

ALLEGATO B

INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

A.1 Denominazione dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico

A.2 Codice fiscale/partita Iva

A.3 Indicazione della sede legale ed eventuali sedi operative dell'Istituto con le relative attività:

1) Sede di

Provincia di: Regione..... L A R

2) Sede di

Provincia di: Regione..... A R Altro

3) Sede di

Provincia di: Regione..... A R Altro

4) Sede di

Provincia di: Regione..... A R Altro

Legenda per caselle da barrare: L=Sede Legale A= Sede Assistenziale R=Sede di Ricerca

Indicazione sede/i per la quale si richiede la conferma del riconoscimento del carattere scientifico

1) Sede di Codice struttura SSN.....

Provincia di: Regione.....

2) Sede di Codice struttura SSN.....

Provincia di: Regione.....

Indicazione della disciplina per cui si chiede la conferma del riconoscimento del carattere scientifico:

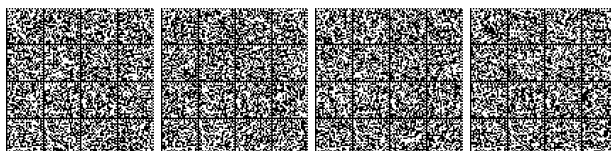
A.4 DISCIPLINA con indicazione dell'area di appartenenza (ai sensi del d.lgs. 288/2003 e successive modifiche e integrazione)

A.4.1 DISCIPLINE SPECIFICHE con indicazione dell'area di appartenenza (*solo per il policlinici universitari che, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 288/2003 e s.m.i. possono essere riconosciuti per non più di due discipline, purché tra loro complementari e integrate*)

A.5 Indicazione numero totale posti letto dell'Istituto: _____

A.5.1) Totale posti letto accreditati SSR n° _____ di cui ordinari n° _____ e day hospital n° _____

A.5.2) Totale posti letto accreditati riferibili alla disciplina di riconoscimento n° _____ di cui ordinari n° _____ e day hospital n° _____



A.5.3) Totale delle attività ambulatoriali rimborsate dal SSR: n. _____

A.6 Sito web dell'Istituto: _____

A.7 Rappresentante legale Nome.....Cognome.....

Tel..... fax..... e – mail

Provvedimento di nomina:.....

A.8 Direttore amministrativo

Nome.....Cognome.....

Tel..... fax..... e – mail

A.9 Direttore sanitario Nome.....Cognome.....

Tel..... fax..... e – mail

A.10 Direttore scientifico

Nome.....Cognome.....

Tel..... fax..... e – mail

A.11 Referente per il procedimento di conferma del carattere scientifico

Nome Cognome

Tel..... fax..... e – mail.....

BREVE PRESENTAZIONE DELL'ISTITUTO:

PERSONALITA' GIURIDICA (barrare le caselle che interessano)

B.1 Diritto pubblico: Atto normativo n..... del.....

B.2 Diritto privato: Atto costitutivo

Iscrizione nel :



Registro delle imprese di (luogo).....n.....del.....

Registro delle Persone Giuridiche di (luogo)..... n..... del.....

Allegare:

- dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell’art.15 della legge 183/2011, del certificato di iscrizione nel relativo registro;
- visura camerale storica o altra documentazione atta ad indicare la sede legale, le sedi operative e i settori di attività esercitate.

Documenti da allegare solo se variati rispetto all’istanza di riconoscimento:

B.3 - nel caso di personalità giuridica di diritto pubblico:

B.3.1) Atto normativo istitutivo:

B.3.2) Statuto:

B.3.3) Regolamento di organizzazione e funzionamento:

B.4 - nel caso di personalità giuridica di diritto privato:

B.4.1) Atto costitutivo:

B.4.2) Statuto:

TITOLARITÀ DELL’AUTORIZZAZIONE E DELL’ACCREDITAMENTO (da allegare solo se variati rispetto all’istanza di riconoscimento)

B.5 Provvedimento di autorizzazione n. del emanato da

B.6 Provvedimento di accreditamento n. del emanato da

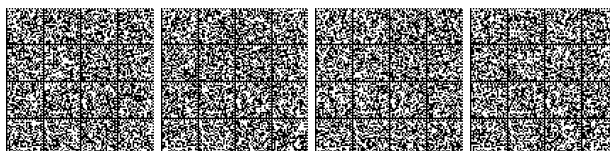
ECONOMICITÀ ED EFFICIENZA DELL’ORGANIZZAZIONE, QUALITÀ DELLE STRUTTURE E LIVELLO TECNOLOGICO DELLE ATTREZZATURE

C.1 dimensione della struttura assistenziale (mq):

C.2 dimensione della struttura di ricerca (laboratori, ecc.) (mq):

C.3 Breve descrizione della struttura organizzativa (organigramma, pianta organica):

Grafico Organizzazione



C.4 Personale in servizio presso l'Istituto diviso per tipologia di contratto e profilo professionale
--

Qualifica professionale	Tipologia contratto (§)	n. unità anno....	n. unità anno....

(§) Scegliere tra: Lavoro Subordinato a Tempo Indeterminato e indicare CCNL- Lavoro Subordinato a Tempo determinato e indicare CCNL - Lavoro Parasubordinato e indicare la tipologia contrattuale usata – Lavoro Libero Professionale di tipo esclusivo assistenziale – Lavoro Libero Professionale di tipo esclusivo Non Assistenziale – Lavoro Libero Professionale Non Esclusivo – Altro specificare

C.5 Elenco numerico del personale dedicato all'attività di ricerca

Qualifica professionale	Tipologia contratto (§)	n. unità anno....	n. unità anno....

C.6 carta dei servizi pubblicata, **da allegare in formato elettronico**, che deve contenere informazioni sulla presenza del centro prenotazione unificato, del servizio di follow up dei pazienti e del servizio di presa in carico dei pazienti e dei familiari (informazioni, residenze protette, ecc.);

C.7 presenza di un servizio di controllo della qualità (iniziative di miglioramento della qualità e sistema di segnalazione eventi avversi) (risk management) ed elenco delle principali (max 10) procedure assoggettate a controllo di qualità;

C.8 rapporti convenzionali con strutture di ricerca, università ecc. che prevedono l'integrazione presso l'IRCCS del personale:

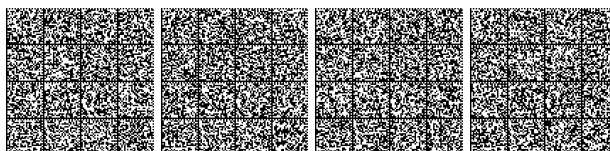
Ente	Oggetto della convenzione	Durata (Dal ... Al ...)	N° Personale operante presso Irccs

STRUMENTI ECONOMICO – GESTIONALI DI BASE

C. 9 Bilanci di esercizio dell'ultimo biennio, corredati delle relative note integrative e delle relazioni, sull'andamento della gestione, entrambe sottoscritte dal Direttore generale. In caso di perdita di esercizio, il Direttore generale dovrà indicare, in apposita relazione aggiuntiva, le cause, i provvedimenti adottati per coprire la stessa nonché le determinazioni assunte per ricondurre in equilibrio la gestione.

Per gli IRCCS di diritto pubblico, il bilancio deve essere conforme allo schema di cui all'allegato 2 dell'art. 26, comma 3, del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 e successive modifiche e integrazioni.

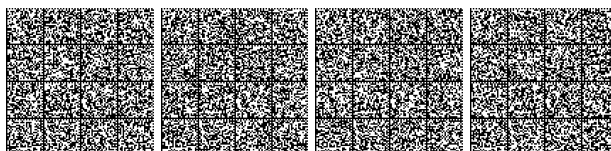
Per gli IRCCS di diritto privato, il bilancio deve essere certificato da una società di revisione.



C.9 Schema sintetico del bilancio di esercizio dell'ultimo biennio

C.10 Bilanci sezionali della ricerca dell'ultimo biennio, secondo lo schema di cui all'Allegato 2/4 del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 e s.m.i. ed unita relazione con l'indicazione delle strutture interamente o parzialmente dedicate ai progetti di ricerca:

C.10 Schema del bilancio sezionale della ricerca dell'ultimo biennio		
CONTO ECONOMICO	Anno...	Anno ...
CONTRIBUTI DELLA RICERCA		
Contributi c/esercizio da Ministero Salute		
per ricerca		
5 per mille		
Altri		
Contributi c/esercizio da Regione		
per ricerca		
Altri		
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni		
per ricerca		
Altri		
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici		
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)		
Altri		
Contributi c/esercizio da privati		
no profit per ricerca		
profit per ricerca		
Altri		
Contributi c/esercizio da estero		
con specifica		
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)		
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA		
Acquisti di beni e servizi		
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche		
materiale di consumo per attrezzature scientifiche		
manutenzioni per attrezzature diagnostiche		
manutenzioni per attrezzature scientifiche		
noleggi per attrezzature diagnostiche		
noleggi per attrezzature scientifiche		
altro per ricerca		
altro sanitari		
altro non sanitari		
Personale sanitario		
di ruolo dell'ente		
di ruolo di altro ente		
a progetto		
co.co.co.		
collaborazioni occasionali		
altro (con specifica)		
Personale amministrativo		
con specifica		
Personale tecnico - professionale		
con specifica		
Godimento di beni di terzi		



attrezzature sanitarie e scientifiche		
altro (con specifica)		
Ammortamenti dei beni immateriali		
con specifica		
Ammortamenti beni materiali		
attrezzature diagnostiche		
attrezzature scientifiche		
Altro		
Oneri diversi di gestione		
con specifica		
Accantonamenti		
con specifica		
Variazioni rimanenze		
con specifica		
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)		
DIFFERENZA (A-B)		
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE		
con specifica		
RISULTATO FINALE		

C.11 Indicatori di economicità, efficienza e di patrimonio

	Anno	Anno....
Rapporto percentuale tra totale dei Costi della produzione (costi operativi) e Totale dei Ricavi Istituto		

	Anno	Anno....
Rapporto percentuale tra costo del personale e Totale dei Ricavi Ente		
Rapporto percentuale tra costo del personale di ruolo (anche a tempo determinato) e Totale dei Ricavi Ente		
Rapporto percentuale tra costo del personale in convenzione con enti di ricerca e Università e Totale dei Ricavi Ente		

	Anno ...	Anno....
Rapporto percentuale tra l'ammortamento delle attrezzature sanitarie e il totale ricavi – Ente		

	Anno	Anno....
Rapporto percentuale tra costo per acquisto beni e servizi e totale ricavi- Ente		

	Anno ...	Anno....
Rapporto percentuale del costo del personale esclusivamente dedicato a ricerca e costo totale		

	Anno	Anno....
Rapporto percentuale tra numero di personale amministrativo e numero di personale sanitario medico		
Rapporto percentuale tra numero di personale amministrativo e numero di personale sanitario non medico		



	Anno	Anno.....
Rapporto tra il patrimonio netto (al netto di contributi in conto capitale vincolati) e il totale dell'attivo - Ente		

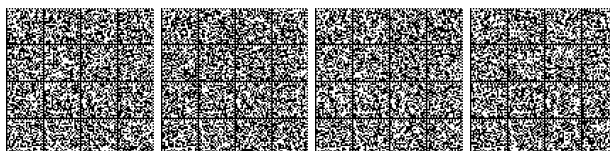
EVENTUALI OSSERVAZIONI SUI DATI SUINDICATI

CARATTERI DI ECCELLENZA DEL LIVELLO DELL'ATTIVITÀ DI RICOVERO E CURA DI ALTA SPECIALITÀ DIRETTAMENTE SVOLTA NEGLI ULTIMI DUE ANNI, OVVERO DEL CONTRIBUTO TECNICO -SCIENTIFICO FORNITO, NELL'AMBITO DI UN'ATTIVITÀ DI RICERCA BIOMEDICA RICONOSCIUTA A LIVELLO NAZIONALE E INTERNAZIONALE, AL FINE DI ASSICURARE UNA PIÙ ALTA QUALITÀ DELL'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE, ATTESTATA DA STRUTTURE PUBBLICHE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Breve relazione sull'attività di ricovero e cura di alta specialità svolta dall'Istituto

- D.1** numero totale dei posti letto;
- D.2** numero totale dei ricoveri per anno;
- D.3** numero totale, per anno, dei ricoveri per patologie relative alla richiesta di conferma;
- D.4** percentuale per anno tra i totali dei due tipi di ricovero sopra indicati;
- D.5** degenza media;
- D.6** indice di occupazione dei posti letto;
- D.7** indice comparativo di performance;
- D.8** indice di case mix per la misurazione della complessità della casistica trattata e peso medio del DRG;
- D.9** i 20 DRG più frequenti da valutare in coerenza con la disciplina di riconoscimento e loro numerosità:

CODICE DRG	DESCRIZIONE	ANNO	ANNO



D.15 descrizione dei progetti formativi interni dell'ultimo biennio finalizzati all'assistenza:

TITOLO DEL PROGETTO	SINTESI Finalità	Anno	Durata	Numero soggetti formati	Tipologia soggetti formati

D.16 elenco e breve descrizione delle principali (max 20) procedure diagnostiche, terapeutiche e chirurgiche innovative del biennio;

PROCEDURE DIAGNOSTICHE, TERAPEUTICHE E CHIRURGICHE	QUANTITA' DI PRESTAZIONI FORNITE ANNO.....	QUANTITA' DI PRESTAZIONI FORNITE ANNO.....

Eventuali Osservazioni:

D.17 inserimento nella rete assistenziale, durante il biennio: numero dei trials clinici su proposta regionale e/o coordinate e relativo numero dei pazienti; tenuta di Registri di malattia e loro numerosità; Centro regionale (indicare il livello) per le patologie; banche di materiale biologico (numero dei campioni movimentati e, se prevista, autorizzazione regionale); elenco delle convenzioni con altre strutture territoriali (loro descrizione); predisposizione di linee guida e percorsi diagnostici e terapeutici adottati dalla Regione; altri incarichi regionali:

TRIALS CLINICI	SPONSOR se PROFIT (altrimenti indicare NO PROFIT)	DALAL...	N° Pazienti in Trials Negli ultimi 2 ANNI



REGISTRI DI MALATTIA	Dimensione Territoriale Locale- Regionale- Nazionale	Anno Attivazione Registro	N° Totale Pazienti Inseriti nel Registro	N° Totale Pazienti Inseriti negli ultimi 2 ANNI

Denominazione (CRRP) Centri Regionali di Riferimento di Patologia

.....

Patologia:.....

Data di Attivazione:.....

Estremi del provvedimento regionale:.....

N. prestazioni erogate:.....

Osservazioni:.....

Banche di materiale biologico – per ogni Biobanca fornire le seguenti informazioni:

Denominazione Biobanca:.....

Tipologia del materiale conservato:

Numero di campioni conservati:

Numero di pazienti:

Numero di campioni raccolti ogni anno:.....

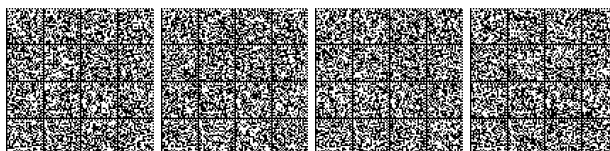
Numero campioni distribuiti ogni anno (media degli ultimi 5 anni):

Indicare il provvedimento regionale con cui la biobanca è stata riconosciuta nel SSR.....

CARATTERI DI ECCELLENZA DELLA ATTIVITÀ DI RICERCA SVOLTA NELL'ULTIMO BIENNIO RELATIVAMENTE ALLA SPECIFICA DISCIPLINA ASSEGNATA

Breve relazione sull' attività di ricerca scientifica di eccellenza svolta dall'Istituto

E.1 totale dell'Impact factor normalizzato coerente con la disciplina di riconoscimento, riferito per anno (solo personale dipendente), come certificato dall'ufficio ministeriale competente;



E.2 rapporto annuale tra Impact factor normalizzato e persona dedicata, come certificato dall'ufficio ministeriale competente;

E.3 elenco (max 20) delle apparecchiature di ricerca significative o innovative acquisite nel biennio (l'elenco deve indicare tipologia, nome, anno di acquisto, campi di applicazione relativi a specifiche patologie e ricerche);

Tipologia	Nome	Anno di acquisto	Campi di applicazione relativi a specifiche patologie e ricerche

E.4 possesso di una GMP o di altri laboratori autorizzati (AIFA o altro);

E.5 numero dei progetti finanziati e attivi nel corso del biennio suddivisi per fonte di finanziamento (fondi pubblici italiani, fondi privati, fondi di charity, fondi europei, fondi extra-europei):

Denominazione progetto	Fonte di finanziamento (fondi pubblici – fondi privati – fondi di charity – fondi europei – fondi extra europei)	Anno in cui si è ottenuto il finanziamento ...	Entità del finanziamento ottenuto

E.6 numero dei progetti di ricerca finalizzata assegnati nel biennio;

Denominazione progetto	Anno in cui si è ottenuto il finanziamento	Entità del finanziamento ottenuto

E.7 indicare gli aspetti organizzativi, evidenziando i laboratori ed il personale dedicato alla ricerca:

Denominazione Laboratorio	MQ laboratorio	Laboratorio Esclusivo per la linea di Ricerca (SI-NO)	Attività svolta (descrizione sintetica):



Denominazione Laboratorio	N. unità personale	Tipologia	H INDEX complessivo

E.8 indicare le linee di ricerca riconosciute dal programma triennale e fornire i risultati ottenuti nel biennio:

Denominazione Linea di Ricerca
Nominativo del responsabile con indicazione della qualifica professionale
Descrizione Linea di Ricerca
Obiettivi Linea di Ricerca
Indicatore/i linea di ricerca
Principali risultati ottenuti dalla linea di ricerca negli ultimi 2 anni

E.9 numero dei brevetti (nazionali, europei e internazionali) registrati e relative quote di introiti economici:

Descrizione Brevetto	Anno Brevetto	Quote introiti economici Anno	Quote introiti economici Anno
N. Totale brevetti registrati			

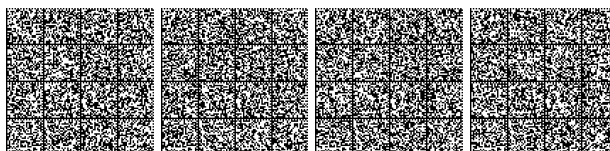
E.10 indicare i prodotti della ricerca traslazionale più significativi;

E.11 indicare i 50 articoli scientifici più significativi del biennio, con relativa citation index :

Titolo e riferimento bibliografico	Area di ricerca

E.12 descrizione dei progetti formativi interni finalizzati alla ricerca dell'ultimo biennio;

TITOLO DEL PROGETTO	SINTESI Finalità	Anno	Durata	NUMERO SOGGETTI FORMATI	Tipologia Soggetti Formatati



**CAPACITÀ DI INSERIRSI IN RETE CON ISTITUTI DI RICERCA DELLA STESSA AREA
DI RIFERIMENTO E DI COLLABORAZIONI CON ALTRI ENTI PUBBLICI E PRIVATI:**

- F.1 digitalizzazione delle attività assistenziali (come dematerializzazione);
 F.2 presenza banda larga;
 F.3 apparecchiature per videoconferenza compatibili con la rete associativa;
 F.4 tipo di applicazioni presenti in rete;
 F.5 numero e tipologia servizi offerti in rete (escluso CUP);
 F.6 centri di riferimento a livello regionale o nazionali presenti nella struttura (indicazioni degli atti ufficiali di identificazione);
 F.7 collaborazioni con altri enti ed istituzioni estere:

Ente collaborante	Estero	Data Stipula Accordo

**DIMOSTRATA CAPACITÀ DI ATTRARRE FINANZIAMENTI
PUBBLICI E PRIVATI INDIPENDENTI**

ATTIVITA' DI ASSISTENZA

	Anno ...	Anno ...
Totale contributi dal S.S.N.		
Totale contributi da privati		
Donazioni		
Altri contributi (specificare)		

ATTIVITA' DI RICERCA

	Anno ...	Anno ...
Contributi pubblici italiani		
Contributi pubblici europei		
Contributi pubblici extra europei (NIH ecc...)		
TOTALE CONTRIBUTI PUBBLICI		
Contributi privati italiani		
Contributi privati europei		
Contributi privati extra europei (NIH ecc...)		
TOTALE CONTRIBUTI PRIVATI		
Donazioni		
Brevetti		
Altri contributi (specificare)		



**CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ DEI SERVIZI SECONDO PROCEDURE
INTERNAZIONALMENTE RICONOSCIUTE**

H.1 certificazione ISO;

H.2 certificazione Joint Commission;

H.3 certificazione OECI (oncologia).

Documentazione da inviare esclusivamente su un separato supporto informatico:

1. distribuzione nominativa del personale tra le varie Unità Operative e/o Laboratori;
2. elenco dei rapporti convenzionali dell'Istituto con strutture di ricerca, università ecc. che non comportino trasferimento del personale.

15A02487

