

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Arcispedale S. Maria Nuova



**AZIENDA OSPEDALIERA ASMN DI REGGIO EMILIA
COSTITUITA IN IRCCS IN ONCOLOGIA
PER TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI**



BOZZA - REVISIONE del 15 Dicembre 2008

INDICE

il progetto	5
1 organizzazione generale	9
1.1 denominazione, sede e natura giuridica	9
1.2 natura giuridica	9
1.3 sede	9
1.4 accreditamento	9
1.4.1 accreditamento istituzionale dei servizi della specialità	9
1.4.2 certificazione qualità dei servizi di supporto, secondo le norme iso 9001	10
1.5 riconoscimento come irccs da parte del ministero della salute	11
1.6 struttura ed organizzazione	11
1.6.1 direttore generale	11
1.6.2 direttore scientifico	12
1.6.3 collegio sindacale	12
1.6.4 consiglio di indirizzo e verifica	12
1.6.5 comitato tecnico scientifico	13
1.6.6 rapporti tra gli organi - organismi - strutture dell'azienda ospedaliera	13
1.6.7 organigramma	14
1.6.8 modello organizzativo dipartimentale	14
1.6.8.1 dipartimento tecnologie avanzate	15
1.6.8.2 dipartimento oncologico	18
1.7 personale	21
1.8 accessibilità alla documentazione scientifica	22
1.9 apparecchiature	23
1.9.1 servizio tecnologie biomediche	23
1.9.2 tecnologie per percorsi clinici	24
1.10 destinazione degli spazi	25
1.10.1 inquadramento generale	25
1.10.2 descrizione degli spazi attualmente in uso	26
1.10.2.1 oncologia	26
1.10.2.2 ematologia	26
1.10.2.3 day hospital di ematologia	27
1.10.2.4 medicina trasfusionale	27
1.10.2.5 medicina nucleare	27
1.10.2.6 settore pet ciclotrone	28
1.10.2.7 radioterapia	28
1.10.2.8 moderne tecnologie di modulazione per la radioterapia guidata delle immagini (igrt)	28
1.10.2.9 screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero	29
1.10.2.10 anatomia patologica	29

1.10.2.11	fisica medica.....	29
1.10.2.12	laboratorio di biologia molecolare.....	30
1.10.2.13	laboratorio di genetica.....	30
1.10.2.14	gastroenterologia - endoscopia digestiva.....	30
1.10.3	descrizione nuovi spazi da destinare in uso all'istituto.....	30
1.10.3.1	caratteristiche della nuova struttura - polo onco-ematologico	30
1.10.3.2	medicina nucleare.....	32
1.10.3.3	settore pet ciclotrone.....	32
1.10.3.4	radioterapia.....	32
1.10.3.5	moderne tecnologie di modulazione e igt.....	32
1.10.3.6	screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero.....	32
1.10.3.7	anatomia patologica.....	32
1.10.3.8	fisica medica.....	33
1.10.3.9	laboratorio di biologia molecolare.....	33
1.10.3.10	laboratorio di genetica.....	33
1.10.3.11	gastroenterologia - endoscopia digestiva.....	33
2	dati macroeconomici relativi al bilancio, alla produzione ed altri finanziamenti.....	34
2.1	schema sintetico di bilancio.....	34
2.2	produzione.....	34
2.3	economicità ed efficienza.....	34
3	assistenza.....	36
3.1	aspetti organizzativi.....	36
3.1.1	percorsi e miglioramento continuo.....	36
3.1.2	risk management.....	37
3.1.3	prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere.....	39
3.1.4	descrizione dei progetti formativi interni finalizzati all'assistenza dal 2005 al 2007.....	39
3.2	eccellenza assistenziale.....	43
3.2.1	attività in regime di ricovero ordinario e diurno svolta negli ultimi tre anni.	43
3.2.2	attività in regime specialistica ambulatoriale svolta negli ultimi tre anni.	47
3.2.3	attività innovative.....	47
3.2.3.1	metodiche innovative di laboratorio.....	47
3.2.3.2	procedure strumentali diagnostiche.....	47
3.2.3.3	procedure diagnostico-terapeutiche innovative.....	48
4	ricerca.....	52
4.1	aspetti organizzativi.....	52
4.1.1	infrastruttura qualità - ricerca - statistica.....	52
4.1.2	strutture di supporto alla ricerca: segreteria scientifica e segreteria amministrativa.....	53
4.2	risorse per la ricerca.....	58
4.2.1	dimostrata capacità di attrarre finanziamenti pubblici e privati.	58
4.3	ricerca clinica indipendente.....	59
4.3.1	servizio di epidemiologia clinica e biostatistica.....	59
4.3.2	centro di data management.....	59

4.3.3	polizza assicurativa istituzionale per la sperimentazione clinica indipendente.....	59
4.4	prodotti	72
4.4.1	linee di ricerca in sviluppo	72
4.4.1.1	linea di ricerca 1: modelli assistenziali oncologici	73
4.4.1.2	linea di ricerca 2: tecnologie avanzate (diagnostiche e terapeutiche) imaging modulate e tecnologie avanzate endoscopiche ...	74
4.4.1.3	linea di ricerca 3: area della complessità (clinica, medica ed assistenziale) in oncologia	74
4.4.2	programma triennale della ricerca suddiviso per linee	75
4.4.3	linee di ricerca e sottotemi di ricerca per linea.	76
4.4.4	altri prodotti.....	85
4.4.5	dimostrata capacità di inserirsi in rete con altri irccs e di stabilire collaborazioni con altri enti pubblici e privati.....	87
5	ruolo strategico dell'irccs.....	92
	indice allegati	95

IL PROGETTO

A partire dal dopoguerra i reggiani hanno lavorato molto per fare crescere Reggio Emilia, rendendola tra le province più attive, più dinamiche d'Italia. Gli studi economici sulla nostra provincia, anche i più recenti, testimoniano che uno degli elementi di qualità che ha mosso l'economia - e non solo l'economia ma anche il welfare nel suo complesso - è stato il sistema di relazioni e il sostanziale policentrismo infraprovinciale che ha trovato corrispondenza anche a livello regionale.

Di fronte alla globalizzazione, quel sistema di relazioni deve trovare una propria nuova possibilità di attuazione e di canalizzazione, superando il modello imitativo che rende ormai obsolete alcune scelte e puntando, invece, sulle specializzazioni dei settori più avanzati e tipici. Proprio le relazioni, il sistema diffuso, la partecipazione, il protagonismo dei territori e dei cittadini che li abitano sono il tratto principale di qualità, il tratto distintivo della Provincia di Reggio Emilia: è da lì che nascono le nostre eccellenze.

Pensiamo che questa identità sia un fattore forte da cui partire e che debba anche essere uno dei punti fermi nel riordino necessario che ci accingiamo a compiere nelle varie pianificazioni, da quella territoriale a quella sanitaria e socio-sanitaria. Quando si parla di eccellenze a Reggio Emilia non si può prescindere da un sistema sanitario che ha rappresentato e rappresenta tuttora un modello a livello nazionale e mondiale, per aver saputo coniugare qualità dei servizi, una gestione virtuosa delle risorse, equità delle prestazioni, diffusione di sapere e cultura. La presenza di competenze e professionalità altamente qualificate, la costante collaborazione tra le due aziende sanitarie, la scelta strategica dell'integrazione tra l'ambito sociale e sanitario sono alcuni tra i tratti caratterizzanti di un sistema a rete che ha saputo garantire servizi di qualità sull'intero ambito provinciale, valorizzando le specificità dei singoli distretti mediante una sinergia strategica con i comuni. Un percorso costruito negli anni che ha visto istituzioni, aziende sanitarie e il mondo del volontariato lavorare fianco a fianco, mettendo sempre al centro delle proprie azioni il cittadino e i suoi bisogni, oltre alla ricerca ed all'uso delle migliori tecnologie.

Ora ci troviamo a governare cambiamenti radicali che investono tutti gli ambiti della nostra comunità e che richiedono scelte innovative e coraggiose. L'allungamento dell'aspettativa di vita, la modifica sostanziale della composizione della popolazione causata dalla significativa presenza di immigrati, le nuove forme di povertà, la crescente difficoltà delle famiglie a conciliare lavoro e tempi di cura, la solitudine, l'insicurezza diffusa, il tema della non autosufficienza, sono solo alcune delle questioni più rilevanti.

Questioni che richiedono a tutti uno sforzo per innovare il welfare, partendo dalla consapevolezza che le risorse non sono illimitate e che non è più sostenibile rispondere a nuovi bisogni attivando nuovi servizi. Al tempo stesso si aprono nuovi e importanti scenari che offrono al nostro terri-

torio la possibilità di mettere a valore il proprio Know - how, di puntare sulla ricerca come nuova vera possibilità di sviluppo della qualità. Reggio Emilia ha tutte le potenzialità e le competenze per vincere sfide impegnative come queste.

Dobbiamo innanzitutto superare vecchi localismi e realizzare sinergie con i territori limitrofi per dare vita ad un sistema fondato sulle eccellenze e sulle vocazioni, eccellenze che a Reggio ci sono e sono ben visibili: dal manifatturiero, alla meccatronica, al sistema di welfare, alle scuole dell'infanzia, all'agricoltura per quanto riguarda alcuni prodotti fino ad arrivare alla sanità. In ambito regionale non è più il tempo della competizione, bensì della complementarietà e delle alleanze per un nuovo policentrismo, che riguardi sia il livello infraprovinciale (cioè i nostri Comuni e i nostri territori), che quello sovraprovinciale (il rapporto con le altre città e province). Vogliamo svolgere un ruolo forte e di leadership e, per tale motivo, siamo disponibili ad alleanze, percorso che abbiamo già intrapreso, con Piacenza, Parma e Modena. Solo così potremo competere con l'Europa e i nuovi paesi emergenti.

Recenti studi dell'Unione Europea assegnano nuovi primati all'area emiliana che, se allargata, potrà costituire una "mega" città territorio altamente qualificata, al pari delle più avanzate città europee. La Sanità, in questo nuovo orizzonte e visione strategica, deve essere uno dei motori propulsivi, cogliendo anche la straordinaria opportunità offerta al S.Maria di diventare sede dell'IRCCS. Una proposta che rappresenta sicuramente un riconoscimento al lavoro svolto dal S. Maria, ai suoi professionisti, alla loro competenza e lungimiranza, e che richiede, oggi, un'assunzione di responsabilità di tutti gli attori, per tradurre questo progetto in uno dei centri di eccellenza del sapere e della ricerca, volano della sanità reggiana e, in più generale, del "Sistema Reggio" che guarda con fiducia al futuro e all'Europa.

SPECIFICITA' NEL SETTORE ONCOLOGICO

La provincia di Reggio Emilia ha registrato, nel quinquennio 2001/2007, il maggiore incremento demografico della Regione Emilia Romagna: il tasso grezzo di natalità è aumentato del 7,69% (dal 10,4 x 1000 residenti del 2002 all'11,2 x 1000 residenti del 2007) anche grazie alla consistente immigrazione di cittadini stranieri che al 31/12/2007 hanno raggiunto le 52.420 unità, pari all'10,3% della popolazione (era l'1,6% nel 1993).

Gli ultrasessantacinquenni sono il 10,1% della popolazione complessiva, laddove in Regione Emilia Romagna questa percentuale si attesta a valori leggermente superiori (11,4%), a dimostrazione di una crescita che, seppure costante in valore assoluto, viene, in parte, mitigata dal fenomeno immigratorio di soggetti giovani.

Sotto il profilo epidemiologico, le principali cause di morte sono quelle dovute a malattie cardiovascolari, a malattie oncologiche, a malattie dell'apparato respiratorio.

L'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova dispone di 902 posti letto, di cui 740 di degenza ordinaria, 48 di lungodegenza e 114 di day hospital. L'elevata qualità dei servizi erogati, unita ad ottimi risultati di efficienza gestionale, la identificano quale Struttura ospedaliera di riferimento nel panorama regionale e, in alcuni ambiti, nazionale ed interna-

zionale, grazie anche ad importanti e consolidate collaborazioni con prestigiose Istituzioni scientifiche, accademiche e di ricerca.

Solidi e crescenti sono i rapporti dell'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova di Reggio Emilia e dei suoi professionisti, nell'ambito oncologico e delle alte tecnologie, con prestigiosi Centri di ricerca internazionali e con le principali Università italiane: in particolare, meritano di essere sottolineate le proficue relazioni con l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, nonché con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena.

Nel corso del 2007, l'AOSP ha effettuato 32.811 ricoveri in degenza ordinaria ed 15.026 in day hospital (circa la metà dei quali con interventi/procedure chirurgiche ed il 20,5% di ambito oncologico). Gli interventi chirurgici per le principali neoplasie vengono effettuati entro 30 giorni dalla diagnosi in oltre il 90% dei casi. L'Azienda è organizzata per Dipartimenti già dal 1997, ai sensi del D.Lgs. 502/92 e 517/93 e successive Delibere di Giunta Regionale.

L'assetto dei Dipartimenti e l'afferenza a ciascuno di essi delle Strutture Complesse e Semplici sono stati ridefiniti recentemente, anche in conformità con quanto previsto dagli indirizzi regionali in materia di Atto Aziendale ai sensi della L.R. 29/2004: le aggregazioni sono orientate all'integrazione fra Strutture che partecipano o completano percorsi clinico-assistenziali, sotto il profilo dell'erogazione dei servizi, delle prestazioni diagnostico terapeutiche, di riabilitazione e delle attività di ricerca e di produzione scientifica.

Tale sistema organizzativo è parte di una rete provinciale di offerta costituita da servizi ospedalieri e servizi territoriali articolati su 5 stabilimenti ospedalieri per 750 posti letto e 6 Distretti. L'insieme dei servizi serve una popolazione di 510.148 abitanti, al 01.01.2008, con una strategia di rete che negli anni ha permesso lo sviluppo condiviso di strutture e sistemi di offerta che lavorano con criteri, modalità operative e tecnologie integrate tra loro.

1 ORGANIZZAZIONE GENERALE

1.1 DENOMINAZIONE, SEDE E NATURA GIURIDICA

L'Azienda Ospedaliera assume, in seguito alla costituzione al proprio interno dell'IRCCS, la seguente denominazione: Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" costituita in IRCCS in Oncologia per Tecnologie Avanzate e Modelli assistenziali.

Ai sensi della Legge Regione Emilia-Romagna n.29/2004, così come modificata ed integrata dalla Legge Regione Emilia-Romagna n.4/2008, l'Ente ha personalità giuridica di diritto pubblico e gode di autonomia scientifica, organizzativa e contabile con assegnazione specifica di beni, personale e risorse. Quale struttura interna dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" esso è individuato nel Presidio composto dal Dipartimento Tecnologie Avanzate e dal Dipartimento Oncologico.

La sede legale Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" costituita in IRCCS in Oncologia per Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali è in Reggio Emilia, Viale Risorgimento 57.

In considerazione di quanto sopra, nel corso del presente documento i termini Istituto e Presidio sono utilizzati come equivalenti.

1.2 NATURA GIURIDICA

Vedi Paragrafo 1.1

1.3 SEDE

Vedi Paragrafo 1.1

1.4 ACCREDITAMENTO

1.4.1 ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DEI SERVIZI DELLA SPECIALITÀ

All'interno dell'AOSP è strutturata l'infrastruttura Qualità-Ricerca-Statistica che coordina la definizione, l'applicazione e lo sviluppo del sistema qualità previsto dal modello di accreditamento istituzionale. In stretto collegamento con la rete dei referenti del sistema qualità delle Strutture afferenti all'Istituto, gestisce i progetti di miglioramento, le verifiche interne e le verifiche regionali di accreditamento. Punto di particolare attenzione è la ricerca continua dell'integrazione del sistema qualità con il sistema organizzativo e gestionale al fine di contribuire a realizzare servizi/prestazioni che integrano la qualità clinica, organizzativa e relazionale.

Tutte le Strutture afferenti all'Istituto (ad eccezione delle S.C. di Fisica Medica e Gastroenterologia - Endoscopia digestiva) sono state accreditate

dall'Assessore Regionale Politiche per la Salute in base alla legislazione nazionale e regionale vigente. (Decreto n°39 del 9\10\2006 Strutture Complesse di: Oncologia, Ematologia, Radioterapia, Anatomia Patologica, Medicina Nucleare. Decreto n°14 del 11\07\2006: Strutture Complesse di Medicina Trasfusionale e di Genetica, Struttura Semplice di Biologia Molecolare). La verifica è di parte seconda ed è stata effettuata da valutatori regionali certificati CEPAS. L'Assessorato Regionale Politiche per la Salute della RER ha delegato l'Agenzia Sanitaria Regionale sia per la formazione dei valutatori sia per effettuare le verifiche.

Il processo di accreditamento della Struttura Complessa di Fisica Medica, Gastroenterologia - Endoscopia Digestiva e di tutte le altre Strutture Ospedaliere che hanno ricevuto la visita preliminare nel mese di maggio 2008 (Dipartimento Chirurgie Generali e Specialistiche, Dipartimento Ostetrico - Ginecologico e Dipartimento Neuro Motorio) si completerà nei primi mesi del 2009.

Tutte le altre Strutture Ospedaliere sono state accreditate, secondo le indicazioni regionali, nelle date sottoriportate:

- ✚ Decreto n° 16 del 10\06\2005 per il Dipartimento Cardio Toraco Vascolare e di Area critica
- ✚ Decreto n° 14 del 11\07\2006 per il Dipartimento Medicina di Laboratorio
- ✚ Decreto n° 29 del 29\09\2006 per il Dipartimento Medicina Interna e Specialità Mediche
- ✚ Decreto n° 39 del 9\10\2006 per i Dipartimenti di Emergenza Urgenza, Diagnostica per Immagini e Oncoematologico

Il Dipartimento Oncologico ha messo a disposizione dell'AOSP e dell'AUSL i propri saperi professionali e organizzativi attraverso un programma informatizzato realizzato anche per ottemperare al requisito di gestione della documentazione previsto dal modello di accreditamento regionale.

1.4.2 CERTIFICAZIONE QUALITÀ DEI SERVIZI DI SUPPORTO, SECONDO LE NORME ISO 9001

Le Strutture afferenti all'Istituto si avvalgono anche di servizi di supporto dell'AOSP, quali il Servizio Logistico Alberghiero e il Servizio Acquisti entrambi certificati in base alle norme ISO 9001. L'ultima verifica è avvenuta il 5 giugno 2008 da parte del CERMET, ente di verifica di parte terza.

- ✚ La struttura complessa Gestione logistico alberghiero esplica la propria attività nei settori della ristorazione, dell'arredamento ospedaliero, delle attrezzature di cucina e dei beni di consumo, dei servizi appaltati (ristorazione, pulizie, biancheria e vestiario, facchinaggio), della sicurezza e della riservatezza e del confort e garantisce all'Istituto il controllo certificato dei fornitori per i servizi erogati.

- La struttura complessa Acquisti garantisce il processo di selezione dei fornitori per l'acquisto delle tecnologie documentando l'adesione ai criteri previsti dalla normativa e al coinvolgimento dei clienti interni sia per la richiesta che per valutazione tecnica delle tecnologie.

Entrambi attraverso l'ottimizzazione dei processi, le innovazioni tecniche e gestionali e sulla base di un'evoluzione culturale degli operatori-attori coinvolti, perseguono obiettivi volti al raggiungimento della massima efficacia/efficienza attraverso il miglioramento continuo, come previsto dalle norme ISO. La correttezza e regolarità dei processi di lavoro favoriscono la gestione dei rapporti con i servizi clinici e garantiscono controlli sui fornitori e sulle gare.

1.5 RICONOSCIMENTO COME IRCCS DA PARTE DEL MINISTERO DELLA SALUTE

Nulla

1.6 STRUTTURA ED ORGANIZZAZIONE

1.6.1 DIRETTORE GENERALE

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia costituita in IRCCS in Oncologia per Tecnologie Avanzate e Modelli assistenziali ha la rappresentanza legale dell'Istituto, costituito ai sensi dell'art. 12, comma 3 lett.b), della legge regione Emilia Romagna n.4 del 19 febbraio 2008 e nel rispetto di quanto previsto dal decreto legislativo n.288 del 16 ottobre 2003; l'Istituto coincide con il Presidio, comprendente il Dipartimento Tecnologie Avanzate e il Dipartimento Oncologico.

Esercita tutti i poteri di gestione assumendo le delibere in ordine alla realizzazione dei programmi e dei progetti adottati ed avvalendosi, per le parti di rispettiva competenza, del Direttore Sanitario e del Direttore Operativo, del Direttore Amministrativo e del Direttore dell'Assistenza Infermieristica, Tecnica ed Osterica.

Il Direttore Generale individua un "Direttore di Presidio" al quale delega con specifico mandato l'esercizio dei poteri di gestione inerenti i due dipartimenti orientati all'attività di ricerca nell'ambito IRCCS.

Il Direttore Generale definisce, su proposta del Consiglio di Indirizzo e Verifica, il Piano strategico annuale e pluriennale dei suddetti dipartimenti, cui informa la gestione complessiva dell'Istituto.

Il Direttore di Presidio può avvalersi per lo svolgimento delle sue funzioni di un Responsabile Sanitario e/o di un Responsabile Amministrativo e/o di un Responsabile dell'Assistenza Infermieristica, Tecnica ed Ostetrica individuati, rispettivamente, dal Direttore Sanitario, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore dell'Assistenza Infermieristica, Tecnica ed Ostetrica.

1.6.2 DIRETTORE SCIENTIFICO

Il Direttore Scientifico è nominato dal Ministero della Salute con le modalità previste dal DPR n.42 del 26 febbraio 2007.

Il Direttore Scientifico promuove e coordina l'attività di ricerca scientifica dell'Istituto, gestendo le risorse assegnate in coerenza con la programmazione nazionale e regionale ed in attuazione del Piano triennale degli Obiettivi, elaborato dal Direttore Generale su proposta del Consiglio di Indirizzo e Verifica.

Può proporre la costituzione del Comitato Tecnico Scientifico a norma dell'atto di intesa 1 luglio 2004 della Conferenza Permanente per i rapporti tra Stato e le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano.

Il Direttore Scientifico presiede il Comitato Tecnico Scientifico, qualora costituito, ed esprime parere obbligatorio sugli atti inerenti le attività cliniche e scientifiche e su quelli inerenti le assunzioni e l'utilizzo del personale dipendente e atipico della dirigenza medica, sanitaria non-medica e professionale dell'Istituto.

1.6.3 COLLEGIO SINDACALE

Il Collegio Sindacale dell'Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" costituita in IRCCS in Oncologia per Tecnologie Avanzate e Modelli assistenziali è composto da tre membri dei quali uno designato dalla Regione, con funzioni di Presidente, uno designato dalla Conferenza territoriale sociale e sanitaria ed uno designato dal Ministero della Salute, conformemente a quanto previsto dagli art. 12 e 13 della legge regione Emilia-Romagna n.4 del 19 febbraio 2008.

Il Collegio Sindacale esercita pertanto funzioni di vigilanza e controllo sulla regolarità amministrativa e contabile degli atti ed in particolare:

- vigila sull'osservanza della legge;
- verifica e controlla la regolarità degli atti di amministrazione dell'Istituto sotto il profilo economico;
- accerta la regolare tenuta della contabilità e la conformità del bilancio separato d'Istituto alle risultanze dei libri e delle scritture contabili;
- effettua verifiche periodiche di cassa;
- può procedere ad atti di ispezione, anche individuali;
- in esito all'attività svolta, relaziona alla Regione, al Ministero della Salute ed alla Conferenza territoriale sociale e sanitaria.

1.6.4 CONSIGLIO DI INDIRIZZO E VERIFICA

Il Consiglio di Indirizzo e Verifica è composto da cinque membri: tre nominati dalla Regione di cui uno con funzioni di Presidente, uno nominato dal Ministero della Salute ed uno nominato dalla competente Conferenza territoriale sociale e sanitaria.

Al Consiglio di Indirizzo e Verifica competono funzioni di indirizzo e controllo nell'elaborazione delle linee strategiche dell'Istituto e nella gestione e valorizzazione del relativo patrimonio.

In particolare:

- predispone e propone al Direttore Generale il Piano strategico annuale e pluriennale e ne verifica l'attuazione;
- esprime parere preventivo obbligatorio al Direttore Generale sul bilancio preventivo ed il bilancio d'esercizio del Presidio, sul regolamento di funzionamento comunque denominato, sugli atti di alienazione del patrimonio e sui provvedimenti di costituzione o partecipazione a società, consorzi, altri enti od associazioni;
- nomina i componenti del Comitato Tecnico-Scientifico, su proposta del Direttore Scientifico;
- fornisce pareri sulle modalità di collaborazione a progetti di ricerca clinica e traslazionale, corrente e finalizzata.

1.6.5 COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

Il Comitato Tecnico Scientifico, qualora costituito su proposta del Direttore Scientifico, è nominato dal Consiglio di Indirizzo e Verifica secondo quanto stabilito nell'Atto di Intesa n.2037 del 1° luglio 2004 della Conferenza Permanente per i rapporti tra Stato e le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano.

Il Direttore Scientifico presiede il Comitato Tecnico Scientifico cui partecipano di diritto il Responsabile Sanitario, il Responsabile Amministrativo ed il Responsabile dell'Assistenza Infermieristica, Tecnica ed Ostetrica dell'Istituto, ove nominati.

Il Comitato Tecnico Scientifico esercita funzioni consultive e di supporto all'attività tecnico scientifica e di ricerca dell'Istituto.

Composizione e durata in carica dei componenti del Comitato sono disciplinati con apposito regolamento interno, nei limiti consentiti dall'Atto d'intesa citato.

1.6.6 RAPPORTI TRA GLI ORGANI - ORGANISMI - STRUTTURE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA

Alle sedute del Collegio di Direzione possono essere invitati a partecipare il Direttore Scientifico e il Direttore di Presidio.

L'Istituto si avvale del Comitato Etico interaziendale cui affida la garanzia della tutela dei diritti, della sicurezza e del benessere dei soggetti coinvolti in ogni sperimentazione finalizzata al miglioramento della pratica clinica e delle strategie assistenziali nell'interesse del singolo e della società.

Si avvale inoltre del Nucleo di Valutazione aziendale che svolge pertanto anche per l'Istituto funzioni di monitoraggio e valutazione dei costi, dei rendimenti e dei risultati dell'attività svolta, verificando sia i risultati della gestione complessiva sia quelli delle singole strutture in relazione agli obiettivi ed alle risorse assegnate.

Nel perseguimento del proprio scopo e con l'obiettivo di validare i risultati della ricerca e migliorare continuamente la propria capacità traslazionale, l'Istituto si avvale di tutte le strutture che trattano pazienti oncologici secondo modelli assistenziali già in essere e/o che verranno individuati e strutturati in percorsi assistenziali.

Tale organizzazione a matrice, attraverso specifici centri di costo, permetterà di valorizzare sia i ruoli di gestione funzionale delle attività di assistenza che le professionalità e competenze di cui si avvarrà l'Istituto.

1.6.7 ORGANIGRAMMA

L'organigramma in Allegato n.1, parte integrante e sostanziale del presente documento, delinea le relazioni tra gli organi e i dipartimenti dell'Azienda-IRCCS.

1.6.8 MODELLO ORGANIZZATIVO DIPARTIMENTALE

L'organizzazione dell'Istituto, in analogia a quanto già attuato nell'organizzazione aziendale, è incentrata sul modello dipartimentale, preordinato a favorire l'integrazione professionale all'interno e fra le singole strutture organizzative, realizzando la più ampia partecipazione, decentramento e collegialità nell'assunzione da parte del Direttore Generale delle decisioni strategiche relative alla ricerca, allo sviluppo ed all'erogazione di prestazioni e servizi di elevata qualità tecnica, professionale e relazionale.

L'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di organizzazione e gestione tanto dell'Azienda quanto dell'Istituto, con cui si dà attuazione al principio di partecipazione dei professionisti al processo decisionale, secondo i rispettivi ambiti di responsabilità.

Il Dipartimento è una struttura di coordinamento sovraordinata rispetto all'unità operativa relativamente agli aspetti gestionali, ed è costituito da strutture omogenee, affini o complementari, comprensive delle proprie articolazioni organizzative e funzionali, che perseguono comuni finalità e sono quindi tra di loro interdipendenti, pur mantenendo la propria autonomia e responsabilità in ordine agli aspetti clinico-assistenziali.

Finalità e compiti dei dipartimenti d'Istituto sono i seguenti:

- favorire l'interdisciplinarietà e promuovere l'integrazione interprofessionale e il lavoro di gruppo;
- procedere alla definizione di standard di prodotto ed alla valutazione dei percorsi diagnostici - terapeutici in rapporto a linee guida predefinite;
- promuovere il reciproco scambio di competenze e professionalità nel rispetto dell'autonomia professionale;
- gestire le risorse assegnate in modo integrato con identificazione delle risorse comuni di dipartimento;
- definire i livelli di attività coerentemente agli indirizzi aziendali, alle risorse disponibili ed approvare il piano di budget;
- sviluppare e coordinare le attività di formazione continua del personale e promuovere l'accreditamento delle iniziative formative rivolte ad interni ed esterni;
- attuare il piano-programma di gestione del rischio;
- realizzare e presidiare le iniziative di ricerca e il trasferimento dei risultati della ricerca nella pratica clinica e assistenziale;

- realizzare programmi di promozione della salute rivolti agli operatori, agli utenti e ai loro familiari;
- individuare e promuovere innovazione in campo organizzativo, professionale e tecnologico, favorendo l'adozione di nuove modalità assistenziali, di nuovi modelli operativi e lo sviluppo di nuovi prodotti e servizi;
- promuovere e verificare periodicamente la qualità dell'assistenza fornita, sia in termini di qualità dei processi clinico-assistenziali e organizzativi sia in termini di risultati di efficacia, appropriatezza, efficienza, soddisfazione degli utenti e degli operatori;
- promuovere e garantire il rispetto dei requisiti di qualità previsti dal Programma Regionale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento ed i requisiti di sicurezza sul lavoro previsti dalla normativa vigente;
- promuovere e pubblicizzare le attività di pertinenza del Dipartimento;
- favorire il collegamento con le relative attività extra-istituto e l'eventuale proiezione sul territorio per assicurare la continuità assistenziale con risparmio di risorse.

Il Dipartimento è l'ambito entro cui definire gli aspetti della accessibilità-tempestività e continuità degli interventi assistenziali, i livelli e le modalità di sviluppo delle linee di ricerca e di erogazione delle prestazioni che concorrono a definire il "governo clinico" quale pratica concreta alla base delle scelte più generali delle politiche di sviluppo dell'Istituto.

I valori ed i principi che ispirano e guidano gli operatori sono:

- Centralità della persona assistita;
- Miglioramento continuo della qualità assistenziale;
- Eccellenza del servizio;
- Approccio multidisciplinare agli aspetti clinici;
- Sviluppo della ricerca sperimentale con rapido trasferimento dei risultati al paziente;
- Valorizzazione delle risorse umane.

L'Istituto/Presidio si compone di strutture operative organizzate in due dipartimenti :

1.6.8.1 DIPARTIMENTO TECNOLOGIE AVANZATE

{Fisica Medica, Medicina Nucleare, Radioterapia, Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva}

Il Dipartimento aggrega al proprio interno Strutture Complesse che, nell'ambito delle attività assistenziali e di ricerca, utilizzano tecnologie evolute ed innovative. A queste si affianca la Struttura di Fisica Medica, le cui prerogative, oltre a quelle tipiche legate alla radioprotezionistica ed al calcolo dei piani di trattamento radioterapici, si estendono alla partecipazione attiva alla promozione dell'innovazione in ambito tecnologico.

Il Dipartimento agevola il Collegio di Direzione nell'assunzione del ruolo propositivo, affidatogli dagli orientamenti regionali, in materia di innovazione tecnologica, clinica ed organizzativa dei contesti assistenziali e nell'elaborazione dei piani di adozione delle nuove tecnologie.

Obiettivi del Dipartimento sono:

- l'utilizzo più appropriato, efficace, continuativo ed accessibile delle migliori tecnologie, nell'ambito dei percorsi clinico assistenziali delle patologie oncologiche;
- l'elaborazione e l'adozione di protocolli diagnostico terapeutici in logica collaborativa interdisciplinare e interprofessionale, per una gestione integrata dei pazienti che coniughi eccellenza clinica e sviluppo di progetti di ricerca
- il supporto all'aggiornamento tecnologico.

Il dipartimento si avvale del contributo di una figura dirigenziale che opera in stretta collaborazione con il Direttore Scientifico e il Direttore di Dipartimento per tutto quanto riguardi le tecnologie e i dispositivi biomedici dell'IRCCS.

Per quanto attiene alla S.C. di Medicina Nucleare, occorre sottolineare il ruolo incrementale ed ormai imprescindibile, che, ancorché in modo non esclusivo, questa U.O. svolge nell'ambito della diagnostica e della terapia di molte patologie di natura oncologica.

Ha effettuato nel corso del 2007, 504 ricoveri, 480 dei quali per terapia radiometabolica, 380 dei quali provenienti da altre province (247) o regioni (133). Ha effettuato oltre 12.800 prestazioni ambulatoriali (7.933 per esterni), di cui più di 1500 PET e 5500 esami diagnostici convenzionali.

La sezione di Terapia Radiometabolica, attiva dal 2007, è cresciuta nel tempo, alimentata da un bacino di utenza ampio, esteso ad oggi a tutto il territorio dell'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) ma anche alla Regioni limitrofe (Lombardia, Veneto,)

Attualmente dispone di una CT-PET di ultima generazione. Collabora da anni con la S.C. di Radioterapia apportando il proprio contributo nella diagnosi e stadiazione delle patologie tumorali del paziente destinato alla radioterapia, definendo in modo corretto l'estensione della malattia, ma anche il "bersaglio" da irradiare (il BTV - Biological Target Volume). Tale approccio metabolico al target ha determinato significative modifiche del planning radioterapico, indispensabile nelle terapie conformazionali ad ipofrazionamento spinto. Grazie a questa collaborazione, il SMN è divenuto centro di eccellenza AIMN (Associazione Italiana Medicina Nucleare) per le applicazioni della PET in Radioterapia.

La S.C. di Radioterapia ha effettuato oltre 64.000 prestazioni complessive, quasi 18000 delle quali per utenti di altre province o regioni. I pazienti trattati sono stati 1554, così ripartiti in base alla tipologia di trattamento:

Roentgenterapia	26,00 %	402 di cui 228 per patologia neoplastica
Acceleratore lineare - Tecniche complesse (IMAT/IMRT/CARC)	28,00 %	431
Acceleratore lineare - 3D conformazionale	40,00 %	617
Brachiterapia	3,00 %	49
Altro (compreso Linac - trattamenti convenzionali)	3,00 %	55

La Struttura Complessa di Radioterapia, è stata la prima in Italia (2001) e tra le prime in Europa, ad applicare la tecnica complessa I.M.R.T. (intensity-modulated radiation therapy): prima di tale data i pazienti eleggibili dovevano recarsi negli Stati Uniti o in poche altre realtà europee per essere sottoposti a questi trattamenti.

Nel campo della modulazione di intensità e/o delle tecniche ad archi multipli (PAM, IMAT, Intensità-modulated arc therapy, ecc...) sfruttando le qualità di risparmio dei tessuti sani e di ottimale definizione dei target tumorali di tali metodologie, ha utilizzato frazionamenti innovativi (simil stereotassici) ad alta dose per frazione (ipofrazionamento). Si sono così osservate numerose risposte complete anche in patologie da sempre ritenute "radioresistenti" (polmone, pancreas, ecc...)

La S.C. di Radioterapia, coadiuvata dalla S.C. di Fisica Medica, dal 2004, con un contributo regionale, ha avviato un progetto di potenziamento dell'Imaging Multimodale per una più corretta definizione del volume tumorale in radioterapia.

La S.C. di Fisica Medica oltre a garantire l'attività nel campo della radioprotezione, indirizzata alla prevenzione e protezione dai danni derivanti dall'utilizzo delle radiazioni ionizzanti e alla sorveglianza dosimetrica del personale esposto alle radiazioni, svolge una importante attività di supporto alle attività delle Strutture di Radioterapia e Medicina Nucleare. In particolare nel settore di Radioterapia, sono svolte le seguenti attività specifiche:

- ✚ supporto tecnico alla gestione delle apparecchiature di Radioterapia
- ✚ piani di trattamento radioterapici (2 e 3D) per trattamenti esterni e brachiterapia
- ✚ dosimetria dei fasci radianti e delle sorgenti radioattive
- ✚ dosimetria del paziente e procedure di set-up
- ✚ applicazione di informatica e gestione delle immagini
- ✚ ricerca applicata alla clinica, con particolare riferimento allo studio di tecniche di trattamento ottimali
- ✚ ottimizzazione dei trattamenti e radioprotezione del paziente con particolare riferimento a quanto previsto dal D.Lgs 187/2000.

Nel settore di Medicina Nucleare sono svolte le seguenti attività:

- ✚ supporto tecnico alla gestione delle apparecchiature della Struttura
- ✚ dosimetria e spettrometria delle sorgenti

- ✚ ottimizzazione degli esami e dosimetria del paziente con particolare riferimento alla valutazione dei limiti diagnostici di riferimento e a quanto previsto dal D.Lgs 187/2000.
- ✚ applicazione di informatica e gestione delle immagini
- ✚ ricerca applicata alla clinica, con particolare riguardo allo studio di tecniche di ottimizzazione dell'immagine radioisotopica
- ✚ gestione isotopi
- ✚ gestione tecnica del deposito dei rifiuti radioattivi e dell'impianto di smaltimento degli escreti liquidi della Terapia Radiometabolica e Medicina Nucleare
- ✚ Gestione tecnica del Ciclotrone e delle attività di manutenzione periodica.

La S.C. di Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva è coinvolta a vari livelli in progetti relativi alla prevenzione, alla diagnosi ed al trattamento delle neoplasie gastrointestinali. L'attività che l'unità svolge è sia di tipo diagnostico che terapeutico ed è da anni costantemente orientata ad una gestione ottimale delle tecnologie che possiede e che rappresentano quanto di più avanzato si possa utilizzare oggi nella disciplina della Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva.

La S.C. di Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva ha erogato nell'anno 2007 un totale di 11672 procedure (3944 su pazienti ricoverati, 7728 su pazienti ambulatoriali); queste procedure sono spesso sia diagnostiche che terapeutiche.

In particolare l'unità si è distinta in questi ultimi anni per un *approccio integrato alla diagnosi ed al trattamento della patologia neoplastica biliopancreatica* eseguendo nel corso della stessa sessione indagini ad elevata complessità tecnologica (ecoendoscopia + ERCP+ ecoendoscopia intraduttale ad alta frequenza + ecoendoscopia con FNAB + trattamento palliativo con endoprotesi metalliche autoespandibili).

Le prestazioni endoscopiche eseguite sono così riassumibili:

- Colonscopie: 5439
- ERCP (Colangiopancreatografie retrograde endoscopiche): 557
- GastroscoPie: 4215
- Ecoendoscopie: 869

Infine si sottolinea come la SC di Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva sia direttamente coinvolta nello sviluppo di linee di ricerca che verifichino l'applicazione di tecnologie diagnostico-terapeutiche in un contesto di modello organizzativo-assistenziale (es percorso colon-retto; percorso tumori neuroendocrini).

1.6.8.2 DIPARTIMENTO ONCOLOGICO

{Anatomia Patologica; Oncologia; Ematologia; Medicina TrASFusionale, Laboratorio di Genetica, Laboratorio di Biologia Molecolare}

Il Dipartimento trova la sua conferma nella necessità di accorpate, come in altre prestigiose realtà nazionali ed internazionali, Strutture Complesse/Semplici orientate alla patologia oncologica.

Si propone di raggiungere l'eccellenza nel campo della prevenzione, della diagnosi e della cura dei tumori attraverso lo sviluppo della ricerca clinico scientifica e l'innovazione organizzativa e gestionale, in un contesto di costante attenzione alla qualità del servizio erogato alle persone assistite.

La S.C. di Oncologia del SMN registra da anni un costante incremento di attività e di casi trattati (1371, con una presenza media giornaliera di oltre 72 pazienti), nell'ambito delle principali patologie oncologiche, utilizzando anche nuovi trattamenti adiuvanti e neo-adiuvanti. Effettua, inoltre, oltre 7200 prestazioni annue in regime ambulatoriale. E' ormai prossima la realizzazione di una sezione di degenza ordinaria di oncologia, che ne completerà la struttura dell'offerta.

Quale principale utilizzatore di tecnologie avanzate, la Struttura stabilisce una stretta correlazione interfunzionale con le Strutture di Radioterapia e Medicina Nucleare e con il Dipartimento Chirurgico per la realizzazione di piani di trattamento multimodali guidati dall'imaging funzionale e per il risparmio d'organo.

La S.C. di Ematologia svolge attività diagnostico-terapeutica in regime di ricovero ordinario, in regime di Day Hospital ed in regime ambulatoriale, mediante l'utilizzo di metodiche multidisciplinari e con sviluppo di approcci innovativi volti alla guarigione ovvero al controllo della malattia e dei suoi sintomi. Alti sono la competenza, l'aggiornamento e l'attenzione dei professionisti verso il paziente, tanto da porre la Struttura come riferimento cittadino, nazionale ed internazionale.

Nel corso del 2007 ha effettuato 207 ricoveri in degenza ordinaria (circa 27 trapianti) e trattato 794 pazienti in day hospital. Ha, inoltre, erogato oltre 4700 prestazioni specialistiche ambulatoriali.

L'attività di ricerca scientifica e di sperimentazione, testimoniata dalle numerose pubblicazioni e partecipazioni a Congressi Nazionali ed Internazionali, è volta alla puntualizzazione di protocolli diagnostico-terapeutici e di procedure innovative nell'ambito delle patologie di competenza ematologica e oncologica nonché al miglioramento dell'assistenza infermieristica.

La S.C. di Anatomia Patologica partecipa, assieme ad altre U.O. della RER, a Centri Universitari nazionali e ad IRCCS, ad un progetto di ricerca multicentrico sull'identificazione mediante applicazione di tecniche post-genomiche di tumori ad alto rischio e sulla definizione del relativo impatto economico- organizzativo per il SSN.

Nel 2007 ha prodotto i seguenti esami:

Esami istologici *n. 40.861*

Esami citologici *n. 11.977*

Esami intraoperatori *n. 2.202*

Esami citologici per lo screening del carcinoma del collo dell'utero: *36.331*

Indicatori prognostici predittivi per patologie oncologiche (recettori estrogeni e progesterone, indice di proliferazione cellulare Ki-67, espressione di EGFR): *622*

Esami di biologia molecolare (FISH) per la caratterizzazione di alcuni tumori: *669*

-tumori della mammella: ricerca dell'Oncogene HER-2 neu

- tumori del colon: valutazione dell'espressione di EGFR
- tumori del polmone: valutazione dell'espressione di EGFR
- tumori cerebrali: valutazione della delezione 1p-19q
- linfomi: ricerca delle traslocazioni con riarrangiamento BCL1, BCL2

La S.C. di Medicina Trasfusionale ha effettuato 116 crioconservazioni di cellule staminali (di cui 94 da cordone e 32 da paziente) e 24 procedure di reinfusione. Nel 2007 è stata rilasciata un'unità di sangue cordonale richiesta da una struttura trapianti estera. Ha eseguito 21 criopreservazioni per la Banca dell'Osso ed 1 di tessuto paratiroideo su indicazione dei reparti ORL/Nefrologia. Il settore aferesi nel 2007 ha eseguito oltre 520 procedure complesse di aferesi da paziente sia come eritroaferesi, plasmaexchange, raccolta di PBSC, plasma filtrazione, filtrazione a cascade ed LDL aferesi. Dal 1992 il Trasfusionale opera nell'ambito dell'IBMDR come Centro Donatori, per conto del quale nell'anno 2007 ha effettuato 3 raccolte di cellule staminali da periferico (PBSC) da donatore MUD di cui due a favore di pazienti italiani ed uno estero; sono stati arruolati e tipizzati 93 nuovi donatori, i richiamati per tipizzazione HLA classe II sono stati 49, mentre gli invii di campioni per HR o test di compatibilità finale 60. Sono state eseguite complessivamente (donatori e pazienti) 412 tipizzazioni di classe I, 705 tipizzazioni di classe II di cui 359 per celiachia, e 198 ricerche di HLA B27 per patologie reumatologiche e/o autoimmuni.

La S.C. Laboratorio di Genetica è dotata di elevate professionalità e di adeguata tecnologia che consentono l'esecuzione di prestazioni specialistiche di 3° livello (circolare regionale n. 24 del 22.7.97) sia di tipo analitico (94% dell'attività 2007) che consultoriale (6%).

L'attività analitica copre attualmente tutti i settori.

1. citogenetica classica - si incentra sulla analisi dei cromosomi sia nell'ambito della patologia costituzionale postnatale e prenatale che della patologia oncoematologica (cariotipo su midollo e, raramente, su periferico non stimolato);
2. citogenetica molecolare - si fonda sull'utilizzo della ibridazione a fluorescenza in situ (FISH) ed è principalmente rivolta (circa 60% dell'attività specifica) alla patologia oncoematologica; in questo ambito sonde molecolari commerciali o "home made", vengono applicate allo studio di cromosomi metafasici o interfasici, per caratterizzare alterazioni citogeneticamente manifeste o ricercare specifiche anomalie, anche criptiche o mascherate, di grande rilevanza sotto il profilo prognostico o terapeutico (come la trisomia 8, le monosomie 5 e 7, le delezioni 5q, 7q, 12 p e 20q nelle Mielodisplasie; la trisomia 12 e le delezioni 11q22.3, 13q14.3, 13q34 e 17p13.1 nelle Leucemie Linfatiche Croniche; le monosomie 5 e 7, le delezioni 5q, 7q e 11q23, le traslocazioni t(15;17) e t(16;16) e l'inversione 16pq nelle Leucemie Mieloidi Acute; la traslocazione t(9;22) nella Leucemia Mieloide Cronica; le delezioni 13q14 e 17p13.1 e la traslocazione t(4;14) nel Mieloma Multiplo); la restante quota di attività è riferibile invece allo studio di alterazioni cromosomiche costituzionali postnatali (sindromi microcitogenetiche, analisi dei segmenti subtelomerici) e prenatali (aneuploidie 13,18,21,X,Y);

3. genetica molecolare - si rivolge alla diagnostica di specifiche condizioni costituzionali.

Queste caratteristiche e il livello quali-quantitativo delle prestazioni fornite hanno fatto sì che già dal 2002 il laboratorio sia riconosciuto come punto di eccellenza dalla Regione Emilia-Romagna, che, nell'organizzazione della rete regionale delle strutture di genetica secondo il modello "Hub and Spoke", lo qualifica come "Hub" di riferimento per la citogenetica per l'area dell'Emilia-Romagna di nord-ovest.

La S.S.Dip. Laboratorio di Biologia Molecolare

Il Laboratorio di Biologia Molecolare svolge, da ormai alcuni decenni, studi di associazione gene-malattia, nelle malattie comuni, come le malattie infiammatorie articolari e anche sui tumori.

In questo ambito, da alcuni anni è stato intrapreso uno studio per valutare l'effetto di polimorfismi, contenuti in specifici geni candidati, nei pazienti con melanoma maligno.

Negli ultimi anni l'applicazione delle tecniche biologico molecolari alla diagnosi delle malattie neoplastiche è stata notevolmente implementata. In questo genere di patologie, la diagnosi molecolare assume un'importanza fondamentale perché consente di individuare a livello pre-sintomatico, e quindi in fase precoce, i soggetti in cui si sta sviluppando la patologia tumorale. La maggior parte dei tumori sono sporadici, cioè le alterazioni del DNA (mutazioni) si sviluppano casualmente a livello delle cellule somatiche. Solo una piccola, anche se significativa, percentuale dei tumori sono ereditari.

Attualmente nel laboratorio di Biologia molecolare vengono analizzate diverse mutazioni caratterizzanti il tumore, la sua insorgenza, la risposta farmacologica, la capacità metastatizzante attraverso tecniche di PCR e sequenziamento diretto del DNA.

In particolare viene effettuata:

- ✚ analisi molecolare delle mutazioni del gene KRAS (tumore del colon e del polmone)
- ✚ analisi molecolare delle mutazioni del gene EGFR (tumore del polmone)
- ✚ analisi molecolare delle mutazioni del gene PDGFRA (GIST)
- ✚ analisi molecolare delle mutazioni del gene c-KIT (GIST)
- ✚ analisi molecolare delle mutazioni del gene p53;
- ✚ analisi molecolare delle mutazioni del gene RET (MEN2);
- ✚ analisi molecolare delle mutazioni del gene BRAF.

1.7 PERSONALE

Per il personale assegnato alle strutture si rimanda all'allegato n.5, tab.1, in cui viene riportata la dotazione organica al 31/12, per ciascun anno del triennio 2005-2007.

Per quanto concerne il personale in servizio al 31/08/2008 si rimanda all'allegato n.5, tab.2, contenente l'elenco nominativo del personale assegnato all'Istituto, distinto per profilo e centro di costo.

Infine, per il personale non dipendente, si rinvia all'allegato n.5, tab.3.

1.8 ACCESSIBILITÀ ALLA DOCUMENTAZIONE SCIENTIFICA

L'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova supporta le attività di assistenza, formazione e ricerca attraverso l'acquisizione di riviste scientifiche cartacee ed elettroniche mettendo a disposizione dei professionisti la Biblioteca "P. Corradini", che possiede anche una collocazione strutturale nel palazzo Rocca Saporiti, la dimensione delle attività, degli obiettivi che si prefigge la biblioteca ed il relativo patrimonio sono di seguito indicate:

Area di attività	Obiettivi	Informazioni
Accessibilità alla informazione e documentazione scientifica per i professionisti	Facilitare l'accesso alle conoscenze e alle competenze per il corretto utilizzo delle informazioni scientifiche.	<p>- Dati sul patrimonio cartaceo ed elettronico:</p> <p><u>Patrimonio cartaceo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 8783 monografie moderne; - 2819 testi del Fondo Antico; - 672 monografie infermieristiche; <p><u>Per un totale di: 12274 monografie.</u></p> <p>Periodici cartacei attivi: 312 Periodici cartacei cessati: 925 <u>Totali periodici :1237</u></p> <p>Archivio tesi anni '98 –'05: Tesi corso di Management :15 Tesi Corso di Laurea in Infermieristica: 395 <u>Totale: 410</u></p> <p><u>Patrimonio elettronico:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> 1554 E-Journals 7 banche dati mediche, 2 Banche dati legislative 3 E-books medici 2 Altri. <p>- Document delivery: su un totale di 5530 articoli forniti, 4679 erano già presenti in biblioteca, e n. 851 sono stati richiesti ad altre biblioteche.</p> <p>- Corso "Dalla Biblioteca alla rete" n. 3 edizioni e partecipanti n. 17.</p> <p>Dati sull'afflusso in biblioteca per il 2007: n. 1051 afferenti, con una media mensile di 88 utenti.</p>
Accessibilità alla informazione e documentazione scientifica per i pazienti	Sviluppare cultura ed educazione alla salute fornendo gli strumenti informativi (cartacei ed elettronici) sulle varie patologie atti a creare consapevolezza e partecipazione alla cura.	Dati di affluenza 2007 alla Biblioteca pazienti: n. 50 visite
Biblioteca di svago per i pazienti	Proseguimento del progetto gestito da personale	<i>Dati di partecipazione agli incontri di lettura ad alta voce direttamente in reparto: n. 128 partecipanti per 16 incontri.</i>

	volontario del Servizio Civile e Comunale: "Cure leggere...leggere cura!"	
Aggiornamento sito Biblioteca medica	Restyling grafico del sito della Biblioteca medica che ospita anche il sito di O.R.I.A. e Ma.con.do (Progetto sul controllo del dolore oncologico).	Dati di accesso al sito web della Biblioteca medica, da giugno a dicembre 2007: n. 25.488

La gestione della produzione scientifica dei professionisti è in via di informatizzazione, nel corso del 2007 si è completato l'inserimento nella Banca dei Saperi delle tesi di laurea e di management prodotte dalle professioni sanitarie e dai corsi di laurea in scienze infermieristiche.

La Biblioteca medica opera in convenzione d'acquisto con il GOT, Gruppo Operativo per il Trasferimento della conoscenza, che vede la partecipazione di 12 Aziende Sanitarie, dell'Agenzia per i Servizi Sociali e Sanitari e la Soprintendenza per i Beni librari e documentali della Regione Emilia Romagna.

Si sottolinea come le attività di information literacy e document delivery, stabilizzate negli anni, ed in incremento nella dimensione, vengono associate a produzione di formazione all'uso di queste risorse sia per i professionisti dell'Azienda che per l'intera comunità provinciale; in particolare si è provveduto ad una specifica convenzione con il Centro E-Learning di Ateneo dell'Università di Modena e Reggio Emilia al fine di alimentare la progettazione e la fruizione di eventi formativi F.A.D. attinenti l'uso delle banche dati scientifiche e delle riviste disponibili on line.

Questa attività è integrata con specifici progetti con le altre Azienda Sanitarie della Regione e l'Agenzia Sanitaria Regionale.

1.9 APPARECCHIATURE

1.9.1 SERVIZIO TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Il Servizio Tecnologie Biomediche svolge le seguenti funzioni:

- collabora con la Direzione Aziendale alla formazione del budget annuale della apparecchiature biomediche e ne cura la sua attuazione
- predispone, in collaborazione col Servizio Acquisti, i capitolati tecnici e le relative procedure di acquisizione
- partecipa alle commissioni di aggiudicazione delle forniture con stesura di relazioni tecniche di valutazione in collaborazione con il personale medico e non medico referente
- effettua il collaudo delle apparecchiature biomediche e di laboratorio
- cura la manutenzione preventiva, ordinaria e straordinaria, le prove funzionali, le verifiche di sicurezza delle apparecchiature biomediche e di laboratorio
- cura la messa in fuori uso delle apparecchiature biomediche e di laboratorio

- supporta l'accreditamento aziendale per le problematiche relative alle apparecchiature biomediche e di laboratorio
- cura la gestione dell'inventario delle apparecchiature biomediche e di laboratorio
- gestisce l'archivio della documentazione tecnica delle singole apparecchiature
- assicura attività di coordinamento e consulenza su progetti a valenza aziendale trasversale e fornisce consulenze a Direzione Sanitaria, alle Strutture Complesse e ai Servizi Tecnici - amministrativi.

Per lo svolgimento di queste attività, il Servizio Tecnologie Biomediche si avvale di un software informatico dedicato che consente la gestione operativa e funzionale delle apparecchiature biomediche e da laboratorio. In questo modo si possono allineare gli investimenti tecnologici con le esigenze della pratica clinica e di ricerca nella fase di programmazione e di budget. Il rinnovo costante del parco tecnologico e l'inserimento di nuove tecnologie consente di mantenere un'elevata efficienza e qualità delle prestazioni sanitarie erogate.

Il parco tecnologico dell'Istituto si caratterizza su un livello particolarmente avanzato, disponendo della presenza di apparecchiature di elevata tecnologia quali: apparecchiatura per Tomoterapia, apparecchiatura per radioterapia intraoperatoria (IORT), TC per simulazione piani di trattamento, sistema informativo di Radioterapia, PET/CT, ciclotrone e radiofarmacia per la produzione di radiofarmaci, SPECT/CT (in fase di acquisizione), due acceleratori lineari dotati di IMRT.

Tutte le apparecchiature presenti nell'Istituto sono sottoposte a piani di manutenzione preventiva, controlli funzionali e verifiche di sicurezza, oltre che alle azioni di manutenzione correttiva. I piani e la gestione degli interventi di manutenzione sono affidati al Servizio Tecnologie Biomediche dell'Azienda mentre le alte tecnologie sono coperte da contratti di manutenzione stipulati direttamente con i Produttori delle apparecchiature stesse.

In Allegato n.4, Tab.1, è riportato un elenco delle apparecchiature fra quelle più rilevanti presenti nell'Istituto.

A seguire (Allegato 4, Tab.2), un elenco di tutte le apparecchiature in dotazione all'Istituto.

1.9.2 TECNOLOGIE PER PERCORSI CLINICI

- Ca mammario: Mammografia, mammotome, Scintigrafia linfonodale (linfonodo sentinella), RNM mammella;
- Ca prostata: US, CT-Pet, RMN, Spettroscopia, Tomoterapia;
- Ca Polmone: TCMS, Biopsie TC guidate, biopsie US guidate transtoraciche TC PET, RMN per lesioni parete torace;
- Ca Colon-Retto: TC Colon, TC Addome, TC Torace, Radioterapia
- Ca Epato-bilio-pancreatico:
- Ca Tiroide: US, Terapia US laser, Scintigrafia, CT PET;
- Linfomi: TCMS, Biopsie US-TC guidate, TC-PET, Radioterapia ad Imaging Modulato;

- Progetto interaziendale per la digitalizzazione delle mammografie per uso clinico e di screenig con associato progetto innovativo di Technology Assessment della Tomosintesi già presentato in Regione legato alla ricerca del Ca mammario;
- DATA BASE per gestione Immagini;
- PACS provinciale;
- CAD-stream.

1.10 DESTINAZIONE DEGLI SPAZI

1.10.1 INQUADRAMENTO GENERALE

L'area ospedaliera, la cui estensione è pari a 230.000 mq., comprende numerosi edifici risalenti a diverse epoche.

La parte storica è costituita da padiglioni che risalgono agli anni ventitrenta quali le attuali sedi della Fisiokinesi (R), della Pneumologia (H), della Direzione (V) e l'ospedale Spallanzani (Z), ma anche da un edificio di impianto cinquecentesco denominato Rocca Saporiti (W), utilizzato per conferenze e sede della biblioteca storica.

Il nucleo nevralgico dell'ospedale è costituito dal monoblocco i cui corpi di fabbrica A, B e C furono realizzati a partire dagli anni '40 ed inaugurati nel 1965.

Negli anni 80' l'Azienda Ospedaliera ASMN di Reggio Emilia, ha predisposto un piano di adeguamento strutturale e impiantistico e di qualificazione specialistica, iniziato con la realizzazione di due nuovi edifici, attivati nel 1992, destinati a Poliambulatori (F) e a sede della Radioterapia e Medicina Nucleare (Bunker) (G) collegati, mediante passerelle, al monoblocco ospedaliero esistente. Il piano è poi proseguito, per gli aspetti attuativi, nel quinquennio 1997/2002, fino all'inaugurazione, avvenuta il 28 settembre 2003, del nuovo fabbricato di ampliamento, avente una superficie complessiva utile di 43.065 mq, anch'esso collegato mediante passerelle al monoblocco esistente.

Il completamento dell'ampliamento ospedaliero, compreso nel nuovo Piano Attuativo Locale tra gli investimenti per l'ammodernamento strutturale dell'Azienda Ospedaliera, approvato il 18 febbraio 2004, prevede l'ultimazione delle Ali Nord e Sud ad integrazione dello stesso, interventi attualmente in corso di esecuzione.

Altri padiglioni costituiscono, poi, la configurazione complessiva del plesso ospedaliero nei quali attualmente trovano sede le seguenti strutture e servizi: Necroscopico (L), Informatica (M), Malattie Infettive (I), Centrale Operativa 118 (N), cucina e mensa aziendale (Q), Fisica Medica (O) e i servizi tecnici (T-U).

Per consentire l'individuazione in mappa, i diversi fabbricati sono stati denominati utilizzando le lettere dell'alfabeto dalla A alla Z, a questa denominazione faremo riferimento nel corso della relazione (Allegato 3 - Tav. 1).

1.10.2 DESCRIZIONE DEGLI SPAZI ATTUALMENTE IN USO

Allo stato attuale le strutture che costituiranno l'Istituto, di seguito descritte, occupano una superficie di circa 9.885 mq. lordi, suddivisi tra i padiglioni D, E, F, G, H, I, L, N, ed O.

1.10.2.1 Oncologia

La Struttura Complessa di Oncologia è ubicata al piano rialzato del padiglione H (Allegato 3 - Tav. 2) e occupa una superficie lorda di 1.080 mq.

La struttura si compone di un servizio ambulatoriale e di un day hospital, con relativi spazi di supporto, e di una centrale per la produzione di farmaci antitumorali.

Il fabbricato ha uno schema planimetrico riconducibile a tre bracci che si diramano da un punto centrale ove è collocato l'ingresso che si apre su di una ampia attesa destinata ai pazienti, sono presenti inoltre l'accettazione, la segreteria e il locale del Coordinatore infermieristico.

L'area ambulatoriale e gli studi si collocano sul lato est dell'edificio dove un lungo corridoio distribuisce anche agli spazi di supporto quali la cucina e i servizi igienici per il personale.

Sul fronte ovest è presente il day hospital composto da sei stanze, dotate di bagni dedicati, per un totale di 17 posti letto, dei necessari spazi di supporto e dalla guardiola infermieri. E' inoltre presente un ambulatorio iniettorato per la somministrazione delle terapie.

Sul lato sud si trovano due sale di attesa, i servizi igienici per l'utenza, due studi e la centrale antitumorali. La centrale si compone di una sala per la preparazione, sotto cappa, dei farmaci antitumorali, di un filtro-spogliatoio dotato di bagno, un ufficio per la responsabile, un deposito di materiali e un locale per i frigoriferi.

1.10.2.2 Ematologia

La Struttura Complessa di Ematologia, dove viene svolta un'attività di diagnosi e terapia delle malattie del sangue, è collocato al quarto piano del padiglione D (Allegato 3 - Tav. 3) e comprende attività in regime ambulatoriale, di ricovero ordinario e ricovero in BCM (Bassa Carica Microbica).

La degenza ordinaria comprende sei posti letto in tre stanze doppie dotate di servizi igienici dedicati, studi/ambulatori, un soggiorno e locali di supporto.

L'unità di B.C.M., a cui si accede unicamente da una zona filtro, è costituita da camere di degenza sterile di cui due doppie e due singole per un totale di sei posti letto e relativi servizi igienici dedicati, la guardiola infermieri il servizio per il personale, la medicazione e i locali di supporto.

Adiacente ma esterna alla BCM è collocata la preparazione dei farmaci per i trattamenti terapeutici, attività svolta sotto cappa in un locale opportunamente filtrato.

Tra le due strutture si collocano gli ambulatori, gli studi, la segreteria e i servizi per il personale.

La superficie complessiva è di 560 mq.

1.10.2.3 Day Hospital di Ematologia

Il Day Hospital di Ematologia, distaccato dal Reparto di Ematologia, si trova nel padiglione I al piano terra (Allegato 3 - Tav. 4) ed occupa una superficie di 480 mq.

E' dotato di sei posti letto con servizi igienici dedicati, di un ambulatorio ecografico, di un ambulatorio ematologico, di una guardiola infermieri dove vengono effettuati anche i prelievi ematici, di un'attesa per i pazienti e di numerosi spazi di supporto quali la cucinetta, i servizi igienici per il personale ed il pubblico, una segreteria dotata di una grande stanza adibita ad archivio per la documentazione corrente e quattro studi medici.

1.10.2.4 Medicina Trasfusionale

La Struttura Complessa di Medicina Trasfusionale si trova al piano seminterrato del padiglione F (Allegato 3 - Tav. 5) ed occupa una superficie di 1.130 mq.

La parte ovest è occupata dai laboratori: si tratta di sei ambienti di cui fanno parte il laboratorio immunoematologico, il laboratorio gruppi sanguigni, il laboratorio centrifughe con relativo supporto ed il laboratorio urgenze, al servizio dei laboratori vi è un lavaggio, un deposito per l'azoto liquido ed una camera fredda, il tutto dotato di spogliatoi per il personale con servizi igienici dedicati ed un ulteriore blocco di servizi igienici.

Nella parte est si trovano, due laboratori ed una serie di ambulatori: due di plasmateresi produttiva, due di plasmateresi terapeutica, un ambulatorio prelievi ed un ambulatorio generico, coadiuvati dalla segreteria, da uno studio medico e da due archivi.

Il settore criobiologico della struttura complessa di Medicina Trasfusionale troverà a breve una nuova collocazione presso l'edificio Spallanzani, con spazio tecnologie idoneo a consentire il completamento del percorso di certificazione EFI.

1.10.2.5 Medicina Nucleare

La Struttura Complessa di Medicina Nucleare occupa parte dei tre piani del padiglione G (Allegato 3 - Tav. 6) per una superficie complessiva di 1.030 mq.

Al piano primo è ubicata la parte ambulatoriale e diagnostica del servizio sono infatti presenti: un ambulatorio per iniezioni, un ambulatorio di ematologia con laboratorio collegato, due sale tradizionali di diagnostica medico-nucleare che utilizzano emettitori gamma (gammacamere) con sala comandi comune, una camera calda, accessibile da filtro, per la manipolazione sotto cappa delle sostanze radioattive utilizzate per la terapia, due attese calde per i pazienti che hanno effettuato i trattamenti radioattivi con servizi igienici dedicati, locali di supporto quali l'accettazione, un'attesa pazienti e barellati con servizio igienico per l'utenza, uno spogliatoio per il personale.

Il servizio si completa con gli studi per i medici e per il coordinatore tecnico, una sala relax i servizi igienici per il personale ed alcuni locali di deposito.

Al piano terra è collocata la sezione di terapia radiometabolica, che svolge attività di ricovero programmato, il cui accesso avviene da zona filtro dotata di apparecchiature per il controllo della contaminazione, composta da due stanze a due posti letto ognuna, per un totale di quattro posti letto, camera calda per la manipolazione sottocappa dei radioattivi (radio-iodio) utilizzati per la terapia e locali di supporto quali spogliatoi e servizi igienici per il personale. Esterna all'area filtrata si trovano poi la guardiola infermieri, la cucinetta, una saletta per i colloqui con i pazienti.

In adiacenza al fabbricato, interrato, si trovano le vasche di decantazione dei liquidi radioattivi provenienti dai servizi con annesso relativo locale di controllo.

1.10.2.6 Settore Pet Ciclotrone

Al piano interrato del padiglione G (Allegato 3 - Tav. 9) è presente una struttura di ampliamento di recente costruzione realizzata per l'installazione di un Ciclotrone, cioè un acceleratore circolare di particelle per la produzione di atomi emettitori di positroni e di un laboratorio di Radiochimica dove vengono sintetizzati i radiofarmaci tradizionali utilizzati nella diagnostica PET e sperimentate nuove molecole.

Tale area, accessibile da filtro, oltre alla sala dove è collocato il ciclotrone, con relativo locale tecnico adiacente, e la farmacia per la produzione dei radiofarmaci, con ulteriore filtro di accesso, consta di un ambiente per il controllo di qualità dei radiofarmaci, una sala comandi, un locale tecnico per le batterie, uno spogliatoio dotato di servizi igienici.

Nella struttura è inoltre presente un montacarichi dedicato alla movimentazione dei radiofarmaci utilizzato per raggiungere direttamente, al piano primo, la diagnostica (CT-PET) che utilizza emettitori positronici.

Tale struttura ha una dotazione complessiva di spazi di 290 mq.

1.10.2.7 Radioterapia

La Struttura Complessa di Radioterapia si trova al piano terra del padiglione G (Allegato 3 - Tav. 7).

Attraversando la zona di ingresso, costituita da una ampia attesa dotata di servizi per il pubblico prospiciente la segreteria e tre ambulatori, si accede a due corridoi. Il primo corridoio è destinato agli operatori e serve gli studi, il locale comandi delle sale di radioterapia, la sala riunioni e altri locali di supporto. Il secondo corridoio permette l'accesso all'utenza ai locali di diagnostica e terapia, tra i quali un ambulatorio chirurgico, la Tac simulatore, la sala di Brachiterapia e Roentgenterapia. Il reparto si completa con una zona ipogea che ospita due acceleratori lineari, la sala comandi e i locali di supporto all'attività.

Il tutto insiste su una superficie di 1.260 mq.

1.10.2.8 Moderne tecnologie di modulazione per la radioterapia guidata delle immagini (IGRT)

La Struttura che ospita le Moderne Tecnologie di Modulazione per la IGRT, inaugurata in luglio del 2008, si colloca in un nuovo fabbricato ipogeo collegato strutturalmente al padiglione G (Allegato 3 - Tav. 8).

In particolare il servizio ha sede al terzo livello interrato (- 6.50 mt.) ed è dotato di numerosi ambienti: una sala (bunker) per le alte energie, dove è stata installato il sistema Tomotherapy Hi Hart, comprensiva all'ingresso di 'labirinto' schermante alle radiazioni e completata da una corona di locali tecnici (per il supporto alle apparecchiature) quali una sala consolle, due locali tecnici per le apparecchiature meccaniche ed informatiche, un'officina ad uso dei fisici sanitari, ed una serie di spazi a supporto dell'attività sanitaria, tra cui un locale di riposo post-trattamento con relativo servizio igienico e due ambulatori.

Il servizio si completa con un'attesa, servizi igienici per il pubblico e locali di deposito dei materiali sanitari.

In adiacenza è inoltre stata prevista una seconda sala bunkerizzata predisposta per l'allestimento di una futura tecnologia radiante.

Tale struttura ha una superficie complessiva pari a 510 mq.

1.10.2.9 Screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero

Il servizio di Screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero si trova nel padiglione N (Allegato 3 - Tav. 10) e ricopre una superficie di 850 mq.

Il servizio comprende un'area a supporto di due ambulatori a cui il pubblico accede previa filtro costituito dalla segreteria affiancata da un servizio di accettazione e prenotazioni e comprensivo di sala d'attesa e servizi igienici per l'utenza.

Una seconda area riservata al personale comprendente un laboratorio di citologia con annesso lavaggio, una stanza per l'accettazione campioni, studi medici, e locali di supporto quali: spogliatoio per il personale con servizi dedicati, depositi per materiale d'uso e sanitario, archivio, sala relax e sala riunioni.

1.10.2.10 Anatomia Patologica

Presso il fabbricato di ampliamento ospedaliero (corpo E) ha sede la Struttura Complessa di Anatomia Patologica (Allegato 3 - Tav. 11): ed in particolare i laboratori prelievi, colorazione, taglio, inclusione macchine, i locali di deposito blocchetti, vetrini, citologia e materiali monouso, gli archivi, gli studi medici, il locale microscopi, le segreterie, la cucinetta i servizi igienici e l'ambulatorio colposcopico.

Appartiene al servizio la sala autoptica, di recente realizzazione, collocata nel padiglione L in adiacenza al servizio Necroscopico ove vengono effettuate autopsie di interesse clinico. Il piano interrato del padiglione è utilizzato da deposito ed archivio.

Complessivamente il Servizio ricopre una superficie pari a 1.180 mq.

1.10.2.11 Fisica Medica

La Struttura Complessa di Fisica Medica attualmente occupa una piccola palazzina (fabbricato O) che si sviluppa su un piano terra e un seminterato (Allegato 3 - Tav. 12) per una superficie complessiva di 380 mq. Si tratta prevalentemente di uffici e studi per il personale, non mancano la segreteria ed i servizi igienici per il personale e alcuni locali di supporto.

1.10.2.12 Laboratorio di Biologia Molecolare

Il laboratorio di Biologia Molecolare è ubicato al piano primo, dedicato ai laboratori, del corpo “D” (*Allegato 3 - Tav. 13*) nel nuovo fabbricato di ampliamento ospedaliero; vi trovano infatti sede anche la Microbiologia, la Genetica, l’Anatomia Patologica, il laboratorio di Analisi Chimico Cliniche e il Laboratorio di Endocrinologia.

La superficie attualmente occupata dal laboratorio di Biologia Molecolare e dai relativi locali di supporto è pari a 190 mq.

1.10.2.13 Laboratorio di Genetica

Adiacente al Lab. di Biologia Molecolare, al piano primo del corpo “D”, è collocato il Lab. di Genetica. Tale laboratorio occupa attualmente una superficie di 235 mq (*Allegato 3 - Tav. 14*) compresi gli studi e i locali di supporto.

1.10.2.14 Gastroenterologia - Endoscopia digestiva

Attualmente occupa una superficie complessiva pari a 710 mq. al piano primo corpo “C” (*Allegato 3 - Tav. 15*) comprensiva di tre sale Endoscopiche e locali disinfezione endoscopi, una sala per la preparazione e il risveglio, area attesa per i pazienti, studi/ambulatori, segreteria ed accettazione e relativi locali di supporto.

1.10.3 DESCRIZIONE NUOVI SPAZI DA DESTINARE IN USO ALL’ISTITUTO

Il piano di adeguamento strutturale e impiantistico dell’azienda prosegue, oltre che con interventi di ristrutturazione del patrimonio immobiliare esistente anche con la costruzione del nuovo Polo Onco-ematologico (*Allegato 3 - Tav. 16*) che diverrà la moderna sede di parte dei servizi sopra descritti.

Nell’assetto futuro le strutture che costituiranno l’Istituto occuperanno una superficie di circa 18.395 mq.

1.10.3.1 Caratteristiche della nuova struttura - Polo Onco-Ematologico

Il nuovo edificio (*Allegato 3 - Tav. 17*) è una struttura pluripiano che si sviluppa su 6 livelli di cui un piano seminterrato, prevalentemente destinato a parcheggio per l’utenza (circa 40 p.m. tutti a norma per disabili) e a camera calda per il ricevimento delle eventuali ambulanze, un piano terra e 4 piani in elevazione, per una superficie complessiva di circa 12.000 mq.

La struttura è costituita da un “Doppio corpo triplo” caratterizzato da due ampie corti interne che permettono una migliore illuminazione dei locali.

Particolare attenzione è stata rivolta allo schema distributivo e all’esposizione della struttura da adottare per i diversi piani, prevedendo gli accessi dei visitatori sul settore nord del nuovo padiglione, contrapposti alle funzioni più sanitarie quali le degenze, che si collocano sul settore sud, con affacci privilegiati sui lati est, sud e ovest. Le zone studi/ambulatori gravitano sul settore nord, come una sorta di “filtro”

all'accesso verso i settori più sanitari. Il confine fra attività sanitarie e di supporto (studi/ambulatori) può divenire modificabile a piacimento nel corso del tempo, a garanzia di flessibilità futura.

I collegamenti previsti comprendono:

- *percorsi interni* - in coerenza con il consolidato sistema dei percorsi interni del complesso ospedaliero sono articolati su tre livelli fondamentali della struttura: livello "1" (percorso visitatori e pazienti ambulatori), livello "0" (percorso emergenze e pazienti barellati), livello "-1" (percorso materiali);
- *collegamenti interni verticali* - costituiti da ascensori distinti per visitatori e personale, montalettighe per i pazienti barellati e montacarichi per i materiali sporchi e puliti;
- *percorsi orizzontali di collegamento al fabbricato di ampliamento* - che ripropongono uno schema già esistente costituito da una passerella al livello 1 destinata al percorso visitatori e pazienti ambulatori e un tunnel interrato destinato alla movimentazione dei materiali.

L'ipotesi distributiva interna dei servizi e degli spazi ai diversi piani è la seguente:

Piano Seminterrato (Allegato 3 - Tav. 18):

- Parcheggio pazienti (40 p.m. a norma disabili);
- Camera calda ambulanze;
- Spogliatoio personale e locali ditta pulizie;

Piano Terra (Allegato 3 - Tav. 19):

- Struttura Complessa di Medicina Trasfusionale: comprendente atrio ingresso/Segreteria/Accettazione, area donatori, area medicina trasfusionale, area laboratori e Centrale di Crioconservazione/Biobanca.

Piano Primo (Allegato 3 - Tav. 20):

- D.H. unificato di Oncologia ed Ematologia per complessivi 28 p.l. comprensivo di studi, ambulatori e locali di supporto quali, Atrio/Segreteria centralizzata, attese pazienti, servizi igienici e locali di deposito. Allo stesso piano trova collocazione la centrale per la produzione di farmaci antitumorali.

Piano Secondo (Allegato 3 - Tav. 21):

- Degenza Ordinaria unificata di Oncologia ed Ematologia per complessivi 21 p.l. comprensiva di locali di supporto, servizi igienici e locali di deposito;
- Degenza ordinaria B.C.M. di Ematologia con 6 p.l.
La distribuzione di piano si completa con ambulatori, studi, sale riunioni locali e spazi di accettazione, segreteria e attesa.

Piano Terzo (Allegato 3 - Tav. 22):

- Area laboratoriale e di ricerca Oncologica;
- Studi, ambulatori, sale riunioni.

Piano Quarto (Allegato 3 - Tav. 23):

Hospice per complessivi 12 p.l. comprendente: area destinata alla residenzialità; area destinata a valutazione, terapie e supporto;

Locali tecnici per impianti tecnologici.

1.10.3.2 Medicina Nucleare

E' già stato programmato un intervento di ristrutturazione volto ad ampliare, al piano terra del padiglione G (Allegato 3 - Tav. 24) la sezione di Terapia Radiometabolica, mediante la realizzazione di ulteriori due nuove stanze, ognuna a due posti letto e a rimodulare gli spazi di supporto del servizio.

L'intervento si inserisce in una logica di ridefinizione degli spazi al piano che coinvolge anche la Radioterapia.

Complessivamente il Servizio occuperà una superficie pari a 1.120 mq.

1.10.3.3 Settore Pet Ciclotrone

Per questa struttura, ubicata al piano interrato e al piano primo del padiglione G (Allegato 3 - Tav. 25) non sono previste rilevanti interventi in quanto trattasi di strutture di nuova realizzazione e in parte di recente ristrutturazione.

La superficie attualmente occupata dal Servizio pari a 290 mq, pertanto, non subirà variazioni.

1.10.3.4 Radioterapia

Al piano terra del padiglione G (Allegato 3 - Tav. 26) sono in corso interventi per la realizzazione di un nuovo ambulatorio chirurgico da realizzarsi negli spazi resisi disponibili a seguito della sostituzione del simulatore. Interventi volti a rinnovare le strutture esistenti e a consentire l'ampliamento dell'adiacente Terapia Radiometabolica.

Complessivamente il Servizio occuperà una superficie pari a 1.160 mq.

1.10.3.5 Moderne tecnologie di modulazione e IGRT

Il nuovo fabbricato ipogeo, collegato strutturalmente al padiglione G (Allegato 3 - Tav.27) che ospita le Moderne Tecnologie di Modulazione e IGRT è stato inaugurato a luglio del 2008, pertanto non sono attualmente previsti ulteriori interventi.

La superficie del servizio non subirà variazioni, rimanendo pari a 510 mq.

1.10.3.6 Screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero

Il Centro di Screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero, come previsto dal piano di adeguamento strutturale e impiantistico dell'azienda, rientrerà all'interno del monoblocco ospedaliero, al piano primo del padiglione C (Allegato 3 - Tav. 28).

Il progetto, attualmente in corso di definizione, consentirà una razionalizzazione del servizio, migliorando e adeguando la struttura in ottemperanza alla recente normativa.

Complessivamente il servizio occuperà una superficie pari a 530 mq.

1.10.3.7 Anatomia Patologica

Non sono previsti interventi di rilievo in quanto il servizio di Anatomia Patologica è stato trasferito nella nuova struttura di ampliamento ospedaliero e la sala autoptica è di recentissima realizzazione (Allegato 3 - Tav. 29.)

La superficie complessiva del servizio rimarrà pari a 1.180 mq.

1.10.3.8 Fisica Medica

Come da programma aziendale, la Struttura Complessa di Fisica Medica verrà trasferita a breve al piano rialzato dell'ospedale Spallanzani (padi-glione Z). In questa sede saranno predisposti locali ad uso studi e uffici, comprensivi di servizi e supporti per il personale, sufficienti a garantire il normale svolgimento dell'attività (Allegato 3 - Tav. 30).

La superficie complessiva del servizio è di 215 mq.

1.10.3.9 Laboratorio di Biologia Molecolare

A seguito del completamento dell'ala sud del nuovo fabbricato di ampliamento ospedaliero, intervento in corso di esecuzione, è programmata la rimodulazione degli spazi attualmente occupati dal laboratorio di Biologia Molecolare: rimodulazione dettata dalla necessità di realizzare la connettività con il corpo di fabbrica in costruzione.

La superficie definitivamente occupata dal laboratorio di Biologia Molecolare e dai relativi locali di supporto, al piano primo del corpo "D" (Allegato 3 - Tav. 31), rimane sostanzialmente immutata e pari a 190 mq.

1.10.3.10 Laboratorio di Genetica

Analogamente a quanto riportato per la Biologia Molecolare, anche il Laboratorio di Genetica subisce a sua volta una rimodulazione degli spazi sino ad assumere la configurazione finale, riportata in Allegato 3 - Tav. 32, con superficie di 320 mq compresi gli studi e i locali di supporto.

1.10.3.11 Gastroenterologia - Endoscopia digestiva

Nell'ambito della programmazione degli interventi di ristrutturazione aziendali è previsto il trasferimento del comparto operatorio di Otorino-Oculistica-Ortopedia nel nuovo corpo di fabbrica di completamento del fabbricato di ampliamento; si rendono pertanto disponibili gli spazi attualmente occupati dal comparto al piano quarto del corpo "B". Detti spazi consentiranno la realizzazione di quattro nuove sale di Gastroenterologia - Endoscopia digestiva (Allegato 3 - Tav. 33) in sostituzione delle tre esistenti e la razionalizzazione complessiva del Servizio. La superficie interessata dall'intervento è pari a 880 mq.

2 DATI MACROECONOMICI RELATIVI AL BILANCIO, ALLA PRODUZIONE ED ALTRI FINANZIAMENTI

2.1 SCHEMA SINTETICO DI BILANCIO

Vedi allegato 2, Tab.1.

2.2 PRODUZIONE

Vedi allegato 2, Tab.2, 3 e 4.

2.3 ECONOMICITÀ ED EFFICIENZA

All'Istituto è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (personale, beni, servizi, investimenti) per lo svolgimento delle funzioni ed il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova.

Per l'Istituto verrà utilizzato un sistema di contabilità separata all'interno del Bilancio aziendale, al fine di predisporre gli strumenti fondamentali quali il Bilancio Preventivo ed il Bilancio Consuntivo, in conformità a quanto previsto dalla Legge Regionale 19/94. La rilevazione dei costi e dei ricavi avverrà utilizzando i dati della Contabilità Analitica, attraverso specifici Centri di Costo e di Ricavo.

Al fine della costruzione del Bilancio complessivo, per garantire una valutazione complessiva dell'andamento economico, saranno considerate alcune voci integrative:

- sul versante dei ricavi è indispensabile considerare:
 - la valorizzazione della produzione di degenza e specialistica fornita alle strutture interne dell'azienda (scambi interni di prestazioni);
 - i finanziamenti per la ricerca;
 - l'integrazione tariffaria per la ricerca e la didattica;
- sul versante dei costi, oltre ai costi direttamente imputabili alla struttura (consumi, personale, ammortamenti e manutenzione apparecchiature) devono essere considerati:
 - la quota parte dei costi legati al funzionamento della struttura (utenze, pulizia, pasti, riscaldamento);
 - i costi riconducibili alla valorizzazione delle prestazioni/consulenze intermedie richieste a strutture interne e funzionali alla produzione dei servizi e delle attività;
 - l'eventuale quota di accantonamento per rinnovi contrattuali e la quota premi di assicurazione.

L'andamento economico dell'attività dell'Istituto sarà illustrato in apposita sezione del Bilancio di Esercizio (art. 13 L.R. 50/94 e successive modificazioni ed integrazioni) con l'evidenza di un prospetto contabile ed una relazione illustrativa delle attività svolte. Inoltre è prevista una specifica sezione all'interno degli strumenti di programmazione (art. 7 L.R. 50/94 e successive modificazioni ed integrazioni) e del Bilancio di Missione dell'Azienda.

Nel presente documento si è provveduto a simulare il Bilancio dell'Istituto (Allegato 2, Tab.1) con le caratteristiche sopra delineate, utilizzando lo schema di bilancio adottato dalla Giunta della Regione Emilia Romagna n.416/2005

L'alimentazione è stata fatta partendo dai dati della Contabilità Analitica, dal Sistema Informativo SDO e Ambulatoriale, per la parte afferente al conto economico.

Sono esclusi dallo schema di bilancio elaborato, per la parte dei ricavi, i finanziamenti per la ricerca (vedi tabella All.8) e, per la parte dei costi, il ribaltamento dei costi generali di supporto.

Risulta dal prospetto di cui all'Allegato 2, Tabella 2, che il costo complessivo dell'Istituto è nel 2007 pari a € 37.524.352. Nello stesso anno i ricavi, riportati nell'Allegato 2, Tabella 3, rappresentati dall'importo dei ricoveri ospedalieri, dai ricavi delle prestazioni ambulatoriali da nomenclatore ed extranomenclatore e dai ricavi da rimborso Farmaci (FED), consulenze erogate a strutture esterne e finanziamenti specifici R.E.R., risultano complessivamente pari a € 37.981.435.

Sulla base di tali valori si sono costruiti alcuni indicatori di economicità ed efficienza riportati nell'Allegato 2, Tabella 4, parte integrante del presente documento.

3 ASSISTENZA

3.1 ASPETTI ORGANIZZATIVI

3.1.1 Percorsi e miglioramento continuo

Il governo clinico, inteso come insieme di attività atte a garantire la qualità della cura e dell'assistenza è uno dei punti cardine del dipartimento Oncologico. L'approccio metodologico e culturale volto al miglioramento continuo tende a realizzare servizi eccellenti.

Il governo clinico è quindi il collante di tutte le iniziative che determinano la qualità dei processi clinico assistenziali e organizzativi e dei percorsi intra ed extra dipartimento.

I punti fondamentali per "praticare e realizzare" un governo clinico efficace individuati nelle Strutture afferenti all'Istituto quale parte integrante nella pratica giornaliera sono:

- porre il paziente al centro dell'assistenza;
- creare capacità direttive di alto livello;
- coinvolgere attivamente i professionisti nei processi clinici, organizzativi e gestionali;
- fornire infrastrutture tecnologiche e informatiche a supporto dei processi di governo;
- effettuare verifiche cliniche e organizzative continue del servizio prestato;
- sostenere i processi e le decisioni con dati oggettivi;
- avvallare le decisioni cliniche con l'evidenza fornita dalla ricerca.

Per supportare la realizzazione di alcune delle iniziative di governo clinico l'AOSP attualmente si avvale di reti di professionisti che hanno il compito di facilitare l'integrazione tra il sistema qualità, la gestione del rischio clinico, la formazione, il sistema di innovazione e ricerca e la comunicazione interna ed esterna. La rete delle Strutture afferenti all'Istituto garantisce tali attività e il collegamento con l'AOSP.

Le Strutture dell'Istituto, inoltre, al fine di garantire l'eccellenza dei percorsi di assistenza e cura e delle attività di ricerca, si sono dotate di un programma di gestione del rischio clinico, condiviso con l'AOSP, unitamente ad altre iniziative (definizione di procedure, linee guida, audit clinici, definizioni di standard di prodotto) che danno ulteriore garanzia di qualità dei prodotti offerti.

I percorsi assistenziali, attivati all'interno del dipartimento Oncologico, improntati sull'analisi del processo clinico-assistenziale in tutte le sue fasi, monitorizzano le principali dimensioni della qualità, quali l'appropriatezza, l'efficacia, l'efficienza, la sicurezza e sono i seguenti:

- Percorso per la diagnosi ed il trattamento precoce delle lesioni mammarie:

Tale percorso è strettamente collegato con lo screening della mammella gestito a livello interaziendale;

- Percorso per la diagnosi ed il trattamento precoce delle lesioni epatiche focali nel cirrotico - interaziendale;
- Percorso aziendale del paziente con sospetto ca del colon-retto. A supporto di tale percorso sono state codificate le attività per lo screening dei tumori al colon-retto ed una valutazione periodica per monitorare la “Completezza/Sicurezza/Appropriatezza di setting della Colonscopia” compreso il tasso di complicanze - interaziendale;
- Percorso assistenziale delle pazienti affette da sospetta neoplasia dell'Endometrio - interaziendale;
- Percorso del paziente affetto da tumore del polmone;
- Percorso del paziente affetto da tumore tiroideo;
- Percorso del paziente affetto da malattie emolinfoproliferative (progetto linfocare);
- Percorso del paziente con melanoma (Tale percorso è gestito a livello - interaziendale).

Gli obiettivi che hanno guidato le Strutture del dipartimento Oncologico per la definizione dei percorsi sono:

- Garantire al paziente un adeguato percorso e presa in carico in caso di sospetta neoplasia;
- Omogeneizzare i comportamenti e gli approcci terapeutici secondo le migliori evidenze scientifiche;
- Coinvolgere tutte le figure professionali per la definizione degli stessi;
- Attivare gruppi multidisciplinari per definire il piano terapeutico del singolo paziente e l'evoluzione clinica.

La soddisfazione degli utenti è misurata attraverso indagini strutturate e aderenti alle indicazioni regionali.

3.1.2 RISK MANAGEMENT

Le strategie del Governo Clinico aziendale all'interno dell'Arcispedale S. Maria Nuova hanno portato alla predisposizione di un Piano Programma di Gestione del Rischio (giugno 2006) che, utilizzando gli strumenti del *risk management*, si pone l'obiettivo di innalzare i livelli di qualità e sicurezza dell'assistenza e delle prestazioni sanitarie, attraverso la prevenzione, la formazione, la promozione di azioni finalizzate a contenere i rischi, la comunicazione con gli operatori ed i cittadini.

I Dipartimenti dell'Istituto partecipano attivamente all'attuazione del Piano Programma attraverso il supporto dei propri referenti di rete aziendali (Accreditamento, Comunicazione, Formazione, Innovazione e Ricerca).

In particolare, i referenti del sistema qualità e accreditamento, forti anche delle competenze fino ad oggi acquisite, sono stati individuati, nell'ambito dell'Istituto e come interfaccia con l'AOSP, come “facilitatori” per favorire l'attuazione di programmi di rischio clinico, la successiva

predisposizione di piani di miglioramento e l'individuazione di indicatori idonei a misurare i risultati ottenuti.

La promozione di una cultura della sicurezza passa necessariamente attraverso un percorso formativo che coinvolge tutti gli operatori impegnati nell'assistenza.

Per questi motivi e coerentemente con gli obiettivi riportati nel Piano Programma di gestione del rischio, nel corso del 2007, le strutture afferenti all'Istituto hanno partecipato al progetto formativo rivolto a tutti i Direttori di Dipartimento e di Struttura, Responsabili Infermieristici/Tecnici Dipartimentali, Coordinatori Infermieristici/Tecnici, Referenti Dipartimentali delle reti aziendali e, successivamente, a tutti gli operatori del Dipartimento.

I dipartimenti dell'Istituto hanno provveduto, inoltre, a predisporre una lista semplificata di verifica del sistema di gestione del rischio, partendo dalla check list proposta dalla Regione Emilia Romagna a seguito di una rivisitazione e adattamento dei requisiti previsti dalla NHS Litigation Authority.

La check list semplificata è stata utilizzata per una prima autovalutazione rispetto al proprio sistema di gestione del rischio, evidenziando, in particolare, le aree su cui intervenire.

La mappatura dei rischi a livello di Presidio ha portato alla predisposizione di piani di miglioramento:

- codifica del percorso del campione istologico dal momento del prelievo alla restituzione del referto e la predisposizione di un programma che consentirà l'informatizzazione dell'intero processo, rendendolo più sicuro, in particolare, sul versante della corretta identificazione;
- stesura e aggiornamento della linea guida per l'“Appropriato uso delle emotrasfusioni e gestione del rischio” al fine di ridurre la richiesta inappropriata di sangue ed emoderivati ed aumentare il tasso di utilizzo del sangue richiesto; sono state predisposte inoltre linea guida per emorragia massiva, linee guida sepsi, linee guida tromboembolismo venoso;
- nuova centrale antitumorali che ha centralizzato la preparazione in ottemperanza alle “Linee guida per la sicurezza e la salute dei lavoratori esposti a chemioterapici antitumorali in ambiente sanitario”. La centralizzazione della preparazione antitumorali rappresenta anche l'occasione per estendere a tutte le strutture interessate il programma informatizzato per la prescrizione e allestimento delle singole terapie, già da tempo utilizzato presso la Struttura di Oncologia. Il programma dà maggiori garanzie di sicurezza, in quanto consente, tra l'altro, il controllo, all'atto della somministrazione, dell'esatta rispondenza tra terapia allestita e paziente cui è destinata, attraverso un sistema di lettura del codice a barre identificativo di ciascun paziente, applicato sulle preparazioni e sul foglio terapia.

3.1.3 PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE

All'AOSP opera il CIO che definisce le strategie di lotta contro le infezioni ospedaliere relativamente alla pianificazione ed al controllo degli interventi sia di prevenzione che di sorveglianza. Il CIO si avvale di un gruppo operativo responsabile di attuare le sue indicazioni, inoltre è stata individuata una rete medica ed infermieristica che fornisce supporto operativo al programma CIO.

L'attività del CIO viene programmata su base annuale, seguendo quanto previamente istruito dall'Assessorato alla Sanità, che identifica gli standard di riferimento ed i criteri applicativi e valutativi degli stessi.

Il CIO è supportato, inoltre, da una rete medica ed infermieristica di collegamento con le Strutture dell'ASMN.

La rete delle Strutture afferenti all'Istituto è garanzia di interfaccia con l'AOSP e quindi con il CIO e presidia l'attuazione delle misure relativamente al controllo delle infezioni ospedaliere.

Presso i dipartimenti dell'Istituto sono attivi dei sistemi di sorveglianza locale (attività di raccolta, analisi ed interpretazione dei dati continuativa ed orientata all'intervento), che si basano:

- sulla sorveglianza passiva attraverso il sistema di notifica delle malattie infettive ai sensi del DM 15 dicembre 1990 e della DGR 186/2005 dell'Emilia Romagna;
- sulla sorveglianza attiva studi ad hoc di incidenza/prevalenza;
- sulla sorveglianza continuativa dei dati microbiologici di Laboratorio per individuazione di germi sentinella, cluster epidemici, epidemie o microrganismi a resistenza inusuale.

Particolare cura è posta al sistema di sorveglianza continuativa per l'individuazione e la segnalazione rapida di "germi sentinella", la rete presidia le interfacce con il Laboratorio di Microbiologia che provvede alla trasmissione giornaliera e mensile dei report riguardanti isolamenti, resistenze critiche e multiresistenze ai reparti ad alto rischio infettivo, tra i quali anche la struttura di Ematologia.

I dipartimenti dell'Istituto partecipano, inoltre, ai sistemi regionali di sorveglianza di eventi epidemici e di eventi sentinella nelle strutture sanitarie e nella popolazione generale, attivo dal 2006 (DGR 7 febbraio 2005, n. 186 e Determinazione Direttore generale Sanità e Politiche sociali 16 febbraio 2006, n. 1925).

3.1.4 DESCRIZIONE DEI PROGETTI FORMATIVI INTERNI FINALIZZATI ALL'ASSISTENZA DAL 2005 AL 2007

Nell'anno 2005 l'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova ha prodotto un'offerta formativa di n. 672 Eventi formativi accreditati.

Il Piano aziendale della formazione (formazione prodotta unitamente a quella pianificata e fruita presso altri provider) è stato esaustivo del fabbisogno di crediti della popolazione professionale del ruolo sanitario dipendente.

Mediamente, per gli eventi accreditati di cui l'ASMN è provider, sono stati conseguiti n. 25 crediti/evento per le iniziative del Piano Aziendale della Formazione inoltrate alla Commissione ECM regionale.

Con riferimento al personale sanitario soggetto all'obbligo dell'acquisizione dei crediti ECM per il 2005 (30 crediti, con un minimo di 15 a persona), la situazione realizzata nel 2005 attraverso il Piano aziendale della formazione ha consentito di rispondere mediamente all'intero obbligo, sia per il personale medico sia per il personale sanitario laureato.

Di seguito si riportano i dati dei crediti assegnati nel 2005:

Professioni	Presenti in azienda (a qualsiasi titolo)	N° professionisti che hanno conseguito nel 2005 da 15 a 30 crediti	N° professionisti che hanno conseguito nel 2005 oltre 30 crediti
assistente sanitario	7	3	4
biologo	25	2	22
chimico	2	0	2
dietista	4	2	2
educatore professionale	-	-	-
farmacista	5	1	4
fisico	6	1	5
fisioterapista	41	15	24
igienista dentale	-	-	-
infermiere	1022	170	830
infermiere pediatrico	7	1	6
logopedista	5	1	4
medico chirurgo	397	80	310
odontoiatra	-	-	-
odontotecnico	-	-	-
ortottista	6	2	4
ostetrica/o	31	10	20
ottico	-	-	-
podologo	-	-	-
psicologo	1	-	1
tecnico audiometrista	3	1	2
tecnico audioprotesista	-	-	-
tecnico della prevenzione nell'amb. di lavoro	5	1	4
tecnico di neurofisiopatologia	5	1	4
tecnico edu. e riabilit. psych. e psicosoc.	-	-	-
tecnico fisiopat. cardioc. e perf. cardiov.	5	2	3
tecnico ortopedico	-	-	-
tecnico sanitario di laboratorio biomedico	124	35	85
tec. san. di radiologia medica	84	28	52

Nel 2006 è stato presentato il resoconto dei 592 eventi formativi effettuati, per interni, a cui vanno aggiunti gli eventi formativi frequentati da singoli professionisti presso providers esterni.

Nell'anno 2006 l'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova ha prodotto un'offerta formativa di 41.607 crediti ECM.

Il Piano aziendale della formazione (formazione prodotta unitamente a quella pianificata e fruita presso altri provider) è stato esaustivo del fabbisogno di crediti della popolazione professionale del ruolo sanitario dipendente.

In riferimento al personale sanitario soggetto all'obbligo dell'acquisizione dei crediti ECM per il 2006, (30 crediti, con un minimo di 15 a persona) la situazione realizzata nel 2006 attraverso il Piano Aziendale della Formazione ha consentito di rispondere mediamente all'intero obbligo, sia per il personale medico sia per il personale sanitario laureato non medico, sia per il personale dell'area comparto.

Nel 2007, il Collegio di Direzione, quale organo dell'azienda ha validato il Piano Formativo Aziendale (PAF) e il budget della formazione. Il Piano della Formazione è messo a punto dalla RETE della Formazione Aziendale, che vede rappresentare ogni struttura aziendale, dipartimento ed area da un proprio rappresentante; questo provvede a redigere il piano di formazione dipartimentale che raccoglie i progetti formativi rivolti agli interni, agli esterni e la formazione da fruire all'esterno; il PAF è completato dall'offerta formativa trasversale, obbligatoria e facoltativa rivolta a tutti i dipendenti dell'Azienda, di cui 1700 tenuti all'acquisizione di crediti ECM. Il Piano Formativo Aziendale è stato realizzato ricorrendo al budget della formazione, alle funzioni (Servizio Formazione e Biblioteca Scientifica), alle infrastrutture tecnologiche (siti web, piattaforme ed applicativi tipo share point) ed alle strutture preposte alla Formazione (11 sale didattiche con relativi impianti audiovideo e regie di trasmissione web).

Queste risorse hanno consentito di realizzare nel 2007, 750 eventi formativi all'interno dell'ASMN, incluse le riedizioni, e di poter fruire di circa 200 eventi formativi effettuati in Regione, in Italia ed all'estero..

La pianificazione, lo sviluppo ed il monitoraggio degli eventi formativi aziendali effettuati nel corso del 2007 hanno consentito di verificare che è incrementato del 5%, rispetto al 2006 il numero di dipendenti aziendali che hanno raggiunto i 30 crediti formativi; gli stessi hanno espresso, attraverso le schede di valutazione/gradimento degli eventi, un livello di soddisfazione elevata, quantificabile in percentuale intorno al 75%. Le metodologie per la costruzione dei progetti formativi prevedono lo sviluppo della *formazione aperta*, intesa come quella modalità che recupera, per la formazione dei professionisti e degli operatori aziendali, l'integrazione tra i vari modelli formativi (d'aula, FSC, FAB, WEB -Based, EBM), indispensabili per la traslazione delle conoscenze in competenze ed abilità nella pratica clinica quotidiana del nostro Ospedale.

Dai dati del rapporto ECM 2007 relativi all'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova di Reggio Emilia emerge:

- circa 1700 dipendenti destinatari dei crediti ECM
- di questi il 30% ha maturato da 15 a 30 crediti e il 62% ha maturato oltre 30 crediti

- Circa l'8% dei dipendenti, per esonero/esenzione/non disponibilità, ha maturato meno di 15 crediti ECM
- la spesa per la formazione ECM 2007, è di € 893.453,00, dato ricavabile dal budget aziendale

Si sottolineano gli eventi formativi prodotti dalla Biblioteca Medica nel 2006 e 2007 finalizzati all'acquisizione delle evidenze documentali scientifiche e delle evidenze cliniche come:

- Dalla Biblioteca alla rete
- Come utilizzare il sito della Biblioteca medica (4 date)
- Corso Ebm
- La ricerca bibliografica in pub med
- Salute e informazione di qualità: la Biblioteca per i Pazienti a servizio dei cittadini (max 24 persone)
- La banca dati CINAHL (Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature)
- La Cochrane Library e il Clinical Evidence
- Dove e come trovare le revisioni sistematiche
- Laboratorio di Lettura

Fra i corsi di formazioni finalizzati alla gestione dei database clinici aziendali, all'uso dei dati clinici si riportano quelli organizzati dall'Ufficio Statistica e finalizzati all'assistenza dal 2004 ad oggi:

ANNO 2004	Linee Guida Regionali per la codifica della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) – Aggiornamento 2003 ed utilizzo software "Simula DRG"	3 edizioni di 3 ore ciascuna 60 partecipanti circa
ANNO 2005	La gestione delle liste d'attesa	3 edizioni di 3 ore ciascuna 40 partecipanti circa
ANNO 2006	La gestione delle liste d'attesa	3 edizioni di 3 ore ciascuna 40 partecipanti circa
ANNO 2007	Presentazione del Progetto IQIP	1 edizione di 3 ore ciascuna 18 partecipanti
ANNO 2008	Workshop progetto IQIP	1 edizione di 3 ore ciascuna 28 partecipanti
	Gestione informatizzata Liste d'Attesa	5 edizioni di 3 ore ciascuna 80 partecipanti
	Linee Guida per la corretta compilazione della SDO	4 edizioni di 3 ore ciascuna 25 partecipanti

Fra i corsi finalizzati all'analisi dei dati clinici ed alla loro correlazione per valutazione epidemiologiche e statistiche, si evidenziano gli altri corsi di formazione predisposti e realizzati dall'Ufficio Epidemiologia e Statistica della Direzione Operativa:

TITOLO EVENTO FORMATIVO	ANNO	DURATA DEL CORSO IN ORE	DIRIGENTI	INFERMIERI E TECNICI
Elementi di epidemiologia clinica: tipi di studio e misure di associazione	2008	15 ORE	16	3
Tavole di sopravvivenza: lettura critica dei risultati	2007	6 ORE	14	
Elementi di epidemiologia clinica: tipi di studio e misure di associazione	2007	12 ORE	10	
Introduzione di Linee Guida in un'azienda sanitaria	2006	35 ORE	10	10
Corso Linee Guida e Audit in Pediatria	2006	8 ORE	5	8
Parametri statistici alla base dei Controlli di Qualità in Laboratorio	2005	11 ORE (in due edizioni)		20 (+ 20)
Statistica medica - Corso base	2005	21 ORE	10	
Introduzione all'EBM (parte di audit clinico)	2005	4 ORE in più edizioni nel corso dell'anno	10 (in ogni edizione)	
Statistica per medicina di laboratorio (dipartimento di patologia clinica)	2004	20 ORE (in due edizioni)	20 (+ 20)	

La formazione del personale dell'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova è finalizzata principalmente al miglioramento delle conoscenze e delle competenze del personale addetto alle attività cliniche, all'assistenza ed ai servizi di supporto. La formazione risulta una leva fondamentale a sostegno del mantenimento della qualità delle prestazioni sanitarie, a motivare il miglioramento e la ricerca di nuovi modelli operativi, da cui trarre spunto per progetti di ricerca. L'impatto della formazione del personale sulle attività sanitarie è di difficile misurazione nelle organizzazioni sanitarie, ma l'impegno espresso dal personale e la motivazione alla partecipazione agli eventi formativi, documentata nei questionari di gradimento, è uno stimolo per l'organizzazione a sostenere le attività formative con tutte le tecnologie e le modalità pedagogiche che si rendono via via disponibili.

3.2 ECCELLENZA ASSISTENZIALE

3.2.1 ATTIVITA' IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO E DIURNO SVOLTA NEGLI ULTIMI TRE ANNI.

L'istituto dispone nella configurazione attuale di 19 posti letto in degenza ordinaria e 24 posti letto in day hospital.

Posti letto deliberati

	Regime Ordinario	Regime Day Hospital	Totale
Ematologia	12	6	18
Medicina Nucleare – Terapia Radiometabolica	4	--	4
Oncologia		17	17
Gastroenterologia - En- doscopia digestiva	3	1	4
Totale	19	24	43

Nel corso dell'anno 2007 le UU.OO afferenti all'istituto hanno dimesso 990 pazienti in degenza ordinaria e 2.431 in day hospital.

	2005		2006		2007	
	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario
Ematologia	751	193	785	169	794	178
Medicina Nucleare – Terapia Radiometabolica		415		440		502
Oncologia	1.378		1.481		1.370	
Radioterapia	12					
Gastroenterologia - En- doscopia digestiva	253	212	280	298	267	310
Totale	2394	820	2546	907	2431	990

L'andamento dei ricoveri ordinari è in incremento nell'intero triennio 2005-2007. Il trend del day hospital è in calo nel numero dei cicli aperti tra il 2007 e 2006, in precedenza in aumento tra il 2005 e 2006.

Il peso medio della casistica trattata sia in degenza ordinaria che in day hospital è sostanzialmente stabile nel triennio ma sempre con un elevato valore, prossimo a 1 in day hospital e vicino a 1,4 in degenza ordinaria.

Peso medio in degenza ordinaria e day hospital

	2005		2006		2007	
	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario
Ematologia	1,13	2,68	1,13	2,87	1,18	2,94
Medicina Nucleare – Terapia Radiometabolica		1,16		1,16		1,15
Oncologia	0,96		0,97		0,98	
Radioterapia	0,95					
Gastroenterologia - En- doscopia digestiva	0,65	0,74	0,64	0,73	0,63	0,83
Totale	0,98	1,41	0,98	1,34	1,01	1,37

Di seguito, l'indice di case-mix che, nel 2007, per quanto riguarda l'ematologia è 0,80 e per quanto riguarda la Medicina Nucleare è 1,01.

INDICE DI CASE-MIX - RICOVERI in Degenza Ordinaria

	2007	2006	2005
Ematologia	0,94	0,88	0,80
Medicina Nucleare	1,00	1,01	1,01
Gastroenterologia - Endoscopia digestiva	nd	nd	nd

La tabella seguente rappresenta la percentuale di pazienti ricoverati (in ricovero ordinario e/o diurno) provenienti da fuori Reggio Emilia e quelli provenienti da fuori regione Emilia-Romagna. I dati del 2007 indicano per l'anno 2007 una percentuale di attrazione da fuori provincia (infraregione) del 34% per la degenza ordinaria e del 9% in day hospital, mentre tali valori per l'extraregione corrispondono rispettivamente al 21% e 5%.

Indice di attrazione: % residenti fuori provincia - Infraregione

	2005		2006		2007	
	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario
Ematologia	8,44%	13,48%	7,13%	11,34%	5,33%	9,33%
Medicina Nucleare – Terapia Radiometabolica		47,01%		52,50%		53,49%
Oncologia	8,25%		4,93%		6,46%	
Gastroenterologia - En- doscopia digestiva	13,36%	23,81%	20,71%	26,64%	20,95%	36,57%

Indice di attrazione: % residenti - extraregione

	2005		2006		2007	
	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario	Ricovero DH	Ricovero Ordinario
Ematologia	4,16%	3,93%	4,97%	4,73%	5,33%	0,06%
Medicina Nucleare – Terapia Radiometabolica		26,89%		27,73%		30,84%
Oncologia	6,35%		4,79%		4,79%	
Gastroenterologia - En- doscopia digestiva	7,49%	20,95%	9,64%	23,68%	10,67%	25,46%

La tabella 1 (Allegato 6) riporta i primi 10 DRGs più frequenti prodotti dalle UU.OO afferenti all'Istituto nei tre anni presi a riferimento.

In degenza ordinaria i primi 5 DRGs più frequenti nell'anno 2007, con andamento sovrapponibile al biennio precedente, sono il DRG 409 - Radioterapia, legato ai trattamenti di terapia radiometabolica effettuati in Medicina Nucleare, il DRG 189 - Altre diagnosi relative all'apparato digerente ed il DRG 208 - Malattie delle vie biliari effettuati dalla struttura di Endoscopia, il gruppo di DRG omologhi 404/403/473 - linfoma e leucemia (acuta e non acuta, con e senza complicanze) ed il DRG 481 - Trapianto di midollo osseo. In day Hospital la casistica più numerosa è legata al DRG 410 - Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta, al DRG 404 - Linfoma e Leucemia non acuta e senza complicanze ed ai DRG di tipo gastroenterologico come il DRG 189 - Altre diagnosi relative all'apparato digerente e DRG 399 - Disturbi del sistema reticoloendoteliale e immunitario senza complicanze.

La tabella 2 (Allegato 6) riporta i 10 DRG più pesanti, tra quelli con frequenza maggiore. In degenza ordinaria si evidenziano il DRG 481 - trapianti di midollo osseo ed i DRG 403 e 473 legati ai ricoveri e trattamenti per leucemia; in day hospital i DRG più pesanti sono sempre legati alla casistica leucemica.

E' opportuno, inoltre, precisare che l'attività clinica ed assistenziale rivolta a pazienti oncologici non si esaurisce nelle Strutture destinate a far parte dei Dipartimenti dell'Istituto: quest'ultima coincide con il 27% di un'attività che si sviluppa anche, per il restante 73% , nelle Strutture degli altri Dipartimenti aziendali, e che produce complessivamente 9.837 ricoveri, con una valorizzazione economica, a tariffa DRG, superiore ai 40,5 milioni di €. Attività che, ricondotta a posto letto, assomma ad oltre 186 posti (di cui 34 delle Strutture IRCCS), ed a considerevoli volumi di attività laboratoristica e radiologica.

Per il dettaglio dei volumi e della tipologia di questa attività si fa rinvio all'allegato 6 Bis.

3.2.2 ATTIVITA' IN REGIME SPECIALISTICA AMBULATORIALE SVOLTA NEGLI ULTIMI TRE ANNI.

L'istituto eroga attività di specialistica ambulatoriale sia in urgenza che ad accesso programmato.

Le tabelle 3 + 3 bis (Allegato 6) mostrano i volumi di attività complessivamente erogata sia per gli esterni (specialistica ambulatoriale, fatturazione diretta, libera professione) che in consulenza per i ricoverati interni, oltre che il case-mix dell'attività erogata per aggregati di prestazioni. Si evidenzia un trend in calo, nel confronto 2007-2006, legato specificamente alle prestazioni radioterapiche e riconducibile in parte all'applicazione del nuovo tariffario. La tabella è integrata anche dei dati di attività legata ai programmi di screening oncologici avviati a livello provinciale (cervice uterina e colon retto).

La tabella 4 (Allegato 6) mostra infine le percentuali di attività erogata dall'istituto verso pazienti extraprovincia ed extraregione, evidenziando con ciò una capacità attrattiva dall'esterno della provincia.

3.2.3 ATTIVITÀ INNOVATIVE

3.2.3.1 Metodiche innovative di laboratorio

- determinazione dei polimorfismi nelle popolazioni normali e neoplastiche
- determinazione con tecniche FISH
- determinazione con microarray delle alterazioni geniche
- determinazione del dna circolante
- determinazione di biomarcatori HR2NEU, ERB
- studio dei microarray di genotipizzazione per valutare aplotipi ad alto rischio,
- studio dei microarray di espressione per determinare la modificazione quantitativa di attivazione o inibizione di geni coinvolti nei pathway tumorali
- studio dei profili di metilazione del DNA di vari geni oncogenici oncosoppressori e di riparo che modulano la produzione di specifiche proteine effettrici coinvolte nell'insorgenza, nello sviluppo e nella progressione tumorale

3.2.3.2 Procedure strumentali diagnostiche

- diagnostica per immagini morfologica e dinamica, body e neuroimaging: Tomografia Multistrato, Risonanza Magnetica Nucleare, Ecografia di 2° e 3° livello
- Fusion Imaging: TC-PET, RMN-PET, TC e Radioterapia, US e Risonanza magnetica
- Diagnostica in spettroscopia e mappe multifunzionali
- Interventistica Imaging modulata per biopsie e bridge therapy

3.2.3.3 Procedure diagnostico-terapeutiche innovative

- Introduzione di tecniche di trattamento guidate dall'immagine (Tomotherapy)
- Ottimizzazione del processo radioterapico e cartella clinica elettronica (Sistema informativo di Radioterapia)
- Introduzione di tecniche di imaging multimodale nelle procedure di pianificazione e valutazione delle Terapie Radianti (RM, PET/CT, TC)
- Introduzione di tecniche di trattamento intraoperatoria sulla mammella (IORT)
- Introduzione di tecniche di perfusione ipertermica per le neoplasie addominali avanzate
- Ottimizzazione della diagnostica delle neoplasie neuroendocrine e dotate di recettori per la somatostatina con Gallio 68 per la diagnosi, In-111 per la dosimetria e Y 90 e LU 177 per la terapia.
- Determinazione delle concentrazione cellulare attraverso F-18 Colina nei tumori prostatici e cerebrali.

Le attività terapeutiche molecolari intraprese dalla Medicina Nucleare si inseriscono in un processo di sviluppo della sezione di Terapia Radiometabolica. In particolare nel 2007 si è dato spazio alla terapia con Ibritumomab tiuxetano, anticorpo monoclonale anti-CD20, marcato con ^{90}Y , utilizzato nei linfomi follicolari CD20+ in recidiva, refrattari alla consueta chemioterapia. Al di fuori di questa indicazione per cui il farmaco è registrato, l'interesse di questo farmaco è dimostrato da una serie di studi sperimentali che hanno già evidenziato la miglior risposta terapeutica della malattia se l'impiego viene anticipato, utilizzandolo in prima linea, con miglioramento dell'intervallo libero da malattia e riduzione dell'incidenza di recidive.

Nel 2007 si è dato inoltre inizio all'attività diagnostico-terapeutica con DOTATOC: è questo un radiofarmaco recettoriale, analogo alla somatostatina, ma con emivita biologica compatibile con un suo utilizzo diagnostico e terapeutico nei tumori neuroendocrini, o comunque in quelle neoplasie in cui sia dimostrata la presenza di recettori per la somatostatina.

Il DOTATOC, marcato con $^{68}\text{Gallio}$ (emettitore α^+), è idoneo alla rilevazione in PET, con notevole incremento della sensibilità e specificità rispetto all'indagine con il radiofarmaco fino ad oggi in uso (Octreoscan- ^{111}In); se marcato con ^{90}Y , la molecola diventa un'eccellente prodotto d'uso terapeutico, convogliando sulla cellula neoplastica la radiazione α^- del ^{90}Y .

L'uso sequenziale in diagnostica e terapia del DOTATOC marcato con i due differenti radioisotopi, disegna un percorso efficace in pazienti affetti da neoplasie in genere poco rispondenti alla comune chemioterapia e con poche possibilità di cure efficaci.

L'uso di tale farmaco è inserito in un protocollo sperimentale.

Per la struttura complessa di Gastroenterologia-Endoscopia digestiva, le tecniche ad alta tecnologia utilizzate in caso di colonscopia sono la ma-

gnificazione, la cromoendoscopia, la mucosectomia, l'ESD e l'ecoendoscopia ad alta frequenza. L'ESD, in particolare, rappresenta una tecnologia operativa complessa e "time consuming" ma che è in grado di trattare senza intervento chirurgico cancri superficiali del tubo digerente; si tratta di una tecnologia estremamente innovativa, presso la nostra unità ne sono già state eseguite 35, quasi tutte a livello coloretale

L'ERCP (endoscopia biliopancreatica) è la tecnologia di maggiore complessità che viene eseguita soprattutto per la sua integrazione con le metodiche radiologiche ecoendoscopiche diagnostiche ed operative, anatomopatologiche.

Le tecniche ad alta tecnologia integrate all'ERCP sono state soprattutto quelle ecoendoscopiche (ecoendoscopia, ecoendoscopia intraduttale ad alta frequenza, EUS-FNAB).

La Gastrosopia è una metodica prevalentemente diagnostica in cui le tecniche ad alta tecnologia utilizzate sono la magnificazione, e la cromoendoscopia. Le neoplasie gastroesofagee stenose sono state trattate nel solo 2007 in ben 115 casi con esami operativi (di cui 15 casi con posizionamento di protesi metallica autoespandibile per la palliazione temporanea, ma più spesso definitiva, di stenosi neoplastiche). Sono in corso di sviluppo metodiche innovative per il trattamento delle precancerose esofagee (Barrett).

L'ecoendoscopia è prevalentemente utilizzata per lo studio ed il follow-up di neoplasie dell'apparato digerente (soprattutto biliopancreatiche - in modo strettamente integrato con ERCP -, rettali e sottoepiteliali)

Le ecoendoscopie con indicazione oncologica sono state 264 (circa un terzo del totale) prevalentemente per una prima diagnosi ma anche per follow-up (sia di lesioni neoplastiche rettali che di formazioni sottoepiteliali). Discretamente frequenti anche le indicazioni per linfomi (tra cui anche linfomiMALT) e per masse mediastiniche o per stadiazione di neoplasie polmonari.

L'EUS-FNAB (biopsia profonda attraverso l'ecoendoscopia) è utilizzata in modo crescente in stretta integrazione con le altre tecnologie endoscopiche e con l'anatomia patologica (patologo on-site).

Inoltre da qualche anno, la Struttura si occupa anche di endoscopia del piccolo intestino. Le indicazioni a tale tipo di endoscopia sono prevalentemente legate a sanguinamenti occulti/oscuri; in questo contesto la metodica può essere utilizzata anche per identificare le rare neoplasie del piccolo intestino.

Tale approccio è possibile da anni grazie alla videocapsula endoscopica e questa tecnologia è stata recentemente integrata dalla enteroscopia a doppio pallone, invasiva ma con la possibilità di eseguire prelievi biotipici e anche trattamenti endoscopici.

Per la S.S. di Biologia Molecolare, si stanno sviluppando altre tecnologie innovative quali lo studio dei microarray di genotipizzazione per valutare aplotipi ad alto rischio, micrarray di espressione per determinare la modificazione quantitativa di attivazione o inibizione di geni coinvolti nei pathway tumorali. Studio dei profili di metilazione del DNA di vari geni oncogenici, oncosoppressori e di riparo che modulano la produzione di specifiche proteine effettrici coinvolte nell'insorgenza, nello sviluppo e nella progressione tumorale.

Banche biologiche

L'Azienda Ospedaliera S.Maria Nuova di Reggio Emilia è dotata di banche biologiche che raccolgono e conservano le cellule staminali estratte sia da cordone ombelicale che da pazienti sottoposti ad aferesi.

Il percorso per la realizzazione della banca dei cordoni ombelicali, secondo indicazioni del registro nazionale I.B.M.D.R. , ha portato alla raccolta, negli ultimi quattro anni (2004-2008), di 700 cordoni ombelicali.

Tutti i dati dei pazienti donatori di cellule staminali da midollo osseo, sono trasmessi ed inseriti nel registro nazionale dei donatori, gestito dal centro coordinatore nazionale di Genova.

Dal cordone ombelicale vengono isolate ed immagazzinate le cellule staminali, le quali successivamente possono essere utilizzate per un uso autologo , eterologo o allogenico e familiare.

Le cellule staminali da donatore vivente, vengono raccolte previa selezione del donatore, tramite aferesi ematica, controllo di qualità sul materiale prelevato, congelamento e crioconservazione in azoto liquido.

I controlli di qualità vengono effettuati con determinazione delle popolazioni cellulari CD34 con tecniche di citofluorometria. L' attività svolta negli ultimi anni è qui di seguito riportata:

Raccolte Cellule Staminali	
Anno	N° Raccolte
1998	19
1999	28
2000	28
2001	32
2002	37
2003	24
2004	41
2005	34
2006	42
2007	26
2008	22

I dati riferiti al 2008 sono aggiornati ad agosto 2008

La Struttura di Medicina Trasfusionale del S.Maria Nuova, che gestisce la banca del sangue, provvede quotidianamente al trattamento, con irradiazione, di sacche di globuli rossi e di concentrati piastrinici in sacche di aferesi . Questi derivati del sangue sono utilizzati per i trattamenti dei pazienti oncoematologici, dei pazienti immunodepressi e nelle trasfusioni per neonati.

La Struttura di Anatomia Patologica dispone di un ampio archivio di tessuti (blocchetti di paraffina), informatizzato dal 1986.

L'Azienda Ospedaliera S.Maria Nuova di Reggio Emilia collabora in qualità di procurement al prelievo da cadavere, di tessuto osseo, cute, vasi e cornee; questi tessuti vengono inviati secondo protocolli stabiliti, alle rispettive banche regionali di riferimento.

4 RICERCA

4.1 ASPETTI ORGANIZZATIVI

4.1.1 INFRASTRUTTURA QUALITÀ - RICERCA - STATISTICA

Le funzioni di Epidemiologia e Biostatistica sono sia di tipo metodologico - analitico, a supporto della ricerca effettuata dai gruppi di ricerca di tipo clinico e non-clinico interni ed esterni all'Istituto, sia di ricerca autonoma in ambito metodologico-statistico. In sintesi, la funzione riguarda prevalentemente il disegno degli studi e l'analisi dei risultati di sperimentazioni condotte dalle strutture di ricerca interne o esterne all'Istituto, con cui vi siano progetti collaborativi, mentre la funzione di ricerca metodologica "propria" produce modelli e metodologie per studi in ambito descrittivo, analitico e sperimentale con particolare attenzione ai metodi relativi allo sviluppo e validazione di processi, tecnologie, percorsi assistenziali. La gestione del Registro Tumori (RT) di popolazione rientra nelle attività di ricerca proprie.

Più in dettaglio si riportano di seguito le principali funzioni:

- Supporto ai clinical trials e alla ricerca di base (non-clinica) in termini di :
 - disegno dello studio
 - data management
 - data Quality Control
 - analisi

Svolge, inoltre, un'attività propria di ricerca nell'ambito delle metodologie innovative di analisi (studi di effectiveness, impatto, ecc).
- Progettazione ed effettuazione di ricerche in tema di descrizione e valutazione di:
 - processi,
 - percorsi assistenziali,
 - tecnologie innovative

con la produzione di strumenti e software validati e standardizzati (modelli classificativi, predittivi, ecc).
- Gestione del RT: dati di incidenza, sopravvivenza e prevalenza dei tumori, studi osservazionali di approfondimento

Organizzazione

L'infrastruttura Qualità - Ricerca - Statistica comprende le seguenti Strutture:

-  Statistica, Qualità e Studi Clinici (SQSC)
-  Ricerca Epidemiologica (RE)

La SQSC comprende le funzioni di:

- Supporto al Comitato Etico
- Statistica ed Epidemiologia Clinica
- Qualità ed Accreditamento.

Individua le Linee di ricerca e i Progetti approvati su cui svolge la propria collaborazione in forma pro-attiva. Effettua il lavoro di data management e il controllo di qualità dei dati, in ordine al rispetto delle metodologie consolidate e delle norme etiche e di privacy, in ogni fase dello studio. Ha un rapporto di committenza con la Direzione Scientifica e di collaborazione con le strutture di ricerca in linea alla Direzione, alle quali fornisce servizi. In questo ambito intrattiene un rapporto privilegiato con la struttura di Ricerca Epidemiologica.

Mantiene rapporti con le Istituzioni di ricerca con cui collabora l'Istituto. Si coordina con il personale che già svolge attività di data management nelle Divisioni afferenti al Dipartimento Oncologico e a quello di Tecnologie avanzate.

Attraverso la funzione di Supporto al Comitato Etico, vigila sul rispetto delle norme in materia di sperimentazione clinica, partecipa all'attività dello stesso Comitato e delle Commissioni a tal fine istituite, curando la conservazione della relativa documentazione.

Attraverso la funzione Statistica ed Epidemiologia Clinica, fornisce strumenti operativi per la valutazione delle attività clinico scientifiche, supporto metodologico e biostatistico, analisi e valutazioni di indicatori di efficienza, di efficacia e di qualità clinico assistenziale.

Attraverso la funzione Qualità ed Accreditamento coordina il processo di accreditamento e la verifica della conformità ai requisiti, promuove piani finalizzati al perseguimento del miglioramento continuo della qualità.

La RE, è una struttura che sviluppa Progetti di epidemiologia descrittiva, analitica e valutativa. In essa, inoltre, è collocato il Registro Tumori.

Mantiene un rapporto di collaborazione con le altre strutture di ricerca su progetti specifici di comune interesse. La struttura di Epidemiologia ha un rapporto di dipendenza anche dall'Azienda USL, per la quale svolge attività di Epidemiologia descrittiva e di Epidemiologia occupazionale/ambientale.

Si avvale inoltre di professionalità afferenti all'area della statistica, dell'epidemiologia e del Data Management/Quality control.

4.1.2 STRUTTURE DI SUPPORTO ALLA RICERCA: SEGRETERIA SCIENTIFICA E SEGRETERIA AMMINISTRATIVA.

Le innovazioni tecnologiche e terapeutiche necessarie al continuo aggiornamento dei percorsi di cura rivolti ai pazienti oncologici, che scelgono di curarsi presso l'ASMN di Reggio Emilia, richiedono interventi di ricerca nel nostro contesto specifico di tecnologie diagnostiche, terapeutiche e di modelli assistenziali integrati. Le tecnologie diagnostiche sono sottoposte ad indagini/interventi di validazione clinica, attraverso l'attivazione di gruppi interdisciplinari e multiprofessionali, che effettuano valutazioni retrospettive (auditing) e revisione dei protocolli di impiego in uso. La disponibilità delle nuove tecnologie, il confronto con le evidenze cliniche del contesto e della letteratura hanno consentito di poter translare i risultati di studi di base nella pratica clinica e rendere ancora più specifico ed appropriato l'uso delle tecnologie sottoposte a validazione. I protocolli di ricerca o adesioni a progetti di livello nazionale, regionale, interaziendale ed interaziendale sono di seguito indicati come progetti di ricerca

multicentrica, finalizzata e straordinaria oncologica, di ambito regionale nel programma PRIER o in quello di modernizzazione.

I progetti di ricerca ed innovazione sono stati mirati a promuovere l'introduzione tempestiva delle innovazioni tecnologiche, cliniche e clinico-organizzative per l'erogazione di prestazioni di buona qualità.

In questo capitolo non si descrivono le attività non censite dal Comitato Etico Aziendale, ma dalla infrastruttura a supporto della ricerca dedicata ad esplorare le attività di miglioramento e di ricerca in essere nella realtà aziendale: l'Osservatorio per la Ricerca e l'Innovazione Aziendale, definito dall'acronimo O.R.I.A

Questa funzione è attiva dal 2006 ed inserita nelle attività del Servizio per la Formazione e l'Innovazione, come funzione di sostegno all'affioramento e analisi dei bisogni di innovazione, ricerca e supporto al corretto impiego delle risorse disponibili a realizzarli.

La funzione di ORIA è di mantenere relazioni di rete con le altre strutture o funzioni delle Aziende Sanitarie dedicate alla ricerca e con l'Osservatorio della Regione Emilia Romagna per l'Innovazione, O.R.I.

L'attività realizzata dal network O.R.I.A. ha il suo hardware nel sito della Biblioteca della Medicina, che raccoglie anche i Saperi Scientifici aziendali prodotti dai professionisti a seguito di ricerche, studi o relazioni formative ed acquisiti con le banche dati elettroniche a sostegno della conoscenza.

L'O.R.I.A nel 2007 ha permesso di sviluppare un'attività di tipo interprofessionale, interspecialistica ed interistituzionale, consentendo l'adesione di tipo operativo a chiunque proponga iniziative di miglioramento o ricerca nel fare quotidiano, inserendo anche progetti di budget prestazionale, attraverso i quali si è ritenuto di proporre innovazione di prodotto o di servizio .

Allo stesso tempo si è cercato di coinvolgere nelle attività di O.R.I.A. quelle competenze aziendali che hanno fornito la loro disponibilità nel corso degli anni al miglior svolgimento possibile delle attività di ricerca oggi già in essere , come è documentato dal Comitato Etico, dall'Ufficio statistica ed epidemiologia clinica, dai gruppi CEU ed EBM.

La segreteria tecnico-scientifica del Comitato Etico Provinciale (costituito a seguito dell'indicazione regionale di riorganizzazione dei CE su base provinciale, con deliberazione di questa A.O. A.S.M.N. n. 20 del 23.03.2007 e con deliberazione dell'Azienda U.S.L. n. 27 del 27.03.2007 e regolarmente accreditato, in quanto corrispondente ai requisiti previsti dal Decreto 12 maggio 2006, da parte dell'ufficio regionale competente presso l'AIFA, in data 3 aprile 2007) svolge le funzioni amministrative e scientifiche previste dalla normativa vigente per l'attività del Comitato Etico (D.M. 15.07.1997, L. 01.03.2002, n. 39, D.M. 08.05.2003, D.Lgs. n. 211/2003, D.M. 17.12.2004, D.M. 12.05.2006, D.Lgs. n. 200/2007, D.M. 27.12.2007, Determinazione AIFA 28.03.2008, ecc.) e cura la gestione "in toto" degli studi approvati ed attivati per quanto riguarda anche gli aspetti contrattualistici, autorizzativi, contabili e di rendicontazione finale relativamente ai Bandi AIFA e ai progetti promossi dall'I.S.S..

Pertanto, la segreteria conduce attività istruttoria e di validazione formale della documentazione relativa alle proposte sperimentali, nonché alla registrazione degli stessi nel Registro, nell'OsSC e nel database del CE,

peraltro implementato e interfacciato con il Servizio Ricerca e Innovazione che registra i progetti che non necessitano di valutazione e parere da parte del CE e ciò al fine della registrazione sistematica di ogni tipologia di prodotto/progetto rientrante nell'attività di ricerca. Nel sistema è prevista anche la rilevazione degli output della ricerca (pubblicazioni, brevetti, ecc). Tale integrazione e collaborazione continuerà nell'attività di censimento delle ricerche realizzato con l'istituzione dell'Anagrafe regionale della ricerca, dove, per quanto di rispettiva competenza, verranno inserite le informazioni relative ai progetti condotti in Azienda.

La suddetta segreteria, inoltre, provvede alla predisposizione degli atti amministrativi autorizzativi, alla finalizzazione dei contratti, alla destinazione dei finanziamenti, alle richieste di fatturazione per il finanziamento. Gestisce, inoltre, il programma informatico relativo agli introiti derivanti dalla conduzione degli studi con la conseguente assegnazione e destinazione.

La parte scientifica della segreteria del CE si occupa principalmente del monitoraggio degli studi, della farmacovigilanza, della redazione delle relazioni e della reportistica annuale sui dati di attività dell'organismo, degli approfondimenti e della ricerca bibliografica per la redazione dei pareri unici, quando il centro sperimentale locale (A.S.M.N. e P.O. dell'AUSL) è coordinatore.

Il coinvolgimento della competenza metodologica a supporto degli sperimentatori locali è saltuariamente svolta, quale contributo della segreteria nel suggerire modifiche e correzioni ai protocolli; inoltre, la segreteria è di supporto agli sperimentatori per l'inserimento dei trials all'interno dell'OsSC e per la compilazione del CTA form da produrre al CE e all'Autorità competente.

Il costante rapporto con O.R.I.A. (Osservatorio della Ricerca e Innovazione Aziendale), di cui alcuni componenti del Comitato fanno parte, contribuisce al rafforzamento dell'integrazione sistematica nel panorama della ricerca, in quanto favorente la conoscenza della tipologia qualitativa dell'attività di ricerca svolta, cercando di individuare le aree di maggior o minor interesse e con l'obiettivo principale di avere una visione unitaria della ricerca (clinica, osservazionale e sperimentale aziendale), nonché di far affiorare le innovazioni cliniche e clinico-organizzative.

Area di attività	Obiettivi	Informazioni
L'ATTIVITA' DI O.R.I.A.	L'informazione sulle opportunità di fondi per la ricerca e la conoscenza dei relativi bandi è funzionale al sostegno dei progetti di ricerca Ai professionisti sono state fornite informazioni strutturate e periodiche sulle opportunità di partecipazione a ricerche.	Riconferma della Rete per la Innovazione aziendale attraverso l'identificazione di referenti di dipartimento o di area.
Anagrafe della Ricerca 2005-2007	Sperimentazioni Pubblicazioni Comunicazioni Linee Guida-Protocolli Risultati a Convegni Registri di Patologie	N° 282 N° 223 N° 808 N° 94 N° 195 N° 35
Analisi dei progetti e degli output per dipartimento	Evidenziare le caratteristiche peculiari delle strutture aziendali	Report analitico: sperimentazioni 2005-2007, pubblicazioni, comunicazioni a convegni
Le interfacce tra O.R.I.A e la Biblioteca Scientifica, il Comitato Etico, gli esperti EBM sono state curate	I partecipanti all'Osservatorio hanno avuto un compito assegnato	E' stato identificato un gruppo per l'informazione alla Ricerca nel sito della biblioteca. E' stato identificato un gruppo per l'anagrafe della ricerca. E' stato identificato un gruppo per la gestione economica.
Relazioni con l'AUSL-RE, le Aziende Area AVEN, e l'O.R.I.-ER	Incrementare lo Sviluppo delle collaborazioni con l'Azienda A.U.S.L.RE Incrementare le Relazioni con le Aziende Universitarie di Modena e Reggio Emilia, Parma, Bologna, Ferrara	Messa a punto di 5 progetti di Modernizzazione 2007 Prosecuzione dei 3 progetti di modernizzazione 2006 L'Azienda partecipa al programma 2007-2009 Regione-Università per la ricerca: sono stati attivate 6 ricerche con UNIMO, 6 con UNIPR, 2 con UNIBO, 2 con UNIFE.
	L'Azienda partecipa con 2 componenti ORIA al gruppo di progetto regionale di rilevazione e rendicontazione dell'attività, delle risorse e dei costi dell'attività di ricerca.	Griglia condivisa di rilevazione delle attività di ricerca, risorse impegnate, costi. Data base per la raccolta dei dati rilevati
Partecipazione ai Bandi Nazionali della ricerca oncologica e finalizzata	Per acquisire capacità di attrazione di finanziamenti dedicati l'azienda è entrata con proprie Strutture in Progetti di ricerca indipendente multicentrica nazionale	I finanziamenti dei 5 progetti sono stati assegnati dalla Commissione Nazionale Ricerca a 5 progetti nel 2007

Area di Attività	Obiettivi	Informazioni
Le innovazioni tecnologiche 2007 sottoposte a valutazione sono state la TC multistrato cardiaca la TC PET e gli angiografi per emodinamica	Promuovere la coerenza tra investimenti ed evidenza dei benefici.	Partecipazione a programma di ricerca finalizzata per la valutazione dell'impatto clinico secondario all'attivazione dell'CT-PET e successivo avvio della sperimentazione per l'applicazione clinica diagnostica e terapeutica del DOTATOC per i pazienti con neoplasie neuroendocrine. Applicazione delle metodiche di stabilizzazione dei crolli vertebrali con metodiche miniinvasive TC guidate. Avvio di tecniche di biopsie cerebrali con neuronavigazione. Registro sepsi in terapia intensiva Del progetto Laser "Lotta alla Sepsis in Emilia Romagna"
L'horizon scanning delle opportunità di ricerca è stato curato anche da O.R.I.A.	Sono state fornite informazioni puntuali sulle opportunità di accedere alle fonti di finanziamento ed alle relative procedure.	5 giovani professionisti under 40 hanno informazioni aggiornate sulla opportunità di partecipazione ai programmi di ricerca Ministeriale "Giovani ricercatori". 4 professionisti aziendali hanno avuto l'opportunità di partecipare a Corsi di Perfezionamento Regione università sulla Formazione per la Ricerca.
Network per l'innovazione e la ricerca in azienda (relazioni internazionali)	Ai professionisti Aziendali è stata fornita la possibilità di relazioni esterne nazionali ed estere con la frequenza a convegni e stages.	Eventi organizzati e partecipazioni all'estero. N. 3 collaborazioni aperte: Università di Berlino, Washington University in Saint Louis e Massachusetts General Hospital
Sviluppo P.R.I.ER	P.R.I.ER 2007: realizzati 7 eventi formativi	N. 3 corsi n. 2 seminari n. 1 convegno n. 1 incontro

4.2 RISORSE PER LA RICERCA

4.2.1 DIMOSTRATA CAPACITA' DI ATTRARRE FINANZIAMENTI PUBBLICI E PRIVATI

All'Allegato n.8 viene evidenziata la capacità di attrarre finanziamenti pubblici e privati indipendenti, quali i contributi Regionali e Ministeriali relativi alla ricerca, quali gli studi finanziati da Università, Regione, Ministero, nonché i finanziamenti relativi alla ricerca indipendente commissionata da privati (sperimentazioni/studi clinici), le molteplici donazioni effettuate da associazioni onlus, ed aziende private, molto sensibili all'attività del Presidio (finanziamenti per borse di studio e ricerca, corsi e convegni svolti da unità operative del Dipartimento ecc.).

Tra i finanziamenti troviamo anche erogazioni liberali da privati cittadini finalizzate alle unità operative del Dipartimento.

Nel quadriennio preso in esame si segnalano in particolare, per entità economica:

- i contributi stanziati nel biennio 2006-2007 dalla Fondazione Manodori Cassa di Risparmio di Reggio Emilia, pari a 2.000.000 di €, e da Capitalia-Unicredit, pari a 1.500.000 €, per l'acquisto della nuova attrezzatura Tomotherapy, per tecniche di trattamento guidate dall'immagine, del valore di 3,5 milioni di €;
- il contributo regionale di 625.000 €, come da Delibera di GR n°964/06 del 5/4/2007, per l'acquisto di tecnologia IORT, per tecniche di trattamento intraoperatoria sulla mammella;
- contributo per programma di ricerca Regione-Università 2007/2009, unità operativa di Ematologia, per area 1) ricerca innovativa, importo complessivo finanziamento: 92.347 €;
- contributo per programma straordinario di ricerca Oncologica, come da delibere di G.R. 451 e 453 del 7/4/2008, per unità operative di Oncologia (50.000 €) e Ematologia (10.000 €);
- contributo per progetto di modernizzazione 2007 da parte della Regione Emilia-Romagna per "mappe multifunzionali in risonanza magnetica" e per "digitalizzazione del percorso mammografico", entrambi progetti della Fisica Medica per un totale di 60.000 €;
- contributo del Ministero della Salute per programma integrato in oncologia 2006 (Technology Assessment of Tomotherapy in radiation oncology) per 85.000 €;
- contributo della Fondazione Manodori per il progetto di ricerca per lo studio delle cellule staminali adulte di 50.000 €.

Da menzionare inoltre la collaborazione della Fondazione Maramotti di Reggio Emilia, attraverso l'associazione onlus G.R.A.D.E , per il progetto "LINFOCARE", l'impegno da parte della Fondazione Studio Baldi di Reggio Emilia per il progetto centro onco-ematologico.

Le associazioni ONLUS A.S.C.M.A.D., G.R.A.D.E., Lega Tumori di Reggio Emilia, sempre attente alle esigenze del Santa Maria Nuova, si sono negli anni impegnate a sostenere i progetti di ricerca ed innovazione dell'Arcispedale, anche attraverso la destinazione del 5 per mille dell'imposta sul reddito delle persone fisiche.

Complessivamente, nel quadriennio preso in considerazione, la media dei finanziamenti oggetto dell'analisi è superiore a 1,6 milioni di €/annui. Per quanto concerne l'anno 2008, la rilevazione è parziale e riguarda i finanziamenti al 30/9/2008.

4.3 RICERCA CLINICA INDIPENDENTE

4.3.1 SERVIZIO DI EPIDEMIOLOGIA CLINICA E BIostatISTICA

Vedi punto 4.1.1., Infrastruttura Qualità - Ricerca - Statistica.

4.3.2 CENTRO DI DATA MANAGEMENT

Al momento, assente.

4.3.3 POLIZZA ASSICURATIVA ISTITUZIONALE PER LA SPERIMENTAZIONE CLINICA INDIPENDENTE

L'azienda ha acceso polizza assicurativa 1° rischio con la Compagnia "Faro Assicurazioni" e polizza assicurativa 2° rischio con la Compagnia "Assimoco", valedoli fino al 30.06.2011.

TABELLA A - STUDI CLINICI INDIPENDENTI

		Titolo dello studio	Finanzia- tore	Centro
Ematologia	1	MM BOLOGNA 2002: Terapia di prima linea del mieloma multiplo sintomatico con Talidomide - Desametasone e doppio trattamento autologo di PBSC.	--	Partecipante
	2	GISL: Protocollo per il trattamento del mieloma multiplo dell'anziano	--	Partecipante
	3	LY.12: A phase III study of Gemcitabine, Dexamethasone, and Cisplatin (GDP) compared to Dexamethasone, Cytarabine and Cisplatin (DHAP) as salvage chemotherapy for patients with relapsed or refractory aggressive histology non-hodgkin's lymphoma prior to autologous stem cell transplant and followed by maintenance rituximab versus observation	--	Partecipante
	4	RIT: Registro Italiano Trombocitemia.	--	Partecipante
	5	MM-BO2005 (26866138-MMY-3006): Studio clinico "A phase III, prospective, randomized clinical study with Velcade Thalidomide Dexamethasone versus Thalidomide Dexamethasone for previously untreated patients with symptomatic multiple myeloma who are candidates to receive double autologous transplantation" - Codice EUDRACT: 2005-003723-39	--	Partecipante
	6	PTCL01: Mantenimento con Alemtuzumab (Campath) in alternativa al trapianto allogenico nei pazienti senza donatore compatibile nei pazienti con Linfoma T Periferico - Codice EUDRACT: 2006-001164-24	--	Partecipante
	7	FOLLREC3: "Phase II study of Velcade® in combination with Rituximab in patients with relapsed or progressed Non Hodgkin's Follicular Lymphoma" - Codice EUDRACT: 2006-002521-23	--	Partecipante
	8	LM01: Studio aperto, multicentrico, non randomizzato, di fase II per il trattamento del Linfoma non Hodgkin Mantellare in prima linea con lo schema R Hyper C Vad seguito eventualmente da consolidamento ad alte dosi - Codice EUDRACT: 2005 - 001500-39	--	Partecipante
	9	MM2005: Studio multicentrico di fase II in aperto con Melphalan, Prednisone, Talidomide e Defibrotide in pazienti con mieloma multiplo in recidiva - Codice EUDRACT: 2005-003293-25	--	Partecipante

Ematologia	10	IIL-DLCL 04: Studio randomizzato di fase III, multicentrico per il trattamento di pazienti giovani con Linfoma Diffuso a Grandi Cellule B a prognosi sfavorevole (IPI 2-3). Chemioterapia dose-dense + Rituximab +/- chemioimmunoterapia intensiva e ad alte dosi con supporto di cellule staminali periferiche autologhe - Codice EUDRACT: 2005-000275-42.	--	Partecipante
	11	IIL- FOLL05: Studio di fase III per il trattamento di pazienti affetti da Linfoma non Hodgkin follicolare di grado 1,2,3 a in stadio II-IV - Codice EUDRACT: 2005-005406-24	--	Partecipante
	12	LLC 0405: Studio pilota di fase II per la valutazione di una strategia terapeutica diversificata sulla base del profilo biologico in pazienti con Leucemia Linfatica Cronica (LLC) in stadio avanzato e/o malattia progressiva di età < = 60 anni - Codice EUDRACT: 2005-002476-15	--	Partecipante
	13	GIMEMA LAL 0904: Studio clinico: "Intensificazione della Terapia Post-Remissionale nella Leucemia Acuta Linfoide dell'Adulto ad Alto Rischio di Recidiva e Monitoraggio della Malattia Minima Residua". Codice EUDRACT: 2004-001738-17	--	Partecipante
	14	8/2006/U/Sper: Studio clinico indipendente: " Prophylaxis of chronic graft-versus-host disease (cGVHD) with or without anti-thymocyte-globulin (ATG) prior allogeneic peripheral stem cell transplantation from hla-identical siblings after myeloablative conditioning in patients with acute leukaemia: a randomized phase III study". Codice EUDRACT: 2005-005719-83	--	Partecipante
	15	90/2006/U/Sper: Studio clinico indipendente: "A multi-centre, randomised study of Zoledronic Acid versus Observation in Patients with Asymptomatic Myeloma" - Codice EUDRACT: 2006-003854-33	--	Partecipante
	16	ZEUS : Studio clinico: "Studio di fase II su ibritumomab 90Y Y tiuxetan (Zevalin®) in pazienti non trattati con linfoma follicolare Non-Hodgkin" - Codice EUDRACT: 2006-06808-11	--	Partecipante
	17	Studio osservazionale:"T-Cell Project: Raccolta prospettica di dati in pazienti con linfoma T periferico (Peripheral T-cell lymphoma unspecified; Angioimmunoblastic T-cell lymphoma; Extranodal NK/T-cell lymphoma; Enteropathy-type T-cell lymphoma; Hepatosplenic gamma-delta T-cell Lymphoma; Subcutaneous panniculitis-like T-cell lymphoma; Anaplastic large-cell lymphoma, T/null cell, primary systemic type	--	Partecipante

Ematologia	18	ICGHCL 2004 - Studio clinico indipendente: "5 giorni vs 7 giorni di 2-CdA /cladribina per via sottocutanea nella leucemia a cellule capellute " - Codice EUDRACT: 2005-005998-29	--	Partecipante
	19	PNH REGISTRY: Studio osservazionale prospettico "Registro dei pazienti affetti da Emoglobinuria Parossistica Notturna (PNH)".	--	Partecipante
	20	Studio di sorveglianza epidemiologica, prospettica, multicentrica sulle infezioni fungine in pazienti sottoposti a trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche"	--	Partecipante
	21	FARM6YNXAN: Studio clinico indipendente approvato nell'ambito dei Bandi AIFA: "Intensity of CYTOreductive therapy to prevent cardiovascular events in patients with Polycythemia vera (PV)-CYTI-PV " - Codice EUDRACT: 2007-006694-91	Non finanziato	Partecipante
	22	RV-MM-PI-209 - Studio clinico indipendente: "Studio multicentrico, controllato, randomizzato di fase III per determinare l'efficacia e la sicurezza dell'associazione di Lenalidomide, Melphalan e Prednisone (mpr) vs Melphalan (200 mg/mq) e trapianto autologo di cellule staminali in soggetti affetti da mieloma multiplo di nuova diagnosi" - Codice EUDRACT: 2007-001610-16	--	Partecipante
	23	Studio clinico indipendente: "Studio randomizzato di fase III per valutare la modalità di prosecuzione del trattamento in base alla risposta precoce ottenuta tramite FDG-PET in pazienti con linfoma di Hodgkin in stadio avanzato - Prot. RATHL" - Codice EUDRACT: 2007-006064-30	--	Partecipante
	24	Studio clinico indipendente: "Studio clinico di fase II per valutare la sicurezza e l'efficacia di un condizionamento basato sul treosulfano nel trapianto allogenico di cellule emopoietiche in pazienti affetti da tumori maligni ematologici - Prot. Allo-Treo" - Codice EUDRACT: 2005-005182-11	Ospedale San Raffaele - Fondazione Centro S. Raffaele del Monte Tabor IRCCS di Milano	Partecipante
TOTALE EMATOLOGIA				24

Ematologia - Day Hospital Ematologico	1	CLIMT- I: Studio di fase II con mono chemioterapia orale (Temozolomide) in pazienti immunocompetenti affetti da Linfoma non Hodgkin primitivo cerebrale, in recidiva.	--	Partecipante
	2	GIMEMA LAL 0201 (CSTI571AIT04): "STI 571 (Glivec) in the treatment of Philadelphia-chromosome positive and/or BCR/ABL rearranged adult acute lymphoblastic leukaemia".	--	Partecipante
	3	IELSG20: Studio randomizzato di fase II di chemioterapia con Metotrexate ad alte dosi da solo o associato a Citarabina ad alte dosi seguito da radioterapia modulata dall'età e dalla risposta nei pazienti immunocompetenti con nuova diagnosi di linfoma primitivo del sistema nervoso centrale.	--	Partecipante
	4	HES0203: Open label, pilot phase II study of STI571 in the treatment of patients with idiopathic hypereosinophilic syndrome (HES) and eosinophilic leukemias.	--	Partecipante
	5	R-COMP: Studio di fase II per il trattamento di pazienti con linfoma non Hodgkin marginale splenico con la combinazione di Ciclofosfamide, Vincristina, Doxorubicina liposomiale (Myocet), Prednisone e Rituximab - Codice EUDRACT: 2005-000693-45	--	Partecipante
	6	Studio clinico indipendente: "R-COMP 14 nei Linfomi non-Hodgkin ad Alto Grado dell'Anziano" - Codice EUDRACT:2007-005613-19	--	Partecipante
	7	ONC-2006-005: Studio clinico indipendente: "IGEV +/- Bortezomib (Velcade) as induction before high dose consolidation in relapsed/refractory Hodgkin's lymphoma after first line treatment: a randomized phase II trial" - Codice EUDRACT: 2007-004883-29	--	Partecipante
	8	Studio osservazionale: "O_CLL1: Raccolta prospettica di dati di rilevanza prognostica in pazienti con Leucemia Linfatica Cronica a cellule B"	--	Partecipante
	9	IIL-PMDLBL - IELSG 26: Studio indipendente: "Studio clinico-patologico del Linfoma a Grandi Cellule B Primitivo del Mediastino". Codice EUDRACT: 2006-005794-22	--	Partecipante
	10	CAM-CLL1 - Studio clinico indipendente: "Studio prospettico randomizzato di confronto di un trattamento immediato con CAMPATH verso una terapia posticipata in pazienti con Leucemia Linfatica Cronica a cellule B in stadio A di Binet ad alto rischio di progressione, precedentemente non trattati" - Codice EUDRACT: 2006-006915-61	--	Partecipante

	11	EORTC 20051 H10 - Studio clinico indipendente: "The H10 EORTC/GELA randomized Intergroup trial on early FDG-PET scan guided treatment adaptation versus standard combined modalit� treatment in patients with supradiaphragmatic stage I/II Hodgkin's lymphoma" - Codice EUDRACT: 2005-002765-37	--	Partecipante
	12	DSHNHL 2004-3 - Studio clinico indipendente: "Studio randomizzato per il confronto tra 6 cicli di R-CHOP 21 versus 6 cicli di R-CHOP 14, con o senza Radioterapia di consolidamento su masse Bulky (> o = 7.5 cm) e/o sedi extranodali di malattia in pazienti con Linfoma Aggressivo a Cellule B CD20+ di et� compresa tra 18 e 60 anni e con IPI Age-adjusted = 1 (tutti) o IPI Age-adjusted = 0 se malattia Bulky (> o = 7.5 cm). Studio UNDERFOLDER 21/14" - Codice EUDRACT: 2005-005218-19	--	Coordinatore
	13	DSHNHL 2004-2 - Studio clinico indipendente: "Studio randomizzato per il confronto tra 4 e 6 cicli di CHOP 21 in associazione a 6 cicli di Rituximab in pazienti con Linfoma Aggressivo a Cellule B CD20+ di et� compresa tra 18 e 60 anni e con IPI Age-adjusted=0 senza malattia Bulky (<7.5 cm). Studio FLYER 6-6/6-4" - Codice EUDRACT: 2005-005217-38	--	Coordinatore
TOTALE EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL EMATOLOGICO				13
Medicina Nucleare	1	Studio "Diagnosi e Terapia con Radionuclide di tumori che esprimono recettori SSTR2 mediante l'uso di analoghi della somatostatina con 68Ga, 90Y e 177Lu".	--	Coordinatore
	2	MN3 - Studio clinico indipendente: Diagnostica con analoghi della somatostatina marcati con 68 Ga di tumori con probabile espressione di recettori SSTR2 e/o 5, da indirizzare al trattamento con gli stessi analoghi marcati con 90Y o 177Lu - Codice EUDRACT: 2008-000983-17	--	Coordinatore
	3	MN5 - Studio sperimentale: "Effetto della PET/CT con tecnica di "gating respiratorio" sulla lesion detectability e sul patient management in pazienti con lesioni neoplastiche polmonari ed epatiche"	--	Partecipante
	4	MN4 - Studio clinico indipendente: "Diagnostica PET-CT del carcinoma prostatico con radiofarmaci alternativi al fluorodesossiglucosio: 18F-Colina" Codice EUDRACT: 2008-004236-20	--	Coordinatore
TOTALE MEDICINA NUCLEARE				4

Oncologia Medica	1	POLAR-01: Immunoterapia adiuvante dopo nefrectomia radicale nel carcinoma renale non metastatico (T2-T3; N0-N3; M0): studio randomizzato di confronto fra la combinazione di Interleuchina2 a basso dosaggio e Interferone 2 alfa vs osservazione	--	Partecipante
	2	SANG 1B: Chemioterapia primaria verso chemioterapia associata ad endocrinoterapia primaria (Goserelin in premenopausa, Letrozole in postmenopausa) nel trattamento del carcinoma mammario operabile. Studio clinico prospettico e randomizzato.	--	Partecipante
	3	SNAP-01: studio multicentrico, randomizzato di chemioterapia adiuvante nel carcinoma squamoso della cervice localmente avanzato: confronto fra Cisplatino, Ifosfamide vs Cisplatino, Ifosfamide, Paclitaxel	--	Partecipante
	4	Studio "A randomized phase III multicentre trial comparing 5-FU + Folinic Acid (De Gramont) to 5-FU + Folinic Acid alternating with irinotecan hydrochloride trihydrate (CPT11) in first line palliative chemotherapy of metastatic colorectal cancer".	--	Partecipante
	5	MANTA: Terapia di mantenimento con Taxolo vs controllo dopo chemioterapia con Antracicline e Taxolo in pazienti affette da carcinoma mammario metastatico.	--	Partecipante
	6	Studio "A dose-finding study (phase II) of Capecitabine in combination with Oxaliplatin in advanced colon cancer".	--	Partecipante
	7	AFTER-SIX: Protocollo di trattamento dei tumori maligni epiteliali dell'Ovaio in stadio avanzato al termine della terapia primaria.	--	Partecipante
	8	TAXIT-605: Chemioterapia di seconda linea con Docetaxel (Taxotere R) settimanale nel carcinoma polmonare non a piccole cellule (CPNPC) in fase avanzata: studio di fase II, multicentrico.	--	Partecipante
	9	Studio randomizzato di chemioterapia intensiva adiuvante con Cisplatino, Epirubicina, 5-Fluorouracile, Leucovorin, Glutazione e Lenograstim nel carcinoma gastrico radicalmente operato ad alto rischio di recidiva (T3-4, N-; T2-3-4, N+).	--	Partecipante
	10	FAST: Valutazione dell'efficacia della Vinorelbina in sostituzione al Platino e dell'aggiunta dell'Ifosfamide ad un regime chemioterapico a due farmaci in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule in stadio avanzato o metastatico: studio clinico prospettico, fattoriale, multicentrico, randomizzato, di fase III.	--	Coordinatore

Oncologia Medica	11	TEMOZOLOMIDE: Studio multicentrico di Fase II di chemioterapia con Cisplatino e Temozolomide in pazienti con neoplasia primitiva del sistema nervoso centrale ad alto grado di malignità non pretrattati già sottoposti a neurochirurgia o con malattia non resecabile.	--	Partecipante
	12	Studio "Chemioterapia adiuvante con Cisplatino/Gemcitabina in pazienti con carcinoma transizionale della vescica ad elevato rischio di recidiva dopo cistectomia radicale verso chemioterapia differita alla ripresa di malattia".	--	Partecipante
	13	Studio "Studio di fase II, multicentrico, con Adriamicina e Ifosfamida ad alte dosi somministrata tramite infusione continua prolungata come prima linea di chemioterapia di pazienti affetti da sarcomi dei tessuti molli dell'adulto".	--	Partecipante
	14	BRELYX: Doxorubicina liposomiale nel trattamento di prima linea del carcinoma mammario metastatico nella donna anziana	--	Partecipante
	15	GIM 2: Studio randomizzato di fase III con disegno fattoriale, per determinare se l'aggiunta del 5-Fluorouracile alla combinazione di EC seguita da Taxolo e una schedula ogni 2 settimane rispetto a quella ogni tre settimane aumenta il tempo libero di malattia e la sopravvivenza globale.	Consorzio Oncotech	Partecipante
	16	PRT-04/2001: Prospective multicenter randomized phase II study of two schedules of Docetaxel, Estramustine and Dexamethasone in metastatic hormone refractory prostate cancer (HRPC).	--	Partecipante
	17	GIM 1: A phase III randomized study of sequential epidoxorubicin plus Cyclophosphamide followed by Docetaxel (EC à D) versus the combination of 5-FU, Epidoxorubicin and Cyclophosphamide (FEC) as adjuvant treatment of node-negative early breast cancer patients.	Consorzio Oncotech	Partecipante
	18	Intergruppo Nazionale Adiuvante Gastrico: Studio randomizzato, in aperto, di fase III, multicentrico, di chemioterapia adiuvante per l'adenocarcinoma dello stomaco o della giunzione gastroesofagea operato radicalmente: confronto di un trattamento sequenziale (CPT-11+5-FU/LV ->TXT+CDDP) versus un regime 5-FU/LV. - codice Osservatorio: IR-FNEGR_III_2004_003	--	Partecipante
	19	EORTC / ILCP 08021: Studio clinico randomizzato di fase III in doppio cieco Gefitinib (Iressa) vs placebo in pazienti con NSCLC avanzato dopo trattamento chemioterapico in prima linea - Codice EUDRACT: 2004-001331-36	IRF.Mario Negri	Partecipante
	20	Progetto di ricerca: "Il maschile in oncologia: esiste una questione specifica?"	--	Partecipante

Oncologia Medica	21	GIM4 (LEAD): Studio clinico "Letrozole adjuvant therapy duration (LEAD) study: standard versus long treatment. A phase III study in postmenopausal women with early breast cancer - Prot. GIM4 (LEAD)".	Consorzio Oncotech	Partecipante
	22	GIM5 (CYPLEC): Studio osservazionale "Letrozole adjuvant therapy after Tamoxifen. Study of gene CYP19 correlation with letrozole efficacy in postmenopausal early breast cancer patients".	--	Partecipante
	23	0681- RAPSODY: RANdomized Prospective trial of two schedules of Sorafenib 800 mg Daily and Interferon alpha in metastatic renal cell carcinoma (MRCC): a GOIRC phase II Study - Codice EUDRACT: 2005-005770-72	--	Partecipante
	24	PETACC 8: Studio di fase III: adjuvant treatment of fully resected stage III colon cancer with Folfox-4 versus Folfox-4 plus Cetuximab - Codice EUDRACT: 2005-003463-23	Fed. Francese Neopl.	Partecipante
	25	Studio Osservazionale "Impatto economico della terapia adiuvante con Herceptin (Trastuzumab) nelle donne con EBC (Early Breast Cancer) ad alto rischio".	--	Partecipante
	26	ML20469: Studio clinico "Phase II study of Bevacizumab in combination with Docetaxel and Capecitabine for the first-line treatment of patients with locally recurrent or metastatic breast cancer"- Codice EUDRACT: 2006-003929-83	--	Coordinatore
	27	LAP106988/EGF109085-CHERLOB: Studio clinico multicentrico europeo: "Studio randomizzato di fase IIB finalizzato a valutare l'attività terapeutica dell'associazione di Lapatinib, Trastuzumab o entrambi con chemioterapia pre-operatoria in pazienti affette da neoplasia mammaria operabile con iperespressione del recettore Her2 " - Codice EUDRACT: 2006-001839-21	Dip.Int. Oncol. ed Emat	Partecipante
	28	LAP107692/EGF109077-LETLOB: Studio clinico multicentrico europeo: "Studio randomizzato di fase II finalizzato a valutare l'attività terapeutica dell'associazione di Lapatinib e ormonoterapia pre-operatoria con letrozolo in pazienti affette da neoplasia mammaria operabile ormonosensibile" - Codice EUDRACT: 2006-001907-13	Dip.Int. Oncol. ed Emat	Partecipante
	29	Studio biologico indipendente: "Immunoglobulin G Fragment C Receptor Polymorphisms and Response to Monoclonal Antibodies Trastuzumab and Cetuximab in Patients with HER-2/neu-positive Metastatic Breast Cancer and EGFR-positive Metastatic Colon Cancer".	--	Partecipante

Oncologia Medica	30	SHORT-HER: Studio clinico indipendente approvato nell'ambito dei Bandi AIFA: "Multicentric randomised phase III trial of 2 different adjuvant chemotherapy regimens plus 3 vs 12 months of trastuzumab in Her2 positive breast cancer patients" - Codice EUDRACT: 2007-004326-25	Non finanziato	Partecipante
	31	Studio osservazionale retrospettivo: "Farmacoprevenzione del tumore mammario con fenretinide: follow-up a lungo termine di uno studio randomizzato di fase III"	--	Partecipante
	32	GIM3: "FATA - First Adjuvant Trial on All aromatase inhibitors in early breast cancer. Studio di fase III di confronto tra anastrozolo, letrozolo ed exemestane e tra strategia sequenziale (2 anni di terapia con tamoxifen seguiti da 3 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) verso strategia up-front (5 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) nel trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormono-responsivo in donne in postmenopausa". Codice EUDRACT: 2006-004018-42	AIFA	Partecipante
	33	GOIRC 02/2006: Studio clinico indipendente: "Randomized phase II study of pemetrexed versus pemetrexed and carboplatin as second line chemotherapy in advanced non-small lung cancer (NSCLC)" - Codice EUDRACT: 2006-004009-24	--	Partecipante
	34	69529029- Studio clinico indipendente: "A randomized trial investigating the role of FOLFOX-4 regimen duration (3 versus 6 months) and bevacizumab as adjuvant therapy for patients with stage II/III colon cancer (TOSCA)- Codice EUDRACT: 2007-000354-31 e Studio Ancillare: "Pharmacogenetic profiling and clinical outcomes of patients with high-risk stage II and stage III colon cancer treated with adjuvant FOLFOX-4 chemotherapy and bevacizumab"	AIFA	Partecipante
	35	Studio osservazionale: "Campagna per la Facilitazione dell'Uso degli Oppioidi nel Dolore Oncologico"	--	Partecipante
	36	ONC-2006-004 - Studio clinico indipendente: "Randomized continuation, dose escalation trial of Sorafenib in patients with advanced HCC with radiological progression on prior sorafenib treatment (Phase II study)" - Codice EUDRACT: 2007-000758-30	--	Partecipante
	37	IOR 185 1 - Studio clinico spontaneo: "Studio di fase II di Doxorubicina Liposomiale - TLC D 99 (Myocet) - e basse dosi di prednisone nel trattamento di seconda linea del carcinoma prostatico ormonoresistente" - Codice EUDRACT: 2006-006667-23	--	Partecipante
38	Studio osservazionale indipendente: "Approccio metodologico al dolore - Studio Osservazionale prospettico multicentrico"	--	Partecipante	

Oncologia Medica	39	An open-label, multicenter, randomized phase III study of second-line chemotherapy with or without Bevacizumab in metastatic colorectal cancer patients who have received first-line chemotherapy plus bevacizumab - Prot. BEBYP - ASL607LIOM03 - AIFA - FARM5C4FB4	Non finanziato	Partecipante
	40	Studio clinico indipendente: "A phase III randomized trial of FOLFOXIRI + BEVACIZUMAB versus FOLFIRI + BEVACIZUMAB as first-line treatment for metastatic colorectal cancer - Prot. TRIBE - ASL608LIOM04"	--	Partecipante
	41	02/2008 - Studio clinico: "Studio di fase I-II con Lapatinib in combinazione con capecitabina e vinorelbina come seconda linea di trattamento in pazienti con carcinoma mammario con iperespressione di ErbB2 localmente avanzato o metastatico in progressione ad una prima linea di chemioterapia associata a trastuzumab" - Codice EUDRACT: 2008-000528-22	--	Coordinatore
	42	IRST 153 01 - Studio clinico indipendente approvato nell'ambito dei Bandi AIFA 2005: "Strategia di terapia sistemica nel carcinoma del colon-retto metastatico: studio multicentrico randomizzato di fase III per valutare l'efficacia della combinazione polichemioterapia+bevacizumab vs la sola polichemioterapia in prima linea seguito da due studi randomizzati di fase III con polichemioterapia o con polichemioterapia+bevacizumab±cetuximab in seconda linea " - Codice EUDRACT: 2007-004539-44	AIFA	Partecipante
	43	Bio-FAST: Studio osservazionale retrospettivo: "Determinazione dei fattori predittivi di risposta al cisplatino in pazienti affetti da neoplasia polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in stadio IIIB-IV trattati all'interno del protocollo"	--	Partecipante
	44	EORTC 10041 - BIG 3-04 - GOIRC 01/2007: Studio clinico indipendente: "MINDACT- Microarray In Node-negative Disease May Avoid ChemoTherapy. A prospective, randomised study comparing the 70-gene expression signature with common clinical-pathological criteria in selecting patients for adjuvant chemotherapy in node-negative breast cancer" - Codice EUDRACT: 2005-002625-31	--	Partecipante
	45	GIR1 - Studio clinico indipendente: "Sunitinib either before or after cytoreductive nephrectomy a phase II trial in patients with metastatic renal cell carcinoma" - Codice EUDRACT: 2007-005977-67	Consorzio Oncotech	Partecipante
	46	FARM6F5JER - Studio clinico indipendente approvato nell'ambito dei Bandi AIFA: "TAILORAIFA (TArceva Italian Lung Optimization tRial) - Optimization of erlotinib for the treatment of patients with advanced non-small cell lung cancer: an Italian randomised trial" - Codice EUDRACT: 2007-004786-17	Non finanziato	Partecipante

Oncologia Medica	47	PACT-12: Studio clinico indipendente multicentrico no-profit: "Terapia di mantenimento con Sunitinib nell'adenocarcinoma pancreatico metastatico: studio randomizzato di fase II" - Codice EUDRACT: 2008-000814-65	--	Partecipante
	48	GIM 8 - Studio clinico indipendente: "OVER - OVERcoming Endocrine Resistance in metastatic breast cancer. A Randomized Trial with factorial Design comparing Fulvestrant ± Lapatinib ± Aromatase Inhibitor in metastatic breast cancer progressing after Aromatase Inhibitor therapy" - Codice EUDRACT: 2007-006031-30	Consorzio Oncotech	Partecipante
	49	Studio clinico indipendente: "A randomized phase II study of progression free survival comparing carboplatin (AUC5 infusion) plus alimta (500 mg/m ² infusion) versus gemcitabine (1250 mg/m ² infusion) as first-line chemotherapy in elderly patients with locally advanced (stage IIIb) or metastatic (stage IV) Non Small Cell Lung Cancer (8NSCLC) - Prot. ONC-2007-003"- Codice EUDRACT: 2008-002126-12	--	Partecipante
TOTALE ONCOLOGIA MEDICA				49
Radioterapia Oncologica	1	Studio "IRMA: Carcinoma della mammella a basso rischio di recidiva locale: irradiazione parziale e accelerata (PBI) con radioterapia conformazionale tridimensionale (3D-CRT) vs. radioterapia standard dopo chirurgia conservativa (studio di fase III)"	--	Partecipante
	2	PORTEC-3 - Studio clinico indipendente: "Studio randomizzato di fase III che confronta chemioterapia concomitante e chemioterapia adiuvante con radioterapia pelvica esclusiva nel carcinoma endometriale ad alto rischio e in fase avanzata" - Codice EUDRACT: 2007-004917-33	--	Partecipante
	3	CERCEFA 2 - Studio clinico indipendente: "Chemioterapia di induzione seguita da radioterapia concomitante a cetuximab nel trattamento integrato delle neoplasie localmente avanzate del distretto cervico-cefalico. Studio clinico di fase II" - Codice EUDRACT: 2007-004099-38	--	Partecipante
TOTALE RADIOTERAPIA ONCOLOGICA				3

Biologia Molecolare	1	Studio Sperimentale : "Utilizzo delle colture primarie di cellule della paratiroide nello studio dell'iperparatiroidismo secondario in corso di IRC: aspetti della ricerca ed innovazione diagnostica"	--	Proponente
	2	Studio indipendente monocentrico: "Analisi dei fenotipi polimorfici dell'Aptoglobina nel tumore ovarico"	--	Proponente
	3	Progetto di ricerca: "Studio del ruolo dei progenitori endoteliali nelle malattie infiammatorie articolari"	Schering – Plough S.p.A	Promotore
	4	Studio osservazionale: "studio osservazionale prospettico multicentrico, internazionale per valutare i criteri di classificazione della polimialgia reumatica (PMR) in pazienti che si presentano con sindrome polimialgica"	--	Partecipante
TOTALE BOLOGIA MOLECOLARE				4
Gastroenterologia - Endoscopia digestiva	1	Studio "Sorveglianza Endoscopia vs Chirurgia dopo poipectomia completa di un polipo maligno"	--	Partecipante
	2	Studio osservazionale: "rilevazione multicentrica delle complicanze precoci a breve termine e tardive dopo applicazione di gastrostomia percutanea (PEG)"	--	Partecipante
TOTALE GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA				2
TOTALE STUDI				99

4.4 PRODOTTI

4.4.1 LINEE DI RICERCA IN SVILUPPO

La costituzione dell’Azienda Ospedaliera “Arcispedale Santa Maria Nuova” di Reggio Emilia in I.R.C.C.S. in Oncologia per Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali è motivata dalle attività cliniche, di ricerca ed organizzative orientate al miglioramento continuo espresso nell’ultimo triennio con l’offerta di prestazioni sanitarie ad alto contenuto tecnologico e prestazionale.

La missione dell’IRCCS vuole rispondere al bisogno di cura del paziente oncologico che oggi richiede lo sviluppo di conoscenze e competenze multidisciplinari ed interprofessionali, con un impiego di risorse umane qualificate da una continua formazione e ricerca orientate all’assistenza di pazienti oncologici sempre più complessi per le interazioni diagnostico-terapeutiche ed il livello di dipendenza dal modello organizzativo offerto. In particolare il prendersi cura del paziente oncologico porta ad affrontare la malattia partendo dal contesto sociale ed ambientale in cui si manifesta fino alle strutture di diagnosi cura e riabilitazione in cui si cerca di controllarla e contenerla negli esiti.

La presa in carico del paziente oncologico si esprime attraverso il rafforzamento di team ospedalieri e territoriali, con il supporto delle associazioni di volontariato attivo in ambito sanitario, al fine di offrire la migliore garanzia dell’esito delle cure e del reinserimento sociali dei pazienti oncologici. L’ambito della ricerca pertanto si svilupperà nella ricerca a supporto dell’innovazione dei percorsi assistenziali che partono dalla prevenzione e giungono fino alla riabilitazione. I percorsi oncologici sui quali l’ I.R.C.C.S. esprimerà il suo potenziale clinico, scientifico ed organizzativo sono quelli che hanno una storia di sviluppo basata sullo screening oncologico per la prevenzione secondaria, quelli che per incidenza e rilevanza rappresentano punti di riferimento e confronto interno al sistema curante provinciale. In questi percorsi si cercherà di esprimere modelli di cura da offrire alla comunità scientifica in aree di ricerca e sottotemi.

Si evidenzia, inoltre, che la medicina in generale e la oncologia in particolare stanno attraversando una fase di profonda trasformazione, con la comparsa sempre più frequente di nuove tecnologie (diagnostiche e terapeutiche) e di nuovi interventi terapeutici (farmacologici e non) che potremmo definire “complessi”, in quanto per quanto caratterizzati da documentati alti contenuti di innovatività hanno frequenti debiti informativi sul reale rapporto rischio-beneficio e costo-efficacia in condizioni di utilizzo reale. Inoltre, grazie alla implementazione di programmi di prevenzione secondaria e alla tempestiva applicazione di efficaci terapie integrate (chirurgia, radioterapia e chemio-ormonoterapia) si è ora in grado di offrire al paziente oncologico una veloce e tempestiva cura con una alta probabilità di cura. In realtà, questi programmi integrati impongono però un approccio multi-disciplinare e multi-professionale con l’utilizzo di modelli e percorsi integrati a medio-lungo termine che sono spesso sviluppati con metodi non completamente scientifici e applicati in modo e-

steso senza alcuna documentazione del loro livello di efficacia e sicurezza.

Al contrario di quanto è presente per alcune tecnologie “semplici” come i singoli farmaci dove esiste un solido framework regolatorio internazionale e nazionale basato su attività di ricerca di base (biologica), traslazionale e clinica che garantiscono una base di conoscenza per garantire una sufficiente governance del sistema, nel caso di tecnologie diagnostiche, terapeutiche ed assistenziali di tipo “complesso” (che integrano procedure interventistiche di tipo radioterapico, nucleare ed endoscopico, device, protocolli e linee-guida, percorsi assistenziali complessi ed integrati, ecc) si rende necessaria la creazione di momenti formali di ricerca e sviluppo che utilizzino i metodi e gli strumenti della ricerca scientifica biomedica al fine di colmare i gap di conoscenza. Solo in questo modo è possibile produrre evidenze che documentino il valore e il reale impatto di questi interventi prima della loro effettiva implementazione allargata a livello della pratica e della sanità.

L’IRCCS, avendo fatto propria una interpretazione di ricerca finalizzata alla produzione di conoscenze che sia rilevante per il SSN, utilizzerà approcci di ricerca che si riconducono alla ricerca traslazionale, clinica e sanitaria, attraverso l’implementazione di 3 linee principali di ricerca, di seguito descritte in termini di finalità e tipologia.

Ciascuna linea utilizzerà modelli di ricerca di tipo traslazionale (dove attività di ricerca di base di tipo biologico e molecolare saranno integrate in progetti di ricerca clinica condotti da team multi-disciplinari e multi-professionali al fine di garantire un veloce ed alto impatto sulle fasi successive di ricerca clinica e sanitaria), clinica (attraverso la conduzione di clinical trial farmacologici e non, dove accanto a studi sponsorizzati dalla industria farmaceutica e bio-medica saranno favoriti studi indipendenti, al fine di permettere la produzione di conoscenze che siano rilevanti per il contesto sanitario) e sanitaria (mirante a documentare il profilo rischio-beneficio di interventi medici e sanitari “complessi” in termini di outcomes rilevanti per il paziente e per il sistema), utilizzando ricerche cliniche di tipo primario (studi di efficacia per confrontare strategie assistenziali) e secondario (dove studi di impatto/effectiveness saranno guidati da precedenti e formali valutazioni di technology assessment).

4.4.1.1 Linea di Ricerca 1: Modelli Assistenziali Oncologici

L’approccio sarà quello della ricerca scientifica di tipo clinico e sanitario nell’ambito della patologia mammaria, polmonare, intestinale (carcinoma del colon-retto) e dei linfomi, con particolare attenzione ad attività che avranno l’obiettivo di identificare, sviluppare e validare modelli assistenziali e organizzativi applicabili a livello inter-aziendale. Questo obiettivo sarà perseguito con due diverse tipologie di attività, implementate in modo coordinato:

- 1) Metodi di valutazione standardizzata delle conoscenze disponibili (revisioni sistematiche, health technology assessment, appraisal, ecc) al fine di poter valutare l’effettivo livello conoscitivo di ciascun modello assistenziale in termini di efficacia, sicurezza e sostenibilità.
- 2) Programmi di ricerca clinica e sanitaria (RCT e studi di effectiveness) in modo da poter documentare il livello di reale applicazione e la resa

nel contesto sanitario, utilizzando outcome ed endpoint di tipo clinico, umanistico ed economico.

4.4.1.2 Linea di Ricerca 2: Tecnologie avanzate (diagnostiche e terapeutiche) imaging modulate e tecnologie avanzate endoscopiche

La disponibilità di diverse ed alternative tecnologie avanzate di tipo diagnostico quali la tomografia multistrato, la RMN, la PET e terapeutico, quali la tomo terapia, IORT e terapia radio-metabolica, accanto a tecniche ad alta tecnologia diagnostica e terapeutica utilizzate in corso di endoscopia come l' ESD, l'ecoendoscopia ad alta frequenza ecc., offrono l'opportunità unica di confrontare, attraverso protocolli di ricerca concordati e pianificati anche a livello regionale, l'efficacia comparativa delle diverse metodologie diagnostico ed interventistiche. Questo obiettivo sarà perseguito con due diverse tipologie di ricerca:

- a) In caso di una impossibilità ad attivare confronti diretti, per motivi etici o di fattibilità, saranno attivati studi prospettici e longitudinali dove coorti ben caratterizzate e ben tipizzate di pazienti che hanno ricevuto interventi diversi saranno seguite nel tempo e descritte in termini di outcome di tipo clinico (controllo della malattia, recidive, effetti collaterali, sopravvivenza), umanistico (soddisfazione, qualità della vita, opinioni), ed economico (consumo di risorse sanitarie e non). Quando opportuno ed appropriato, verifiche e confronti saranno condotti utilizzando metodologie derivate dall'Outcome Research (utilizzo di analisi multivariate, propensity score e matching), eventualmente utilizzando le banche date e i registri inter-aziendali come fonti di casi e di informazioni.
- b) In caso di presenza di un elevato livello di incertezza, previo parere ed indirizzo da parte del Comitato Etico inter-aziendale, saranno condotti formali studi comparativi, randomizzati, su campioni ben caratterizzati di pazienti ponendo comunque enfasi su analisi tipo intention-to-treat, follow-up a lungo termine e utilizzo di endpoint clinico-sanitari.

4.4.1.3 Linea di Ricerca 3: Area della complessità (clinica, medica ed assistenziale) in oncologia

Quando in ambito medico o sanitario si utilizza l'attributo "complesso" per definire le caratteristiche di un caso (paziente) si intende con questo termine identificare una situazione clinica non usuale che richiede particolare attenzione in quanto non semplice e/o gravata da un insieme di fattori che lo rendono in una qualche misura più difficile da inquadrare, trattare o assistere. In questo contesto, quindi, il termine "complesso" veicola più di un significato ma comunque nell'insieme identifica un caso speciale da trattare con "attenzione" particolare. L'interesse sulla complessità in medicina e in sanità deriva dalla necessità di poter distinguere (identificare e classificare) i vari casi (individui) in base alla loro intrinseca difficoltà/molteplicità in quanto da essa ne può derivare un conseguente maggiore difficoltà/molteplicità in termini di cure e anche una diversa prognosi quoad vitam o valitudinem. Un caso complesso richiederà

infatti una cura e assistenza diversa, più intensa e, talvolta, più costosa. Quindi la gravità, la necessità di utilizzare molte e innovative e costose tecnologie non catturano completamente il concetto di complessità, nella sua declinazione in termini di difficoltà e molteplicità. In altre parole, quando si passa da una visione settoriale e specialistica di tipo medico ad una visione complessiva e olistica che utilizza percorsi assistenziali per una cura ottimale, si riconosce la mancanza di sistemi e metodi adatti a catturare e “trattare” la complessità del paziente.

La linea di Ricerca 3 affronterà il tema della complessità attraverso 3 distinte sotto-linee di ricerca:

- a) Complessità come peculiarità “biologica”. In questo caso ci si riferisce a classici progetti di ricerca traslazionale dove team multi-disciplinari formati da ricercatori pre-clinici e clinici pianificheranno e condurranno analisi di tipo biologico e genetico su materiale biologico al fine di identificare sotto-gruppi di pazienti che a parità di condizioni anato-patologiche, cliniche e fenotipiche mostrano alcune stimate di tipo molecolare, recettoriale o genetico che hanno un significato di tipo prognostico e predittivo e quindi sono indipendentemente associate a differenti outcomes di tipo clinico o sanitario. Le informazioni derivate da queste ricerche saranno implementate a livello di ricerca clinica (RCT su casi tipizzati a livello molecolare) o pratica assistenziale (protocolli di terapia personalizzati).
- b) Complessità di tipo clinico, dovute alla presenza, oltre alla patologia oncologica, di altri problemi clinici (co-diagnosi, co-morbidità, co-trattamenti) che richiedono la necessità di affrontare il caso con specifici approcci non previsti nei percorsi usuali che sono pensati per casi “semplici”. In questo caso, utilizzando i data-base disponibili si condurranno analisi retrospettive e prospettiche al fine di identificare i casi, valutare gli endpoint e pianificare adeguate strategie di cura e follow-up.
- c) Complessità di tipo non-clinico, dovute alla presenza di alcune condizioni, talvolta definite sociali, che diventano vere barriere all’uso di risorse disponibili, ma di difficile accessibilità per certi sottogruppi vulnerabili dal punto di vista sociale. In questo caso si prevede un esteso utilizzo preliminare di analisi retrospettive sui data-base sanitari, fra loro integrati, al fine di quantificare il fenomeno per poter, eventualmente, programmare alcuni interventi migliorativi da validare sul piano dell’impatto complessivo con indicatori clinici ed economico-sanitari.

4.4.2 PROGRAMMA TRIENNALE DELLA RICERCA SUDDIVISO PER LINEE

Nell’arco del triennio 2005,2006 e 2007 sono state approvate dal Comitato Etico rispettivamente 99 ,127 e 134 progetti di ricerca. Questi studi sono rivolti a tutte le discipline presenti nell’Azienda S. Maria Nuova , gli studi attinenti l’area di connotazione dell’ istituendo IRCCS per le tecnologie avanzate ed i modelli assistenziali oncologici, raccolgono circa il 40% degli studi, di cui 6% osservazionali e 28% sperimentali ed il restante di tipo genetico o compassionevole . A questi studi si devono aggiungere 8

contributi di strutture dell’Azienda ai progetti di ricerca Regione Università Bando 2007 e 13 contributi a progetti di modernizzazione banditi dalla regione Emilia Romagna nel triennio

Le categorie di sperimentazioni più rappresentate nell’ambito della ricerca biomedica sono quelle dei farmaci antineoplastici ,antiangiogenetici e immunomodulatori. Nell’ambito della ricerca tecnologica si evidenziano studi finalizzati alla diagnostica molecolare, alla terapia radiante conformazionale, al controllo della tossicità perilesionale da raggi, e soprattutto di modelli teorici standardizzati nel calcolo a supporto dei piani terapeutici in radioterapia.

Di questa serie di sperimentazioni e contributi all’innovazione si riportano le attività documentabili ed in essere dal 2005 ad oggi.

4.4.3 LINEE DI RICERCA E SOTTOTEMI DI RICERCA PER LINEA.

- Al fine di documentare i prodotti realizzati nell’Azienda S.Maria Nuova-I.R.C.C.S. per i modelli assistenziali oncologici e le tecnologie avanzate, nell’arco del triennio 2005-2007 tra i quali estrarre i più specifici attinenti l’ambito delle tecnologie avanzate ed i modelli assistenziali oncologici è attivo un sondaggio permanente dei prodotti della ricerca relativo alle pubblicazioni, linee guida, procedure protocolli; questo sondaggio consente di procedere alla loro attribuzione nelle tre linee di ricerca come di seguito indicato.
- I risultati del sondaggio relativamente alle pubblicazioni portano ad identificare le seguenti dimensioni di 258 contributi così suddivisi:

	LINEA 1	LINEA 2	LINEA 3 Progettuale
Numero Totale			
- Ricerche			
- Pubblicazioni			
- Linee Guida			
- Eventi Form.	40	141	77
Sondaggio al 20/09/08			
Pubblicazioni			

Linea di ricerca 1: “Modelli assistenziali oncologici”

- Percorso assistenziale della paziente con neoplasia mammaria
- Percorso assistenziale del paziente con neoplasia polmonare
- Percorso assistenziale del paziente con neoplasia del colon retto
- Percorso assistenziale del paziente con linfoma

Linea di ricerca 2: “Tecnologie avanzate imaging modulate e tecnologie avanzate endoscopiche”

- “Tecnologie avanzate imaging modulate”

- “Tecnologie avanzate endoscopiche”

Linea di ricerca 3: Area della complessità in oncologia

- Elenco delle pubblicazioni 2005-2008 orientate alla complessità biologica tecnologica e organizzativa

Si riporta di seguito la determinazione dell’Impact Factor totale grezzo di tutte le linee di ricerca. Per il dettaglio di pubblicazioni, ricerche, attività formative specifiche delle singole strutture coinvolte nel percorso clinico assistenziale del paziente con neoplasia mammaria vedi allegato 8.

LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"

DETERMINAZIONE DELL'IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO
PERCORSO ASSISTENZIALE DELLA PAZIENTE CON NEOPLASIA MAMMARIA

CALCOLO IMPACT FACTOR
GREZZO TOTALE (Anni 2005 - 2006 - 2007)

<i>Percorso Assistenziale della paziente con neoplasia mammaria</i>	
Numero Pubblicazione	Valore I. F. G. Singola Pubblicazione
1	2,224
2	4,144
3	1,224
4	4,635
5	4,319
6	4,453
7	0,701
8	1,332
Valore Impact Factor Grezzo Totale	23,032

LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"
 DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO
 PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA POLMONARE"

CALCOLO IMPACT FACTOR
 GREZZO TOTALE (Anni 2005 – 2006 - 2007)

<u><i>Percorso Assistenziale del paziente con neoplasia polmonare</i></u>	
Numero Pubblicazione	Valore I. F. G. Singola Pubblicazione
1	11,81
2	0,1
3	0,1
4	0,1
5	0,1
6	0,1
7	0,1
8	3,924
9	2,251
10	0,1
11	3,216
12	1,044
13	2,251
14	0,1
15	1,621
16	3,924
17	1,044
18	0,1
19	0,1
20	1,429
21	3,455
22	2,629
24	5,179
Valore Impact Factor Grezzo Totale	44,877

LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"
DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO
"PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA COLON
RETTO"

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE
(Anni 2005-2006-2007)

PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA COLON RETTO	
Numero Pubblicazione	Valore I.F.G. Singola Pubblicazione
1	2,097
2	3,329
3	0,739
4	0,701
Valore Impact Factor Grezzo Totale	6,866

LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"
 DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO
 "PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON LINFOMA"

Linea ricerca:1
Sottotema: Percorso assistenziale del paziente con linfoma

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE (Anni 2005-2006-2007)	
Num. Pubbl.	Valore I.F. Grezzo Singola Pubblicazione
1	5,516
2	2,342
3	15,484
4	4,632
5	4,632
6	1,512
7	1,512
8	4,635
9	5,690
10	0,100
11	5,032
12	10,370
13	1,863
14	5,179
15	2,621
16	11,810
17	11,810
18	2,100
19	0,100
Valore Impact Factor grezzo Totale	96,840

LINEA DI RICERCA 2: "TECNOLOGIE AVANZATE IMAGING MODULATE E
TECNOLOGIE AVANZATE ENDOSCOPICHE"

DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO

"TECNOLOGIE AVANZATE IMAGING MODULATE"

LINEA RICERCA: 2

SOTTOTEMA 1: TECNOLOGIE INNOVATIVE IMMAGING MODULATE

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE (Anni 2005 - 2006 - 2007)	
Num. Pubbl.	Valore I.F. Grezzo Singola Pubblicazione
1	3,571
2	3,571
3	1,332
4	0,717
5	0,100
6	0,100
7	0,100
8	0,100
9	3,571
10	4,986
11	0,100
12	3,970
13	0,100
14	4,074
15	4,074
16	3,198
17	3,198
18	3,304
19	4,290
20	4,101
21	4,463
22	3,970
23	0,100
24	2,062
25	5,915
26	1,008
27	4,101
28	4,101
29	4,101
Valore Impact Factor Grezzo Totale	78,378

LINEA DI RICERCA 2: "TECNOLOGIE AVANZATE IMAGING MODULATE E
TECNOLOGIE AVANZATE ENDOSCOPICHE"

DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO

"TECNOLOGIE AVANZATE IN ENDOSCOPIA DIGESTIVA"

LINEA RICERCA: 2

SOTTOTEMA 2: TECNOLOGIE AVANZATE ENDOSCOPICHE

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE (Anni 2005 – 2006 - 2007)	
Num. Pubbl.	Valore I.F. Grezzo Singola Pubblicazione
1	3,181
2	2,423
3	1,319
4	0,100
5	2,442
6	0,100
7	0,100
8	2,403
9	3,287
10	1,718
11	1,717
12	1,818
13	1,388
14	1,388
15	0,100
Valore Impact Factor Grezzo Totale	23,484

Il calcolo dell'Impact Factor

Le indicazioni fornite dagli esperti suggeriscono per il calcolo dell'impact factor oltre al valore totale grezzo e quello medio, il calcolo dell'IF normalizzato ; per questo calcolo si richiede che siano identificate le linee di ricerca , che sono in via di definizione e le sottolinee di ricerca (aree tematiche) , l'identificazione nominativa i singoli ricercatori impegnati nelle ricerche attinenti le singole linee.

A tal fine risulta ad oggi complesso estrapolare l'impact factor secondo questi criteri ,per cui si riportano i risultati della valutazione effettuata seguendo i criteri indicati dal Ministero della Salute nel progetto Mattoni 2007. In attesa di completare la configurazione operativa e quindi produttiva della struttura e dei ricercatori dedicati all'IRCCS.

Si riportano di seguito i calcoli effettuati sulle riviste impattate nell'Index Citation Reports negli anni esaminati, i dati sono da ritenersi preliminari:

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE IRCCS ASMN Pubblicazioni 2005- 2006- 2007

<u>Numero di pubblicazioni anni 2005-2006-2007</u>		Totale
Linea 1		55
Linea 2		44
Linea progettuale		96
Totale pubblicazioni		195

<u>Impact Factor Grezzo Totale linea 1</u>		Totale
Sottotema Neoplasia mammaria		23.032
Sottotema Neoplasia polmonare		49.797
Sottotema Neoplasia del colon-retto		9.117
Sottotema linfomi		97.541
I.F.G.T. linea 1		179.487

<u>Impact factor grezzo totale linea 2</u>		Totale
Sottotema: "Tecnologie avanzate imaging modulate"		78.378
Sottotema: "Tecnologie avanzate endoscopiche"		23.484
I.F.G.T. linea 2		101.862

<u>Impact factor grezzo totale linea 3 progettuale</u>		Totale
Area della complessità in oncologia: biologica, tecnologica e organizzativa		349.912
I.F.G.T. linea 3		349.912

TAB. 5)
IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE IRCCS ASMN

	Totale
Pubblicazioni 2005-2007 Linea1 – Linea 2- Linea 3	631,261
	631,261

4.4.4 ALTRI PRODOTTI

LINEE GUIDA, PERCORSI ONCOLOGICI, AUDIT ONCOLOGICI,

- 1) Dr.ssa C.Gelli "Diffusione ed implementazione della linea guida sul percorso diagnostico terapeutico delle pazienti affette da tumore dell'endometrio".
- 2) Dr.Carlinfante "Progetto interdipartimentale aziendale 2007: percorsi diagnostico-terapeutici per i pazienti affetti da neoplasia biliare-pancreatica
- 3) Dr. M Abrate : " linee guida tumori ginecologici"
- 4) Dr. C. Bisagni : "Linee guida in collaborazione con la Commissione Oncologica Regionale"
- 5) Dr .C. Boni : "Linee guida Associazione Italiana Malattie Oncologiche"
- 6) Dr. C.A. Merli : "Linee guida programma Linfocare"
- 7) Dr .C. A. Mori : Linee guida Screening Mammografico
- 8) Dr. R. Sassatelli: "Linee guida screening cancro del colon"
- 9) Dr.ssa S Prandi : "linee guida screening cancro cervice uterina"
- 10) Dr. Valcavi : "Linee guida per il trattamento delle neoplasie tiroidee"
- 11) Dr. V.Barbieri : "Protocolli terapeutici per le neoplasie della testa e del collo"
- 12) Dr. R.Toffaneti : "protocollo Aziendale per il paziente con neoplasia polmonare"
- 13) Dr.ssa Marcello: Audit Casi Clinici di Neurooncologia
- 14) Dr.ssa N.D'abbiero :Audit Casi Clinici di Osteoncologia"

- 15) Dr. Avanzini : "Audit Casi Clinici di pazienti con malattie mielolinfoproliferative"
- 16) Dr. L. Gugliotta : Registro Italiano delle Trombocitemie
- 17) Dr.ssa L. Mangone: Registro Tumori Provinciale
- 18) Dr.ssa S. Candela: Registro Nazionale Mesoteliomi
- 19) Dr. Aragosti : "Linee guida per il trattamento del dolore postoperatorio"

4.4.5 DIMOSTRATA CAPACITA' DI INSERIRSI IN RETE CON ALTRI IRCCS E DI STABILIRE COLLABORAZIONI CON ALTRI ENTI PUBBLICI E PRIVATI

La capacità delle strutture che costituiranno l'IRCCS di inserirsi in rete con istituti della stessa area di riferimento e di intessere relazioni con altri enti pubblici e privati è dimostrata dalle collaborazioni scientifiche riportate in sintesi nell'Allegato 8, le quali documentano l'ampiezza delle collaborazioni in essere e la loro continuità nel tempo, sia a livello nazionale che internazionale.

L'Azienda Santa Maria Nuova ha dedicato eventi formativi destinati a tutti i professionisti della Sanità ed alla Comunità scientifica Nazionale ed Internazionale organizzati autonomamente e nell'ambito del Progetto PRI-ER. Di seguito si riportano le iniziative divise per anno ed argomento:

<u>ANNO 2005</u>	<u>TIPOLOGIA</u>	<u>TITOLO</u>
4-5 MARZO	CONVEGNO	PERSONA E ORGANIZZAZIONE. ESPERIENZE DI UN RAPPORTO POSSIBILE
APRILE/ DICEMBRE	CORSO RIPETUTO	CORSO TEORICO-PRATICO DI FORMAZIONE IN NEUROSONOLOGIA
4-8 APRILE	CORSO	CORSO AVANZATO IN CHIRURGIA DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI
7 MAGGIO	CORSO	ATTUALITA' SUL COLON
25 MAGGIO	SEMINARIO	UN APPROCCIO AL PAZIENTE CIRROTICO CON ASCITE
23-24-25 GIUGNO	CONVEGNO	MOORFIELDS EYE HOSPITAL UVEITIS COURSE AND SYMPOSIUM
19 SETTEMBRE	CONGRESSO	APPROPRIATEZZA DELLE CURE IN ONCOLOGIA GINECOLOGICA: ORGANIZZAZIONE, CLINICA E INNOVAZIONE
19-22 SETTEMBRE	STAGE	ECOGRAFIA TIROIDEA E PARATIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA
4-5 OTTOBRE	CONVEGNO	2° MEETING INTERNAZIONALE IMAGING METABOLICO PET PER UNA MODERNA RADIODIOTERAPIA
10 OTTOBRE 16 DICEMBRE	CORSO	SCUOLA AVANZATA SIUMB DI ECOGRAFIA IN ENDOCRINOLOGIA

12-14 OTTOBRE 30 NOVEMBRE -2 DICEMBRE	CORSO TEORICO PRATICO	2° CORSO TEORICO PRATICO DI DIAGNOSI E TERAPIA DEL CANCRO DEL POLMONE
14 OTTOBRE	SEMINARIO	CLINICA, DIAGNOSTICA E TERAPIA DELL'EPATOCARCINOMA
9-10-11 NOVEMBRE	CORSO	CORSO DI ECOGRAFIA TIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA
17 NOVEMBRE	CONVEGNO	USO RAZIONALE DEGLI ANTIBIOTICI IN OSPEDALE
18 NOVEMBRE	CONVEGNO	PET E LINFOMI: DALLA PRATICA CLINICA ALLE LINEE GUIDA?
18-22 NOVEMBRE	CORSO	TROMBOCITOSI E TROMBOCITEMIE
19 NOVEMBRE	CORSO	INFEZIONE DA HPV NELLA PRATICA CLINICA
25 NOVEMBRE	SEMINARIO	INFEZIONI NOSOCOMIALI: DATI EPIDEMIOLOGICI EMERGENTI E MISURE DI CONTROLLO
28 NOVEMBRE 1 DICEMBRE	2° STAGE	STAGE DI ECOGRAFIA TIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA
29 NOVEMBRE	CORSO	APPLICAZIONI DELLA FISH IN ANATOMIA PATOLOGICA
4-5-6 DICEMBRE	CORSO	EUROPE MEETS THE WASHINGTON UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

PROGETTO PRI-ER 2005

23 FEBBRAIO	WORKSHOP	2° WORKSHOP – COME PROMUOVERE E MANTENERE L'USO APPROPRIATO DEI FARMACI ONCOLOGICI
7 MARZO	WORKSHOP	3° WORKSHOP – L'ASSISTENZA APPROPRIATA AL PAZIENTE CON ICTUS
16 GIUGNO	WORKSHOP	IL FOLLOW-UP IN ONCOLOGIA: PROBLEMI COMPLESSI E PROVE DI EFFICACIA DA CONTESTUALIZZARE

6 OTTOBRE	WORKSHOP	THE APPROPRIATE USE OF POSITRON EMISSION TOMOGRAPHY (PET) IN ONCOLOGY
-----------	----------	---

<u>ANNO 2006</u>	<u>TIPOLOGIA</u>	<u>TITOLO</u>
25 MARZO	SIMPOSIO	AMILOIDOSI SISTEMICHE: DALLA BIOLOGIA ALLA TERAPIA
3-6 APRILE 2-5 OTTOBRE 6-9 NOVEMBRE	N°3 STAGE	STAGE DI ECOGRAFIA TIROIDEA E PARATIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA
6-8 APRILE	CORSO	12° CORSO PRATICO AVANZATO DI CHIRURGIA DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI
19 MAGGIO	CORSO	LO SCREENING PER LA PREVENZIONE E LA DIAGNOSI PRECOCE DEL TUMORE DEL COLON-RETTO: APPROCCIO ALLA FAMILIARITÀ
26-27 GIUGNO	CORSO	CORSO TEORICO-PRATICO IN CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA
11 OTTOBRE	SEMINARIO	SEMINARI ITINERANTI. GUIDA AL REPROCESSING DEGLI ENDOSCOPI
13 – 14 OTTOBRE	CONVEGNO	PRIMO CONGRESSO INTERNAZIONALE ASSOCIAZIONE RING 14: DALLA GESTIONE CLINICA E GENETICA ALLA GESTIONE FAMILIARE DEI BAMBINI AFFETTI
18-19 OTTOBRE	CORSO	CORSO TEORICO-PRATICO IN CHIRURGIA ENDOVASCOLARE
16-18 NOVEMBRE	CORSO	CORSO DI ECOGRAFIA TIROIDEA DIAGNOSTICA E INTERVENTISTICA

PROGETTO PRI-ER 2006

<u>ANNO 2006</u>	<u>TIPOLOGIA</u>	<u>TITOLO</u>
16-17 GENNAIO	WORKSHOP	INFEZIONI IN TERAPIA INTENSIVA
27 FEBBRAIO	CONVEGNO	L'INNOVAZIONE E LA RICERCA NEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

23 MARZO	WORKSHOP	PROBLEMI ED OPPORTUNITA' DELLA INNOVAZIONE IN CARDIOLOGIA. IL CASO DELLA CORONAROGRAFIA TC
20 APRILE	CORSO	LA FORMAZIONE DEI RILEVATORI PER LO STUDIO NAZIONALE STROKE CARE
4-5 OTTOBRE 27-28 NOVEMBRE	N. 2 EDIZIONI CORSO	LOTTA ALLA SEPSI
10 OTTOBRE	SEMINARIO	IL FOLLOW-UP IN ONCOLOGIA: UNA PROSPETTIVA PER L'INTEGRAZIONE CLINICO-ORGANIZZATIVA

<u>ANNO 2007</u>	<u>TIPOLOGIA</u>	<u>TITOLO</u>
3 FEBBRAIO	CORSO	CORSO PER IP E PERSONALE TECNICO IL PERCORSO ASSISTENZIALE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE CON PATOLOGIA TIROIDEA
16 FEBBRAIO	CONVEGNO	LA TERAPIA CHIRURGICA DEL CARCINOMA PANCREATICO
9-10-11 MAGGIO 20-21-22 GIUGNO	N 2 CORSI	APPLICAZIONI DELLA PET IN RADIOTERAPIA (MEDICI E FISICI)
16-17-18 MAGGIO	CORSO	APPLICAZIONI DELLA PET IN RADIOTERAPIA (TECNICI)
28-31 MAGGIO 15-18 OTTOBRE 10-13 DICEMBRE	N. 3 STAGE	STAGE ECOGRAFIA TIROIDEA E PARATIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA 2007
21 SETTEMBRE	CORSO	PROFILASSI ANTITROMBOEMBOLICA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
30 SETTEMBRE 1 OTTOBRE	3° MEETING INTERNAZIONALE	IMAGING METABOLICO PET PER UNA MODERNA RADIOTERAPIA
31 OTTOBRE	SEMINARIO	SEMINARI ITINERANTI GUIDA SULLE BUONE PRATICHE INFERMIERISTICHE NELLE UNITA' DI TERAPIA INTENSIVA
14-16 NOVEMBRE	CORSO	CORSO DI ECOGRAFIA TIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA
14-16 NOVEMBRE	CORSO	CORSO AVANZATO DI CHIRURGIA DELLE TIROIDI E DELLE PARATIROIDI

PROGETTO PRI-ER 2007

<u>ANNO 2007</u>	<u>TIPOLOGIA</u>	<u>TITOLO</u>
2 OTTOBRE	SEMINARIO	SEMINARIO DELL'OSSERVATORIO PER L'INNOVAZIONE (ORI)
15 NOVEMBRE	CONVEGNO	IL TRASFERIMENTO DELLA CONOSCENZA IN MEDICINA. RISULTATI DEL PROGETTO REGIONALE INFORMATION LITERACY IN BIOMEDICINA (ILB)
23 NOVEMBRE	INCONTRO	2° INCONTRO COMMISSIONE REGIONALE PER L'INNOVAZIONE (CRIER)

**RELAZIONI INTERNAZIONALI 2007
RETE PER L'INNOVAZIONE E LA RICERCA IN AZIENDA**

<u>ANNO 2007</u>		<u>SEDE DI SVOLGIMENTO</u>
25 LUGLIO	PROF. THOMAS WALTHER UNIVERSITA' DI BERLINO	ASMN Diagnostica delle neoplasia surrenaliche
30 SETTEMBRE 1 OTTOBRE	DOTTORI BARRY E MARYLIN SIEGEL WASHINGTON UNIVERSITY IN ST. LOUIS	partecipazione in qualità di relatori e docenti al 3° Meeting Internazionale "Imaging Metabolico PET per una Moderna Radioterapia" ASMN
15-30 SETTEMBRE	DOTT. MAURO SILINGARDI - ASMN	MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL Stage sulle patologie vascolari

5 RUOLO STRATEGICO DELL'IRCCS

Il Piano Sociale e Sanitario 2008/2010 della Regione Emilia Romagna ha individuato nella formula organizzativa della rete integrata delle prestazioni un'area importante di sviluppo sia per la ricerca che per l'assistenza vera e propria ed ha individuato negli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - I.R.C.C.S. - lo strumento per impegnare competenze distintive, promuovendole in una rete regionale che, ad integrazione dell'Istituto Ortopedico Rizzoli - già riconosciuto I.R.C.C.S. -, avrà come riferimento le tre aree vaste del territorio regionale e come ambiti le discipline dell'oncologia e delle neuroscienze.

Allo stesso tempo, con la L.R. n. 29/04, la ricerca è stata riconosciuta tra le funzioni fondanti delle politiche per la salute della Regione Emilia Romagna, insieme al fatto che il potenziamento degli I.R.C.C.S. e la loro organizzazione in rete integrata secondo il modello Hub & Spoke potrà e dovrà utilmente concorrere a realizzare lo sviluppo e l'innovazione nelle aziende del sistema sanitario regionale.

E' stato confermato che le disposizioni recate dal D.Lgs 288/2003, soprattutto all'art.13, si qualificano quali principi fondamentali ai quali la legislazione regionale deve fare preciso riferimento: la materia degli I.R.C.C.S. appartiene infatti alla legislazione concorrente di cui al 3° comma dell' art. 117 cost., essendo questa relativa sia alla "tutela della salute" che alla "ricerca scientifica". Da ciò consegue che appartiene alle Regioni la titolarità della competenza legislativa relativamente a ciò che è attinente all'organizzazione della ricerca scientifica.

La novella dell'art. 10 della L.R. 29/04, contenuta nell'art. 12 della L.R. 4/08, consente infine lo studio di un'architettura innovativa dal punto di vista organizzativo, volta alla creazione di un I.R.C.C.S. individuato in presidi o strutture incluse nell'organizzazione di un'Azienda Sanitaria del SSR a personalità giuridica pubblica.

Tali strutture, individuate con precisione, devono avere autonomia economico-finanziaria con contabilità separata, all'interno del bilancio aziendale, sulla base delle indicazioni riportate nella normativa regionale di riferimento (art. 10 L.R. 4/08).

L'evoluzione seguita dall'Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova di Reggio Emilia, è stata caratterizzata nel tempo non solo dal rafforzamento delle sue prerogative tipiche di Azienda Sanitaria pubblica (efficacia, efficienza, appropriatezza, qualità ed equa accessibilità delle prestazioni), ma anche dall'avvio e dallo sviluppo di attività di ricerca, in particolare nell'ambito delle tecnologie avanzate e dei modelli assistenziali in oncologia. L'assistenza al paziente oncologico, infatti, sta attraversando una fase di profonda trasformazione. Si assiste alla messa a punto di terapie integrate che richiedono tecnologie evolute e specifiche competenze multidisciplinari ed interprofessionali in grado di sviluppare contemporaneamente forti legami con i team professionali territoriali (debitamente organizzati e preparati), per quelle fasi (es. follow up) e quei livelli di assistenza che hanno maggiore garanzia di appropriatezza ed accettabilità per il paziente ed i suoi familiari nel contesto delle cure primarie.

L'ipotesi di costituzione di un IRCCS che, nella identificazione della disciplina, richiami anche il forte impegno ed i risultati raggiunti dal SMN su entrambi questi versanti, oltre a rappresentare un'importante opportunità di crescita per l'ospedale, costituisce il riflesso di quanto operato in questi anni per qualificare l'offerta e migliorare complessivamente i percorsi diagnostico terapeutici ed i modelli organizzativi che integrano la fase ospedaliera e quella territoriale in tal senso. Da un lato infatti, l'ospedale si è caratterizzato per competenze rilevanti nel campo della diagnostica avanzata e per capacità di integrazione in rete con altre strutture specialistiche sia in Emilia Romagna sia in altre Regioni e, dall'altro, ha operato su tutto l'ambito territoriale in collaborazione con l'Azienda USL di Reggio Emilia) per consolidare le esperienze ed innovare i modelli assistenziali rivolti al paziente oncologico, trasferendo a questo livello le innovazioni cliniche ed assistenziali elaborate dalle sue attività di ricerca e sviluppando nuove linee di ricerca originali.

L'istituendo IRCCS permetterà, inoltre, di diffondere la Cultura della Ricerca nelle diverse comunità professionali (Infermieri, Tecnici, Ostetriche, Fisioterapisti...) introducendo spazi culturali di discussione, dibattito e confronto interprofessionale. Diffondere un nuovo approccio ai problemi assistenziali che promuova un utilizzo critico dei risultati della produzione scientifica e riduca progressivamente il peso di altre fonti conoscitive quali il senso comune, le prove ed errori, la tradizione, significa implementare maggiormente l'approccio critico, al fine di rendere tutti i professionisti "dei fruitori ordinari di ricerca", dove opportunità di crescita e di valorizzazione diventeranno parte integrante dell'agire delle comunità di pratiche. L'investimento in termini formativi e metodologici permetterà nel medio/lungo periodo di disporre di professionisti che riconosceranno nella ricerca una "funzione" come quella assistenziale e che potrà esprimersi attraverso ruoli diversificati, che vanno dalla semplice partecipazione agli studi fino alla loro progettazione. Gli spazi su cui investire in funzione di questa opportunità saranno:

- favorire l'acquisizione di conoscenze relative all'ambito della metodologia della ricerca; senza volere con questo immaginare tutti i professionisti esperti negli ambiti citati;
- individuare le aree tecnico-assistenziali e gli ambiti in cui risulta prioritario avviare la ricerca, sviluppando una stretta collaborazione tra chi è deputato a occuparsi di ricerca, chi lavora nella clinica e chi gestisce l'intero sistema organizzativo;
- ripensare in collaborazione con il mondo Universitario i diversi piani di studio, perché il ragionamento scientifico deve essere trasversale e costitutivo dell'apprendimento dei futuri professionisti;
- creare e mantenere un'organizzazione a rete: ambiti di setting assistenziale intra/ interaziendale con una grande attenzione alla continuità e ai percorsi dei pazienti.

E' necessario disporre di un'organizzazione attenta all'importante contributo che può e deve provenire da tutte le professioni sanitarie, ma anche consapevole che tutte le scelte organizzative implementate all'interno della Struttura Sanitaria, comprendente l'IRCCS, dovranno anche dare risposte al:

- bisogno di identità/appartenenza di tutti i professionisti: ovvero l'esigenza di ogni operatore di dominare il proprio ambito organizzativo, utilizzando in maniera adeguata le proprie capacità e salvaguardare i propri valori;
- bisogno di specializzazione: che significa sviluppare competenze specifiche e distintive in linea con l'evoluzione scientifica e l'elevato grado di innovazione tecnologica.
- bisogno di integrazione e di cooperazione: creazione di team di lavoro trasversali che favoriscano l'integrazione tra competenze professionali fortemente differenziate.

Alla luce di tutte le considerazioni di cui sopra, e come documentato all'Allegato n.9, l'Assemblea Regionale dell'Emilia Romagna con deliberazione n. 169/3443/9670 del 22.04.08 ha approvato la proposta della Giunta n.241 del 25.02.2008, con cui si propone la individuazione, tra le altre, dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia "Arcispedale S. Maria Nuova" per l'avvio del percorso al riconoscimento quale I.R.C.C.S. in Tecnologie avanzate e Modelli assistenziali in Oncologia.

INDICE ALLEGATI

- Allegato n.1 : Organigramma
- Allegato n.2 : Documentazione contabile
ed indicatori di efficienza ed economicità
- Allegato n.3 : Planimetrie Spazi
- Allegato n.4 : Apparecchiature - Attrezzature
- Allegato n.5 : Personale assegnato
- Allegato n.6 : Dati di attività
- Allegato n.6 bis: Casistica oncologica gestita
in regime di ricovero nell'Azienda Ospedaliera
- Allegato n.7 : Finanziamenti per la ricerca
- Allegato n.8 : Linee di ricerca: Bibliografia
- Allegato n.9 : Delibera Legislativa Regione Emilia Romagna
Prog. 169 del 22.04.2008.

ALLEGATO N.1

ORGANIGRAMMA



Direttore Generale

Collegio di Direzione

Collegio Sindacale

ALTA DIREZIONE

ALTA DIREZIONE

Direttore Sanitario

Direttore Operativo

Responsabile D.I.T.O.

Direttore Amministrativo

SERVIZI AREA SANITARIA

Direzione Medica di Presidio - Direzione Infermieristica Tecnica ed Ostetrica - Farmacia - Formazione Innovazione Clinica e Biblioteca

SERVIZI AREA TECNOLOGICO SCIENTIFICA E ED INNOVAZIONE

Tecnologie Biomediche - Tecnologie Informatiche e Telematiche

SERVIZI AREA TECNICA - LOGISTICO ALBERGHIERA - SICUREZZA

Attività Tecniche - Gestione Logistico Alberghiero - Prevenzione e Protezione

SERVIZI AREA AMMINISTRATIVA

Affari Istituzionali, Legali e Comunicazione - Acquisti - Bilancio e Finanza - Controllo di Gestione e Marketing - Gestione del Personale

CIV

Consiglio di Indirizzo e Verifica

DIRETTORE DI PRESIDIO

Direttore Scientifico

Resp. Sanitario

Resp. Amministrativo

Resp. Infermieristico

DIPARTIMENTO
 TECNOLOGIE AVANZATE

Gastroenterologia - Endoscopia Digestiva
 Fisica Medica
 Medicina Nucleare
 Radioterapia

DIPARTIMENTO
 ONCOLOGICO

Anatomia Patologica
 Oncologia
 Ematologia
 Medicina Trasfusionale
 Lab Genetica
 Lab Biologia Molecolare

EMERGENZA
 URGENZA

DIAGNOSTICA
 PER IMMAGINI

MEDICINA DI
 LABORATORIO

OSTETRICO
 GINECOLOGICO
 E PEDIATRICO

CHIRURGIA
 GENERALE E
 SPECIALISTICHE

MEDICINA
 INTERNA E
 SPECIALITÀ
 MEDICHE

CARDIO -
 VASCOLARE
 E DI AREA
 CRITICA

NEURO-
 MOTORIO

ALLEGATO N.2

**DOCUMENTAZIONE CONTABILE
ED INDICATORI DI EFFICIENZA
ED ECONOMICITÀ**

SCHEMA DI BILANCIO
TABELLE ECONOMICHE
ANALISI TRIENNALE
2005-2006-2007

SCHEMA DI BILANCIO IRCCS				
		2005	2006	2007
codice	descrizione			
A	VALORE DELLA PRODUZIONE			
A.1	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO GESTIONE SANITARIA	0	0	0
A.1.1	Contributi in c/esercizio da FSR indistinti			
A.1.2	Contributi in c/esercizio da FSR finalizzati			
A.1.3	Contributi in c/esercizio da FSN vincolati			
A.1.4	Altri contributi c/esercizio			
A.2	PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	32.294.027	34.423.093	37.981.436
A.2.1	Prestazioni di degenza ospedaliera	12.651.049	13.591.120	14.857.655
A.2.2	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	13.394.988	14.433.272	14.592.118
A.2.2.1	Prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (ribaltamento)	5.156.614	5.364.912	5.571.307
A.2.3	Somministrazione farmaci	469.005	361.263	2.359.382
A.2.5	Consulenze			
A.2.7	Prestazioni diverse e cessione di beni			
A.2.8	Attività libero professionale	622.370	672.526	600.974
A.3	RIMBORSI	0	0	0
A.3.6	Rimborsi per cessione beni di consumo			
A.3.7	Rimborsi per servizi erogati da terzi			
A.3.8	Altri rimborsi			
A.4	COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA	0	0	0
A.4.1	Compartecipazione alla spesa			
A.6	STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	0	0	0
A.6.1	Sterilizzazione quote ammortamento			
A.7	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	0	0	0
A.7.a	Variazione delle rim. di beni in corso di lav., semilav. e finiti			
A.8	ALTRI RICAVI	0	0	0
A.8.a	Ricavi da patrimonio immobiliare			
A.8.b	Ricavi diversi			
A.8.c	Plusvalenze ordinarie			
A.8.d	Sopravvenienze attive e insussistenze del passivo ordinarie			
A	VALORE DELLA PRODUZIONE	32.294.027	34.423.093	37.981.436
B	COSTI DELLA PRODUZIONE			
B.9	ACQUISTO BENI DI CONSUMO	11.014.362	12.437.349	13.832.717
B.9.1	Beni sanitari	10.774.793	12.295.180	13.607.634
B.9.2	Beni non sanitari	239.569	142.169	225.082
B.10	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	4.339.091	4.697.525	5.176.195
B.10.01	Prestazioni di degenza ospedaliera			
B.10.02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	452.125	647.069	453.415
B.10.12	Trasporti sanitari			
B.10.13	Consulenze sanitarie	30.847	35.076	31.678
B.10.14	Attività libero professionale	493.471	496.386	476.196
B.10.15	Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	394.589	474.709	722.282
B.10.16	Altri servizi sanitari	291.600	139.633	189.933
B.10.16.1	Servizi sanitari richiesti a strutture interne (ribaltamento)	2.676.459	2.904.651	3.302.691
B.10.17	Assegni sussidi e contributi			
B.11	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	2.145.803	1.990.588	2.831.184
B.11.01	Manutenzioni	784.172	434.316	1.251.503
B.11.02	Servizi tecnici	1.095.336	1.210.956	1.336.634
B.11.03	Consulenze non sanitarie			
B.11.04	Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie			
B.11.05	Utenze			
B.11.06	Assicurazioni	158.064	123.085	108.727
B.11.07	Formazione	38.140	38.993	60.095
B.11.08	Organi istituzionali			
B.11.09	Altri servizi non sanitari	70.091	183.237	74.224
B.12	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	144.045	158.850	116.341
B.12.01	Affitti, locazioni e noleggi	16.830	12.832	10.734
B.12.03	Service	127.215	146.017	105.607
B.13	COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	11.761.645	11.977.834	12.588.796
B.13.01	Personale medico	4.898.991	5.117.367	5.303.086
B.13.02	Personale sanitario non medico - dirigenza	677.244	1.207.778	1.274.984
B.13.03	Personale sanitario non medico - comparto	5.143.614	4.581.929	4.690.609
B.13.04	Personale professionale - dirigenza			
B.13.06	Personale tecnico - dirigenza			
B.13.07	Personale tecnico - comparto	665.000	695.292	885.142
B.13.08	Personale amministrativo - dirigenza			
B.13.09	Personale amministrativo - comparto	376.797	375.468	434.976
B.14	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	1.376.251	1.330.797	1.490.375
B.14.01	Ammortamento immobilizzazioni immateriali			
B.14.02	Ammortamento immobilizzazioni materiali	1.376.251	1.330.797	1.490.375
B.14.04	Svalutazione dei crediti			

SCHEMA DI BILANCIO IRCCS				
		2005	2006	2007
codice	descrizione			
B.15	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO	0	0	0
B.15.01	Variazione rimanenze sanitarie			
B.15.02	Variazione rimanenze non sanitarie			
B.16	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	0	0	0
B.16.01	Accantonamenti per rischi			
B.17	ALTRI ACCANTONAMENTI	622.297	59.263	582.559
B.17.01	Altri accantonamenti	622.297	59.263	582.559
B.18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	5.101	4.065	0
B.18.01	Costi amministrativi			
B.18.02	Minusvalenze ordinarie			
B.18.03	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie	5.101	4.065	0
B	COSTI DELLA PRODUZIONE	31.408.596	32.656.270	36.618.167
	DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	885.431	1.766.823	1.363.269
C	PROVENTI ED ONERI FINANZIARI			
C.19	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	0	0	0
C.19.01	Proventi da partecipazioni			
C.20	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	0	0	0
C.20.01	Altri proventi finanziari			
C.21	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI	0	0	0
C.21.01	Interessi su mutui			
C.21.02	Interessi su anticipazioni di tesoreria			
C.21.03	Interessi su debiti verso fornitori e oneri diversi			
C.21.04	Oneri finanziari			
C	PROVENTI ED ONERI FINANZIARI	0	0	0
D	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			
D.23	SVALUTAZIONI	0	0	0
D.23.01	Svalutazioni			
D	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	0	0	0
E	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			
E.24	PROVENTI STRAORDINARI	0	0	0
E.24.01	Plusvalenze straordinarie			
E.24.02	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo straordinario			
E.25	ONERI STRAORDINARI	0	0	0
E.25.02	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo straordinario			
E	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	0	0	0
	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	885.431	1.766.823	1.363.269
F	IMPOSTE			
F.1	Irap	878.623	1.025.473	906.186
F.2	Imposte sul reddito d'esercizio			
F	IMPOSTE	878.623	1.025.473	906.186
	RISULTATO D'ESERCIZIO	6.808	741.350	457.082

Costi pieni
Totale Complessivo Irccs

		2005	2006	2007
FATTORI DI COSTO DIRETTI		Totale	Totale	Totale
B01 Acquisto di beni	Beni non Sanitari	239.569	142.169	225.082
	Beni Sanitari	10.774.793	12.295.180	13.607.634
	Somma:	11.014.362	12.437.349	13.832.717
B02 Manutenzione e riparazione	Altre manutenzioni	3.722	981	144.835
	Attrezzature sanitarie immobili e impianti fissi	780.450	433.336	851.939
		0	0	254.729
	Somma:	784.172	434.316	1.251.503
B03 Costi prestaz.serv. sanit. da pubbl	Prestazioni di Specialistica ambulatoriale	29.490	157.738	103.199
	Prestazioni sanitarie	0	0	0
	Consulenze sanitarie	30.847	35.076	31.678
	Somma:	60.337	192.814	134.877
B04 Costi prestaz.serv.sanit. da priva	Altri servizi non sanitari	70.091	183.237	74.224
	Altri servizi sanitari	291.600	139.633	189.933
	Lavoro interinale o collaborazioni sanitarie	394.589	474.709	722.282
	Lp Aziendale (simil ALP)	422.635	489.331	350.216
	Somma:	1.178.915	1.286.910	1.336.655
B05 Godimento beni di terzi	Locazioni, noleggi ,ecc	16.830	12.832	10.734
	Service	127.215	146.017	105.607
	Somma:	144.045	158.850	116.341
B06 Servizi non sanitari esternalizzati	Altri costi	23.611	41.643	39.930
	Ristorazione e mensa	21.849	23.056	26.124
	Servizi di lavanderia	236.410	312.667	328.533
	Servizi di pulizia	316.637	304.789	349.591
	Servizio riscaldamento	496.829	528.801	592.456
	Somma:	1.095.336	1.210.956	1.336.634
B07 Person. ruolo sanitario	Competenze ruolo Infermieristico	2.334.146	2.404.489	2.397.311
	Competenze Ruolo Medico	4.898.991	5.117.367	5.303.086
	Pers.san non med dirigente	677.244	1.207.778	1.274.984
	Competenze Ruolo sanit. non medi	2.809.468	2.177.440	2.293.298
	Somma:	10.719.848	10.907.073	11.268.678
B09 Person. ruolo tecnico	Competenze ruolo Tecnico	665.000	695.292	885.142
	Somma:	665.000	695.292	885.142
B10 Person. ruolo amministrativo	Competenze ruolo amm.vo	376.797	375.468	434.976
	Somma:	376.797	375.468	434.976
B12 Ammortamenti	Amm.ti	1.376.251	1.330.797	1.490.375
	Somma:	1.376.251	1.330.797	1.490.375
B14 Sopravvenienze e insussistenze	Sopravvenienze e insussistenze	5.101	4.065	0
	Somma:	5.101	4.065	0
B18 Libera Professione	Libera Professione degenza	0	9.251	3.452
	Libera Professione spec ambul.	493.471	487.135	472.744
	Somma:	493.471	496.386	476.196
B19 Formazione	Formazione professionale	38.140	38.993	60.095
	Somma:	38.140	38.993	60.095
B20 IRAP	Irapp	878.623	1.025.473	906.186
	Somma:	878.623	1.025.473	906.186
TOTALE COSTI DIRETTI	Totale Complessivo	28.830.398	30.594.742	33.530.375
RIBAL. SERVIZI RICHIESTI A STRUTTURE INTERNE		2.676.459	2.904.651	3.302.691
Ribaltamento Premi di Assicurazione (in % sul costo costo del personale)		158.064	123.085	108.727
Ribaltamento Accantonamenti Contrattuali (in % sul costo costo del personale)		622.297	59.263	582.559
COSTO PIENO		32.287.218	33.681.741	37.524.352

Al netto del ribaltamento dei costi per attività di supporto

RIEPILOGO VALORIZZAZIONE ATTIVITA' 2005-2007

IRCCS	2005		2006		2007	
	n° dimessi/prestazioni	valore economico	n° dimessi/prestazioni	valore economico	n° dimessi/prestazioni	valore economico
RICOVERI						
Ricovero Day Hospital	2.394	8.467.534,68	2.546	9.299.440,13	2.431	9.731.705,21
Ricovero Ordinario	820	4.183.514,71	907	4.291.680,27	990	5.125.950,09
Totale	3.214	12.651.049,39	3.453	13.591.120,40	3.421	14.857.655,30
SPECIALISTICA						
Ambulatoriale	151.537	8.259.677	147.899	8.619.115	140.462	9.004.606
Fatturazione Diretta	39.120	4.318.770,22	42.734	4.883.513,83	43.093	4.664.546,84
Libera Professione	9.826	622.370,47	9.178	672.525,92	8.554	600.974,14
Pronto Soccorso	690	29.303,85	584	31.048,55	475	21.869,40
Consulenze per interni	58.771	5.156.613,59	62.653	5.364.912,11	61.253	5.571.306,84
Screening	37.484	787.237,50	36.446	899.594,45	39.177	901.094,95
Totale	297.428	19.173.972,38	299.494	20.470.709,91	293.014	20.764.398,52
CONSULENZE ESTERNE, RIMBORSO FARMACI (FLUSSO FED-ex file F), FINANZIAMENTI R.E.R.						
Ambulatoriale		469.005		361.263		2.359.382
TOTALE VALORIZZAZIONE ATTIVITA'	32.294.026,77		34.423.093,31		37.981.435,82	

Nota: Sono esclusi i ricavi a titolo di donazione e contributo

RIEPILOGO INDICATORI ANNI 2005-2007

Dati di riferimento	2005	2006	2007
Ricavi Produzione:	32.294.026,77	34.423.093,31	37.981.435,82
Costo Pieno (Diretti + Indiretti):	32.287.218,14	33.681.741,37	37.524.352,23
di cui			
Costo del personale	11.761.644	11.977.833	12.588.796
<i>Medici</i>	4.898.991	5.117.367	5.303.086
<i>Altro personale</i>	6.862.653	6.860.466	7.285.710
Acquisto Beni	11.014.362	12.437.349	13.832.717
Acquisto Servizi	2.205.609	2.111.883	2.899.471
Ammortamenti	1.376.251	1.330.797	1.490.375
Oneri e Tasse	883.724	1.029.538	906.186
Libera Professione	493.471	496.386	476.196
Costi Indiretti	4.552.157	4.297.956	5.330.612
n° medici	50	54	56
n° dirigenti sanitari	17	16	17
n° altro personale sanitario	116,43	115,93	114,93
n° oss/ota/ass	24,4	24,4	24,9
n° amministrativi	17	18	17
n° contratti LP/cococo/borse s.	15	20	30
Totale Personale	239,83	248,33	259,83

Indicatori di economicita'	2005	2006	2007
Costi di Produzione / Ricavi	99,98%	97,85%	98,80%
Costi del Personale / Ricavi	36,42%	34,80%	33,14%
Costi Personale Medico / Ricavi	15,17%	14,87%	13,96%
Costi Altro Personale / Ricavi	21,25%	19,93%	19,18%
Costo Acquisto Beni / Ricavi	34,11%	36,13%	36,42%
Costo Acquisto Servizi / Ricavi	6,83%	6,14%	7,63%
Ammortamento / Ricavi	4,26%	3,87%	3,92%

Indicatori di Efficienza	2005	2006	2007
n° medici / Totale Personale	20,85%	21,75%	21,55%
n° dirig. sanit. / Totale Personale	7,09%	6,44%	6,54%
n° altro personale sanit. / Totale Personale	48,55%	46,68%	44,23%
n° oss/ota/ass / Totale Personale	10,17%	9,83%	9,58%
n° amministrativi / Totale Personale	7,09%	7,25%	6,54%
n° contratti .../ Totale Personale	6,25%	8,05%	11,55%

Nota: Sono esclusi i ricavi a titolo di donazione e contributo indicati nella tabella Allegato 9

ALLEGATO N.3

PLANIMETRIE SPAZI

Sono riportate le tabelle analitiche delle superfici occupate dalle diverse attività nelle singole strutture e, a titolo esemplificativo, le planimetrie generali di ogni struttura.

Le planimetrie dettagliate di tutte le strutture sono riportate nel compact disk unito a questo allegato.

Le tavole da 1 a 15 rappresentano la situazione attuale mentre le tavole da 16 a 34 quella in esito all'assegnazione dei nuovi spazi del polo ospedaliero.

OMISSIS

ALLEGATO N.4

APPARECCHIATURE - ATTREZZATURE

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reperto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
31252		ACCELERATORE TOMOTHERAPY	TOMOTHERAPY	HI-ART	RADIOTERAPIA	3.500.000		DONAZIONE	07/05/08
31388	31252	WORKSTATION PER RICERCA TOMOTHERAPY	TOMOTHERAPY	B020 080	RADIOTERAPIA	180.000	3.680.000	ACQUISTO	07/05/08
7771		ACCELERATORE LINEARE	VARIAN ASSOCIATES INC	CLINAC 2100C	RADIOTERAPIA	362.209		ACQUISTO	29/11/91
18721	7771	AGGIORNAMENTO ACCELERATORE	VARIAN ASSOCIATES INC		RADIOTERAPIA	1.183.901	1.546.110	ACQUISTO	08/10/01
15862		ACCELERATORE LINEARE	VARIAN ASSOCIATES INC	CLINAC 600C	RADIOTERAPIA	804.597		ACQUISTO	15/10/99
15863	15862	DISP. VISUAL.NE IMMAGINI PORTALI	VARIAN ASSOCIATES INC		RADIOTERAPIA	143.559		ACQUISTO	15/10/99
15866	15862	PUNTATORE LASER	LAP	LAPKL - R	RADIOTERAPIA	8.013		ACQUISTO	15/10/99
15862/06	15862	COLLIMATORE MULTILAMELLARE	VARIAN ASSOCIATES INC	MLC 80	RADIOTERAPIA	223.685	1.179.853	ACQUISTO	15/10/99
21429		TOMOGRFO ASSIALE COMPUTERIZZATO	GE MEDICAL SYSTEMS	CT HISPEED NX I	RADIOTERAPIA	585.914		DONAZIONE	30/05/02
21450	21429	WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	PRECISION 360	RADIOTERAPIA	93.560		ACQUISTO	31/05/02
21449	21429	SISTEMA LASER DI POSIZI. PAZIENTE	MAXI DATA	LAP PAT POS	RADIOTERAPIA	66.383	745.857	ACQUISTO	21/06/02
19111		RADIOTERAPIA, APPARECCHIO PER	PANTAK INC	THERAPAX 300	RADIOTERAPIA	256.984	256.984	DONAZIONE	02/11/01
7516		BRACHITERAPIA RADIANTE, SISTEMA PER	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	MICRO SELECTRON HDR	RADIOTERAPIA	236.093		ACQUISTO	11/07/91
21514	7516	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	101001 VAGINAL CT/MR APPLICATOR SET	RADIOTERAPIA	6.020		ACQUISTO	16/07/02
21485	7516	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	101065 X-RAY CATHETER SET	RADIOTERAPIA	1.494		ACQUISTO	16/07/02
21486	7516	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	101020 STANDARD CT/MR	RADIOTERAPIA	8.813		ACQUISTO	16/07/02
21487	7516	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	096048 SET TUBE TRANSFER	RADIOTERAPIA	1.402	253.823	ACQUISTO	16/07/02
27043		IRRADIATORE BIOLOGICO	MDS NORDION HAAN GMBH	RAYCELL	RADIOTERAPIA	176.550	176.550	DONAZIONE	08/06/05
		SISTEMA INFORMATIVO RADIOTERAPIA							
28293		SERVER PER BIOIMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	POWER EDGE 2800	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	17.852		ACQUISTO	19/01/06
28293/03	28293	SOFTWARE	VARIAN SPA	PACCHETTO LICENZE SOFTWARE	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	166.212		ACQUISTO	19/01/06
28294	28293	SERVER PER BIOIMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	POWER EDGE 2800	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	17.852		ACQUISTO	19/01/06
28293/04	28293	SOFTWARE	VARIAN SPA	PACCHETTO LICENZE SOFTWARE	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	55.000		ACQUISTO	04/09/07
28618	28293	WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	PRECISION 370	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	8.618		ACQUISTO	28/01/06
28618/02	28618	SOFTWARE	VARIAN SPA	ECLIPSE DX - ADD-ON	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	92.340		ACQUISTO	19/01/06

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
21745		ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	PRECISION 340	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	72.844		ACQUISTO	01/10/02
28687/02	28687	SOFTWARE	VARIAN SPA	AUTO FIELD SEQ. + INTERFACCIA EXCI	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	10.465		ACQUISTO	19/01/06
28686/02	28686	SOFTWARE	VARIAN SPA	AUTO FIELD SEQ + INTERFACCIA EXCI	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	10.465		ACQUISTO	19/01/06
28617	28293	WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	PRECISION 370	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	8.618		ACQUISTO	28/01/06
26414		WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	PRECISION 360	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	8.485		ACQUISTO	28/09/04
26414/03	26414	SOFTWARE	VARIAN SPA	SOMAVISION REL. 6.5	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	44.849		ACQUISTO	28/09/04
28615	28293	STAMPANTE	HEWLETT PACKARD CO	LASERJET 4650N	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.309		ACQUISTO	28/01/06
28690	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 280	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	3.417		ACQUISTO	20/01/06
28689	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 280	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	3.417		ACQUISTO	20/01/06
28687	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 280	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	3.417		ACQUISTO	20/01/06
28686	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 280	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	3.417		ACQUISTO	20/01/06
28685	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28684	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28683	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28682	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28681	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28680	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28679	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28678	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28677	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28619	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28616	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207		ACQUISTO	19/01/06
28292	28293	PERSONAL COMPUTER	DELL COMPUTER CORP	OPTIPLEX GX 620	RADIOTERAPIA - DAY HOSPITAL	4.207	582.056	ACQUISTO	19/01/06

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reperto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
17664		DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE	T4316-MP3S	RADIOTERAPIA	129.166	129.166	ACQUISTO	16/03/01
26866		SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PAZIENTE	3D LINE SRL	SET DI IMMOBILIZZAZIONE PER CT E MRI	RADIOTERAPIA	108.964	108.964	ACQUISTO	16/03/04
19756		PORTATILE PER RADIOSCOPIA, APPARECCHIO	SIAS	INTEGRA 900 9"	RADIOTERAPIA	72.398	72.398	DONAZIONE	26/03/02
18695		TAGLIATORE PER SCHERMATURE	PAR SCIENTIFIC DENMARK	ACD 4 MK III	RADIOTERAPIA	48.916	48.916	ACQUISTO	17/08/01
29351		SISTEMA CT/PET INTEGRATO	GE MEDICAL SYSTEMS	DISCOVERY ST 16	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	2.567.938	2.567.938	ACQUISTO	24/08/06
10571		GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	ADAC LABORATORIES	GENESYS DUAL HEAD	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	428.729		ACQUISTO	27/06/94
11588	10571	TESTA RIVELATORE GAMMA CAMERA	ADAC LABORATORIES	DUAL GENESYS	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	121.004	549.733	ACQUISTO	09/03/95
17453		GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	FORTE	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	436.110		ACQUISTO	14/10/00
17453/02	17453	COLLIMATORE MULTILAMELLARE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	HEGP	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	17.723	453.833	ACQUISTO	05/09/01
25111		GAMMA CAMERA MOBILE	MEDISO	NUCLINE TH-33	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	92.121	92.121	ACQUISTO	09/07/04
		CAMERA CALDA TERAPIA METABOLICA							
30937		CELLA MANIPOLAZIONE PREPARATI RADIOATTIVI	AQUARIA SRL	MINIFLOW ACTIVA	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	3.551		ACQUISTO	13/07/07
30936		CELLA MANIPOLAZIONE PREPARATI RADIOATTIVI	MASPRES	C803 030B FL	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	35.640		DONAZIONE	15/07/07
29645		DILUITORE	MASPRES	ZD 100	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	32.011		DONAZIONE	29/09/06
29644		CALIBRATORE DI DOSE	MASPRES	ISOMED 1010	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	13.913		DONAZIONE	29/09/06
29627		RIPARTITORE DI DOSE AUTOMATICO	PRODUTTORE NON RILEVABILE	NON RILEVABILE	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	56.412		ACQUISTO	13/07/07
29380		CONGELATORE DA LABORATORIO	SANYO GALENKAMP PLC	MPR 214 F	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	2.546	144.073	ACQUISTO	10/08/06
		CAMERA CALDA MEDICINA NUCLEARE							
16427		DOSIMETRO	OMNIA	ATOMLAB 100 PLUS	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	11.795		ACQUISTO	08/02/00
15520		FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	KGT 3225 CSE	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	1.595		ACQUISTO	04/03/99
8104		DOSIMETRO	RADCAL CORP AN MDH CO	4045	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	14.956		ACQUISTO	30/03/92
8008		CONTATORE DI RAGGI GAMMA	EG & G BERTHOLD LABORATORIUM	LB 1043 BX	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	16.648	44.994	ACQUISTO	02/02/92

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
24275	24274	MONTE VETRINI AUTOMATICO	LEICA HEERBRUGG AG	CV 5030	ANATOMIA E ISTOLOGIA	39.540		ACQUISTO	04/03/04
24274		COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	LEICA HEERBRUGG AG	MULTISTAINER ST 5020	ANATOMIA E ISTOLOGIA	26.780	66.321	ACQUISTO	04/03/04
16450		MONTE VETRINI AUTOMATICO	MEDITE GMBH	RCM 2000	ANATOMIA E ISTOLOGIA	42.382	42.382	ACQUISTO	22/03/00

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
7018		TRATTAMENTO TESSUTI BIOLOGICI, APPARECCHIO PER	MILES INC	TISSUE TEK VIP 3000	ANATOMIA E ISTOLOGIA	42.073	42.073	ACQUISTO	11/04/90
30975		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	FUJI PHOTO FILM CO LTD	VP 4400	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	319.000		DONAZIONE	01/08/07
30978	30975	MONITOR TV	FUJI PHOTO FILM CO LTD	CDL 19104A	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	01/08/07
30977	30975	INSUFFLATORE DI GAS	FUJI PHOTO FILM CO LTD	PB 20	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	01/08/07
30979	30975	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MEDICART INTERNATIONAL	ES 130	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	01/08/07
30976	30975	FORTE LUMINOSA	FUJI PHOTO FILM CO LTD	XL 4400	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	01/08/07
30981	30975	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJI PHOTO FILM CO LTD	EC 590 ZW	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	01/08/07
30982	30975	VIDEOENTEROSCOPIO	FUJI PHOTO FILM CO LTD	EN T5	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	01/08/07
30980	30975	VIDEOGASTROSCOPIO	FUJI PHOTO FILM CO LTD	EG 590 ZW	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0	319.000	DONAZIONE	01/08/07
30332		WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	380	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	02/04/07
30332/01	30332	MONITOR COMPUTER	DELL COMPUTER CORP		ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	02/04/07
30332/05	30332	ALIMENTATORE /RADDRIZZATORE (CARICABATTERIE)	FRIWO	FW7304/10	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	02/04/07
30332/07	30332	ALIMENTATORE /RADDRIZZATORE (CARICABATTERIE)	FRIWO	FW7207/8	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	02/04/07
30332/03	30332	REGISTRATORE	GIVEN IMAGING LTD	DR 2C	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	02/04/07
30332/02	30332	STAMPANTE	CANON INC	IP 4200	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	02/04/07
30332/06	30332	INTERFACCIA	GIVEN IMAGING LTD	CB1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0		DONAZIONE	02/04/07
24305		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV 160 02558	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	15.949		DONAZIONE	09/03/04
24306	24305	FORTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV 160 Q2504	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	10.655		DONAZIONE	09/03/04
19664	24305	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OEV 143	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.545		ACQUISTO	25/10/01
28270	24305	VIDEOREGISTRATORE	LG	RH 7800	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	417		DONAZIONE	09/12/05
1149	24305	VIDEOREGISTRATORE PER BIOIMMAGINI	FUNAI	VCR5400	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.470		ACQUISTO	01/01/88

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reperto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
19185	24305	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MOVI SPA	RACK P	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.909	37.945	ACQUISTO	06/12/01
22076/01	22076	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 980 CE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.177		ACQUISTO	20/01/03
29127	22076	TRASFORMATORE	K-FACTOR	TMIB 179	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	224		ACQUISTO	31/05/06
22076		PORTATILE PER RADIOSCOPIA, APPARECCHIO	GE MEDICAL SYSTEMS	9800 PLUS	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	153.541		ACQUISTO	13/02/03
28675	22076	SEPARATORE SEGNALE VIDEO	BRUTECH ELECTRONICS	ISVID1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	276	159.218	ACQUISTO	23/02/06
15881	15069	ECOTOMOGRFO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	EU M30	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	74.408		ACQUISTO	03/08/99
19670	15881	VIDEOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GF UM 130 02049	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	119.840		DONAZIONE	15/01/02
15883	15881	VIDEOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GF UM 130 02049	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	138.615		ACQUISTO	03/08/99
15069		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV 140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.492		ACQUISTO	27/11/98
21934	15881	MICRO MOTORE	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		ENDOSCOPIA DIGESTIVA	28.346		DONAZIONE	14/12/02
24307	15069	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OEV 203	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.636		DONAZIONE	09/03/04
24308	15069	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	WN 60 02936	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.914		DONAZIONE	09/03/04
9319	15069	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 860 CE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2.250		DONAZIONE	10/03/93
25060	15069	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV 160 O2504	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	11.390		ACQUISTO	29/07/04
15882	15069	ASPIRATORE MEDICO CHIRURGICO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UWS 1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	4.276		ACQUISTO	03/08/99
21934/03	21934	SONDA AD ULTRASUONI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UM 2R-3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.838		ACQUISTO	09/11/04
21934/04	21934	SONDA AD ULTRASUONI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UM-G20-29R	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.051		ACQUISTO	30/11/05
21934/05	21934	SONDA AD ULTRASUONI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UM-G20-29R	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.950		ACQUISTO	09/02/06
21934/06	21934	SONDA AD ULTRASUONI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UM-G20-29R	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.950		ACQUISTO	30/08/06
21934/07	21934	SONDA AD ULTRASUONI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UM-G20-29R	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.799	432.757	ACQUISTO	30/01/07
19766		ECOTOMOGRFO	ALOKA CO LTD	SSD 5000 PROSOUND	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	113.179		ACQUISTO	19/04/02

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
19767	19766	ECOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GF UC 140P	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	134.593	261.812	ACQUISTO	19/04/02
21420	19766	SONDA ECOGRAFICA	ALOKA CO LTD	UST 9119	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	9.642		DONAZIONE	20/05/02
19766/01	19766	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 21 MD	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2.916		ACQUISTO	19/04/02
19766/02	19766	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 895 CE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.481		ACQUISTO	19/04/02
14604		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV 140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	20.382	48.951	ACQUISTO	23/12/97
10574	14604	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	PVM 1443 MD	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2.162		DONAZIONE	20/09/94
11415	14604	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV U 20	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	13.204		ACQUISTO	06/06/95
11387	14604	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV U 20	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	13.204		ACQUISTO	06/06/95
13847		CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MOVI SPA	RACK W	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	24.970		ACQUISTO	23/10/96
18149	13847	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	PVM 20M2 MDE 20"	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.976	28.945	ACQUISTO	11/04/01
13348		ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	ERBOTOM ICC 200 + ENDO CUT 53010	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	9.737		ACQUISTO	25/07/96
15332	13348	MODULO COAGULAZIONE ARGON	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	APC 300	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.928		DONAZIONE	23/01/99
15333	13348	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MOVI SPA	ARGONCAR	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	972	29.637	DONAZIONE	23/01/99
29639		ECOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GF UE160 AL5	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	123.120	123.120	ACQUISTO	11/10/06
31224		ECOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GF UCT 140 AL5	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	90.000	90.000	DONAZIONE	12/06/08
15038		SPETTROMETRO DI MASSA	FINNINGAM MASSLAB	BREATHMAT PLUS	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	80.621	80.621	ACQUISTO	30/12/98
31866		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	UPD	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	51.600	51.600	DONAZIONE	17/06/08
19757		ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	DELL COMPUTER CORP	PRECISION 340	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	49.645	49.645	DONAZIONE	28/03/02
26446		LAVATRICE PER FIBROSCOPI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	ETD 3 BASIC PAA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	41.320	41.320	ACQUISTO	09/01/05
17688		LAVATRICE PER FIBROSCOPI	MEDIVATORS INC	DSD 91E	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	40.267	40.267	ACQUISTO	14/03/01

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
17689		LAVATRICE PER FIBROSCOPI	MEDIVATORS INC	DSD 91E	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	40.267	40.267	ACQUISTO	14/03/01
17690		LAVATRICE PER FIBROSCOPI	MEDIVATORS INC	DSD 91E	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	40.267	40.267	ACQUISTO	14/03/01
14085		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF 140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	33.948	33.948	ACQUISTO	22/05/97
15067		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF 140 R	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	33.428	33.428	ACQUISTO	27/11/98
15307		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF 1T140 L 02053	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	30.508	30.508	ACQUISTO	09/01/99
15308		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF 1T140 L 02053	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	30.508	30.508	ACQUISTO	09/01/99
29392		VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 2T160	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	29.585	29.585	DONAZIONE	29/08/06
6983		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	JF 100	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	29.485	29.485	DONAZIONE	03/04/91
17423		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF XP160 SLIMSIGHT	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	29.123	29.123	DONAZIONE	26/10/00
14087		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 1T140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	28.902	28.902	ACQUISTO	22/05/97
25062		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q160 L 02055	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	28.829	28.829	ACQUISTO	29/07/04
8090		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF 100	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	28.307	28.307	DONAZIONE	28/11/91
14602		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF Q140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	28.281	28.281	ACQUISTO	23/12/97
7642		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 1T 100	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.672	27.672	RISCATTO DA LEASING / NOLEGGIO	30/07/91
14086		COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF 1T100 L	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.434	27.434	ACQUISTO	23/05/97
15068		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.421	27.421	ACQUISTO	27/11/98
15309		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.421	27.421	ACQUISTO	27/11/98
9107		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 100	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.270	27.270	ACQUISTO	10/12/92
23635		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q145 L 02054	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.183	27.183	SCONTO MERCE	05/09/03
23749		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q160 L 02055	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.183	27.183	ACQUISTO	07/08/03
23751		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q160 L 02055	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	27.183	27.183	ACQUISTO	07/08/03

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
14601		COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF 1T100 L	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	26.561	26.561	ACQUISTO	23/12/97
17343		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q160 L 02055	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	26.456	26.456	ACQUISTO	14/09/00
11396		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 130	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	26.058	26.058	ACQUISTO	06/06/95
25061		VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 160	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	23.628	23.628	ACQUISTO	29/07/04
18164		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF 160 R	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	22.751	22.751	ACQUISTO	23/05/01
18165		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF 160 R	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	22.751	22.751	ACQUISTO	23/05/01
17497		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 1T140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	22.739	22.739	ACQUISTO	03/10/00
18160		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF 1T140 L 02053	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	22.141	22.141	ACQUISTO	23/05/01
23752		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 160 02054	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	22.043	22.043	ACQUISTO	07/08/03
31024		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	PCF 160 AI 02055	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	20.880	20.880	DONAZIONE	04/06/07
14603		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF Q140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	20.382	20.382	ACQUISTO	23/12/97
1154		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF-20	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	20.156	20.156	COMODATO	01/01/87
17342		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 160 02054	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.979	18.979	ACQUISTO	14/09/00
14084		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV 140	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.725	18.725	ACQUISTO	22/05/97
31143	31142	CISTOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CYF VA2 WA20816A	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.598	18.598	ACQUISTO	15/11/07
18159		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 160 02054	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.480	18.480	ACQUISTO	23/05/01
18163		GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF 160 02054	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.480	18.480	ACQUISTO	23/05/01
27756		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q165L	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.403	18.403	ACQUISTO	21/06/05
27755		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q165L	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18.403	18.403	ACQUISTO	21/06/05
23750		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV 160 02558	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	16.251	16.251	ACQUISTO	07/08/03
25107		VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CF Q165L	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	15.784	15.784	EXCHANGE	21/06/05
26416		GAS ESPIRATI, ANALIZZATORE DI	QUINTRON INSTRUMENT CO INC	DP PLUS MICROLYZER	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	14.830	14.830	DONAZIONE	17/09/04

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
31135		BAGNO AD ULTRASUONI	MEDISAFE LTD	MED 1150	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	14.400	14.400	ACQUISTO	11/12/07
5677		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	GIF-Q-10	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	14.155	14.155	ACQUISTO	01/01/86
10816		DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TJF 100	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	13.952	13.952	COMODATO	15/07/94
17344		SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CV 160 02558	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	13.328	13.328	ACQUISTO	14/09/00
25139		PENSILE PER SALA OPERATORIA	KREUZER GMBH	KLINOPORT 905	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	12.500	12.500	ACQUISTO	25/08/04
25140		PENSILE PER SALA OPERATORIA	KREUZER GMBH	KLINOPORT 905	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	12.083	12.083	ACQUISTO	11/08/04
10619		CONVERTITORE /ADATTATORE DISCHI	ELCA	SR 16	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	11.529	11.529	DONAZIONE	20/09/94
23753		FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	CLV 160 Q2504	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	10.868	10.868	ACQUISTO	07/08/03
15858		MONITOR	HEWLETT PACKARD CO	VIRIDIA M3 M3046A	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	9.135	9.135	DONAZIONE	02/08/99
15859		MONITOR	HEWLETT PACKARD CO	VIRIDIA M3 M3046A	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	9.135	9.135	DONAZIONE	02/08/99
15860		MONITOR	HEWLETT PACKARD CO	VIRIDIA M3 M3046A	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	9.135	9.135	DONAZIONE	02/08/99
23269		ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	ERBOTOM ICC 200 + ENDO CUT 53010	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	8.797	8.797	ACQUISTO	03/07/03
25081		ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	ERBOTOM ICC 200 + ENDO CUT 53010	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	8.757	8.757	ACQUISTO	03/05/04
25132		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.188	6.188	ACQUISTO	10/11/04
25131		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.188	6.188	ACQUISTO	02/12/04
25130		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.188	6.188	ACQUISTO	02/12/04
27079		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.073	6.073	ACQUISTO	11/04/05
27078		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.073	6.073	ACQUISTO	11/04/05
27077		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.073	6.073	ACQUISTO	11/04/05
27080		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6.073	6.073	ACQUISTO	11/04/05
31109		LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	FLUORO TRACK	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.820	5.820	ACQUISTO	31/01/07
13369		DEFIBRILLATORE	HEWLETT PACKARD CO	CODEMASTER XL	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.636	5.636	DONAZIONE	11/01/97

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
27015		MONITOR	DATASCOPE CORP	TRIO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.293	5.293	ACQUISTO	25/01/05
27014		MONITOR	DATASCOPE CORP	TRIO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.293	5.293	ACQUISTO	25/01/05
27013		MONITOR	DATASCOPE CORP	TRIO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	5.293	5.293	ACQUISTO	25/01/05
27049		SISTEMA DI DIAGNOSI DELL'APPARATO DIGERENTE	GIVEN IMAGING LTD	PS 1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	4.399	4.399	ACQUISTO	24/01/05
28624		LAVAPADELLE	METALARREDINOX S.P.A	LP/IN-S/S/DTA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	4.371	4.371	ACQUISTO	28/04/06
13318		MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OEV 141	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	4.081	4.081	ACQUISTO	12/06/96
23703		RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 21 MD	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	4.032	4.032	DONAZIONE	22/09/03
23702		RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 21 MD	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	4.032	4.032	DONAZIONE	22/09/03
23704		RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 21 MD	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	4.032	4.032	DONAZIONE	22/09/03
21651		ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	PRODUTTORE NON RILEVABILE	CENTURION 2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.251	3.251	DONAZIONE	28/09/06
31916	18665	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	NATIONAL DISPLAY SYSTEMS	RADIANCE 19	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.175	3.175	ACQUISTO	21/08/08
14083		MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OEV 142	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.123	3.123	ACQUISTO	22/05/97
30987		POMPA PERISTALTICA	ONERIC	SCOPE BUDDY	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.060	3.060	ACQUISTO	08/10/07
30988		POMPA PERISTALTICA	ONERIC	SCOPE BUDDY	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.060	3.060	ACQUISTO	08/10/07
30986		POMPA PERISTALTICA	ONERIC	SCOPE BUDDY	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.060	3.060	ACQUISTO	08/10/07
19709	18157	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OEV 143	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	3.545	3.545	DONAZIONE	25/10/01
18157		CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	GIMMI RUDOLF GMBH	NON RILEVABILE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2.688	2.688	DONAZIONE	21/05/01
1150		VIDEOREGISTRATORE PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	VO 5630	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2.478	2.478	ACQUISTO	01/01/88
19178		PULSOSSIMETRO	NELLCOR PURITAN BENNETT INC	NPB 395	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2.056	2.056	ACQUISTO	28/11/01
15852		CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MOVI SPA	RACK W	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.989	1.989	ACQUISTO	23/07/99
13363		PULSOSSIMETRO	BCI INTERNATIONAL	3040	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.954	1.954	COMODATO	19/03/92
13364		PULSOSSIMETRO	BCI INTERNATIONAL	3040	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.954	1.954	COMODATO	19/03/92

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
17087		POMPA A SIRINGA	FRESENIUS AG	PILOT ANEASTHESIA 2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.820	1.820	ACQUISTO	06/06/00
27832		POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OPF 02934	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.789	1.789	ACQUISTO	05/12/05
27833		POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OPF 02934	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.789	1.789	ACQUISTO	05/12/05
27834		POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OPF 02934	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.789	1.789	ACQUISTO	05/12/05
14907		FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	UKS 2600 V	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.548	1.548	DONAZIONE	30/10/97
15732		RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 890 CE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1.342	1.342	ACQUISTO	12/05/99
18694		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	455110	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	473	473	DONAZIONE	17/08/01
28562		MONITOR TV	SHARP CORPORATION	LC15SH2E	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	417	417	DONAZIONE	09/12/05
28269		VIDEOREGISTRATORE	LG	RH 7800	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	417	417	DONAZIONE	09/12/05
28271		VIDEOREGISTRATORE	LG	RH 7800	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	417	417	DONAZIONE	09/12/05
4362		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	AXIOPHOT	LABORATORIO DI GENETICA	88.350	88.350	ACQUISTO	01/01/89
4343		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	III RS	LABORATORIO DI GENETICA	47.005	47.005	ACQUISTO	01/01/80
17955	4362	ELABORATORE PER LABORATORIO DI ANALISI	APPLE COMPUTER INC	POWER MAC GR/300	LABORATORIO DI GENETICA	37.920	37.920	DONAZIONE	06/12/00
4340		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	III RS	LABORATORIO DI GENETICA	37.638	37.638	ACQUISTO	01/01/84
31104		SISTEMA AUTOMATICO DI ELABORAZIONE DI CARIOTIPI	APPLEID IMAGING INTERNATIONAL	CYTOVISION	LABORATORIO DI GENETICA	24.600	24.600	ACQUISTO	12/10/07
19730		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	BX 41	LABORATORIO DI GENETICA	20.709	20.709	ACQUISTO	22/02/02
4329		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	AXIOVERT 10 ROVESCiato	LABORATORIO DI GENETICA	18.766	18.766	ACQUISTO	01/01/89
25068		PREPARATORE AUTOMATICO DI VETRINI	EUROCLONE LTD	OPTICHROME EK AM	LABORATORIO DI GENETICA	18.482	18.482	ACQUISTO	14/09/04
4324		INCUBATORE AD ANIDRIDE CARBONICA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	B 5061 EK/CO2	LABORATORIO DI GENETICA	14.706	14.706	ACQUISTO	10/06/88
11283		INCUBATORE AD ANIDRIDE CARBONICA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	BB 6220 EK/CO2	LABORATORIO DI GENETICA	13.033	13.033	ACQUISTO	25/11/94
31874		SISTEMA AUTOMATICO DI ELABORAZIONE DI CARIOTIPI	APPLEID IMAGING INTERNATIONAL	CYTOVISION	LABORATORIO DI GENETICA	10.858	10.858	ACQUISTO	23/06/08

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reperto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
31875		SISTEMA AUTOMATICO DI ELABORAZIONE DI CARIOTIPI	APPLEID IMAGING INTERNATIONAL	CYTOVISION	LABORATORIO DI GENETICA	10.858	10.858	ACQUISTO	23/06/08
31876		SISTEMA AUTOMATICO DI ELABORAZIONE DI CARIOTIPI	APPLEID IMAGING INTERNATIONAL	CYTOVISION	LABORATORIO DI GENETICA	10.858	10.858	ACQUISTO	23/06/08
30948		INCUBATORE AD ANIDRIDE CARBONICA	KENDRO LABORATORY PRODUCTS LTD	HERACELL 240	LABORATORIO DI GENETICA	10.068	10.068	ACQUISTO	07/11/07
19643		CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	POLAR 530 V	LABORATORIO DI GENETICA	6.213	6.213	ACQUISTO	30/01/02
27083		CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5810	LABORATORIO DI GENETICA	6.117	6.117	ACQUISTO	23/02/05
26942	4362	ALIMENTATORE PER MICROSCOPIO	ZEISS CARL	HBO100W	LABORATORIO DI GENETICA	5.647	5.647	ACQUISTO	03/12/04
14470		CENTRIFUGA REFRIGERATA	BECKMAN INSTRUMENTS INC	MICROFUGE R 36562	LABORATORIO DI GENETICA	4.990	4.990	ACQUISTO	11/10/97
17463		IBRIDIZZATORE	VYSIS	HY BRITE	LABORATORIO DI GENETICA	4.854	4.854	DONAZIONE	10/10/00
29727		CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5810	LABORATORIO DI GENETICA	4.743	4.743	ACQUISTO	01/12/06
29748		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	APPLIED BIOSYSTEMS INC	GENE AMP PCR SYSTEM 2720	LABORATORIO DI GENETICA	4.432	4.432	ACQUISTO	12/12/06
14752		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	PERKIN ELMER CORP	GENE AMP PCR SYSTEM 2400	LABORATORIO DI GENETICA	4.182	4.182	ACQUISTO	24/07/98
4325		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	3297	LABORATORIO DI GENETICA	3.989	3.989	ACQUISTO	01/01/82
17048		INCUBATORE	HYBAID LTD	SHAKE N STACK	LABORATORIO DI GENETICA	3.633	3.633	ACQUISTO	23/05/00
14630		CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	AB 600	LABORATORIO DI GENETICA	3.453	3.453	ACQUISTO	21/01/98
19730/03	19730	AGGIORNAMENTO APPARECCHIATURA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	AGGIORNAM. ANALISI FISH ORANGE GREEN	LABORATORIO DI GENETICA	3.254	3.254	ACQUISTO	18/11/03
17765/02		AGGIORNAMENTO APPARECCHIATURA	PRODUTTORE NON RILEVABILE		LABORATORIO DI GENETICA	3.254	3.254	ACQUISTO	18/11/03
4358		FOTOGRAFICO PER BIOIMMAGINI, APPARECCHIO	DURST PHOTOTECHNIK SPA	DURST M 60 S	LABORATORIO DI GENETICA	3.136	3.136	ACQUISTO	01/01/84
15743	4343	ALIMENTATORE PER MICROSCOPIO	ZEISS CARL	HBO100W	LABORATORIO DI GENETICA	2.926	2.926	ACQUISTO	19/05/99
31925	19730	AGGIORNAMENTO APPARECCHIATURA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	REVOLVER MOTORIZZATO	LABORATORIO DI GENETICA	2.903	2.903	ACQUISTO	01/09/08
15743/01	15743	PORTALAMPADE	ZEISS CARL		LABORATORIO DI GENETICA	2.147	2.147	ACQUISTO	19/05/99
17979/02	31875	STAMPANTE	LEXMARK	T 612	LABORATORIO DI GENETICA	2.127	2.127	ACQUISTO	05/01/01
24253		STUFA ESSICCATRICE	WTB BINDER LABOR TECHNIK	FD 53	LABORATORIO DI GENETICA	1.911	1.911	ACQUISTO	12/01/04

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
23741	31874	MONITOR COMPUTER	APPLEID IMAGING INTERNATIONAL	VG 181 B	LABORATORIO DI GENETICA	1.692	1.692	ACQUISTO	06/08/03
23742	31876	MONITOR COMPUTER	APPLEID IMAGING INTERNATIONAL	VG 181 B	LABORATORIO DI GENETICA	1.692	1.692	ACQUISTO	06/08/03
22467	4340	ALIMENTATORE PER MICROSCOPIO	ZEISS CARL	HBO100W	LABORATORIO DI GENETICA	1.619	1.619	ACQUISTO	15/04/03
14377		TRANSILLUMINATORE	HOEFER SCIENTIFIC INSTRUMENTS	UV 20	LABORATORIO DI GENETICA	1.535	1.535	ACQUISTO	10/11/97
24143		CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	UBF 120	LABORATORIO DI GENETICA	1.464	1.464	ACQUISTO	18/11/03
18646		BILANCIA TECNICA	ORMA SAS DI VOLA & C	BC 180	LABORATORIO DI GENETICA	1.312	1.312	ACQUISTO	02/08/01
24144		FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	UBR 170	LABORATORIO DI GENETICA	1.258	1.258	ACQUISTO	21/11/03
4341	4340	STABILIZZATORE TENSIONE	ZEISS CARL	472083	LABORATORIO DI GENETICA	1.255	1.255	ACQUISTO	01/01/84
17881		BAGNO TERMOSTATICO	F.LLI GALLI G & P DI GALLI PIETRO & C SNC	1800	LABORATORIO DI GENETICA	1.205	1.205	ACQUISTO	03/01/01
4362/01	4362	ESPOSIMETRO AUTOMATICO	ZEISS CARL	SCONOSCIUTO	LABORATORIO DI GENETICA	1.199	1.199	ACQUISTO	10/09/96
21780		CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	MINISPIN PLUS 5453 5453	LABORATORIO DI GENETICA	1.172	1.172	ACQUISTO	09/10/02
17041		AGITATORE DA LABORATORIO	INTERNATIONAL PBI SPA	ROTOMIX	LABORATORIO DI GENETICA	1.114	1.114	ACQUISTO	19/05/00
17273		BAGNO TERMOSTATICO	F.LLI GALLI G & P DI GALLI PIETRO & C SNC	1800 B 18015 D	LABORATORIO DI GENETICA	1.092	1.092	ACQUISTO	08/07/00
14378	14377	FOTOCAMERA	POLAROID CORP	MP 4	LABORATORIO DI GENETICA	844	844	ACQUISTO	10/11/97
TB676	4343	STABILIZZATORE TENSIONE	ZEISS CARL	472083	LABORATORIO DI GENETICA	759	759	ACQUISTO	08/09/00
17047		CENTRIFUGA	STRATAGENE	PICOFUGE	LABORATORIO DI GENETICA	724	724	ACQUISTO	22/05/00
18166	4340	STABILIZZATORE TENSIONE	IREM SPA	MINISTATIC TR15	LABORATORIO DI GENETICA	595	595	ACQUISTO	23/05/01
18167	19730	STABILIZZATORE TENSIONE	IREM SPA	MINISTATIC TR15	LABORATORIO DI GENETICA	595	595	ACQUISTO	23/05/01
18182	4343	STABILIZZATORE TENSIONE	IREM SPA	MINISTATIC TR15	LABORATORIO DI GENETICA	595	595	ACQUISTO	23/05/01
18615		INCUBATORE	FALC DI SCOTTI FRANCESCO & CO SNC	DRY BLOCK DIGIT 16489	LABORATORIO DI GENETICA	578	578	ACQUISTO	28/06/01
17048/01	17048	AGGIORNAMENTO APPARECCHIATURA	HYBAID LTD	SHAKING PLATFORM	LABORATORIO DI GENETICA	501	501	ACQUISTO	15/09/05
14376		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	POWER PAC 300 POWER SUPPLY	LABORATORIO DI GENETICA	499	499	ACQUISTO	01/05/97

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
21459		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	CELL GT SYSTEM	LABORATORIO DI GENETICA	483	483	ACQUISTO	09/06/02
17030		PH-METRO	HANNA INSTRUMENTS SPA	PH 211	LABORATORIO DI GENETICA	467	467	ACQUISTO	16/05/00
14480	14376	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	SUB CELL SYSTEM	LABORATORIO DI GENETICA	461	461	ACQUISTO	01/10/97
17042		AGITATORE DA LABORATORIO	INTERNATIONAL PBI SPA	ROLLY 21	LABORATORIO DI GENETICA	442	442	ACQUISTO	19/05/00
31322		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	EASYPET 4421	LABORATORIO DI GENETICA	437	437	ACQUISTO	14/01/08
31403		LAMPADA DI BUNSEN	VALLINI GIANBATTISTA	FLAME CONTROL	LABORATORIO DI GENETICA	395	395	ACQUISTO	18/07/08
18746		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	EASYPET	LABORATORIO DI GENETICA	374	374	ACQUISTO	15/10/01
25095		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	EASYPET 4421	LABORATORIO DI GENETICA	374	374	ACQUISTO	28/04/04
5199		PROIETTORE DIAPOSITIVE	ZEISS CARL		LABORATORIO DI GENETICA	364	364	ACQUISTO	01/01/87
5511		MACCHINA FOTOGRAFICA	RICOH CO. LTD		LABORATORIO DI GENETICA	327	327	ACQUISTO	01/01/86
21428		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	SUB CELL SYSTEM	LABORATORIO DI GENETICA	310	310	ACQUISTO	01/06/02
31045		MONITOR COMPUTER	VIEW SONIC	VG 912 M	LABORATORIO DI GENETICA	270	270	ACQUISTO	17/05/07
15034		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ARE	LABORATORIO DI GENETICA	258	258	ACQUISTO	31/10/98
30780	31875	MONITOR COMPUTER	VIEW SONIC	VG 912 M	LABORATORIO DI GENETICA	238	238	ACQUISTO	25/06/07
18197		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ARE	LABORATORIO DI GENETICA	233	233	ACQUISTO	01/06/01
17955/06	17955	DISCO OTTICO	IOMEGA	V 2000S	LABORATORIO DI GENETICA	180	180	ACQUISTO	09/02/07
29628		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ZX 3	LABORATORIO DI GENETICA	166	166	ACQUISTO	20/04/07
24259		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ZX 3	LABORATORIO DI GENETICA	158	158	ACQUISTO	10/01/04
24258		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ZX 3	LABORATORIO DI GENETICA	158	158	ACQUISTO	10/01/04
18195		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ZX 3	LABORATORIO DI GENETICA	138	138	ACQUISTO	01/06/01
22459		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ZX 3	LABORATORIO DI GENETICA	134	134	ACQUISTO	03/03/03
22460		AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	ZX 3	LABORATORIO DI GENETICA	134	134	ACQUISTO	03/03/03

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
19197		ANALIZZATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	BECKMAN INSTRUMENTS INC	CEQ 2000 XL 28550	BIOLOGIA MOLECOLARE	105.629	105629	ACQUISTO	17/12/01
15705		SISTEMA AUTOMATICO ANALISI DEI GEL	BIO-RAD LABORATORIES INC	GEL DOC 2000	BIOLOGIA MOLECOLARE	13.324	13324	ACQUISTO	28/04/99
26995		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	PROTEAN IEF CELL	BIOLOGIA MOLECOLARE	12.521	12521	DONAZIONE	16/05/05
16262		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	HYBAID LTD	PCR EXPRESS (0.5 E 0.2 GRADIENT BLO	BIOLOGIA MOLECOLARE	8.558	8558	ACQUISTO	15/12/99
22020		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	MASTERCYCLER GRADIENT 5331	BIOLOGIA MOLECOLARE	6.785	6785	ACQUISTO	16/11/02
14049		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	PERKIN ELMER CORP	GENE AMP PCR SYSTEM 9600	BIOLOGIA MOLECOLARE	6.564	6564	ACQUISTO	18/10/96
17325		LAVATORE CUVETTE	INTERNATIONAL PBI SPA	MULTI WASH II	BIOLOGIA MOLECOLARE	6.371	6371	DONAZIONE	08/09/00
9640		BAGNO TERMOSTATICO	HYBAID LTD	MINI 100	BIOLOGIA MOLECOLARE	5.645	5645	ACQUISTO	16/07/93
24198		INCUBATORE AD ANIDRIDE CARBONICA	NUAIRE INC	NU 5510 E	BIOLOGIA MOLECOLARE	5.614	5614	ACQUISTO	10/03/04
23709		CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	FRIGOLAB 700 2 RS 2 TS	BIOLOGIA MOLECOLARE	4.871	4871	ACQUISTO	24/09/03
22537		MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	TS 100 F	BIOLOGIA MOLECOLARE	4.513	4513	ACQUISTO	30/05/03
19719		CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	BASIC 1500 2 BT	BIOLOGIA MOLECOLARE	4.440	4440	ACQUISTO	12/02/02
30295		FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	RF 700 C	BIOLOGIA MOLECOLARE	4.390	4390	ACQUISTO	15/03/07
14388		CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	BIOFUGE FRESCO	BIOLOGIA MOLECOLARE	4.376	4376	ACQUISTO	01/12/97
6699		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	MINI PROTEAN II	BIOLOGIA MOLECOLARE	4.074	4074	ACQUISTO	26/01/90
14259		SPETTROFOTOMETRO	PHARMACIA LKB BIOTECH AB	GENEQUANT II	BIOLOGIA MOLECOLARE	3.360	3360	ACQUISTO	30/11/96
21782		OMOGENEIZZATORE	BANDELIN ELETTRONIC GMBH CO KG	SONOPLUS GM 2070	BIOLOGIA MOLECOLARE	3.275	3275	ACQUISTO	26/10/02
21782/01	21782	SONDA AD ULTRASUONI	BANDELIN ELETTRONIC GMBH CO KG	UW 2070	BIOLOGIA MOLECOLARE	3.275	3275	ACQUISTO	26/10/02
17980		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	HYBAID LTD	PCR SPRINT	BIOLOGIA MOLECOLARE	3.261	3261	ACQUISTO	14/09/01
18691		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	HYBAID LTD	PCR SPRINT	BIOLOGIA MOLECOLARE	3.261	3261	ACQUISTO	14/09/01
15414		CENTRIFUGA REFRIGERATA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5417 R	BIOLOGIA MOLECOLARE	3.163	3163	ACQUISTO	29/12/98

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reperto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
15415		CENTRIFUGA REFRIGERATA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5417 R	BIOLOGIA MOLECOLARE	3.163	3163	ACQUISTO	29/12/98
22019		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	MASTERCYCLER PERSONAL 5332	LACC - BIOLOGIA MOLECOLARE	2.994	2994	ACQUISTO	16/11/02
24179		BILANCIA ANALITICA	OHAUS CORP	EXPLORER PRO	BIOLOGIA MOLECOLARE	2.928	2928	ACQUISTO	22/11/03
14279		AGITATORE DA LABORATORIO	STOVALL LIFE SCIENCE INC	THE BELLY DANCER	BIOLOGIA MOLECOLARE	2.895	2895	ACQUISTO	19/07/96
27753		CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	FRIGOLAB 700/1 BT	BIOLOGIA MOLECOLARE	2.884	2884	ACQUISTO	18/07/05
30984		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	MASTERCYCLER PERSONAL 5332	BIOLOGIA MOLECOLARE	2.457	2457	ACQUISTO	06/08/07
30983		AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	MASTERCYCLER PERSONAL 5332	BIOLOGIA MOLECOLARE	2.457	2457	ACQUISTO	06/08/07
23729		CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5702	BIOLOGIA MOLECOLARE	2.103	2103	ACQUISTO	07/10/03
21754		TRANSILLUMINATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	V TFX 20MC	LACC - BIOLOGIA MOLECOLARE	1.960	1960	ACQUISTO	25/09/02
23727		CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5415 D	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.921	1921	ACQUISTO	07/10/03
23728		CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5415 D	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.921	1921	ACQUISTO	07/10/03
13445		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	BASE ACE SEQUENCER	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.849	1849	ACQUISTO	07/05/96
13464		ALIMENTATORE /RADDRIZZATORE (CARICABATTERIE)	GENENCO	TEMPEST 3000	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.797	1797	ACQUISTO	19/04/96
24180		INCUBATORE	WTB BINDER LABOR TECHNIK	BD 115	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.666	1666	ACQUISTO	11/11/03
19203		ESSICATORE DI GEL	SCIE PLAS LTD	GD 4534	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.477	1477	DONAZIONE	27/11/01
21766		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	EURO €LONE	EM HU10 MINI PLUS	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.321	1321	ACQUISTO	25/09/02
14278		BILANCIA PRELIEVI	OHAUS SCALE EUROPE LTD.	E400D	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.239	1239	ACQUISTO	29/01/97
27828		BLOTTING, APPARECCHIO PER	SIGMA ALDRICH SRL	SV20-SDB	BIOLOGIA MOLECOLARE	1.182	1182	ACQUISTO	02/12/05
13544		BLOTTING, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC		BIOLOGIA MOLECOLARE	1.088	1088	ACQUISTO	24/05/96
31100	31099	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	MINI PROTEIN 3 CELL	BIOLOGIA MOLECOLARE	955	955	ACQUISTO	25/09/07
24200		FOTOGRAFICO PER BIOIMMAGINI, APPARECCHIO	POLAROID CORP	GEL CAM	BIOLOGIA MOLECOLARE	951	951	ACQUISTO	22/11/03
15420		MUFFOLA	TECHNE CAMBRIDGE LTD	DRI-BLOCK DB-3D	BIOLOGIA MOLECOLARE	951	951	ACQUISTO	29/12/98

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
TB188		BAGNO TERMOSTATICO	FALC DI SCOTTI FRANCESCO & CO SNC	THERMOBLOCK	BIOLOGIA MOLECOLARE	812	812	ACQUISTO	27/05/94
13468		TRANSILLUMINATORE	SPECTRONICS CORP	TM 254A	BIOLOGIA MOLECOLARE	743	743	ACQUISTO	17/04/96
21924		INCUBATORE	MPM INSTRUMENTS	M 501HBD	BIOLOGIA MOLECOLARE	698	698	ACQUISTO	12/11/02
21925		INCUBATORE	MPM INSTRUMENTS	M 501HBD	BIOLOGIA MOLECOLARE	698	698	ACQUISTO	12/11/02
21766/01	21766	ALIMENTATORE /RADDRIZZATORE (CARICABATTERIE)	EURO €LONE	EM PSU 200/100	BIOLOGIA MOLECOLARE	698	698	ACQUISTO	25/09/02
18639		PH-METRO	WTW WISSENSCHAFTLICH TECHNISCHE WERKSTATTEN GMBH	INOLAB LEVEL1	BIOLOGIA MOLECOLARE	680	680	ACQUISTO	11/06/01
13452		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	SCONOSCIUTO	BIOLOGIA MOLECOLARE	641	641	ACQUISTO	06/06/96
13453		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	SCONOSCIUTO	BIOLOGIA MOLECOLARE	641	641	ACQUISTO	06/06/96
17393		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	OWL SCIENTIFIC INC	P8 DS	BIOLOGIA MOLECOLARE	607	607	DONAZIONE	29/08/00
16768		INCUBATORE	FALC DI SCOTTI FRANCESCO & CO SNC	TD 150 P2	LACC - BIOLOGIA MOLECOLARE	597	597	ACQUISTO	04/08/00
16769		INCUBATORE	FALC DI SCOTTI FRANCESCO & CO SNC	TD 150 P2	LACC - BIOLOGIA MOLECOLARE	597	597	ACQUISTO	04/08/00
13447		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	SCONOSCIUTO	BIOLOGIA MOLECOLARE	538	538	ACQUISTO	07/05/96
13461		POMPA VUOTO	ALESSANDRINI STRUMENTAZIONE SPA		BIOLOGIA MOLECOLARE	508	508	ACQUISTO	11/04/96
13446		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	SCONOSCIUTO	BIOLOGIA MOLECOLARE	508	508	ACQUISTO	13/05/96
13462		INCUBATORE	INTERNATIONAL PBI SPA	NON RILEVABILE	BIOLOGIA MOLECOLARE	489	489	ACQUISTO	19/06/96
31099		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	POWER PAC 200 POWER SUPPLY	BIOLOGIA MOLECOLARE	479	479	ACQUISTO	25/09/07
13467		LAMPADA RAGGI ULTRAVIOLETTI	ULTRA LUM	UVB-18	BIOLOGIA MOLECOLARE	430	430	ACQUISTO	11/06/96
17326		AGITATORE DA LABORATORIO	INTERNATIONAL PBI SPA	ARBO 16635	BIOLOGIA MOLECOLARE	425	425	DONAZIONE	08/09/00
24181		AGITATORE DA LABORATORIO	HEIDOLPH ELECTRO KG	REAX CONTROL 541-1	BIOLOGIA MOLECOLARE	390	390	ACQUISTO	28/10/03
13451		AGITATORE DA LABORATORIO	ASAL SRL	710 R	BIOLOGIA MOLECOLARE	387	387	ACQUISTO	08/05/96
13450		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	ELETTROFOR SAS	OA 78	BIOLOGIA MOLECOLARE	383	383	ACQUISTO	08/05/96

Allegato 4 - Tab.1 - Elenco apparecchiature qualificanti (rif. P.to 1.9)

inventario	acc_comp	Tipologia	Produttore	Modello	Reparto	valore rivalutato (Euro)	Valore rivalutato del sistema (Euro)	Forma di presenza	data collaudo
15412		AGITATORE DA LABORATORIO	THERMOLYNE CORP	MAXI MIX III	BIOLOGIA MOLECOLARE	367	367	ACQUISTO	29/12/98
25063		ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	MINI SUB CELL GT SYSTEM 17044	LACC - BIOLOGIA MOLECOLARE	290	290	ACQUISTO	18/08/04
13448		DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	SCONOSCIUTO	BIOLOGIA MOLECOLARE	254	254	ACQUISTO	07/05/96
19202	13464	CELLA ELETTROFORETICA	MBI FERMENTAS	HU 6	BIOLOGIA MOLECOLARE	236	236	DONAZIONE	27/11/01
8109		AGITATORE DA LABORATORIO	VALENTINI ORLANDO	VORTEX	BIOLOGIA MOLECOLARE	209	209	ACQUISTO	31/03/92
14802		FORNO A MICROONDE	IGNIS	AKL 533	BIOLOGIA MOLECOLARE	177	177	ACQUISTO	27/01/98
13463		AGITATORE DA LABORATORIO	KARTELL SPA	VORTEX	BIOLOGIA MOLECOLARE	164	164	ACQUISTO	19/06/96

16.693.411

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

CDR : 9136 ENDOSCOPIA DIGESTIVA							
CDC: COSTI COMUNI							
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
1136	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		434454	01/01/84	Acquisto	6.727,37
1137	FONTE LUMINOSA	FUJI PHOTO FILM CO LTD		5079	16/04/88	Acquisto	10.640,05
1149	VIDEOREGISTRATORE PER BIOIMMAGINI	FUNAI	1201	377477560	01/01/88	Acquisto	1.807,60
1150	VIDEOREGISTRATORE PER BIOIMMAGINI	SONY CORP		577127B	01/01/88	Acquisto	1.291,14
1154	DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	1217	1900137	01/01/87	Comodato	0,00
5677	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2727983	01/01/86	Acquisto	6.713,94
6983	DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2900221	08/06/00	Donazione	18.483,99
7642	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2100196	30/07/91	Sconto Merce	844,92
8090	DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2100376	08/06/00	Donazione	17.745,46
9107	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2248284	10/12/92	Acquisto	18.019,18
9228	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			28/12/92	Acquisto	138,41
9319	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP			10/03/93	Comodato	0,00
10574	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP		2007698	08/06/00	Donazione	1.549,37
10619	CENTRALINA DI SMISTAMENTO	ELCA	1101	4.29	08/06/00	Donazione	8.263,31
10816	DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2451496	15/07/94	Comodato	0,00
11387	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		7579738	06/06/95	Acquisto	9.974,85
11396	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2523399	06/06/95	Acquisto	19.685,27
11415	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		7479486	06/06/95	Acquisto	9.974,85
11943	DIAFANOSCOPIO	FORA FORNITURE RADIOLOGICHE SRL		R3160104	26/07/95	Acquisto	325,37
13318	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		1521565	12/06/96	Acquisto	3.209,78
13348	ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH		B 1215	25/07/96	Acquisto	7.657,51
13363	PULSOSSIMETRO	BCI INTERNATIONAL		1211265	19/03/92	Comodato	0,00
13364	PULSOSSIMETRO	BCI INTERNATIONAL		1211266	19/03/92	Comodato	0,00
13369	DEFIBRILLATORE	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA	3413	3625A45555	23/09/97	Acquisto	0,52
13847	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPIA	MOVI SPA	AW	304	14/11/07	Acquisto	0,00
14083	MONITOR	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	42	1700360	20/05/97	Acquisto	0,52
14084	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	C4	7712457	20/05/97	Acquisto	14.991,19
14085	VIDEODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3392	2700145	20/05/97	Acquisto	27.178,03
14086	VIDEOENDOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	TC	2652981	20/05/97	Acquisto	21.963,36
14087	VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3394	2700126	20/05/97	Acquisto	23.138,30
14601	COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2653125	23/12/97	Acquisto	21.443,29
14602	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3417	2711746	23/12/97	Acquisto	22.831,53
14603	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3417	2711735	23/12/97	Acquisto	22.831,53
14604	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		7510100	23/12/97	Acquisto	14.700,43
14907	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA			10/06/97	Donazione	0,52
15038	SPETTROMETRO DI MASSA	FINNIGAN MASSLAB		9668	30/12/98	Acquisto	65.703,13
15039	PC COMPUTER			878327	30/12/98	Acquisto	1,55
15067	DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3561	2810600	27/11/98	Acquisto	27.243,62

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

15068	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3560	2802156	27/11/98	Acquisto	22.348,12
15069	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		7835265	27/11/98	Acquisto	14.636,39
15307	COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3563	2900031	30/12/98	Acquisto	25.286,76
15308	COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3563	2900034	30/12/98	Acquisto	25.286,25
15309	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3560	2802764	30/12/98	Acquisto	22.348,12
15332	MODULO COAGULAZIONE ARGON	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH		B2491		Donazione	15.688,41
15333	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MOVI SPA	3864	064/98		Donazione	805,67
15732	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP		51524	12/05/99	Acquisto	1.112,45
15852	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MOVI SPA	AW	036/99	23/07/99	Acquisto	1.648,01
15858	MONITOR	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA		DE85008901		Donazione	3.676,14
15859	MONITOR	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA		DE85008900		Donazione	3.676,14
15860	MONITOR	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA		DE85008894		Donazione	3.676,14
15881	ECOTOMOGRFO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	E3	1921300	03/08/99	Acquisto	61.672,70
15882	ASPIRATORE MEDICO CHIRURGICO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		1811764	03/08/99	Acquisto	3.543,41
15883	VIDEOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	13	1800174	03/08/99	Acquisto	114.891,00
17342	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	4229	2000120	14/09/00	Acquisto	16.526,62
17343	COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	4230	2000545	14/09/00	Acquisto	10.292,99
17344	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X6	7000516CV	28/05/02	Acquisto	8.934,70
17423	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	4155	2000090	26/10/00	Donazione	24.789,93
17497	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3394	2011258	30/04/03	Acquisto	5.957,40
17688	LAVATRICE PER ENDOSCOPI	MEDIVATORS		100785	14/03/01	Acquisto	35.201,70
17689	LAVATRICE PER ENDOSCOPI	MEDIVATORS		100784	14/03/01	Acquisto	35.201,70
17690	LAVATRICE PER ENDOSCOPI	MEDIVATORS		100783	14/03/01	Acquisto	35.201,70
18149	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP		2009484	11/04/01	Acquisto	3.475,75
18157	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI				21/05/01	Donazione	2.350,09
18159	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	4229	2101834	18/04/02	Acquisto	8.934,70
18160	COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3563	2000454	30/04/03	Acquisto	5.956,00
18163	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	4229	2101752	28/05/02	Acquisto	17.869,40
18164	DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	8855	2100438	30/10/02	Acquisto	26.804,10
18165	DUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	8855	2100435	30/04/03	Acquisto	5.956,00
18264	COLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		2552732	08/06/00	Donazione	17.043,08
18694	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	X0	413077	10/09/01	Donazione	413,17
19178	PULSOSSIMETRO	NELLCOR PURITAN BENNETT INC	4113	G01840887	28/11/01	Acquisto	1.797,27
19185	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MOVI SPA	4204	P021/01	06/12/01	Acquisto	1.623,15
19664	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	14	18778	18/04/02	Acquisto	0,00
19670	ECOGASTRODUODENOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	13	1100421	12/07/06	Donazione	1.859,24
19709	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	14	18908	25/10/01	Donazione	0,00
19757	ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	DELL	XP	397780J	25/06/04	Donazione	44.572,30
19766	ECOTOMOGRFO	ALOKA CO LTD	5P	MO2126	19/04/02	Acquisto	101.613,06
19767	ECOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	XF	1100031	01/07/02	Acquisto	120.840,00
21420	SONDA ECOGRAFICA	ALOKA CO LTD	9119	MO1744	15/07/02	Donazione	8.656,96
21934	MICRO MOTORE	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		1111829	22/07/03	Donazione	25.449,47
22076	APPARECCHIO PORTATILE PER RADIOSCOPIA	GE MEDICAL SYSTEMS	X9	89-1833	22/07/03	Acquisto	141.573,60
23269	ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	2C	D-2699	22/07/03	Acquisto	8.111,04

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

23635	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	VL	2301567		Sconto Merce	0,00
23702	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	PM	52729	13/11/03	Donazione	2.371,20
23703	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	PM	52730	13/11/03	Donazione	2.371,20
23704	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	PM	52748	13/11/03	Donazione	2.371,20
23749	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	QL	2304815	31/10/03	Acquisto	21.425,30
23750	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	16	7311680	26/10/04	Acquisto	9.735,79
23751	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	QL	2304843	26/10/04	Acquisto	16.068,97
23752	GASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	4229	2307054	27/12/04	Acquisto	5.356,33
23753	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	XC	7329421	31/10/03	Acquisto	12.981,05
24305	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X6	7313461	12/05/04	Donazione	18.000,00
24306	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	XC	7331265	12/05/04	Donazione	12.025,00
24307	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	20	A311091	12/05/04	Donazione	3.735,74
24308	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	60	032-14005	12/05/04	Donazione	2.160,00
25060	FONTE LUMINOSA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	XC	7432584	04/10/04	Acquisto	10.712,64
25061	VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	F1	2418929	04/10/04	Acquisto	9.735,78
25062	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	QL	2416127	02/01/05	Acquisto	6.259,44
25081	ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	2C	D2982	14/01/05	Acquisto	8.235,81
25107	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X5	2500024	07/07/05	Acquisto	15.126,78
25130	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	19490 0431504086	31/12/04	Acquisto	5.820,00
25131	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	19818 0431504087	31/12/04	Acquisto	5.820,00
25132	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	19490 0431504088	31/12/04	Acquisto	5.820,00
25139	PENSILE PER SALA OPERATORIA	KREUZER GMBH	95	12393810	04/10/04	Acquisto	11.756,40
25140	PENSILE PER SALA OPERATORIA	KREUZER GMBH	95	12393820	04/10/04	Acquisto	11.364,00
26416	ANALIZZATORE DI GAS ESPIRATI	QUINTRON INSTRUMENT CO INC	XP	200407-281	10/11/04	Donazione	11.623,35
26446	LAVATRICE PER FIBROSCOPI	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X3	4130098	04/10/04	Acquisto	39.600,00
27013	MONITOR	DATASCOPE CORP	TR	MC07259-K4	20/06/05	Acquisto	5.073,00
27014	MONITOR	DATASCOPE CORP	TR	MC07262-K4	20/06/05	Acquisto	5.073,00
27015	MONITOR	DATASCOPE CORP	TR	MC07260-K4	20/06/05	Acquisto	5.073,00
27049	SISTEMA DI DIAGNOSI DELL'APPARATO DIGERENTE	GIVEN IMAGING LTD	X1	2004-071122982	28/02/05	Acquisto	4.215,60
27077	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	406805097	15/04/05	Acquisto	5.820,00
27078	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	406805099	15/04/05	Acquisto	5.820,00
27079	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	406805101	15/04/05	Acquisto	5.820,00
27080	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	4066805100	15/04/05	Acquisto	5.820,00
27655	LAVAPADELLE	METALARREDINOX S.P.A.	XZ	IN03053	20/05/05	Acquisto	4.080,00
27755	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X5	2500060	07/07/05	Acquisto	17.636,62
27756	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X5	2500025	07/07/05	Acquisto	17.636,62
27815	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	L4	2003014	15/11/05	Acquisto	3.300,00
27832	POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OF	25-25910	07/01/06	Acquisto	1.714,34
27833	POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OF	25-266002	07/01/06	Acquisto	1.663,14
27834	POMPA PERISTALTICA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	OF	25-25912	07/01/06	Acquisto	1.663,13
29392	VIDEOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	2T	2601246	29/01/07	Donazione	28.835,27
29639	ECOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	16	160356	29/01/07	Acquisto	120.000,00
29651	ELABORATORE PER BIOMMAGINI			050417V00618	29/01/07	Donazione	2.141,00
30332	WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DELL	X8	HHC752J	17/05/07	Donazione	9.600,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

30975	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	FUJI PHOTO FILM CO LTD	XA	4V396A108	19/12/07	Donazione	319.000,00
30976	FONTE LUMINOSA	FUJI PHOTO FILM CO LTD	XA	4S082A108	19/12/07	Donazione	0,00
30977	INSUFFLATORE DI GAS	FUJINON CORPORATION	XA	2W512A165	19/12/07	Donazione	0,00
30978	MONITOR	FUJI PHOTO FILM CO LTD	XA	1V432A487	19/12/07	Donazione	0,00
30979	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MEDICART INTERNATIONAL	XA	129117	19/12/07	Donazione	0,00
30980	VIDEOGASTROSCOPIO	FUJI PHOTO FILM CO LTD	EW	3G247A157	19/12/07	Donazione	0,00
30981	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJI PHOTO FILM CO LTD	ZW	3C363A047	19/12/07	Donazione	0,00
30982	VIDEOENTEROSCOPIO	FUJI PHOTO FILM CO LTD	P5	3C361A154	19/12/07	Donazione	0,00
30986	POMPA PERISTALTICA	ONERIC	XA	200619	19/11/07	Acquisto	3.060,00
30987	POMPA PERISTALTICA	ONERIC	XA	200629	19/11/07	Acquisto	3.060,00
30988	POMPA PERISTALTICA	ONERIC	XA	200628	19/11/07	Acquisto	3.060,00
31024	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	16	2330392	04/06/07	Donazione	20.880,00
31109	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	427707089	19/11/07	Acquisto	5.820,00
31135	BAGNO AD ULTRASUONI	MEDISAFE LTD	XA	11074740101	23/01/08	Acquisto	14.400,00
31224	ECOGASTROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	14	1800763	16/09/08	Donazione	90.000,00
31394	ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	VIO 200 D	11295554	10/10/08	Acquisto	24.436,68
31865	VIDEOCOLONSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	XA	2300079	16/09/08	Donazione	0,00
31866	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	XA	7210241	16/09/08	Donazione	51.600,00
31916	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	NATIONAL DISPLAY SYSTEMS	R9	08-120875	28/10/08	Acquisto	3.175,20
501471	CAMPIONATORE AUTOMATICO	FINNIGAN MAT SRL				Acquisto	0,52
501472	POMPA VUOTO					Acquisto	0,52
501480	CAVO OLYMPUS LUNGH.MT.5					Acquisto	434,86
501689	MODULO ACQUISIZIONE DATI S/N.DE73109348					Acquisto	3.897,18
501690	MODULO ACQUISIZIONE DATI					Acquisto	0,52
501691	ALIMENTATORE/RADDRIZZATORE (CARICABATTERIE)					Acquisto	0,52
501692	MODULO ACQUISIZIONE DATI S/N.DE73109347					Acquisto	3.897,18
501693	MODULO ACQUISIZIONE DATI					Acquisto	0,52
501694	ALIMENTATORE/RADDRIZZATORE (CARICABATTERIE)					Acquisto	0,52
501695	MODULO ACQUISIZIONE DATI S/N.DE73109345					Acquisto	3.897,18
501696	MODULO ACQUISIZIONE DATI					Acquisto	0,52
501697	ALIMENTATORE/RADDRIZZATORE (CARICABATTERIA)					Acquisto	0,52
501715	PEDALE DI AZIONAMENTO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD				Acquisto	0,52
CDR: 9162	BIOLOGIA MOLECOLARE						
CDC	LABORATORIO DI BIOLOGIA MOLECOLARE						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
13445	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	2793		07/05/96	Acquisto	1.453,83

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

13446	DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	2794		13/05/96	Acquisto	399,74
13447	DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	2795		07/05/96	Acquisto	422,98
13448	DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	2796		07/05/96	Acquisto	199,87
13450	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	ELETTROFOR	2801		08/05/96	Acquisto	301,09
13451	AGITATORE DA LABORATORIO	ASAL SRL			08/05/96	Acquisto	304,19
13452	DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	2802		06/06/96	Acquisto	504,06
13453	DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	2802		06/06/96	Acquisto	504,06
13462	INCUBATORE	THERMILYNE	2819		19/06/96	Acquisto	384,76
13463	AGITATORE DA LABORATORIO	KARTELL SPA	2820		19/06/96	Acquisto	129,11
13464	ALIMENTATORE PER ELETTROFORESI	GENENCO	2821		19/04/96	Acquisto	1.504,96
13465	TRANSILLUMINATORE	ULTRA LUM	2823		11/06/96	Acquisto	1.284,43
13467	LAMPADA RAGGI ULTRAVIOLETTI	ULTRALUM	2824		11/06/96	Acquisto	338,28
13468	TRANSILLUMINATORE	SPECTRONICS CORP	2825		17/04/96	Acquisto	584,11
13544	BLOTTING, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC			24/05/96	Acquisto	855,77
14259	SPETTROFOTOMETRO	PHARMACIA LKB BIOTECH AB	3249	6539	30/11/96	Acquisto	2.642,71
15705	SISTEMA AUTOMATICO ANALISI DEI GEL	BIO-RAD LABORATORIES INC	3710	65S/1030	28/04/99	Acquisto	8.592,29
15706	TRANSILLUMINATORE	BIO-RAD LABORATORIES INC	3711	64S/1151	28/04/99	Acquisto	0,52
15707	SISTEMA TELEVISIVO PER MICROSCOPIO	BIO-RAD LABORATORIES INC	3712	311417	28/04/99	Acquisto	0,52
15709	REGISTRATORE SU CARTA	MITSUBISHI KASEI CORP	3714	103308	28/04/99	Acquisto	0,52
16262	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	HYBAID LTD	3793	15037	15/12/99	Acquisto	7.093,02
17980	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	HYBAID LTD	SP	25409	14/09/01	Acquisto	2.850,84
18639	PH-METRO	WTW WISSENSCHAFTLICH TECHNISCHE WERKSTAT		1130004	11/06/01	Acquisto	813,15
18691	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	HYBAID LTD	SP	24530	14/09/01	Acquisto	2.850,84
19202	CELLA ELETTROFORETICA			2580	01/01/02	Donazione	206,58
19203	ESSICCATORE DI GEL			1827	11/04/02	Donazione	1.291,14
19719	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	XB	29349	12/02/02	Acquisto	3.986,22
21766	APPARECCHIO PER ELETTROFORESI	EURO ?lone	HU10	3.185	15/10/02	Acquisto	1.186,20
21782	OMOGENEIZZATORE	BANDELIN ELETTRONIC GMBH CO KG	2070		09/12/02	Acquisto	2.940,00
21924	INCUBATORE	MPM INSTRUMENTS SRL	501	A0210567	19/11/02	Acquisto	627,00
21925	INCUBATORE	MPM INSTRUMENTS SRL	501	A0210568	19/11/02	Acquisto	627,00
22020	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	31	4543	29/11/02	Acquisto	6.091,68
22537	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	T1	6203060	09/10/03	Acquisto	4.161,60
23709	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	72	33137	01/12/03	Acquisto	4.491,00
23727	CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5D	5425-51530	01/12/03	Acquisto	1.771,44
23728	CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5D	5425-51527	01/12/03	Acquisto	1.771,46
23729	CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	X5	6801	01/12/03	Acquisto	1.939,25
24179	BILANCIA ANALITICA	OHAUS CORP	XP	1122431095	05/12/03	Acquisto	2.700,00
24180	INCUBATORE	WTB BINDER LABOR TECHNIK	D1	03-53226	01/12/03	Acquisto	1.536,00
24181	AGITATORE DA LABORATORIO	HEIDOLPH ELECTRO GMBH & CO KG	RC	90302516	01/12/03	Acquisto	360,00
24198	INCUBATORE AD ANIDRIDE CARBONICA	NUAIRE INC	X5	88215010304	11/05/04	Acquisto	5.280,00
24200	APPARECCHIO FOTOGRAFICO PER BIOIMMAGINI	POLAROID CORP	GC	D3D	05/12/03	Acquisto	877,02
26995	APPARECCHIO PER ELETTROFORESI	BIO-RAD LABORATORIES INC	XP		02/01/06	Donazione	6.000,00
26996	APPARECCHIO PER ELETTROFORESI	BIO-RAD LABORATORIES INC	M3		02/01/06	Donazione	6.000,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

27753	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	X7	38763	12/10/05	Acquisto	2.763,60
27828	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	SIGMA ALDRICH SRL	X2	231	04/03/06	Acquisto	1.132,97
30983	AMPLIFICATORE DI FREQUENZE NUCLEOTIDICHE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	32	533251115	13/12/07	Acquisto	2.457,00
30984	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	32	30984	27/08/07	Acquisto	2.457,00
31099	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	P2	31099	04/10/07	Acquisto	478,80
31100	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC	M3	31100	04/10/07	Acquisto	955,20
501901	BLOCCO PORTA CAMPIONI S/N 15001	HYBAID LTD				Acquisto	0,52
503087	ALIMENTATORE/RADDRIZZATORE (CARICABATTERIE)	WTW WISSENSCHAFTLICH TECHNISCHE WERKSTAT				Acquisto	0,52
CDR: 9163 ANATOMIA PATOLOGICA							
CDC ANAT, ISTOL, PATOL CITODIAGN.							
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
2105	CRIOSTATO	IEC INTERNATIONAL EQUIPMENT CO	1297	AC2236	01/01/79	Acquisto	1.549,37
2109	STERILIZZATRICE A SECCO	PIAZZI			01/01/72	Acquisto	206,58
2111	CRIOSTATO	REICHERT JUNG OPTISCHE WERKE AG		42088	05/05/88	Acquisto	10.868,84
2117	TRATTAMENTO TESSUTI BIOLOGICI, APPARECCHIO PER	FISHER SCIENTIFIC CO		220	01/01/85	Riscatto	2.729,47
2118	TRATTAMENTO TESSUTI BIOLOGICI, APPARECCHIO PER	MILES INC	1298	851986	01/01/83	Acquisto	4.648,11
2127	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH		512834/067902	01/01/87	Riscatto	609,42
2139	SEGA PER ORTOPEDIA	AESULAPIUS			01/01/87	Acquisto	1.187,85
2148	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ZANUSSI GRANDI IMPIANTI SPA			01/01/79	Acquisto	309,87
2150	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL		66241	01/01/75	Acquisto	774,69
2159	BILANCIA ANALITICA MECCANICA	METTLER TOLEDO AG	1301	383326	01/01/79	Acquisto	619,75
2165	SEGA PER ORTOPEDIA	AESULAP AG	1028	842238	01/01/87	Acquisto	984,37
2287	INCLUSORE AUTOMATICO DI PARAFFINA	FISHER SCIENTIFIC CO	1318	593	01/01/70	Acquisto	619,75
5924	CENTRIFUGA	ALC INTERNATIONAL SRL		28-0225	03/08/90	Acquisto	572,23
6033	BAGNO TERMOSTATICO	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		901194120	05/10/90	Acquisto	621,81
6117	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL		109835	10/07/90	Acquisto	8.604,17
7018	TRATTAMENTO TESSUTI BIOLOGICI, APPARECCHIO PER	MILES INC	1707	8932289	11/04/90	Acquisto	24.789,93
7296	CITOCENTRIFUGA	SHANDON SCIENTIFIC LTD		MA1403-11P	26/02/91	Acquisto	5.411,95
7297	BAGNO TERMOSTATICO	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		901214021	21/02/91	Acquisto	615,10
7298	BAGNO TERMOSTATICO	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		901185080	21/02/91	Acquisto	615,10
7398	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL		111902	24/05/91	Acquisto	5.585,48
7399	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL		111895	24/05/91	Acquisto	5.585,48
7523	AGITATORE DA LABORATORIO	INTERNATIONAL PBI SPA			04/09/91	Acquisto	178,18
8208	BILANCIA TECNICA	SARTORIUS AG	1890		24/04/92	Acquisto	1.874,22
9213	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH			25/03/93	Acquisto	8.134,20

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

9214	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH			25/03/93	Acquisto	8.134,20
9215	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH			25/03/93	Acquisto	8.134,20
9217	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH			25/03/93	Acquisto	3.433,92
9529	PIASTRA RAFFREDDANTE PER PARAFFINA	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		904448023	17/05/93	Acquisto	1.966,67
9576	PIASTRA RAFFREDDANTE PER PARAFFINA	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		904457063	14/07/93	Acquisto	1.966,67
9577	PIASTRA RAFFREDDANTE PER PARAFFINA	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		904458053	14/07/93	Acquisto	1.966,67
10147	SEGA PER ORTOPEDIA	AESCLAP AG	1028	2794	23/02/95	Acquisto	1.890,23
10859	SISTEMA TELEVISIVO PER MICROSCOPIO	SONY CORP		12562	28/07/94	Acquisto	5.854,04
10860	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	1127	2000115	28/07/94	Acquisto	2.553,36
10861	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP			28/07/94	Acquisto	9.152,65
11207	MARCATORE CASSETTE ISTOLOGICHE	VOGEL GMBH & CO KG		5043	29/11/94	Acquisto	6.637,50
11383	CAPPA STERILE	ARREDI TECNICI VILLA SPA	2219		27/12/94	Acquisto	3.629,66
11384	CAPPA STERILE	ARREDI TECNICI VILLA SPA	2220		27/12/94	Acquisto	4.885,17
11598	DISPENSATORE DI PARAFFINA	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		904210044	23/06/95	Acquisto	3.626,04
11865	CRIOSTATO	MICROM LABORGERATE GMBH			24/01/96	Acquisto	19.584,05
12373	PINZA RISCALDATA	BIOCHEM IMMUNOSYSTEMS CO		950907	26/01/96	Acquisto	533,50
14600	COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH	T3		03/12/97	Acquisto	23.968,76
14613	MICROTOMO	LEICA INSTRUMENTS GMBH	23		08/01/98	Acquisto	5.831,83
14711	OMOGENEIZZATORE	CONSUL TS SNC		1136		Donazione	0,52
14797	LAVAGGIO E TERMODISINFEZIONE, MACCHINA PER	SMEG SPA	3613	6766368	28/10/98	Acquisto	5.942,35
15043	BAGNO TERMOSTATICO	BIO OPTICA SPA		20-4998-386	18/12/98	Acquisto	745,25
15321	INCUBATORE	SMEG SPA	3661	3221138	19/01/99	Acquisto	1.551,95
15543	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	3671	672652	12/03/99	Acquisto	4.954,89
15750	IDIBRIZZATORE	TECHNE CAMBRIDGE LTD		8306019		Donazione	4.131,66
16113	CITOCENTRIFUGA	SHANDON SCIENTIFIC LTD		MA1924E9908	07/10/99	Acquisto	7.065,13
16159	AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL		2990522	26/10/99	Acquisto	226,21
16185	PINZA RISCALDATA	SPECI MICROSYSTEMS LTD	HF	991011	23/11/99	Acquisto	668,81
16192	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		9C07264	23/11/99	Acquisto	24.290,00
16256	AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL		3990222	07/12/99	Acquisto	133,76
16450	MONTA VETRINI AUTOMATICO	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		94035	22/03/00	Acquisto	36.076,58
17039	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3703	24447/00	19/05/00	Acquisto	8.866,02
17306	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		9H13632	25/07/00	Acquisto	4.208,09
17464	BAGNO TERMOSTATICO	GRANT INSTRUMENTS LTD	4157	IM30031006	10/10/00	Donazione	1.239,50
17916	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	R5	11216	03/11/00	Acquisto	3.284,67
19151	INCUBATORE	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	H2	40140396	21/11/01	Acquisto	1.705,05
19168	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	S6	0M10865	04/03/02	Acquisto	2.788,00
19729	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X5	0M13708	23/02/02	Acquisto	4.931,00
19731	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X5	1A12348	23/02/02	Acquisto	5.436,00
19788	INCLUSORE AUTOMATICO DI PARAFFINA	SHANDON SCIENTIFIC LTD	PC	PCI597E0203	22/04/02	Acquisto	36.279,60
19795	ELABORATORE PER LABORATORIO DI ANALISI	APPLE COMPUTER INC	XP	3689	15/05/02	Acquisto	30.987,42
19817	MICROTOMO	LEICA INSTRUMENTS GMBH	55	2206/03/2002	17/05/02	Acquisto	10.845,60
19818	MICROTOMO	LEICA INSTRUMENTS GMBH	55	2205/03/2002	17/05/02	Acquisto	10.845,60
21601	TERMOMETRO	DELTA OHM DI PIETRO MASUT	HD	2004618	04/09/02	Acquisto	199,18
21783	INCLUSORE AUTOMATICO DI PARAFFINA	LEICA INSTRUMENTS GMBH	E1	1973	17/02/03	Acquisto	6.202,24

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

21784	PIASTRA RAFFREDDANTE PER PARAFFINA	KALTEK SRL	XC	2779	14/02/03	Acquisto	1.296,00
21785	BAGNO TERMOSTATICO	KALTEK SRL	X4	1090102	14/02/03	Acquisto	744,00
22056	CRIOSTATO	MICROM LABORGERATE GMBH	M5	25676	14/02/03	Acquisto	21.832,20
22074	MODULO RAFFREDDANTE INCLUSORE PARAFFINA	LEICA INSTRUMENTS GMBH	7417	1923/10.2002	14/02/03	Acquisto	1.918,25
22135	INCLUSORE AUTOMATICO DI PARAFFINA	SHANDON SCIENTIFIC LTD	PC	75210044	11/11/03	Acquisto	31.800,00
23091	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X1	2A18805	13/06/03	Donazione	8.000,00
24149	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	E5	810945	10/11/04	Acquisto	2.999,10
24150	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	E5	810963	10/11/04	Acquisto	2.999,10
24274	COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	LEICA MICROSCOPY AND SCIENTIFIC INSTRUME	X5	0277/012004	27/04/04	Acquisto	25.186,72
24275	MONTA VETRINI AUTOMATICO	LEICA MICROSCOPY AND SCIENTIFIC INSTRUME	53	520787	27/04/04	Acquisto	37.187,70
24276	MICROTOMO	LEICA MICROSCOPY AND SCIENTIFIC INSTRUME	23	5266/12-2003	27/04/04	Acquisto	6.250,56
25036	AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	X3	4540	07/07/04	Acquisto	138,00
25078	LUMINOMETRO	DIGENE	XD	671	07/07/04	Noleggio/Locazione	0,00
25096	CONTENITORE DI PARAFFINA	SHANDON SCIENTIFIC LTD	57	200E66T0266B	14/01/05	Acquisto	1.560,00
25113	BILANCIA TECNICA	SARTORIUS AG	X4	16607838	15/07/04	Acquisto	720,00
25114	BILANCIA TECNICA	SARTORIUS AG	X4	16607839	15/07/04	Acquisto	720,00
26455	PINZA RISCALDATA	ITALSCIENTIFICA SRL	X3	10904	15/10/04	Acquisto	300,00
27037	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	E5	910.302	28/03/06	Acquisto	7.920,00
31113	PINZA RISCALDATA	SPECI MICROSYSTEMS LTD	HF	307051	09/11/07	Acquisto	270,00
31888	INCLUSORE AUTOMATICO DI PARAFFINA	SHANDON SCIENTIFIC LTD	H3	1293080504364	29/10/08	Acquisto	10.573,20
500182	N. 1 TUBO 1X PER DM R - N. 1 TUBO BSA 25 - N. 2 OCULARI L-PL					Acquisto	5.959,91
500341	ALIMENTATORE PER TELECAMERA SONY CMA-D2MD	SONY CORP				Acquisto	546,93
500342	ADATTATORE MOD.DIALUX					Acquisto	1.769,90
500343	COPPIA CASSE ACUSTICHE SONY MOD.SSX-6A	SONY CORP				Acquisto	155,45
501889	TRASFORMETTORE MOD.T1OEU					Acquisto	0,52
501890	FOTOMICROSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD				Acquisto	0,52
501891	TELECAMERA DIGITALE CON PULSANTIERA MOD.DP10	OLYMPUS OPTICAL CO LTD				Acquisto	0,52
CDC	COSTI COMUNI ANAT. PATOLOGICA						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
14670	FRIGORIFERO BIOLOGICO	THERMOGEL	TN	3018	14/04/98	Acquisto	1.518,38
16443	CAPPA CHIMICA	BLUEAIR SRL	X6	280/00	28/03/00	Acquisto	11.675,02
16743	PONTE DI DISCUSSIONE	NIKON CORP	3873	10010		Donazione	1.704,31
17073	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		9K10961	05/06/00	Donazione	7.746,85
17471	BILANCIA TECNICA	WUNDER	4046	EM5157	06/10/00	Acquisto	526,27
18259	CONTENITORE CRIOGENICO	NICOLINI ALBERTO	4152		18/12/00	Acquisto	2.869,95

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

18737	PIASTRA RAFFREDDANTE PER PARAFFINA	SAKURA FINETECHNICAL CO LTD	XT	47141197	16/10/01	Acquisto	0,52
18738	INCLUSORE AUTOMATICO DI PARAFFINA	SAKURA FINETECHNICAL CO LTD	TE	47151210	16/10/01	Acquisto	7.436,46
21608	PH-METRO	HANNA INSTRUMENTS SPA	4015	490353	23/09/02	Acquisto	411,01
21781	CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	5453	545314884	04/11/02	Acquisto	1.052,52
22055	MARCATORE CASSETTE ISTOLOGICHE	VOGEL GMBH & CO KG	X2	9210140	12/05/03	Acquisto	6.438,91
23039	BAGNO TERMOSTATICO	DAKO AS	75	30631-09B	03/06/03	Acquisto	1.120,93
23040	BAGNO TERMOSTATICO	DAKO AS	75	30620-09B	03/06/03	Acquisto	1.120,93
23079	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH	M4	254493	01/01/04	Donazione	30.992,35
23640	VIDEOPROIETTORE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	XB	WR54030538002819	02/01/06	Donazione	2.000,00
24231	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	X2	3226	27/01/04	Acquisto	0,00
24254	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	17	34084	27/01/04	Acquisto	1.113,60
24255	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	X2	34085	27/01/04	Acquisto	1.296,00
27028	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	80	401048	02/05/05	Acquisto	35.760,00
27763	MARCATORE CASSETTE ISTOLOGICHE	VOGEL GMBH & CO KG	X3	9310518	22/05/06	Acquisto	7.164,00
27792	PINZA RISCALDATA	EURTEK	XS	506023	09/11/06	Acquisto	264,00
27793	PINZA RISCALDATA	EURTEK	XS	506039	09/11/06	Acquisto	264,00
27818	INCUBATORE	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	H6	50042301		Noleggio/Locazione	0,00
28253	MACCHINA FOTOGRAFICA DIGITALE	NIKON CORP	DM	E1-330	02/03/06	Acquisto	4.260,00
30190	COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	LEICA INSTRUMENTS GMBH	52	0685/09,2006	01/03/07	Acquisto	64.200,00
30199	SEGA PER ORTOPEDIA	SURGIPATH MEDICAL INDUSTRIES INC	XC	61112585	29/05/07	Acquisto	5.760,00
30291	TAVOLO OPERATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	XG	41235	13/03/07	Acquisto	11.599,26
30292	CELLA FRIGORIFERA PER SALMA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	XM	44113	13/03/07	Acquisto	17.382,01
30293	CELLA FRIGORIFERA PER SALMA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	XM	44114	13/03/07	Acquisto	13.347,59
30294	CELLA FRIGORIFERA PER SALMA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	XM	44112	13/03/07	Acquisto	12.117,24
31197	PREPARATORE AUTOMATICO DI VETRINI	CYTYC ITALIA S.R.L.	T2	6516	28/04/08	Service	17.382,00
31357	CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	58	12964	11/04/08	Acquisto	5.100,00
31370	MICROTOMO	MICROM LABORGERATE GMBH	HM 355	41520	06/05/08	Acquisto	15.275,40
31377	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	80	551486	29/09/08	Acquisto	8.544,00
31378	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	80	551491	29/09/08	Acquisto	18.480,00
CDC	CITOLOGIA VAGINALE						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
2282	COLPOSCOPIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	1317	712082	17/08/88	Acquisto	5.372,18
9179	TAVOLO OPERATORIO	FAVERO SPA			07/04/93	Acquisto	2.746,00
9216	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH			25/03/93	Acquisto	3.433,92
9919	ASPIRATORE FUMI LASER	ASA MEDICAL LASER	2136	277A	30/08/93	Acquisto	4.425,00
12077	COLPOSCOPIO	ZEISS CARL		277063	15/01/96	Acquisto	7.676,10
12078	SISTEMA TELEVISIVO PER MICROSCOPIO	ZEISS CARL	2700	266700	15/01/96	Acquisto	7.325,42
12079	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP		2002106	15/01/96	Acquisto	0,52
15518	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	3670	772083	02/03/99	Acquisto	6.465,52
15519	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	3670	712136	02/03/99	Acquisto	12.628,92
15879	ASPIRATORE FUMI LASER	MEDTEK DEVICE INC.	3766	12542	28/09/99	Acquisto	4.839,72

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

16191	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL		450905	29/11/99	Acquisto	5.181,10
17263	DEFIBRILLATORE	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA		VS00106387	04/07/00	Acquisto	4.214,29
17296	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD		9H13678	22/07/00	Acquisto	4.809,25
18130	MONTA VETRINI AUTOMATICO	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH		6666	23/03/01	Acquisto	35.325,65
19732	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	X5	0M13542	23/02/02	Acquisto	5.437,86
19783	COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	MEDITE MEDIZINTECHNIK GMBH	40	902.126.042	30/04/02	Acquisto	26.029,43
22536	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	3671	678978	13/06/03	Acquisto	6.150,00
24257	ELETTROBISTURI	ERBE ELEKTROMEDIZIN GMBH	2C	2799	19/02/04	Acquisto	5.880,00
26471	LAMPADA DA VISITA	WELCH ALLYN INC	X4		20/10/04	Acquisto	1.544,76
26868	LAVAVETRERIE	SMEG SPA	2H	40624 00520	01/03/05	Acquisto	3.934,03
26994	COLPOSCOPIO	ZEISS CARL	15	320926	04/11/05	Acquisto	25.838,40
27036	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	E5	910191	28/03/06	Acquisto	7.920,00
27137	WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA		HUB44301DD	28/04/05	Acquisto	0,00
28257	POLTRONA OPERATORIA	AKRON THERAPY PRODUCTS LTD	G3	11657	13/03/06	Acquisto	8.933,70
29132	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	2V	42272	12/09/06	Acquisto	2.200,80
29339	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	K3	42273	02/08/06	Acquisto	3.349,20
29349	SEDIMENTO URINARIO, APPARECCHIO PER	ATIES SRL	XC	2107002	02/08/06	Service	0,00
30303	SEDIMENTO URINARIO, APPARECCHIO PER	BIO OPTICA SPA	XS	20510	27/03/07	Service	0,00
30703	BAGNO TERMOSTATICO	RAYPA ESPINAR SL	12	28225	23/04/07	Acquisto	1.656,00
31379	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	NIKON CORP	E5	112387	29/09/08	Acquisto	7.922,40
31405	CENTRIFUGA	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	58	5810 XH 413435	29/09/08	Acquisto	5.382,62
502195	CARRELLO	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA				Acquisto	371,85
CDC	C.U.P. - ANATOMIA PATOLOGICA						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
27086	COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	LAB VISION CORP	22	LMVA-LMV13-0141	25/05/05	Noleggio/Locazione	0,00
27087	COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	LAB VISION CORP	48	LVE-LV13-0382	24/05/05	Noleggio/Locazione	0,00
28606	BAGNO TERMOSTATICO	BIO OPTICA SPA	X4	WCAP0906141	19/05/06	Service	0,00
30999	BAGNO TERMOSTATICO	BIO OPTICA SPA	X4	30999	06/09/07	Service	0,00
31084	COLORATORE AUTOMATICO DI TESSUTI	LAB VISION CORP	48	31084	12/09/07	Service	0,00
CDR: 9164	SERV. IMMUN. E TRASF.						
CDC	COSTI COMUNI						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
30191	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	ABBOTT LABORATORIES	82	4584		Service	0,00
31026	PERSONAL COMPUTER	DELL	XT	7JMZR2J	27/07/07	Acquisto	18.292,80
31137	FRIGOEMOTECA	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	7V	70489	17/01/08	Acquisto	4.762,80

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

CDC	CENTRO TRASFUSIONALE						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
2621	SALDATORE DI SACCHE	TERUMO CORP		8402002	20/06/88	Acquisto	1.523,55
2624	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		2850	01/03/85	Acquisto	6.764,55
2629	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH		954059	01/01/82	Acquisto	1.032,91
2717	AGGLUTINOSCOPIO				01/01/79	Acquisto	77,47
2721	TEST DI COOMBS, APPARECCHIATURA PER	SORVALL INC		8208566	01/01/83	Acquisto	6.378,24
2727	CONGELATORE DA LABORATORIO	EUROSPITAL SPA			01/01/83	Acquisto	1.291,14
2749	CENTRIFUGA PER MICROEMATOCRITO	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		136908	01/10/87	Acquisto	1.807,60
2757	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		123630	01/01/87	Acquisto	2.065,83
2760	AGITATORE DA LABORATORIO	LAKISS		8302218	01/01/80	Acquisto	413,17
2765	BILANCIA ANALITICA	METTLER TOLEDO AG	1364	L16416	01/01/88	Acquisto	1.755,95
3354	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	LEITZ ERNST WETZLAR GMBH		514687	01/01/87	Acquisto	13.583,85
3359	CAPPA STERILE	ICN PHARMACEUTICALS INC	1468	83851	01/01/86	Acquisto	5.164,57
3365	AGGLUTINOSCOPIO				01/01/79	Acquisto	25,82
3380	AGITATORE DA LABORATORIO				01/01/79	Acquisto	206,58
6079	DEIONIZZATORE			97	10/07/90	Acquisto	2.648,91
6184	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	1641	163441	07/09/90	Acquisto	5.934,09
6699	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	BIO-RAD LABORATORIES INC			26/01/90	Acquisto	2.400,49
6866	TERMOSALDATRICE	EUROSPITAL SPA			01/01/82	Acquisto	361,52
6867	TERMOSALDATRICE	EUROSPITAL SPA			01/01/82	Acquisto	361,52
6869	BAGNO TERMOSTATICO				01/01/83	Acquisto	619,75
6954	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	JOHNSON & JOHNSON ORTHO			03/12/91	Donazione	7.282,04
7019	STERILIZZATRICE A SECCO	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		51003098	19/11/90	Acquisto	1.950,14
7118	SALDATORE DI SACCHE	TERUMO CORP	1722		13/12/90	Acquisto	104,32
7119	SALDATORE DI SACCHE	TERUMO CORP	1722		13/12/90	Acquisto	104,32
7120	SALDATORE DI SACCHE	TERUMO CORP	1722		13/12/90	Acquisto	104,32
7121	SALDATORE DI SACCHE	TERUMO CORP	1722		13/12/90	Acquisto	104,32
7552	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		15339	11/09/91	Acquisto	4.191,05
7553	FRIGOEMOTECA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	1795	15353	11/09/91	Acquisto	9.403,13
7555	FRIGOEMOTECA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	1796	15346	11/09/91	Acquisto	8.183,26
7583	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	1801	15113/91	16/09/91	Acquisto	14.465,44
7621	CENTRIFUGA	TERZANO DR ING SRL			01/01/80	Acquisto	671,39
7637	BILANCIA PRELIEVI	BAXTER HEALTHCARE CORP		3412	19/10/91	Acquisto	1.489,98
7639	BILANCIA PRELIEVI	BAXTER HEALTHCARE CORP		3414	19/10/91	Acquisto	1.489,98
7640	BILANCIA PRELIEVI	BAXTER HEALTHCARE CORP		3416	19/10/91	Acquisto	1.489,98
7999	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		162528	25/07/90	Acquisto	3.364,20
8316	DOSATORE	INTERNATIONAL PBI SPA	1905		04/05/92	Acquisto	375,98
8317	DOSATORE	INTERNATIONAL PBI SPA	1906		04/05/92	Acquisto	193,15
9195	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	JOHNSON & JOHNSON ORTHO			01/01/92	Donazione	2.582,28
9551	BILANCIA ANALITICA	SOCIETA'SANTO STEFANO			23/02/93	Acquisto	2.888,54
9618	CAPPA STERILE	STERIL SPA	2076	7474	17/06/93	Acquisto	7.989,59

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

9635	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH			14/07/93	Acquisto	1.935,68
9638	STUFA ESSICCATRICE				14/07/93	Acquisto	1.645,95
9640	BAGNO TERMOSTATICO	HYBAID LTD	2079		16/07/93	Acquisto	3.886,85
9676	BAGNO TERMOSTATICO	SICAL	2088		12/07/93	Acquisto	515,94
9813	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA			09/09/93	Acquisto	235,50
9814	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA			09/09/93	Acquisto	235,50
9855	DOSATORE	SOCOREX ISBA S.A.	2119		30/09/93	Acquisto	553,13
9856	DOSATORE	SOCOREX ISBA S.A.	2119		30/09/93	Acquisto	553,13
9857	DOSATORE	SOCOREX ISBA S.A.	2119		30/09/93	Acquisto	645,05
9858	DOSATORE	SOCOREX ISBA S.A.	2119		30/09/93	Acquisto	645,05
9859	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA	2120		30/09/93	Acquisto	195,22
9860	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA	2120		30/09/93	Acquisto	195,22
9861	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA	2120		30/09/93	Acquisto	195,22
9863	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA	2120		30/09/93	Acquisto	195,22
9864	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA	2120		30/09/93	Acquisto	195,22
10012	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	POLAROID CORP		609415	29/12/93	Acquisto	623,36
10030	INCUBATORE AD ANIDRIDE CARBONICA	QUEUE SYSTEMS INC	QW		22/04/94	Acquisto	4.916,67
10436	TRANSILLUMINATORE	ASAL SRL		1053	26/05/94	Acquisto	214,33
10437	TRANSILLUMINATORE	ASAL SRL		1054	26/05/94	Acquisto	214,33
10652	CENTRIFUGA	ALC INTERNATIONAL SRL			01/01/89	Donazione	1.859,24
10993	DOSATORE	GILSON MEDICAL ELECTRONICS SA	1155	L198368	01/01/91	Acquisto	206,58
11023	BAGNO TERMOSTATICO	JULABO LABORTECHNIK GMBH	2194	9342043	20/03/95	Acquisto	1.253,44
11024	BAGNO TERMOSTATICO	JULABO LABORTECHNIK GMBH	2194	9342044	20/03/95	Acquisto	1.253,44
11296	INCUBATORE	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	2197		20/02/95	Acquisto	1.505,47
11406	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		61	01/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
11407	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		87	01/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
11408	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		89	01/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
11424	SALDATORE DI SACCHE	TERUMO CORP	2228	9411012	29/03/95	Acquisto	1.460,54
11540	CENTRIFUGA REFRIGERATA	SORVALL INC		9501045	12/05/95	Acquisto	12.906,26
11635	FRIGOEMOTECA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		17558	19/07/95	Acquisto	4.344,95
11791	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		18	01/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
11792	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		43	01/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
11807	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		97	01/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
11808	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		98	01/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
11809	SEPARATORE CELLULARE	DIDECO SPA		10	19/12/95	Noleggio/Locazione	0,00
12027	BILANCIA PRELIEVI	BAXTER HEALTHCARE CORP		8569	27/11/95	Acquisto	1.905,21
12054	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP		93K199U	29/12/95	Noleggio/Locazione	0,00
12072	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP		94C197U	29/12/95	Noleggio/Locazione	0,00
13149	EMOGLOBINOMETRO	LABANALYSIS SRL	3077	1339/000008	05/02/96	Noleggio/Locazione	0,00
13150	EMOGLOBINOMETRO	LABANALYSIS SRL	3077	1340/000009	05/02/96	Noleggio/Locazione	0,00
13151	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO SELETTIVO	KDK ARKRAY CORP	3078		28/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
13152	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO SELETTIVO	KDK ARKRAY CORP	3078		28/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
13153	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO SELETTIVO	KDK ARKRAY CORP	3078		28/09/95	Noleggio/Locazione	0,00
13484	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		18273/96	12/07/96	Acquisto	5.496,13

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

13485	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		18274/96	12/07/96	Acquisto	3.755,67
14049	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	PERKIN ELMER CORP			18/10/96	Acquisto	5.162,50
14260	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	OLYMPUS OPTICAL CO LTD	3250		13/12/96	Acquisto	8.227,67
14270	BAGNO TERMOSTATICO	HETO HOLTEN AS		503745H	31/01/97	Acquisto	1.190,95
14278	BILANCIA ANALITICA	OHAUS CORP		3212	29/01/97	Acquisto	992,11
14279	AGITATORE DA LABORATORIO	STOVALL LIFE SCIENCE INC		C10397	19/07/96	Acquisto	2.276,54
14296	CAPPA STERILE	STERIL SPA	V7		26/06/96	Acquisto	6.338,99
14334	APPARECCHIO PER LA CONSERVAZIONE DEGLI ORGANI	AIR LIQUIDE DMC	3361			Acquisto	20.908,76
14335	CONTENITORE CRIOGENICO	AIR LIQUIDE DMC	3362			Acquisto	12.904,19
14388	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	3407		01/12/97	Acquisto	3.503,13
14867	CONTENITORE PER LN2	AIR LIQUIDE	3424		17/02/97	Acquisto	4.135,79
14868	CONTENITORE PER LN2	AIR LIQUIDE	3424		17/02/97	Acquisto	3.392,09
15302	CONTAGLOBULI AUTOMATICO DIFFERENZIALE	SYSMEX TOA MEDICAL ELECTRONICS CO LTD	45	F1117		Donazione	0,52
15303	REGISTRATORE SU CARTA	DASIT SPA	3487	3800208		Donazione	0,52
15304	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	HS	98005	01/08/01	Acquisto	2.912,82
15521	FRIGOEMOTECA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3663	22178/99	04/03/99	Acquisto	2.829,15
15560	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3664	22550/99	25/03/99	Acquisto	5.103,11
15561	FRIGOEMOTECA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3663	22177/99	25/03/99	Acquisto	2.829,15
15592	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3703	22548/99	13/04/99	Acquisto	5.356,17
15600	CONTENITORE CRIOGENICO					Donazione	0,52
15601	CONTENITORE CRIOGENICO					Donazione	0,52
15795	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3720	22547-99	22/06/99	Acquisto	5.356,17
16287	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		284066	27/12/99	Acquisto	4.285,56
16288	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		284067	27/12/99	Acquisto	4.285,04
17002	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	CM	ONMA 2390	04/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17003	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	CM	ONMA 2388	04/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17004	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	3962	ONMA 2275	04/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17005	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	CM	ONMA 2389	04/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17011	BILANCIA PRELIEVI	NPBI BV		523892	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17012	BILANCIA PRELIEVI	NPBI BV		523890	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17013	BILANCIA PRELIEVI	NPBI BV		523888	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17014	BILANCIA PRELIEVI	NPBI BV		523899	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17015	BILANCIA PRELIEVI	NPBI BV		523897	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17016	BILANCIA PRELIEVI	NPBI BV		523867	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17017	SPREMISACCA	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	G4	OA-HA2145	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17018	SPREMISACCA	NPBI BV		OA-HA2167	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17019	ELABORATORE PER LABORATORIO DI ANALISI	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA	4023	FR94827002	09/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17026	CONGELATORE DA LABORATORIO	SANYO ELECTRIC TRADING CO LTD	4038	91109462	12/05/00	Acquisto	17.557,47
17040	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		24446/00	19/05/00	Acquisto	7.759,25
17055	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	CM	1401	29/05/00	Noleggio/Locazione	0,00
17099	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	CM	ONMA 2408	07/06/00	Acquisto	2.581,25
17212	SALDATORE DI SACCHE	NPBI BV	3962	ONMA 2405	12/06/00	Noleggio/Locazione	0,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

17363	TRANSILLUMINATORE	ASAL SRL		1455	29/07/00	Acquisto	271,14
17473	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		40032028	05/10/00	Acquisto	3.868,78
17817	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		26620	07/02/01	Acquisto	5.936,87
17818	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	700	26534	07/02/01	Acquisto	2.575,98
17961	CENTRIFUGA REFRIGERATA	SORVALL INC	4051	9904069	15/07/00	Acquisto	24.789,93
18144	INCUBATORE	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL		224	15/05/01	Acquisto	9.295,70
18145	INCUBATORE	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL		223	15/05/01	Acquisto	9.295,71
18714	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	MP	01H054	01/01/03	Noleggio/Locazione	0,00
18715	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	MP	01H061	01/01/03	Noleggio/Locazione	0,00
19122	SCALDASACCHE A BAGNO TERMOSTATICO	KALTEK SRL	T3	150	09/11/01	Acquisto	5.267,86
19154	APPARECCHIATURA PER TEST DI COOMBS	SORVALL INC	CE	10100038	21/11/01	Acquisto	7.770,09
19197	SEQUENZIATORE AUTOMATICO DI DNA	BECKMAN INSTRUMENTS INC	XQ	3066821	17/12/01	Acquisto	92.342,50
19691	APPARECCHIO PER LDL AFERESI	B BRAUN GMBH	PF	5098	10/01/02	Noleggio/Locazione	0,00
19770	CONGELATORE DA LABORATORIO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	X5	FE4130	20/04/02	Acquisto	22.310,94
19771	CONGELATORE DA LABORATORIO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	X5	FE4153	20/04/02	Acquisto	22.310,94
20001	SERBATOIO AUTOPRESSURIZZATO	AIR LIQUIDE			09/07/01	Acquisto	2.870,30
21419	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	X1	R1604	20/06/02	Acquisto	1.153,97
21518	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	ROCHE DIAGNOSTIC SYSTEM HOFFMANN LA ROCH		39-5125	06/09/02	Noleggio/Locazione	0,00
21520	ELABORATORE PER LABORATORIO DI ANALISI	COMPAQ		6825-JXBZ-103T	06/09/02	Noleggio/Locazione	0,00
21521	CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH			06/09/02	Noleggio/Locazione	0,00
21525	CAMPIONATORE AUTOMATICO	TECAN AG	GC	611508	06/09/02	Noleggio/Locazione	0,00
21526	ANALIZZATORE GRUPPO SANGUIGNO	IMMUCOR INC		5,02679E+14	26/09/02	Noleggio/Locazione	0,00
21552	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0237-0537	19/09/02	Acquisto	1.440,00
21553	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0237-0536	19/09/02	Acquisto	1.440,00
21554	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0237-0534	19/09/02	Acquisto	1.440,00
21555	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0237-05333	19/09/02	Acquisto	1.440,00
21556	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0237-0535	19/09/02	Acquisto	1.440,00
21557	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0226-0527	29/07/02	Acquisto	1.440,00
21558	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0226-0531	29/07/02	Acquisto	1.440,00
21559	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0226-0530	29/07/02	Acquisto	1.440,00
21560	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0226-0528	29/07/02	Acquisto	1.440,00
21561	FRIGORIFERO BIOLOGICO	VEBA MEDITEMP	1213	0226-0529	29/07/02	Acquisto	1.440,00
21741	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	STRATEC ELEKTRONIK GMBH	3523	9163600013	09/12/02	Noleggio/Locazione	0,00
21939	ELABORATORE PER LABORATORIO DI ANALISI	COMPAQ		6526-JX82-AD-47	05/02/03	Noleggio/Locazione	0,00
21951	DILUITORE	HAMILTON BONADUZ AG	XD	1172	06/03/03	Noleggio/Locazione	0,00
21982	DOSATORE	ROBBINS SCIENTIFIC CORP		02111402/50	05/02/03	Acquisto	887,40
22052	INCUBATORE	TECHNE CAMBRIDGE LTD	9673	118283-15	16/01/03	Acquisto	1.019,12
22532	DEFIBRILLATORE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	47	US00116401	16/06/03	Acquisto	7.076,40
22553	ELETTROCARDIOGRAFO	MARQUETTE MEDICAL SYSTEMS INC HELDIGE	PC	M9L5976M	16/06/03	Comodato	0,00
23104	AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	X3	1032102	16/06/03	Acquisto	137,50
23270	SEPARATORE CELLULARE	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	CT	3AZA0309	11/07/03	Acquisto	27.960,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

23271	SEPARATORE CELLULARE	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	CT	3AZA0319	11/07/03	Acquisto	27.960,00
23707	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3703	33511	06/10/03	Acquisto	7.632,00
23714	SPREMISACCA	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	G4	1AH2440	14/10/03	Noleggio/Locazione	0,00
23718	STAPPA PROVETTE	BSE	X1	1003-6550-064	03/12/03	Noleggio/Locazione	0,00
23720	SALDATORE DI SACCHE	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	X6	2NMA3163	14/10/03	Noleggio/Locazione	0,00
23721	SALDATORE DI SACCHE	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	X6	2NMA3162	14/10/03	Noleggio/Locazione	0,00
24151	SPREMITUBI	SARSTEDT	XA	202	02/02/04	Noleggio/Locazione	0,00
24166	SPREMITUBI	HIRCHMAN & BERTNER	XH	1547	06/11/03	Noleggio/Locazione	0,00
24195	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	F1	33897	02/02/04	Acquisto	2.864,40
24196	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3917	33904	13/01/04	Acquisto	1.377,60
24197	SPETTROFOTOMETRO	BIOCHROM LTD	GE	91119	13/01/04	Acquisto	4.710,00
24244	APPARECCHIO PER LDL AFERESI	B BRAUN GMBH	PF	5193	02/02/04	Noleggio/Locazione	0,00
24279	BILANCIA PRELIEVI	NPBI BV	M2	523959	29/03/04	Noleggio/Locazione	0,00
24301	DOSATORE	HIRSCHMANN LABORGLASS	PA	1804181	01/01/05	Acquisto	0,00
24304	SPREMISACCA	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	G4	4CEA0209	30/04/04	Noleggio/Locazione	0,00
25050	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	95K066U	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25051	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	95H132	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25052	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	95K063	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25053	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	94C064U	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25054	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	954065U	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25065	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	94C059U	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25066	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	95L002U	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25069	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	04C074	12/08/04	Noleggio/Locazione	0,00
25098	CENTRIFUGA REFRIGERATA	SORVALL INC	4051	P100-155485-PO	20/09/04	Acquisto	39.396,00
25108	RISCALDATORE SANGUIGNO	COBE LABORATORIES INC	TH	1233	23/07/04	Acquisto	4.020,00
25129	DOSATORE	EPPENDORF NETHELER HINZ GMBH	XR	3787984	14/01/05	Acquisto	129,60
26403	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	97C060U	27/09/04	Noleggio/Locazione	0,00
26404	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	95G061U	27/09/04	Noleggio/Locazione	0,00
26405	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	95H188U	27/09/04	Noleggio/Locazione	0,00
26406	SEPARATORE CELLULARE	HAEMONETICS CORP	C2	95M150U	27/09/04	Noleggio/Locazione	0,00
26927	APPARECCHIO PER AUTOTRASFUSIONE	DIDECO SPA	ET	BO14660F04	06/04/05	Noleggio/Locazione	0,00
26941	SALDATORE DI SACCHE	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	X3	ONMA2419	15/04/05	Donazione	2.000,00
26943	DISPENSATORE DISTRIBUTORE	ALFA MECCANICA	XE	100305	15/04/05	Noleggio/Locazione	0,00
26955	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HT	320804	14/01/05	Acquisto	6.461,70
26992	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	BIOMETRA BIOMEDIZINISCHE ANALYTIK	96	1405302	06/12/04	Noleggio/Locazione	0,00
27132	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-05-0442		Noleggio/Locazione	0,00
27135	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-05-0352		Noleggio/Locazione	0,00
27670	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	421	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27672	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	258	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27673	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	259	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27674	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	426	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27675	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	324	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27676	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	420	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27677	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	322	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

27678	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	323	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27679	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	321	15/06/05	Noleggio/Locazione	0,00
27683	AGITATORE DA LABORATORIO	CONTINENTAL INSTRUMENTS VDR	SM	859-2003		Noleggio/Locazione	0,00
27687	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3115505		Noleggio/Locazione	0,00
27688	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-05-0355		Noleggio/Locazione	0,00
27689	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-05-0363		Noleggio/Locazione	0,00
27691	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3116005		Noleggio/Locazione	0,00
27692	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3114305		Noleggio/Locazione	0,00
27693	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3114105		Noleggio/Locazione	0,00
27694	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3114605		Noleggio/Locazione	0,00
27695	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3115705		Noleggio/Locazione	0,00
27696	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3115805		Noleggio/Locazione	0,00
27697	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3115605		Noleggio/Locazione	0,00
27698	SALDATORE DI TUBI	DELCON SRL	HB	3115905		Noleggio/Locazione	0,00
27705	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-05-0356		Noleggio/Locazione	0,00
27781	TEST DI COOMBS, APPARECCHIATURA PER	HETTICH ANDREAS GMBH & CO KG	X6	106-00-00	10/10/05	Acquisto	9.602,40
27782	CENTRIFUGA REFRIGERATA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	KR	40481886	20/09/05	Acquisto	13.548,00
27795	FRIGOEMOTECA	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	D6	40080	12/12/05	Acquisto	10.360,80
27819	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	4104	25295		Bene in uso	0,00
27824	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	HC	3000-05-0451	29/11/05	Noleggio/Locazione	0,00
27836	DILUITORE	HAMILTON BONADUZ AG	XD	1064	21/12/05	Noleggio/Locazione	0,00
27851	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	HC	3000-05-0444	29/11/05	Noleggio/Locazione	0,00
28198	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-005-0774	19/10/05	Noleggio/Locazione	0,00
28199	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-05-0775	19/10/05	Noleggio/Locazione	0,00
28200	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	X3	3000-05-0466	19/10/05	Noleggio/Locazione	0,00
28296	EMOGLOBINOMETRO	EKF DIAGNOSTIC GMBH	HC	3000-0031-6801	01/02/06	Service	0,00
29179	CENTRIFUGA	ALC INTERNATIONAL SRL	4M	306040650	13/07/06	Service	0,00
29341	AGITATORE DA LABORATORIO	CONTINENTAL INSTRUMENTS VDR	SM	861-2003	02/08/06	Service	0,00
29689	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO SELETTIVO	KYOTO DAIICHI KAGAKU CO LTD	43	212070	22/11/06	Acquisto	3.000,00
30178	SALDATORE DI TUBI	FRESENIUS AG	CM	6CDA2754	01/02/07	Acquisto	10.010,40
30179	SALDATORE DI TUBI	FRESENIUS AG	CM	6CDA2753	02/02/07	Acquisto	10.010,40
30183	CONTAGLOBULI AUTOMATICO DIFFERENZIALE	ABBOTT LABORATORIES	SP	42509AZ		Service	0,00
30198	AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	X3	60222	02/02/07	Acquisto	156,24
30255	MONITOR	FUKUDA DENSHI CO LTD	71	38121984	01/03/07	Acquisto	2.049,24
30298	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	7V	44555	29/03/07	Acquisto	10.284,00
30320	RISCALDATORE PER INFUSIONE	NUOVA GMBH	N5	7014025	29/03/07	Acquisto	3.348,00
30727	POLTRONA PRELIEVI	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	XD	663	11/05/07	Acquisto	2.048,49
30728	POLTRONA PRELIEVI	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	XD	664	18/05/07	Acquisto	2.048,49
30737	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	IMMUCOR INC	GA	5030000379	24/04/07	Service	0,00
31072	SEPARATORE CELLULARE	KANEKA CORP	XA	67002-01		Service	0,00
31131	SALDATORE DI SACCHE	FRESENIUS AG	CM	M61688	12/12/07	Acquisto	2.616,00
31152	SALDATORE DI SACCHE	FRESENIUS MEDICAL CARE GMBH	UN	7NUA3868	05/06/08	Acquisto	3.120,00
31192	DENSITOMETRO	HEIDELBERG ENGINEERING GMBH	AD	167	27/12/07	Service	0,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

31246	ELETTROFORESI, APPARECCHIO PER	SEBIA	XH	4341	10/04/08	Service	0,00
31288	AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	X3	96929	14/11/07	Acquisto	148,80
31293	PH-METRO	WTW WISSENSCHAFTLICH TECHNISCHE WERKSTAT	XA	7390598	08/02/08	Acquisto	28,51
31318	TERMOREGOLAZIONE CORPOREA, APPARECCHIO PER	GVP ELETTRONICA SRL	XA	2005-03	15/01/08	Acquisto	1.151,40
31384	CONGELATORE DA LABORATORIO	SY LAB VERTRIEBSGESMBH	ICE CUBE 14 S-B	14SV45Z402	06/11/08	Acquisto	20.141,18
31385	CONTENITORE CRIOGENICO	TAYLOR WHARTON INTERNATIONAL	XL 70 PBT PED		06/11/08	Acquisto	4.228,24
31386	CONTENITORE CRIOGENICO	TAYLOR WHARTON INTERNATIONAL	24 K	555HP-012-DD3	06/11/08	Acquisto	20.461,18
501911	ROTORE CENTRIFUGA MOD.3360/5315	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH				Acquisto	0,52
501912	ROTORE DI CENTRIFUGA MOD.3360/5315	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH				Acquisto	0,52
502224	ROTORE DI CENTRIFUGA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH				Acquisto	0,52
502380	MONITOR TV	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA				Bene in uso	0,00
503071	AGITATORE DA LABORATORIO S/N 23	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL				Acquisto	0,52
503072	AGITATORE DA LABORATORIO S/N 24	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL				Acquisto	0,52
CDC	IMMUNOEMATOLOGIA						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
15371	DOSATORE	HIRSCHMANN LABORGLASS	PA	1805006	26/06/98	Acquisto	668,81
15386	CONTATORE DIGITALE DI LEUCOCITI	FISHER SCIENTIFIC CO			14/05/98	Acquisto	495,80
18105	AMPLIFICATORE DI SEQUENZE NUCLEOTIDICHE	ROCHE DIAGNOSTIC SYSTEM HOFFMANN LA ROCH	LC	1402109	21/04/01	Donazione	49.579,88
26896	CENTRIFUGA	SANGUISTECH AB	X1	1205410-066	22/03/05	Noleggio/Locazione	0,00
CDC	TRASFUSIONALE URGENZE						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
11020	BAGNO TERMOSTATICO	FALC DI SCOTTI FRANCESCO & CO SNC	2246	8141-94	23/03/95	Acquisto	188,51
CDR: 9165	FISICA SANITARIA						
CDC	FISICA IN RADIOTERAPIA						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
17379	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN	4039	1241	08/08/00	Acquisto	2.412,37

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

29317	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN	XE	T10009-90201	02/08/06	Acquisto	8.637,60
29318	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN	XA	T16026-0297	02/08/06	Acquisto	32.586,00
CDR: 9168	ONCOLOGIA						
CDC	ATTIVITA' AMBULATORIALE						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
15076	ECOTOMOGRFO	ATL ADVANCED TECHNOLOGIES LABORATORIES I	H1	OOWYP1		Donazione	0,52
15077	REGISTRATORE SU CARTA	SONY CORP	3542	63906	03/03/04	Donazione	0,52
15779	ASPIRATORE PER BIOPSIA	STERYLAB SPA		120		Donazione	0,52
501679	PEDALE DI AZIONAMENTO					Acquisto	0,52
501680	PEDALE DI AZIONAMENTO					Acquisto	0,52
CDC	COSTI COMUNI						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
2567	DIAFANOSCOPIO	FORA FORNITURE RADIOLOGICHE SRL			01/01/88	Acquisto	92,96
2570	CAPPA STERILE	ICN PHARMACEUTICALS INC	1349	150478	29/08/89	Acquisto	2.304,43
2582	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA		4421	01/01/88	Acquisto	56,81
7235	CAPPA STERILE	ICN PHARMACEUTICALS INC	1349		18/02/91	Acquisto	2.592,10
8739	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			30/07/92	Acquisto	195,74
8740	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			30/07/92	Acquisto	195,74
9229	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			16/12/92	Acquisto	151,32
9230	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			16/12/92	Acquisto	151,32
10084	ELETTROCARDIOGRAFO	MORTARA INSTRUMENT INC		9416079319	24/05/94	Acquisto	5.408,34
11385	CAPPA STERILE				23/01/95	Acquisto	2.504,30
11686	CENTRIFUGA REFRIGERATA	ALC INTERNATIONAL SRL	37	35-0609	24/11/95	Donazione	1.291,14
13492	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		18177/96	30/04/96	Donazione	2.065,83
15785	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	3747	10799	21/06/99	Acquisto	1.332,46
16782	CAPPA STERILE	STERIL SPA	CH	13039	15/04/00	Acquisto	7.698,82
16783	CAPPA STERILE	STERIL SPA	VB	12970	15/04/00	Acquisto	5.801,36
17902	DEFIBRILLATORE	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA		USO0106850	28/10/00	Acquisto	4.214,29
18193	TERMOMETRO	SHERWOOD MEDICAL INC			31/05/01	Acquisto	365,66
23010	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	XC	V8082	25/07/03	Acquisto	1.305,81
27737	MISURATORE AUTOMATICO NON INVASIVO DELLA PRESSIONE	MEDEL ITALIANA SRL	X9	21050797	26/09/05	Acquisto	102,60
28280	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	7T	40172	30/01/06	Acquisto	3.695,46

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

29719	POLTRONA PER TERAPIA	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	FM	1106/00611	05/02/07	Acquisto	2.968,20
29720	POLTRONA PER TERAPIA	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	FM	1106/00613	05/02/07	Acquisto	2.968,20
29721	POLTRONA PER TERAPIA	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	FM	1106/00615	05/02/07	Acquisto	2.968,20
29722	POLTRONA PER TERAPIA	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	FM	1106/00616	05/02/07	Acquisto	2.968,20
29723	POLTRONA PER TERAPIA	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	FM	1106/00614	05/02/07	Acquisto	2.968,20
29724	POLTRONA PER TERAPIA	MALVESTIO INDUSTRIE GUIDO SPA	FM	1106/00612	05/02/07	Acquisto	2.968,20
31283	ELETTROCARDIOGRAFO	MORTARA INSTRUMENT INC	15	1,05458E+11	07/01/08	Comodato	0,00
31883	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	X6	41115	28/10/08	Donazione	0,00
502285	CARRELLO ACCIAIO INOX					Acquisto	371,85
CDC	DAY HOSPITAL - ONCOLOGIA						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
30333	AEROSOL, APPARECCHIO PER	MEDEL ITALIANA SRL	XP	46718	12/07/06	Donazione	100,00
CDR: 9174	RADIOTERAPIA						
CDC	COSTI COMUNI						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
1888	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			01/01/85	Acquisto	46,48
7516	BRACHITERAPIA RADIANTE, SISTEMA PER	NUCLETRON INTERNATIONAL BV		9262	11/07/91	Acquisto	148.010,35
7771	ACCELERATORE LINEARE	VARIAN ASSOCIATES INC		260	29/11/91	Acquisto	743.531,12
8751	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			23/07/92	Acquisto	151,32
8755	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			23/07/92	Acquisto	151,32
8759	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			23/07/92	Acquisto	151,32
8760	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			23/07/92	Acquisto	151,32
8762	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			23/07/92	Acquisto	151,32
8763	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA			23/07/92	Acquisto	151,32
9546	CAPPA STERILE	LABOSYSTEM	2058		06/04/93	Acquisto	3.923,01
9999	TAVOLO OPERATORIO	MAQUET AG		17440	03/09/93	Acquisto	21.452,59
10078	DEFIBRILLATORE	NIHON KOHDEN CORP		21036	19/04/94	Acquisto	4.889,30
10122	LAMPADA SCIALITICA	RIMSA	1023	1979	19/01/94	Acquisto	9.218,76
10572	DIAFANOSCOPIO	FORA FORNITURE RADIOLOGICHE SRL		768	03/06/94	Acquisto	286,63
10573	DIAFANOSCOPIO	FORA FORNITURE RADIOLOGICHE SRL		816	27/06/94	Acquisto	304,19
10613	LAMPADA DA VISITA	RIMSA P.LONGONI SAS	X5	2336	01/01/04	Acquisto	0,00
11945	DIAFANOSCOPIO	FORA FORNITURE RADIOLOGICHE SRL	2424		26/07/95	Acquisto	309,87
13362	ASPIRATORE MEDICO CHIRURGICO	CA MI SNC		10830	02/12/96	Acquisto	425,56
13842	DISPENSATORE DI LEGA BASSOFONDENTE	ANDREX/TFI RADIATION PRODUCTS AS.	X8		07/06/96	Acquisto	1.290,63
14669	FRIGORIFERO BIOLOGICO	THERMOGEL		S/N 3020	14/04/98	Acquisto	1.208,51
14733	LAMPADA DA VISITA	RIMSA P.LONGONI SAS	X5	12		Donazione	865,58

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

15838	FONTE LUMINOSA	WOLF RICHARD GMBH		991517	17/07/99	Acquisto	0,52
15862	ACCELERATORE LINEARE	VARIAN ASSOCIATES INC	6C	562	15/10/99	Acquisto	649.710,01
15865	TAVOLO PER PAZIENTE PER APPARECCHIO RADIOLOGICO	VARIAN ASSOCIATES INC	3893	3080	15/10/99	Acquisto	0,52
15866	PUNTATORE LASER	LAP	3896	99086162	15/10/99	Acquisto	6.641,12
15868	UNITA' CONTROLLO TV CIRCUITO CHIUSO	VARIAN ASSOCIATES INC	3895	23137	15/10/99	Acquisto	7.747,89
17661	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN	3750	457	16/03/01	Acquisto	0,52
17662	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN		163	16/03/01	Acquisto	0,52
17663	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN		277	16/03/01	Acquisto	0,52
17664	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN		129	16/03/01	Acquisto	112.913,45
17665	DOSIMETRO	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN			16/03/01	Acquisto	0,52
17813	PUNTATORE LASER	LAP		80743	07/03/01	Acquisto	3.098,74
17939	GRUPPO RADIOLOGICO	RADIOLOGICAL RESEARCH SRL			23/05/00	Acquisto	23.550,43
17976	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	XO	51272	10/01/01	Donazione	5.164,57
18199	GRIGLIA ANTIDIFFUSIONE	VARIAN ASSOCIATES INC		4348	01/06/01	Acquisto	3.470,59
18602	COLEDOCOSCOPIO	WOLF RICHARD GMBH	X7	328465	01/08/01	Acquisto	2.945,04
18654	LAMPADA DA VISITA	DERUNGS LICHT AG	XS	9814960	04/08/01	Acquisto	499,41
18695	TAGLIATORE PER SCHERMATURE	PAR SCIENTIFIC DENMARK	XA	43110	17/08/01	Acquisto	42.762,63
18720	MODULO ACQUISIZIONE IMMAGINI	VARIAN ASSOCIATES INC		NT	08/10/01	Acquisto	363.791,20
18721	COLLIMATORE MULTILAMELLARE	VARIAN ASSOCIATES INC	XC		08/10/01	Acquisto	671.187,39
19111	RADIOTERAPIA, APPARECCHIO PER	PANTAK INC.	30	01087154-EXC	29/01/02	Donazione	224.658,00
19112	STATIVO A COLONNA PER APPARECCHIO RADIOLOGICO	PANTEK		01087154XDT	29/01/02	Donazione	0,00
19689	BAGNO TERMOSTATICO	ORFIT INDUSTRIES	X1	35096	19/12/01	Acquisto	1.905,36
19756	APPARECCHIO PORTATILE PER RADIOSCOPIA	SIAS SOCIETA' ITALIANA APPARECCHI SCIENT	909	9807-9600-05	17/04/02	Donazione	35.000,00
19791	FILTRO PER ACCELERATORE LINEARE				15/11/01	Acquisto	4.090,34
21417	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	X1	R1614	20/06/02	Acquisto	1.153,97
21429	TOMOGRFO ASSIALE COMPUTERIZZATO	GENERAL ELECTRIC CO MED.SYSTEM	5997	844867YM7	10/09/02	Donazione	438.369,00
21449	SISTEMA LASER DI POSIZIONAMENTO PAZIENTE	MAXI DATA	1200	G0118930001	10/09/02	Acquisto	59.600,00
21450	PERSONAL COMPUTER	DELL	X6	90224	05/09/02	Acquisto	84.000,00
21485	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	1010	101065/01	13/09/02	Acquisto	1.341,60
21486	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	1020	47454	28/11/02	Acquisto	7.912,80
21487	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	9604	0960140/1/2	13/09/02	Acquisto	1.258,80
21514	SET PER RADIOTERAPIA	NUCLETRON INTERNATIONAL BV	1001	47454	13/09/02	Acquisto	5.404,80
21745	ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	DELL	XP	4800576	21/10/02	Acquisto	65.400,00
21954	ELETTROFORESI	BIO-RAD LABORATORIES INC	PW	283BR29371	06/03/03	Noleggio/Locazione	0,00
22057	RISCALDATORE PER SPECCHIETTI LARINGEI	STORZ KARL GMBH & CO	3650	206145	10/02/03	Acquisto	591,07
22058	RISCALDATORE PER SPECCHIETTI LARINGEI	STORZ KARL GMBH & CO	3650	206152	10/02/03	Acquisto	591,07

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

22488	DIAFANOSCOPIO	EUROPROTEX SRL	9	86014105	14/04/03	Donazione	1.831,51
24300	ASPIRATORE MEDICO CHIRURGICO	ATMOS MEDIZINTECHNIK GMBH & CO	1R	207493042002/10	11/10/04	Acquisto	0,00
26414	WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DELL	X6	0482481-4HX031J	11/11/04	Acquisto	0,00
26846	FONTE LUMINOSA	HEINE OPTOTECHNIK	HK	gen-74	08/11/04	Acquisto	491,12
26847	LAMPADA FRONTALE	HEINE OPTOTECHNIK	XM		08/11/04	Acquisto	587,72
26848	FONTE LUMINOSA	HEINE OPTOTECHNIK	HK	gen-75	08/11/04	Acquisto	491,12
26849	LAMPADA FRONTALE	HEINE OPTOTECHNIK	XM		08/11/04	Acquisto	587,74
26866	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PAZIENTE	3D LINE SRL	XS		01/03/05	Acquisto	102.480,00
26934	COLPOSCOPIO	ZEISS CARL	15	320751	10/02/05	Donazione	15.600,00
26937	FONTE LUMINOSA	WOLF RICHARD GMBH	A5	41878	10/02/05	Donazione	5.641,27
26938	RIPRODUTTORE VIDEO O DIGITALE DI BIOIMMAGINI	SONY CORP	PD	52750	10/02/05	Donazione	2.697,19
26940	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPIA	MOVI SPA	X1	W216/04	10/02/05	Donazione	2.112,00
26944	NASOFARINGOSCOPIO	ASAHI OPTICAL CO LTD MEDICAL INSTRUMENT	F3	G110883	10/02/05	Donazione	8.681,69
26946	DIAFANOSCOPIO	EUROPROTEX SRL	0E	04/172	10/02/05	Donazione	630,00
26947	DIAFANOSCOPIO	EUROPROTEX SRL	0E	04/194	10/02/05	Donazione	630,00
26949	ECOTOMOGRFO	ESAOTE SPA	AQ	4210011	09/05/05	Donazione	18.000,00
27043	IRRADIATORE BIOLOGICO	MDS NORDION HAAN GMBH	XR	5003	20/09/05	Donazione	169.200,00
27050	TUBO TRACHEOBRONCHIALE	NUCLITAL	X9		01/03/05	Acquisto	516,00
27060	NASOFARINGOSCOPIO	ASAHI OPTICAL CO LTD MEDICAL INSTRUMENT	4047	A1129410	04/03/05	Donazione	8.681,69
27081	SISTEMA ELETTROMECCANICO PER TERAPIA FISICA	AKRON THERAPY PRODUCTS LTD	X8	5675	30/05/05	Acquisto	3.759,58
27082	SISTEMA ELETTROMECCANICO PER TERAPIA FISICA	AKRON THERAPY PRODUCTS LTD	3T	5661	30/05/05	Acquisto	2.220,00
28597	PUNTATORE LASER	LAP	XP	9733006	08/05/06	Acquisto	2.970,00
28598	PUNTATORE LASER	LAP	XP	7745003	08/05/06	Acquisto	2.970,00
30707	SISTEMA ELETTROMECCANICO PER TERAPIA FISICA	AKRON THERAPY PRODUCTS LTD	3T	IPS - 23837	23/04/07	Acquisto	2.002,80
30708	SISTEMA ELETTROMECCANICO PER TERAPIA FISICA	AKRON THERAPY PRODUCTS LTD	3T	IPS - 23801	23/04/07	Acquisto	2.002,80
30732	LETTINO PER RIANIMAZIONE	STERIS CORP	XF	404307054	23/04/07	Acquisto	5.820,00
31252	ACCELERATORE LINEARE	TOMOTHERAPY INCORPORATED	TM	210200	10/07/08	Acquisto	3.500.000,00
31335	SVILUPPATRICE	EASTMAN KODAK CO IBI	20	2759918	03/06/08	Acquisto	8.880,00
31381	SISTEMA ELETTROMECCANICO PER TERAPIA FISICA	AKRON THERAPY PRODUCTS LTD	3222 MERIT TWO	36263	19/08/08	Acquisto	2.137,50
31387	WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TRIPP LITE	XA	9609ACPCB96200466	10/07/08	Acquisto	0,00
31428	DISP. VISUALIZZAZIONE IMMAGINI PORTALI	VARIAN ASSOCIATES INC	XA		29/10/08	Acquisto	114.000,00
501698	OPERATOR CONSOLLE S/N.2700	VARIAN ASSOCIATES INC				Acquisto	0,52
501699	MONITOR TV S/N.MX84035560	VARIAN ASSOCIATES INC				Acquisto	0,52
501700	TASTIERA MOD.QUIET-KEY	VARIAN ASSOCIATES INC				Acquisto	0,52
501701	CABINET	VARIAN ASSOCIATES INC				Acquisto	0,52
501702	STAMPANTE					Acquisto	0,52
501703	COLLIMATORE MULTILAMELLARE CON DIGITALIZZATORE S/N.000330	VARIAN ASSOCIATES INC				Acquisto	185.400,80
503001	CARRELLO S/N 940	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN				Acquisto	0,52

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

503002	SONDA S/N 0013	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN				Acquisto	0,52
503003	CAMERA DI IONIZZAZIONE S/N 1281	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN				Acquisto	0,52
503004	SONDA S/N 0014	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN				Acquisto	0,52
503005	CAMERA DI IONIZZAZIONE S/N 1282	PTW PHYSIKALISCH TECHNISCHE WERKSTAETTEN				Acquisto	0,52
503090	ACQUISITORE D'IMMAGINI S/N 223938	VARIAN ASSOCIATES INC				Acquisto	0,52
503091	RETRATLE ARM S/N 424134	VARIAN ASSOCIATES INC				Acquisto	0,52
CDC	DAY HOSPITAL						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
14912	NUTRIPOMPA				17/04/97	Donazione	0,52
CDR: 9189	MEDICINA NUCLEARE						
CDC	CICLOTRONE						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
14272	BAGNO AD ULTRASUONI	BRANSON EUROPE BV	3261	10	03/02/97	Acquisto	1.508,57
18690	DISTILLATORE	MILLIPORE CORP	9865	F1KN18620D	25/11/02	Acquisto	0,00
19634	CAPPA STERILE	ARREDI TECNICI VILLA SPA	MN	950/02	26/01/02	Acquisto	21.591,03
19644	PERSONAL COMPUTER	SUN	X5	TW10189814	29/01/02	Acquisto	2.065,00
19646	ANALIZZATORE PER RADIO CHIMICA			0605-334	28/01/02	Acquisto	37.590,53
19647	ANALIZZATORE PER RADIO CHIMICA				28/01/02	Acquisto	92.686,39
19648	ANALIZZATORE PER RADIO CHIMICA			20883	28/01/02	Acquisto	71.267,00
19649	FRIGORIFERO BIOLOGICO	CF DI CIRO FIOCCHETTI & C SNC	COM		26/01/02	Acquisto	2.768,08
19650	CELLE DI SINTESI	TEMA SINERGIE SRL	SDC	1043	28/01/02	Acquisto	120.909,73
19651	CAPPA BIOLOGICA	TEMA SINERGIE SRL	RXF	1150	25/11/02	Acquisto	0,00
19654	SPETTROFOTOMETRO	CANBERRA	DSA	9012771	26/01/02	Acquisto	37.645,89
19655	CROMATOMOGRAFO SU STRATO SOTTILE	LE BIOSCAN INC	XA	1092N	26/01/02	Acquisto	27.680,80
19656	ANALIZZATORE PER RADIO CHIMICA			R000100979	26/01/02	Acquisto	96.655,73
19657	PERSONAL COMPUTER			4199	26/01/02	Acquisto	1.000,00
19658	CAPPA BIOLOGICA	TEMA SINERGIE SRL	LFH	1064	26/01/02	Acquisto	89.154,32
19701	CICLOTRONE	GE MEDICAL SYSTEMS	MT		26/01/02	Acquisto	855.336,68
19708	DOSIMETRO			103	05/02/02	Acquisto	21.314,22
19742	BILANCIA TECNICA	ORMA SRL	150	47909	01/03/02	Acquisto	992,40
19743	INCUBATORE	INTERNATIONAL PBI SPA	CS	47226	01/03/02	Acquisto	1.367,10
19744	PH-METRO	INTERNATIONAL PBI SPA	213	47904	04/03/02	Acquisto	533,70

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

19752	AGITATORE DA LABORATORIO	HEIDOLPH ELECTRO GMBH & CO KG	3001	504.10-100-001	25/03/02	Acquisto	450,00
19786	OSMOMETRO	FISKE ASSOCIATES INC	ET	1110222	23/04/02	Acquisto	7.876,46
21090	STAMPANTE	LEXMARK		20A0414	29/01/02	Acquisto	250,00
21489	GENERATORE OZONO	F.LLI MAINO DII MAINO ROBERTO		1820/02	10/07/02	Acquisto	1.034,00
21926	PC PORTATILE	ACER AMERICA CORP		9000033008	25/11/02	Acquisto	1.065,00
21932	SISTEMA SMISTAMENTO FLUIDI RADIOATTIVI			EMMO6135	11/12/02	Acquisto	9.661,20
21960	PERSONAL COMPUTER PORTATILE	ACER AMERICA CORP	9111		11/12/02	Acquisto	3.600,00
21968	MODULO DI SINTESI	GE MEDICAL SYSTEMS	8899	165	11/12/02	Acquisto	72.000,00
21997	DOSIMETRO	ISOMED		147	25/11/02	Acquisto	1.384,04
27669	CELLA MANIPOLAZIONE PREPARATI RADIOATTIVI	MASPRES	X3	1002-3-05RE	04/08/05	Acquisto	58.620,00
28645	GASCROMATOGRAFO	THERMO ELECTRON SPA	FS	10602068	03/04/07	Acquisto	26.400,00
29117	DEGASATORE HPLC	WATERS ASSOCIATES	XL	A06DG2761M	03/07/06	Acquisto	3.480,00
30331	MODULO DI SINTESI	GE MEDICAL SYSTEMS	8899	A5118530	05/11/07	Acquisto	153.482,57
30712	PRODUZIONE DI IDROGENO E/O ALTRI GAS, APPARECCHIO PER	NITROX	60	04HG0042	06/11/07	Acquisto	10.710,60
31108	CONDUTTIMETRO	WATERS ASSOCIATES	X4	A07432398M	10/03/08	Acquisto	9.976,80
CDC	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
7377	DOSIMETRO	EG & G BERTHOLD LABORATORIUM	1761		06/05/91	Acquisto	3.090,99
7677	DOSATORE				25/09/91	Acquisto	282,50
8008	DOSIMETRO	EG & G BERTHOLD LABORATORIUM	1864		02/02/92	Acquisto	11.000,53
8104	DOSIMETRO	RADCAL CORP AN MDH CO	1875	45-0106	30/03/92	Acquisto	9.882,40
8106	CAPPA STERILE	FASTER SRL		165	25/02/92	Acquisto	7.998,37
8296	BAGNO TERMOSTATICO				03/03/92	Acquisto	604,25
9283	INSUFFLATORE DI GAS	TETLEY MANUFACTURING LTD		TG914910	01/06/92	Donazione	22.724,10
10571	GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	ADAC LABORATORIES	1091	9401185	27/06/94	Acquisto	307.291,85
11588	TESTA RIVELATORE GAMMA CAMERA	ADAC LABORATORIES	XD	9401185	09/03/95	Acquisto	91.412,87
13043	LAMPADA DA VISITA	WALDMANN LICHTTECHNIK HERBERT WALDMANN G	X6		01/07/96	Acquisto	263,91
14668	CONTATORE DI RAGGI GAMMA	POL HI TECH SRL	MR	1.000.007		Donazione	0,52
15520	FRIGORIFERO BIOLOGICO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA	3666	22549/99	04/03/99	Acquisto	1.322,13
16427	DOSIMETRO	OMNIA SRL	3934	1539020	08/02/00	Acquisto	10.038,89
17453	GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	FT	F000D7153NF3900110FO	14/10/00	Acquisto	371.229,22
19127	DEFIBRILLATORE	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	XH	US00106163	01/01/03	Acquisto	0,00
19870	COLLIMATORI MULTILAMELLARI (COPPIA)	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS			25/09/01	Acquisto	15.493,71
23103	AGITATORE DA LABORATORIO	VELP SCIENTIFICA SRL	X3	1032096	01/01/04	Acquisto	0,00
25111	GAMMA CAMERA MOBILE	MEDISO	X3	TH-301069-33	23/09/04	Acquisto	86.640,00
29171	AGITATORE DA LABORATORIO	IKA	XM	3207985	17/07/06	Acquisto	415,20
29324	CENTRIFUGA DA BANCO	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH	M1	40584962	04/09/06	Acquisto	4.372,80
29351	SISTEMA CT/PET INTEGRATO	GE MEDICAL SYSTEMS	DY	385110CN2	25/09/06	Acquisto	2.502.863,61
29380	CONGELATORE DA LABORATORIO	SANYO GALLENKAMP PLC	24	60406499	25/09/06	Acquisto	2.481,60

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

29385	MONITOR	IVY BIOMEDICAL SYSTEMS INC	XC	605071	25/09/06	Acquisto	0,00
29387	INIETTORE MULTIPLO DI MEZZI DI CONTRASTO	NEMOTO CO LTD	DS	DCD00584	25/09/06	Acquisto	0,00
29388	ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA	X8	CZC62701RM	25/09/06	Acquisto	0,00
29618	ELABORATORE PER BIOIMMAGINI				25/09/06	Acquisto	0,00
29619	ELABORATORE PER BIOIMMAGINI	DELL	X8	1558	25/09/06	Acquisto	0,00
29627	RIPARTITORE DI DOSE AUTOMATICO		XX	AFL-HRM6-1-1	05/11/07	Acquisto	56.412,00
29644	CALIBRATORE DI DOSE	MASPRES	XI	61009	20/06/07	Donazione	0,00
29645	DILUITORE	MASPRES	XZ	1001/ZD1/06RE	20/06/07	Donazione	0,00
29646	BAGNO TERMOSTATICO	FALC DI SCOTTI FRANCESCO & CO SNC	XF	B261968	15/05/07	Donazione	0,00
30936	CELLA MANIPOLAZIONE PREPARATI RADIOATTIVI	MASPRES	XC	30936	27/08/07	Donazione	80.400,00
501398	SONDA SCINTIGRAFICA		18VL3	100.18.022		Acquisto	0,52
501919	STAMPANTE		STAR DP 8340			Acquisto	0,52
501920	CAMERA DI CONTEGGIO	OMNIA SRL				Acquisto	0,52
CDC	TERAPIA METABOLICA						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
23056	LAVAPADELLE	METALARREDINOX S.P.A.	XS	AA63045	29/01/04	Acquisto	4.248,00
30233	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	250416833	12/02/07	Service	0,00
30234	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	250416839	12/02/07	Service	0,00
CDR: 9194	EMATOLOGIA						
CDC	B.C.M. EMATOLOGIA						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
14122	DEFIBRILLATORE	HEWLETT- PACKARD ITALIANA SPA	3413	3727A47779	23/09/97	Acquisto	4.477,68
15300	ELETTROCARDIOGRAFO	ESAOTE SPA		20133	08/01/99	Acquisto	2.633,41
15790	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	3747	10800	21/06/99	Acquisto	1.332,46
17242	PRESSIONE POSITIVA CONTINUA, APPARECCHIO DEP	VITAL SIGNS INC		2111	22/06/00	Acquisto	1.606,70
17243	ANALIZZATORE OSSIGENO	CATALYST RESEARCH MSA MINE SAFETY APPLIA		711500	22/06/00	Acquisto	1.482,75
22548	MISURATORE AUTOMATICO NON INVASIVO DELLA PRESSIONE	MEDEL ITALIANA SRL	X3	3030726	03/06/03	Acquisto	109,20
22549	MISURATORE AUTOMATICO NON INVASIVO DELLA PRESSIONE	MEDEL ITALIANA SRL	X3	3030323	03/06/03	Acquisto	109,20
22550	MISURATORE AUTOMATICO NON INVASIVO DELLA PRESSIONE	MEDEL ITALIANA SRL	X3	3030602	03/06/03	Acquisto	109,20
23036	TERMOMETRO	SHERWOOD MEDICAL INC	3367	J0246061	03/06/03	Acquisto	411,60

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

23037	TERMOMETRO	SHERWOOD MEDICAL INC	3367	J0246043	03/06/03	Acquisto	411,60
26440	MISURATORE AUTOMATICO NON INVASIVO DELLA PRESSIONE	MEDEL ITALIANA SRL	X9	24041941	16/09/04	Acquisto	102,60
26447	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP000255459	10/11/04	Acquisto	2.075,89
26448	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP000255458	10/11/04	Acquisto	2.075,89
26449	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP000255475	10/11/04	Acquisto	2.075,89
26450	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP000255474	10/11/04	Acquisto	2.075,89
26451	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP000255478	10/11/04	Acquisto	2.075,89
26452	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP000255451	10/11/04	Acquisto	2.075,90
27002	LAMPADA DA VISITA	DERUNGS LICHT AG	X3	LOTTO 131340531	10/03/05	Acquisto	403,92
29133	TERMOMETRO	SHERWOOD MEDICAL INC	3A	J0614039	23/06/06	Sconto Merce	800,00
31896	MONITOR	FUKUDA DENSHI CO LTD	DS 7100	50000660	23/07/08	Acquisto	4.003,20
	MONITOR	FUKUDA DENSHI CO LTD	DS 7100	50000659	23/07/08	Acquisto	4.003,20
501156	CARRELLO DI SUPPORTO					Acquisto	245,32
501579	CARRELLO MOD.4250	ESAOTE SPA				Acquisto	0,52
CDC	COSTI COMUNI						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
340	DIAFANOSCOPIO				01/01/87	Acquisto	36,15
16445	POMPA DI INFUSIONE	IMED CORP	P2	3545357	01/01/03	Noleggio/Locazione	0,00
19806	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	98	835	15/07/02	Noleggio/Locazione	0,00
22361	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP0098759	06/03/03	Acquisto	2.075,89
22362	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP0098761	06/03/03	Acquisto	2.075,89
22363	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP0098678	06/03/03	Acquisto	2.075,89
22364	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP0098679	06/03/03	Acquisto	2.075,89
22365	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP0098760	06/03/03	Acquisto	2.075,89
22366	LETTINO ELETTRIFICATO	HILL ROM CO INC	XD	HRP0098692	06/03/03	Acquisto	2.075,90
23042	LAVAPADELLE	METALARREDINOX S.P.A.	XA	AA03058	28/10/03	Acquisto	4.248,60
25595	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	4126585	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25596	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9300678	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25597	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	4126645	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25598	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357876	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25599	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9300273	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25600	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9300679	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25601	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357881	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25602	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357868	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25603	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357880	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25604	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357857	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25605	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9300271	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25606	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357882	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25607	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357856	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
25608	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9357865	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

26339	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	250413441	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26340	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	250413474	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26341	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	250413480	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26342	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	250413484	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26856	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360881	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26857	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360888	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26858	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360885	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26859	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360897	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26860	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360891	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26861	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360974	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26862	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360899	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26863	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360989	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26864	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360984	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
26865	POMPA DI INFUSIONE	IVAC CORP	S2	9360991	10/11/04	Noleggio/Locazione	0,00
30996	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	30996	13/08/07	Service	0,00
30997	POMPA DI INFUSIONE	ALARIS MEDICAL SYSTEMS INC	GW	30997	13/08/07	Service	0,00
CDC	DAY HOSPITAL						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
1620	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO	ZEISS CARL	1260	491247	01/01/84	Acquisto	2.582,28
7836	OTOSCOPIO				13/12/91	Acquisto	95,03
8769	DIAFANOSCOPIO	DUPI X SPA		372	23/07/92	Acquisto	102,77
9572	BAGNO TERMOSTATICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL		3	18/05/93	Acquisto	1.062,35
9916	CENTRIFUGA REFRIGERATA	HERAEUS INSTRUMENTS GMBH		205904	21/10/93	Acquisto	10.708,22
10068	POMPA DI INFUSIONE	ABBOTT LABORATORIES		96320262	07/02/94	Donazione	826,33
10071	POMPA DI INFUSIONE	ABBOTT LABORATORIES		96320313	07/02/94	Donazione	826,33
11401	CAPPA STERILE	ARREDI TECNICI VILLA SPA		BB 209/A 94	24/05/95	Acquisto	5.985,74
11759	CONGELATORE DA LABORATORIO	ANGELANTONI SCIENTIFICA SPA		50200653/95	21/04/95	Acquisto	8.995,65
14714	PORTATILE PER RADIOSCOPIA, APPARECCHIO	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	3869	P4 895		Donazione	14.254,21
14721	PULSOSSIMETRO	NELLCOR PURITAN BENNETT INC	3474	21676835	01/06/98	Acquisto	1.283,91
15079	ELETTROCARDIOGRAFO	MARQUETTE MEDICAL SYSTEMS INC HELLIGE		K8L585313F	06/11/98	Acquisto	4.543,79
17035	DIAFANOSCOPIO	ACCESSORIO RADIOGRAFICO SPA		4465	17/05/00	Acquisto	122,92
17793	DIAFANOSCOPIO	EUROPROTEX SRL		4669	10/02/01	Acquisto	153,90
17814	DIAFANOSCOPIO	EUROPROTEX SRL		4672	10/02/01	Acquisto	153,39
17924	RISCALDATORE SANGUIGNO	COBE LABORATORIES INC		1175	10/11/00	Acquisto	4.028,36
18605	APPARECCHIO PER AEROSOL	MEDEL ITALIANA SRL	ML	36215	01/08/01	Acquisto	27,40
19679	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	XC	W6066	08/01/02	Acquisto	1.305,81
19698	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	XC	W6052	07/01/02	Acquisto	1.305,78
19717	FRIGORIFERO BIOLOGICO	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	X1	Q3545	12/02/02	Acquisto	1.153,98
19721	ELETTROCARDIOGRAFO	MARQUETTE MEDICAL SYSTEMS INC HELLIGE	3942	101099332	02/05/02	Acquisto	0,00

Allegato 4 - Tab.2 - Elenco Apparecchiature Sanitarie Afferenti all'IRCSS

26441	MISURATORE AUTOMATICO NON INVASIVO DELLA PRESSIONE	MEDEL ITALIANA SRL	X9	24041918	24/09/04	Acquisto	102,60
26965	PULSOSSIMETRO	NELLCOR PURITAN BENNETT INC	3474	G04836414	10/03/05	Acquisto	792,00
501484	ALIMENTATORE	MARQUETTE MEDICAL SYSTEMS INC HELIGE				Acquisto	0,52
501485	TESTA PER CAVI ECG	MARQUETTE MEDICAL SYSTEMS INC HELIGE				Acquisto	0,52
CDC	DEGENZE						
Num_Inv	Descrizione bene	Produttore	Modello	Matricola	Data acquis.	Forma di presenza	Costo di acquisto
28286	SISTEMA ANTIDECUBITO	MORETTI	X1	P0508-62231	03/05/06	Acquisto	90,29
28287	SISTEMA ANTIDECUBITO	MORETTI	X1	P0508-62343	03/05/06	Acquisto	90,29
28288	SISTEMA ANTIDECUBITO	MORETTI	X1	P0508-62230	03/05/06	Acquisto	90,29
						totale generale	18.158.869,66

ALLEGATO N.5

PERSONALE ASSEGNATO

RIEPILOGO RISORSE UMANE ANNI 2005-2006-2007

PRESENTI AL 31.12

		2005	2006	2007
RAGGRUPPAMENTO	DESCRIZIONE			
DIPENDENTI	Dirigenti Medici	50	54	56
	Dirigenti Sanitari non medici	17	17	17
	Personale Infermieristico/ Tecnico e Riabilitazione	116,43	115,93	114,93
	Personale OTA, OSS e ausiliari	24,4	24,4	24,9
	Personale Amministrativo	17	18	17
	Altro Personale			
Sub Tot DIPENDENTI		224,83	229,33	229,83
NON DIPENDENTI	Dirigenti Medici e Veterinari	4	7	13
	Dirigenti Sanitari non medici	9	12	9
	Personale tecnico sanitario	2	2	2
	Personale della Riabilitazione			
Sub Tot NON DIPENDENTI		15	21	24
Totale Complessivo		239,83	250,33	253,83

MATRICOLA	COGNOME	NOME	DESCRIZIONE CONTRATTO	DESCRIZIONE QUALIFICA	DESCRIZIONE CENTRO DI COSTO	DESCRIZIONE RAPPORTO
1506631	BOCCADORO	ROBERTA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	tempo pieno
1506075	CAPITANI	ROBERTA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	tempo pieno
1500432	COSTANTINI	LUCIANA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	tempo pieno
1501478	FERRARA	PAOLA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	part time
1506571	NOTO	AURELIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	tempo pieno
1531779	PRANDI	ROBERTA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	tempo pieno
1507500	VILLA	ENRICA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	tempo pieno
1504372	ZANNONI MONTANARI	SONIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	part time
1534798	MANFREDOTTI	FULVIO	supplenza	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA - DAY HOSPITAL	tempo pieno
1530214	GUGLIOTTA	LUIGI	Ruolo	Dirigente Medico Responsabile Struttura Complessa	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1501031	AVANZINI	PAOLO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1531231	BONINI	ALESSANDRO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1533113	GAMBERI	BARBARA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1506040	ILARIUCCI	FIGIELLA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1500533	MASINI	LUCIANO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1506879	MERLI	FRANCESCO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1534214	TIEGHI	ALESSIA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1501602	FONTANESI	PAOLA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo Esperto - Cat.Bs	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1534650	GUALANDRINI	PATRIZIA	Ruolo	Op.addetto ai videoterminali Cat. B	COSTI COMUNI EMATOLOGIA	tempo pieno
1533674	ATZENI	SILVIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1532328	BOTTI	STEFANO	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1501409	BURANI	MARIA STELLA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1503687	CATELLANI	DANIELA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1530508	CIELO	STEFANIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1507254	RIGHI	FEDERICA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1534020	SEGALINA	CHIARA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1531261	TAVAGLIONE	ROCCO	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1533641	VALENTINI	DORIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1533548	BEDINI	SERENA ANNA	Straordinario	Ausiliario Special.to dei Servizi Socio Ass.Cat.A	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1530959	CALONGHI	GRAZIA MARIA	Ruolo	Coll.Prof.le San.Esperto Infermiere Cat.Ds (gi` D)	EMATOLOGIA SEZ. DEGENZA (BCM)	tempo pieno
1506587	COCCHI	MONICA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	AMBULATORIO A.I.D.S	part time
1503701	DAVOLIO	LIVIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	AMBULATORIO A.I.D.S	tempo pieno
1506940	SOLOMITA	NICOLINA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	AMBULATORIO A.I.D.S	tempo pieno
1506842	ATTOLINI	EMILIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1501394	BALDINI	MILVA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	part time
1507224	COCCONI	EURIDICE	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	part time

1504609	CORGHI	MARIALUISA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1506981	DALLARI	GINA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1532478	GASPEROTTI	CARLA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1531238	GENTILE	CINZIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1507601	GRASSI	CLAUDIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1530499	LEVRINI	ROBERTA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1505717	LUPO	CORRADA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1506613	MANFREDINI	BARBARA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1531875	MOREA	MARIA GIUSEPPINA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1506248	REGNANI	ELISA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1507487	TRONCONI	MICHELA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1503706	VACONDIO	STEFANIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1533401	LUPONE	MARIA ROSARIA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo-Cat.B	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1530099	FAVALI	LOREDANA	Ruolo	Ausiliario Special.to dei Servizi Socio Ass.Cat.A	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1534813	PEZZELLA	SOSSIO	Straordinario	Ausiliario Special.to dei Servizi Socio Ass.Cat.A	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1507156	BONI	CORRADO	Ruolo	Dirigente Medico Responsabile Struttura Complessa	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1531969	BANZI	MARIA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1507745	BISAGNI	GIANCARLO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1530147	CARPI	AMALIA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1508086	MORETTI	GABRIELLA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1505710	RONDINI	ERMANNNO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1501628	ZADRO	ALVISE	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1532262	ZANELLI	FRANCESCA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1507198	GALLINARI	ALBERTO	Ruolo	Op.Tecn.Centralin.Spec.funz.custodia cat.Bs	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1506526	LOLAICO	MARIA FILOMENA	Ruolo	Operat. Tecni. Specializz. add. all'assist. cat bs	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1501946	QUINTILIANI	PATRIZIA	Ruolo	Operat. Tecni. Specializz. add. all'assist. cat bs	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1505759	GALIMBERTI	CRISTINA	Ruolo	Coll.Prof.le Sanitario Esperto - Cat ds	COSTI COMUNI ONCOLOGIA	tempo pieno
1507822	FORACCHIA	BARBARA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	RADIOTERAPIA	part time
1504497	MAIAVACCHI	ERICA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1504398	MONTORSI	TIZIANA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	RADIOTERAPIA	part time
1504368	SELMINI	MARIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1503589	ABBATI	EMILIO	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1539085	BERTONI	DANIELE	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1530035	CODELUPPI	BARBARA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1530919	DAOLIO	CINZIA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1534816	DI NATALI	GIANPAOLO MARIA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1530835	FERRARINI	ANTONELLA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	part time
1502615	FRANCHI	DANIELA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	part time

1534015	LOPES	CLAUDIA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1534280	MERICO	ANNA RITA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1507630	MORETTI	NADIA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	part time
1533666	QUARTA	ANNA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1530427	RAFFAELLI	ROBERTA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1507140	TAGLIAVINI	GERMANA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1531985	TEDESCHI	ELISABETTA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1534560	BALDUCCI	LORENZO	supplenza	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1507281	GATTI	MONICA	Ruolo	Operatore Tecnico addetto ai Servizi Sanit.-Cat.B	RADIOTERAPIA	part time
1503986	ARMAROLI	LUCIANO	Ruolo	Dirigente Medico Responsabile Struttura Complessa	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1530511	D'ABBIERO	NUNZIATA	Ruolo	Dirigente Medico	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1505236	IOTTI	CINZIA	Ruolo	Dirigente Medico	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1530127	PALMIERI	TAMARA	Ruolo	Dirigente Medico	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1503845	SACCANI	ROBERTA	Ruolo	Coll. Prof.San.Esp.Tecnico di Radio.Medica Cat Ds	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1530095	PAPPALARDO	GRAZIA	Ruolo	Operatore Tecnico Addetto ai Servizi Sanitari cat.	RADIOTERAPIA	tempo pieno
1508622	BELLONI	LUANA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1534371	BERTOLINI	VALENTINA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1531645	BIGI	GIUSEPPE	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1506770	CATTINI	VIRNA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	part time
1531233	COLA	SIMONA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1534276	MAFFEI	MARIALUISA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1503537	MANFREDINI	MIRIA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1533410	PALMIERI	ALFREDO	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1534055	STURARO	CLAUDIO	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1507569	FASANO	VINCENZO	Ruolo	Operatore Tecnico addetto ai Servizi Sanit.-Cat.B	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1533967	SOMMA	ALESSANDRA	Straordinario	Coadiutore Amministrativo-Cat.B	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1504152	SALVO	DIANA	Ruolo	Dirigente Medico Responsabile Struttura Complessa	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1533760	DI PAOLO	MARIA LIBERATA	Ruolo	Dirigente Medico	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1533551	FILICE	ANGELINA	Ruolo	Dirigente Medico	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1533141	FRATERNALI	ALESSANDRO	Ruolo	Dirigente Medico	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1504446	VERSARI	ANNIBALE	Ruolo	Dirigente Medico	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1506005	MAGNANI	LORENA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo Esperto - Cat.Bs	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1507720	DELLE CAVE	LUCIA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1532293	GRIMALDI	CARLA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	MEDICINA NUCLEARE IN VIVO	tempo pieno
1506411	BOVOLENTA	ORietta	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1506011	BUFFAGNI	CLAUDIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1530193	CAPIZZI	ANTONIO	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1506031	LUGLI	MORENA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno

1507240	MARSICO	MARIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1500446	UGOLOTTI	MARISA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1507963	GIANFERRARI	LAURA	Ruolo	Operatore Tecnico addetto ai Servizi Sanit.-Cat.B	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1507544	CIRIELLO	TERESA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1506697	PRANDI	CARMEN	Ruolo	Coll.Prof.le San.Esperto Infermiere Cat.Ds (gi` D)	MED.NUCL.SEZ.TERAP.RADIOMETAB.	tempo pieno
1507834	LASAGNI	DANIELA	Ruolo	Dirigente Medico	COST.COM.IMMUNO_EMAT.TRASFUS.	tempo pieno
1505751	BERTOLINI	GIOVANNA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1532392	FERRARA	ALFONSINA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503694	LONGAGNANI	MONICA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503740	PARISI	MAURA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1507603	SCARANO	LUCA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1500594	TASSONI	SILVIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503396	BREVINI	MAURIZIA	Ruolo	Operatore Prof.le Sanitario Infermiere- Cat.C	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1532710	BENATTI	EMANUELA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503571	BRENTALI	ANTONELLA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1530469	CERELLI	EUGENIO	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1506073	FANTUZZI	BARBARA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	part time
1506709	FERRI	VALERIA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503785	GIORGINI	ANNA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1502474	LEVO	ANTONIETTA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1505731	LUSOLI	MANUELA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	part time
1501433	OLIVA	SERGIO	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1561175	RINALDI	ELISABETTA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503601	RONZONI	MONICA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1533467	MARRA	ROSSELLA	posto vacante	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1534836	FERRARINI	CINZIA	Straordinario	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503780	SELIGARDI	GABRIELLA	Ruolo	Operatore Tecnico addetto ai Servizi Sanit.-Cat.B	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1506815	RIVALINI	ELISA	Ruolo	Assistente Amministrativo-Cat.C	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1505794	RIVASI	PAOLO	Ruolo	Dirigente Medico Responsabile Struttura Complessa	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1505752	BARICCHI	ROBERTO	Ruolo	Dirigente Medico	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1506320	MAZZI	ANGELA	Ruolo	Dirigente Medico	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1533109	ROMANO	NICOLA	Ruolo	Dirigente Medico	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503677	RUSSI	GIANPAOLO	Ruolo	Dirigente Medico	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1531399	VANZANELLI	PETRONILLA	Ruolo	Dirigente Medico	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1532618	CAMPANINI	ELENA	Ruolo	Dirigente Biologo	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1501620	IMMOVILLI	ROBERTA	Ruolo	Dirigente Biologo	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1534635	IOTTI	BARBARA	Ruolo	Dirigente Biologo	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1502458	LINDNER	LUISA	Ruolo	Dirigente Biologo	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno

1532620	PANZANI	PAOLA	Ruolo	Dirigente Biologo	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503651	DURASTANTE	IOLANDA	Ruolo	Operat. Tecni. Specializz. add. all'assist. cat bs	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1507526	MULE'	PROVVIDENZA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1500590	MUTARELLI	MARIA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1503806	PAPPALARDO	MICHELINA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1534869	AMBROSIO	ANNA	Straordinario	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1504098	TAGLIAVINI	ROSSELLA	Ruolo	Coll.Prof.le San.Esperto Tecnico di Lab.Bio Cat Ds	CENTRO TRASFUSIONALE	tempo pieno
1506733	ARTUSI	PATRIZIA	Ruolo	Dirigente Medico	IMMUNO_EMATOLOGIA	tempo pieno
1506397	FORNACIARI	LORETTA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	BIOLOGIA MOLECOLARE	part time
1506108	CASALI	BRUNO	Ruolo	Dirigente Medico	BIOLOGIA MOLECOLARE	tempo pieno
1532617	FARNETTI	ENRICO	Ruolo	Dirigente Biologo	BIOLOGIA MOLECOLARE	tempo pieno
1532616	NICOLI	DAVIDE	Ruolo	Dirigente Biologo	BIOLOGIA MOLECOLARE	tempo pieno
1530329	FERRARO	ROSARIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	FISICA SANITARIA	part time
1507468	BARANI	ADRIANA	Ruolo	Colla.re prof. Sanitario Tecnico Sanitario di Rad.	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1503760	BORASI	GIOVANNI LUIGI	Ruolo	Dirigente Fisico Responsabile Struttura Complessa	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1532248	FIORONI	FEDERICA	Ruolo	Dirigente Fisico	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1507127	IORI	MAURO	Ruolo	Dirigente Fisico	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1532196	NITROSI	ANDREA	Ruolo	Dirigente Fisico	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1506067	PAIUSCO	MARTA	Ruolo	Dirigente Fisico	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1531416	BIZZOCCHI	NICOLA	Ruolo	Coll.Prof.San.Tec.Prev.Amb.-luoghi di lavoro Cat.D	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1507459	LAMBERTINI	DANIELE	Ruolo	Coll.Prof.San.Tec.Prev.Amb.-luoghi di lavoro Cat.D	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1507918	SARTI	MARCO ANTONIO	Ruolo	Coll.Prof.San.Tec.Prev.Amb.-luoghi di lavoro Cat.D	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1507466	TASSONI	DAVIDE	Ruolo	Coll.Prof.San.Tec.Prev.Amb.-luoghi di lavoro Cat.D	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1504346	PICCAGLI	VANDO	Ruolo	Coll.Prof.San.Esp.Tec.Prev.Amb.luoghi di lavCat.Ds	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1501028	SASSI	MARIA CLAUDIA	Ruolo	Collaboratore Amministrativo Professionale cat. D	FISICA SANITARIA	tempo pieno
1507046	ARPAIA	ILARIA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1533396	BARACCHI	DANIELA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1506817	BELLISARIO	ROCCO	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1505732	DAVOLI	DANIELA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1503624	FONTANA	CARMELA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	part time
1507503	GRISENDI	ELISABETTA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1503748	LEONI	CRISTINA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	part time
1502470	PRATISSOLI	RITA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1507738	TARTAGLIA	SIMONA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1532336	VENTURINI	GLORIA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1533751	CARI	LORENZA	posto vacante	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1534195	CUTRI'	CLARA	supplenza	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1534833	SORRENTINO	MARIA	Straordinario	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno

1502037	FONTANESI	CRISTINA	Ruolo	Collab.Amm.-Prof.le-Cat.D	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1500761	GARDINI	GIORGIO	Ruolo	Dirigente Medico Responsabile Struttura Complessa	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1538654	BONASONI	MARIA PAOLA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1533682	CARLINFANTE	GABRIELE	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1507144	CAVAZZA	ALBERTO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1533402	DE MARCO	LOREDANA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1533502	FORONI	MOIRA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1535175	FROIO	ELISABETTA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1534154	GALLO	CARMINE	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1506682	GELLI	MARIA CAROLINA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1530328	PIANA	SIMONETTA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1533851	SERRA	SILVIA	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1533464	VALLI	RICCARDO	Ruolo	Dirigente Medico	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1532615	BASSANO	CRISTINA	Ruolo	Dirigente Biologo	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1502382	FERRARI	MARISA VANNA	Ruolo	Dirigente Biologo	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1503303	TAMAGNINI	IONE	Ruolo	Dirigente Biologo	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1501580	ROTEGLIA	GIUSEPPE	Ruolo	Collab.re Prof.le San.Tec.Istopat. ad Eus.- Cat.D	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1502413	FABBI	MAURIZIA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo Esperto - Cat.Bs	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1507627	NASI	LUANA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo Esperto - Cat.Bs	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	part time ciclico
1505798	SACCHI	MARINA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo Esperto - Cat.Bs	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	part time
1503224	VALENTI	MARIACRISTINA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo Esperto - Cat.Bs	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	part time
1506161	FICCARELLI	STEFANO	Ruolo	Operat.Tecnico add. ai Servizi Sanit. - Cat bs	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1531981	CASSESE	ANNUNZIATA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1502161	FERRI	MARIA TERESA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1504607	CANEPARI	MIRNA	Ruolo	Coll.Prof.le San.Esperto Tecnico di Lab.Bio Cat Ds	COSTI COMUNI ANATOMIA PATOLOG	tempo pieno
1500788	KRALOVA	HANA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	part time
1530842	LOLLI	BARBARA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1503198	MERCATI	MARIUCCIA	Ruolo	Collab.re Professionale Sanitario Assistente Sanit	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1533887	BIO	ROSANNA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1534779	CAMPIOLI	LETIZIA	Straordinario	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1534784	CASINI	BEATRICE	Straordinario	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1508081	MULLER MONACO	NADJA SONJA	Ruolo	Op.Tecn. Centralinista Funzioni di Custodia-Cat.B	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1506843	BARTOLI	PATRIZIA	Ruolo	Collab.Amm.-Prof.le-Cat.D	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	part time
1531364	VOGNI	JACQUELINE THERESE	Ruolo	Assistente Amministrativo-Cat.C	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1507897	ARMANI	LORENZA	Ruolo	Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza-Cat.B	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1534808	CUSUMANO	ANNA	Straordinario	Ausiliario Special.to dei Servizi Socio Ass.Cat.A	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1501010	PRANDI	SONIA	Ruolo	Dirigente Medico	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno
1531144	RASPA	MARIA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	CENTRO DI CITOLOGIA VAGINALE	tempo pieno

1507353	CARETTA	RITA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	LABORATORIO DI GENETICA	tempo pieno
1503020	CASELLI	LUCIANA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	LABORATORIO DI GENETICA	tempo pieno
1508143	FARRI	CATIA	Ruolo	Collab.re Profess.le Sanitario Tecnico di Lab.Biom	LABORATORIO DI GENETICA	tempo pieno
1505258	ZAGNOLI	ANTONIO	Ruolo	Operatore Tecnico addetto ai Servizi Sanit.-Cat.B	LABORATORIO DI GENETICA	tempo pieno
1503053	CROCI	GIANFRANCO	Ruolo	Dirigente Biologo Responsabile Struttura Complessa	LABORATORIO DI GENETICA	tempo pieno
1501793	FRANCHI	FABRIZIA	Ruolo	Dirigente Biologo	LABORATORIO DI GENETICA	tempo pieno
1531945	MARINELLI	MARIA	Ruolo	Dirigente Biologo	LABORATORIO DI GENETICA	tempo pieno
1533541	AZZOLINI	FRANCESCO	Ruolo	Dirigente Medico	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1501277	BEDOGNI	GIULIANO	Ruolo	Dirigente Medico Responsabile Struttura Complessa	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1532807	CAMELLINI	LORENZO	Ruolo	Dirigente Medico	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1531637	COMUZZI	MAURO	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1507158	CONIGLIARO	RITA LUISA	Ruolo	Dirigente Medico	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1534837	CROCI	MARA	Straordinario	Ausiliario Special.to dei Servizi Socio Ass.Cat.A	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1507227	DE PIETRI	BARBARA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1533605	DECEMBRINO	FRANCESCO	Ruolo	Dirigente Medico	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1504104	FONTANA	ELENA	Ruolo	Coll.Prof.le San.Esperto Infermiere Cat.Ds (gi' D)	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1504654	FORMENTINI	FABRIZIA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1506266	IORI	GIORGIO	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1534045	IORI	VERONICA	Ruolo	Dirigente Medico	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1532195	LANDUCCI	RITA	Ruolo	Coadiutore Amministrativo Esperto - Cat.Bs	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1503693	LANFREDI	SABRINA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1533848	MELCHIONI	MANUELA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1504653	MONTICELLI	ROSANNA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1500628	MORINI	ROSANNA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1500692	NERI	ENRICA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1504625	PAOLI	ROBERTA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1500747	PINOTTI	GIUSEPPINA	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1530435	PROCINO	FRANCESCA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1503807	QUADRERI	DONATELLA	Ruolo	Operat. Tecnici. Specializz. add. all'assist. cat bs	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1506536	RONZONI	EMMA	Ruolo	Assistente Amministrativo cat. C	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1532011	RUSSO	ANNAMARIA	Ruolo	Oper.Socio Sanitario Cat. Bs	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1504163	SALARDI	IVAN	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1508150	SASSATELLI	ROMANO	Ruolo	Dirigente Medico	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno
1504330	VARINI	FAUSTO	Ruolo	Collab.re Prof.le Sanitario Infermiere - cat. D	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	tempo pieno

CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI 2008									
UU.OO.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	PERIODO DEL CONTRATTO		COMPENSI €	RIPARTIZIONE DEI COMPENSI			NOTE
			INIZIO	FINE		FONDI AZIENDALI	FONDI DELLA U.O.	A CARICO AUSL	
EMATOLOGIA	ALVAREZ DE CELIS MARIA ISABEL	MEDICO	26/09/2007	25/09/2008	30.000		30.000		DISP. N. 1198 DEL 28/09/2007 FONDI GRADE
EMATOLOGIA	ALVAREZ DE CELIS MARIA ISABEL (in corso di rinnovo)	MEDICO	27/09/2007	26/09/2008	7.500		7.500		DISP. N. 1585 del 11/12/07 fondi Grade
EMATOLOGIA	FILIBERTI SILVIA	PSICOLOGO	01/07/2008	30/06/2009	20.000		20.000		DISP. N. 813 DEL 26/06/2008 FONDI GRADE
EMATOLOGIA	TIEGHI ALESSIA (assunta a tempo indet. dal 28.9.08)	MEDICO	28/12/2007	27/09/2008	33.750		33.750		DISP. N. 1696 DEL 27/12/2007
EMATOLOGIA D- H	FRAZZI RAFFAELE	BIOLOGO	01/02/2008	31/01/2009	37.500	37.500			DISP. N. 71 DEL 21/01/2008 FONDI GRADE
FISICA SANITARIA	GRASSI ELISA	FISICO	01/11/2007	31/10/2008	32.000	20.600	11.400		DISP. N. 1358 DEL 30/10/2007 FONDI USL attività sui Distretti a € 36,15/h
FISICA SANITARIA	CAGNI ELISABETTA	FISICO	01/01/2008	31/12/2008	30.984	30.984			DISP. N. 1737 DEL 31/12/2007
FISICA SANITARIA	RICCARDI SILVANA (verrà rinnovata da fine settembre)	FISICO	14/09/2007	12/09/2008	22.000		22.000		DISP. N. 1143 DEL 14/09/2007 Fondi Del
FISICA SANITARIA	SGHEDONI ROBERTO	FISICO	01/02/2008	31/01/2009	4.500	4.500			DISP. N. 152 DEL 04/02/2008 attività sui Distretti a € 36,15/h
FISICA SANITARIA	MORABITO VITTORIA EMANUELA	FISICO	01/06/2008	31/03/2009	7.500		7.500		DISP. N. 710 DEL 30/05/2008 FONDI S.C. DI RADIOTERAPIA
IMMUNOEM. E TRASF.	BAGLIONI GABRIELE	MEDICO	01/01/2008	31/12/2008	35.746	35.746			DISP. N. 1738 DEL 31/12/2007
IMMUNOEM. E TRASF.	SELIGARDI DANIELA	BIOLOGO	24/10/2007	23/10/2008	18.000	18.000			DISP. N. 1326 DEL 24/10/2007
IMMUNOEM. E TRASF.	CANOVI LAURA	MEDICO	19/05/2008	18/05/2009	33.500			33.500	DISP. N. 655 DEL 19/05/2008 Economia Coamando Dott. Baricchi
MEDICINA NUCLEARE	ASTI MATTIA	CHIMICO	01/01/2008	31/12/2008	39.998	39.998			DISP. N.1740 DEL 31/12/2007€ 230,00 FORNITURA RADDIOFARMACO- € 3.990 PET AGGIUNTIVE
MEDICINA NUCLEARE	GIUNTA FRANCESCA PAOLA	MEDICO	07/11/2007	06/11/2008	33.500	33.500			DISP. N. 1393 del 07/11/2007
MEDICINA NUCLEARE	GUIDOTTI CLAUDIO	CHIMICO	24/07/2008	23/01/2009	12.500	12.500			DISP. N. 924 DEL 17/07/2008
MEDICINA NUCLEARE	FARIOLI DANIELA	CHIMICO	24/07/2008	23/01/2009	12.500	12.500			DISP. N. 924 DEL 17/07/2008
MEDICINA NUCLEARE	IORI MICHELE	CHIMICO	24/07/2008	23/01/2009	12.500	12.500			DISP. N. 924 DEL 17/07/2008
MEDICINA NUCLEARE	CALANDRI ENRICO	MEDICO	01/03/2008	28/02/2009	33.500	33.500			DISP. N. 284 DEL 29/02/2008
ONCOLOGIA	GNONI ROBERTA	BIOLOGO	11/04/2008	10/04/2009	22.000		22.000		DISP. N. 442 DEL 03/04/2008
ONCOLOGIA	LINARELLO PASQUALE	BIOLOGO	06/10/2007	05/10/2008	12.000		12.000		DISP. N. 1235 DEL 05/10/07 Studi clinici
ONCOLOGIA	BOLOGNA ALESSANDRA	MEDICO	01/07/2008	30/06/2009	35.000		35.000		DISP. N. 811 DEL 26/06/2008 R
ONCOLOGIA	TROMELLINI CARLA	PSICOLOGO	02/01/2008	31/12/2008	27.000	27.000			DISP. N. 1746 DEL 31/12/2007
ONCOLOGIA	FANELLO SILVIA	MEDICO	04/02/2008	04/02/2009	28.000		28.000		DISP. N. 151 DEL 04/02/2008
RADIOTERAPIA	RAMUNDO DAFNE	MEDICO	23/01/2008	22/10/2008	25.125	25.125			DISP. N. 51 DEL 18/01/2008
RADIOTERAPIA	GALEANDRO MARIA	MEDICO	14/04/2008	31/12/2008	23.729	23.729			DISP. N. 474 DEL 11/04/2008
RADIOTERAPIA	MURAGLIA ALESSANDRO	MEDICO	01/06/2008	31/12/2008	19.542		19.542		DISP. N. 682 DEL 27/05/2008
CENTRO DI CITOLOGIA (Anat. Patologica)	RUBINO TERESA	CITOTECNICO	01/09/2008	31/08/2009	33.500			33.500	Fondi regionali screening tumori collo dell'utero.
TOTALI €					683.374,00	367.682,00	248.692,00	33.500,00	

CONTRATTI CO.CO.CO 2008									
UU.OO.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	PERIODO DEL CONTRATTO		COMPENSI €	RIPARTIZIONE DEI COMPENSI			NOTE
			INIZIO	FINE		FONDI AZIENDALI	FONDI DELLA U.O.	A CARICO AUSL	
FISICA SANITARIA	BOTTI ANDREA	FISICO	10/04/2008	09/04/2009	28.615	10.000		18.615	DISP. N. 440 del 03/04/2008 - € 3.615 X 100 ORE/A x attività Distretti USL-€ 15.000 fondi USL
FISICA SANITARIA	BERTOLINI MARCO	FISICO	07/05/2008	06/05/2009	8.700	4.000		4.700	DISP. N. 582 del 02/05/2008
					37.315,00	14.000,00	0,00	23.315,00	

<i>Matricola</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data nascita</i>	<i>Qualifica</i>	<i>Centro di Costo</i>	<i>Categoria</i>	<i>inizio/assunzione</i>	<i>fine/dimissione</i>
1900113	AMBROGGI	MASSIMO	22/08/1977	Medico specializzando	COSTI COM ONCOLOGIA	SPECIALIZZANDI	01/06/2005	31/10/2008
1901613	RADIGHIERI	ELENA	08/04/1980	Medico specializzando	COSTI COM ONCOLOGIA	SPECIALIZZANDI	22/01/2007	31/10/2009

<i>Matricola</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data nascita</i>	<i>Qualifica</i>	<i>Centro di Costo</i>	<i>Categoria</i>	<i>inizio/assunzione</i>	<i>fine/dimissione</i>
1902484	CARIA	NICOLA	18/08/1977	Medico specializzando	RADIOTERAPIA	SPECIALIZZANDI	01/09/2008	30/11/2008

Pulisci campi ricerca

CONTRATTI NON ONEROSI 2008

UU.OO.	COGNOME NOME	QUALIFICA	INIZIO CONTRAT TO	FINE CONTRAT TO	NR DISPOSIZIONE
ANATOMIA PATOLOGICA	AMBROSETTO FABRIZIO	MEDICO	09/04/2007	08/04/2009	N. 505 DEL 17/04/2007
EMATOLOGIA	RAGHEB ALAME MOUIN	MEDICO	01/01/2008	31/12/2008	DISP. N.1747DEL 31/12/2007
EMATOLOGIA	IMMOVILLI ANNALISA	MEDICO	01/04/2008	31/03/2009	DISP. N. 411 DEL 31/03/2008
MEDICINA NUCLEARE	SERAFINI DESIDERIO	MEDICO	01/01/2008	31/12/2008	DISP. N. 1748 DEL 31/12/2007
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	RUGGIERI MARIAPAOLA	BIOLOGO	16/06/2008	15/10/2008	DISP. N. 744 DEL 11/06/2008
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	MAIFREDI GIUSEPPE	MEDICO	01/06/2008	30/09/2008	DISP. N. 711 DEL 30/05/2008

ALLEGATO N.6

DATI DI ATTIVITÀ

Ricovero Ordinario

Ricovero Day Hospital

cod_ DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	n° pz	%	cod_D RG	Tipo Mc	Descr_DRG	n° pz	%
409	M	Radioterapia	480	48%	410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1.101	45%
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente	102	10%	404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	476	20%
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	54	5%	189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente	152	6%
208	M	Malattie delle vie biliari	48	5%	399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	105	4%
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	47	5%	411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	87	4%
204	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	43	4%	473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	65	3%
481	C	Trapianto di midollo osseo	25	3%	183	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea	43	2%
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	23	2%	395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	42	2%
297	M	Disturbi della nutrizione e miscellanea	20	2%	397	M	Disturbi della coagulazione	42	2%
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente	16	2%	403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	39	2%
TOT primi 10 DRG			858	87%	TOT primi 10 DRG			2152	89%
Altri DRG			132	13%	Altri DRG			279	11%
TOTALE			990	100%	TOTALE			2.431	100%

Ricovero Ordinario

Ricovero Day Hospital

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	n° pz	%	cod_D RG	Tipo Mc	Descr_DRG	n° pz	%
409	M	Radioterapia	409	45%	410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1.052	41%
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente	99	11%	404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	511	20%
208	M	Malattie delle vie biliari	74	8%	189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente	165	6%
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	57	6%	411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	108	4%
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente	31	3%	399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	87	3%
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	30	3%	395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	63	2%
481	C	Trapianto di midollo osseo	27	3%	239	M	Fratture patologiche e neoplasie maligne	56	2%
204	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	23	3%	403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	49	2%
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	22	2%	473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	49	2%
297	M	Disturbi della nutrizione e miscellanea	18	2%	397	M	Disturbi della coagulazione	45	2%
TOT primi 10 DRG			790	87%	TOT primi 10 DRG			2.185	86%
Altri DRG			117	13%	Altri DRG			361	14%
TOTALE			907	100%	TOTALE			2.546	100%

Anno 2005

IRCCS

Ricovero Ordinario

Ricovero Day Hospital

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	n° pz	%	cod_D RG	Tipo Mc	Descr_DRG	n° pz	%
409	M	Radioterapia	389	47%	410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	942	39%
208	M	Malattie delle vie biliari	60	7%	404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	493	21%
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	57	7%	189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente	171	7%
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente	56	7%	411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	123	5%
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	54	7%	399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	110	5%
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	32	4%	239	M	Fratture patologiche e neoplasie maligne	79	3%
481	C	Trapianto di midollo osseo	24	3%	82	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	46	2%
204	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	18	2%	473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	46	2%
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente	16	2%	173	M	Neoplasie magline dell'apparato digerente	44	2%
183	M	Esofagite , gastroenterite e miscellanea	16	2%	395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	42	2%
TOT primi 10 DRG			722	88%	TOT primi 10 DRG			2.096	88%
Altri DRG			98	12%	Altri DRG			298	12%
TOTALE			820	100%	TOTALE			2.394	100%

Ricovero Ordinario

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	peso
481	C	Trapianto di midollo osseo	8,04
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	3,93
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	1,86
204	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	1,2
409	M	Radioterapia	1,16
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	0,87
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente, senza CC	0,69
208	M	Malattie delle vie biliari, senza CC	0,64
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,58
297	M	Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni senza CC	0,5

Ricovero Day Hospital

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	peso
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	3,93
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	1,86
397	M	Disturbi della coagulazione	1,27
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	0,87
395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	0,82
399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	0,67
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,58
183	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,56
411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	0,45

Anno 2006

Ricovero Ordinario

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	peso
481	C	Trapianto di midollo osseo	8,04
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	3,93
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	1,86
204	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	1,2
409	M	Radioterapia	1,16
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	0,87
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente, senza CC	0,69
208	M	Malattie delle vie biliari, senza CC	0,64
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,58
297	M	Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni senza CC	0,5

Ricovero Day Hospital

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	peso
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	3,93
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	1,86
397	M	Disturbi della coagulazione	1,27
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1
239	M	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	1
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	0,87
395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	0,82
399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	0,67
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,58
411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	0,45

Ricovero Ordinario

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	
481	C	Trapianto di midollo osseo	8,04
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	3,93
403	M	Linfoma e leucemia non acuta con CC	1,86
204	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	1,2
409	M	Radioterapia	1,16
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	0,87
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente, senza CC	0,69
208	M	Malattie delle vie biliari, senza CC	0,64
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,58
183	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,56

Ricovero Day Hospital

cod_DRG	Tipo Mc	Descr_DRG	
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	3,93
82	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	1,43
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1
239	M	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	1
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	0,87
395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	0,82
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente, senza CC	0,69
399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	0,67
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	0,58
411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	0,45

CASE-MIX DELLE PRESTAZIONI EROGATE IN REGIME DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

N. di prestazioni erogate		2007	2006	2005
003-ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	D30-BIOPSIA	81	57	66
	L15-PRELIEVO CITOLOGICO	6	2	6
	L60-ANATOMIA ED IST.PATOL. (citologici/istologici)	28.718	26.420	24.212
	L70-GENETICA/CITOG EN.	2.196	795	616
	TOTALE	31.001	27.274	24.900
018-EMATOLOGIA	D30-BIOPSIA	121	349	365
	L11-PRELIEVO SANGUE VENOSO	272	1.407	1.378
	L12-PRELIEVO SANGUE ARTERIOSO	0	3	2
	T40-TRASFUSIONI	0	88	182
	T90-ALTRE PRESTAZ. TERAPEUTICHE	1	5	1
	V10-V20:PRIMA VISITA + VISITA CONTROLLO	3.904	3.877	4.101
	TOTALE	4.298	5.729	6.029
061-MEDICINA NUCLEARE	D14-MEDICINA NUCLEARE (scintigrafie e Pet)	3.904	3.829	3.945
	L11-PRELIEVO SANGUE VENOSO	166	148	159
	L29-CHIMICA CLINICA	179	346	270
	T10-RADIOTERAPIA (TRP ipertiroidismi)	150	165	166
	V10-PRIMA VISITA	3.852	3.651	3.676
TOTALE	8.251	8.139	8.216	
064-ONCOLOGIA	D30-BIOPSIA	2	1	1
	L11-PRELIEVO SANGUE VENOSO	11	33	20
	V10-V20:PRIMA VISITA + VISITA CONTROLLO	6.441	6.373	5.635
	TOTALE	6.454	6.407	5.656
070-RADIOTERAPIA	D12-TAC	1.456	3.513	3.760
	D30-BIOPSIA	57	28	37
	L11-PRELIEVO SANGUE VENOSO	221	279	351
	T10-RADIOTERAPIA	46.389	92.591	89.405
	T90-ALTRE	1.549	1.500	1.634
	V10-V20:PRIMA VISITA + VISITA CONTROLLO	8.316	13.812	18.623
	TOTALE	57.988	111.723	113.810

102-CENTRO TRASFUSIONALE E IMMUNOE	L11-PRELIEVO SANGUE VENOSO		1.361	1.324	1.218
	L29-CHIMICA CLINICA		3.956	3.714	3.125
	L41-IMMUNOEMAT.E TRASFUSION.DI BASE		4.063	3.992	3.385
	L49-IMMUNOEMAT.E TRASFUSION.		219	212	128
	L51-MICROBIOLOGIA/VIROLOGIA DI BASE		3	1	2
	L59-MICROBIOLOGIA/VIROLOGIA		5	4	4
	L70-GENETICA/CITOG EN.		617	816	650
	T40-TRASFUSIONI		1.990	1.427	1.257
	T90-ALTRE PRESTAZ. TERAPEUTICHE		15		2
	V10-V20:PRIMA VISITA + VISITA CONTROLLO		1520	813	746
058-GASTROENTEROLOGIA (ENDOSCOPIA)	D14-MEDICINA NUCLEARE (std pearmebilità intest.)		66	34	34
	D21 - ECOGRAFIA		337	364	440
	D24 - ENDOSCOPIA		3741	3635	3609
	D29 - ALTRA DIAGN. STRUM.		52	61	52
	D90 - ALTRA DIAGNOSTICA		2020	1661	1410
	R32 - ALTRA RIABILITAZIONE		669	686	643
	T50 - CHIRURGIA AMBULATOR.		1519	1353	1419
	790 - ALTRE PRESTAZIONI TERAPEUTICHE		343	338	301
	V10 - PRIMA VISITA		9897	9290	8681
	V20 - VISITA CONTROLLO		17	16	4
	TOTALE		18.661	17.438	16.593
100-LAB. GENETICA	Analisi Molec./Cariotipo		1.984	1.896	1.524
	TOTALE		1.984	1.896	1.524
100-LAB. BIOLOGIA MOLECOLARE	Analisi DNA		91	106	94
	TOTALE		91	106	94
TOTALE COMPLESSIVO					

CASE-MIX DELLE PRESTAZIONI EROGATE NELL'AMBITO DEGLI SCREENING PROVINCIALI

N. di prestazioni erogate	SCREENING		2007	2006	2005
	003-ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	COLLO UTERO	n° esami istologici	1.163	1.112
n° esami citologici			34.902	31.334	34.413
MAMMELLA		n° esami citologici	603	763	598
COLON RETTO		n° esami istologici	1.315	1.917	708
TOTALE			37.983	35.126	36.722
058-GASTROENTEROLOGIA (ENDOSCOPIA)	COLON RETTO	n° colonscopie	794	952	385

		2007	2006	2005
		n° prestazioni	n° prestazioni	n° prestazioni
Anatomia patologica	Ambulatoriale	27.128	24.507	22.896
	Fatturazione Diretta	10.143	10.320	10.381
	Libera Professione	5.424	5.395	6.456
	Consulenze per interni	18.764	19.321	16.910
	Screening	38.383	35.494	37.099
	Totale	99.842	95.037	93.742
Biologia Molecolare	Ambulatoriale	91	106	94
	Fatturazione Diretta	149	205	112
	Consulenze per interni	875	653	944
	Totale	1.115	964	1.150
Ematologia	Ambulatoriale	4.387	7.333	9.030
	Fatturazione Diretta	16	24	34
	Libera Professione	475	590	733
	Pronto Soccorso	26	25	31
	Consulenze per interni	506	564	524
	Totale	5.410	8.536	10.352
Endoscopia Digestiva	Ambulatoriale	8.627	7.917	7.304
	Fatturazione Diretta	469	383	378
	Libera Professione	2.048	2.496	1.949
	Pronto Soccorso	49	58	42
	Consulenze per interni	2.803	2.575	2.737
	Screening	794	952	385
	Totale	14.790	14.381	12.795
Fisica sanitaria Arcisp.	Ambulatoriale	4.167	7.015	5.965
	Fatturazione Diretta	5	9	3
	Pronto Soccorso			8
	Totale	4.172	7.024	5.976
Genetica	Ambulatoriale	1.984	1.896	1.524
	Fatturazione Diretta	64	38	69
	Libera Professione	118	135	108
	Consulenze per interni	393	372	365
	Totale	2.559	2.441	2.066
Medicina nucleare	Ambulatoriale	8.203	7.933	7.948
	Fatturazione Diretta	1.566	1.397	1.584
	Libera Professione	18	44	85
	Pronto Soccorso	112	128	93
	Consulenze per interni	3.112	2.775	2.775
	Totale	13.011	12.277	12.485
Oncologia	Ambulatoriale	6.454	6.412	5.670
	Fatturazione Diretta	3	3	6
	Libera Professione	471	518	495
	Pronto Soccorso	9	19	10
	Consulenze per interni	864	883	825
	Totale	7.801	7.835	7.006
Radioterapia	Ambulatoriale	49.640	71.905	80.740
	Fatturazione Diretta	255	462	268
	Consulenze per interni	1.285	2.833	2.027
	Totale	51.180	75.200	83.035
Serv.Immun. e Trasfus.	Ambulatoriale	14.927	12.875	10.366
	Fatturazione Diretta	30.420	29.893	26.285
	Pronto Soccorso	279	354	506
	Consulenze per interni	32.651	32.677	31.664
	Totale	78.277	75.799	68.821
Totale		278.157	299.494	297.428

**INDICE DI ATTRAZIONE: PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE EROGATE PER PAZIENTI
RESIDENTI FUORI PROVINCIA**

	2007		2006		2005	
	infraregione	extraregione	infraregione	extraregione	infraregione	extraregione
Anatomia Patologica	4,69%	3,54%	5,53%	3,33%	6,02%	3,78%
Ematologia	3,05%	2,54%	3,65%	2,88%	3,32%	2,34%
Medicina nucleare	24,60%	8,65%	21,83%	10,33%	20,73%	10,18%
Oncologia	7,00%	1,10%	13,80%	0,97%	12,00%	1,79%
Radioterapia	12,90%	7,24%	12,72%	16,20%	14,31%	15,38%
Trasfusionale ed immunoe	5,31%	7,74%	4,45%	9,39%	5,31%	7,46%
Endoscopia digestiva	7,75%	2,63%	8,31%	2,75%	7,05%	2,94%
Lab. Genetica	20,11%	4,74%	19,57%	6,75%	18,18%	5,97%
Lab. Biologia Molecolare	27,47%	0,00%	16,98%	0,00%	2,00%	20,21%
Fisica Sanitaria	13,03%	4,63%	13,57%	18,15%	20,29%	3,25%

ALLEGATO N.6 bis

**CASISTICA ONCOLOGICA
GESTITA IN REGIME DI RICOVERO
NELL'AZIENDA OSPEDALIERA**

Nell'anno 2007 sono stati ricoverati nelle strutture dell'Azienda Ospedaliera, in regime di ricovero ordinario o day hospital, quasi 10.000 pazienti neoplastici, di cui l'80% con una patologia oncologica in diagnosi principale. Tra questi, il 12% è stato sottoposto a cicli di chemioterapia e il 54% a piani diagnostico-terapeutici legati soprattutto a patologie urogenitali maschili e femminili (10%), ematolinfopoietiche (7,5%), dell'apparato respiratorio (6%), dell'apparato digerente (5%), della mammella (4%), epato-bilio-pancreatiche (4%), cutanee (3,5%) ed endocrinologiche (3%). Il quadro non è esaustivo di tutta la casistica oncologica gestita in quanto, nell'ultimo triennio, molte patologie sono state seguite attraverso percorsi ambulatoriali e di day service (ad esempio l'attività di radioterapia), che si aggiungono alla rilevazione statistica seguente.

PATOLOGIA ONCOLOGICA OGGETTO DI RICOVERO - ANNO 2007

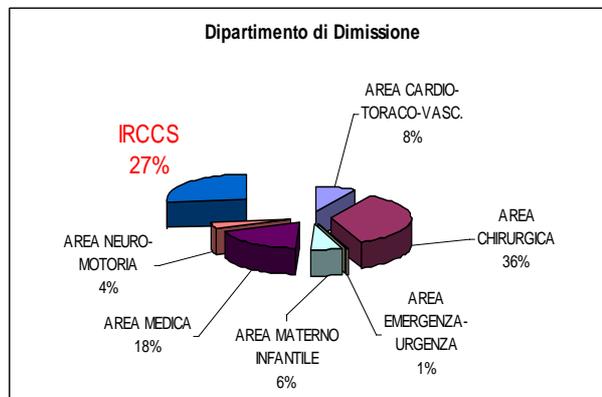
aggregato patologia oncologica	n° ricoveri	Tot_val_econ	% RICOVERI
PATOLOGIA ONCOLOGICA SECONDARIA	1.993	7.123.192	20,26%
BENIGNI	1.295	2.518.604	13,16%
CHEMIOTERAPIA	1.200	6.953.636	12,20%
UROGENITALI MASCHILI E FEMMINILI	984	3.358.881	10,00%
EMATOLINFOPOIETICO	735	6.468.472	7,47%
APPARATO RESPIRATORIO	618	2.966.450	6,28%
ESOFAGO-STOMACO TENUE - COLON RETTO	476	3.221.565	4,84%
CONTROLLI/RIVALUTAZIONI CLINICHE PER F	405	799.505	4,12%
MAMMELLA	400	1.005.321	4,07%
EPATO-BILIO-PANCREATICI	373	1.853.610	3,79%
CUTANEI	350	669.871	3,56%
ENDOCRINOLOGICI	305	783.971	3,10%
ALTRO	193	653.021	1,96%
CEREBRO SPINALI	169	882.082	1,72%
ORO-NASO-FARINGEI	106	301.952	1,08%
LINFONODALI	95	525.014	0,97%
OSSA E TESSUTI MOLLI	75	254.234	0,76%
CUTE E TESSUTI MOLLI	38	202.546	0,39%
RETROPERITONEO	20	97.915	0,20%
OCCHIO	7	13.513	0,07%
Totale	9.837	40.653.356	

DIPARTIMENTI E STRUTTURE DI RICOVERO PER PATOLOGIA ONCOLOGICA

I ricoveri per patologia oncologica (9.837 pazienti con diagnosi principale o secondaria di tumore) costituiscono il 20,5% del totale dei ricoveri erogati dalle strutture dell'azienda ospedaliera nell'anno 2007 (47.836), e rappresentano il 27,5% dell'intera valorizzazione economica della produzione aziendale (valore DRGs)

La patologia oncologica in regime di ricovero è gestita per il 27% dei casi (2.627 ricoveri) dalle strutture, con dotazione di posti letto, previste all'interno del presidio IRCCS. Il restante 73% dei ricoveri oncologici (7.210) è seguito dalle strutture appartenenti al Dipartimento di Chirurgia generale e Specialistica (36%: in particolare Chirurgie Generali, Urologia, ORL e Endocrinologia), al Dipartimento Medico (18%: Medicina Interna, Dermatologia e Malattie Infettive), al Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare e di Area Critica (8%: Pneumologia e Chirurgia Toracica), Dipartimento Materno-Infantile (6%: prevalentemente Ginecologia) e Dipartimento Neuro-Motorio (4%: Geriatria e Neurologia).

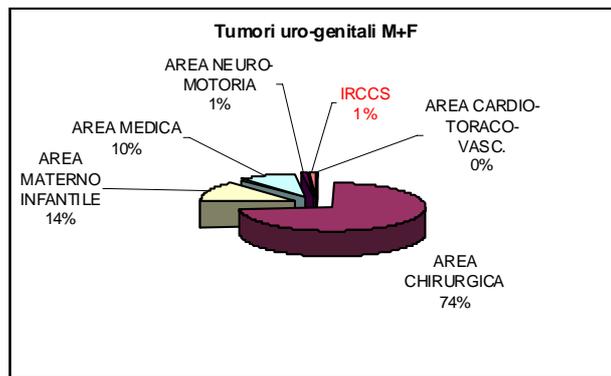
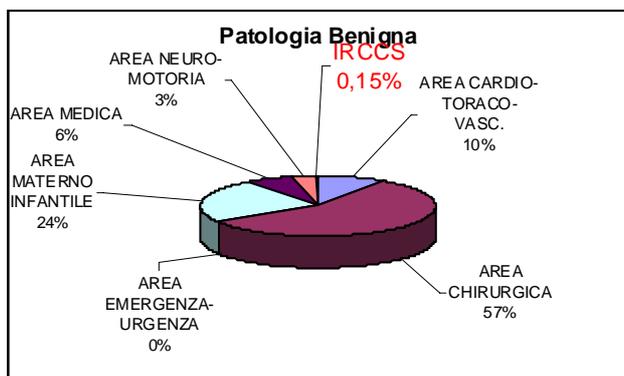
DIPARTIMENTO DIMISSIONE	n° ricoveri	Tot_val_econ
AREA CARDIO-TORACO-VASC.	781	4.578.697
AREA CHIRURGICA	3.535	11.249.567
AREA EMERGENZA-URGENZA	58	155.298
AREA MATERNO INFANTILE	627	1.564.710
AREA MEDICA	1.809	7.198.914
AREA NEURO-MOTORIA	400	1.991.638
IRCCS	2.627	13.914.533
Totale	9.837	40.653.356

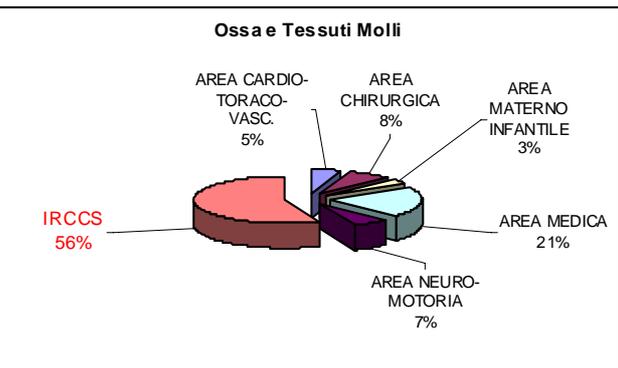
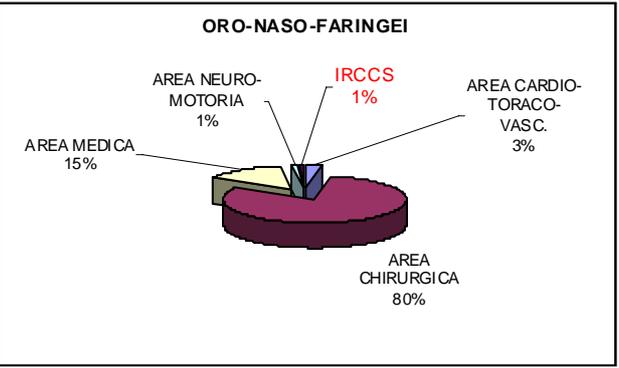
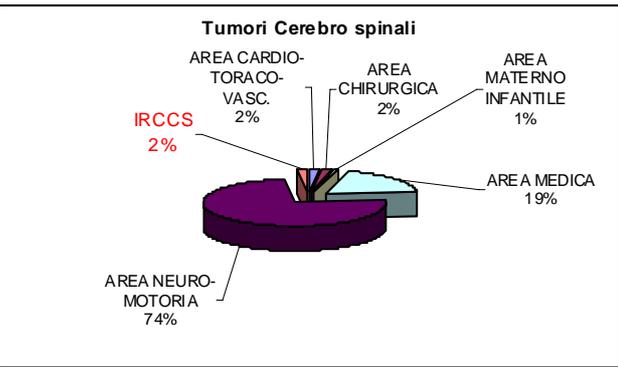
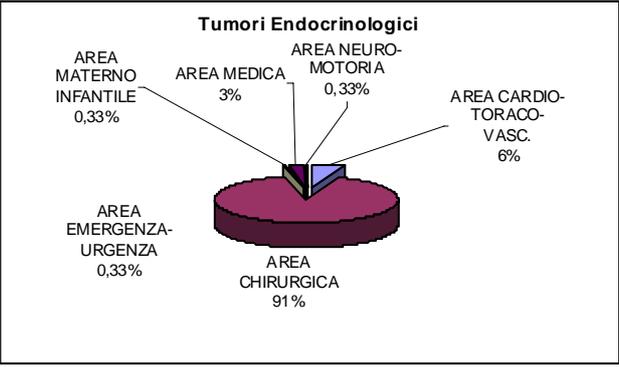
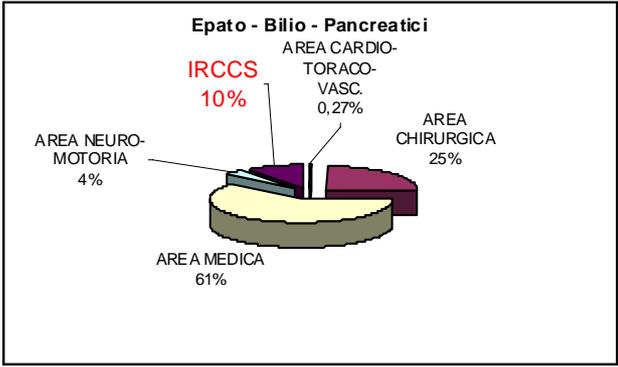
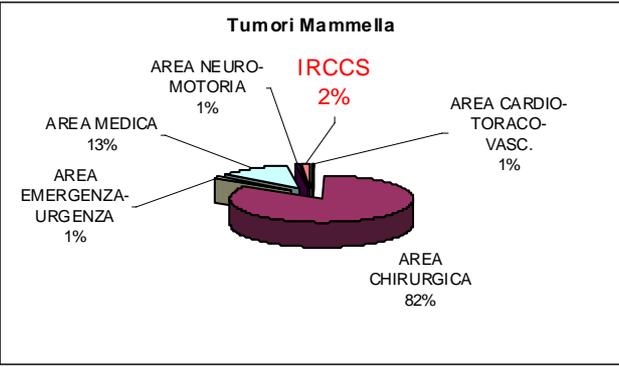
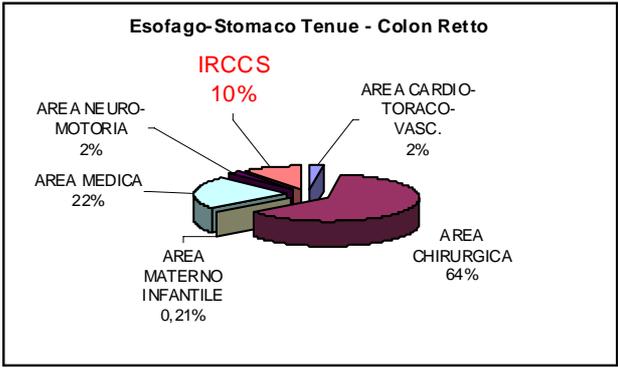
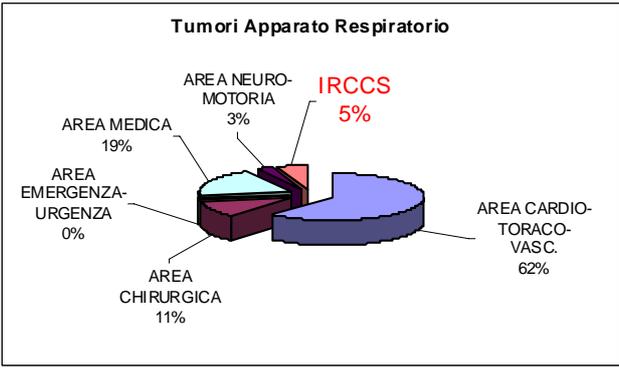
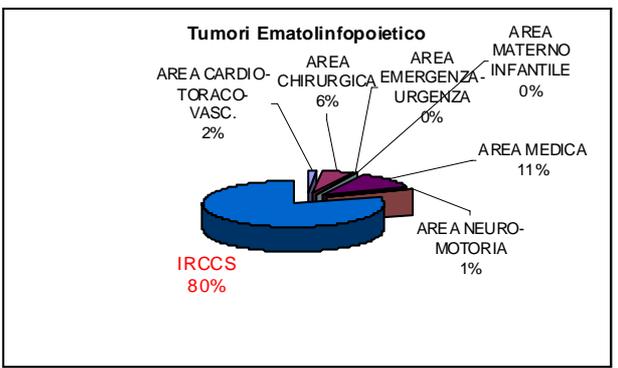
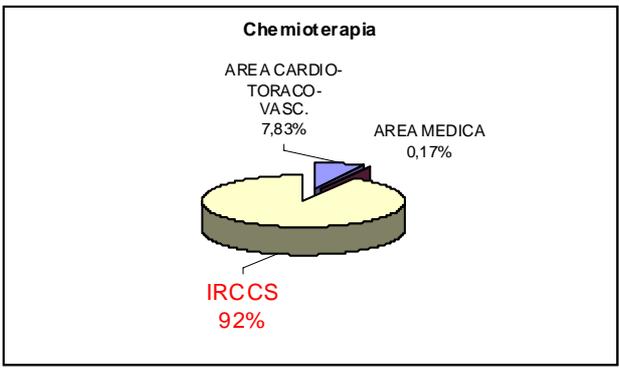


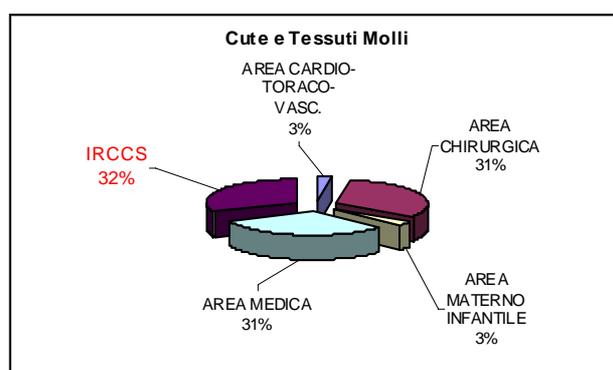
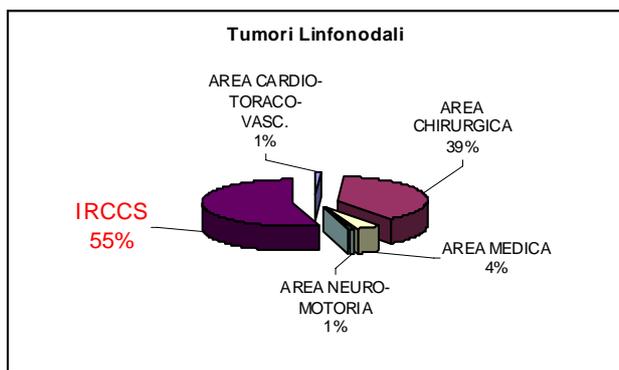
DIPARTIMENTO/STRUTTURA DI MISSIONE		patologie oncologiche	
		n° ricoveri	Tot_val_econ
AREA CARDIO-TORACO-VASC.	008-CARDIOLOGIA	6	19.686
	013-CHIRURGIA TORACICA	264	2.014.321
	014-CHIRURGIA VASCOLARE	21	147.262
	049-TERAPIA INTENSIVA	11	218.432
	050-UNITA' CORONARICA	1	4.561
	068-PNEUMOLOGIA	478	2.174.435
AREA CARDIO-TORACO-VASC		781	4.578.697
AREA CHIRURGICA	009-CHIRURGIA GENERALE	1.582	6.073.314
	019-ENDOCRINOLOGIA	307	636.150
	034-OCULISTICA	49	68.931
	038-OTORINOLARINGOIATRIA	640	1.523.752
	043-UROLOGIA	957	2.947.420
AREA CHIRURGICA		3.535	11.249.567
AREA EMERGENZA-URGENZA	051-ASTANTERIA	58	155.298
AREA MATERNO INFANTILE	033-NEUROPSICHIATRIA INFANT.	15	26.922
	037-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	593	1.490.120
	039-PEDIATRIA	14	22.659
	062-NEONATOLOGIA	5	25.008
AREA MATERNO INFANTILE		627	1.564.710
AREA MEDICA	005-ANGIOLOGIA	21	60.219
	024-MALATTIE INFETTIVE	147	700.756
	026-MEDICINA GENERALE	1.128	4.307.946
	029-NEFROLOGIA	22	133.705
	052-DERMATOLOGIA	318	606.028
	060-LUNGODEGENTI	163	1.362.387
	071-REUMATOLOGIA	10	27.872
AREA MEDICA		1.809	7.198.914
AREA NEURO-MOTORIA	021-GERIATRIA	156	655.083
	030-NEUROCHIRURGIA URGENZA	1	4.944
	032-NEUROLOGIA	196	922.192
	036-ORTOPEDIA	29	108.876
	056-MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	18	300.543
AREA NEURO-MOTORIA		400	1.991.638
IRCCS	018-EMATOLOGIA	702	5.489.079
	061-MEDICINA NUCLEARE	502	1.797.577
	064-ONCOLOGIA	1.370	6.571.048
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	53	56.829
AREA ONCO EMATOLOGICA		2.627	13.914.533
TOTALE		9.837	40.653.356

PATOLOGIA ONCOLOGICA PER DIPARTIMENTO DI RICOVERO

Analizzando la casistica oncologica per dipartimento di dimissione, si evidenzia che le strutture del presidio IRCCS effettuano prevalentemente trattamenti chemioterapici (56%), trattamenti diagnostico terapeutici dei tumori ematolinfopoiетici (80%), ossa e tessuti molli (56%), tumori linfonodali (55%), cute e tessuti molli (32%). Al dipartimento chirurgico sono principalmente riconducibili i ricoveri per interventi rivolti a pazienti con tumori urogenitali (74%), di esofago-stomaco tenue – colon retto (64%), endocrinologici (91%), oro-naso-faringei (80%). I pazienti con tumori epato-bilio-pancreatici vengono gestiti prevalentemente nel dipartimento di Medicina Interna e Specialistica(61%), quelli con neoplasie dell'apparato respiratorio nel dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare e di Area Critica (62%) e, infine, quelli per neoplasie cerebrovascolari presso il dipartimento Neuro-Motorio.







IRCCS E AREE/STRUTTURE SPOKE

Come già anticipato, i ricoveri per patologia oncologica (9.837 pazienti), nel 27% dei casi sono avvenuti nelle strutture con posti letto previste all'interno del presidio IRCCS (Ematologia, Medicina Nucleare, Oncologia ed Endoscopia Digestiva). La restante quota di pazienti (oltre 7.200), è stata ricoverata in altre Unità Operative "satelliti" (spoke), per quanto attiene alla casistica oncologica, di quelle previste nella composizione del presidio. Tali strutture, pur nella loro autonomia clinica e gestionale, si integrano in percorsi assistenziali condivisi con le strutture appartenenti all'IRCCS, con cui collaborano nella stesura di progetti e linee guida.

Presso alcune delle strutture *spoke*, la casistica del paziente ricoverato con patologia oncologica è prevalente sul totale dei ricoveri gestiti, come nel caso dei day hospital della Dermatologia (61%) e dell'Endocrinologia (56%), o comunque molto elevata, come nel caso dei ricoveri nelle Chirurgie Generali (42%), Urologia (38%), ORL (31%), Ostetricia e Ginecologia (38%), Chirurgia Toracica (40%) e Pneumologia (35%).

L'attività citata assorbe una dotazione di posti letto nelle strutture "spoke, stimata sulla base della casistica trattata nell'anno 2007 di 7.210 ricoveri, pari a 152,2 PL a cui va aggiunta la dotazione delle strutture afferenti all'IRCCS (dedicata ai 2.627 ricoveri per patologia oncologica, pari a 34,4 posti letto di degenza ordinaria e day hospital).

anno 2007		strutture di ricovero	
DIP. CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICHE			
% ricoveri Pat. Onc.	39,34%		
PL utilizzati Pat. Onc.	53,4		
009-CHIRURGIA GENERALE			
% ricoveri Pat. Onc.	42,31%		
PL utilizzati Pat. Onc.	27,5		
019-ENDOCRINOLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	56,33%		
PL utilizzati Pat. Onc.	2,3		
038-OTORINOLARINGOIATRIA			
% ricoveri Pat. Onc.	30,65%		
PL utilizzati	8,3		
043-UROLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	38,43%		
PL utilizzati Pat. Onc.	15,4		
DIP. NEURO-MOTORIO			
% ricoveri Pat. Onc.	13,49%		
PL utilizzati Pat. Onc.	11,6		
021-GERIATRIA			
% ricoveri Pat. Onc.	13,47%		
PL utilizzati Pat. Onc.	5,7		
032-NEUROLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	13,50%		
PL utilizzati Pat. Onc.	5,9		
DIP. CARDIO-TORACO-VASC. E AREA CRITICA			
% ricoveri Pat. Onc.	3675,00%		
PL utilizzati Pat. Onc.	18,2		
013-CHIRURGIA TORACICA			
% ricoveri Pat. Onc.	40,12%		
PL utilizzati Pat. Onc.	4,8		
068-PNEUMOLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	35,12%		
PL utilizzati Pat. Onc.	13,3		
DIP. MATERNO-INFANTILE			
037-OSTETRICIA E GINECOLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	38,43%		
PL utilizzati Pat. Onc.	15,4		
DIP. MEDICO			
% ricoveri Pat. Onc.	20,86%		
PL utilizzati Pat. Onc.	53,6		
006-ANGIOLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	6,93%		
PL utilizzati Pat. Onc.	0,5		
024-MALATTIE INFETTIVE			
% ricoveri Pat. Onc.	13,69%		
PL utilizzati Pat. Onc.	4,5		
026-MEDICINA INTERNA			
% ricoveri Pat. Onc.	20,57%		
PL utilizzati Pat. Onc.	40,3		
029-NEFROLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	5,67%		
PL utilizzati Pat. Onc.	0,9		
052-DERMATOLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	61,39%		
PL utilizzati Pat. Onc.	2,5		
060-LUNGODEGENTI			
% ricoveri Pat. Onc.	18,95%		
PL utilizzati	4,9		
IRCCS			
% ricoveri Pat. Onc.	76,79%		
PL utilizzati Pat. Onc.	34,4		
018-EMATOLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	72,22%		
PL utilizzati Pat. Onc.	13,0		
061-MEDICINA NUCLEARE			
% ricoveri Pat. Onc.	100,00%		
PL utilizzati Pat. Onc.	4,0		
064-ONCOLOGIA			
% ricoveri Pat. Onc.	100,00%		
PL utilizzati Pat. Onc.	17,0		
ENDOSCOPIA DIGESTIVA			
% ricoveri Pat. Onc.	9,19%		
PL utilizzati Pat. Onc.	0,4		
TOTALE COMPLESSIVO AZIENDA			
% ricoveri Pat. Onc.	20,50%		
PL utilizzati Pat. Onc.	186,5		

LEGENDA: sono state rappresentate solo le strutture con una casistica oncologica superiore al 5% del totale della casistica trattata; gli indicatori dipartimentali si riferiscono solo ad esse.

"% ricoveri per patologia oncologica" indica la percentuale dei ricoveri in degenza ordinaria o day hospital per patologia oncologica principale o secondaria sul totale dei ricoveri delle singole strutture nell'anno 2007

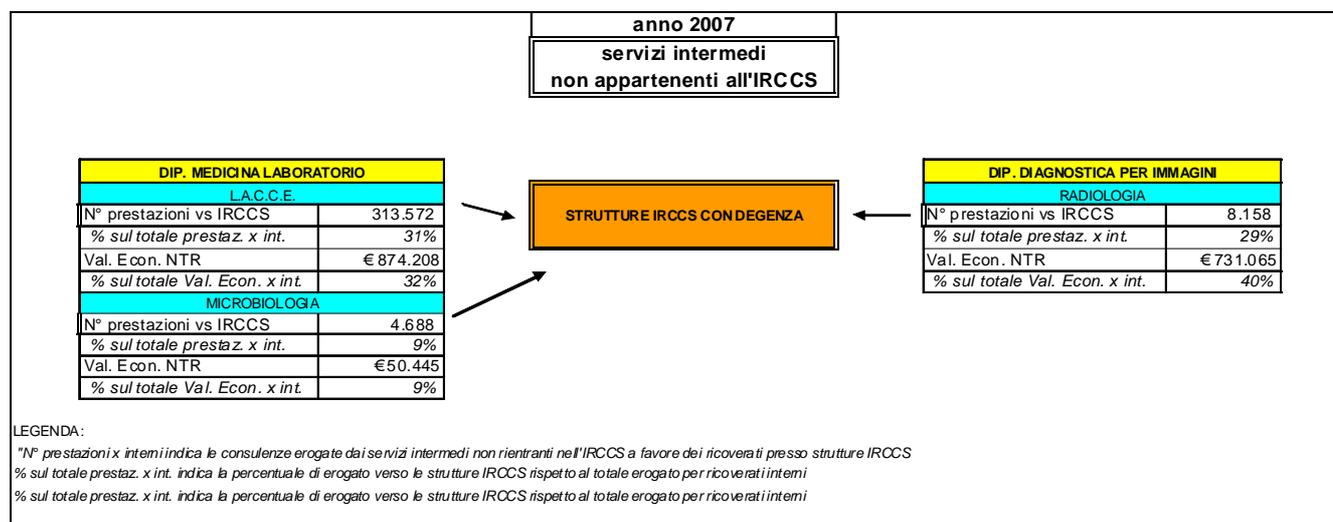
"PL utilizzati Pat. Onc." indica il numero medio di posti letto utilizzati per il ricovero di patologie oncologiche sul totale dei posti letto disponibili

SERVIZI INTERMEDI

Le strutture afferenti all'IRCCS, per la tipologia e complessità del paziente trattato, assorbono una quota consistente di consulenze da strutture aziendali non afferenti ad esso. In particolare, il Laboratorio chimico clinico ed endocrinologico eroga oltre il 30% dell'attività di consulenza per interni a favore dei ricoverati nelle strutture di Oncologia, Ematologia, Endoscopia e Medicina Nucleare. Meno impegnativa verso i ricoverati delle strutture IRCCS è l'attività erogata in consulenza dal Laboratorio di Microbiologia (9%), mentre l'impegno della struttura di Radiologia è rilevante sia dal punto di vista numerico (29% delle prestazioni erogate), ma soprattutto dal punto di vista della complessità delle prestazioni, confermata dal valore economico delle richieste dall'IRCCS, pari al 40% e legato soprattutto alle richieste di TC e RM.

Molto consistente è, anche, l'attività di consulenza erogata dalle strutture di Anatomia Patologica, Medicina Trasfusionale, Genetica e Medicina Nucleare afferenti al presidio IRCCS verso le strutture con degenza dell'Istituto stesso.

Le risorse impiegate dai Laboratori analisi e dalla Radiologia per ricoveri di pazienti oncologici presso le strutture afferenti all'IRCCS, non esauriscono l'impegno di tali Servizi, in quanto rimangono escluse e non quantificate tutte le consulenze richieste dalle altre strutture aziendali che effettuano ricoveri per patologie oncologiche.



ALLEGATO N.7

FINANZIAMENTI PER LA RICERCA

Contributi pubblici e privati

ANNO	2005	2006	2007	2008
TIPOLOGIA				
Finanziamenti pubblici europei	0,00	0,00	0,00	0,00
Finanziamenti pubblici italiani (Atenei, Ministeri, Altri)	136.390,86	717.008,66	162.543,02	297.347,00
Finanziamenti privati italiani (Fondazioni, associazioni, altri)	141.608,30	1.348.924,23	2.522.421,52	191.547,43
Ricerca commissionata	332.772,44	148.792,37	89.447,65	188.706,84
Donazioni	9.480,00	22.933,96	42.030,05	64.840,37
TOTALE	620.251,60	2.237.659,22	2.816.442,24	742.441,64

CONSOLIDATO

ALLEGATO N.8

Linee di Ricerca - Bibliografia

Si riportano di seguito le Pubblicazioni, le Ricerche, la Formazione, le Comunicazioni a Convegni e il Calcolo dell'Impact Factor grezzo per la linea di ricerca 1, la linea di ricerca 2 e la linea di ricerca 3.

LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"

PERCORSO ASSISTENZIALE DELLA PAZIENTE CON NEOPLASIA MAMMARIA

ANATOMIA PATOLOGICA

RICERCHE - Anni 2005, 2006, 2007

- 1) "Espressione di recettori estro- progestinici nell'adenocarcinoma primitivo del polmone in donne operate in precedenza per carcinoma mammario". (Dr. Cavazza)
Studio multi-istituzionale, coordinatore Dr. M. Barbareschi, Trento.
- 2) "Polimorfismi del recettore del frammento C dell'immunoglobulina G e risposta agli anticorpi Monoclonali Trastuzumab e Cetuximab in pazienti con carcinoma metastatico della mammella HER - 2 /neu-positivo o carcinoma metastatico del colon EGFR-positivo" (Dr. Gardini). Coordinatore Dr. Bisagni, ASMN RE

PUBBLICAZIONI

- 1) Piana S, Asioli S, Cavazza A.
Benign mullerian inclusions coexisting with breast metastatic carcinoma in an axillary lymph node.
Virchows Arch 2005; 446:469.
Impact Factor Grezzo 2.224
- 2) Kazakov DV, Suster S, LeBoit PE, Calonje E, Bisceglia M, Kutzner H, Rutten A, Mentzel T, Schaller J, Zelger B, Baltaci M, Leivo I, Rose C, Fukunaga M, Simpson RHW, Yang Y, Carlson JA, Cavazza A, Hes O, Mukensnabl P, Vanecek T, Fidalò A, Pizinger K, Michal M.
Mucinous carcinoma of the skin, primary and secondary: a clinicopathologic study of 63 cases with emphasis on the morphologic spectrum of primary cutaneous forms: homologies with mucinous lesions in the breast.
Am J Surg Pathol 2005; 29:764-782.
Impact Factor Grezzo 4.144
- 3) Flora M et al.
Evaluation of HER-2/neu amplification and other biological markers as predictors of response to neoadjuvant anthracycline-based chemotherapy in primary breast cancer: the role of anthracycline dose intensity.
Am J Clin Oncol 2006; 29:171-7.
Impact Factor Grezzo 1.224
- 4) Pecorari L, Marin O, Silvestri C, Candini O, Cortesi L, Rossi E, Guerzoni C, Corradini F, Cattelani S, Mariani SA; Ferrari-AMorotti G, Bussolari R, Raschellà G, Gardini G, Federico M, Calabretta B. Elongation Factor 1 alpha interacts with active AKT in breast cancer cells and regulates their proliferation, survival and motility.
In corso di pubblicazione su BJC
Impact Factor Grezzo 4.635 (anno 2007)

FORMAZIONE

- 1) C.Silvestri, L.Pecorari, L.Cortesi, I.Marchi, G.Gardini, S.Piana, M.Federico, B.Calabretta.
Ricerca di markers diagnostici, prognostici e predittivi in carcinomi mammari attraverso

analisi proteomica. XXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Patologia, Modena, febbraio 2005

- 2) **G.Gardini.** La terapia del carcinoma della mammella: dall'approccio multidisciplinare alla decisione terapeutica. 5° incontro educativo interattivo. Bologna, 2005.
- 3) **G.Gardini.** La qualità del trattamento chirurgico del carcinoma della mammella nei programmi di screening mammografico della Regione Emilia-Romagna. Bologna 2006.
- 4) **G.Gardini.** Carcinoma mammario dalla ricerca alla pratica clinica - Scuola italiana di Senologia. Reggio Emilia, 2007.

ONCOLOGIA

RICERCHE - Anni 2005, 2006, 2007

- 1) **Studio osservazionale "Impatto economico della terapia adiuvante con Herceptin nelle donne con early breast cancer ad alto rischio"**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Collaborazioni con Università: CERGAS, Un. Bocconi
Non sponsorizzato.
- 2) **Studio biologico indipendente "Immunoglobulin G Fragment C receptor polymorphisms and response to monoclonal antibodies Trastuzumab and Cetuximab in patients with HER-2/neu-positive metastatic breast cancer and EGFR-positive metastatic colon cancer"**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T .
Collaborazione con gruppo di ricerca indipendente (GOIRC)
- 3) **GIM4 (LEAD): Studio clinico "Letrozole adjuvant therapy duration study: standard versus long treatment. A phase III study in postmenopausal women with early breast cancer"**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T
Collaborazione con gruppo di ricerca indipendente (GIM: gruppo italiano mammella).
Non sponsorizzato.
- 4) **D6997C0002(9238IL/0064) Studio clinico " A randomised, double-blind, parallel-group, multicentre, phase III study comparing the efficacy and tollerability of Fulvestrant (Faslodex) 500 mg with Fulvestrant (Faslodex) 250 mg in postmenopausal women with estrogen receptor positive metastic breast cancer.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con privati (AstraZeneca).
Sponsorizzato.
- 5) **DOXIL-BCA-3001: A randomised controlled study of docetaxel monotherapy or Doxyl/Caelyx and Docetaxel for the treatment of the advanced breast cancer. Phase III.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con privati (Janssen-Cilag).
Sponsorizzato.
- 6) **GIM5 (CYPLEC). Letrozole adjuvant therapy after tamoxifen: Study of gene CYP19 correlation with letrozole efficacy in postmenopausal early.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con gruppo di ricerca indipendente (GIM: gruppo italiano mammella).
Non sponsorizzato.

- 7) **GIM 1. A phase III randomised study of sequential EpiDoxorubicin plus Cyclophosphamide followed by Docetaxel (EC → D) versus the combination of 5-Fluorouracil, EpiDoxorubicin plus Cyclophosphamide (FEC) as adjuvant treatment of node-negative early breast cancer.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con gruppo di ricerca indipendente (GIM: gruppo italiano mammella).
Non sponsorizzato.
- 8) **GIM 3 - FATA . Studio di fase III di confronto tra anastrozolo, letrozolo ed exemestane e tra strategia sequenziale (2 anni di terapia con tamoxifen seguiti da 3 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) verso strategia up-front (5 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) nel trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormono-responsivo in pazienti in post-menopausa.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con gruppo di ricerca indipendente (GIM: gruppo italiano mammella).
Non sponsorizzato.
- 9) **LAP106988 / CHERLOB. Studio randomizzato di fase IIb finalizzato a valutare l'attività terapeutica dell'associazione di Lapatinib con altri regimi chemioterapici pre-operatori in pazienti affette da neoplasia mammaria operabile.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con università di Modena e Reggio Emilia
Non sponsorizzato.
- 10) **LAP107692/LETLOB. Studio randomizzato di fase II finalizzato a valutare l'attività terapeutica dell'associazione di Lapatinib e ormonoterapia preoperatoria con letrozolo in pazienti affette da neoplasia mammaria operabile ormonosensibile.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con università di Modena e Reggio Emilia
Non sponsorizzato.
- 11) **CZOL446EIT14. Studio prospettico, multicentrico, randomizzato, comparativo a due bracci per valutare l'efficacia e la sicurezza di acido zoledronico (ogni tre mesi verso ogni 4 settimane) in pazienti con metastasi ossee da tumore della mammella trattate con acido zoledronico per circa un anno.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con privati (Novartis)
Sponsorizzato.
- 12) **ML20469. BAT Bevacizumab in combinazione con docetaxel e capecitabina nel carcinoma mammario in ripresa locale o metastatico: Studio di fase II.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con gruppo di ricerca indipendente (GOIRC)
Non sponsorizzato.
- 13) **A6181107. Studio di fase III multicentrico e randomizzato con Sunitinib Malato (SU 011248) o Capecitabina, in pazienti affette da Carcinoma Mammario Avanzato che non hanno risposto ad un trattamento chemioterapico con tassani ed antracicline o con solo tassani, o per le quali un'ulteriore terapia con antracicline non è indicata.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con privati (Pfizer)
Sponsorizzato.

- 14) **20050136. Studio Multicentrico, Randomizzato, in Doppio Cieco con Denosumab in Confronto all'Acido Zoledronico (Zometa) nel Trattamento delle Metastasi Ossee in Soggetti affetti da Carcinoma Avanzato alla Mammella.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con privati (Amgen)
Sponsorizzato.
- 15) **Studio clinico di fase II, multicentro, in aperto di Trabectedina (Yondelis®) in Pazienti con Tumore al Seno Metastatico con triplo profilo negativo (ER-, PR-, HER2-), tumori con sovraespressione del recettore HER2 e portatori di mutazione BRCA1 o BRCA2**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Area tematica: T , C.
Collaborazione con privati (Pharma Mar)
Sponsorizzato.
- 16) **Studio di fase II randomizzato, controllato verso placebo, a tre bracci, per valutare l'interazione in vivo tra ZD1839 (IRESSA™) e il suo obiettivo nei soggetti con carcinoma della mammella primario operabile**
- 17) **Studio multicentrico in aperto, randomizzato, a gruppi paralleli teso a confrontare ZOLADEX® 10,8 mg somministrato ogni 12 settimane con ZOLADEX® 3,6 mg somministrato ogni 4 settimane a donne in pre-menopausa con tumore della mammella in stadio avanzato positivo al recettore degli estrogeni**
- 18) **Phase II, multicenter, open-label, clinical trial of Trabectedin (Yondelis®) in Metastatic Breast Cancer Patients with triple negative profile (ER-, PR-, HER2-), HER2 overexpressing tumors and BRCA1 or BRCA2 mutation carriers - ET-B-027-06**
- 19) **Tattamento adiuvante con herceptin per 3 mesi verso 12 mesi, in associazione con 2 differenti regimi di chemioterapia, nella pazienti con carcinoma mammario her2 positive**
- 20) **Polimorfismi del recettore del frammento C dell'immunoglobulina G e risposta agli anticorpi Monoclonali Trastuzumab e Cetuximab in pazienti con carcinoma metastatico della mammella HER-2/neu-positivo o carcinoma metastatico del colon EGFR-positivo**
- 21) **EORTC 10041- BIG 3-04-MINDACT (Microarray In Node-negative Disease May AvoidChemoTherapy).Studio prospettico randomizzato di confronto fra il profilo di espressione "amsterdam" di 70 geni ("firma" di 70 geni) e i criteri clinico-patologici standard, al fine di selezionare per chemioterapia adiuvante, le pazienti affette da carcinoma mammario a linfonodi negativi.**
- 22) **Studio randomizzato di fase II finalizzato a valutare l'attività terapeutica dell'associazione di Lapatinib e orioterapia preoperatoria con letrozolo in pazienti affette da neoplasia mammaria operabile ormonosensibile. LAP107692/ LETLOB**
- 23) **Studio randomizzato di fase II finalizzato a valutare l'attività terapeutica dell'associazione di Lapatinib con altri regimi chemioterapici pre-operatori in pazienti affette da neoplasia mammaria operabile- LAP106988 / CHERLOB**
- 24) **Studio di Fase II con Lapatinib nel trattamento di metastasi cerebrali in soggetti con carcinoma mammario ErbB2-positivo sottoposti in precedenza a terapia sistemica con Trastuzumab e a radioterapia encefalica**
- 25) **First Adjuvant Trial on All aromatase inhibitors in early breast cancer. Studio di fase III di confronto tra anastrozolo, letrozolo ed exemestane e tra strategia sequenziale (2 anni di terapia con tamoxifen seguiti da 3 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) verso strategia up-front (5 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) nel trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormono-responsivo in pazienti in post-menopausa."GIM3**

- 26) Studio sulla durata del trattamento con Letrozolo come terapia adiuvante per le donne in postmenopausa con carcinoma della mammella: trattamento lungo verso trattamento breve. GIM4
- 27) Terapia adiuvante con Letrozolo dopo Tamoxifene. Studio di correlazione tra il gene CYP19 e l'efficacia di Letrozolo in pazienti in postmenopausa con tumore della mammella. GIM5
- 28) Studio clinico randomizzato di fase III di terapia sequenziale con Epidoxorubicina e Ciclofosfamide (EC) seguito da Docetaxel (EC D) versus la combinazione di 5-Fluorouracile, Epidoxorubicina, Ciclofosfamide (FEC) come trattamento adiuvante nelle pazienti con carcinoma della mammella con linfonodi negativi. GIM1
- 29) A phase III randomized study of EC followed by Paclitaxel versus FEC followed by Paclitaxel, all given either every 3 weeks or 2 weeks supported by Pegfilgrastim, for node positive breast cancer patients
- 30) Studio di fase III, randomizzato, in doppio cieco, per gruppi paralleli e multicentrico volto a confrontare l'efficacia e la tollerabilità del fulvestrant (FASLODEX™) alla dose di 500 mg rispetto al fulvestrant (FASLODEX™) alla dose di 250 mg nel trattamento di donne in postmenopausa affette da cancro della mammella in stadio avanzato con positività ai recettori per gli estrogeni, in progressione o recidivante dopo una precedente terapia endocrina
- 31) Studio prospettico, multicentrico, randomizzato, per gruppi paralleli, in aperto, di fase II per valutare l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità del farmaco ZK 219477 a due dosaggi (16 e 12 mg/m²) in pazienti con carcinoma metastatico della mammella
- 32) A Randomized Controlled Study of Docetaxel Monotherapy or DOXIL®/CAELYX® and Docetaxel for the Treatment of Advanced Breast Cancer.
- 33) Studio prospettico, multicentrico, randomizzato, comparativo a due bracci per valutare l'efficacia e la sicurezza di acido zoledronico (ogni tre mesi verso ogni 4 settimane) in pazienti con metastasi ossee da tumore della mammella trattate con acido zoledronico per circa un anno.
CZOL446EIT14
- 34) Studio Multicentrico, Randomizzato, in Doppio Cieco con Denosumab in Confronto all'Acido Zoledronico (Zometa®) nel Trattamento delle Metastasi Ossee in Soggetti affetti da Carcinoma Avanzato alla Mammella
- 35) Bevacizumab in combinazione con docetaxel e capecitabina nel carcinoma mammario in ripresa locale o metastatico: Studio di fase II.
ML 20469
- 36) Studio in aperto di fase II di terapia neoadiuvante con bevacizumab in pazienti con carcinoma mammario infiammatorio o localmente avanzato.- ML 19884
- 37) Studio di fase III multicentrico e randomizzato con Sunitinib Malato (SU 011248) o Capecitabina, in pazienti affette da Carcinoma Mammario Avanzato che non hanno risposto ad un trattamento chemioterapico con tassani ed antracicline o con solo tassani, o per le quali un'ulteriore terapia con antracicline non è indicata (A6181107)

PUBBLICAZIONI

- 1) G. Cocconi, B. Di Blasio, C. Boni, G. Bisagni, E. Rondini, M.A. Bella, F. Leonardi, L. Savoldi, C. Vallisneri, R. Camisa, P. Bruzzi; Italian Oncology Group for Clinical Research (GOIRC), Parma, Italy.
PRIMARY CHEMOTHERAPY IN OPERABLE BREAST CARCINOMA COMPARING CMF (CYCLOPHOSPHAMIDE, METHOTREXATE, 5-FLUOROURACIL) WITH AN ANTHRACYCLINE-CONTAINING REGIMEN: SHORT-TERM RESPONSES TRANSLATED INTO LONG-TERM OUTCOMES.
 Ann Oncol. 2005 Sep; 16(9):1469-76.
Impact Factor Grezzo 4.319

- 2) Guarneri V, Frassoldati A, Ficarra G, Puglisi F, Andreetta C, Michelotti A, Cresti N, C Boni, Bisagni G, Berardi R, Battelli N, Santoro A, Banna G, Bottini A, Di Blasio B, Maiorana A, Piacentini F, Giovannelli S, Jovic G, Conte P.
PHASE II, RANDOMIZED TRIAL OF PREOPERATIVE EPIRUBICIN-PACLITAXEL +/- GEFITINIB WITH BIOMARKER EVALUATION IN OPERABLE BREAST CANCER.
 Breast Cancer Res Treat 2008 Jul;110(1):127-34. Epub 2007 Aug 9
Impact Factor Grezzo 4.453 (anno 2007)

RADIOTERAPIA

RICERCHE - Anni 2005, 2006, 2007

- 1) **I.R.M.A**
Dott.ssa C. Iotti, Dott.ssa M.P. Ruggieri
 T s.s.n: BO, FE,FO, MO,PR, PC, RA, RN, AN
 A (12 Pz/ 3D-CRT)

- 2) **Carcinoma della mammella a basso rischio di recidiva locale:**
Irradiazione parziale e accelerata con radioterapia conformazionale tridimensionale (3d-crt) vs. Radioterapia standard dopo chirurgia conservativa (studio di fase iii)
 Cinzia Iotti, Maria Galeandro, Maria Paola Ruggieri (2007)

PROGETTI (2008)

- 1) **Radioterapia per Ca mammario**
INDICAZIONI:
 - RT dopo chirurgia conservativa
 - RT dopo mastectomia totale
 - Impatto dell'intervallo tra chirurgia e RT e sequenza RT-CHT**REQUISITI TECNICI - CONTROINDICAZIONI - TOSSICITA'**
 Dr. Cinzia Iotti

PUBBLICAZIONI

1. Antognoni P, Tolento G, Bertoni F, Ramundo D et al
"Result of whole brain radiotherapy (WBRT) in brain metastases from breast cancer: a retrospective study on the prognostic role of biological factors"
 I Supplementi di Tumori 5(3) 2006
Impact Factor Grezzo 0.701

FORMAZIONE

- 1) **Iotti C "Il punto su diagnosi e trattamento della neoplasia mammaria". : "Possibilità e limiti della radioterapia" - (15 Novembre 2005, Scandiano, Reggio Emilia)**

- 2) **Armaroli L. "Il punto sulla diagnosi e il trattamento della neoplasia mammaria" "Possibilità e limiti della radioterapia" - (15 Novembre 2005, Scandiano, Reggio Emilia)**

FISICA MEDICA

RICERCHE - Anni 2005, 2006, 2007

- 1) **Caratterizzazione e confronto di sistemi per mammografia digitale con tomosintesi**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN Dr. Giovanni Borasi
Area tematica:T. traslazionale: progetti finalizzati a modificare lo standard clinico/tecnologico
Collaborazioni: Università. Duke University Medical Center - Departments of Radiology, Physics, and Biomedical Engineering - Durham, NC.
- 2) **Ottimizzazione dei trattamenti radianti ad irradiazione parziale della mammella (PBI)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN Dr. Piusco Marta
Area tematica: traslazionale: progetti finalizzati a modificare lo standard clinico/tecnologico
Stato di avanzamento della ricerca Completato.
Valutazione dosimetria tramite comparazione di piani rivali di 10 trattamenti PBI:
Ottimizzazione del set-up dei campi radianti. Lavoro presentato AIRO 2007
- 3) **Risonanza Magnetica Dinamica della mammella: introduzione di un sistema CAD**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN - Dr. Giovanni Borasi
Area tematica: traslazionale: progetti finalizzati a modificare lo standard clinico/tecnologico
Collaborazioni Servizio di Radiologia ASMN - Dipartimento Unificato di Diagnostica per Immagini ASMN - AUSL
Stato di avanzamento della ricerca : attivate
Circa 120 pazienti/anno. Tomografo RM; CAD Confirma
- 4) **Digitalizzazione del percorso mammografico del Dipartimento Interaziendale di Diagnostica per Immagini**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN - Dr. Andrea Nitrosi
Area tematica: traslazionale: progetti finalizzati a modificare lo standard clinico/tecnologico
Collaborazioni Servizio di Radiologia ASMN - Dipartimento Unificato di Diagnostica per Immagini ASMN - AUSL
Stato di avanzamento della ricerca
I. F. finanziate (indicare val. in EURO/ANNO)
Finanziamento regionale di € 30.000,00 per analisi di mercato e technology assessment per la digitalizzazione delle diagnostiche mammografiche con valutazione delle nuove tecnologie disponibili. Predisposizione delle specifiche tecniche per la stesura di un capitolato speciale di gara. Modellizzazione dei percorsi gestione paziente, esecuzione esame e refertazione.
- 5) **Caratterizzazione e confronto di sistemi per mammografia digitale con tomosintesi**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN Dr. Giovanni Borasi
Area tematica: traslazionale: progetti finalizzati a modificare lo standard clinico/tecnologico
Collaborazioni Università. Duke University Medical Center - Departments of Radiology, Physics, and Biomedical Engineering - Durham, NC.
- 6) **Collaborazione al progetto di riorganizzazione dello screening provinciale della mammella (digitalizzazione / tomosintesi / RM dinamica pazienti ad alto rischio)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Carlo Alberto Mori
Area tematica: traslazionale: progetti finalizzati a modificare lo standard clinico/tecnologico
Collaborazioni: Privati (Bracco; Im3D)
Stato di avanzamento della ricerca: In fase di test comparativo
- 7) **Risonanza Magnetica Dinamica della mammella: introduzione di un sistema CAD.**
Implementazione metodica
Giovanni Borasi, Andrea Botti, Andrea Nitrosi, Marco Bertolini
(2005-2008)
- 8) Andrea Nitrosi, Giovanni Borasi, Andrea Botti, Marco Bertolini, Davide Tassoni
Digitalizzazione del percorso mammografico del Dipartimento Interaziendale di Diagnostica per Immagini. Implementazione metodica.

PUBBLICAZIONI

- 1) Levrini G, Nicoli F, Borasi G, Mori CA, Zompatori M.
"MRI patterns of invasive lobular breast cancer"
Eur J Radiol. 2006 Sep;59(3):472. Epub 2006 Jul 18
Impact Factor grezzo 1.332

FORMAZIONE

- 1) Nitrosi, G. Borasi, A. Botti, M. Bertolini
"Assicurazione di qualità dei sistemi RIS-PACS".
Convegno "Tecnologie digitali e RIS-PACS in mammografia" - CSPO
Firenze 23 ottobre 2007
- 2) Paiusco Marta
Ottimizzazione dei trattamenti radianti ad irradiazione parziale della mammella (PBI)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN.

RADIOLOGIA

RICERCHE - Anni 2005, 2006, 2007

- 1) Dr. Mori
Studio Ribes studio clinico controllato di senologia.
Finanziato. Nazionale.

PUBBLICAZIONI

- 1) Levrini G, Nicoli F, Borasi G, Mori CA, Zompatori M.
"MRI patterns of invasive lobular breast cancer".
E J Radiology 2006 Sep; 59 (3): 472
Impact Factor Grezzo 1.332

Il Valore di Impact Factor Grezzo della Pubblicazione in esame è stato valutato fra le Pubblicazioni della F.M. (in considerazione del fatto che la medesima pubblicazione è in elenco anche nella S.O.C. di Fisica Medica)

FORMAZIONE

- 1) Corso di senologia
- 2) Scuola Italiana di senologia:
 - La mammografia digitale;
 - Tecnica mammografica e controllo di qualità;
 - Mammografia analogica digitale;
 - I risultati della sorveglianza epidemiologica dello screening mammografico in RER;
- 3) Levrini G, Vacondio R, Mori CA, Ghiddi L, Nicoli F.
La valutazione del T nel carcinoma mammario: confronto tra Mammografia, ecografia CEMR (CAD assistita).
105° Raduno Regionale SIRM Emilia Romagna -Marche.
Ferrara, 14-15 Ottobre 2005.
- 4) Mori CA, Vacondio R, Silvotti M, Levrini, G, Nicoli F.
Utilità del second look ecografico con agoaspirato nella rilevazione dei focolai Occulti di carcinoma mammario identificati con RM.
105° Raduno Regionale SIRM Emilia Romagna-Marche.
Ferrara, 14 -15 Ottobre 2005.

- 5) Levrini G
Patterns morfologici RM di carcinoma lobulare invasivo della mammella.
 Senologia: innovazione ed eccellenza (SIRM).
 Bologna, 2-3 Ottobre 2006.

DETERMINAZIONE DELL'IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO
PUBBLICAZIONI LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"
PERCORSO ASSISTENZIALE DELLA PAZIENTE CON NEOPLASIA MAMMARIA

CALCOLO IMPACT FACTOR
GREZZO TOTALE (Anni 2005 - 2006 - 2007)

<i><u>Percorso Assistenziale della paziente con neoplasia mammaria</u></i>	
Numero Pubblicazione	Valore I. F. G. Singola Pubblicazione
<i>1</i>	2,224
<i>2</i>	4,144
<i>3</i>	1,224
<i>4</i>	4,635
<i>5</i>	4,319
<i>6</i>	4,453
<i>7</i>	0,701
<i>8</i>	1,332
Valore Impact Factor Grezzo Totale	23,032

PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA POLMONARE

PNEUMOLOGIA

RICERCHE - Anni: 2005, 2006, 2007

- 1) Role of chemotherapy and the receptor tyrosine kinases KIT, PDGFRalpha, PDGFRbeta, and Met in large-cell neuroendocrine carcinoma of the lung.
Rossi G., Cavazza A, Marchioni A, Longo L, Migaldi M, Sartori G, Bigiani N, Schirosi L, Casali C, Morandi U, Facciolongo N, Maiorana A, Bavieri M, Fabbri LM, Brambilla E.
- 2) Il mesotelioma maligno della pleura: studio retrospettivo su 117 pazienti
L. Agostini A. Cavazza, A. Romanelli, G. Ferrari, L. Armaroli, G. Fiore, L. Lasagni, G. Sgarbi, L. Zucchi

PUBBLICAZIONI

- 1) Rossi G, Cavazza A, Marchioni A, Longo L, Migaldi M, Sartori G, Bigiani N, Schirosi L, Casali C, Morandi U, Facciolongo N, Maiorana A, Bavieri M, Fabbri LM, Brambilla E.
Role of chemotherapy and the receptor tyrosine kinases KIT, PDGFRalpha, PDGFRbeta, and Met in large-cell neuroendocrine carcinoma of the lung.
J Clin Oncol. 2005 Dec 1;23(34): 8774-85.
Impact Factor grezzo: 11.810
- 2) L. Agostini, A. Cavazza, A. Romanelli, G. Ferrari, L. Armaroli, G. Fiore, L. Lasagni, G. Sgarbi, L. Zucchi.
IL MESOTELIOMA MALIGNO DELLA PLEURA: STUDIO RETROSPETTIVO SU 117 PAZIENTI.
MINERVA PNEUMOLOGICA, VOL. 45-N. 4-PAG. 207-213 (DIC 2006)
Impact Factor come da letteratura grigia: 0.1
"Minerva Pneumologica" NON RIPORTATA in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports"

LINEE GUIDA

- 1) Percorso assistenziale per i pazienti con neoplasia polmonare
Responsabili: Francesco Falco, Roberto Toffanetti, Luigi Zucchi
- 2) Percorso aziendale cancro del polmone
Responsabile: Dott. Toffanetti

D) FORMAZIONE

- 1) 2° corso nazionale teorico pratico di diagnosi e terapia del cancro del polmone.
N. Facciolongo, C. Carbonelli, L. Agostini, F. Falco, G. Vezzani, A. Roggeri, M. G. Scacchetti, Reggio Emilia - 30/11/2005
- 2) XXXVIII Congresso Nazionale AIPO
L. Zucchi
VI Congresso Nazionale UIP Venezia - 25-28/10/2005
- 3) 7° Congresso Nazionale della Pneumologia
L. Zucchi
Firenze - 4-7/10/2006
- 4) XXXVIII Congresso Nazionale AIPO
L. Zucchi
VII Congresso Nazionale UIP FIRENZE - 4-7/12/2007
- 5) N. Facciolongo, F. Menzella, L. Agostini, L. Lasagni, F. Falco, G. Ferrari, L. Zucchi.

L' agospirato trans-bronchiale (tbna) nella diagnosi e stadiazione del cancro del polmone.
esperienza della pneumologia interventistica di Reggio Emilia.
Rassegna di patologia dell'apparato respiratorio 2005

- 6) **L. Agostini, F. Menzella, C. Castagnetti, C. Carbonelli, L. Armaroli, L. Zucchi.**
Valutazione dell'efficacia della radioterapia precauzionale sul tramite toracico strumentale nel mesotelioma pleurico.
Xxxix convegno nazionale aipo (associazione italiana pneumologi ospedalieri), firenze, 4-7 dicembre 2007
- 7) **N. Facciolongo, C. Castagnetti, F. Menzella, L. Agostini, L. Lasagni, F. Falco, A. Cavazza, L. Zucchi.**
L' agoaspirato transbronchiale (tbna) nella diagnosi e stadiazione del cancro del polmone.
Xxxix convegno nazionale aipo (associazione italiana pneumologi ospedalieri), firenze, 4-7 dicembre 2007
- 8) **F. Falco, l.agostini, l.lasagni, n. Facciolongo, l. Zucchi.**
la biopsia pleurica alla cieca con ago di cope nella diagnosi del versamento pleurico da mesotelioma maligno.
Xxxix convegno nazionale aipo (associazione italiana pneumologi ospedalieri), firenze, 4-7 dicembre 2007
- 9) **C. Carbonelli, L.Cerullo, L. Sircana, G. Gardini, F. Zanelli, F. Falco, M. Ravelli.**
User's centralità in the assistance pathway of the lung tumour.
13th International Dublin, Ireland, May 18-20, 2005.
Conference on Health Promoting Hospitals (HPH): "Empowering for health practicing the principles"
- 10) **N. Facciolongo, C. Castagnetti, F. Menzella, L. Agostini, L. Lasagni, F. Falco, A. Cavazza, L. Zucchi.**
Trans-bronchial fine needle aspiration (TBNA) in the diagnosis and staging of pulmonary carcinoma.
ERS (EUROPEAN RESPIRATORY SOCIETY) ANNUAL CONGRESS, STOCOLMA, 15-19 SETTEMBRE 2007
- 11) **"GENOMICA E PROTEOMICA NEL CANCRO DEL POLMONE"**
L.Zucchi
Incontri di aggiornamento in Chirurgia Toracica
Reggio Emilia 23/11/2007
- 12) **L. Agostini, A. Roggeri, G. Ferrari, C. Carbonelli and L. Zucchi.**
Choose guidance for transthoracic needle aspiration biopsy (TNAB).
European Respiratory Society Annual Congress 2005 Monaco Germania
- 13) **C. Carbonelli, L.Cerullo, L. Sircana, G. Gardini, F. Zanelli, F. Falco, M. Ravelli.**
User's centralità in the assistance pathway of the lung tumour.
13th International Dublin, Ireland, May 18-20, 2005.
Conference on Health Promoting Hospitals (HPH): "Empowering for health - practicing the principles"

CHIRURGIA TORACICA

RICERCHE (Anni: 2005, 2006, 2007)

- 1) **Reclutamento dei pazienti con tumore polmonare non fumatori per lo studio di fattori di predisposizione genetica al cancro polmonare**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: DOTT. MASSIMILIANO PACI
- 2) **Studio di fattibilita' e validazione della quantificazione del dna libero circolante ed analisi proteomica come markers diagnostici nel cancro del polmone**
Responsabile scientifico nella struttura asmn dott. Massimiliano paci
- 3) **Egfr solubile e cancro del polmone**
responsabile scientifico nella struttura asmn dott. Sally marmotti
- 4) **Carcinoma bronchiolo-alveolare**
responsabile scientifico nella struttura asmn dott. Giorgio sgarbi
- 5) **Stadiazione molecolare del cancro del polmone**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN DOTT. MASSIMILIANO PACI
- 6) **DNA libero circolante plasmatico come biomarcatore diagnostico ed indicatore prognostico nel cancro del polmone non a piccole cellule**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN DOTT.Massimiliano Paci
Co-autori: Sally Maramotti, Enrica Bellesia, Debora Formisano, Laura Albertazzi, Tommaso Ricchetti,
Cristiano Carbonelli, Guglielmo Ferrari, Valerio Annessi, Salvatore De Franco, Daniela Lasagni, Roberto Baricchi, Maria Brini, Luigi Zucchi, Giorgio Sgarbi
- 7) **Valore prognostico e predittivo delle isoforme solubili di EGFR (sEGFR) nei pazienti affetti da neoplasie polmonari non a piccole cellule**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN DOTT. Massimiliano Paci
Co-autori: Sally Maramotti, Enrica Bellesia, Laura Canovi, Debora Formisano, Alberto Cavazza, Italia Bongarzone, Francesco Falco, Laura Albertazzi, Giorgio Sgarbi
- 8) **Diagnosi molecolare delle micrometastasi linfonodali nel tumore polmonare**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN DOTT. Massimiliano Paci
Co-autori: Bruno Casali, Davide Nicoli, Enrico Farnetti, Alberto Cavazza, Sally Maramotti, Enrica Bellesia, Francesco Falco, Salvatore De Franco, Giorgio Sgarbi

PUBBLICAZIONI

- 1) Cavazza A, Paci M, Barbareschi M, Sartori G, Bigiani N, Rossi G.
Large cell neuroendocrine carcinoma of the lung combined with typical carcinoid: report of a case.
Fourth biennial symposium of the Pulmonary Pathology Society and Mayo Medical Laboratories. 15-17 June 2005, Annecy, France.
Impact Factor grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 2) Spaggiari L, Sverzellati N, Versari A, Paci M, Ferrari G, Nicoli F, Zompatori M.
Evaluation of N parameter in the staging of non-small cell lung cancer: Role of CT and PET. Radiol Med 2005; 109: 449-459.
"Radiologia Medica" anno 2005 I.F.=0.000
Impact Factor grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 3) Lodi R, Paci M.
Il carcinoma broncopolmonare. Meta-analisi delle recenti acquisizioni.
In Atti del Convegno: Dalla bronchite cronica alle neoplasie bronco-polmonari. Tabiano, 18 Giugno 2005.
Impact Factor grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 4) Paci M, Lodi R.
Il carcinoma broncopolmonare. Attuali prospettive dell'oncologia genetica.
Boll Soc Med Chir Modena 2006; 120 (4-6): 23-38.
Impact Factor grezzo come da letteratura grigia: 0.1

- 5) Paci M, Cavazza A, Annessi V, Ferrari G, Carpi A, De Franco S, Sgarbi G.
A single lung metastasis of endometrioid adenocarcinoma synchronous with a primary bronchioloalveolar carcinoma in the same lobe.
 J Thorac Oncol 2006; 1: 268-269.
“J Thorac Oncol ” anno 2006 I.F.= 0.000
Impact Factor grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 6) Rossi G, Schirosi L, Giovanardi F, Sartori G, Paci M, Cavazza A.
Pleural malignant solitary fibrous tumor with sarcomatous overgrowth showing PDGFRB mutation.
 Chest 2006; 130: 581-583.
Impact Factor grezzo: 3.924
- 7) Cavazza A, Paci M, Rossi G.
Pulmonary hamartoma associated with typical carcinoid/tumorlet.
 Virchows Arch 2006; 449: 392-393.
Impact Factor grezzo: 2.251
- 8) **LE NEOPLASIE DEL POLMONE: CONFRONTO DI ESPERIENZE IN AMBITO REGIONALE.**
 Dr.SGARBI. Ferrara,
Impact Factor grezzo come da letteratura grigia: 0.1

LINEE GUIDA

- 1) **Biopsia ecoguidata di neoformazioni del mediastino**
 Valerio Annessi, Massimiliano Paci, Guglielmo Ferrari, Giorgio Sgarbi

FORMAZIONE

- 1) **2° corso teorico pratico di diagnosi e terapia del cancro del polmone.**
 Dr.PACI, Dr. DE FRANCO, Dr.ANNESSI, Dr.FERRARI, Dr.SGARBI
 30 Novembre - 2 Dicembre 2005, Reggio Emilia
- 2) **IL CARCINOMA BRONCHIOLOALVEOLARE.**
 Dr.SGARBI - Forlì

RADIOTERAPIA

PUBBLICAZIONI

- 1) Giacobazzi P, Antognoni P, Bertoni F, Ramundo D. et al.
“Results of Stereotactic Radiosurgery (SRS) in the treatment of NSCLC brain metastases”
 Supplementi di Tumori 4(5) 2005.
Impact Factor grezzo: 0.739

FORMAZIONE

- 1) **“Lung and Head & Neck Cancer: Impact of PET in Radiation Therapy Planning”** con la relazione
“Impact of PET information in radiation therapy planning: the radiation oncologist’s perspective”
 Dr. Iotti C.
“SNM (Society of Nuclear Medicine) 52th annual meeting”: SNM continuing educational session
 Toronto, Canada - 18-22 Giugno 2005

ANATOMIA PATOLOGICA

RICERCHE (Anni: 2005, 2006, 2007)

- 1) **“Tumori miofibroblastici infiammatori del polmone” (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore Dr.ssa Damiani,
Ospedale Bellaria, Bologna.
- 2) **Carcinomi insorti in fibrosi polmonare idiopatica” (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore Prof. M. Chilosi, Policlinico, Verona.
3. **“Espressione di recettori estro-progestinici nell’adenocarcinoma primitivo del polmone in donne operate in precedenza per carcinoma mammario”. (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore Dr.M.Barbareschi, Trento.
- 4) **”Tumori sincroni del polmone” (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore Dr.Pelosi, Milano.
- 5) **“Carcinosarcoma polmonare, in particolare studio della progressione epitelio-mesenchima (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatori Pelosi e Chilosi.
- 6) **“Marcatori immunoistochimici per possibili target-therapies nelle neoplasie vascolari maligne del polmone e della pleura (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore Dr.Popper, Graz.
- 7) **“Possibile utilizzo di un marcatore immunoistochimico nella diagnosi differenziale tra mesotelioma e iperplasia mesoteliale” (Dr.Cavazza).**
Coordinatore Dr. Comin, Firenze.
- 8) **“Studio clinico/prognostico, istologico, immunoistochimico e biomolecolare su una serie di tumori fibrosi solitari del polmone e della pleura” (dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore Dr.Rossi, Modena.
- 9) **“Valutazione di marcatori di farmacoresistenza nel microcitoma polmonare all’esordio e nel momento della recidiva (studio immunoistochimico su alcune biopsie bronchiali) (Dr.Cavazza)**
Coordinatore Dr. Rossi, Modena
- 10) **“Studio di alcuni marcatori immunoistochimici nel tumore fibroso solitario dedifferenziato del polmone e della pleura” (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore Dr.Dogliani, Milano).
- 11) **“Approccio molecolare alla valutazione dei tumori sincroni e metacroni polmonari e loro caratterizzazione fenotipica (target therapy) (Dr.Cavazza)**
Studio multi-istituzionale, coordinatore dr.Damiani, Bologna
- 12) **Caratteristiche clinico-istologiche, immunoistochimiche e molecolari del carcinoma del polmone**
Revisione casistica
Alberto Cavazza
- 13) **Neoplasie rare del polmone, della pleura e del mediastino**
Revisione casistica
Alberto Cavazza

PUBBLICAZIONI

- 1) Rossi G, Cavazza A, Casali C, Cesinaro AM, Cinquantini F, Morandi U.

- Tuberous sclerosis complex presenting as a pulmonary solitary nodule.**
Histopathology 2006; 48: 764-776.
Impact Factor grezzo: 3.216
- 2) Rossi G, Cavazza A, Turrini E, Costantini M, Casali C, Morandi U, Dallari R.
Exclusive intrapulmonary lepidic growth of a malignant pleural mesothelioma presenting with pneumothorax and involving the peritoneum.
Int J Surg Pathol 2006; 14: 234-237.
Impact Factor grezzo: 1.044
- 3) Cavazza A, Paci M, Rossi G.
Pulmonary hamartoma associated with typical carcinoid/tumorlet.
Virchows Arch 2006; 449:392-393.
Impact Factor grezzo: 2.251
- 4) Paci M, Cavazza A, Annessi V, Ferrari G, Carpi A, De Franco S, Sgarbi G.
A single lung metastases of endometrioid adenocarcinoma synchronous with a primitive bronchioloalveolar carcinoma in the same lobe.
J Thorac Oncol 2006; 1:268-269.
"J Thorac Oncol " anno 2006 I.F.=0.000
Impact Factor grezzocome da letteratura grigia: 0.1
- 5) Rossi G, Cavazza A.
CDX2 expression and lung cancer.
Appl Immunohistochem Mol Morphol 2006; 14:249-250.
Impact Factor grezzo: 1.621
- 6) Rossi G, Schirosi L, Giovanardi F, Sartori G, Paci M, Cavazza A.
Pleural malignant solitary fibrous tumor with sarcomatous overgrowth showing PDGFRB mutation.
Chest 2006; 130:581-583
Impact Factor grezzo: 3.924
- 7) Rossi G, Cavazza A, Turrini E, Costantini M, Casali C, Morandi U, Dallari R.
Exclusive intrapulmonary lepidic growth of a malignant pleural mesothelioma presenting with pneumothorax and involving the peritoneum.
Int J Surg Pathol 2006; 14:234-237.
Impact Factor grezzo: 1.044
- 8) Cavazza A, Rossi G, Barbareschi M, Damiani S, Cancellieri A, Murer B.
Diagnostic utility of macrophages in interstitial lung disease.
Pathologica 2006; 98:211-223.
Impact Factor come da letteratura grigia: 0.1
"Pathologica" NON RIPORTATA in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports"
- 9) Rossi G, Marchioni A, Sartori G., Longo L., Piccinini S., Cavazza A.
Histotype in non-small cell lung cancer therapy and staging: the emerging role of and old and underrated factor.
Current Respiratory Medicine Reviews 2007; 3:69-77.
Impact Factor come da letteratura grigia: 0.1
"Current Respiratory Medicine Reviews" NON RIPORTATA in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports"
- 10) Rossi G, Marchioni A, Romagnani E, Bertolini F, Longo L, Cavazza A, Barbieri F.
Primary lung cancer presenting with gastrointestinal tract involvement: clinicopathologic and immunohistochemical features in a series of 18 consecutive cases.
J Thorac Oncol 2007; 2:115-120.
Impact Factor grezzo: 1.429
- 11) Morandi L, Asioli S, Cavazza A, Pession A, Damiani S.

Genetic relationship among atypical adenomatous hyperplasia, bronchioloalveolar carcinoma and adenocarcinoma of the lung.

Lung Cancer 2007; 56:35-42.

Impact Factor grezzo: 3.455

- 12) Rossi G, Sartori G, Murer B, Capitanio G, Cavazza A.
Mucin-rich tumors of the lung.
Am J Clin Pathol 2007; 127:473-474.
Impact Factor grezzo: 2.629
- 13) Sartori G, Bettelli S, Schirosi L, Bigiani N, Maiorana A, Cavazza A, Rossi G.
Microsatellite and EGFR, HER2 and K-RAS analyses in sclerosing hemangioma of the lung.
Am J Surg Pathol 2007;31:1512- 1520.
Impact Factor grezzo: 4.181

FORMAZIONE

- 1) **G.Gardini.** 2° Corso teorico-pratico di Diagnosi e Terapia del Cancro del Polmone.
Reggio Emilia 2005.
- 2) **G.Gardini.** Percorso terapeutico del carcinoma polmonare.
Bologna 6-7 Dicembre 2007.
- 3) **Cavazza A. Classificazione cito-istologica.** 2° corso teorico-pratico di diagnosi e terapia del cancro del polmone.
Reggio Emilia 2005.
- 4) Sartori G, Bigiani N, Schirosi L, Cavazza A, Rossi G, Marchioni A, Maselli F, Maiorana A, Migaldi M, Trentini GP. EGFR expression and mutation analysis in lung adenocarcinoma and tumor-associated atypical adenomatous hyperplasia.
4° Congresso Nazionale SIAPEC-IAP. Chieti 2005.
- 5) Schirosi L, Sartori G, Bigiani N, Cavazza A, Rossi G, Maiorana A, Bettelli S, Garagnani L, Migaldi M, Trentini GP. Expression and molecular analysis of tyrosine kinases EGFR, c-kit, PDGFR and c-met in pleuropulmonary solitary fibrous tumors.
4° Congresso Nazionale SIAPEC-IAP. Chieti 2005.
- 5) **Cavazza A, Monaco R, Murer B, Pelosi G, Rossi G, Wick MR.**
Slide seminar: mimics and unusual morphological presentations of lung tumors.
Corso di aggiornamento in patologia diagnostica. Napoli 2006.
- 6) Schirosi L, Sartori G, Bigiani N, Cavazza A, Rossi G, Maiorana A, Battelli S, Aragnani L, Nannini N, Migaldi M, Trentini GP, De Gaetani C. **Analysis of DGRFB polymorphism (Leu 867) in pleuropulmonary solitary fibrous tumors.**
Congresso Nazionale SIAPEC-IAP. Venezia 2006.
- 7) Bigiani N, Sartori G, Schirosi L, Rossi G, Costantini M, Cavazza A, Trentini GP, De Gaetani C. **CD10 expression in neuroendocrine cell proliferations of the lung along their whole spectrum.**
Congresso Nazionale SIAPEC-IAP. Venezia 2006.
- 8) Sartori G, Bigiani N, Schirosi L, Rossi G, Piccinini S, Tagliavini E, Tallarico E, Cavazza A, Maiorana A, Trentini GP, De Gaetani C. **Do EGFR and K-ras mutations represent early molecular events in neoplastic growth mechanisms of pulmonary sclerosing hemangioma?**
Congresso Nazionale SIAPEC-IAP. Venezia 2006.
- 9) **Cavazza A. Classificazione cito-istologica.** 3° corso teorico-pratico di diagnosi e terapia del cancro del polmone. Reggio Emilia 2008.
- 10) **Cavazza A, Paci M, Barbareschi M, Sartori G, Bigiani N, Rossi G.**

Large cell neuroendocrine carcinoma of the lung combined with typical carcinoid: report of a case. Fourth biennial symposium. Pulmonary Pathology Society. Annecy 2005.

- 11) Rossi G, Marchioni A, Barigazzi A, Schirosi L, Bigiani N, Sartori G, Cavazza A. **CD10 expression in neuroendocrine cell proliferations (hyperplasia, tumorlets, and carcinoid tumors) of the lung. Fourth biennial symposium. Pulmonary Pathology Society. Annecy 2005.**
- 12) Asioli S, Morandi L, Cavazza A, Pession A, Damiani S. **Atypical adenomatous hyperplasia of the lung is genetically independent from the associated cancer. Fourth biennial symposium. Pulmonary Pathology Society. Annecy 2005.**
- 13) Chilosi M, Poletti V, Reghellin D, Tomassetti S, Cavazza A, Rossi G, Kambouchner M, Cancellieri A, Dubini A, Barbareschi M, Montagna L, Pedron S, Piccoli P, Pelosi G, Murer B. **Most lung carcinomas associated with idiopathic pulmonary fibrosis show features of bronchiolar derivation. European Congress of Pathology. Istanbul 2007.**

MEDICINA NUCLEARE

RICERCHE (Anni: 2005, 2006, 2007)

- 1) Percorsi assistenziali nel nodulo unico polmonare
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. D. Salvo
- 2) Protocolli integrati per effettuazione in unica seduta di PET e TC nei tumori polmonari e nei linfomi
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. D. Salvo
- 3) Effetto della PET/CT con tecnica di “gating respiratorio” sulla lesion detectability e sul patient management in pazienti con lesioni neoplastiche polmonari ed epatiche
Giovacchini G., Versari A., Fioroni F.

LINEE GUIDA

- 1) Percorso del tumore polmonare (2007).

AUDIT

- 1) Gruppo “Percorso tumore polmonare”.

FORMAZIONE

- 1) PET e Radioterapia nel tumore polmonare
Vicenza 2007

ONCOLOGIA

RICERCHE (Anni: 2005, 2006, 2007)

- 1) Studio randomizzato di fase II di alimta (pemetrexed) versus la combinazione di alimta e carboplatino come trattamento di seconda linea nel tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in stadio avanzato.
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
- 2) D4200C00032. ZACTIMA Studio multicentrico di Fase III randomizzato in doppio cieco per valutare l'efficacia di Docetaxel (TAXOTERE) in associazione con ZD6474 (ZACTIMA) verso Docetaxel (TAXOTERE) in associazione con placebo, in pazienti affetti da tumore al polmone non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato o metastatico (Stadio IIIb-IV) dopo il fallimento di una prima linea di terapia anti-tumorale.
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
- 3) Studio di fase III randomizzato, in doppio cieco, con pemetrexed più "best supportive care" (bsc) verso placebo più "best supportive care" come terapia di mantenimento immediatamente successiva alla terapia di induzione in pazienti affetti da carcinoma polmonare avanzato non a piccole cellule.
Studio sponsorizzato dall'azienda Eli-Lilly Italia SpA.
- 4) Studio randomizzato di fase II di pemetrexed versus pemetrexed e carboplatino come chemioterapia di seconda linea nel carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLS) in stadio avanzato.
GOIRC02/2006
GRUPPO ONCOLOGICO ITALIANO DI RICERCA CLINICA (GOIRC)
- 5) "Studio in aperto sulla sicurezza di Alimta (pemetrexed) come singolo farmaco o in combinazione con Cisplatino o Carboplatino in pazienti con Mesotelioma Maligno". Studio sponsorizzato da azienda farmaceutica (Eli-Lilly)
- 6) Determinazione dei fattori predittivi di risposta al cisplatino in pazienti affetti da neoplasia polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in stadio IIIB-IV trattati all'interno del protocollo FAST.
- 7) Studio di fase III, randomizzato, in doppio cieco, multicentrico, in 2 parti, con bevacizumab in associazione a cisplatino e gemcitabina verso placebo, cisplatino e gemcitabina in pazienti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule non a cellule squamose in stadio avanzato o recidivante che non hanno effettuato precedente chemioterapia.
Studio sponsorizzato: : Hoffmann-LaRoche
- 8) Valutazione dell'efficacia della Vinorelbina in sostituzione al Platino e dell'aggiunta di Ifosfamide ad un regime chemioterapico a due farmaci in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule in stadio avanzato o metastatico: studio clinico prospettico, fattoriale, multicentrico, randomizzato, di Fase III
GOIRC
- 9) A phase III, double-blind, randomised study comparing ZD1839 (IRESSA™) versus placebo as maintenance therapy in subjects with locally advanced stage III non-small cell lung cancer (NSCLC) after combined modality therapy.
Studio Sponsorizzato AstraZeneca Spa
- 10) A randomized phase III study of follow-up with or without Gefitinib (Iressa™) following chemotherapy in patients with advanced non-small cell lung cancer
Studio Indipendente Intergruppo coordinato dall'EORTC Sponsor Italiano: Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri", Milano
- 11) Studio di fase II randomizzato non comparativo di due differenti schemi terapeutici orali con gimatecan (ST1481) come terapia di seconda linea in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule in stadio avanzato.

Studio Sponsorizzato da AZIENDA FARMACEUTICA (SIGMA-TAU)

- 12) **Survey on Lung Cancer Management (SUN).**
Studio spontaneo - MEDIDATA Srl.

- 13) **TAILOR_{AIFA} [TArceva Italian Lung Optimization tRial]**
Ottimizzazione di erlotinib per il trattamento di pazienti con tumore del polmone non a piccolo cellule: uno studio italiano randomizzato.
Studio spontaneo sponsorizzato da A. O. Fatebenefratelli e Oftalmico Milano

- 14) **Studio prospettico randomizzato di fase III con vinflunine verso docetaxel in pazienti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico precedentemente trattati con un regime contenente platino.**
Studio sponsorizzato promosso da azienda farmaceutica (Pierre Fabre Medicament)

- 15) **Studio multicentrico di Fase III randomizzato in doppio cieco per valutare l'efficacia di Docetaxel (TAXOTERE[®]) in associazione con ZD6474 (ZACTIMA) verso Docetaxel (TAXOTERE) in associazione con placebo, in pazienti affetti da tumore al polmone non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato o metastatico (Stadio IIIB-IV) dopo il fallimento di una prima linea di terapia anti-tumorale.**
Studio Sponsorizzato da AZIENDA FARMACEUTICA (ASTRAZENECA)

B) PUBBLICAZIONI

- 1) **NON-SMALL-CELL LUNG CANCER: WHICH PLATINUM FOR GEMCITABINE?**
C. Boni, F. Zanelli, M. Ambroggi, A. Bologna.
Ann. Oncol. 2006 May;17 Suppl 5:v79-v81.
Impact Factor grezzo: 5.179

DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO

PUBBLICAZIONI LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"

“PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA POLMONARE”

CALCOLO IMPACT FACTOR
GREZZO TOTALE (Anni 2005 – 2006 - 2007)

<u><i>Percorso Assistenziale del paziente con neoplasia polmonare</i></u>	
Numero Pubblicazione	Valore I. F. G. Singola Pubblicazione
1	11,81
2	0,1
3	0,1
4	0,1
5	0,1
6	0,1
7	0,1
8	3,924
9	2,251
10	0,1
11	3,216
12	1,044
13	2,251
14	0,1
15	1,621
16	3,924
17	1,044
18	0,1
19	0,1
20	1,429
21	3,455
22	2,629
24	5,179
Valore Impact Factor Grezzo Totale	44,877

PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA DEL COLON RETTO

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

RICERCHE - Anni: 2005, 2006, 2007

- 1) **Studio osservazionale sorveglianza endoscopica vs, chirurgia dopo polipectomia completa di polipo maligno**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Lorenzo Camellini
- 2) **Forme ereditarie di tumori del colon -retto. Integrazione al percorso interaziendale ed al programma provinciale di screening.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: dr. Romano Sassatelli
- 2) **STUDIO EPIDEMIOLOGICO OSSERVAZIONALE SULLA PREVALENZA DELLE LESIONI NON POLIPOIDI DEL COLON-RETTO.**
Maria Antonia Bianco, Livio Cipolletta, Veronica Iori, Tioli Cristiana, Francesco Azzolini, Romano Sassatelli
- 3) **TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIE SUPERFICIALI DEL COLON-RETTO CON DISSEZIONE ENDOSCOPICA SOTTOMUCOSA (ESD)**
Francesco Azzolini, Romano Sassatelli, Lorenzo Camellini, Francesco Decembrino, Veronica Iori, Giuliano Bedogni, Loredana De Marco, Giorgio Gardini.
- 4) **APPROPRIATEZZA DI FOLLOW UP NELL'AMBITO DI UN INTERVENTO DI SCREENING COLORETTALE**
Romano Sassatelli, Cinzia Campari, Lorenzo Camellini, Francesco Azzolini, Francesco Decembrino, Veronica Iori, Cristiana Tioli, Giuliana Sereni, Fabio Fabbian, Lorenzo Mariani, Luisa Paterlini.
- 5) **STUDIO MULTICENTRICO GISCOR SU TRATTAMENTO ENDOSCOPICO/CHIRURGICO NEI TUMORI DEL RETTO**
Bruno Androni, Chiappa A, Bianchi E, Crosta C, Sonzogni P, Sassatelli R, Azzolini F, Camellini L, Pedrazzoli C, Bonilauri S, Della Valle Edoardo, De Marco Loredana.
- 6) **Dissezione endoscopica sottomucosa (ESD): implementazione nella pratica clinica.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. R. Sassatelli
- 7) **SORVEGLIANZA ENDOSCOPICA VS CHIRURGIA DI RADICALIZZAZIONE DOPO POLIPECTOMIA COMPLETA DI UN POLIPO MALIGNO**
Bruno Andreoni, Romano Sassatelli, Cristiano Crosta, Angela Sonzogni, Mario Risio, Camellini L, Sereni G, Azzolini F, Iori V, De Marco Loredana, Nigrisoli E, Gardini G, Bedogni G, Sacchero R, Pastore R, Mariani L, Campari C, Pedrazzoli C, Bonilauri S, Della Valle Edoardo.

LINEE GUIDA E PROTOCOLLI

- 1) **Percorso pazienti affetti da neoplasia colo-rettale (Dr. Sassatelli);**
- 2) **Linee di indirizzo per la promozione della qualità nel II livello diagnostico- terapeutico del programma di screening dei tumori del colon retto in Emilia Romagna (Dr. Romano Sassatelli).**

FORMAZIONE

- 1) **Diagnosi e trattamento dei polipi colo-rettali: problematiche emergenti nel programma di screening dei tumori del colon-retto.**
Ferrara, 30 Marzo 2007.
- 2) **Il destino del polipo cancerizzato.**
Modena, 22 Gennaio 2008
- 3) **Cancro del colon retto.**
Parma, 20 Maggio 2005
- 4) **Comunicazione e gestione del II livello nel percorso di prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto.**
Reggio Emilia 20 Aprile 2005
- 5) **Lo screening per la prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto: aspetti tecnici, organizzativi, relazionali.**
Reggio Emilia, anno 2005
- 6) **Il destino del polipo cancerizzato.**
Modena, 22 Gennaio 2008
- 7) **Comunicazione e gestione del II livello nel percorso di prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto.**
Reggio Emilia 20 Aprile 2005
- 8) **Lo screening per la prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto: aspetti tecnici, organizzativi, relazionali.**
Reggio Emilia, anno 2005
- 9) **Giornata di studio sul programma di screening per i tumori del colon retto nella Regione Emilia Romagna.**
Ravenna, 10 Marzo 2005;
- 10) **Dr. Romano Sassatelli. Luglio - Agosto 2006.**
"Visiting clinician" presso Dipartimento di Gastroenterologia Ospedale St. Marks. Londra - UK.
Stage finalizzato al perfezionamento endoscopico e alla corretta gestione clinica dei pazienti affetti da carcinoma colo-rettale famigliare ed ereditario.
- 11) **Storia famigliare di neoplasia colo-rettale, come indicazione a colonscopia.** Formisano D, Camellini L, Sassatelli R, et al. IV Congresso SISMED.
Messina 18-20 settembre 2007.
- 12) **Storia famigliare di neoplasia coloretale, come indicazione a colonscopia.** Formisano D, Camellini L, Sassatelli R, et al.
Convegno Annuale Giscor 14-15 Novembre 2007
- 13) **Appropriatezza del follow-up nel I round di screening: l'esperienza di Reggio Emilia.**
Sassatelli R, Campari C, Cattani A, et al. Convegno Annuale Giscor 14-15 Novembre 2007
- 14) **Offerta del percorso di screening nelle carceri.**
Campari C, Messori S, Paterlini L Sassatelli R. Convegno Annuale Giscor 14-15 Novembre 2007.
- 15) **Lo screening per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore del colon retto nella popolazione immigrata.**
Paterlini L, Campari C, Sassatelli R. Convegno Annuale Giscor 14-15 Novembre 2007.

MEDICINA III

PUBBLICAZIONI

- 1) Katsanos KH, Vermeire S, Christodoulou DK, Riis L, Wolters F, Odes S, Freitas J, Hoie O, Beltrami M, Fornaciari G, Clofent J, Bodini P, Vatn M, Nunes PB, Moum B, Munkholm P, Limonard C, Stockbrugger R, Rutgeerts P, Tsianos EV; EC-IBD Study Group.
Dysplasia and cancer in inflammatory bowel disease 10 years after diagnosis: results of a population-based European collaborative follow-up study.
Digestion. 2007;75(2-3):113-21. Epub 2007 Jun 26. PMID: 17598963 [PubMed - indexed for MEDLINE]
Impact Factor grezzo: 2.097

ANATOMIA PATOLOGICA

RICERCHE - Anni: 2005, 2006, 2007

- 1) "Polimorfismi del recettore del frammento C dell'immunoglobulina G e risposta agli anticorpi Monoclonali Trastuzumab e Cetuximab in pazienti con carcinoma metastatico della mammella HER-2/neu-positivo o carcinoma metastatico del colon EGFR-positivo"
(DR.Gardini)
Coordinatore Dr.Bisagni

PUBBLICAZIONI

- 1) Piana S, Asioli S, Foroni M.
Oncocytic adenocarcinoma of the rectum arising on a villous adenoma with oncocytic features.
Virchows Arch 2006;448:228-231.
Impact Factor grezzo: 2.251

ONCOLOGIA

RICERCHE - Anni: 2005, 2006, 2007

- 1) PETACC 8. Adjuvant treatment of fully resected stage colon cancer with FOLFOX-4 plus CETUXIMAB versus folfox-4.
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Collaborazione con gruppo di studio indipendente (PETACC)
- 2) 2005018. Studio clinico di fase III, multicentrico, randomizzato, per confrontare l'efficacia di Panitumumab in associazione a chemioterapia, rispetto all'efficacia della sola chemioterapia in pazienti affetti da tumore del colon retto metastatico precedentemente trattato (2a linea).
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Collaborazione con privati (Amgen)
- 3) Studio FUTURE. A randomized, open-label phase II study evaluating the efficacy and safety of FOLFOX-4 plus cetuximab versus UFOX plus cetuximab as first-line therapy in subjects with metastatic colorectal cancer.
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Collaborazione con privati (Merck)
Sponsorizzato.
- 4) Studio randomizzato per valutare la durata del trattamento con il regime FOLFOX-4 (3 verso 6 mesi) +/- bevacizumab come terapia adiuvante per pazienti con tumore del colon in stadio II ad alto rischio/III.

Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Collaborazione con gruppo di studio indipendente (GISCAD)

- 5) **MO19286 AVEX** Studio randomizzato in aperto di fase III per la valutazione dell'efficacia e della safety della combinazione di Bevacizumab più Capecitabina in pazienti anziani con carcinoma del colon-retto metastatico
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni
Collaborazione con privati (Roche)
Studio approvato dal CE in data 04.06.2007
- 6) Studio randomizzato, internazionale, di fase III a tre bracci per la valutazione del farmaco bevacizumab in associazione sia a capecitabina più oxaliplatino intermittente (XELOX) (q3w) sia a fluorouracile/leucovorina con oxaliplatino (FOLFOX-4) rispetto al regime FOLFOX-4 da solo come chemioterapia adiuvante del carcinoma del colon
- 7) **A randomized, open-label Phase III study to assess efficacy and safety of bevacizumab in combination with capecitabine as first line treatment for elderly patients with metastatic colorectal cancer - studio AVEX (Avastin in Elderly with Xeloda) ML19286**
Studio sponsorizzato dalla ditta Roche SpA
- 8) Studio comparativo in aperto, randomizzato, controllato, multicentrico, di fase 3 di confronto tra il regime di trattamento con 5-FU/FA più irinotecan rispetto a 5-FU/FA più irinotecan e cetuximab come terapia di prima linea per il cancro coloretale metastatizzato in cui è espresso il recettore del fattore di crescita epidermico".
Studio Sponsorizzato da AZIENDA FARMACEUTICA (Merck KGaA)
- 9) Studio di Fase III Randomizzato, in aperto, multicentrico, con irinotecan e cetuximab in confronto ad irinotecan nel trattamento di seconda linea di pazienti con carcinoma del colon-retto metastatico, esprime il recettore per l'epidermal growth factor (EGFr).
Studio Sponsorizzato da AZIENDA FARMACEUTICA (Merck KGaA)
- 10) Studio randomizzato, in aperto di fase II per valutare efficacia e sicurezza di FOLFOX-4 più cetuximab rispetto a UFOX più cetuximab come terapia di prima linea in soggetti affetti da carcinoma del colon retto metastatico **FUTURE**
Merck KGaA
- 11) Studio randomizzato per valutare la durata del trattamento con il regime FOLFOX-4 (3 verso 6 mesi) +/- bevacizumab come terapia adiuvante per pazienti con tumore del colon in stadio II ad alto rischio/III
Fondazione GISCAD
- 16) **"Multicenter International Study of Oxaliplatin/5FU-LV in the adjuvant treatment of colon cancer" - MOSAIC**
Internazionale Multicentrico (20 paesi)
Fase III randomizzato
- 17) Studio open-label di efficacia e sicurezza di bevacizumab (Avastin®) in combinazione con XELOX (Oxaliplatino più Xeloda®) per il trattamento di prima linea di pazienti con carcinoma colo-rettale localmente avanzato o metastatico - **OBELIX**
Studio sponsorizzato da Roche SpA
- 18) Studio clinico di fase III, multicentrico, randomizzato, per confrontare l'efficacia di Panitumumab in associazione a chemioterapia, rispetto all'efficacia della sola chemioterapia in pazienti affetti da tumore del colon retto metastatico precedentemente trattato.
Studio Sponsorizzato Azienda Farmaceutica AMGEN
- 19) **ADJUVANT TREATMENT OF FULLY RESECTED STAGE III COLON CANCER WITH FOLFOX- 4 VERSUS FOLFOX-4 PLUS CETUXIMAB - PETACC 8**
Fédération Francophone de Cancérologie Digestive-Faculté de Médecine

- 20) Studio biologico indipendente “Immunoglobulin G Fragment C receptor polymorphisms and response to monoclonal antibodies Trastuzumab and Cetuximab in patients with HER-2/neu-positive metastatic breast cancer and EGFR-positive metastatic colon cancer”
Responsabile scientifico nella struttura ASMN : Dott.Corrado Boni

PUBBLICAZIONI

- 1) T. Andre, D. Sargent, J. Tabernero, M. O’Connell, M. Buyse, A. Sobrero, J.L. Misset, C. Boni, A. de Gramont.
CURRENT ISSUES IN ADJUVANT TREATMENT OF STAGE II COLON CANCER.
Ann Surg Oncol. 2006 Jun;13(6):887-98. Review.
Impact Factor grezzo: 3.329

RADIOTERAPIA

RICERCHE - Anni: 2005, 2006, 2007

- 1) Ca del retto
2) Dott. L. Armaroli, Dott.ssa M.P. Ruggieri
- 3) Short-course preoperative radiotherapy combined with chemotherapy reduces local recurrences in resectable rectal cancer.
L. Armaroli, MP Ruggieri, A.Giunta, N.D’abbiero, M.Galeandro, C.Iotti, PG. Maifredi, T.Palmieri, D.Ramundo, MC.Banzi, S.DeFranco, C.Pedrazzoli

PUBBLICAZIONI

- 1) Bertoni F, Antognoni P, Ramundo D. et al
“Preoperative Radiotherapy (RT) and concurrent Capecitabine in Rectal cancer: a retrospective analysis and comparison with 5-Fluorouracil (5-FU) and oxaliplatin plus 5-FU containing regimens in matched case- control series”
Supplementi di Tumori 4(5) ottobre 2005.
Impact Factor grezzo: 0.739
- 2) Tolento G, Antognoni P, Bertoni F, Ramundo D et al
“Evaluation of prognostic role of Dworak regression grade in patients treated with preoperative radiochemotherapy and different concomitant chemotherapy schedules for locally advanced rectal cancer”
Supplementi di Tumori 5 (3) 2006
Impact Factor grezzo: 0.701

LINEE GUIDA

- 1) **PROTOCOLLO DI TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DEL RETTO**
L. ARMAROLI, MP. RUGGIERI, A. GIUNTA, MC. BANZI, C. IOTTI,
N D’ABBIERO, T. PALMIERI.

CHIRURGIA I

RICERCHE - Anni: 2005, 2006, 2007

- 1) Il trattamento preoperatorio combinato chemio-radioterapico "short course" riduce le recidive locali nelle neoplasie del retto, chirurgicamente asportabili.
A. Giunta, M.P. Ruggieri, L. Armaroli, N. D'Abbio, C. Iotti, T. Palmieri, ;LC Banzi, L. Manzini, S. Bonacini, F. Sandonà, F. Biolchini, C. Pedrazzoli

CHIRURGIA GENERALE II

RICERCHE - Anni: 2005, 2006, 2007

- 1) Trattamento del cancro del colon-retto in fase di occlusione.
Stefano Bonilauri, Romano Sassatelli, M. Barbieri, C. Ponzano, L. Camellini, G. Bedogni

DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO

**PUBBLICAZIONI LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"
"PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA COLON RETTO"**

**CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE
(Anni 2005-2006-2007)**

<i>PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON NEOPLASIA COLON RETTO</i>	
Numero Pubblicazione	Valore I.F.G. Singola Pubblicazione
<i>1</i>	<i>2,097</i>
<i>2</i>	<i>3,329</i>
<i>3</i>	<i>0,739</i>
<i>4</i>	<i>0,701</i>
Valore Impact Factor Grezzo Totale	6,866

LINEA DI RICERCA 1: "MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI"

PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON LINFOMA

EMATOLOGIA

A) Ricerche 2005 - 2008

- 1) MH2bis (Linfoma di Hodgkin in stadio precoce sfavorevole in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 2) HD2000 (Linfoma di Hodgkin in stadio avanzato in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 3) LLIND (Linfoma linfocitico indolente in Watch&Wait)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 4) ANZINTER 3 (Linfoma non Hodgkin aggressivo dell'anziano in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 5) LA05 (Linfoma non Hodgkin aggressivo in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 6) LM01 (Linfoma non Hodgkin Mantellare in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 7) RCOMP05 (Linfoma non Hodgkin Marginale Splenico in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 8) PTCL01 (Mantenimento nei pazienti con Linfoma a Cellule T Periferiche)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 9) FOLLREC3 (Velcade nei pazienti con Linfoma non Hodgkin Follicolare Recidivato)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 10) LY12 (Linfoma non Hodgkin aggressivo in 2^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 11) Registro Linfomi GISL
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 12) DLCL04 (Linfoma non Hodgkin aggressivo nel giovane IPI 2-3)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 13) FOLL05 (Linfoma non Hodgkin Follicolare in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 14) FOLL03 (Linfoma non Hodgkin Follicolare in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 15) F2 STUDY (raccolta prospettica di dati di pazienti con Linfoma non Hodgkin Follicolare)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 16) T-CELL PROJECT (raccolta prospettica di dati di pazienti con Linfoma T Periferico)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 17) ZEUS (Zevalin in pazienti con Linfoma non Hodgkin Follicolare in 1^ linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI

- 18) IELSG 10 (Linfoma non Hodgkin Diffuso a Grandi Cellule del Testicolo)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FIORELLA ILARIUCCI
- 19) IELSG 19 (MALToMa gastrico)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FIORELLA ILARIUCCI
- 20) IELSG 20 (Linfoma non Hodgkin primitivo cerebrale)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FIORELLA ILARIUCCI
- 21) IELSG 26 (Linfomi non Hodgkin primitivi del Mediastino)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 22) ML17638 (Linfoma non Hodgkin Follicolare avanzato in 1^a linea dell'anziano)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 23) ML18324 (Linfoma non Hodgkin indolente non follicolare in 1^a linea)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 24) IMPACT (OSSERVAZIONALE SU TERAPIA DI SUPPORTO DURANTE CHOP-14 O CHOP-21 + O - R
NEI LINFOMI NON HODGKIN)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI
- 25) STUDIO TEV E LINFOMI (REGISTRO EVENTI TROMBOEMBOLICI E
LINFOMI)
Responsabile scientifico nella struttura ASMN FRANCESCO MERLI- MAURO SILINGARDI
- 26) LINFOCARE
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Francesco Merli
Ematologia Day Hospital, Anatomia Patologica; Laboratorio Analisi Chimico Cliniche;
Laboratorio Biologia Molecolare; Medicina Nucleare; Radiologia; Radioterapia

Pubblicazioni 2005 - 2006 - 2007

- 1) Federico M, Guglielmi c, Luminari s, Mammi C, Marcheselli L, Gianelli U, Maiorana A, Merli F, Bellei M, Pozzi S, Stelitano C, Lazzaro A, Gobbi PG, Baldini L, Bergamini S, Fregoni V, Brugiattelli M.
Prognostic relevance of serum beta2 microglobulin in patients with follicular lymphoma treated with antracycline-containing regimens. A GISL study.
Haematologica 2007 Nov; 92 (11):1482-8
Impact Factor Grezzo: 5.516
- 2) Rigacci L, Vitolo U, Nassi L, Merli F, Gallamini A, Pregno P, Alvarez I, Salvi F, Sancetta R, Castagnoli A, Versari A, Biggi A, Gregianin M, Pelosi E, Chisesi T, Bosi A, Levis A. On behalf of Intergruppo Italiano Linfomi.
Positron emission tomography in the staging of patients with Hodgkin's lymphoma. A prospective multicentric study by the Intergruppo Italiano Linfomi.
Ann Hematol. 2007 86 (12). 897-903
Impact Factor Grezzo: 2.342
- 3) Gallamini A, Hutchings M, Rigacci L, Specht L, Merli F, Hansen M, Patti C, Loft A, Di Raimondo F, D'Amore F, Biggi A, Vitolo U, Stelitano C, Sancetta R, Trentin L, Luminari S, Iannitto E, Viviani S, Pierri I, Levis A.
Early interim 2-[18F]fluoro-2-deoxy-D-glucose positron emission tomography is prognostically superior to international prognostic score in advanced-stage Hodgkin's lymphoma: a report from a joint Italian-Danish study.
J Clin Oncol. 2007 Aug 20;25(24):3746-52
Impact Factor Grezzo: 15.484

- 4) Sacchi S, Pozzi S, Marcheselli R, Federico M, Tucci A, Merli F, Orsucci L, Liberati M, Vallisa D, Brugiattelli M; On behalf of the Italian Lymphoma Study Group (GISL).
Rituximab in combination with fludarabine and cyclophosphamide in the treatment of patients with recurrent follicular lymphoma.
Cancer. 2007 Jul 1;110(1):121-8
Impact Factor Grezzo: 4.632

- 5) Sacchi S, Pozzi S, Marcheselli L, Bari A, Luminari S, Angrilli F, Merli F, Vallisa D, Baldini L, Brugiattelli M; Italian Lymphoma Study Group.
Introduction of rituximab in front-line and salvage therapies has improved outcome of advanced- stage follicular lymphoma patients.
Cancer. 2007 May 15;109(10):2077-82.
Impact Factor Grezzo: 4.632

- 6) Merli F, Bertini M, Luminari S, Mozzana R, Botto B, Liberati AM, Baldini L, Cabras G, Di Vito F, Orsucci L, Naglieri E, Polimeno G, Marcheselli L, Pennese E, Vitolo U, Federico M, Gallo E.
Long term results of a randomized study performed by Intergruppo Italiano Linfomi comparing Mini-CEOP vs P-VEBEC in elderly patients with diffuse large B-cell lymphoma
Leuk Lymphoma. 2007 Feb;48(2):367-73.
Impact Factor Grezzo: 1.512

- 7) Pozzi S, Marcheselli R, Sacchi S, Baldini L, Angrilli F, Pennese E, Quarta G, Stelitano C, Caparotti G, Luminari S, Musto P, Natale D, Broglia C, Cuoghi A, Dini D, Di Tonno P, Leonardi G, Pianezze G, Pitini V, Polimeno G, Ponchio L, Masini L, Musso M, Spriano M, Pollastri G; Gruppo Italiano Studio Linfomi.
Bisphosphonate- associated osteonecrosis of the jaw: a review of 35 cases and an evaluation of its frequency in multiple myeloma patients.
Leuk Lymphoma. 2007 Jan;48(1):56-64.
Impact Factor Grezzo: 1.512

- 8) Reni M, Zaja F, Mason W, Perry J, Mazza E, Spina M, Bordonaro R, Ilariucci F, Faedi M, Corazzelli G, Manno P, Franceschi E, Pace A, Candela M, Abbadessa A, Stelitano C, Latte G, Ferreri AJ.
Temozolomide as salvage treatment in primary brain lymphomas.
Br J Cancer. 2007 Mar 26;96(6):864-7.
Impact Factor Grezzo: 4.635

- 9) Ferreri AJ, Dell'Oro S, Foppoli M, Bernardi M, Brandes AA, Tosoni A, Montanari M, Balzarotti M, Spina M, Ilariucci F, Zaja F, Stelitano C, Bobbio F, Corazzelli G, Baldini L, Ponzoni M, Picozzi P, Caligaris Cappio F, Reni M.
MATILDE regimen followed by radiotherapy is an active strategy against primary CNS lymphomas.
Neurology. 2006 May 9;66(9):1435-8
Impact Factor Grezzo: 5.690

- 10) Calzari MG, Vinceti M, Avanzini P, Rodolfi R, Serra L, Luberto F, Tieghi A.
Sensitivity and accuracy of health databases in determining incidence of lymphoid malignancies in an Italian population.
Ann Ig. 2006 Mar-Apr;18(2):127-36. Italian.
"Annali di Igiene" NON RIPORTATO in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports"
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1

- 11) Gallamini A, Rigacci L, Merli F, Nassi L, Bosi A, Capodanno I, Luminari S, Vitolo U, Sancetta R, Iannitto E, Trentin L, Stelitano C, Tavera S, Biggi A, Castagnoli A, Versari A, Gregianin M, Pelosi E, Torchio P, Levis A.
The predictive value of positron emission tomography scanning performed after two courses of Standard therapy on treatment outcome in advanced stage Hodgkin's disease.
Haematologica. 2006 Apr;91(4):475-81.
Impact Factor Grezzo: 5.032

- 12) Arcaini L, Lazzarino M, Colombo N, Burcheri S, Boveri E, Paulli M, Morra E, Gambacorta M, Cortelazzo S, Tucci A, Ungari M, Ambrosetti A, Menestrina F, Orsucci L, Novero D, Pulsoni A, Frezzato M, Gaidano G, Vallisa D, Minardi V, Tripodo C, Callea V, Baldini L, Merli F, Federico M, Franco V, Iannitto E; Integragruppo Italiano Linfomi.
Splenic marginal zone lymphoma: a prognostic model for clinical use.
Blood. 2006 Jun 15;107(12):4643-9.
Impact Factor Grezzo: 10.370
- 13) Federico M, Luminari S, Gobbi PG, Sacchi S, Di Renzo N, Lombardo M, Merli F, Baldini L, Stelitano C, Partesotti G, Polimeno G, Montanini A, Mammi C, Brugiatelli M.
The length of treatment of aggressive non-Hodgkin's lymphomas established according to the international prognostic index score: long-term results of the GISL LA03 study.
Eur J Haematol. 2006 Mar;76(3):217-29
Impact Factor Grezzo: 1.863
- 14) Gobbi PG, Broglia C, Valentino F, Mammi C, Lombardo M, Merli F, Luminari S, Polimeno G, Riezzo A, Lambelet P, Rovati A, Corazza GR, Federico M; Gruppo Italiano Studio Linfomi.
The role of dose size in a chemotherapy regimen (ProMECE-CytaBOM) for the first-line treatment of large B-cell lymphomas: a randomized trial by the Gruppo Italiano Studio Linfomi (GISL).
Ann Oncol. 2006 Apr;17(4):676-82. Epub 2006 Jan 30.
Impact Factor Grezzo: 5.179
- 15) Morabito F, Stelitano C, Luminari S, Mammi C, Marcheselli L, Callea V, Gentile M, Polimeno G, Merli F, Molica S, Gobbi P, Angrilli F, Brugiatelli M, Federico M.
The role of high-dose therapy and autologous stem cell transplantation in patients with primary refractory Hodgkin's lymphoma: a report from the Gruppo Italiano per lo Studio dei Linfomi (GISL). Bone Marrow Transplant. 2006 Feb;37(3):283-8.
Impact Factor Grezzo: 2.621
- 16) Gobbi PG, Levis A, Chisesi T, Broglia C, Vitolo U, Stelitano C, Pavone V, Cavanna L, Santini G, Merli F, Liberati M, Baldini L, Deliliers GL, Angelucci E, Bordonaro R, Federico M; Intergruppo Italiano Linfomi.
ABVD versus modified stanford V versus MOPPEBVCAAD with optional and limited radiotherapy in Intermediate- and advanced-stage Hodgkin's lymphoma: final results of a multicenter randomized trial by the Intergruppo Italiano Linfomi.
J Clin Oncol. 2005 Dec 20;23(36):9198-207
Impact Factor Grezzo: 11.810
- 17) Baldini L, Goldaniga M, Guffanti A, Broglia C, Cortelazzo S, Rossi A, Morra E, Colombi M, Callea V, Pogliani E, Ilariucci F, Luminari S, Morel P, Merlini G, Gobbi P.
Immunoglobulin M monoclonal gammopathies of undetermined significance and indolent Waldenstrom's macroglobulinemia recognize the same determinants of evolution into symptomatic lymphoid disorders: proposal for a common prognostic scoring system.
J Clin Oncol. 2005 Jul 20;23(21):4662-8.
Impact Factor Grezzo: 11.810
- 18) Luminari S, Cesaretti M, Rashid I, Mammi C, Montanini A, Barbolini E, Bellei M, Pennese E, Dirotti MA, Marcheselli L, Partesotti G, Bari A, Maiorana A, Bonacorsi G, Federico M.
"Incidence, clinical characteristics and survival of malignant lymphomas: a population-based study from cancer registry in northern Italy"
Hematol Oncol. 2007, 25(4): 189-197.
Impact Factor Grezzo: 2.100

LINEE GUIDA

- 1) Progetto Aziendale “Linfocare”.
Dibera Direzione Generale 28 Settembre 2007;
Dr. **Francesco Merli** (ematologo; coordinatore del Gruppo Linfomi),
Dr.ssa **Fiorella Ilariucci** (ematologa), Dr.ssa **Isabel Alvarez** (ematologa),
Dr. **Riccardo Valli** (patologo), Dr.ssa **Chiara Coriani** (radiologa - TAC),
Dr **Cesare Balli** (radiologo - Ecografia interventistica),
Dr **Annibale Versari** (medico nucleare -PET/CT),
Dr.ssa **Rosina Longo** (laboratorista - morfologia midollo osseo e liquor),
Dr.ssa **Laura Albertazzi** (laboratorista - citofluorimetria e biologia molecolare),
Dr.ssa **Cinzia Iotti** (radioterapista), Dr.ssa **Elisa Barbolini** (data manager),
Dr. **Raffaele Frazzi** (biologo cellulare)

FORMAZIONE

- 1) **Ilariucci F: “I Linfomi Non Hodgkin ed il Cavo Orale”.**
Corso di Immagini e Patologia del Cavo Orale, Reggio Emilia 5 Ottobre 2007.
- 2) **Merli F: “Ruolo della PET nel management dei Linfomi”.**
Seminario Università degli Studi di Padova, Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Padova 17 Maggio 2005.
- 3) **Merli F: “La terapia dei Linfomi aggressivi dell’anziano”.**
Convegno “Attualità nella terapia dei Linfomi non Hodgkin”, Scanzano Jonico 11-12 Marzo 2005.
- 4) **Merli F: “Il punto di vista dell’ematologo”.**
Convegno “PET e Linfomi dalla pratica clinica alle linee guida”, Reggio Emilia 18 Novembre 2005.
- 5) **Merli F: “Zevalin e Linfoma Mantellare”.**
Radioimmunoterapia strada facendo... Workshop Linfomi Non Hodgkin, Milano 22-23 Giugno 2007.
- 6) **Merli F: “Linfoma di Hodgkin: la terapia PET-oriented”.**
Attualità e Prospettive in Oncoematologia. La Malattia Resistente e le Complicazioni, Palermo 20-21 Settembre 2007.
- 7) **Merli F: “Pet and Lymphoma”.**
3° Meeting Internazionale Imaging Metabolico PET per una Moderna Radioterapia, Reggio Emilia 30 Settembre-1 Ottobre 2007.
- 8) **Merli F: Relatore al Convegno “Focus on: la Terapia dei Linfomi Folicolari”,**
Reggio Emilia 10 Ottobre 2006.
- 9) **Merli F: Relatore al Congresso “Nuove acquisizioni biologiche e terapeutiche nelle malattie ematologiche maligne”,** Mesagne (BR) 1-3 Marzo 2006.
- 10) **Merli F: “LNH e Trombosi”. Convegno “Cancro e Trombosi”,**
Reggio Emilia 7 Aprile 2006.
- 11) **Merli F: “PET scan: nella diagnosi, nella stadiazione, nella gestione della terapia”.**
Congresso “Workshop Linfomi Maligni: nuovi farmaci e tecnologie. Più guarigioni, meno tossicità?”, Caserta e Napoli 18-19 Dicembre 2006.
- 12) **Merli F, Versari A, Capodanno I, Serafini D, Ilariucci F, Prosperi D, Salvo D, Avanzini P.**
“Comparison between FDG-PET and CT-SCAN in the management of Non-Hodgkin’s Lymphomas”. 9th International Conference on Malignant Lymphoma, Lugano (Switzerland) 8-11 June 2005. **Abstract.** Ann Oncol. 2005, 16(5): abs 367.

- 13) Mazza P, Marcheselli L, Specchia M, Luminari S, Partesotti G, Montanini A, Fregoni V, Federico M, Merli F.
“Aggressive Non-Hodgkin’s lymphoma in the elderly: a validated prognostic evaluation performed by the Gruppo Italiano per lo Studio dei Linfomi (GISL)”.
 9th International Conference on Malignant Lymphoma, Lugano (Switzerland)
 8-11 June 2005. Abstract. Ann Oncol. 2005, 16(5): abs 221.
- 14) Gallamini A, Hutchings M, Rigacci L, Spechi L, Merli F, Hansen M, Patti C, Loft A, Di Raimondo F, D’Amore F, Biggi A, Vitolo U, Stelitano C, Sancetta R, Trentin L, Luminari S, Iannitto E, Viviani S, Pierrri I, and Levis A.
“Early Interim FDG-PET Overshadows the Prognostic Role of IPS in Advanced-Stage Hodgkin Lymphoma Treated by Conventional ABVD Therapy”.
 7th International Symposium on Hodgkin’s Lymphoma, Cologne (Germany) 3-7 November 2007
- 15) Federico M, Luminari S, Dell’Olio M, Merli F, Brugiattelli M, Stelitano C, Mammi C, Musso M, Baldini L, Marcheselli L, Gobbi PG.
“ABVD vs. COPPEBVCAD (CEC) vs. BEACOPP for the Initial Treatment of Patients with Advanced Hodgkin Lymphoma (HL). Preliminary Results of HD2000 GISL Trial”.
 7th International Symposium on Hodgkin’s Lymphoma, Cologne (Germany) 3-7 November 2007
- 16) Gallamini A, Viviani S, Bonfante V, Levis A, Di Raimondo F, Merli F, Vitolo U, Bolis S, Torchio P.
“Early Interim FDG-PET During Intensified BEACOPP Therapy Shows a Lower Predictive Value Than During Conventional ABVD Chemotherapy”.
 7th International Symposium on Hodgkin’s Lymphoma, Cologne (Germany) 3-7 November 2007
- 17) Iannitto E, Luminari S, Mammi C, V. Minardi, F. Merli, F. Angrilli, C. Stelitano, M. Cesaretti, G. Franco, AM Carella, M. Federico.
“Non-Pegylated Lyposomal Doxorubicin, Cyclophosphamide, Vincristine, Prednisone and Rituximab (R-COMP) as Initial Treatment for Patient with Splenic Marginal Zone Lymphoma (SMZL). A GISL Study”.
- 18) Levis A, Merli F, Tamiazzo S, Arcari A, Bellei M, Brugiattelli M, Federico M, Liberati M, Partesotti G, Pregno P, Rota Scalabrini D, Sabiu D, Salvi F, Stelitano C.
“ABVD Versus VEPEMB in Elderly Hodgkin’s Lymphoma Patients”.
 49th ASH Annual Meeting, Atlanta (Georgia) 8-11 December 2007
- 19) Goldaniga M, Merli F, Stelitano C, Callea V, Ilariucci F, Russo M, Mazza P, Luminari S, Rossi F, Brugiattelli M, Luisi D, Olivero B, Lambertenghi Deliliers G, Federico M, Baldini L.
“Front-Line Treatment of Low-Grade Non-Follicular Non-Hodgkin Lymphoma (Final Report of GISL LL02 Trial)”. 49th ASH Annual Meeting, Atlanta (Georgia) 8-11 December 2007
- 20) Merli F, Luminari S, Tucci A, Pregno P, Musso M, Martelli M, Stelitano C, Baldini L, Mazza P, Vallisa D, Salvi F, Barbolini E, Scalone R, Di Rocco A, Fragasso A, Liberati AM, Bottelli C, Orsucci L, Ilariucci F, Marcheselli L, Federico M.
“R-CHOP vs R.MiniCEOP in Elderly Patients with Diffuse Large B-Cell Lymphoma (B-DLCL) Prospectively Selected by a Multidimensional Evaluation Scale: Preliminary Results of a Randomized Study Performed by Intergruppo Italiano Linfomi (IIL)”. 49th ASH Annual Meeting, Atlanta (Georgia) 8-11 December 2007
- 21) Vitolo U, Ladetto M, Gamba E, Baldini L, Ceccarelli M, Chiappella A, De Renzo A, Di Raimondo F, Gallamini A, Guarini A, Mantoan B, Martelli M, Alvarez I, Orsucci L, Parvis G, Petrini M, Pinto A, Pogliani EM, Pozzi S, Pulsoni A, Rigacci L, Tucci A, Zaja F, Gallo E.
“Front-Line Brief Chemo-Immunotherapy Rituximab (R)-FND + Rituximab Consolidation ± Rituximab Maintenance in Elderly Patients with Untreated Advanced Stage Follicular Lymphoma (FL): First Interim Analysis of a Prospective Randomized Study (ML17638)”.
 49th ASH Annual Meeting, Atlanta (Georgia) 8-11 December 2007
- 22) Gallamini A, Viviani S, Bonfante V, Levis A, Di Raimondo F, Merli F, Vitolo U, Bolis S, Torchio P.
“Early Interim FDG-PET During Intensified BEACOPP Therapy for Advanced-stage Hodgkin Disease Shows a Lower Predictive Value Than During ABVD”.
 12th Congress of the European Hematology Association, Vienna (Austria) 7-10 June 2007

MEDICINA NUCLEARE

RICERCHE 2005 - 2008

- 1) **PET e Linfomi**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. A. Versari
- 2) **Protocolli integrati per effettuazione in unica seduta di PET e TC nei tumori polmonari e nei Linfomi**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. D. Salvo

RADIOTERAPIA

PUBBLICAZIONI 2005 - 2007

- 1) Tolento G, Antognoni P, Bertoni F, Ramundo D et al.
“Preliminary data of a phase II study with Cetuximab single agent followed by 5-FU, Cetuximab and pelvic radiotherapy as neo-adjuvant treatment for operable ,locally advanced rectal cancer”
Supplementi di Tumori 5(3) 2006
Impact factor grezzo: 0.701

FORMAZIONE

- 1) **Iotti C “3° Meeting Internazionale - Imaging Metabolico PET per una Moderna Radioterapia”**
con la relazione:
“Linfomi: applicazioni cliniche: dalla diagnosi alla terapia - Radioterapia”
Reggio Emilia, 30 Settembre- 1 Ottobre 2007
Impact factor grezzo come da letteratura grigia: 0.1

MEDICINA DI LABORATORIO

Ricerche 2005 - 2008

- 1) **Studio di associazione gene malattia nelle malattie reumatologiche e nei linfomi utilizzando i tag-SNPs**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: B. Casali.
- 2) **Meccanismi di induzione dell'apoptosi di linfociti B attivati dall'anticorpo monoclonale anti-CD20.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Laura Pattacini
Co-Autori: Carlo Salvarani, Luigi Boiardi, Nicolò Pipitone, Enrico Farnetti, Bruno Casali

DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO
 PUBBLICAZIONI LINEA DI RICERCA 1: “MODELLI ASSISTENZIALI ONCOLOGICI”
 “PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON LINFOMA”

Linea ricerca:1
Sottotema: Percorso assistenziale del paziente con linfoma

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE (Anni 2005-2006-2007)	
Num. Pubbl.	Valore I.F. Grezzo Singola Pubblicazione
1	5,516
2	2,342
3	15,484
4	4,632
5	4,632
6	1,512
7	1,512
8	4,635
9	5,690
10	0,100
11	5,032
12	10,370
13	1,863
14	5,179
15	2,621
16	11,810
17	11,810
18	2,100
19	0,100
<i>Valore Impact Factor grezzo Totale</i>	96,840

**LINEA DI RICERCA 2:
“TECNOLOGIE AVANZATE IMAGING MODULATE E TECNOLOGIE AVANZATE
ENDOSCOPICHE”**

SOTTOTEMA 1: “TECNOLOGIE AVANZATE IMAGING MODULATE

FISICA MEDICA

RICERCHE 2005-2007

- 1) **BTV - potenziamento dell'imaging Multimodale per una più corretta definizione del volume tumorale in Radioterapia (fase 1)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Mauro Iori
- 2) **BTV - potenziamento dell'imaging Multimodale per una più corretta definizione del volume tumorale in Radioterapia (fase 2)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Mauro Iori
- 3) **Simulazioni Monte Carlo (MC) di trattamenti radianti ad alta complessità (fase 1)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Piusco Marta
- 4) **Imaging spettroscopico e funzionale (diffusione e perfusione) con risonanza magnetica ad alto campo: valutazione di tumori cerebrali trattati con ipofrazionamento e radioterapia a modulazione d'intensità**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Mauro Iori
- 5) **Simulazioni MC di trattamenti radianti ad alta complessità (fase 2)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Piusco Marta
- 6) **Ottimizzazione dei trattamenti radianti ad irradiazione parziale della mammella (PBI)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Piusco Marta
- 7) **Technology Assessment of Tomotherapy in Radiation Oncology**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Mauro Iori
- 8) **Radiobiological evaluation and optimization of radiotherapy plans with Tomotherapy systems**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Mauro Iori
- 9) **Simulazioni MC di trattamenti radianti ad alta complessità e creazione di una connessione multi-site**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Piusco Marta
- 10) **Caratterizzazione della camera a ionizzazione ROSS-PTW per la dosimetria di fasci radianti ad alta intensità di dose (IORT)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Piusco Marta
- 11) **Implementazione di un protocollo di reclutamento di pazienti per trattamenti radianti con gating respiratorio**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Piusco Marta
- 12) **Commissioning del nuovo tomografo PET/CT e comparazione delle prestazioni tecnologiche e fisiche con altri sistemi commerciali**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. Giovanni Borasi
- 13) **Calcoli di dose mediante modelli metabolici in terapie con radiopeptidi nei tumori neuroendocrini**

- Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. Federica Fioroni
- 14) **Imaging con tecniche di sincronizzazione del respiro (gating)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. Federica Fioroni
 - 15) **Impatto dell'imaging 4D PET-CT nella diagnostica e nel processo di pianificazione radioterapica**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. Federica Fioroni
 - 16) **Problematiche di radioprotezione nelle preparazioni e somministrazioni dei farmaci marcati con radionuclidi beta emettitori - Studio dosimetrico multicentrico**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. Federica Fioroni
 - 17) **Valutazione dosimetriche in trattamenti con 188Rh-lipiodol in pazienti affetti da epatocarcinoma**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. Diana Salvo
 - 18) **Introduzione dell'isotopo ⁸⁶Y per studi di dosimetria su pazienti in terapie con radiopeptidi nei tumori neuroendocrini**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dott. Federica Fioroni
 - 19) **Risonanza Magnetica Dinamica della mammella: introduzione di un sistema CAD**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Giovanni Borasi
 - 20) **Digitalizzazione del percorso mammografico del Dipartimento Interaziendale di Diagnostica per Immagini**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Andrea Nitrosi
 - 21) **Mappe multifunzionali in risonanza**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Giovanni Borasi
 - 22) **Caratterizzazione e confronto di sistemi per mammografia digitale con tomosintesi**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Giovanni Borasi
 - 23) **Analisi ed introduzione di un software automatizzato per la valutazione quantitativa delle componenti cerebrali ottenute via imaging RM**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Giovanni Borasi
 - 24) **Valutazione tecniche Ultrasuoni Focalizzati ad alta intensità**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Giovanni Borasi
 - 25) **Collaborazione al progetto di riorganizzazione dello screening provinciale della mammella(digitalizzazione / tomosintesi / RM dinamica pazienti ad alto rischio)**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: Dr. Carlo Alberto Mori

PUBBLICAZIONI

- 1) Medical Physics 33,(6) 1707 (June 2006)
"Contrast-detail analysis of three flat panel detectors for digital radiography"
Giovanni Borasi, Ehasam Samei, Marco Bertolini, Andrea Nitrosi and Davide Tassoni
Impact Factor Grezzo: 3,571
- 2) Med. Phys., Vol. 33, No 11 (November 2006), 4198-4209
"Comparison of different commercial FFDM units by means of physical characterization and contrast- detail analysis"
S. Rivetti, N. Lanconelli, R. Campanini, M. Bertolini, G. Borasi, A. Nitrosi, C. Danielli, L., Angelini, S. Maggi
Impact Factor Grezzo: 3,571
- 3) Eur J Radiol. 2006 Sep;59(3):472. Epub 2006 Jul 18
"MRI patterns of invasive lobular breast cancer"

Levrini G, Nicoli F, Borasi G, Mori CA, Zompatori M.
Impact Factor Grezzo: 1.332

- 4) J Digit Imaging. 2007 Feb 23
"A filmless radiology department in a full digital regional hospital: quantitative evaluation of the increased quality and efficiency"
A. Nitrosi, G. Borasi, F. Nicoli, A. Botti, G. Modigliani, M. Bertolini
Impact Factor Grezzo: 0.717
- 5) Fisica in Medicina 2007 Luglio-Settembre
"Valutazione comparativa di apparecchiature digitali flat panel"
M. Bertolini, A. Nitrosi, D. Tassoni, G. Borasi
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 6) Iori M, Cagni E, Paiusco M, Borasi G.
IMAT ed IMRT a confronto. Atti del IV Congresso nazionale di Fisica Medica dell'AIFM, Verona 14-17 giugno 2005, pag. 373-376
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 7) Paiusco M, Lagarez Gonzales J.I, Cagni E, Sanchez-Doblado F, Leal A, Iori M, Borasi G.
L'utilizzo del Monte Carlo in radioterapia: esperienza clinica.
Atti del II Forum Mediterraneo AIFM di Fisica Medica, Pantelleria. 18-22 settembre 2006, pag.128-131.
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 8) Iori M, Cagni E, Paiusco M, Riccardi S, Lambertini D, Bizzocchi N, Borasi G.
Intensità modulated arc therapy: aspetti di pianificazione e dosimetrici.
Atti del II Forum Mediterraneo AIFM di Fisica Medica, Pantelleria 18-22 settembre 2006, pag.115-118.
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 9) Van Esch A, Tillikainen L, Pyykkonen J, Tenhunen M, Helminen H, Siljamaki S, Alakuijala J, Paiusco M, Iori M, Huyskens DP.
Testing of the analytical anisotropic algorithm for photon dose calculation.
Med. Phys. 2006 Nov; 33: 4130-48.
Impact Factor Grezzo: 3,571
- 10) Versari A, Iotti C, Iori M, Paiusco M, Fraternali A, Filice A, Armaroli L, Salvo D,
"Role of FDG-PET in head and neck cancer IMRT planning"
J.Nuclear Medicine 47 (S1): 109P 2006. (I.F.4.986)
Impact Factor Grezzo: 4.986
- 11) Iori M, Cagni E.
"Dosimetry metrology for IMAT" - Dosimetry for advanced radiotherapy techniques: new and established Methods.
ESTRO pre-meeting Teaching Course, ESTRO booklet, Leipzig, Germany 2006.
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 12) Iori M, Cagni E, Nahum A.
IMAT: new inverse-planning and dosimetry procedures.
Radioth. Oncol. 81 (S1) S179: 2006. (I.F. 3.970)
Impact Factor Grezzo: 3.970
- 13) AIFM: "Intensity Modulated Radiation Therapy (IMRT): Dosimetrical and Computational aspects",
Editor and co-author: M. Iori, Report AIFM n. 3 2006.
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 14) Cagni E, Iori M, Paiusco M, Nahum A.
Preliminary experience of IMAT dosimetry with an aSi-EPID device.
Radioth. Oncol. 84 (D1) S31: 2007.

Impact Factor Grezzo: 4.074

- 15) Iori M, Cagni E, Cattaneo GM, Fiorino C, Nahum A.
Tomotherapy and IMAT inverse-planned: dosimetric and radiobiological comparisons of prostate tumours treatments.
Radioth. Oncol. 84 (D1) S31: 2007.
Impact Factor Grezzo: 4.074
- 16) Van Esch A, Clermont C, Devillers M, Iori M, Huyskens DP.
On-line quality assurance of rotational radiotherapy treatment delivery by means of a 2D ion chamber array and the Octavius phantom.
Med Phys. 2007 Oct; 34(10):3825-37.
Impact Factor Grezzo: 3.198
- 17) Iori M, Cagni E, Nahum AE, Borasi G.
IMAT-SIM: a new method for the clinical dosimetry of intensity- modulated arc therapy (IMAT).
Med Phys. 2007 Jul; 34(7):2759-73.
Impact Factor Grezzo: 3.198
- 18) J.Bohsung, S.Gillis, R.Arrans, A.Bakai, C.De Water, T.Knöös, B.J.Mijnheer, M.Paiusco, B.A.Perin, H.Welleweerd, P.Williams
“IMRT treatment planning- A comparative inter-system and inter-centre planning exercise of the ESTRO QUASIMODO group”,
Radiother Oncol 2005; 76(3); 354-361;
Impact Factor Grezzo: 3.304
- 19) Sánchez-Doblado F, Hartmann GH, Pena J, Capote R, Paiusco M, Rhein B, Leal A, Lagares J L.
Uncertainty estimation in intensity-modulated Radiotherapy absolute dosimetry verification.
Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2007 May 1;68(1):301-10
Impact Factor Grezzo: 4.290
- 20) **Performances of the Respiratory Gating System Varian RPM in PETCT acquisitions”.**
R.Sghedoni, F.Fioroni, E.Grassi, S.Riccardi, M.Paiusco, A.Versari, D.Salvo, G.Borasi
Eur J Nucl Med Imaging (2007)34, S341 (I.F. 4.101)
Impact Factor Grezzo: 4.101
- 21) **The impact of PET-CT REGistration in IMRT -planning for Head and Neck Cancer**
International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics
Volume: 66, Issue: 3, Supplement, November 1, 2006, pp. S422-S423
Iotti, C.; Versari, A.; Paiusco, M.; Iori, M.; Polico, R.; Palmieri, T.; D’Abbiero, N.
Impact Factor Grezzo: 4.463
- 22) **Comparison of different segmentation methods of FDG PET volume Delineation and evaluation on IMRT treatment planning**
M. Paiusco, Iotti C. Versari A.
Radiat. Oncol 81(1) 2006
Impact Factor Grezzo: 3.970
- 23) Fisica in Medicina n. I-II 2007 34-41,
Caratterizzazione dell’irraggiamento del personale medico in chirurgia vascolare.
Piccagli V., Sghedoni R., Tassoni D., Barani A., Borselli, G., Borasi G.
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 24) **“Analysis of contaminants produced in routine 18F-fluoride productions with 9.6MeVH-Cuclotrone bombardments of 97%18O enriched virgin water and 91% 18O enriched recycled water.”**

E.Grassi; R.Sghedoni; L.Marzani; M.Asti; G.De Pietri; M.A.Sarti; F.Fioroni;G.Borasi; D.Salvo.
Q J Nucl Med Mol Imaging, 2006, 50, S1 (4);165
- Quarterly Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging - (Formerly: Quarterly
Journal of Nuclear Medicine)
Impact Factor Grezzo: 2.062

- 25) “Characterization of the PET/CT scanner GE Discovery STE 16 (DSTE) and evaluation of the algorithm VUE Point”
F.Fioroni, E.Grassi, R.Sghedoni, M.Sarti, A.Versari, D.Salvo, G.Borasi.
J Nucl Med 2007; 48 (6S) 436P
Impact Factor Grezzo: 5.915
- 26) “Purification by ozonolysis of (18)O enriched water after cyclotron irradiation and the utilization of the purified water for the production of [(18)F]-FDG (2-deoxy-2- [(18)F]-fluoro-d-glucose)”
Asti M, Grassi E, Sghedoni R, De Pietri G, Fioroni F, Versari A, Borasi G, Salvo D.
Appl Radiat Isot. 2007 Jul;65(7):831-5.
(Formerly known as International Journal of Radiation Applications and Instrumentation.
Part A. **Applied Radiation and Isotopes**)
Impact Factor Grezzo: 1.008
- 27) “Performances of the Respiratory Gating System Varian RPM in PETCT acquisitions”.
R. Sghedoni, F. Fioroni, E. Grassi, et al,
Eur J Nucl Med Imaging(2007)34, S341
Impact Factor Grezzo: 4.101
- 28) “Extremity dose monitoring of the staff in 90Y-Zevalin therapy”.
E.Grassi, F. Fioroni, R. Sghedoni, et al.
Eur J Nucl Med Imaging (2007)34,S392
Impact Factor Grezzo: 4.101
- 29) “Synthesis and quality controls of 68Ga-DOTATOC, a sensitive radiopharmaceutical for the detection of SSTR expressing tumours”.
M.Asti, G. De Pietri, A. Fraternali, F. Fioroni, E. Grassi, R. Sghedoni, A.Versari, G.Borasi, D.Salvo.
Eur J Nucl Med Imaging (2007) 34, S331
Impact Factor Grezzo: 4.101

DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO

PUBBLICAZIONI LINEA DI RICERCA 2:

“TECNOLOGIE AVANZATE IMAGING MODULATE E TECNOLOGIE AVANZATE ENDOSCOPICHE”

LINEA RICERCA: 2

SOTTOTEMA 1: TECNOLOGIE INNOVATIVE IMMAGING MODULATE

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE (Anni 2005 - 2006 - 2007)	
Num. Pubbl.	Valore I.F. Grezzo Singola Pubblicazione
1	3,571
2	3,571
3	1,332
4	0,717
5	0,100
6	0,100
7	0,100
8	0,100
9	3,571
10	4,986
11	0,100
12	3,970
13	0,100
14	4,074
15	4,074
16	3,198
17	3,198
18	3,304
19	4,290
20	4,101
21	4,463
22	3,970
23	0,100
24	2,062
25	5,915
26	1,008
27	4,101
28	4,101
29	4,101
Valore Impact Factor Grezzo Totale	78,378

SOTTOTEMA 2: "TECNOLOGIE AVANZATE IN ENDOSCOPIA DIGESTIVA"

Ricerche 2005 - 2007

- 1) **Studio per rilevazione multicentrica complicanze precoci a breve termine e tardive dopo applicazione di gastrostomia percutanea**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN Cs Sig.ra Elena Fontana; I.P. Sig. Giorgio Iori
- 2) **Audit percorso diagnostico e terapeutico pazienti affetti da neoplasia bilio-pancreatica.**
Responsabile scientifico nella struttura ASMN: dr. Romano Sassatelli;
dr. Lorenzo Camellini

Innovazioni 2005 - 2007

- ENTEROSCOPIA. E' stato acquisito un enteroscopio a doppio pallone - Fuji. La tecnologia, innovativa permette di eseguire endoscopie diagnostiche e terapeutiche a livello del piccolo intestino, ottenendo la visualizzazione dell'intero organo. Dr. Sassatelli
- FICE. La metodica - brevettata dalla Fuji - consiste in una rielaborazione elettronica dell'immagine endoscopica e si applica sia alla EGDS, sia alla colonscopia. La FICE appare promettente nel permettere un accurato studio del pattern delle cripte intestinali e delle foveole gastriche, nonché del pattern microvascolare. Associata o meno a magnificazione trova applicazione nello studio dell'esofago di Barrett, dei polipi gastrointestinali e della patologia neoplastica e preneoplastica in genere del tratto digestivo. Dr. Sassatelli
- ESD. La metodica, permette la rimozione in blocco di voluminose neoplasie superficiali del tratto digestivo, ottenendo una migliore radicalità e una più accurata diagnosi anatomopatologica. Dr. Azzolini
- EUS-FNA. E' stato iniziato un percorso di miglioramento dell'accuratezza della metodica in oggetto. In tale percorso ha avuto un ruolo preminente la possibilità di usufruire della **citoassistenza** in corso di EUS-FNA, grazie alla partecipazione alla manovra degli Specialisti dell'U.O. di Anatomia Patologica. Dr. Sassatelli

PUBBLICAZIONI 2005 - 2007

- 1) Roncari B, Pedroni M, Maffei S, Di Gregorio C, Ponti G, Scarselli A, Losi L, Benatti P, Roncucci L, De Gaetani C, Camellini L, Lucci-Cordisco E, Tricarico R, Genuardi M, Ponz de Leon M.
Frequency of constitutional MSH6 mutations in a consecutive series of families with clinical suspicion of HNPCC.
Clin Genet. 2007 Sep;72(3):230-7.
Impact Factor Grezzo: 3.181
- 2) Di Mario F, Cavallaro LG, Nouvenne A, Stefani N, Cavestro GM, Iori V, Maino M, Comparato G, Fanigliulo L, Morana E, Pilotto A, Martelli L, Martelli M, Leandro G, Franzè A.
A curcumin-based 1-week triple therapy for eradication of Helicobacter pylori infection: something to learn from failure?
Helicobacter. 2007 Jun;12(3):238-43.
Impact Factor Grezzo: 2.423
- 3) Comparato G, Fanigliulo L, Cavallaro LG, Aragona G, Cavestro GM, Iori V, Maino M, Mazzocchi G, Muzzetto P, Colla G, Sianesi M, Franzè A, Mario FD.
Prevention of complications and symptomatic recurrences in diverticular disease with mesalazine: a 12-month follow-up.
Dig Dis Sci. 2007 Nov;52(11):2934-41. Epub 2007 Apr 5.
Impact Factor Grezzo: 1.319

- 4) Fanigliulo L, Comparato G, Aragona G, Cavallaro L, Iori V, Maino M, Cavestro GM, Soliani P, Sianesi M, Franzè A, Di Mario F.
Role of gut microflora and probiotic effects in the irritable bowel syndrome.
Acta Biomed. 2006 Aug;77(2):85-9.
(Acta Bio Medica Atenei Parmensis NON RIPORTATO in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports")
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 5) Biasco G, Nobili E, Calabrese C, Sassatelli R, Camellini L, Pantaleo MA, Bertoni G, De Vivo A, Ponz De Leon M, Poggioli G, Bedogni G, Venesio T, Varesco L, Risio M, Di Febo G, Brandi G.
Impact of surgery on the development of duodenal cancer in patients with familial adenomatous polyposis.
Dis Colon Rectum. 2006 Dec;49(12):1860-6.
Impact Factor Grezzo: 2.442
- 6) Maino M, Mantovani N, Merli R, Cavestro GM, Leandro G, Cavallaro LG, Corrente V, Iori V, Pilotto A, Franzè A, Di Mario F.
Effects of chronic therapy with non-steroidal anti-inflammatory drugs on gastric permeability of sucrose: a study on 71 patients with rheumatoid arthritis.
World J Gastroenterol. 2006 Aug 21;12(31):5017-20.
World Journal Gastroenterology NON RIPORTATO in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports")
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 7) Nervi G, Liatopoulou S, Cavallaro LG, Gnocchi A, Dal-Bo N, Rugge M, Iori V, Cavestro GM, Maino M, Colla G, Franze A, Di Mario F.
Does Helicobacter pylori infection eradication modify peptic ulcer prevalence? A 10 years' endoscopic survey.
World J Gastroenterol. 2006 Apr 21;12(15):2398-401.
World Journal Gastroenterology NON RIPORTATO in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports")
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 8) Conigliaro R, Camellini L, Zuliani CG, Sassatelli R, Mortilla MG, Bertoni G, Formisano D, Bedogni G.
Clearance of irretrievable bile duct and pancreatic duct stones by extracorporeal shockwave lithotripsy, using a transportable device: effectiveness and medium-term results.
J Clin Gastroenterol. 2006 Mar;40(3):213-9.
Impact Factor Grezzo: 2.403
- 9) Di Mario F, Aragona G, Dal Bò N, Cavallaro L, Marcon V, Olivieri P, Benedetti E, Orzès N, Marin R, Tafner G, Chilovi F, De Bastiani R, Fedrizzi F, Franceschi M, Salvat MH, Monica F, Piazza L, Valiante F, Vecchiati U, Cavestro GM, Comparato G, Iori V, Maino M, Leandro G, Pilotto A, Rugge M, Franzè A; Gastrointestinal Study Unit (GISU).
Bovine lactoferrin for Helicobacter pylori eradication: an open, randomized, multicentre study.
Aliment Pharmacol Ther. 2006 Apr 15;23(8):1235-40.
Impact Factor Grezzo: 3.287
- 10) Di Mario F, Moussa AM, Dal Bò N, Caruana P, Pilotto A, Cavallaro LG, Cavestro GM, Iori V, Merli R, Franzè A, Rugge M.
Recovery of gastric function after Helicobacter pylori eradication in subjects with body atrophic gastritis: prospective 4-year study.
J Gastroenterol Hepatol. 2005 Nov;20(11):1661-6.
Impact Factor Grezzo: 1.718
- 11) Di Mario F, Ingegnoli A, Altavilla N, Cavallaro LG, Bertolini S, Merli R, Cavestro GM, Iori V, Maino M, Leandro G, Franzè A.

Influence of antisecretory treatment with proton pump inhibitors on serum pepsinogen I levels.

Fundam Clin Pharmacol. 2005 Aug;19(4):497-501.

Impact Factor Grezzo: 1.717

- 12) Germaná B, Di Mario F, Cavallaro LG, Moussa AM, Lecis P, Liatoupolou S, Comparato G, Carloni C, Bertiato G, Battiestel M, Papa N, Aragona G, Cavestro GM, Iori V, Merli R, Bertolini S, Caruana P, Franzé A.
Clinical usefulness of serum pepsinogens I and II, gastrin-17 and anti- Helicobacterpylori antibodies in the management of dyspeptic patients in primary care.
Dig Liver Dis. 2005 Jul;37(7):501-8. Epub 2005 Apr 18.
Impact Factor Grezzo: 1.818
- 13) Di Mario F, Aragona G, Leandro G, Comparato G, Fanigliulo L, Cavallaro LG, Cavestro GM, Iori V, Maino M, Moussa AM, Gnocchi A, Mazzocchi G, Franzé A.
Efficacy of mesalazine in the treatment of symptomatic diverticular disease.
Dig Dis Sci. 2005 Mar;50(3):581-6.
Impact Factor Grezzo: 1.388
- 14) Azzolini F, Pagnini C, Camellini L, Scarcelli A, Merighi A, Primerano AM, Bertani A, Antonioli A, Manenti F, Rigo GP.
Proposal of a new clinical index predictive of endoscopic severity in ulcerative colitis.
Dig Dis Sci. 2005 Feb;50(2):246-51.
Impact Factor Grezzo: 1.388
- 15) Cavestro GM, Comparato G, Nouvenne A, Sereni G, Bertolini S, Frulloni L, Dalla Valle R, Soliani P, Zanelli PF, Sianesi M, Franzé A, Di Mario F.
Genetics of chronic pancreatitis.
JOP. 2005 Jan 13;6(1 Suppl):53-9.
"JOP" JOURNAL OF THE PANCREAS NON RIPORTATO in "ISI Web of Knowledge - Journal Citation Reports"
Impact Factor Grezzo come da letteratura grigia: 0.1

LINEE GUIDA

- 1) Linee Guida per la gestione della terapia anticoagulante nei candidati ad endoscopia digestiva (dr. Decembrino)

FORMAZIONE

Dr. Giuliano Bedogni

- 1) **Le malattie infiammatorie croniche intestinali.** Forlì 30 Novembre 2006
- 2) **Attualità Diagnostiche e terapeutiche della RCU.** Reggio Emilia 5 maggio 2006.
- 3) **"Appropriatezza dei ricoveri Ospedalieri".** Bologna 16 settembre 2005.
- 4) **XII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive.** Napoli 2-4 aprile 2006.
- 5) **"Digestive endoscopy to date"** Crema 3-4 febbraio 2006.
- 6) **Linee Guida Infezione da Helicobater Piloni.** Reggio Emilia. 25 ottobre 2005.
- 7) **LX Congresso Nazionale SIAARTI.** Perugia 10-13 ottobre 2006
- 8) **Corso teorico-pratico ERCP.** Rozzano (Humanitas) 19-20 ottobre 2006

dr. Romano Sassatelli

- 1) **Diagnosi e trattamento dei polipi colo-rettali: problematiche emergenti nel programma di screening dei tumori del colon-retto.** Ferrara, 30 Marzo 2007.

- 2) **L'introduzione delle linee guida in una azienda sanitaria.** Reggio Emilia 13 Febbraio 2006-30 Maggio 2006
- 3) **Il destino del polipo cancerizzato.** Modena, 22 Gennaio 2008.
- 4) **Cancro del colon retto.** Parma, 20 Maggio 2005
- 5) **Hot. Topics in gastroenterologia.** Reggio Emilia 17 Novembre 2007
- 6) **Comunicazione e gestione del II livello nel percorso di prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto.** Reggio Emilia 20 Aprile 2005
- 7) **Le complicanze delle MICI.** Reggio Emilia 21 Gennaio 2006
- 8) **1° Giornata di Chirurgia Laparoscopica.** Parma, 4 Febbraio 2006
- 9) **Lo screening per la prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto: aspetti tecnici, organizzativi, relazionali.** Reggio Emilia, anno 2005 (14 ore di docenza)
- 10) **Lo sviluppo della comunicazione interpersonale efficace.** A cura di Assessorato Politiche salute Regione Emilia Romagna, Rimini 20-22 Novembre 2006
- 11) **Lo sviluppo della comunicazione interpersonale efficace.** A cura di Assessorato Politiche salute Regione Emilia Romagna, Rimini 31 Marzo - 1 Aprile 2007
- 12) **Ittero: diagnostica e terapia,** AUSL di Reggio Emilia, 23.05.2006
- 13) **Indicazioni per un corretto utilizzo degli esami endoscopici.** Ospedale di Sassuolo (MO) 2 Dicembre 2006
- 14) **La gestione dell'endoscopia digestiva in Emilia Romagna,** Parma 3 ottobre.
- 15) **La terapia chirurgica del carcinoma pancreatico.** Reggio Emilia, 16 Febbraio 2007
- 16) **Premium: Progetto Educazionale su Malattie acido correlate.** Incontri interattivi: upgrading e management. San Gimignano (SI), 22-23 Ottobre 2005
- 17) **Premium: Progetto Educazionale su Malattie acido correlate.** Incontri interattivi: upgrading e management. San Gimignano (SI), 23-24 Settembre 2005
- 18) **Corso teorico-pratico di endoscopia biliare.** Reggio Emilia, 11-12 Maggio 2005
- 19) **Convegno annuale GISCOR 2007 Gruppo Italiano screening coloretale.** Torino, 14-15 Novembre 2007
- 20) **Percorsi diagnostico-terapeutici in pazienti con malattia da reflusso gastro-esofageo: linee guida e valutazione farmacoeconomica.** Monteriggioni (SI), 10-11 Settembre 2005
- 21) **Progetto Tracer,** Velina di Montalcino (SI), 29-29 Maggio 2005
- 22) **XX Incontro internazionale Malattie infiammatorie croniche intestinali.** Parma, 16 Novembre 2007
- 23) **Comunicazione e gestione del II livello nel percorso di prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto.** Reggio Emilia 20 Aprile 2005
- 24) **Le complicanze delle MICI.** Reggio Emilia 21 Gennaio 2006
- 25) **1° Giornata di Chirurgia Laparoscopica.** Parma, 4 Febbraio 2006
- 26) **Lo screening per la prevenzione e diagnosi precoce del tumore del colon-retto: aspetti tecnici, organizzativi, relazionali.** Reggio Emilia, anno 2005 (14 ore di docenza)

- 27) **VI incontro di Genetica Oncologica Clinica**, Verona 29 Novembre 2006, Sorveglianza e trattamento dei soggetti a rischio
- 28) **Lo sviluppo della comunicazione interpersonale efficace**, A cura di Assessorato Politiche salute Regione Emilia Romagna, Rimini 20-22 Novembre 2006
- 29) **Lo sviluppo della comunicazione interpersonale efficace**, A cura di Assessorato Politiche salute Regione Emilia Romagna, Rimini 31 Marzo - 1 Aprile 2007
- 30) **Ittero: diagnostica e terapia**, AUSL di Reggio Emilia, 23.05.2006
- 31) **Indicazioni per un corretto utilizzo degli esami endoscopici**. Ospedale di Sassuolo (MO) 2 Dicembre 2006
- 32) **Congresso Annuale Giscor**, Bologna 10 Novembre 2006
- 33) **30.EUS and ERCP: an integrated future? A 2005 Consensus**. Reggio Emilia, 18-19 Febbraio 2005
- 34) **Partecipazione come docente ad eventi regionali indirizzati alla formazione degli operatori dello screening colo-rettale**.
Giornata di studio sul programma di screening per i tumori del colon retto nella Regione Emilia Romagna. Ravenna, 10 Marzo 2005; Corso Forme ereditarie Reggio Emilia 6 Maggio 2006, ec
- 35) Luglio - Agosto 2006. **"Visiting clinician"** presso Dipartimento di Gastroenterologia Ospedale St. Marks. Londra - UK. Stage finalizzato al perfezionamento endoscopico e alla corretta gestione clinica dei pazienti affetti da carcinoma colo-rettale familiare ed ereditario.

Dr. Lorenzo Camellini

- 1) **Il destino del polipo cancerizzato**. Modena, 22 Gennaio 2008.
- 2) **Convegno "Trattamento multidisciplinare della malattia diverticolare del colon"** Castel San Giovanni (PC). 19 maggio 2007.
- 3) **Ruolo della videocapsula nelle IBD**. In aggiornamenti in gastroenterologia. Castelnuovo Monti, 14 aprile 2007.
- 4) **Corso: Emergenze in Endoscopia Digestiva**. (Presidente: dr.ssa AM Ferrari). Reggio Emilia. 15 marzo 2007.
- 5) **Attualità in epatologia**. Reggio Emilia. Settembre 2005.
- 6) **11° Meeting congiunto di colonproctologia e stomatoterapia**. Milano. 23 Novembre 2007.
- 7) **La terapia chirurgica del carcinoma pancreatico**. Reggio Emilia, 16 Febbraio 2007
- 8) **Corso teorico-pratico di endoscopia biliare**. Reggio Emilia, 11-12 Maggio 2005
- 9) **Ottobre-Novembre 2006. "Visiting clinician"** presso Dipartimento di Gastroenterologia. Mayo Clinic. Jacksonville - FL -USA. Stage finalizzato al perfezionamento nel campo della ecoendoscopia diagnostica ed operativa.

Dr. Francesco Azzolini

- 1) **Corso: Emergenze in Endoscopia Digestiva**. (Presidente: dr.ssa AM Ferrari). Reggio Emilia. 15 marzo 2007

- 2) **Diagnosi e terapia reflusso esofageo.** Reggio Emilia. Novembre 2007.
- 3) **Sindrome da contaminazione batterica intestinale.** Parma 21 aprile 2007
- 4) **Marzo-Aprile 2007. "Visiting clinician"** presso Dipartimento di Gastroenterologia Jichi - Giappone. Stage finalizzato all'apprendimento delle tecniche di resezione endoscopica sottomucosa.

Dr. Veronica Iori

- 1) **Diagnosi e terapia reflusso esofageo.** Reggio Emilia. Novembre 2007.

Cordinatrice Sig.ra Elena Fontana

- 1) **Convegno Nazionale ANOTE.** Milano 2005
- 2) **Convegno Nazionale ANOTE.** Palermo 2007

I.P. Ivan Salardi

- 1) **Convegno Nazionale ANOTE.** Napoli 2006
- 2) **Convegno Nazionale ANOTE.** Palermo 2007
- 3) **Corso Nazionale ANOTE** Fiuggi 2007

I.P. Mauro Comuzzi

- 1) **Corso nazionale ANOTE** Fiuggi 2007

DETERMINAZIONE IMPACT FACTOR TOTALE GREZZO

PUBBLICAZIONI LINEA DI RICERCA 2:

“TECNOLOGIE AVANZATE IMAGING MODULATE E TECNOLOGIE AVANZATE ENDOSCOPICHE”

LINEA RICERCA: 2

SOTTOTEMA 2: TECNOLOGIE AVANZATE ENDOSCOPICHE

CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE (Anni 2005 – 2006 - 2007)	
Num. Pubbl.	Valore I.F. Grezzo Singola Pubblicazione
1	3,181
2	2,423
3	1,319
4	0,100
5	2,442
6	0,100
7	0,100
8	2,403
9	3,287
10	1,718
11	1,717
12	1,818
13	1,388
14	1,388
15	0,100
Valore Impact Factor Grezzo Totale	23,484

LINEA DI RICERCA 3: "AREA DELLA COMPLESSITÀ IN ONCOLOGIA

Elenco delle pubblicazioni 2005-2007
orientate alla complessità biologica tecnologica e organizzativa

- 1) **Follow-up of screening patients conservatively treated for cervical intraepithelial neoplasia grade 2-3.**
Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2007 Aug;133(2):227-31. Epub 2006 Jun 23.
IFG 1.432
- 2) **Applicability of the Bethesda System 2001 to a public health setting.**
Cancer. 2006 Oct 25;108(5):271-6. (IF 4.582)
- 3) Caira M, Girmenia C, Valentini CG, Sanguinetti M, Bonini A, Rossi G, Fianchi I, Leone G, Pagano L.
Scedosporiosis in patients with acute leukemia: a retrospective multicenter report.
Haematologica 2008 Jan; 93 (1);104-10 (IF- 2007 5.516).
- 4) Pagano L, Caira M, Nosari A, Van Lint MT, Candoni A, Offidani M, Aloisi T, Irrera G, Bonini A, Picardi M, Caramatti C, Invernizzi R, Mattei D, Melillo L, de Waure C, Reddiconto G, Franchi L, Valentini CG, Girmenia C, Leone G, Aversa F.
Fungal infections in recipients of hematopoietic stem cell transplants: results of the SEIFEM B-2004 study- Sorveglianza Epidemiologica Infezioni Fungine nelle Emopatie Maligne.
Clin Infect Dis 2007 Nov. 45 (9): 1161-70 (IF 6.750)
- 5) Maffei R, Marasca R, Martinelli S, Castelli I, Santachiara R, Morandi E, Zucchini P, Fontana M, Giacobbi F, Silingardi P, Bonacorsi G, Temperani P, Masini L, Colacci AM, Serra R, Torelli G.
Angiopoietin-2 expression in B-cell chronic lymphocytic leukemia: association with clinical outcome and immunoglobulin heavy-chain mutational status.
Leukemia. 2007 Jun;21(6):1312-5. Epub 2007 Mar 15. (IF 6.924)
- 6) Pagano L, Caira M, Candoni A, Offidani M, Fianchi L, Martino B, Pastore D, Picardi M, Bonini A, Chierichini A, Fanci R, Caramatti C, Invernizzi R, Mattei D, Mitra ME, Melillo L, Aversa F, Van Lint MT, Faluccci P, Valentini CG, Girmenia C, Nosari A.
The epidemiology of fungal infections in patients with hematologic malignancies: the SEIFEM-2004 study.
Haematologica. 2006 Aug;91(8):1068-75. (IF 5.032)
- 7) Finazzi G, Caruso V, Marchioli R, Capnist G, Chisesi T, Finelli C, Gugliotta L, Landolfi R, Kutti J, Gisslinger H, Marilus R, Patrono C, Pogliani EM, Randi ML, Villegas A, Tognoni G, Barbui T; ECLAP Investigators.
Acute leukemia in polycythemia vera: an analysis of 1638 patients enrolled in a prospective observational study.
Blood. 2005 Apr 1;105(7):2664-70. (IF 10.131)
- 8) Rossi G, Valli R, Bertolini F, Marchioni A, Cavazza A, Mucciarini C, Migaldi M, Federico M, Trentini GP, Sgambato A.
PDGFR expression in differential diagnosis between KIT-negative gastrointestinal stromal tumours and other primary soft-tissue tumours of the gastrointestinal tract.
Histopathology 2005;46:522-531. (IF 2.608)
- 9) Rossi G, Sartori G, Valli R, Bertolini F, Bigiani N, Schirosi L, Cavazza A, Luppi G. **The value of c-kit mutational analysis in a cytokeratin positive gastrointestinal stromal tumour.**
J Clin Pathol 2005;58:991-993. (IF 2.170)
- 10) Rossi G, Cavazza A. **CDX2 expression and lung cancer.**
Appl Immunohistochem Mol Morphol 2006;14:249-250. (IF 1.621)

- 11) Rossi G, Marchioni A, Sartori G, Longo L, Piccinini S, Cavazza A.
Histotype in non-small cell lung cancer therapy and staging: the emerging role of and old and underrated factor.
 Current Respiratory Medicine Reviews 2007;3:69-77.
Impact Factor Grigio come da letteratura grigia: 0.1
- 12) Leonardo E, Volante M, Barbareschi M, Cavazza A, Dei Tos AP, Bussolati G, Papotti M.
Cell membrane reactivity of MIB-1 antibody to KI67 in human tumors: fact or artifact?
 Appl Immunohistochem Mol Morphol 2007;15:220-223. (IF 1.474)
- 13) Piana S, Gelli MC, Grenzi L, Ricci C, Gardini S.
Multifocal melanoma arising in nevus spilus.
 Int J Dermatol 2006;45:1380-1381. (IF 0.998)
- 14) Sartori G, Cavazza A, Bertolini F, Longo L, Marchioni A, Costantini M, Barbieri M, Migaldi M, Rossi G.
A subset of lung adenocarcinomas and atypical adenomatous hyperplasias aregenotypically related: a EGFR, HER-2 and K-RAS mutational analysis.
 In corso di pubblicazione su Am J Clin Pathol. (IF 2007: 2.629)
- 15) **Interlaboratory reproducibility of atypical glandular cells of undetermined significance: anational survey.**
 Cytopathology. 2006 Dec;17(6):353 (IF 0.989)
- 16) Baldini L, Goldaniga M, Guffanti A, Broglia C, Cortelazzo S, Rossi A, Morra E, Colombi M, Callea V, Pogliani E, Ilariucci F, Luminari S, Morel P, Merlini G, Gobbi P.
“Immunoglobulin M monoclonal gammopathies of undetermined significance and indolent Waldenstrom’s macroglobulinemia recognize the same determinants of evolution into symptomatic lymphoid disorders: proposal for a common prognostic scoring system”.
 J Clin Oncol. 2005, 23(21): 4662-4668. (IF 11.810)
- 17) Cavo M, Tosi P, Zamagni E, Cellini C, Tacchetti P, Patriarca F, Di Raimondo F, Volpe E, Ronconi S, Cangini D, Narni F, Carubelli A, **Masini L**, Catalano L, Fiacchini M, de Vivo A, Gozzetti A, Lazzaro A, Tura S, Baccarani M.
Prospective, randomized study of single compared with double autologous stem-cell transplantation for multiple myeloma: Bologna 96 clinical study.
 J Clin Oncol. 2007 Jun 10;25(17):2434-41.(IF 15.484)
- 18) Saccardi R, Kozak T, Bocelli-Tyndall C, Fassas A, Kazis A, Havrdova E, Carreras E, Saiz A, Lowenberg B, te Boekhorst PA, Gualandio F, Openshaw H, Longo G, Pagliai F, Massacesi L, Deconink E, Ouyang J, Nagore FJ, Besalduch J, Lisukov IA, **Bonini A**, Merelli E, Slavino S, Gratwohl A, Passweg J, Tyndall A, Steck AJ, Andolina M, Capobianco M, Martin JL, Lugaresi A, Meucci G, Saez RA, Clark RE, Fernandez MN, Fouillard L, Hersteinstein B, Koza V, Cocco E, Baurmann H, Mancardi GL. Autoimmune Diseases Working Party of EBMT.
Autologous stem cell transplantation for progressive multiple sclerosis: update of the European Group for Blood and Marrow Transplantation autoimmune diseases working party database. GL; Autoimmune Diseases Working Party of EBMT. Autologous stem cell transplantation for progressive multiple sclerosis: update of the European Group for Blood and Marrow Transplantation autoimmune diseases working party database.
 Mult Scler. 2006 Dec;12(6):814-23.
Impact Factor Grezzo: 2.773
- 19) Malagola M, Damiani D, Martinelli G, Michelutti A, Cesana B, Vivo AD, Piccaluga PP, Ottaviani E, Candoni A, Geromin A, Tiribelli M, Fanin R, Testoni N, Lauria F, Bocchia M, Gobbi M, Pierri I, Zaccaria A, Zuffa E, Mazza P, Priccolo G, **Gugliotta L**, **Bonini A**, Visani G, Skert C, Bergonzi C, Roccaro AM, Fili C, Baccarani M, Russo D.
Case-control study of multidrug resistance phenotype and response to induction treatment including or not fludarabine in newly diagnosed acute myeloid leukaemia patients.
 Br J Haematol. 2007 Jan;136(1):87-95. (IF 4.490)

- 20) Scamardella F, Maconi M, Albertazzi L, Gamberi B, Gugliotta L, Brini M.
Abnormal intracellular level of Bax in CD3+ cells from untreated B-cell chronic lymphocytic leukemia patients.
Lab Hematol. 2006;12(4):187-92.
Impact Factor come da letteratura grigia: 0.1
- 21) Pipitone N, Masini L, Salvarani C.
A case of arthritis and vasculitis associated with the refractory anemia with excess of blasts syndrome resistant to glucocorticoid treatment that responded favorably to TNF-alpha blockade. Clin Exp Rheumatol. 2006 Mar-Apr;24(2 Suppl 41):S31-4. (IF 2.189)
- 22) Tosi P, Gamberi B, Giuliani N.
Biology and treatment of multiple myeloma.
Biol Blood Marrow Transplant. 2006 Jan;12(1 Suppl 1):81-6. Review.
Impact Factor grezzo: 3.458
- 23) Salvo D, Versari A, Iotti C, Paiusco M: "Nuclear medicine-guided radiotherapy" In: E Bombardieri, J Buscombe.
Advances in Nuclear Oncology: Diagnosis and Therapy.
Informa Healthcare 2007, pp 499-520
Pubblicazione NON IMPATTATA
- 24) C.IOTTI N D'Abbiere, G De Marco et al.
PET-CT image registration in head an neck IMRT- planning
Congresso Nazionale AIRO I supplementi di Tumori 2005 4(5). (IF 0.739)
- 25) C. IOTTI, L Armaroli.
La radioterapia ad intensità modulate e rapporto costo-beneficio in clinica.
Congresso Nazionale AIRO II supplementi di Tumori 2006 4 (5). (IF 0.701)
- 26) C. IOTTI. **Simultaneous concomitant boost: technical aspects.**
I Supplementi di Tumori 2007 6(1). (IF 0.597)
- 27) Francia AE, Antognoni P, Bertoni F, Ramundo D et al.
"High Conformal Transcutaneous Dynamic Radiotherapy (RT) with MicroMLC in organ - confined prostate cancer :its advantages in comparison with conventional 3D-Conformation techniques"
Supplementi di Tumori 4(5)2005. (IF 0.739)
- 28) Ricchetti T, Paci M, Cavazza A, Ferrari G, Annessi V, De Franco S, Sgarbi G. **A case of metastatic epithelioid angiosarcoma in the lamina propria of a sigmoid tubulovillous adenoma.**
Tumori 2005;91:210-212. (IF 0.739)
- 29) Ricci C, Cavazza A, Di Lernia V.
Iperplasia linfoide cutanea atipica di tipo misto B/T in una ragazza di 15 anni.
Eur J Pediatr Dermatol 2005;15:113-116.
Impact Factor come da letteratura grigia: 0.1
- 30) G. Carlinfante, M. Lazzaretti, S. Ferrari, B. Bianchi and P.
Crafa : p53, bcl-2 and ki-67 expression in adenoid cystic carcinoma of the palate. A clinico-pathologic study of 21 cases with long term follow-up.
Pathol. Res. Pract 2005; 200; 791-799. (IF 1.049)
- 31) Russo D, Malagola M, De Vivo A, Fiacchini M, Martinelli G, Piccaluga PP, Damiani D, Candoni A, Michielutti A, Castelli M, Testoni N, Ottaviani E, Rondoni M, Pricolo G, Mazza P, Zuffa E, Zaccaria A, Raspadori D, Bocchia M, Lauria F, Bonini A, Avanzini P, Gugliotta L, Visani G, Fanin R, Baccarani M. **"Multicenter phase III trial on fludarabine, cytarabine (Ara-C), and idarubicin versus idarubicin, Ara-C And etoposide for induction treatment of younger, newly diagnosed acute myeloid leukemia patients".**

Br J Haematol. 2005, 131(2): 172-179. (IF 4.080)

- 32) Gironi M, Saresella M, Ceresa L, Calvo M, Ferrante P, Merli F, Nemni R.
“Clinical and immunological worsening in a patient affected with Waldenstrom macroglobulinemia and anti-mag neuropathy after treatment with rituximab”.
Haematologica. 2006, 91(6 Suppl): ECR 17. (IF 5.032)
- 33) Ruggeri M, Rodeghiero F, Tosetto A, Castaman G, Scognamiglio F, Finazzi G, Delaini F, Micò C, Vannucchi AM, Antonioli E, De Stefano V, Za T, **Gugliotta L, Tieghi A, Mazzucconi MG, Santoro C, Barbui T;** for the Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto (GIMEMA) Chronic Myeloproliferative Diseases Working Party.
Postsurgery outcomes in patients with polycythemia vera and essential thrombocythemia: a retrospective survey.
Blood. 2008 Jan 15;111(2):666-71. (IF 10.896)
- 34) Barosi G, Besses C, Birgegard G, Briere J, Cervantes F, Finazzi G, Gisslinger H, Griesshammer M, **Gugliotta L**, Harrison C, Hasselbalch H, Lengfelder E, Reilly JT, Michiels JJ, Barbui T.
A unified definition of clinical resistance/intolerance to hydroxyurea in essential thrombocythemia: results of a consensus process by an international working group.
Leukemia. 2007 Feb;21(2):277-80. (IF 6.924)
- 35) Vannucchi AM, Antonioli E, Guglielmelli P, Rambaldi A, Barosi G, Marchioli R, Marfisi RM, Finazzi G, Guerini V, Fabris F, Randi ML, De Stefano V, Caberlon S, Tafuri A, Ruggeri M, Specchia G, Liso V, Rossi E, Pogliani E, **Gugliotta L, Bosi A, Barbui T.**
Clinical profile of homozygous JAK2 617V>F mutation in patients with polycythemia vera or essential thrombocythemia.
Blood. 2007 Aug 1;110(3):840-6. Epub 2007 Mar 22.
Impact Factor Grezzo: 10.896
- 36) De Fabritiis P, Spagnoli A, Di Bartolomeo P, Locasciulli A, Cudillo L, Milone G, Busca A, Picardi A, Scime R, **Bonini A**, Cupelli L, Chiusolo P, Olivieri A, Santarone S, Poidomani M, Fallani S, Novelli A, Majolino I.
Efficacy of Caspofungin as secondary prophylaxis in patients undergoing allogeneic stem cell transplantation with prior pulmonary and/or systemic fungal infection.
Bone Marrow Transplant. 2007 May 28;
IFG 3.000
- 37) Mazzucconi MG, Fazi P, Bernasconi S, De Rossi G, Leone G, **Gugliotta L**, Vianelli N, Avvisati G, Rodeghiero F, Amendola A, Baronci C, Carbone C, Quattrin S, Fioritoni G, D'Alfonso G, Mandelli F; Gruppo Italiano Malattie Ematologiche dell'Adulto (GIMEMA) Thrombocytopenia Working Party.
Therapy with high-dose dexamethasone (HD-DXM) in previously untreated patients affected by Idiopathic thrombocytopenic purpura: a GIMEMA experience.
Blood. 2007 Feb 15;109(4):1401-7.
IFG 10.896
- 38) Gironi M, Saresella M, Ceresa L, Calvo M, Ferrante P, Merli F, Nemni R.
Clinical and immunological worsening in a patient affected with Waldenstrom macroglobulinemia and anti-mag neuropathy after treatment with rituximab.
Haematologica. 2006 Jun;91(6 Suppl):ECR17. (IF 5.032)
- 39) E.Grassi, F. Fioroni,R. Sghedoni, et al
“Extremity dose monitoring of the staff in 90Y-Zevalin therapy”,
Eur J Nucl Med Imaging (2007)34, S392. (IF 4.101)
- 40) Giovanni Borasi, Ehasam Samei, Marco Bertolini, Andrea Nitrosi and Davide Tassoni
“Contrast-detail analysis of three flat panel detectors for digital radiography”
Medical Physics 33,(6) 1707 (June 2006). (IF 3.571)

- 41) S. Rivetti, N. Lanconelli, R. Campanini, M. Bertolini, G. Borasi, A. Nitrosi, C. Danielli, L. Angelini, S. Maggi. **"Comparison of different commercial FFDM units by means of physical characterization and contrast-detail analysis"**
Med. Phys., Vol. 33, No 11 (November 2006), 4198-4209. (IF 3.571)
- 42) A. Nitrosi, G. Borasi, F. Nicoli, A. Botti, G. Modigliani, M. Bertolini
"A filmless radiology department in a full digital regional hospital: quantitative evaluation of the increased quality and efficiency"
J Digit Imaging. 2007 Feb 23. (IF 0.717)
- 43) M. Bertolini, A. Nitrosi, D. Tassoni, G. Borasi
"Valutazione comparativa di apparecchiature digitali flat panel"
Fisica in Medicina 2007 Luglio-Settembre
Impact Factor Come da Letteratura Grigia: 0.1
- 44) Iori M, Cagni E, Paiusco M, Borasi G.
IMAT ed IMRT a confronto. Atti del IV congresso nazionale di Fisica Medica dell'AIFM, Verona 14-17 giugno 2005, pag. 373-376.
Impact Factor Come da Letteratura Grigia: 0.1
- 45) Paiusco M, Lagarez Gonzales J.I, Cagni E, Sanchez-Doblado F, Leal A, Iori M, Borasi G.
L'utilizzo del Monte Carlo in radioterapia: esperienza clinica.
Atti del IIForum Mediterraneo AIFM di Fisica Medica, Pantelleria 18-22 settembre 2006, pag. 128-131.
Impact Factor Come da Letteratura Grigia: 0.1
- 46) Iori M, Cagni E, Paiusco M, Riccardi S, Lambertini D, Bizzocchi N, Borasi G.
Intensità modulated arc therapy: aspetti di pianificazione e dosimetrici.
Atti del II Forum Mediterraneo AIFM di Fisica Medica, Pantelleria 18-22 settembre 2006, pag. 115-118.
Impact Factor Come da Letteratura Grigia: 0.1
- 47) Van Esch A, Tillikainen L, Pyykkonen J, Tenhunen M, Helminen H, Siljamaki S, Alakuijala J, Paiusco M, Iori M, Huyskens DP.
Testing of the analytical anisotropic algorithm for photon dose calculation.
Med. Phys. 2006 Nov; 33: 4130-48. (IF 3.571)
- 48) Versari A, Iotti C, Iori M, Paiusco M, Fraternali A, Filice A, Armaroli L, Salvo D,
"Role of FDG-PET in head and neck cancer IMRT planning",
J. Nuclear Medicine 47 (S1): 109P 2006.
(IF 4.986)
- 49) Iori M, Cagni E. **"Dosimetry metrology for IMAT" -
Dosimetry for advanced radiotherapy techniques: new and established methods"** .
ESTRO pre-meeting Teaching Course, ESTRO booklet, Leipzig, Germany 2006.
Impact Factor Grezzo: Non risulta in alcun motore di ricerca
- 50) Iori M, Cagni E, Nahum A.
IMAT: new inverse-planning and dosimetry procedures.
Radioth. Oncol. 81 (S1) S179: 2006.
(IF 3.970)
- 51) AIFM: **"Intensity Modulated Radiation Therapy (IMRT): Dosimetric and Computational aspects"**,
Editor and co-author: M. Iori, Report AIFM n. 3 2006.
Impact Factor come da Letteratura Grigia: 0.1
- 52) Cagni E, Iori M, Paiusco M, Nahum A.
Preliminary experience of IMAT dosimetry with an aSi-EPID device.
Radioth. Oncol. 84 (D1) S31: 2007.
IFG 4.074

- 53) Iori M, Cagni E, Cattaneo GM, Fiorino C, Nahum A.
Tomotherapy and IMAT inverse-planned: dosimetric and radiobiological comparisons of prostate tumours treatments.
 Radioth. Oncol. 84 (D1) S31: 2007.
IFG 4.074
- 54) Van Esch A, Clermont C, Devillers M, Iori M, Huyskens DP.
On-line quality assurance of rotational radiotherapy treatment delivery by means of a 2D ion chamber array and the Octavius phantom.
 Med Phys. 2007 Oct; 34(10):3825-37.(IF 3.198)
- 55) Iori M, Cagni E, Nahum AE, Borasi G.
IMAT-SIM: a new method for the clinical dosimetry of intensity-modulated arc therapy (IMAT).
 Med Phys. 2007 Jul 34(7):2759-73.
IFG 3.198
- 56) J.Bohsung, S.Gillis, R.Arrans, A.Bakai, C.De Water, T.Knöös, B.J.Mijnheer,M.Paiusco, B.A.Perin, H.Welleweerd, P.Williams
“IMRT treatment planning- A comparative inter-system and inter-centre planning exercise of the ESTRO QUASIMODO group”,
 Radiother Oncol 2005; 76(3); 354-361; (IF 3.304)
- 57) Sánchez-Doblado F, Hartmann GH, Pena J, Capote R, Paiusco M, Rhein B, Leal A, Lagares JI.
Uncertainty estimation in intensity-modulated radiotherapy absolute dosimetry verification.
 Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2007 May 1;68(1):301-10
IFG 4.290
- 58) R.Sghedoni, F.Fioroni, E.Grassi, S.Riccardi, M.Paiusco, A.Versari, D.Salvo, G.Borasi
Performances of the Respiratory Gating System Varian RPM in PETCT acquisitions”,
 Eur J Nucl Med Imaging (2007)34, S341.
IFG 4.101
- 59) Paiusco, M. Iori, M., Polico, R.; Palmieri, T., D’Abbiero, N. Iotti, C., Versari, A.;
The impact of PET-CT REGistratio in IMRT -palnning for Head and Neck Cancer
 International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics Volume: 66,
 Issue: 3, Supplement, November 1, 2006, pp. S422-S423
IF grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 60) M. Paiusco, Iotti C. Versari A
61) Comparison of different segmentatio methods of FDG PET volume delineation and evaluation on IMRT tretment planning. A.Radiot. Oncol 81(1) 2006
IF grezzo: 3.970
- 62) Piccagli V., Sghedoni R., Tassoni D., Barani A., Borselli, G., Borasi G.
Caratterizzazione dell’irraggiamento del personale medico in chirurgia vascolare.
 Fisica in Medicina n.I-II 2007 34-41
IF grezzo come da letteratura grigia: 0.1
- 63) E.Grassi; R.Sghedoni; L.Marzani; M.Asti; G.De Pietri; M.A.Sarti; F.Fioroni; G.Borasi; D.Salvo.
“Analysis of contaminants produced in routine 18F-fluoride productions with 9.6MeVH-Cuclotrone bombardments of 97% 18O enriched virgin water and 91% 18O enriched recycled water”
 Q J Nucl Med Mol Imaging, 2006, 50, S1 (4);165
“Q J Nucl Med Mol Imaging” NON RISULTA in elenco in “JCR Journal Citation Reports”
- 64) F.Fioroni, E.Grassi, R.Sghedoni, M.Sarti, A.Versari, D.Salvo, G.Borasi.
“Characterization of the PET/CT scanner GE Discovery STE 16 (DSTE) and evaluation of the algorithm VUE Point”

J Nucl Med 2007; 48 (6S) 436P
IFG 5.915

- 65) Asti M, Grassi E, Sghedoni R, De Pietri G, Fioroni F, Versari A, Borasi G, Salvo D.
- 66) **“Purification by ozonolysis of (18)O enriched water after cyclotron irradiation and the utilization of the purified water for the production of [(18)F]-FDG (2-deoxy-2-[(18)F]-fluoro-d- glucose)”** .
Appl Radiat Isot. 2007 Jul;65(7):831-5.
IFG 1.008
- 67) R. Sghedoni, F. Fioroni, E. Grassi, et al
“Performances of the Respiratory Gating System Varian RPM in PETCT acquisitions”.
Eur J Nucl Med Imaging (2007)34, S341
IFG 4.101
- 68) E.Grassi, F. Fioroni, R. Sghedoni, et al.
“Extremity dose monitoring of the staff in 90Y-Zevalin therapy”.
Eur J Nucl Med Imaging (2007)34, S392.
(IFG 4.101)
- 69) M.Asti, G. De Pietri, A. Fraternali, F. Fioroni, E. Grassi, R. Sghedoni, A.Versari, G.Borasi, D.Salvo.
“Synthesis and quality controls of 68Ga-DOTATOC, a sensitive radiopharmaceutical for the detection of SSTR expressing tumours”.
Eur J Nucl Med Imaging (2007)34, S331
(IFG 4.101)
- 70) S.I. Helle, W. Mietlowski, J.P.Guastalla, I. Szkolczai, E. Baietta, H. Sommer, E. Baltali, T. Pinter, M. Csepregy, L. Ottestad, C. Boni, C. Bryce, J.G. Klijn, P.E. Lonning.
EFFECTS OF TAMOXIFEN AND OCTREOTIDE LAR ON THE IGF-SYSTEM COMPARED WITH TAMOXIFEN_MONOTHERAPY.
Eur J Cancer. 2005 Mar;41(5):694-701.
(IFG 0.905)
- 71) G. Cocconi, B. Di Blasio, C. Boni, G. Bisagni, E. Rondini, M.A. Bella, F. Leonardi, L. Savoldi, C. Vallisneri, R. Camisa, P. Bruzzi; Italian Oncology Group for Clinical Research (GOIRC), Parma, Italy.
PRIMARY CHEMOTHERAPY IN OPERABLE BREAST CARCINOMA COMPARING CMF (CYCLOPHOSPHAMIDE, METHOTREXATE, 5-FLUOROURACIL) WITH AN ANTHRACYCLINE-CONTAINING REGIMEN: SHORT-TERM RESPONSES TRANSLATED INTO LONG-TERM OUTCOMES.
Ann Oncol. 2005 Sep;16(9):1469-76.
(IFG 4.319)
- 72) E. De Maio, F. Perrone, G. Bisagni, C. Boni.
THE NEW DRUGS ADVENT: CLINICAL OR ECONOMIC OUTCOMES?
Ann Oncol. 2006 Mar;17 Suppl 2:ii88-90.
(IFG: 5.179).
- 73) E. Van Cutsem, V.M. Moiseyenko, S. Tjulandin, A. Majlis, M. Constenla, C. Boni, A. Rodrigues, M. Fodor, Y. Chao, E. Voznyi, M.L. Risse, J.A. Ajani; V325 Study Group.
PHASE III STUDY OF DOCETAXEL AND CISPLATIN PLUS FLUOROURACIL COMPARED WITH CISPLATIN AND FLUOROURACIL AS FIRST-LINE THERAPY FOR ADVANCED GASTRIC CANCER: A REPORT OF THE V325 STUDY GROUP.
J.ClinOncol.2006Nov1;24(31):4991-7.
(IFG: 13.598)
- 74) Di Costanzo F, Gasperoni S, Manzione L, Bisagni G, Labianca R, Bravi S, Cortesi E, Carlini P, Bracci R, Tomao S, Messerini L, Arcangeli A, Torri V, Bilancia D, Floriani I, Tonato M; Italian Oncology Group for Cancer Research, Dinota A, Strafiuso G, Corgna E, Porrozzi S, Boni C, Rondini E, Giunta A, Monzio Compagnoni B, Biagioni F, Cesari M, Fornarini G, Nelli F, Carboni

M, Cognetti F, Enzo MR, Piga A, Romiti A, Olivetti A, Masoni L, De Stefanis M, Dalla Mola A, Camera S, Recchia F, De Filippis S, Scipioni L, Zironi S, Luppi G, Italia M, Banducci S, Pisani Leretti A, Massidda B, Ionta MT, Nicolosi A, Canaletti R, Biscottini B, Grignani F, Di Costanzo F, Rovei R, Croce E, Carroccio R, Gilli G, Cavalli C, Olgiati A, Pandolfi U, Rossetti R, Natalini G, Foa P, Oldani S, Bruno L, Cascinu S, Catalano G, Catalano V, Lungarotti F, Farris A, Sarobba MG, Trignano M, Muscogiuri A, Francavilla F, Figoli F, Leoni M, Papiani G, Orselli G, Antimi M, Bellini V, Cabassi A, Contu A, Pazzola A, Frignano M, Lastraioli E, Saggese M, Bianchini D, Antonuzzo L, Mela M, Camisa R.

ADJUVANT CHEMOTHERAPY IN COMPLETELY RESECTED GASTRIC CANCER: A RANDOMIZED PHASE III TRIAL CONDUCTED BY GOIRC

J Natl Cancer Inst. 2008 Mar 19;100(6):388-98. Epub 2008 Mar 11.

(IFG: 15.678)

- 75) Ajani JA, Moiseyenko VM, Tjulandin S, Majlis A, Constenla M, Boni C, Rodrigues A, Fodor M, Chao Y, Voznyi E, Awad L, Van Cutsem E; V-325 Study Group.
QUALITY OF LIFE WITH DOCETAXEL PLUS CISPLATIN AND FLUOROURACIL COMPARED WITH CISPLATIN AND FLUOROURACIL FROM A PHASE III TRIAL OF ADVANCED GASTRIC OR GASTROESOPHAGEAL ADENOCARCINOMA: THE V-325 STUDY GROUP.
J Clin Oncol. 2007 Aug 1;25(22):3210-6.
(IFG: 15.484)
- 76) Ajani JA, Moiseyenko VM, Tjulandin S, Majlis A, Constenla M, Boni C, Rodrigues A, Fodor M, Chao Y, Voznyi E, Marabotti C, Van Cutsem E; V-325 Study Group.
CLINICAL BENEFIT WITH DOCETAXEL PLUS CISPLATIN AND FLUOROURACIL COMPARED WITH CISPLATIN AND FLUOROURACIL FROM A PHASE III TRIAL OF ADVANCED GASTRIC OR GASTROESOPHAGEAL ADENOCARCINOMA: THE V-325 STUDY GROUP.
J Clin Oncol. 2007 Aug 1;25(22):3205-9.
(IFG: 15.484)
- 77) Zuccoli G, Gallucci M, Capellades J, Regnicolo L, Tumiati B, Giad s TC, Bottari W, Mandrioli J, Bertolini M.
“Wernicke encephalopathy: MR findings at clinical presentation in twenty-six alcoholic and nonalcoholic patients”
AJNR Am J Neuroradiol. 2007 Aug;28(7):1328-31
(IFG: 2.338)
- 78) Baffoni L, Barone D, Benea G, Borasi G, Capotondi C, Caramella D, Giovagnoni A, Golfieri R, Laghi A, Maggi S, Moser E, Neri E, Nitrosi A, Padovani L, Panebianco V, Pedroli G, Ramelli A, Rollandi GA, Saccavini C, Sacco P, Silverio R, Tamburrini O, Torresin A, Vanzulli A; Gruppo diStudio: PACS Italia.
PACS (Picture Archiving and Communication Systems). General principles and guidelines for its use
Radiol Med (Torino). 2004 Mar;107(3 Suppl 1):1-72.
IFG: 0.1
- 79) Andrea Nitrosi, Giovanni Borasi, Andrea Botti, Franco Nicoli et al
SANIT  - RADIOLOGIA DIGITALE: TRA PASSATO E FUTURO NELLA REALT  DELL'OSPEDALE DI REGGIO EMILIA
Qualit  OnLine - Anno XXXV - n  1, Settembre 2005
IFG: 0.1
- 80) A.Nitrosi, G. Borasi, F., Nicoli et al
Tecnica Ospedaliera
“Radiologia Digitale : analisi quantitativa” n. 8 settembre 2005 - n. 9 ottobre 2005
IFG: 0.1
- 81) Falco F, Bembi B, Cavazza A, Pittis MG, Zucchi L.
Pulmonary involvement in an adult female affected by type B Niemann-Pick disease.
Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis 2005;22:229-233.
(IFG: 2.726)
- 82) Rossi G, Cavazza A, Casali C, Cesinaro AM, Cinquantini F, Morandi U.

- Tuberous sclerosis complex presenting as a pulmonary solitary nodule.**
Histopathology 2006;48:764-776.
(IFG: 3.216)
- 83) Cavazza A, Paci M, Rossi G.
Pulmonary hamartoma associated with typical carcinoid/tumorlet.
Virchows Arch 2006;449:392-393.
(IFG: 2.251)
- 84) Papi G, Briganti F, Artioli F, Cavazza A, Carapezzi C, Roggeri A, Baldoni C, Carani C, Chiarini V, Roti E.
Sarcoidosis of the thyroid gland associated with hyperthyroidism: review of the literature and report of two peculiar cases.
J Endocrinol Invest 2006;834-839.
(IFG: 1.469)
- 85) M.C. Sighinolfi, A. Mofferdin, S.S. De Stefani, A. Celia, S. Micali, G. Saredi, G. Rossi, R. Valli, G. Bianchi.
Benign intratesticular schwannoma: a rare finding.
Asian J. Androl. 2006; 8(1): 101-103.
Non impattato: IF = 0.0
- 86) Bajocchi G, Zamorani G, Cavazza A, Pipitone N, Versari A, Boiardi L, Salvarani C.
Giant-cell arteritis of the female genital tract associated with occult temporal arteritis and FDG-PET evidence of large-vessel vasculitis.
Clin Exp Rheumatol 2007;25:36-39.
(IFG: 2.270)
- 87) Cesinaro AM, Foroni M, Sighinolfi P, Migaldi M, Trentini GP.
Spitz nevus is a relatively frequent in adults. A clinico-pathologic study of 247 cases related to patient's age. Am J Dermatopathol 2005;27:469-475.
(IFG: 1.377)
- 88) Schiavina M, Di Scioscio V, Contini P, Cavazza A, Fabiani A, Barberis M, Bini A, Altimari A, Cooke RM, Grigioni WF, D'Errico-Grigioni A.
Pulmonary lymphangioleiomyomatosis in a karyotypically normal man without tuberous sclerosis complex.
Am J Respir Crit Care Med 2007;176:96-98.
(IFG: 9.074)
- 89) Rossi G, Cavazza A, Guicciardi N, Marchioni A.
Nodular histiocytic/mesothelial hyperplasia on trans-thoracic biopsy: another source of potential pitfall of a lesion frequently present in spontaneous pneumothorax.
Histopathology 2008;52:239-262.
(IFG 2007: 3.791)
- 90) Di Lernia V, Ricci C, Piana S.
Lichen planus appearing subsequent generalized lichen nitidus in a child.
Pediatric dermatol 24:453- 455,2007
(IFG: 1.000)
- 91) Rossi G, Marchioni A, Agostini L, Corradini P, Costantini M, Cavazza A.
Traumatic neuroma of the bronchi. Histology and bronchoscopy of an hitherto unreported lesion.
In corso di pubblicazione su Am J Surg Pathol.
(IFG 2007: 4.181)
- 92) Ghinoi A, Pipitone N, Cavazza A, Boiardi L, Salvarani C.
Wegener granulomatosis with spleen infarction: case report and review of the literature.
In corso di pubblicazione su Semin Arthritis Rheum.
(IFG 2007: 3.601)

- 93) Carbonelli C, Roggeri A, Cavazza A, Zompatori M, Zucchi L.
Simultaneous relapsing sarcoidosis associated with bronchiolitis obliterans organizing pneumonia in an atopic asthmatic patient.
In corso di pubblicazione su Monaldi Arch Chest Dis.
(RIVISTA NON IMPATTATA).
- 94) Froio E, Piana S, Cavazza A, Valli R, Abrate M, Gardini G.
Multifocal pecoma (“pecomatosis”) of the female genital tract associated with endometriosis, diffuse adenomyosis and endometrial atypical hyperplasia.
In corso di pubblicazione su Int J Surg Pathol.
(FG 2007: 4.181)
- 95) C. Mucciarini, G. Rossi, F. Bertolini, R. Valli, C. Cirilli, I. Rashid, L. Marcheselli, G. Luppi, M. Federico.
Incidence and clinicopathologic features of gastrointestinal stromal tumors. A population-Based study.
In corso di pubblicazione su BMC Cancer
(IFG 2007: 2.709)
- 96) **Interlaboratory reproducibility of liquid-based equivocal cervical cytology within a randomized controlled trial framework.**
Diagn Cytopathol. 2007 Sep;35(9):541-4.
(IFG: 0.990)

Il calcolo dell’Impact Factor

Le indicazioni fornite dagli esperti suggeriscono per il calcolo dell’impact factor oltre al valore totale grezzo e quello medio, il calcolo dell’IF normalizzato ; per questo calcolo si richiede che siano identificate le linee di ricerca ,che sono in via di definizione e le sottolinee di ricerca (aree tematiche) , l’identificazione nominativa i singoli ricercatori impegnati nelle ricerche attinenti le singole linee.

A tal fine risulta ad oggi complesso estrapolare l’impact factor secondo questi criteri ,per cui si riportano i risultati della valutazione effettuata seguendo i criteri indicati dal Ministero della Salute nel progetto Mattoni 2007. In attesa di completare la configurazione operativa e quindi produttiva della struttura e dei ricercatori dedicati all’IRCCS.

Si riportano di seguito i calcoli effettuati sulle riviste impattate nell’Index Citation Reports negli anni esaminati, i dati sono da ritenersi preliminari :

**CALCOLO IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE
IR RCS ASMN
Pubblicazioni 2005- 2006- 2007**

Tab. 1)
Numero di pubblicazioni anni 2005-2006-2007

	Totale
Linea 1	55
Linea 2	44
Linea progettuale	96
Totale pubblicazioni	195

Tab. 2)
Impact Factor Grezzo Totale linea 1

	Totale
Sottotema Neoplasia mammaria	23.032
Sottotema Neoplasia polmonare	49.797
Sottotema Neoplasia del colon-retto	9.117
Sottotema linfomi	97.541
I.F.G.T. linea 1	179.487

Tab. 3)
Impact factor grezzo totale linea 2

	Totale
Sottotema: "Tecnologie avanzate imaging modulate"	78.378
Sottotema: "Tecnologie avanzate endoscopiche"	23.484
I.F.G.T. linea 2	101.862

Tab. 4)
Impact factor grezzo totale linea 3 progettuale

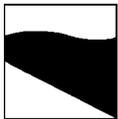
	Totale
Area della complessità in oncologia: biologica, tecnologica e organizzativa	349.912
I.F.G.T. linea 3	349.912

TAB. 5)
IMPACT FACTOR GREZZO TOTALE IR RCS ASMN

	Totale
Pubblicazioni 2005-2007 Linea1 – Linea 2- Linea 3	631,261
	631,261

ALLEGATO N.9

Delibera Legislativa Regione Emilia Romagna Prog. 169 del 22.04.2008: Individuazione delle strutture per le quali avviare il percorso di costituzione e riconoscimento quali Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico previsto dalla legislazione nazionale e regionale. (Proposta della Giunta regionale in data 25 febbraio 2008, n. 241)



Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna

109^ seduta della VIII Legislatura

Estratto dal resoconto integrale della seduta pomeridiana del 22 aprile 2008.

Presiede il vicepresidente dell'Assemblea legislativa Luigi Giuseppe Villani, indi la presidente Monica Donini.

Segretari: Enrico Aimi e Matteo Richetti.

* * * * *

Hanno partecipato alla seduta i consiglieri:

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| 1) AIMI Enrico | 24) MAZZOTTI Mario |
| 2) BARBIERI Marco | 25) MONACO Carlo |
| 3) BARTOLINI Luca | 26) MONARI Marco |
| 4) BERETTA Nino | 27) MONTANARI Roberto |
| 5) BORGHI Gianluca | 28) MUZZARELLI Gian Carlo |
| 6) BORTOLAZZI Donatella | 29) NANNI Paolo |
| 7) BOSI Mauro | 30) NERVEGNA Antonio |
| 8) CARONNA Salvatore | 31) NOE' Silvia |
| 9) CORRADI Roberto | 32) PARMA Maurizio |
| 10) DELCHIAPPO Renato | 33) PERI Alfredo |
| 11) DONINI Monica | 34) PIRONI Massimo |
| 12) DRAGOTTO Giorgio | 35) PIVA Roberto |
| 13) ERCOLINI Gabriella | 36) RENZI Gioenzo |
| 14) ERRANI Vasco | 37) RICHETTI Matteo |
| 15) FIAMMENGHI Valdimiro | 38) RIVI Gian Luca |
| 16) FILIPPI Fabio | 39) SALOMONI Ubaldo |
| 17) FRANCESCONI Luigi | 40) SALSÌ Laura |
| 18) GARBI Roberto | 41) TAGLIANI Tiziano |
| 19) GUERRA Daniela | 42) VARANI Gianni |
| 20) LEONI Andrea | 43) VECCHI Alberto |
| 21) LUCCHI Paolo | 44) VILLANI Luigi Giuseppe |
| 22) MASELLA Leonardo | 45) ZANCA Paolo |
| 23) MAZZA Ugo | 46) ZOFFOLI Damiano |

Hanno comunicato di non poter partecipare alla seduta i consiglieri Manfredini, Mezzetti.

Sono, inoltre, assenti l'assessore Delbono, il consigliere Lombardi.

Oggetto n. 3443: Individuazione delle strutture per le quali avviare il percorso di costituzione e riconoscimento quali Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico previsto dalla legislazione nazionale e regionale. (Proposta della Giunta regionale in data 25 febbraio 2008, n. 241)

Progr. n. 169

Oggetto n. 3443: Individuazione delle strutture per le quali avviare il percorso di costituzione e riconoscimento quali Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico previsto dalla legislazione nazionale e regionale.
(Proposta della Giunta regionale in data 25 febbraio 2008, n. 241)

Prot. n. 9670

L'Assemblea legislativa

Richiamata la deliberazione della Giunta regionale progr. n. 241 del 25 febbraio 2008, recante in oggetto "Individuazione delle strutture per le quali avviare il percorso di costituzione e riconoscimento quali Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico previsto dalla legislazione nazionale e regionale";

Preso atto delle modificazioni apportate sulla predetta proposta dalla commissione assembleare referente "Politiche per la salute e politiche sociali", giusta nota prot. n. 9096 in data 16 aprile 2008;

Vista la legislazione statale in materia di Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico ed in particolare il d.lgs. 288/2003 che, nel dettare la regolamentazione sul riordino degli istituti, all'articolo 13 prevede le procedure ed i requisiti valevoli per l'istituzione ed il riconoscimento di nuovi Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, disponendo che essa avvenga in coerenza con gli obiettivi della programmazione scientifica nazionale e regionale;

Vista la legge regionale dell'Emilia-Romagna 23 dicembre 2004, n. 29 (Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario regionale) e successive modificazioni ed integrazioni, con la quale si è disposta la piena integrazione degli IRCCS aventi sede nel territorio regionale nell'ambito del Servizio sanitario regionale;

Vista la sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 2005 e le modifiche apportate, a seguito di tale pronuncia, all'art. 10 della l.r. 29/2004 in riferimento alla normativa sugli Organi degli IRCCS;

Considerato che con tale pronuncia della Suprema Corte è stata riconosciuta la possibilità per le Regioni di individuare le ulteriori forme organizzative nell'ambito delle quali possono essere costituiti e disciplinati gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, che devono ottenere il riconoscimento secondo quanto disposto dalla legislazione statale;

Vista la legge regionale 19 febbraio 2008, n. 4 recante “Disciplina degli accertamenti della disabilità – Ulteriori misure di semplificazione ed altre disposizioni in materia sanitaria e sociale”;

Considerato in particolare che l’articolo 12 della l.r. 4/2008, nel regolamentare la promozione della costituzione di Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, prevede:

- al comma 1 che la Regione individui le ulteriori sedi e strutture che, quali parti integranti del Ssr, svolgono compiti assistenziali di alta specialità unitamente a finalità di ricerca, e ne promuove il riconoscimento quali “Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico” (di seguito IRCCS) sulla base dei principi fondamentali disposti dalla legislazione statale;
- al comma 2, che, per tali fini, la Giunta regionale propone all’Assemblea legislativa le sedi e le strutture per le quali intende promuovere la costituzione in IRCCS e che a seguito del pronunciamento dell’Assemblea legislativa, le strutture interessate inoltrano domanda di riconoscimento alla Giunta regionale che, verificato il possesso dei requisiti ed il rispetto delle altre condizioni previste dalla normativa vigente, ne cura l’invio al Ministero della salute per la procedura di riconoscimento;
- al comma 3, che le strutture individuate per la loro promozione in Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) possono essere costituite nelle seguenti forme e modalità:
 - a) attraverso la costituzione, con apposita legge regionale, di soggetti aventi personalità giuridica di diritto pubblico, per i quali il Presidente della Giunta regionale provvede all’assegnazione dei beni e delle risorse necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali;
 - b) attraverso la costituzione di apposite strutture interne alle Aziende sanitarie, per le quali le Aziende sanitarie interessate individuino specificamente la forma organizzativa, assicurandone l’autonomia scientifica, organizzativa, contabile, provvedendo alla destinazione dei beni, del personale e delle altre risorse necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali e disciplinandone le modalità di finanziamento e di vigilanza, dettando le regole valevoli per gli Organi di tali tipologie di strutture;
- al comma 4, che limitatamente all’Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) di Meldola (Forlì-Cesena), la promozione della costituzione in IRCCS può avvenire attraverso una delle forme giuridiche di diritto privato disciplinate dal codice civile, che deve ottenere il riconoscimento della personalità giuridica, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, spettando alla Giunta regionale autorizzare la partecipazione delle Aziende sanitarie, il trasferimento dei beni necessari ed individuare altresì gli elementi di garanzia a salvaguardia del ruolo pubblico detenuto dall’Istituto;

Dato atto che il medesimo art. 12 della l.r. 4/2008 prevede che i soggetti individuati ai fini della promozione della costituzione in Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico debbono svolgere la loro attività assistenziale e di ricerca nell'ambito degli indirizzi e della programmazione regionale e concorrono alla realizzazione dei livelli essenziali ed uniformi di assistenza, secondo il ruolo attribuito dalla legislazione vigente agli IRCCS;

Vista la proposta della Giunta regionale (n. 1448 del 1° ottobre 2007, iscritta all'ordine del giorno generale dell'Assemblea legislativa con il numero 2961) di Piano sanitario e sociale dell'Emilia-Romagna che prevede nella sua parte V, le linee fondamentali di sviluppo degli strumenti e delle infrastrutture in ambito sanitario individuando presupposti, obiettivi ed azioni delle strategie di ricerca ed innovazione del Servizio sanitario regionale;

Considerato pertanto che la Giunta regionale, nel rispetto delle procedure e delle condizioni disciplinate dall'art. 12 della nuova legge regionale ed in coerenza con le previsioni della programmazione sanitaria regionale, intende proporre per la promozione della costituzione in Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico le seguenti strutture:

- il Polo delle scienze neurologiche operante presso l'Azienda Usl di Bologna
- l'azienda ospedaliera "Arcispedale S.Maria Nuova di Reggio Emilia" come Istituto in Tecnologie avanzate e Modelli assistenziali in Oncologia
- l'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) di MELDOLA (FC)

Dato atto che, a seguito della proposta della Giunta regionale e del pronunciamento definitivo dell'Assemblea legislativa, le strutture interessate presenteranno domanda di riconoscimento quali Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico allegando ad essa uno specifico programma di ricerca e la dimostrazione dei requisiti previsti dall'art. 13 del d.lgs. 288/2003 e che la Giunta, verificato il possesso dei requisiti ed il rispetto delle altre condizioni previste dalla normativa vigente, ne curerà l'invio al Ministero della salute per la procedura di riconoscimento;

Considerato in particolare che per quanto attiene all'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) di Meldola (Forlì-Cesena), la domanda di riconoscimento quale IRCCS dovrà essere preceduta dal provvedimento di conversione in regime ordinario della sperimentazione in essere e dalla previa verifica dell'avvenuto recepimento delle garanzie poste a salvaguardia del ruolo pubblico detenuto dall'Istituto in coerenza con l'apposito protocollo d'intesa stipulato tra la Regione, i soci pubblici e privati dell'Irst e le Organizzazioni sindacali interessate;

Previa votazione palese, a maggioranza dei presenti,

d e l i b e r a

- di approvare, ai fini ed ai sensi di quanto previsto dall'art. 12, commi 1 e 2, della l.r. 4/2008, la proposta di individuazione delle strutture per le quali avviare il percorso di costituzione e riconoscimento quali Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico previsto dalla legislazione nazionale e regionale:
- di specificare che le sedi e le strutture di cui al precedente punto sono quelle di seguito individuate:
 - il Polo delle scienze neurologiche operante presso l'Azienda Usl di Bologna
 - L'azienda ospedaliera "Arcispedale S.Maria Nuova di Reggio Emilia" come Istituto in Tecnologie avanzate e Modelli assistenziali in Oncologia
 - l'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) di Meldola (FC)
- di dare atto che le forme organizzative delle suddette strutture e le motivazioni tecnico-scientifiche per le quali viene promossa la loro costituzione in Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico sono indicate nell'allegato 1 alla presente deliberazione, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di dare atto che a seguito dell'approvazione da parte di questa Assemblea legislativa del presente provvedimento, le strutture interessate potranno inoltrare alla Giunta regionale la domanda di riconoscimento allegando ad essa uno specifico programma di ricerca e la dimostrazione dei requisiti previsti dall'art. 13 del d.lgs. 288/2003 e che la Giunta, verificato il possesso dei requisiti ed il rispetto delle altre condizioni previste dalla normativa vigente, ne curerà l'invio al Ministero della salute per la procedura di riconoscimento, fatta salva, per quanto attiene all'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) di Meldola (Forlì-Cesena), l'osservanza delle ulteriori condizioni di cui al comma 4 dell'articolo 12 della l.r. 4/2008;
- di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna.

- - - - -

ALLEGATO 1

La Regione Emilia-Romagna ha da tempo individuato il tema della ricerca come strategico per garantire ai propri servizi sanitari un costante flusso di innovazione e la dinamicità necessaria per rispondere compiutamente alle esigenze dei cittadini e degli stessi operatori. Specifiche iniziative sono state intraprese in questi ultimi anni, anche in collaborazione con il sistema delle Università regionali per aumentare la capacità, del sistema nel suo insieme, e delle singole aziende sanitarie, di condurre iniziative di ricerca su temi rilevanti per lo sviluppo dei servizi.

In questo contesto, la proposta del nuovo Piano Sociale e Sanitario Regionale, al fine di rafforzare ulteriormente la capacità del servizio sanitario regionale di sviluppare ricerca innovativa, pone la necessità di un ampliamento della rete regionale degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS).

In particolare, si tratta di individuare nell'ambito delle aziende sanitarie della Regione, quei contesti che nell'ambito della ricerca clinica ed organizzativa hanno maturato competenze specifiche ed acquisito il ruolo di punti di riferimento a livello regionale e sovra-regionale. Infatti, alcune strutture ospedaliere e territoriali hanno acquisito funzioni di alta qualificazione non soltanto per quanto riguarda le attività assistenziali, ma anche relativamente a quelle di ricerca e formazione e sono ampiamente integrate nel sistema della ricerca nazionale ed internazionale. Questi contesti possono quindi essere individuati sulla base di alcune qualificanti caratteristiche, quali: intensità e rilevanza delle attività di ricerca e formazione già presente e potenzialità per il loro ulteriore sviluppo; disponibilità di risorse strutturali ed infrastrutturali finalizzate alla ricerca ed alla formazione, incluse comprovate competenze professionali; partecipazione a network di ricerca regionali/ nazionali/internazionali.

Inoltre, in sintonia con i contenuti della proposta di Piano Sociale e Sanitario Regionale, l'individuazione di nuovi centri regionali candidabili ad acquisire lo status di IRCCS si accompagna ad una concezione innovativa del loro ruolo nel contesto del Servizio Sanitario Regionale. Infatti, la moderna ricerca in ambito sanitario, per rispondere efficacemente alle esigenze dei servizi e dei cittadini, deve essere necessariamente sviluppata in contesti multidisciplinari e multiprofessionali. Il concetto di "traslazionalità" rappresenta appunto la necessità di garantire continuità e coerenza tra le diverse fasi che caratterizzano lo sviluppo di una innovazione, dalla sua ideazione alla sua applicazione clinica, attraverso contesti relazionali che mettano in costante comunicazione le competenze e professionalità coinvolte.

Conseguentemente a queste considerazioni, una delle caratteristiche delle strutture ospedaliere e territoriali con funzioni di alta qualificazione nell'ambito della ricerca dovrebbe essere rappresentata, oltre che dalle "intrinseche" proprie specifiche competenze, anche dalla capacità di sviluppare e consolidare relazioni collaborative organiche e non occasionali, sia tra loro, sia con ambiti assistenziali

più ampi, ivi compresi quelli territoriali. In questo contesto, i centri di eccellenza per la ricerca hanno modo di agire quali nodi di riferimento all'interno di una rete, esercitando appieno la loro funzione propulsiva, sul piano culturale ed operativo, sull'insieme del sistema sanitario regionale.

A partire da queste premesse e tenuto conto di quanto disposto dalla normativa statale (d.lgs. 288/2003), questa Regione intende avviare l'iter per il riconoscimento di tre strutture attualmente operanti nell'ambito del Servizio sanitario regionale quali Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico.

Si tratta dell'Istituto Scientifico romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST), con sede a Meldola (Forlì), del Polo delle Scienze Neurologiche operante presso l'Azienda Usl di Bologna e dell'Istituto di Tecnologie avanzate e Modelli assistenziali in Oncologia presso l'azienda ospedaliera "Arcispedale S.Maria Nuova" di Reggio Emilia.

Tali strutture perseguono infatti da tempo finalità di ricerca, clinica e traslazionale, unitamente a prestazioni di ricovero e cura ad alta specialità e presentano i requisiti che ne consentono il riconoscimento del carattere scientifico, nel rispetto delle indicazioni contenute negli artt. 13 e 14 del d.lgs. 288/2003.

Diverse, invece, ne sono le forme giuridiche e le modalità di costituzione che per esse sono state prospettate e approfondite, anche relativamente ai loro profili istituzionali e della loro coerenza con la normativa vigente.

1. Il progetto di costituzione dell'IRCCS dell'IRST di Meldola.

Alla fine degli anni '70 – con l'avvento di una riforma sanitaria che non prevedeva né spazi né competenze per attività di ricerca – nacque nella nostra regione l'idea di dar vita in campo oncologico ad una istituzione finalizzata a suscitare e promuovere interventi in settori non sufficientemente coperti dal Servizio Sanitario Nazionale, se non del tutto trascurati, quali appunto la ricerca.

Nel 1979 sorse su questi presupposti l'Istituto Oncologico Romagnolo, cooperativa a carattere popolare, che ponendosi e operando a fianco della struttura pubblica ne integrava le attività nei settori privi di interventi specifici: epidemiologia, prevenzione primaria, ricerca clinica e ambientale, informazione medica e assistenza domiciliare a malati neoplastici. Oggi, a quasi trenta anni dalla sua costituzione, l'Istituto Oncologico Romagnolo è protagonista di una diffusione capillare che investe i territori delle province di Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini, perseguendo l'idea che in Oncologia l'assistenza clinica e la ricerca non possono procedere disgiuntamente l'una dall'altra.

In questo contesto nacque il progetto di "Costituzione dell'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori" (IRST) che si inserì nel programma di riorganizzazione e riqualificazione degli interventi di assistenza, ricovero e cura delle malattie oncologiche per il bacino della Romagna, e di promozione della ricerca di base e clinica, facendo riferimento alla normativa che sostiene le sperimentazioni gestionali inaugurata nel 1992 con il decreto legislativo n. 502/92, e approdata, attraverso varie modifiche, al decreto legislativo n. 229/99 "Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale".

La sperimentazione gestionale venne approvata dalla Conferenza Stato-Regioni nel febbraio 2000, seguita dalla autorizzazione della Regione Emilia-Romagna alla costituzione dell'IRST.

Attualmente, l'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori di Meldola è una società a responsabilità limitata dotata di propria personalità giuridica alla quale partecipano le quattro Aziende Usl del territorio romagnolo (con l'Azienda Usl di Forlì che funge da capofila) e dei soggetti privati non profit: quattro fondazioni bancarie e l'Istituto oncologico romagnolo.

Una tale forma giuridica, di diritto privato ma con condizioni di operatività e di governance, stabilite nello statuto e nei patti parasociali, che ne assicurino una funzione pubblica, è pacificamente ammessa dall'art. 13 del d.lgs. 288/2003 per il riconoscimento in IRCCS.

L'IRST s.r.l., il cui avvio è stato autorizzato dalla Regione Emilia-Romagna nel 2000, si trova al momento in corso di sperimentazione secondo il regime di cui all'art. 9-bis del d.lgs. 502/92 e successive modificazioni.

A fronte dell'attivazione del percorso di costituzione in IRCCS, la Regione provvederà alla conversione in regime ordinario della sperimentazione e provvederà alla sua configurazione organizzativa e gestionale in senso coerente con quanto disposto dalla normativa statale e regionale in materia di Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico.

La legge recentemente approvata prevede che la Giunta regionale autorizzi la partecipazione delle Aziende sanitarie ed il trasferimento dei beni necessari all'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) individuando altresì gli elementi di garanzia a salvaguardia del ruolo pubblico detenuto dall'Istituto. Lo statuto dell'IRST deve disciplinare l'assetto dell'ente in analogia a quanto previsto dall'articolo 10, comma 2 della legge regionale n. 29 del 2004 e successive modificazioni, prevedendo, comunque, nella composizione degli Organi, rappresentanti del Ministero e della salute e delle Regioni.

La Giunta regionale ha peraltro provveduto all'individuazione, in accordo con i soggetti partecipanti e coinvolti nel funzionamento dell'IRST, alla stipulazione di un protocollo d'intesa volto a delineare le condizioni di garanzia a salvaguardia del ruolo pubblico detenuto dall'Istituto.

Al momento della sua nascita ufficiale, l'IRST può già vantare competenze, expertise e produzione scientifica contribuita dai professionisti appartenenti alle Istituzioni socie nell'IRST.

In particolare, la organizzazione a network dell'IRST rappresenta la diretta e logica prosecuzione dell'esperienza portata avanti negli anni dall'Istituto Oncologico Romagnolo, dalle oncologie della Romagna e dai loro professionisti, le cui progettualità e produttività scientifica risultano trasferite senza soluzione di continuità all'IRST.

L'attività scientifica dello IOR e delle Oncologie della Romagna e quindi dell'IRST dal 2000 al 2007 si è concretizzata in oltre 130 progetti di ricerca di tipo epidemiologico, Biologico e clinico (oncologia medica, Radioterapia, cure palliative). I risultati emersi sono stati resi noti in 434 articoli scientifici pubblicati su riviste internazionali con un impact factor totale grezzo di 1374,10.

Sono attive collaborazioni tra l'IRST e le Università degli studi di Bologna, Ferrara e Modena - Reggio Emilia per la formazione specialistica. L'Istituto, inoltre, è subentrato allo IOR e alla Divisione di Oncologia dell'AUSL di Forlì nelle collaborazioni con il CNR, ISS, MIUR, Ministero della Salute e numerose istituzioni Italiane ed Estere.

In continuità con le capacità di attrazione di fondi dedicati alla ricerca da parte dello IOR e delle Oncologie della Romagna socie nell'IRST, nell'anno 2007 l'IRST ha attratto finanziamenti per la ricerca per un totale di circa € 1.500.000,00.

Come convenuto dalle Direzioni Generali delle aziende USL di AVR e dalle conferenze socio sanitarie e territoriali delle 3 province (Forlì - Cesena, Rimini e Ravenna), l'IRST rappresenta a tutti gli effetti una struttura totalmente integrata dal punto di vista organizzativo nel Sistema Sanitario Regionale; è quindi nodo della rete oncologica della area Vasta Romagna, struttura Hub per alcune attività di eccellenza, e Spoke per altre attività che questo assolve di concerto e per conto delle AUSL dell'area vasta.

Nella veste di Hub assolve ad attività di governo della ricerca oncologica e delle sperimentazioni che possono essere realizzate presso l'IRST se necessitano di particolari requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi (es. Fase I) o svolgersi presso ogni struttura spoke nel caso, per esempio, di studi di fase II e III.

In questo senso, la mission dell'IRST consiste nella assunzione di un ruolo di leadership all'interno della rete/sistema integrato di cure, che promuove ed orienta i diversi filoni di ricerca e offre ai pazienti un continuum assistenziale di eccellenza.

Il rationale culturale che supporta il progetto innovativo si realizza in un "Centro Tumori" organicamente inserito in un network di collaborazioni, invece che in un singolo istituto.

In data 20 febbraio 2007 l'attività dell'U.O. di Oncologia della AUSL di Forlì è stata affidata all'IRST attraverso la formula dell'affitto di ramo di Azienda.

Il 22 settembre 2007, con la partecipazione del Presidente del Consiglio, del Ministro della Salute, del Presidente della Regione Emilia Romagna e dell'Assessore alle Politiche per la Salute, si è tenuta l'inaugurazione della struttura sede dell'IRST a Meldola. Il trasferimento di tutte le attività IRST che fino a quel momento si erano svolte presso altre sedi ha consentito l'inizio della piena operatività dell'Istituto presso la nuova struttura che ospita al suo interno i laboratori di bioscienze l'unità operativa di radioterapia con un acceleratore lineare ed una Tomoterapia, l'unità operativa di medicina radio metabolica (6 posti letto) con, nel prossimo futuro, annessa radio-farmacia, oltre che una unità di diagnostica per immagini, il reparto di degenza in Oncologia Medica (30 posti letto), l'unità operativa di Immunologia Oncologica, l'unità operativa di Biostatistica e trials clinici, il Registro Tumori della Romagna nonché gli uffici direzionali e di staff dell'intero IRST.

Il Day Hospital Oncologico è costituito da:

- 6 posti letto presso l'IRST
- 10 posti letto presso l'Ospedale Morgagni-Pierantoni di Forlì.

La Direzione Scientifica IRST provvede inoltre al coordinamento del Day Hospital Oncologico dell'Ospedale Bufalini di Cesena.

I programmi di ricerca biologica consentono all'IRST di apportare innovazioni nella pratica clinica e di acquisire credito presso la comunità scientifica internazionale.

I laboratori di ricerca, che occupano un'area molto estesa all'interno dell'istituto, si focalizzano su ricerche di base e traslazionali, sulla caratterizzazione biofunzionale dei diversi tipi di tumore per la valutazione del rischio di ripresa di malattia e sulla responsività ai trattamenti, con l'obiettivo di proporre ai pazienti un approccio terapeutico personalizzato.

L'IRST è fortemente impegnato nella Ricerca Epidemiologica e nella ricerca Clinica, nei settori della Oncologia Medica, della Medicina Radioterapica e Radiometabolica, trattamenti innovativi, Immunoterapia, vaccini anticancro, terapia genica e Osteoncologia. Infatti, sono stati trasferiti all'IRST, in un'ottica di totale condivisione, tutto il know how, l'expertise, la produzione scientifica e l'eccellente attività assistenziale prodotta in questi anni dai due maggiori storici attori di questo processo: la AUSL di Forlì e lo IOR.

All'interno del Dipartimento Interaziendale di Oncologia dell'AUSL di Forlì, l'IRST interagisce in maniera coordinata con l'U.O. di Prevenzione Oncologica e con l'U.O. di Cure Palliative fornendo alla comunità una ampia gamma di servizi che spaziano dalla prevenzione primaria all'assistenza dei malati in fase avanzata di malattia e quindi un percorso terapeutico completo.

Dal punto di vista dell'assetto societario e della solidità patrimoniale si evidenzia che attualmente l'IRST s.r.l. è dotato di un capitale sociale di € 15.170.700, di cui € 8,081 ML di parte pubblica (partecipazione 53,27%) e € 7,089 ML di parte

privata (46,73%). Dal piano investimenti, definito con il supporto del Servizio Ingegneria Clinica dell'AUSL di Forlì, risulta un ammontare complessivo d'investimenti di circa 35 ML di euro, di cui € 20 ML relativi alle spese affrontate per la ristrutturazione e l'ampliamento della struttura di Meldola, circa € 13 ML di attrezzature sanitarie ed i rimanenti relativi alle spese previste per i mobili/piccole attrezzature e l'informatizzazione. Si è stimata inoltre la sostenibilità economico-finanziaria del progetto IRST, che è stata rappresentata nel documento di programmazione economica relativo al periodo (con l'Azienda Usl di Forlì che funge da capofila)

* * * *

Per le strutture di Bologna e di Reggio Emilia, invece è intenzione della Regione richiederne il riconoscimento come IRCCS mantenendo dette strutture all'interno delle Aziende sanitarie di riferimento e senza cioè procedere ad uno scorporo dei presidi interessati.

Tale ipotesi è compatibile con la normativa vigente, come peraltro puntualmente osservato dall'approfondimento tecnico-giuridico condotto congiuntamente dalla Regione Emilia-Romagna, e dai responsabili delle Asl interessate conclusosi con un autorevole parere legale pro-veritate elaborato dal Prof. Sorrentino di Roma. Tale parere ben motiva che la costituzione degli IRCCS possa avvenire anche senza effettuare una "separazione istituzionale" delle strutture interessate dalle Aziende, potendo il riconoscimento ben essere conferito ad una "entità complessa", purché dotata di personalità giuridica, con riferimento ad una sola delle attività che al suo interno si svolgano e che presentino, ovviamente, i requisiti di eccellenza.

Questo vantaggioso ed innovativo percorso istituzionale, che fa leva sulle competenze normative ed organizzative riconosciute alle Regioni in materia (Corte Costituzionale, sent. 270/2005), è stato presentato ai referenti del Ministero della Salute per la ricerca ed è ora regolamentato nella lettera b) del comma 3 della legge regionale recentemente approvata.

La legge prevede infatti che la promozione del riconoscimento di strutture sanitarie pubbliche in IRCCS possa avvenire attraverso la costituzione di apposite strutture interne alle Aziende sanitarie, per le quali le Aziende sanitarie interessate individuino specificamente la forma organizzativa, assicurandone l'autonomia scientifica, organizzativa, contabile, provvedendo alla destinazione dei beni, del personale e delle altre risorse necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali e disciplinandone le modalità di finanziamento e di vigilanza. Le strutture così costituite devono dotarsi di un Consiglio di indirizzo e verifica e di un Direttore scientifico, secondo quanto disposto dall'articolo 10 della legge regionale n. 29 del 2004, e successive modificazioni. Gli atti aziendali delle Aziende sanitarie interessate devono individuare le sedi di svolgimento delle attività e disciplinare le competenze attribuite agli organi dell'Azienda in ordine al

funzionamento delle strutture costituite ai fini del riconoscimento in IRCCS, prevedendo altresì le specifiche funzioni di responsabilità sanitaria ed amministrativa preposte, rispettivamente, all'esercizio delle funzioni igienico-organizzative ed al coordinamento amministrativo delle attività nelle strutture medesime. Nelle Aziende sanitarie presso le quali insistono strutture riconosciute in IRCCS, il Collegio sindacale è composto da tre membri, di cui uno designato dalla Regione, con funzioni di Presidente, uno designato dalla competente Conferenza territoriale sociale e sanitaria ed uno designato dal Ministero della salute.

2. Il progetto di costituzione dell'IRCCS del Polo di Scienze Neurologiche di Bologna

Le scienze neurologiche hanno a Bologna una lunga tradizione di eccellenza assistenziale e scientifica.

L'attuale Clinica Neurologica dell'Università fu stabilita nel 1930 come ospedale neurologico e psichiatrico, con la denominazione di "Istituto di Malattie Nervose e Mentali". Negli anni '70 l'assistenza medica ai malati neurologici e psichiatrici viene divisa, e la Clinica è dedicata esclusivamente alle patologie neurologiche, rimanendo l'unico presidio neurologico dell'area bolognese fino agli anni '90, quando l'assistenza medica in neurologia è riorganizzata e sono create nuove Unità di Neurologia anche nei principali ospedali cittadini (Ospedale Maggiore, Ospedale Bellaria, Policlinico S.Orsola).

Presso l'Ospedale Bellaria erano svolte dagli anni '60 importanti attività di Neurochirurgia e di Neuroradiologia, con la creazione di due scuole di valore nazionale.

Presso l'Ospedale Maggiore l'attività di neurologia era indirizzata al trattamento delle patologie neurologiche acute e cerebro-vascolari, e la parte neurochirurgica indirizzata all'intervento sul trauma.

Alla fine degli anni '90 la situazione delle strutture dedicate alle scienze neurologiche nell'area bolognese era quindi quella di diverse realtà di alta qualificazione professionale e valore scientifico, ma che avevano nella frammentazione un limite oggettivo. .

Da alcuni anni, è stato realizzato un percorso di integrazione funzionale e fisica di queste strutture, in cui sono coinvolte la Regione Emilia-Romagna, l'AUSL Bologna e l'Università di Bologna, percorso che ha già compiuto importanti passi con il trasferimento della gestione sanitaria della Clinica Neurologica dell'Università da un Consorzio *ad hoc* alla AUSL di Bologna, e la progettazione

di un Polo delle Scienze Neurologiche. Il Progetto prevede tra l'altro la costruzione, quale nuova sede principale del Polo, di un edificio di 25.000 mq collocato presso l'Ospedale Bellaria il cui completamento è previsto per il 2008-09.

L'attuale progetto di costituzione di un IRCCS di Scienze neurologiche coinvolge diverse Unità Operative dell'AUSL Bologna, attualmente collocate su di una superficie complessiva di circa 22.500 mq (Ospedale Bellaria, 9.000 mq; Clinica Neurologica, 10.000 mq; Ospedale Maggiore, circa 2.500 mq e coinvolge circa 500 operatori altamente qualificati).

Nel corso degli anni queste strutture hanno sviluppato punti di eccellenza in campo assistenziale e di ricerca nell'ambito principalmente delle patologie neurodegenerative e dei disordini del movimento, delle patologie cerebrovascolari, delle patologie neuromuscolari, delle patologie del sistema nervoso autonomo e del dolore cefalico, delle patologie del sonno e dei ritmi biologici, delle epilessie, in ambito neurochirurgico e neurooncologico.

Queste strutture aggregate presentano una produzione assistenziale ed una produzione scientifica comparabili a quelle di un medio IRCCS nazionale per dimensione e qualità: circa 5.000 ricoveri per anno, capacità di attrazione di pazienti fuori provincia che varia dal 15 al 75% per le singole unità operative (esclusa Stroke Unit); circa 70-75 pubblicazioni/anno censite dal Science Citation Index nel triennio 2003-2005, con un Impact Factor (criterio di valutazione della qualità delle pubblicazioni) normalizzato di circa 240-280 punti/anno; capacità di attrarre fondi per la ricerca da istituzioni pubbliche (Regione Emilia-Romagna, Ministero della Salute, Ministero dell'Università e Ricerca, Unione Europea) e private (Telethon e altre Fondazioni) pari a circa 1.500.000 euro/anno.

La domanda di costituzione di un nuovo IRCCS nell'ambito delle scienze neurologiche ha aspetti innovativi, potenzialità di sviluppo future e ricadute in termini di miglioramento della ricerca e dell'assistenza sanitaria.

I punti qualificanti di questo progetto sono:

1. Collocazione della neurologia delle urgenze e dello stroke in modo unitario e coerente con le specifiche funzioni di hub regionali già identificate (Ospedale Maggiore).
2. Creazione di un modello di Istituto basato su Centri di riferimento per la diagnosi e le terapie di singole (o gruppi di) patologie, dotati di tutte le competenze e le dotazioni specifiche necessarie (cliniche, neurofisiologiche, neurobiologiche e strumentali), collegati con i presidi territoriali bolognesi e con gli altri presidi neurologici ospedalieri della regione. Il modello coniuga l'organizzazione gestionale con l'organizzazione funzionale in rete con lo scopo di inserire su di un'attività assistenziale e di ricerca già consolidata una

ricerca sanitaria neuroepidemiologica allargata, diretta al miglioramento della continuità terapeutica e della qualità dell'assistenza neurologica.

3. Identificazione di un modello edilizio innovativo, che riunisce in un unico edificio le attività neurologiche, neurochirurgiche e neuroradiologiche ad alta complessità assistenziale sia per l'età adulta che pediatrica, con spazi dedicati alla didattica ed alla ricerca (nuovo edificio Ospedale Bellaria).

3. – Il progetto di costituzione dell'IRCCS presso l'azienda ospedaliera "Arcispedale S.Maria Nuova di Reggio Emilia" per le Tecnologie avanzate e Modelli assistenziali in Oncologia

L'Arcispedale S. Maria Nuova è stato costituito come Azienda Ospedaliera con deliberazione della Giunta Regionale n. 6317 del 1994.

Con i suoi 900 posti letto (ordinari + *day hospital*), è l'ospedale di riferimento per il Distretto di Reggio Emilia (ca. 210.000 residenti) e, per numerose discipline specialistiche, l'unico riferimento ospedaliero provinciale (oltre 500.000 residenti). Con essi, concorre alla dotazione complessiva provinciale di circa 3,5 posti letto per mille abitanti, comprensiva delle dotazioni degli ospedali privati accreditati. Un dato, quest'ultimo, fra i più contenuti a livello nazionale, riscontro oggettivo di una rete "ospedale-territorio" efficiente ed attenta alla scelta dei *setting* assistenziali più appropriati.

Effettua oltre 32.000 ricoveri all'anno in regime di degenza ordinaria e 15.000 in *day hospital*, con un indice di dipendenza della Struttura dalla popolazione vicino all'85%, e più di 3.000.000 di prestazioni ambulatoriali.

Dispone di una dotazione tecnologica il cui valore si attesta a 65.000 € circa a posto letto, con un'età media di 7 anni. Fra le tecnologie già installate (o in procinto di esserlo), rilevante è l'apporto di quelle finalizzate alla diagnosi e trattamento delle patologie oncologiche e cardio-cerebrovascolari: 4 acceleratori lineari (di cui 1 Tomotherapy e 1 acceleratore portatile per sala operatoria), 2 angiografi digitali, 1 ciclotrone, 1 CT PET, 2 SPECT: queste tecnologie, nell'ambito oncologico, vengono coadiuvate da apparecchiature di diagnostica per immagini (3 RM, di cui 2 ad alto campo ed 1 settoriale), 4 TC multislice (di cui 1 a 64 strati), 1 PACS a valenza provinciale e da laboratori specialistici in grado di effettuare anche determinazioni di elevato impegno a livello molecolare e genomico.

Nell'ambito chirurgico, le diverse discipline offrono risposte a pazienti con neoplasie ematologiche, cranio-encefaliche, della testa e del collo, toraco-polmonari, addominali, degli apparati uro-genitali maschile e femminile.

Ai professionisti dell'Azienda Ospedaliera è affidata la responsabilità scientifica e/o il coordinamento degli screening provinciali dei tumori del colon retto, della mammella e del collo dell'utero, che registrano adesioni fra le più alte a livello regionale. Sempre a valori ai vertici nazionali è il dato di sopravvivenza registrato nella popolazione nell'ambito dei tumori del colon retto e della mammella.

Pur privi del contributo che la componente universitaria è in grado di apportare allo sviluppo di progetti di ricerca, dal 2002 al 2006 i professionisti del S. Maria Nuova hanno partecipato o coordinato 455 fra studi e sperimentazioni autorizzati dal Comitato Etico (di cui 301 di carattere sperimentale), con un impegno economico (Fonte ISTAT) superiore ai 10 milioni di euro.

La prospettiva di costituire, nell'ambito dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova, un I.R.C.C.S. in "Tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", trae spunto dall'evoluzione che esso ha avuto negli ultimi anni, non solo nel rafforzamento delle sue prerogative gestionali ed organizzative, tipiche di Azienda Sanitaria pubblica (efficacia, efficienza, appropriatezza, qualità ed equa accessibilità delle prestazioni), ma anche dall'avvio e dallo sviluppo di attività di ricerca, in particolare per quanto attiene all'attenzione posta allo sviluppo tecnologico (laddove per tecnologia si intendano indifferentemente apparecchiature, farmaci, devices, modelli organizzativi) ed all'innovazione.

Un'innovazione coerente con il suo intrinseco significato (nuova configurazione di comportamenti, tecniche o risorse ed il miglioramento del modo con cui prodotti o servizi raggiungono obiettivi desiderati) e che, attraverso una relazione stabile ed efficace fra coloro che formano la "catena della conoscenza (ricercatori, policy makers, industria, decisori, clinici e pazienti)", si è focalizzata sull'acquisizione ed sull'introduzione di tecnologie e pratiche assistenziali di provata efficacia, di elevato gradimento da parte dell'utenza e di eccellente livello qualitativo.

L'assistenza al paziente oncologico, in particolare, sta attraversando una fase di profonda trasformazione. Si assiste alla messa a punto di terapie integrate che richiedono tecnologie evolute e specifiche competenze multidisciplinari ed interprofessionali in grado di sviluppare contemporaneamente forti legami con i team professionali territoriali (debitamente organizzati e preparati), per quelle fasi (es. follow up) e quei livelli di assistenza che hanno maggiore garanzia di appropriatezza ed accettabilità per il paziente ed i suoi familiari nel contesto delle cure primarie.

L'ipotesi di costituire, nell'ambito dell'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia, un IRCCS che, nell'identificazione della disciplina, richiami anche il forte impegno ed i risultati raggiunti nello sviluppo delle tecnologie evolute e dell'assistenza al paziente oncologico nella sua dimensione ospedaliera e territoriale, oltre a rappresentare un'ulteriore opportunità di crescita per l'ospedale, costituisce il riflesso di quanto operato in questi anni per qualificare l'offerta e migliorare complessivamente i percorsi diagnostico terapeutici ed i modelli organizzativi. Da un lato, infatti, l'ospedale si è caratterizzato per competenze rilevanti nel campo della diagnostica avanzata e per capacità di integrazione in rete con altre strutture specialistiche sia in Emilia Romagna sia in altre Regioni e, dall'altro, ha operato su tutto l'ambito territoriale in collaborazione con l'Azienda USL di Reggio Emilia, per consolidare le esperienze ed innovare i modelli assistenziali rivolti al paziente oncologico, trasferendo a questo livello le innovazioni cliniche ed assistenziali elaborate dalle sue attività di ricerca e sviluppando nuove linee di ricerca originali.

Nel quadro delle proprie autonome elaborazioni delle linee di ricerca, l'IRCCS ASMN consoliderà le collaborazioni con prestigiose realtà nazionali ed internazionali. Nel contesto del Servizio Sanitario regionale, l'IRCCS ASMN contribuirà alla rete oncologica regionale attraverso le relazioni con gli altri centri che rappresentano i nodi di eccellenza della rete, consolidando in particolare le potenzialità di ricerca e sviluppo presenti in Area Vasta Emilia-Nord a partire dalla collaborazione strategica con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia e l'Azienda Ospedaliera Policlinico di Modena (in particolare con il Dipartimento integrato Onco-Ematologico).

Sono noti alcuni primati raggiunti dal S.Maria Nuova nell'ambito delle tecnologie evolute a supporto dei percorsi diagnostico-terapeutici (non solo di diagnostica per immagini, di radioterapia o di terapia radiometabolica, ma anche di strumenti ed applicativi informatici utili ad una presa in carico e ad una gestione dei casi sempre più adeguata ad obiettivi di diffusa accessibilità alle prestazioni, di appropriatezza e di riduzione/contenimento del rischio): l'Ospedale, infatti, insiste su un territorio che rappresenta la proiezione e la prosecuzione naturale del Dipartimento onco-ematologico, nel cui contesto si sviluppa un modello assistenziale orientato ad una forte integrazione fra le Aziende e che oggi richiede che vengano messi a punto studi e ricerche atti a misurare la efficacia dei *setting* assistenziali territoriali, anche in termini di *outcome* complessivi.

Anche in questa prospettiva, oltre ai progetti di ricerca già in essere (finalizzata ministeriale, Regione-Università, bandi AIFA,...) il S. Maria Nuova, attraverso un lavoro a cui hanno partecipato numerosi professionisti di entrambe le Aziende, ha elaborato 4 nuove linee di ricerca in ambito oncologico (Epidemiologia e prevenzione della malattia oncologica, Approcci innovativi nella diagnosi e terapia dei tumori, Continuità assistenziale nel paziente oncologico, Il tumore come malattia sistemica), alle quali sono stati ricondotti i progetti già in essere e nell'ambito delle quali verranno elaborati ulteriori specifici progetti, anche allo scopo di consolidare una predisposizione che fa, di quest'ospedale, una Struttura di riferimento non solo per la qualità raggiunta e riconosciuta a livello assistenziale.

* * * *

o m i s s i s

LA PRESIDENTE : f.to Monica Donini

I SEGRETARI : f.to Enrico Aimi - Matteo Richetti

22 aprile 2008

E' copia conforme all'originale.

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Maria Cristina Coliva)