



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: DA
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000116
DATA: 30/04/2024 17:30
OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio 2023

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Campagna Anselmo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Fini Milena - Direttore Scientifico
Con il parere favorevole di Damen Viola - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Cilione Giampiero - Direttore Amministrativo

Su proposta di Stefano Masini - Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [04-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Controllo di Gestione
- Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione
- Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000116_2024_delibera_firmata.pdf	Campagna Anselmo; Cilione Giampiero; Damen Viola; Fini Milena; Masini Stefano	7D6770D2505F868E2C4498AB01E062D95 A60ED831FBC63BB57EA3067EECA07C4
DELI0000116_2024_Allegato1.pdf:		A34A9E6349542CFCFBDAB8C0BA494CE 7E1238E8EAECD11F0E92595675603F965



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio 2023

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n. 42”, e in particolare l’articolo 26 “Bilancio di esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN” e l’articolo 31 “Adozione del bilancio d’esercizio”;

Vista la L.R. Emilia-Romagna 16 luglio 2018, n. 9, che detta norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata, ed in particolare l’art. 9 “Bilancio d’esercizio”;

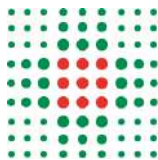
Accertata la sussistenza di tutti gli elementi che consentono l’adozione del bilancio d’esercizio 2023 secondo l’articolazione di cui alla normativa sopra citata, con riferimento a:

- Stato patrimoniale;
- Conto economico;
- Rendiconto finanziario;
- Nota integrativa (contenente anche i modelli CE e SP per l’esercizio in chiusura e per l’esercizio precedente);

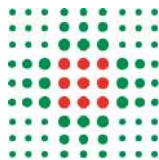
Rilevato altresì che il Bilancio d’esercizio della gestione è corredato da una relazione sulla gestione predisposta dalla SC Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione e sottoscritta dal Direttore Generale, contenente anche il modello di rilevazione LA per l’esercizio in chiusura e per l’esercizio precedente, nonché un’analisi dei costi sostenuti per l’erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza;

Richiamati i seguenti provvedimenti:

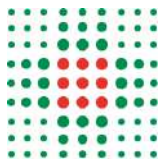
- Delibera di Giunta regionale n. 2366 del 27/12/2022, "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpae per l'anno 2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 86 del 23/01/2023, "Rideterminazione dell'anticipazione mensile di cassa per l'anno 2023 alle Aziende sanitarie e all'Arpae di cui alla delibera di giunta regionale n. 2366/2022";
- Delibera di Giunta regionale n. 262 del 28/02/2023, “Approvazione, a seguito di confronto regionale, del piano di riparto tra le aziende e gli enti del servizio sanitario regionale delle risorse di cui all’art. 1, comma 293, della legge n. 234/2021, dirette a riconoscere le particolari condizioni di lavoro svolto dal personale del comparto assegnato ai servizi di pronto soccorso”;



- Delibera di Giunta regionale n. 444 del 27/03/2023, “PNRR - M6C2 Sub Investimento 2.2 (B) Corso di formazione sulle infezioni ospedaliere: individuazione dei provider e assegnazione di risorse e target alle aziende ed enti del SSR”;
- Delibera di Giunta regionale n. 491 del 03/04/2023, “PNRR M6 C2 1.3.1- Sub Investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo del FSE da parte delle Regioni". Delega alle aziende sanitarie e assegnazione delle risorse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 875 del 29/05/2023, “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpae per il finanziamento del SSR. Aggiornamento dei riparti per le mensilità di giugno, luglio, agosto e da settembre 2023. Regolazione crediti/debiti mobilità' infra-regionale e partite pregresse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1237 del 17/07/2023, “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1251 del 25/07/2023, “Approvazione del ventiduesimo Programma Assistenziale a favore dei cittadini stranieri-ex art. 22, comma 15, L. n. 449/97 – di cui alla Delibera dell'Assemblea legislativa n. 99/2016 - Interventi umanitari”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1256 del 25/07/2023, “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1306 del 21/08/2023, “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpae per il finanziamento del SSR. Rimodulazione dei riparti per le mensilità di agosto e da settembre 2023. Regolazione crediti/debiti partite pregresse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1369 del 07/08/2023, “Gestione diretta dei sinistri in sanità. Rimborso ad aziende sanitarie regionali ai sensi delle delibere di giunta regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013. Periodo 1 novembre 2022 - 30 aprile 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1575 del 25/08/2023 “Risorse art. 11 DL 34/2023 - Riparti e assegnazioni a favore delle Aziende sanitarie del SSR”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1836 del 30/10/2023 “Assegnazione e concessione del finanziamento per l'anno 2023 per la rete regionale degli IRCCS. CUP riportati nel provvedimento”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1861 del 30/10/2023, “Anticipazione di cassa mesi di novembre e dicembre 2023 alle Aziende sanitarie e all'Arpae per il finanziamento del SSR. Regolazione crediti/debiti mobilità' extra-regionale 2020 e partite pregresse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2011 del 20/11/2023, “Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2023 - Riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2067 del 27/11/2023, “Assegnazione alle Aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2069 del 27/11/2023, “Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2076 del 27/11/2023, “Assegnazione risorse all'Istituto Ortopedico Rizzoli per il ripiano perdite d'esercizio 2022 rideterminato dal Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze relativi al 2022”;



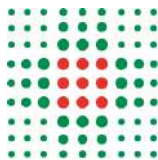
- Delibera di Giunta regionale n. 2123 del 04/12/2023, "Approvazione dei criteri di allocazione per l'anno 2022 delle risorse stanziare dalla legge n. 145/2018, art. 1 comma 527, dirette ad integrare i fondi contrattuali del personale della dirigenza sanitaria, definiti a seguito di confronto regionale ai sensi dell'art. 6 del ccnl dell'area dirigenziale sanità sottoscritto il 19 dicembre 2019 - Assegnazione risorse alle Aziende ed Enti del Servizio sanitario regionale";
- Delibera di Giunta regionale n. 2249 del 18/12/2023, "Revoca della D.G.R. 2076 del 27/11/2023";
- Determina dirigenziale n. 25686 del 05/12/2023, "Finanziamento del Programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 1251/2023 - Interventi umanitari: assegnazione e liquidazione a favore delle Aziende sanitarie regionali";
- Determina dirigenziale n. 25833 del 06/12/2023, "Impegni di spesa, contestuale accertamento dell'entrata e liquidazione risorse alle Aziende sanitarie in attuazione della DGR n. 1575/2023";
- Delibera di giunta regionale n. 2162 del 12/12/2023, "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023;
- Determina dirigenziale n. 26523 del 15/12/2023, "Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023 - Impegno di spesa e liquidazione ai sensi della DGR n. 2162/2023;
- Delibera di Giunta regionale n. 2181 del 18/12/2023, "Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende sanitarie e agli IRCCS in attuazione della propria delibera n. 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2023 in attuazione del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii., artt. 13 e 14";
- Delibera di Giunta regionale n. 2186 del 18/12/2023, "Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - Assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - anno 2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 2189 del 18/12/2023, "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - Assegnazioni a favore di Aziende ed enti del SSR per i corsi universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio";
- Delibera di Giunta regionale n. 2230 del 18/12/2023, "PNRR - Missione 6 - M6C1 Investimento 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona; M6C1 Investimento 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (ospedali di comunità); M6C2 Investimento 1.2 Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (fondi PNRR). Concessioni e impegni a favore delle aziende sanitarie e conseguenti accertamenti";
- Delibera di Giunta regionale n. 2345 del 22/12/2023 "PNRR M6 C2 - Investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome". Concessione e impegno delle risorse a favore delle Aziende sanitarie e contestuale accertamento";
- Delibera di Giunta regionale n. 2349 del 22/12/2023 "PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 Sviluppo delle competenze tecniche - professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - sub investimento 2.2 (b) corso di formazione sulle infezioni ospedaliere. Concessione e impegno delle risorse a favore delle aziende sanitarie ed enti del SSR contestuale accertamento";



- Delibera di Giunta regionale n. 2350 del 22/12/2023, “PNRR M6 C2 - Investimento 1.1 ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - sub investimento 1.1.1 digitalizzazione DEA I e II livello - 1.1.2 grandi apparecchiature sanitarie - M6 C1 investimento 1.2 casa come primo luogo di cura e telemedicina - sub investimento 1.2.2 implementazione centrali operative territoriali (COT). Concessione e impegno delle risorse a favore delle aziende sanitarie e contestuale accertamento”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2353 del 22/12/2023, “PNRR M6 C1 - C2 Fondo opere indifferibili 2022-2023: risorse assegnate alla Regione Emilia-Romagna per gli interventi strutturali previsti nel contratto istituzionale di sviluppo - CIS. Concessione e impegno a favore delle Aziende sanitarie delegate e contestuale accertamento delle risorse in entrata”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2258 del 22/12/2023, “Accordo fra la Regione Emilia-Romagna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli - Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico - per l'anno 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2356 del 22/12/2023, “Ulteriori assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023 - Risorse da payback farmaceutico, risorse previste dall'articolo 103, comma 24, del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito in legge 17 luglio 2020, n. 77 e altre assegnazioni”;
- Determina dirigenziale n. 27336 del 29/12/2023, “Impegni di spesa a favore delle Aziende sanitarie e dell'Arpae di quote di finanziamento del SSR 2023 relative ai riparti e assegnazioni per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione generale Cura della persona, salute e welfare in attuazione della DGR n. 2228/2023”;
- Determina dirigenziale n. 27363 del 29/12/2023, “Ammissione e assegnazione alle Aziende sanitarie dei finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità dell'anno 2023, in attuazione della Delibera della Giunta regionale n. 1980/2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 669 del 22/04/2024 “Assegnazione di risorse a favore di Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023”;
- Nota protocollo RER n. 42476 del 17/01/2024 "Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2023";
- Nota protocollo RER n. 370746 del 08/04/2024 “Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale”;
- Nota protocollo RER n. 411613 del 18/04/2024 “Finanziamento SSR anno 2023 – Prospetti riepilogativi delle assegnazioni di competenza e dei trasferimenti di cassa”;

Visti:

- il D.Lgs. 16 ottobre 2003, n. 288, così come modificato dal D.Lgs. 23 dicembre 2022, n. 200, sul riordino della disciplina degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico;
- Comunicazione workflow della ricerca, Ministero della Salute, N. ID comunicazione 2023023134 del 28/11/2023 "Comunicazione saldo RC 2023";
- Comunicazione riparto Fondi Piramide 2023, Ministero della Salute, N. ID comunicazione 2023023256 del 29/11/2023 "Riparto fondi Piramide 2023";



- l'assegnazione del Ministero della Salute in merito al contributo 5x1000, relativo ai redditi 2022, incassato in data 14/09/2023;

Visti altresì:

- il Decreto Direttoriale MUR n. 1059 del 23/06/2022, relativo al progetto di ricerca PNRR, "Sicilian micronanotech research and innovation center - samothrace";
- il Decreto Direttoriale n. 27 del 02/11/2022 (registrato dall'Ufficio centrale di bilancio il 18/11/2022), relativo ai progetti di ricerca PNRR, "Integrative multi-omics analysis to predict monoclonal gammopathies evolution" e "Engineered lysyl oxidase lipid-based nanovesicles for the treatment of solid tumors: on the path to clinical application - trust";
- il Decreto Direttoriale MUR n. 1985 del 09/12/2022, "Dare - digital lifelong prevention";
- WorkFlow della Ricerca ID: 2022014897, del 21 dicembre 2022 , relativamente al progetto di ricerca, "Life Science TTO Network (PNC-TT) - PNC-E 3-2022-23683268";

Preso atto che la Regione Emilia-Romagna ha delineato il quadro degli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria per l'anno 2023 con la richiamata delibera di programmazione e finanziamento del SSR n. 1237/2023, assegnando alle Aziende Sanitarie il rispetto del vincolo di bilancio concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale;

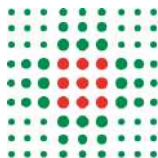
Richiamata la propria deliberazione n. 220 del 8 settembre 2023 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2023;

Richiamate:

- la Delibera di Giunta regionale n. 1621 del 25 settembre 2023 "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2023 delle Aziende sanitarie regionali ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 ss.mm.ii.";
- la Delibera di Giunta regionale n. 1815 del 23 ottobre 2023 "Approvazione del bilancio economico preventivo consolidato 2023 del SSR ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.";

Rilevato quanto previsto dal Decreto legge 24 aprile 2014 n.66, art.41 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

Dato atto che nel corso dell'esercizio l'Azienda ha recepito ed attuato le indicazioni regionali finalizzate all'applicazione del D.lgs. n. 118/2011 che definisce principi contabili generali ed applicati al settore sanitario, nonché della Casistica applicativa emanata ed in corso di emanazione da parte dei Ministeri competenti;



Preso atto della citata Nota Prot. RER n. 370746 del 08/04/2024 “Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale”;

Visti i sottoelencati documenti contabili quali parti integranti e sostanziali del Bilancio d'esercizio 2023:

1. Stato patrimoniale;
2. Conto economico;
3. Rendiconto finanziario;
4. Nota integrativa di cui agli artt. 2423 e seguenti del Codice civile, contenente anche i Modelli CE ed SP (di cui al Decreto del Ministro della salute 24 maggio 2019 per l'esercizio in chiusura e l'esercizio precedente);
5. Relazione sulla gestione, redatta in base all'allegato 2/4 del D.lgs. n. 118/2011 e che comprende anche il modello LA;
6. Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE - valori cumulati anno 2023 (art.2 comma 1 D. M. 25/1/2010);
7. Conto economico attività commerciali;

Viste le risultanze dell'esercizio 2023, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

Conto economico

Valori in euro

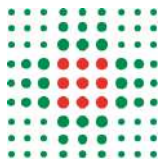
Valore della produzione	219.386.891
Costi della produzione	-215.966.321
Proventi (+) e oneri (-) finanziari	-381.431
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
Proventi (+) e oneri (-) straordinari	3.206.270
Imposte sul reddito dell'esercizio	-6.224.958
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	20.450

Stato Patrimoniale

Situazione contabile del patrimonio netto, così articolato nelle sue parti ideali:

Valori in euro

Fondo di dotazione	2.522.724
Finanziamenti per investimenti	80.820.552
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	4.340.584
Altre riserve	100
Contributi per ripiano perdite	0



Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-7.539.796
Utile d'esercizio	20.450

Visto il parere positivo espresso nella seduta del 29 aprile 2024 dal Consiglio di Indirizzo e Verifica, ai sensi dell'art. 9, comma 6 della L.R. n. 9/2018, trasmesso con nota prot. n. 6942 del 29/04/2024;

Delibera

per le motivazioni espresse in premessa:

1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2023 articolato in stato patrimoniale, conto economico, rendiconto finanziario, nota integrativa ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. n. 118/2011, corredato, quali parti integranti e sostanziali, dalla relazione sulla gestione sottoscritta del Direttore Generale, secondo quanto previsto all'art. 26 del D.Lgs. n. 118/2011;
2. di evidenziare che il risultato di esercizio è pari a euro 20.450;
3. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del D.Lgs. n. 118/2011;
4. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale 12 maggio 1994 n. 19 e successive modificazioni ed integrazioni;
5. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2023 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale Prot. 370746 del 08/04/2024 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del Collegio Sindacale;
6. di inviare copia del presente atto a Intesa San Paolo Spa quale cassiere dell'Azienda.

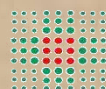
Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Stefano Masini

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

BILANCIO D'ESERCIZIO 2023

PIANTA TOPOGRAFICA
1881
COMUNE DI BOLDONA



Servizio Sanitario Regionale
EMILIA - ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



INDICE

Bilancio d'Esercizio 2023

- Schema di bilancio e prospetti contabili.....	3
- Rendiconto finanziario.....	9
- Schema di nota integrativa.....	13
Relazione del Direttore Generale sulla gestione.....	153
1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.....	156
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	156
BO. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLE SEDI DI BOLOGNA, BENTIVOGLIO e ARGENTA.....	159
BO.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....	159
BO.4. Attività erogata nell'anno 2023 e confronto con l'anno precedente.....	164
DRS. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLA SEDE DI BAGHERIA.....	170
DRS.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....	170
DRS.4. L'attività del periodo 2023 e il confronto con l'anno 2022.....	171
5. L'attività di ricerca dell'Istituto.....	174
6. Relazione del Direttore Generale sulla programmazione aziendale 2023.....	203
7. Relazione sulla gestione economico finanziaria.....	277
8. Modello di rilevazione LA per l'esercizio 2023-2022 e analisi degli scostamenti.....	333
9. Relazione sul Piano Investimenti IOR 2023-2025 – Consuntivo anno 2023 e relativi schemi.....	341
10. Attività Libero Professionale 2023.....	355
11. Bilancio Sezionale della ricerca 2023.....	361
12. Bilancio commerciale.....	369

Ulteriori Allegati

- Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014.....	375
- Commento al rendiconto finanziario.....	379
- Rendiconto SIOPE 2023.....	383
- Verbale di verifica di cassa del Tesoriere (documento originale firmato Digitalmente).....	392
- Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U. (documento originale firmato digitalmente)	393
- Rendicontazione AVEC 2023 (senza allegati).....	394
- Budget trasversali.....	427
- Accordo IOR - Ausl Ferrara.....	443
- Pareri.....	464



SCHEMA DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI

**STATO PATRIMONIALE
ATTIVO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>			Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
					Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI						
A.I) Immobilizzazioni immateriali			674.222	960.582	-286.360	-29,81%
A.I.1)	Costi d'impianto e di ampliamento		0	-	-	-
A.I.2)	Costi di ricerca e sviluppo		0	-	-	-
A.I.3)	Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		440.093	610.029	-169.937	-27,86%
A.I.4)	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		0	-	-	-
A.I.5)	Altre immobilizzazioni immateriali		234.129	350.552	-116.423	-33,21%
A.II) Immobilizzazioni materiali			68.578.125	69.511.780	-933.654	-1,34%
A.II.1)	Terreni		32.234	32.234	-	0,00%
A.II.1.a)	Terreni disponibili		32.234	32.234	-	0,00%
A.II.1.b)	Terreni indisponibili		0	-	-	-
A.II.2)	Fabbricati		62.543.791	65.405.655	-2.861.864	-4,38%
A.II.2.a)	Fabbricati non strumentali (disponibili)		187.164	194.512	-7.349	-3,78%
A.II.2.b)	Fabbricati strumentali (indisponibili)		62.356.627	65.211.143	-2.854.516	-4,38%
A.II.3)	Impianti e macchinari		0	-	-	-
A.II.4)	Attrezzature sanitarie e scientifiche		3.605.550	2.588.588	1.016.962	39,29%
A.II.5)	Mobili e arredi		264.839	273.812	-8.973	-3,28%
A.II.6)	Automezzi		0	3.925	-3.925	-100,00%
A.II.7)	Oggetti d'arte		5.854	5.854	-	0,00%
A.II.8)	Altre immobilizzazioni materiali		536.857	472.327	64.530	13,66%
A.II.9)	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		1.588.999	729.383	859.616	117,86%
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)			60.481	59.314	1.167	1,97%
A.III.1)	Crediti finanziari		0	-	-	-
A.III.1.a)	Crediti finanziari v/Stato		0	-	-	-
A.III.1.b)	Crediti finanziari v/Regione		0	-	-	-
A.III.1.c)	Crediti finanziari v/partecipate		0	-	-	-
A.III.1.d)	Crediti finanziari v/altri		0	-	-	-
A.III.2)	Titoli		60.481	59.314	1.167	1,97%
A.III.2.a)	Partecipazioni		60.481	59.314	1.167	1,97%
A.III.2.b)	Altri titoli		0	-	-	-
Totale A)			69.312.828	70.531.675	-1.218.847	-1,73%
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
B.I) Rimanenze			4.443.370	4.289.206	154.164	3,59%
B.I.1)	Rimanenze beni sanitari		4.221.200	4.033.366	187.834	4,66%
B.I.2)	Rimanenze beni non sanitari		222.170	255.840	-33.670	-13,16%
B.I.3)	Acconti per acquisti beni sanitari		0	-	-	-
B.I.4)	Acconti per acquisti beni non sanitari		0	-	-	-
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
B.II) Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)			86.639.565	71.864.378	14.775.187	20,56%
B.II.1)	Crediti v/Stato		9.895.627	6.283.470	3.612.157	57,49%
B.II.1.a)	Crediti v/Stato - parte corrente		6.080.711	6.080.711	4.344.545	250,24%
B.II.1.a.1)	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		0	0	-	-
B.II.1.a.2)	Crediti v/Stato - altro		6.080.711	6.080.711	4.344.545	250,24%
B.II.1.b)	Crediti v/Stato - investimenti		353.499	1.743.075	-1.389.576	-79,72%
B.II.1.c)	Crediti v/Stato - per ricerca		3.461.417	2.804.228	657.189	23,44%
B.II.1.c.1)	Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		333.302	333.302	-454.405	-57,69%
B.II.1.c.2)	Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		2.375.914	2.375.914	764.806	47,47%
B.II.1.c.3)	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		0	0	-	-
B.II.1.c.4)	Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		752.202	752.202	346.787	85,54%
B.II.1.d)	Crediti v/prefetture		0	0	-	-
B.II.2)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma		53.868.026	44.878.365	8.989.660	20,03%
B.II.2.a)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		22.623.493	42.184.236	-19.560.743	-46,37%
B.II.2.a.1)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		22.617.226	42.184.236	-19.567.010	-46,38%
B.II.2.a.1.a)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		21.193.242	21.193.242	37.906.546	-44,09%
B.II.2.a.1.b)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		1.307.884	1.307.884	-3.979.065	-67,13%
B.II.2.a.1.c)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	0	-	-
B.II.2.a.1.d)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		116.100	116.100	-182.525	-61,12%
B.II.2.a.2)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		6.267	6.267	-	-
B.II.2.b)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		31.244.533	2.694.129	28.550.404	1059,73%
B.II.2.b.1)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		31.244.533	2.694.129	28.550.404	1059,73%
B.II.2.b.2)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione		0	0	-	-
B.II.2.b.3)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		0	0	-	-
B.II.2.b.4)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		0	0	-	-
B.II.3)	Crediti v/Comuni		0	0	-	-
B.II.4)	Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		5.942.443	5.377.036	565.407	10,52%
B.II.4.a)	Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione		5.123.069	4.447.372	675.697	15,19%
B.II.4.b)	Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		819.374	819.374	929.664	-110,290
B.II.5)	Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		3.370	3.370	-	-
B.II.6)	Crediti v/Erario		31.671	35.614	-3.943	-11,07%
B.II.7)	Crediti v/altri		16.898.428	15.289.893	1.608.535	10,52%
B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			0	0	0	0,00%
B.III.1)	Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		0	-	-	-
B.III.2)	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		0	-	-	-
B.IV) Disponibilità liquide			61.325.115	36.094.474	25.230.641	69,90%
B.IV.1)	Cassa		51.646	51.646	-	0,00%
B.IV.2)	Istituto Tesoriere		61.273.469	36.042.828	25.230.641	70,00%
B.IV.3)	Tesoreria Unica		0	-	-	-
B.IV.4)	Conto corrente postale		0	-	-	-
Totale B)			152.408.050	112.248.058	40.159.992	35,78%
C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI						
C.I) Ratei attivi			0	0	0	0,00%
C.II) Risconti attivi			236.128	127.912	108.216	84,60%
Totale C)			236.128	127.912	108.216	84,60%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			221.957.006	182.907.645	39.049.361	21,35%
D) CONTI D'ORDINE						
D.1) Canoni di leasing ancora da pagare			0	0	0	0,00%
D.2) Depositi cauzionali			0	0	0	0,00%
D.3) Beni in comodato			2.559.097	2.711.020	-151.923	-5,60%
D.4) Altri conti d'ordine			1.603.323	1.603.323	0	0,00%
Totale D)			4.162.420	4.314.343	-151.923	-3,52%

**STATO PATRIMONIALE
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
A.I) Fondo di dotazione	2.522.724	2.522.724	-	0,00%		
A.II) Finanziamenti per investimenti	80.820.552	55.444.669	25.375.883	45,77%		
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	12.699.537	14.075.878	-1.376.341	-9,78%		
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	54.888.757	27.716.510	27.172.247	98,04%		
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	21.555.027	22.686.508	-1.131.481	-4,99%		
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca	2.635.235	2.397.003	238.232	9,94%		
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro	30.698.496	2.632.999	28.065.497	1065,91%		
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	11.657.897	11.819.627	-161.730	-1,37%		
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	788.642	889.270	-100.628	-11,32%		
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	785.719	943.384	-157.666	-16,71%		
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	4.340.584	1.691.972	2.648.611	156,54%		
A.IV) Altre riserve	100	100	-	0,00%		
A.V) Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-		
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo	7.539.796	-8.488.181	948.386	-11,17%		
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio	20.450	2.039	18.412	903,07%		
Totale A)	80.164.615	51.173.322	28.991.292	56,65%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-		
B.2) Fondi per rischi	11.401.655	9.491.046	1.910.609	20,13%		
B.3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	31.916.147	24.236.627	7.679.520	31,69%		
B.5) Altri fondi oneri	23.405.307	25.704.229	-2.298.921	-8,94%		
Totale B)	66.723.110	59.431.903	7.291.207	12,27%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
C.1) Premi operosità	-	-	-	-		
C.2) TFR personale dipendente	789.201	789.201	-	0,00%		
Totale C)	789.201	789.201	-	0,00%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
D.1) Mutui passivi	1.090.308	8.820.947	9.911.255	3.746.918	6.164.337	164,52%
D.2) Debiti v/Stato	26.669	-	26.669	20.015	6.654	33,25%
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-272.834	-	272.834	49.850	-322.685	-647,31%
D.4) Debiti v/Comuni	-	-	-	-	-	-
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	9.386.912	-	9.386.912	9.495.005	-108.093	-1,14%
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	-	-	-	1.600.467	-1.600.467	-100,00%
D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-	-	-
D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-	-
D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	8.556.413	-	8.556.413	6.991.624	1.564.789	22,38%
D.5.e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-	-	-	-
D.5.f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	830.499	-	830.499	902.914	-72.415	-8,02%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	724.283	-	724.283	584.581	139.702	23,90%
D.7) Debiti v/fornitori	29.126.210	-	29.126.210	30.593.683	-1.467.473	-4,80%
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-
D.9) Debiti tributari	6.304.038	-	6.304.038	6.954.768	-650.730	-9,36%
D.10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	-	-
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	5.394.595	-	5.394.595	5.745.582	-350.988	-6,11%
D.12) Debiti v/altri	12.577.461	-	12.577.461	12.845.266	-267.805	-2,08%
Totale D)	64.357.641	8.820.947	73.178.588	70.035.668	3.142.921	4,49%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi	-	-	-	-	-	-
E.2) Risconti passivi	1.101.492	-	1.101.492	1.477.551	-376.059	-25,45%
Totale E)	1.101.492	-	1.101.492	1.477.551	-376.059	-25,45%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	221.957.006	182.907.645	39.049.361	21,35%		
F) CONTI D'ORDINE						
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-	-	-
F.2) Depositi cauzionali	-	-	-	-	-	-
F.3) Beni in comodato	2.559.097	2.711.020	-151.923	-5,60%		
F.4) Altri conti d'ordine	1.603.323	1.603.323	-	0,00%		
Totale F)	4.162.420	4.314.343	-151.923	-3,52%		

CONTO ECONOMICO


Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	59.732.810	53.995.496	5.737.314	10,63%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	38.364.209	37.913.117	451.092	1,19%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	574.097	1.360.658	-786.561	-57,81%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	455.030	-455.030	-100,00%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	204.210	324.600	-120.390	-37,09%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	369.887	581.028	-211.141	-36,34%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	20.694.784	14.682.519	6.012.266	40,95%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.885.615	4.104.282	-1.218.667	-29,69%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	6.952.283	4.128.178	2.824.105	68,41%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	9.746.904	2.901.081	6.845.823	235,97%
A.1.c.4) da privati	1.109.983	3.548.977	-2.438.995	-68,72%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	99.720	39.203	60.517	154,37%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-252.710	-629.031	376.321	-59,83%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.856.817	6.790.045	4.066.772	59,89%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	122.338.261	111.582.784	10.755.476	9,64%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	95.434.941	88.678.071	6.756.869	7,62%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	25.474.601	22.030.899	3.443.702	15,63%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.428.719	873.813	554.906	63,50%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	19.195.943	25.086.925	-5.890.982	-23,48%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.811.658	1.687.569	124.089	7,35%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.584.670	4.434.886	149.784	3,38%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	1.119.442	1.057.948	61.495	5,81%
Totale A)	219.386.891	204.006.622	15.380.269	7,54%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	31.677.764	28.950.408	2.727.356	9,42%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	30.936.585	28.259.243	2.677.342	9,47%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	741.179	691.165	50.014	7,24%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	41.944.396	39.751.838	2.192.558	5,52%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.471.492	2.052.033	-580.541	-28,29%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.890	6.230	-4.340	-69,66%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	229.490	251.131	-21.642	-8,62%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	17.370.703	15.119.351	2.251.352	14,89%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	276.333	119.041	157.292	132,13%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.805.882	3.962.859	-156.977	-3,96%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	18.788.606	18.241.194	547.412	3,00%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	25.115.790	26.599.506	-1.483.715	-5,58%
B.3.a) Servizi non sanitari	23.416.809	25.260.643	-1.843.834	-7,30%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.469.771	1.110.868	358.903	32,31%
B.3.c) Formazione	229.210	227.994	1.216	0,53%
B.4) Manutenzione e riparazione	6.030.792	5.745.506	285.286	4,97%
B.5) Godimento di beni di terzi	3.542.533	3.143.271	399.262	12,70%
B.6) Costi del personale	74.826.272	72.442.814	2.383.458	3,29%
B.6.a) Personale dirigente medico	23.807.800	22.647.333	1.160.467	5,12%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.756.568	3.536.642	219.926	6,22%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	29.199.055	28.071.223	1.127.832	4,02%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.621.642	2.570.034	51.607	2,01%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	15.441.207	15.617.582	-176.374	-1,13%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.824.781	1.906.390	-81.609	-4,28%
B.8) Ammortamenti	5.720.184	5.641.380	78.804	1,40%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	435.989	735.602	-299.613	-40,73%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.534.122	3.377.799	156.324	4,63%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.750.072	1.527.980	222.093	14,54%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	118.792	782.601	-663.810	-84,82%
B.10) Variazione delle rimanenze	-154.164	41.960	-196.124	-467,40%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-187.834	68.858	-256.692	-372,78%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	33.670	-26.898	60.568	-225,18%
B.11) Accantonamenti	25.319.180	16.891.276	8.427.904	49,90%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	5.038.684	3.011.015	2.027.669	67,34%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	17.302.187	10.191.630	7.110.557	69,77%
B.11.d) Altri accantonamenti	2.978.309	3.688.630	-710.322	-19,26%
Totale B)	215.966.321	201.896.951	14.069.370	6,97%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.420.571	2.109.671	1.310.899	62,14%

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	-
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	201	217	-16	-7,32%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	381.632	159.665	221.967	139,02%
Totale C)	-381.431	-159.448	-221.983	139,22%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	-
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	-
E.1) Proventi straordinari	4.859.158	6.997.506	-2.138.348	-30,56%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	4.859.158	6.997.506	-2.138.348	-30,56%
E.2) Oneri straordinari	1.652.889	2.922.085	-1.269.196	-43,43%
E.2.a) Minusvalenze	854	-	854	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	1.652.035	2.922.085	-1.270.050	-43,46%
Totale E)	3.206.270	4.075.421	-869.151	-21,33%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	6.245.409	6.025.645	219.764	3,65%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
Y.1) IRAP	6.145.261	5.943.893	201.369	3,39%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	4.777.229	4.766.584	10.645	0,22%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	312.256	273.257	38.999	14,27%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.055.777	904.052	151.724	16,78%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	79.697	79.713	-16	-0,02%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	6.224.958	6.023.606	201.353	3,34%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	20.450	2.039	18.412	903,07%



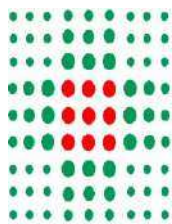
RENDICONTO FINANZIARIO

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022
		Valori in euro	
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	20.450	2.039
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		0
(+)	ammortamenti fabbricati	3.534.122	3.377.799
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.750.073	1.527.980
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	435.989	735.602
	Ammortamenti	5.720.184	5.641.380
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.845.584	-4.013.943
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestir	-739.086	-420.943
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.584.670	-4.434.886
(+)	accantonamenti SUMA	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	118.792	782.601
(-)	utilizzo fondi svalutazioni	-905.283	-934.546
	- Fondi svalutazione di attività	-786.492	-151.945
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	25.319.180	16.891.276
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-18.027.973	-13.522.316
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	7.291.207	3.368.960
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	7.660.680	4.425.547
			0
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-121	-335
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comuni	0	0
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-108.093	2.903.589
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	139.702	-43.827
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-3.016.007	4.689.454
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributar	-650.730	1.099.512
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenz.	-350.988	37.203
(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-261.150	-1.238.820
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-4.247.386	7.446.776
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-376.059	-228.807
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistint	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolat	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irz	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto specia	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto specia	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regional	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafona	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	19.238.179	38.110.817
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comun	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ar	-660.832	-1.282.979
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erari	3.943	139.529
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-5.731.722	1.310.425
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	12.849.568	-37.943.842
(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-154.164	41.960
(+)(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-154.164	41.960
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-108.216	17.934
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	15.624.423	-26.240.431
			0
	ATTIVITA DI INVESTIMENTO		0
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-113.516	-765.885
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-36.114	-162.428
	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-149.629	-928.312
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismess	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismess	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismess	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-1.532.939	-869.486
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-2.469.556	-435.126
(-)	Acquisto mobili e arredi	-77.031	-60.963

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022
	<i>Valori in euro</i>		
(-)	Acquisto automezzi	0	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-272.770	-217.036
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-4.352.296	-1.582.612
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	100	0
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	590	0
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.065	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	1.755	0
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	-1.167	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-1.167	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	1.548.534	728.611
	<i>B - Totale attività di investimento</i>	<i>-2.952.803</i>	<i>-1.782.313</i>
		0	0
	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	1.389.576	318.075
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-28.550.404	-1.402.015
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altr	34.079.157	2.708.782
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-523.645	677.188
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	33.555.512	3.385.970
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	7.000.000	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-835.663	-6.117.274
	<i>C - Totale attività di finanziamento</i>	<i>12.559.021</i>	<i>-3.815.244</i>
		0	0
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	25.230.641	-31.837.988
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	25.230.641	-31.837.988
		0	0
	Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0

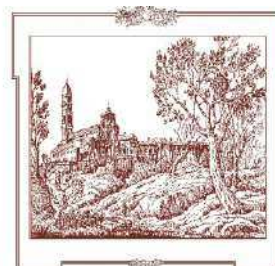


SCHEMA DI NOTA INTEGRATIVA



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



nota integrativa

**BILANCIO
DELL'ESERCIZIO
2023**

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs.118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs.118/2011 e successive modifiche e integrazioni, nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene tutte le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:

GEN1 – NO	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
-----------	---

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:

GEN2 – NO	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
-----------	--

GEN3 – NO	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.
-----------	---

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04– NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
--------------	--

2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensi tra perdite che dovevano essere riconosciute e utili da non riconoscere in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del Collegio Sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base al valore catastale incrementatosi nel corso degli esercizi per effetto delle migliorie, ammodernamenti, ampliamenti ad essi apportati.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti.</p> <p>Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate.</p> <p>Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Non sono assoggettabili ad ammortamento e non sono inseriti nel registro dell'inventario i beni definibili come di elevato valore artistico, non utilizzati nell'ambito dell'attività istituzionale e non produttivi di reddito, anche in considerazione della loro inalienabilità per i vincoli storico artistici che gravano su di essi. Tali beni sono stati originariamente iscritti nello stato patrimoniale ad 1 lira cadauno, attualmente espressi in centesimi di euro.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali eventualmente detenute in base a contratti di</p>

	leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Le rimanenze di materie prime, ausiliarie e prodotti finiti, distinte in sanitarie e non sanitarie, sono state rilevate dalla procedura di magazzino al 31/12 e valorizzate al costo medio ponderato di periodo. Ad eccezione delle giacenze del magazzino della Banca del Tessuto Muscolo-Scheletrico la cui valorizzazione viene definita secondo i criteri indicati dal Tariffario BTM; tali rimanenze vengono esposte separatamente tra le rimanenze sanitarie.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto attraverso l'esposizione al netto del correlato fondo svalutazione crediti, istituito in considerazione delle condizioni economiche generali del debitore e del connesso rischio di insolvenza.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono stati determinati secondo il criterio dell'effettiva competenza temporale dell'esercizio.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D. Lgs.118/2011 e s.m.i nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D. Lgs.118/2011 e s.m.i, nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni finanziati con contributi in conto capitale o conferimenti, che siano stati alienati o destinati alla vendita, viene sterilizzato. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondo imposte	Il fondo imposte accoglie eventuali accantonamenti di natura tributaria relativi a situazioni per le quali non esistono condizioni di incertezza tali da prefigurare l'esistenza di veri e propri debiti nei confronti dell'amministrazione finanziaria
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI, non sono presenti figure professionali per le quali è previsto l'accantonamento premio operosità Medici SUMAI a carico dell'Istituto.

TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti, non sono presenti figure professionali per le quali è previsto l'accantonamento TFR a carico dell'Istituto.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2023

PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale					T12	T12	T13
	Personale al 31/12/2022	di cui in part-time al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023	di cui in part-time al 31/12/2023	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	870	18	849	18	10.155,68	28.642.288,26	13.185.069,28
Dirigenza	265	1	265	1	3.213,11	12.699.983,08	8.713.029,57
- Medico - veterinaria	224	1	221	1	2.693,68	10.673.134,95	7.817.457,76
- Sanitaria	41		44		519,43	2.026.848,13	895.571,81
Comparto	605	17	584	17	6.942,57	15.942.305,18	4.472.039,71
- Categoria Ds	22						
- Categoria D	583	17					
Totale area professionisti della salute e funzionari	605	17	584	17	6.942,57	15.942.305,18	4.472.039,71
- Categoria C (Area assistenti)							
- Categoria Bs (Area Operatori)							
RUOLO PROFESSIONALE	11	0	11	0	132,00	510.496,24	202.157,10
Dirigenza	11	0	11	0	132,00	510.496,24	202.157,10
Livello dirigenziale	11		11		132,00	510.496,24	202.157,10
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)							
RUOLO TECNICO	268	16	267	13	3.060,49	6.313.021,86	1.084.680,79
Dirigenza	10	0	10	0	120,00	463.251,48	185.068,82
Livello dirigenziale	10		10		120,00	463.251,48	185.068,82
Comparto	258	16	257	13	2.940,49	5.849.770,38	899.611,97
- Categoria Ds	1						
- Categoria D	33	2					
Totale area professionisti della salute e funzionari	34	2	35	2	399,14	886.814,01	30.038,68
- Categoria C (Area assistenti)	16		17		211,33	472.121,57	13.318,32
- Categoria Bs (Area Operatori)	139	5	138	3	1.605,77	3.079.934,10	603.502,40
- Categoria B	40	5					
- Categoria A	29	4					
Totale area personale di supporto	69	9	67	8	724,25	1.410.900,70	252.752,56
RUOLO AMMINISTRATIVO	186	10	178	7	2.141,78	4.924.240,02	917.434,83
Dirigenza	10	0	9	0	108,90	442.738,94	220.920,05
Livello dirigenziale	10		9		108,90	442.738,94	220.920,05
Comparto	176	10	169	7	2.032,88	4.481.501,08	696.514,78
- Categoria Ds	9						
- Categoria D	56	3					
Totale area professionisti della salute e funzionari	65	3	70	2	826,61	1.965.572,39	139.913,27
- Categoria C (Area assistenti)	100	7	88	5	1.076,27	2.269.509,23	471.893,67
- Categoria Bs (Area Operatori)	2		2		22,00	47.754,47	8.282,46
- Categoria B	9						
- Categoria A							
Totale area personale di supporto	9	0	9		108,00	198.664,99	76.425,38
RUOLO RICERCA SANITARIA	61	3	85	4	798,35	2.025.820,16	112.499,97
Comparto	61	3	85	4	798,35	2.025.820,16	112.499,97
- Categoria Ds	42	1					
- Categoria D	19	2					
Totale area professionisti della salute e funzionari	61	3	85	4	798,35	2.025.820,16	112.499,97

* E' necessario comprendere anche il personale dipendente a tempo determinato che però è rilevato nella tabella 2 del conto annuale con diverso criterio (uomo /anno).

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2022 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2022 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2023 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2023 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	5	4	6	1
Dirigenza	1	2	1	1
- Medico - veterinaria	1	2		1
- Sanitaria			1	
Comparto	4	2	5	0
- Categoria Ds		1		
- Categoria D	4	1		
Totale area professionisti della salute e funzionari	4	2	5	
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	1
Dirigenza	0	0	0	1
Livello dirigenziale				1
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)				
RUOLO TECNICO	1	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	1	0	0	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0		
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)	1			
- Categoria B				
- Categoria A				
Totale area personale di supporto	0	0		
RUOLO AMMINISTRATIVO	2	1	1	1
Dirigenza	1	0	1	0
Livello dirigenziale	1		1	
Comparto	1	1	0	1
- Categoria Ds				
- Categoria D		1		
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	1		1
- Categoria C (Area assistenti)	1			
- Categoria Bs (Area Operatori)				
- Categoria B				
- Categoria A				
Totale area personale di supporto	0	0		
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0		

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2022	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2023
RUOLO SANITARIO	17	0	16	0
Dirigenza	17		16	
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	1	0	1	0
Dirigenza	1		1	
Comparto				
RUOLO TECNICO	2	0	2	0
Dirigenza				
Comparto	2		2	
RUOLO AMMINISTRATIVO	1	0	1	0
Dirigenza				
Comparto	1		1	
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto				

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
RUOLO SANITARIO	13,07	8,97
Dirigenza	0,00	0,00
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	13,07	8,97
RUOLO PROFESSIONALE	0,00	0,00
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	4,00	1,98
Dirigenza		
Comparto	4,00	1,98
RUOLO AMMINISTRATIVO	2,61	4,04
Dirigenza		
Comparto	2,61	4,04

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023
MEDICINA DI BASE	0	0
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	1.665.959			-1.665.959	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.514.692			-1.514.692	0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.750.358			-1.140.329	610.029				113.516				-283.452	440.093
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.750.358			-1.140.329	246.211				113.516				-166.889	192.838
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0				0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	4.239.574	0	0	-3.889.021	350.552	0	0	0	36.114	0	0	0	-152.537	234.129
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	167.498	0	0	0	30.447	0	0	0	-78.948	118.997
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA180	Pubblicità	0			0	0									0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>				0	0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	4.239.574			-3.889.021	350.552				36.114				-152.537	234.129
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					167.498				30.447				-78.948	118.997
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI					960.582	0	0	0	149.629	0	0	0	-435.989	674.222
<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>			0	0		413.709	0	0	0	143.962	0	0	0	-245.837	311.835

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione	0		0		
....					
....					

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione	0		0		
....					
....					

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione	0		0		
....					
...					

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	32.234				32.234									32.234
x	di cui soggetti a sterilizzazione	32.234				32.234									32.234
AAA300	Terreni indisponibili	0				0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	326.567			-132.055	194.512								-7.349	187.164
x	di cui soggetti a sterilizzazione				-132.051	147.582	0			0				-7.349	140.233
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	118.757.213			-53.546.070	65.211.143	672.258							-3.526.774	62.356.627
x	di cui soggetti a sterilizzazione					48.606.537	475.146							-2.806.183	46.275.500
AAA380	Impianti e macchinari					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	37.337.118			-34.748.530	2.588.588				2.469.556			-100	-1.452.494	3.605.550
x	di cui soggette a sterilizzazione					2.301.517				2.469.556				-1.344.613	3.426.460
AAA440	Mobili e arredi	8.075.678			-7.801.866	273.812				77.031			-590	-85.413	264.839
x	di cui soggetti a sterilizzazione					217.765				67.501				-63.148	222.119
AAA470	Automezzi	181.429			-177.504	3.925								-3.925	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	181.429			-177.504	3.925								-3.925	0
AAA500	Oggetti d'arte	5.854				5.854									5.854
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	11.408.015			-10.935.688	472.327				272.770				-208.240	536.857
x	di cui soggetti a sterilizzazione					167.021				267.748				-113.617	321.152
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	729.383				729.383	-672.258			1.532.939			-1.065		1.588.999
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	176.853.493	0	0	-107.341.713	69.511.780	0	0	0	4.352.296	0	0	-1.755	-5.284.195	68.578.125
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	213.663	0	0	-309.555	-95.892	475.146	0	0	2.804.805	0	0	0	-4.338.834	50.417.698

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	5.567.162	-5.082.927	484.235
Attrezzature informatiche per la ricerca	3.455.331	-3.454.928	402
Beni strumentali diversi	1.727.763	-1.675.544	52.220
Beni strumentali diversi per la ricerca	879.178	-879.178	0
Totale	11.629.434	-11.092.577	536.857

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI					
ACCONTI A FORNITORI - ACQUISTO TERRENO	MUTUO	33.347		-1.065	32.282
dettaglio capitalizzazioni:					
INTERVENTO H28 - sal finale	RER	146.454		-146.454	0
RIQUALIFICA PRONTO SOCCORSO	DL34	462.089		-462.089	0
ANTINCENDIO		56.994		-56.994	0
INTERVENTO H29 PROGETTAZIONE ESECUTIVA	RER-STATO	30.500		-30.500	0
dettaglio interventi in corso:					0
INTERVENTO H29 PROGETTAZIONE ESECUTIVA	RER-STATO		30.500		30.500
PNRR: ANTICIPO CONTRATTUALE 20% PROGETTAZIONE SISMIC	PNRR		214.750		214.750
PNRR: 70% ACCONTO PROGETTO DEFINITIVO SISMICA	PNRR		405.384		405.384
PNRR: 30% SAL PROGETTO DEFINITIVO SISMICA	PNRR		173.736		173.736
PNRR: 70% ACCONTO PROGETTO ESECUTIVO SISMICA	PNRR		195.915		195.915
PNRR: 50% VERIFICA PROGETTO DEFINITIVO	PNRR		95.414		95.414
ATIP.ROG. ESECUTIVA AMBULATORI	PNRR		362.937		362.937
TORRI EVAPORATIVE -	RER - urgenti in-differibili		78.080		78.080
		729.384	1.556.717	-697.102	1.588.999

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01– NO	Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
----------------------	---

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 – NO	Per le immobilizzazioni materiali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs.118 /2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
-----------------------	---

IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell’anno.

IMM03 – NO	Per i cespiti acquistati nell’anno, l’aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l’uso e il 31/12.
-----------------------	---

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell’esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l’uso.
-----------------------	--

IMM05 – Svalutazioni.

IMM05 – NO	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-----------------------	--

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 – NO	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-----------------------	---

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – NO	Nel corso dell’esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE “Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni” è pari a zero).
-----------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 – NO	Nel corso dell’esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
-----------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO	
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradotti in debiti	NO	
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	NO	
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

5 Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0
x	depositi cauzionali				0
x	Altri crediti finanziari				0
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0
x	depositi cauzionali				0
x	Altri crediti finanziari				0
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2019 e precedenti	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:					
	...					
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/20213PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	59.314	0	0	59.314	0	0	0	1.167	0	60.481
x	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
x	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese	59.314			59.314				1.167		60.481
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
x	TOTALE	59.314	0	0	59.314	0	0	0	1.167	0	60.481

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Via della Liberazione n. 15 - 40128 Bologna	Società per azioni	69.881.000	100	74.354.587	110.801.610	226.156	0,94%	53.481	COSTO
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100	n.disp	n.disp	n.disp	16,67%	7.000	COSTO
CIRM	MILANO	CONSORZIO	136.984	100	n.disp	n.disp		0	0	COSTO

Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	59.314	0	0	59.314	0	0	0	1.167	0	60.481
LEPIDA S.P.A.	53.481			53.481						53.481
MED3	5.834			5.834				1166,67		7.000

Tab. 14– Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.
----------------------------	---

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Nella colonna acquisizioni e conferimenti viene indicato il valore di ricalcolo della quota di partecipazione dei soci del consorzio MED3, a seguito del recesso dell' IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico Sant'Orsola-Malpighi. Il maggior valore attribuito alla quota di partecipazione é stato rilevato tra le poste straordinarie dell'esercizio. La quota di partecipazione così rideterminata ammonta a euro 7.000.

6 Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi / Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	572.804	0	3.176.452	0	-3.216.884	532.372	0	100.632
x	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	560.371		2.410.531		-2.451.728	519.174		98.792
x	<i>Medicinali senza AIC</i>	12.432		765.921		-765.156	13.198		1.840
x	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0		0		0	0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		140.804		-140.804	0		
ABA040	Dispositivi medici:	2.224.320	0	24.253.587	0	-23.865.180	2.612.726	0	777.237
x	<i>Dispositivi medici</i>	2.133.156		23.858.816		-23.494.123	2.497.849		692.235
x	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	0		0		0	0		
x	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	91.164		394.771		-371.057	114.878		85.002
ABA050	Prodotti dietetici	1.652		4.742		-4.706	1.688		231
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	983		5.775		-5.878	879		27
ABA070	Prodotti chimici	148.820		1.363.495		-1.455.371	56.945		52.098
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	489		4.113		-3.680	921		921
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	1.084.299		0		-68.630	1.015.669		74.121
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0		0		0	0		
x	RIMANENZE BENI SANITARI	4.033.366	0	28.948.968	0	-28.761.134	4.221.200	0	1.005.267
x									
ABA120	Prodotti alimentari	0		80.733		-80.733	0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	86.455		220.383		-239.401	67.437		20.000
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	163.590		339.237		-357.495	145.332		45.184
ABA160	Materiale per la manutenzione	516		3.159		-3.059	616		205
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	5.279		97.667		-94.160	8.785		6.377
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI	255.840	0	741.179	0	-774.849	222.170	0	71.766

Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

Si fornisce di seguito il riepilogo delle variazioni per magazzino:

	2022	al 31 dic.2023	variazione
ECONOMATO giacenze totali	1.963.894,67	1.827.976,36	135.918,31
FARMACIA giacenze totali	1.750.628,62	1.839.907,81	-89.279,19
BANCA DEL TESSUTO MUSCOLO-SCHELETRICO giacenze	574.682,70	775.485,78	-200.803,08
totale delle rimanenze	4.289.205,99	4.443.369,95	-154.163,96

giacenze di reparto/laboratorio/ufficio	1.038.133,48	1.077.032,99	-38.899,51
economali	498.127,95	384.477,10	113.650,85
farmaceutiche	540.005,53	692.555,89	-152.550,36
giacenze per magazzino:	3.251.072,51	3.366.336,96	-115.264,45
banca del tessuto muscolo-scheletrico	574.682,70	775.485,78	-200.803,08
farmacia IOR	925.163,27	908.364,88	16.798,39
farmacia Sicilia	285.459,82	238.987,04	46.472,78
economato	1.415.626,39	1.392.546,58	23.079,81
economato Sicilia	50.140,33	50.952,68	-812,35

Con protocollo 0005131 del 27/04/2024 il Responsabile della Banca del Tessuto Muscolo Scheletrico ha presentato le giacenze e la loro valorizzazione finale unitamente alla relazione sull'andamento dell'attività. Nel corso dell'anno la BTM ha risposto costantemente all'offerta donativa, partecipando con la propria équipe alle diverse offerte ricevute nel territorio regionale e nella Regione Toscana, infatti il numero di tessuti prelevati nell'anno 2023 risulta in crescita rispetto all'anno precedente (1239 nel 2023 vs 989 nel 2022).

In controtendenza rispetto al 2022 è diminuita l'età dei donatori e migliorata la qualità dei tessuti, consentendo la raccolta di un maggior numero di tessuti osteocondrali; dato che riflette l'impegno che la BTM e il progresso tecnologico impiegano nell'attività quotidiana. A tal proposito, come ogni anno, si sottolinea che il tessuto prelevato destinato a lavorazione viene considerato "materia prima" corrispondendo a questo una valorizzazione economica pari a zero. Dopo la processazione sterile al tessuto viene attribuito un valore, (come da tariffario BTM) corrispondente ai costi sostenuti dalla Banca per renderlo idoneo all'impianto/trapianto.

RIM01 – Svalutazioni.

RIM01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro
-------------------	--

Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO		
RIM05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

7 Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	1.736.167	5.444.353	-1.099.808	6.080.711	26.370
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extra-regionale	0	0	0	0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	
x	Crediti v/Stato - altro:	1.736.167	5.444.353	-1.099.808	6.080.711	26.370
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	1.736.167	5.444.353	-1.099.808	6.080.711	26.370
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0	
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	1.743.075	35.424	-1.425.000	353.499	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.743.075	35.424	-1.425.000	353.499	
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	2.804.228	11.682.229	-11.025.041	3.461.417	47.752
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	787.706	2.985.615	-3.440.020	333.302	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.611.108	7.024.863	-6.260.057	2.375.914	47.752
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	928.406	-928.406	0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	405.414	743.346	-396.559	752.202	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	0	0	0	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	6.283.470	17.162.006	-13.549.849	9.895.627	74.122
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	42.184.236	204.191.973	-223.430.152	22.946.057	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	37.906.546	202.419.341	-218.810.081	21.515.806	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	31.187.147	40.528.679	-69.085.721	2.630.105	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	6.719.399	46.552.142	-34.385.840	18.885.702	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	115.338.520	-115.338.520	0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	3.979.065	1.313.000	-3.984.182	1.307.884	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	2.623	-2.623	0	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	298.625	450.741	-633.266	116.100	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0	6.267	0	6.267	
				0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	2.694.129	30.820.091	-2.269.687	31.244.533	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	2.694.129	29.873.744	-1.323.340	31.244.533	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	946.347	-946.347	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	946.347	-946.347	0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	44.878.365	235.012.064	-225.699.839	54.190.590	0

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

Si fornisce di seguito il dettaglio dei Crediti v/Ministero salute al 31/12/2023:

ABA300 Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	RF	RC	ALTRO
Programma BAZZOCCHI MINSAL - MINSAL-PROG.6322-6727-6728	134.773,20		
Progetto SCOTLANDI RETE IRCCS - MINSAL	150.000,00		
Progetto SCOTLANDI MINSAL 16 - MINSAL	1.701,19		
DEL. 66 DEL 8/2/2020 - CONV.MINSAL PROG. DIR. F. (ANNO 2018) "A NEW STRATEGY TO ADDRESS TUMOR RELAPSES BY NANOSTRUCTURED IMPLANTABLE DEVICES". CONVENZIONE "Starting Grant": N. SG-2018-12367059. COD. PROG: N. SG-2018-12367059	26.000,00		
R. Corrente 2019		-	
Prestazioni a stranieri 2018			20.827,32
TOTALE CREDITI ABA 300	312.474,39	-	20.827,32
ABA310 Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	RF	RC	ALTRO
CONVENZIONE CON IL MINISTERO DELLA SALUTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO "DIAGNOSTIC ACCURACY AND COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF SERUM AND SYNOVIAL FLUID MARKERS FOR THE DIAGNOSIS OF PERIPROSTHETIC HIP AND KNEE JOINT INFECTIONS" CONV.: RF-2019-12370058	214.217,50		
CONVENZIONE CON IL MINISTERO DELLA SALUTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO "FORCELOSS: DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF FORCE LOSS IN FRAGILE ELDERERS" CONVENZIONE: RF-2019-12369960 P.I. PROF. MARCO VICECONTI	88.506,00		
CONVENZIONE CON IL MINISTERO DELLA SALUTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO "GUT MICROBIOTA PROFILE AND IMMUNE STATUS IN OSTEOSARCOMA: TOWARDS THE DEVELOPMENT OF PERSONALIZED TREATMENTS" RF-2019-12368819 P.I. PROF. NICOLA BALDINI	89.979,00		
CONVENZIONE CON IL MINISTERO DELLA SALUTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO DI RICERCA FINALIZZATA (ANNO 2018) DAL TITOLO: IMPACT OF HIGH TIBIAL OSTEOTOMY IN PREVENTING DISEASE PROGRESSION IN MEDIAL KNEE OSTEOARTHRITIS:QUANTIFYING THE EFFECTS ON CARTILAGE	89.980,00		
CONVENZIONE CON IL MINISTERO DELLA SALUTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO NUTperOA - GR-2019-12370030 -P.I. DOTT.SSA. GIOVANNA DESANDO - A novel functionalized NUTraceuticals-laden hyaluronic hydrogel for gender-based...	88.726,00		
RF :IMPLANT ORTHOPAEDICINFECTIONS: THE CHALLENGE OF BACTERIAL ANTI-BIOTIC RESISTANCE AND NEW ANTI-INFECTIVE MATERIALS" TIPOLOGIA PROGETTUALE - R.F. ORDINARIA - "THEORY ENHANCING". CONVENZIONE: CODICE PROGETTO RF-2018-12368273	87.384,00		
ACCORDO DI COLLABORAZIONE TRA IL MINISTERO DELLA SALUTE E L'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: APPLICAZIONE DI MODELLI ORGANIZZATIVI PER IL GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA PER I RICOVERI CHIRURGICI PROGRAMMATI	300.000,00		
RCR-2022-23682299 DAL TITOLO: MEDICINA INSILICO NELLA DIAGNOSI, PROGNOSI E TRATTAMENTO DEI DISORDINI MUSCOLO SCHELETRICI. P.I. GIOVANNI TRISOLINO	203.747,20		
Progetto RF-2021-12372260 - Acellular Matrix hOmologous from human Dermis in combination with orthobiologic stimuli, subacromial bursa and humeral bone marrow concentrate, for Augmentation of massive rotator cuff tears: therapeutic efficacy and improvement	220.000,00		
Progetto GR-2021-12372257 - THE VERTEBRAL BONE MARROW CLOT AS AUTOLOGOUS CELL-THERAPY AND MULTIFUNCTIONAL BIOSCAFFOLD TARGETING THE KEY CHALLENGES FOR SPINAL FUSION SURGERY - MORE FOR SPINE	213.400,00		
Progetto RF-2021-12373962 - 3d Printing in Orthopaedics for personalized Devices (3POD)	218.400,00		
Progetto RF-2021-12374767 - BIOlogical and BIOMechanical changes after Meniscus Allograft Transplantation in osteoarthritic patients treated with knee osteotomy - BIOMAT	224.572,50		
Progetto GR-2021-12374140 - Bone Marrow Vs Adipose Tissue: A Comparison of Mesenchymal Stromal Cells Concentrates for Knee Osteoarthritis Treatment - MAST	224.250,00		
CONVENZIONE DEL PROGETTO DI RICERCA NOVEL MULTIFUNCTIONAL NANO-COATED 3D PRINTED SCAFFOLDS FOR THE TREATMENT OF BONE DEFECTS FINANZIATO DAL BANDO DELLA RICERCA FINALIZZATA 2021 P.I. ING. TIZIANA FISCHETTI	65.000,00		
Prestazioni a stranieri ante 2016			45.418,62
Prestazioni a stranieri 2017			2.332,88
TOTALE ABA310	2.328.162,20	-	47.751,50
ABA330 Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	RF	RC	ALTRO
CC-2016-2365438 - [285472-2018/ CC.2365438 MIMIC			6.101,09
CC-2022-23682657 MINSAL PER ACQUISTO MICROCT ALTA DEFINIZIONE - CUP D33C23000460001			743.346,00
[285472—2017/DEL. 176/2016 SANGIORGI			2.754,57
TOTALE CREDITI ABA 330	-	-	752.201,66

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	28.821	-28.821	0	0
	Crediti verso Comuni	0	28.821	-28.821	0	0
	Crediti v/Comuni gestione sociale	0	0	0	0	0
	Crediti v/Comuni per FRNA	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.447.372	52.629.450	-51.953.753	5.123.069	1.476.614
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	529.817	48.243.452	-48.315.573	457.696	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.917.555	4.385.998	-3.638.180	4.665.373	1.476.614
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.079.845	1.451.456	-1.466.321	1.064.980	384.946
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	5.527.217	54.080.906	-53.420.074	6.188.049	1.861.559
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	12.117	-12.117	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	Crediti verso ARPA	0	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	12.117	-12.117	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0	0	0
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	35.614	230.706	-234.649	31.671	0
	Crediti verso Erario - IRES	0	0	0	0	
	Crediti verso Erario - IRAP	3.308	5.251	-3.308	5.251	
	Crediti verso Erario - IRPEF	0	0	0	0	
	Crediti verso Erario - IVA	17.225	145.758	-136.563	26.421	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	0	0	0	0	
	Altri crediti verso l'Erario	15.081	79.697	-94.778	0	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	17.540.168	73.734.778	-73.004.790	18.270.157	6.833.165
ABA670	Crediti v/clienti privati	7.107.545	40.653.985	-41.047.492	6.714.038	4.352.712
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-	-	-	-
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	5.416.066	27.803.514	-25.466.155	7.753.425	1.300.016
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	2.047.738	2.186.665	-2.555.262	1.679.141	1.052.616
ABA710	Altri crediti diversi	2.512.628	2.135.716	-2.860.925	1.787.419	32.673
ABA711	Altri crediti diversi	2.512.628	2.135.716	-2.860.925	1.787.419	32.673
	Crediti per depositi cauzionali	41.187	-	-	41.187	
	Crediti verso Gestione Sociale	-	-	-	-	-
	Crediti v/personale dipendente	98.251	230.385	-267.724	60.912	16.681
	Altri crediti diversi	2.373.190	1.905.331	-2.593.200	1.685.321	15.993
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-	-	-	-	-
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	456.192	954.898	-1.074.957	336.133	95.148
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	456.192	954.898	-1.074.957	336.133	95.148
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-	-	-	-

Tab.17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	0	0	0
x	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	0	0	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0	0	0	0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano di-savanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	-	-	-	-
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	-	-	-	-
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>	-	-	-	-
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>	-	-	-	-
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	-	-	-	-
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	-	-	-	-
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-	-	-	-
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	-	-	-	-
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	-	-	-	-
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	-
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	150.182	98.406	-2.981	245.606
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	150.182	98.406	-2.981	245.606
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	-	-	-	-
ABA620	Crediti v/enti regionali	-	-	-	-
	Fondo svalutazione crediti verso ARPA	-	-	-	-
ABA630	<i>Crediti v/sperimentazioni gestionali</i>	-	-	-	-
ABA640	Crediti v/altre partecipate	-	-	-	-
ABA650	CREDITI V/ERARIO	-	-	-	-
x	CREDITI V/ALTRI	2.250.275	20.386	-902.302	1.368.359
ABA670	<i>Crediti v/clienti privati</i>	872.162	19.853	-606.155	285.860
ABA680	<i>Crediti v/gestioni liquidatorie</i>	-	-	-	-
ABA690	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici</i>	459.047	-	-62.880	396.167
ABA700	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</i>	-	-	-	-
ABA710	Altri crediti diversi	919.066	-	-233.268	685.799
ABA711	Altri crediti diversi	919.066	-	-233.268	685.799
	Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale	-	-	-	-
	Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente	-	-	-	-
	Fondo svalutazione altri crediti diversi	919.066	-	-233.268	685.799
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-	-	-	-
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	533	-	533
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	533	-	533
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-	-	-

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	-	-	836.631	204.958	5.039.122
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	-	-	-	-	-
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	-	-	-	-	-
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	-	-	-	-	-
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-	-	-	-
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-	-	-	-
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-	-	-	-
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-	-	-	-
x	Crediti v/Stato - altro:	-	-	836.631	204.958	5.039.122
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	-	-	836.631	204.958	5.039.122
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-	-	-	-	-
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	-	318.075	-	-	35.424
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	-	318.075	-	-	35.424
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	388.737	178.536	481.429	503.747	1.908.969
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	307.302	26.000	-	-	-
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	72.580	152.536	481.429	503.747	1.165.623
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-	-	-
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	8.856	-	-	-	743.346
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE					
X	TOTALE CREDITI V/STATO	388.737	496.611	1.318.059	708.705	6.983.515
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	-	-	3.666.961	3.237.678	16.041.418
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	-	-	3.568.322	3.237.678	14.709.806
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	-	-	-	86.601	2.543.504
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	-	-	-	-	-
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	-	-	3.568.322	3.151.077	12.166.302
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	-	-	-	-	-
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	98.639	-	1.209.245
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	-	-	-	-	-
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	-	-	-	-	116.100
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-	-	-	-
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	-	-	-	-	-
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	-	-	-	-	6.267
...	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	-	-	-	-	-
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	1.130.129	-	-	-	30.114.404
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	1.130.129	-	-	-	30.114.404
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	-	-	-	-	-
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	-	-	-	-	-
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	-	-	-	-	-
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-	-	-	-
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-	-	-
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.130.129	-	3.666.961	3.237.678	46.155.821

Tab.20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
ABA530	CREDITI V/COMUNI	-	-	-	-	-
	<i>Crediti verso Comuni</i>	-	-	-	-	-
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	-	-	-	-	-
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	-	-	-	-	-
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.053.704	379.032	612.662	907.010	2.170.660
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	377.336	-	80.360	-	-
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione – mobilità non in compensazione	-	-	-	-	-
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	676.368	379.032	532.302	907.010	2.170.660
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	-	-	-	-	-
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	-	-
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	99.784	42.701	-	217.747	704.748
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.153.488	421.733	612.662	1.124.758	2.875.408
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	-	-	-	-	-
ABA620	Crediti v/enti regionali:	-	-	-	-	-
	<i>Crediti verso ARPA</i>	-	-	-	-	-
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-	-	-	-
ABA640	Crediti v/altre partecipate	-	-	-	-	-
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	1.899	-	-	18.645	11.128
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	-	-	-	-	-
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	1.899	-	-	1.410	1.942
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	-	-	-	-	-
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	-	-	-	17.235	9.185
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	-	-	-	-	-
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	-	-	-	-	-
x						
x	CREDITI V/ALTRI	706.279	1.988.627	825.349	2.382.494	12.367.407
ABA670	Crediti v/clienti privati	328.147	520.457	455.726	1.451.138	3.958.570
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	-	-	301.845	328.070	7.123.510
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	121.452	1.351.383	60.381	-	145.926
ABA710	Altri crediti diversi	256.680	116.788	5.542	588.291	820.119
ABA711	Altri crediti diversi	256.680	116.788	5.542	588.291	820.119
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	41.187	-	-	-	-
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	-	-	-	-	-
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	42.302	3.168	5.542	-	31.821
	<i>Altri crediti diversi</i>	173.191	113.620	-	588.291	788.297
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-	-	-	-	-
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-	1.857	14.994	319.282
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-	1.857	14.994	319.282
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-	-	-	-

Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente
x	Crediti v/Stato - altro:
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:
x	CREDITI V/STATO - RICERCA
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE
x	TOTALE CREDITI V/STATO

VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
6.080.711	0	0
0	0	0
0		
0		
0		
0		
6.080.711	0	0
6.080.711		
0		
353.499	0	0
353.499		
3.461.417	0	0
333.302		
2.375.914		
0		
752.202		
0		
9.895.627	-	-

x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:
	...
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano di-savanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

22.946.057	0	0
21.515.806	0	0
2.630.105		
0		
18.885.702		
0		
1.307.884		
0		
0		
116.100		
0		
0		
6.267		
0		
31.244.533	0	0
31.244.533		
0		
0	0	0
0		
0		
0		
0		
54.190.590	0	0

Tab.22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza

CODICE MOD. SP	CREDITI
ABA530	CREDITI V/COMUNI
	<i>Crediti verso Comuni</i>
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
ABA620	Crediti v/enti regionali:
	<i>Crediti verso ARPA</i>
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali
ABA640	Crediti v/altre partecipate
x	
ABA650	CREDITI V/ERARIO
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>
x	CREDITI V/ALTRI
ABA670	Crediti v/clienti privati
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca
ABA710	Altri crediti diversi
ABA711	Altri crediti diversi
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>
	<i>Altri crediti diversi</i>
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)

VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
5.123.069	-	-
457.696		
-		
4.665.373		
-		
-		
-		
-		
819.374		
5.942.443	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
31.671	-	-
-		
5.251		
-		
26.421		
-		
-		
16.901.798	-	-
6.428.177		
-		
7.357.258		
1.679.141		
1.101.621	-	-
1.101.621	-	-
41.187		
-		
60.912		
999.522		
-		
335.601	-	-
335.601		
-		

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA
GSA
AUSL PIACENZA
AUSL PARMA
AOSP PARMA
AUSL REGGIO EMILIA
AUSL MODENA
AOSP MODENA
AUSL BOLOGNA
AOSP BOLOGNA
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
AUSL IMOLA
AUSL FERRARA
AOSP FERRARA
AUSL ROMAGNA
TOTALE

Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
0	0	0
0	0	19.672
0	0	4.990
0	0	25.079
0	0	221.248
0	0	8.473
0	0	38.614
0	0	3.149.653
0	0	654.818
0	0	0
21.281	0	39.083
436.415	0	473.030
0	0	4.021
0	0	26.693
457.696	0	4.665.373

(**) Comprende il valore delle fatture da emettere

Tab. 24– Dettaglio crediti intra regionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA
GSA
AUSL PIACENZA
AUSL PARMA
AOSP PARMA
AUSL REGGIO EMILIA
AUSL MODENA
AOSP MODENA
AUSL BOLOGNA
AOSP BOLOGNA
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
AUSL IMOLA
AUSL FERRARA
AOSP FERRARA
AUSL ROMAGNA
TOTALE

Anno 2023	Anno 2022	Variazioni im- porto	Variazioni %
0	0	0	0
19.672	38.842	-19.170	-49,35%
4.990	2.703	2.287	100,00%
25.079	47.170	-22.091	-46,83%
221.248	33.431	187.817	561,80%
8.473	23.480	-15.008	-63,92%
38.614	32.063	6.551	20,43%
3.149.653	2.678.672	470.981	17,58%
654.818	847.443	-192.625	-22,73%
0	0	0	0,00%
39.083	22.465	16.618	73,97%
473.030	157.372	315.658	200,58%
4.021	878	3.143	357,93%
26.693	33.035	-6.342	-19,20%
4.665.373	3.917.555	747.818	19,09%

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - APC32 (PI 2020/98)
	DPR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33 (PI 2020/99)
	COMMISSARIO STRAORDINARIO
	PNRR_M1C1 - INVESTIMENTO 1.4 "SERVIZI E CITTADINANZA DIGITALE" - Misura 1.4.3 "Adozione applO" - CUP D31F23000360006
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti
	H29 DAY SURGERY
	AP42
	PNRR
	M6C2-SISMICA 1.2 - CUP D32C21001680001
	M6C2-AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP: D39J21023870002
	M6C2-FSE M6C2 1.3.1 - CUP D37H23000300006
	M6C2-AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP:D39J21023850002
	M6C2- FOI 1.2 - CUP D32C21001680001
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - APC32 (PI 2020/98)
	DPR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33 (PI 2020/99)
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - APC32 (PI 2020/98)
	PR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33 (PI 2020/99)
	Acquisti urgenti indifferibili 2023
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
			1.743.075	-1.389.576	-	353.499
	950.000		950.000	-950.000		-
	475.000		475.000	-475.000		-
DL31/2020	636.150	-318.075	318.075	-		318.075
Decreto n. 130-2/2022-PNRR-2023- Presidenza Consiglio dei Ministri				35.424		35.424
			-			-
			2.694.130	29.727.359	-1.176.956	31.244.533
	1.060.000	-53.000	1.007.000			1.007.000
	679.619	-556.489	123.130			123.130
DL/2380/2022	1.564.000		1.564.000		-102.956	1.461.044
DL/2230/2023				18.677.303		18.677.303
DD/27368/2023 ECONOMIA				-43.512		-43.512
DGR.2345				225.341		225.341
DL/2350/2023				993.636		993.636
DGR.2353				8.145.824	-1.074.000	7.071.824
DGR.1482/2020-DD/18116/2023				950.000		950.000
DGR.1482/2020-DD/6086/2023				475.000		475.000
DGR.1482/2020-DD/18116/2023				50.000		50.000
DGR.1482/2020-DD/6086/2023				25.000		25.000
DD/27363/2023				228.767		228.767
						-
						-
						-
						-
DGR/2023/2069				946.347	-946.347	-
						-
						-
						-
						-

Tab. 25- Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – SI	Le consistenze dei fondi svalutazione sono state determinate conformemente a quanto previsto dalla procedura interaziendale PAC P-INT17; per le tipologie di credito la cui inesigibilità è già nota alla chiusura di bilancio è stata fatta specifica analisi e valutazione del rischio di inesigibilità, per le altre categorie di credito è stato valutato un rischio di inesigibilità generico accorpando i crediti per classi omogenee e con profili di rischio simili, applicando quindi percentuali di svalutazione diverse sulla base dell’anzianità del credito (ageing dei crediti) come di seguito rappresentato:																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anzianità del credito</th> <th>Crediti verso clienti privati</th> <th>Crediti verso clienti pubblici</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24</td> <td>10%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36</td> <td>30%</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48</td> <td>50%</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60</td> <td>80%</td> <td>60%</td> </tr> <tr> <td>Oltre 60 mesi</td> <td>100%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	Anzianità del credito	Crediti verso clienti privati	Crediti verso clienti pubblici	Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%		Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	30%	20%	Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	50%	40%	Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	80%	60%	Oltre 60 mesi	100%	80%
	Anzianità del credito	Crediti verso clienti privati	Crediti verso clienti pubblici																
	Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%																	
	Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	30%	20%																
	Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	50%	40%																
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	80%	60%																	
Oltre 60 mesi	100%	80%																	
Il valore determinato al 31/12/2023 dei crediti che, indipendentemente della loro anzianità, sono stati svalutati in maniera puntuale su indicazione dell’unità operativa di riferimento ammonta complessivamente ad euro 575.984,71 mentre la quota calcolata in percentuale è pari ad euro 1.037.980,35 per un totale complessivo di euro 1.613.965,06. La definizione del valore di accantonamento (o dell’insussistenza) ai rispettivi fondi svalutazione è determinato dalla differenza tra la consistenza al 31 dicembre e il valore del fondo ricalcolato in applicazione dei suddetti parametri.																			

Si riporta la tabella sottostante per una maggiore comprensione:

Cod. Min.	Descrizione	SALDO AL 31/12/2022	UTILIZZI NELL'ANNO 2023	SALDO AL 31/12/2023 ANTE ACCANTONAMENTO	FABBISOGNO	ACCANTONAMENTO	INSUSSISTENZA
ABA600	Fondo svalutazione crediti verso Aziende sanitarie di altre Regioni per beni e servizi	-150.181,55	2.981,00	-147.200,55	-245.606,48	-98.405,93	
ABA670	Fondo svalutazione crediti verso privati	-872.162,35	606.154,89	-266.007,46	-285.860,34	-19.852,88	
ABA690	Fondo svalutazione crediti v/amministrazioni pubbliche	-459.046,72	42.983,32	-416.063,40	-396.166,83		19.896,57
ABA711	Fondo svalutazione crediti verso soggetti esteri	-114.977,31	46.675,40	-68.301,91	-53.378,00		14.923,91
ABA711	Fondo svalutazione altri crediti diversi	-804.088,94	170.071,94	-634.017,00	-632.420,69		1.596,31
ABA714	Fondo svalutazione crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			0,00	-532,72	-532,72	
		-2.400.456,87	868.866,55	-1.531.590,32	-1.613.965,06	-118.791,53	36.416,79

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

8 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				-					-
	Partecipazioni in imprese collegate				-					-
	Partecipazioni in altre imprese				-					-
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-			-				-	-
	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ELENCO PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
Partecipazioni in imprese controllate:									
...									
Partecipazioni in imprese collegate:									
...									
Partecipazioni in altre imprese:									
...									

Tab. 27– Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore finale	
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
Partecipazioni in imprese controllate:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
...				-						-
Partecipazioni in imprese collegate:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
...				-						-
Partecipazioni in altre imprese:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
...				-						-
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
...				-						-

Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO	
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

9 Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	51.646	22.699	-22.699	51.646
ABA770	Istituto Tesoriere	36.042.828	225.196.293	-199.965.651	61.273.469
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	0	0	0	0

Tab. 29– Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 –	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
NO	

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

10 Ratei e risconti attivi

CO-DICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA000	TOTALE	0	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE		

Tab. 30 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CO-DICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	236.128	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1690	Assicurazioni RCT sperimentazioni cliniche	187.338	
BA2030	Canoni di noleggio	4.394	
BA1290	Contributi ad Enti no profit e associazioni volontariato	2.063	
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	39.370	
BA2510	Valori bollati	4	
BA1630	Trasporti non sanitari e logistica	800	
BA1900	Aggiornamento e formazione da privati	1.285	
BA0220	Dispositivi medici	874	

Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

11 Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI			
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	2.522.724										
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	55.444.669	0	30.905.224	-4.059.348	-1.469.992	0	80.820.552	0	12.993.947		
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	14.075.878			-1.376.341			12.699.537		4.129.022		
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	27.716.510	0	30.348.747	-1.706.507	-1.469.992	0	54.888.757		5.455.611		
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	22.686.508		1.425.000	-1.131.481	-1.425.000		21.555.027		3.386.123		
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	2.397.003		743.346	-505.764	650		2.635.235		1.750.520		
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	2.632.999		28.180.401	-69.262	-45.642		30.698.496		318.967		
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	11.819.627		303.767	-465.497			11.657.897		1.519.973		
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	889.270			-100.628			788.642		360.282		
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	943.384		252.710	-410.375			785.719		1.529.060		
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	1.691.972	0	3.173.934	-525.322			4.340.584		519.868		
PAA110	ALTRE RISERVE:	100	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0				
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	100						100				
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0				
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0				
PAA160	Riserve diverse	0						0				
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	946.347	0	-946.347	0	0	2.031.946	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0				
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0				
PAA200	Altro	0		946.347		-946.347		0	2.031.946	0		
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-8.488.181	2.039			946.347		-7.539.796	16.558			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	2.039	-2.039				20.450	20.450				
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	51.173.322	0	35.025.504	-4.584.670	-1.469.992	20.450	80.164.615	2.048.504	13.513.816		

Tab. 32- Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

CO-DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					14.075.878	0	0	-1.376.341	0	12.699.537		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					14.075.878					14.075.878	14.075.878	14.075.878
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:					27.716.510	0	30.348.747	-1.706.507	-1.469.992	54.888.758	25.492.909	24.228.677
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					25.217.510			-1.706.507	-1.480	23.509.523	23.182.592	23.028.640
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - APC32 (PI 2020/98)	vincolato	2023			950.000				-950.000	0		
	DPR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33 (PI 2020/99)	vincolato	2023			475.000				-475.000			
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - APC32 (PI 2020/98)	vincolato	2023	DGR.1482/2020-DD/18116/2023				950.000			950.000		
	DPR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33 (PI 2020/99)	vincolato	2023	DGR.1482/2020-DD/6086/2023				475.000			475.000		97.417
	M6C2-AMMODERNAMENTO 1.1-CUP: D39J21023860002	vincolato	2023					102.874			102.874	102.874	11.199
	M6C2-SISMICA 1.2 - CUP D32C21001680001	vincolato	2023	DGR/811_DGR 2380/2022		1.074.000					1.074.000	1.074.000	1.074.000
	M6C2-SISMICA 1.2 - CUP D32C21001680001	vincolato	2023	DL/2230/2023				18.677.303			18.677.303	102.955	
	M6C2-AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP: D39J21023870002	vincolato	2023	DGR/811_DGR 2380/2022		230.000					230.000		
	M6C2-AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP: D39J21023870002	vincolato	2022	DD/27368/2023 ECONOMIA						-43.512	-43.512	-43.512	
	M6C2-FSE M6C2 1.3.1 - CUP D37H23000300006	vincolato	2023	DGR.2345				225.341			225.341		17.422
	M6C2-AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP: D39J21023850002	vincolato	2023	DL/2350/2023				993.636			993.636		
	M6C2- FOI 1.2 - CUP D32C21001680001	vincolato	2023	DGR.2353				8.145.824			8.145.824	1.074.000	
	PNRR_M1C1 - INVESTIMENTO 1.4 "SERVIZI E CITTADINANZA DIGITALE" - Misura 1.4.3 "Adozione appIO" - CUP D31F23000360006	vincolato	2023	Decreto n. 130-2/2022-PNRR-2023- Presidenza Consiglio dei Ministri				35.424			35.424	0	
	CC-2022-23682657 MINSAL PER ACQUISTO MICROCT ALTA DEFINIZIONE - CUP D33C23000460001	vincolato	2023	CC-2022-23682657				743.346			743.346	0	
											0		
											0		
PAA070	Da Regione:					11.819.627	0	303.767	-465.497	0	11.657.897	11.354.130	10.281.086
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					11.819.627			-465.497		11.354.130	11.354.130	10.052.318
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - APC32 (PI 2020/98)			DGR.1482/2020-DD/18116/2023				50.000			50.000		
	PR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33 (PI 2020/99)			DGR.1482/2020-DD/6086/2023				25.000			25.000		
	Acquisti urgenti indifferibili 2023			DD/27363/2023				228.767			228.767		228.767
											0		
						0					0		
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					889.270	0	0	-100.628	0	788.642	788.642	788.642
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021										0		
											0		
											0		
											0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					943.384	0	252.709	-410.375	0	785.718	785.718	785.718
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021								-157.666				
	Rettifica contributi c/esercizio da altri soggetti per ricerca	vincolato			attrezzature scientifiche e sanitarie per la ricerca			138.474	-138.474		0		
	Rettifica contributi c/esercizio da FSR finalizzati	vincolato			attrezzature scientifiche e sanitarie per la ricerca			114.235	-114.235		0		

Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2020 e precedenti	Valore al 31/12/2021	Valore al 31/12/2022 (Valore iniziale)	
Valore iniziale		0	100	100
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	100	100

Tab. 34– Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2020 e precedenti	Valore al 31/12/2021	Valore al 31/12/2022 (Valore iniziale)	
Valore iniziale		0		0
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 35– Dettaglio contributi da reinvestire

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	<p>Nell'esercizio sono state rilevate alla voce donazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Donazioni di Beni strumentali 18.851,60 • Donazioni in denaro per Investimenti 1.049.597,18 di cui 1.034.000,00 donati con atto notarile dalla Fondazione Rizzoli, per l'acquisto di una attrezzatura sanitaria di sala operatoria.
-------------------	---

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni
------------------	--

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PN03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

PAA210 PERDITE PORTATI A NUOVO

La voce si compone del residuo ancora da ripianare dei seguenti risultati d'esercizio:

Perdita es. 2004	3.634.592,41
Perdita es. 2005	430.891,45
Perdita es. 2006	1.663.676,13
Perdita es. 2007	31.510,75
Perdita es. 2011	690.284,93
Perdita generata da applicaz.118/2011	1.088.839,93
Totale complessivo	7.539.795,60

12 Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	-	-	-	-	-
PBA010	FONDI PER RISCHI:	9.491.046	5.038.684	-	-3.128.075	11.401.655
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	126.000	914.035	-	-20.000	1.020.035
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	601.935	-	-	-101.935	500.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.523.691	2.262.367	-	-1.120.558	5.665.500
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	2.525.148	-	-	-269.415	2.255.732
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	89.577	46.530	-	-54.303	81.804
PBA060	Altri fondi rischi:	1.624.695	1.815.752	-	-1.561.864	1.878.584
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	-	-	-	-	-
PBA080	FSR indistinto da distribuire	-	-	-	-	-
PBA090	FSR vincolato da distribuire	-	-	-	-	-
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-	-	-	-
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-	-
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	-	-	-	-	-
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	-	-	-	-	-
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-	-
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	24.236.627	17.302.187	1.234.149	-10.856.817	31.916.147
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	94.531	32.686	-	-65.796	61.420
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	-	1.177.838	-1.177.838	-
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	1.084.091	576.808	56.311	-656.112	1.061.098
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	22.908.959	16.595.788	-	-8.847.226	30.657.521
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	149.047	96.906	-	-109.844	136.108
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	25.704.229	2.978.309	-	-5.277.230	23.405.307
PBA210	Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.059.800	282.186	-	-	1.341.986
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	-	-	-	-	-
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	-	-	-	-	-
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	24.160.998	2.542.571	-	-5.194.184	21.509.384
	Fondo indennità organi istituzionali	323.516	100.638	-	-75.249	348.905
	Fondo manutenzioni cicliche	10.251.540	-	-	-2.240.915	8.010.625
	Fondo spese legali	151.692	138.611	-	-65.291	225.012
	Fondo incentivazione medici convenzionati	-	-	-	-	-
	Fondo ALPI (L.189/2012)	1.566.944	759.697	-	-619.970	1.706.670
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	-	-	-	-	-
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	-	-	-	-	-
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici	-	-	-	-	-
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	11.754.175	1.430.563	-	-2.169.931	11.014.807
	Fondo Comitato Etico	-	-	-	-	-
	Fondo per oneri ALP	82.464	-	-	-22.827	59.636
	Fondo per ricerca (FAR)	-	113.061	-	-	113.061
	Altri fondi per oneri	30.667	-	-	-	30.667
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	483.431	153.552	-	-83.046	553.937
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	59.431.903	25.319.180	1.234.149	-19.262.122	66.723.110

Tab. 36– Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

Nota 1: PBA160 – “Riclassifiche dell’esercizio”

L'Azienda ha contabilizzato i contributi di euro 1.126.077,12 assegnati DGR.2023/2011 "QUOTA 2022 IRCCS" e di euro 51.761 assegnati con DGR.2023/2123 "RISORSE STANZIATE DALLA LEGGE 145/2018, ART. 1 COMMA 527 - ANNO 2022", seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione. I contributi sono stati iscritti al fondo 6500100101 "Quote inutilizzate contributi vincolati da FSN" all'atto dell'assegnazione e poi girocontati alla relativa quota utilizzo del conto economico.

Nota 2: PBA170 – “Riclassifiche dell’esercizio”

L'Azienda ha inserito l'importo di 56.310,80 restituito dalla AUSL di Bologna (partner del progetto "Vengo anch'io"), già erogato e rilevato come quota utilizzo nell'esercizio 2022. Tale importo non essendo contributo dell'esercizio è stato ricostituito nel fondo inserendo come contropartita "Altre Sopravvenienze Passive"

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)				49.566	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023	82.251	Totale	0	0	0	49.566	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)			368.417	65.796	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022	462.948	Totale	0	0	368.417	65.796	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	545.199	TOTALE	0	0	368.417	115.362	
							61.420	

Tab. 37- Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. finalizzato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		Tipologia	UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo		Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)				1.177.838	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		1.177.838	Totale	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)			80.013		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		80.013	Totale	0	0	80.013	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021			Totale	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti			Totale	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	TOTALE	1.257.851	TOTALE	0	0	80.013	1.177.838	0

Tab. 37bis– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

Nota 1: l'Azienda ha contabilizzato i contributi di euro 1.126.077,12 assegnati DGR.2023/2011 "QUOTA 2022 IRCCS" e di euro 51.761 assegnati con DGR.2023/2123 "RISORSE STANZIATE DALLA LEGGE 145/2018, ART. 1 COMMA 527 - ANNO 2022", seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione. I contributi sono stati iscritti al fondo 6500100101 "Quote inutilizzate contributi vincolati da FSN " all'atto dell'assegnazione e poi girocontati alla relativa quota utilizzo del conto economico.

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)				84.293	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023	661.101	Totale	0	0	0	84.293	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni			7.543		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			14.149	65.575	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)			67	-56.311	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022	391.686	Totale	0	0	21.759	9.264	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (voce residuale)		7.000			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021	35.000	Totale	0	7.000	0	0	

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2020 e precedenti	Importo Esercizio 2021 Esercizio 2022 Esercizio 2023		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	178.870			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	527.994			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.540.739			46.377
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.6) Costi del personale	9.965			544.160
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	37.241			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	96.080			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (Irap)				
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	-155.740	2		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti	2.921.315	Totale	2.235.149	2	0	590.537
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	TOTALE	4.009.102	TOTALE	2.235.149	7.002	21.759	684.094
							1.061.098

Tab. 38– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)

Nota 1: nella colonna "utilizzo " 2022 è stato indicato con segno negativo l'importo di 56.310,80 restituito dalla AUSL di Bologna (partner del progetto "Vengo anch'io"), già erogato e rilevato come quota utilizzo nell'esercizio 2022. Tale importo non essendo contributo dell'esercizio è stato rilevato come ricostituzione del fondo inserendo come contropartita "Altre Sopravvenienze Passive"

Nota 2: Il valore di assegnazione iniziale del contributo per l'anno 2023 comprende euro 133.337,75 (PNRR - M6C2 INVESTIMENTO 2.2 SVILUPPO COMPETENZE - SUB 2.2 FORMAZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE) e euro 69.767,53 (parziale finanziamento M6C2 SUB INVESTIMENTO 1.3.1 FSE) contabilizzati alla voce sopravvenienze come da indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione nel Flusso GSA Contributi-Sessione Consuntivo 2023.

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				103.541	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				167.750	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.6) Costi del personale				297.656	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)				3.533	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)				1.138.301	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (voce residuale)				2.169	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023	17.809.169	Totale	0	0	0	1.712.950	16.096.219
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni			118.499	547.472	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari			18.912		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			68.988	427.419	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.6) Costi del personale			34.137	3.327.012	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)			20.879	53.661	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)			611.860	316.135	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (Irap)			5.507		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (voce residuale)			11.486	17.848	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022	10.578.236	Totale	0	0	890.267	4.689.546	4.998.423
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni		79.919	383.326	190.653	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari		57.789	122.358		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		209.250	380.812	51.910	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.6) Costi del personale		147.899	2.340.188	117.253	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)		13.595	10.222		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)		508.949	147.451	689.755	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (Irap)		9.172	23.587		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (voce residuale)			22.896		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021	9.294.287	Totale	0	1.026.574	3.430.839	1.049.571	3.787.303
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	2.399.033	819.105	654.991	522.579	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.906.156	428.993	307.014		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	3.987.126	1.443.307	1.208.237	824.333	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.6) Costi del personale	4.251.807	2.852.889	182.686	865.670	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	1.023.995	75.880	36.469	22.303	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	2.056.750	54.509	276.321	1.409.059	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (Irap)	46.416	54.697	45.952		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	527.229	1.235	119.619	-	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	34.179.935	Totale	16.198.513	5.730.614	2.831.289	3.643.944	5.775.576
Quote inutilizzate contributi per ricerca	TOTALE	71.861.628	TOTALE	16.198.513	6.757.188	7.152.395	11.096.012	30.657.521

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2023	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022		Esercizio 2023
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023	96.906	Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022	39.203	Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			390.156	109.844	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021	500.000	Totale	0	0	390.156	109.844	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	TOTALE	636.109	TOTALE	0	0	390.156	109.844	
							136.109	

Tab. 40– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi del verbale del Collegio Sindacale come specificato nella seguente tabella

La stima dei fondi è stata effettuata secondo quanto previsto dalle procedure interaziendali che la disciplinano. In particolare:

- P-INT 28 Rev. 0 “Gestione fondi rischi ed oneri contenzioso e spese legali”
- P-INT 32 Rev. 0 “Gestione altri accantonamenti per fondi rischi ed altri accantonamenti per oneri”
- P-INT 31 Rev. 0 “Gestione fondo interessi moratori”

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali	<p>Il fondo accoglie le stime dell'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti per cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 ha trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2023, contenente la valutazione delle cause il cui rischio di soccombenza è stimato come “probabile”, e il Direttore SC Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo 6198 del 16/04/2024 ha comunicato l'onere relativo al contenzioso civile in essere con OFEIN – Tribunale di Genova. L'importo del fondo comprende la richiesta della controparte, gli eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., le spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte.</p> <p>Il fondo presenta un residuo relativo agli anni precedenti pari ad euro 106.000,00; al netto della chiusura in via transattiva del contenzioso di cui alla delibera di liquidazione n. 163 del 28/06/2023.</p> <p>Il valore ricalcolato del fondo al 31/12/2023 ammonta a euro 1.020.034,57</p>	Verbale n. 3 del 18/04/2024

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	<p>Sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 e successivo prot. 5652 di rettifica , ha trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2023, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte.</p> <p>Il fondo al 31.12.2023 presentava un saldo relativo agli anni precedenti per l'ammontare di euro 600.840,34, al netto dei risarcimenti liquidati nel corso dell'esercizio di 101.935.</p> <p>Nella rideterminazione della consistenza del fondo si è tenuto conto della definizione delle altre vertenze in essere e di n. 2 nuovi atti in appello in materia di contenzioso del personale. Il valore ricalcolato del fondo al 31/12/2023 ammonta a euro 500.000,00.</p>	Verbale n. 3 del 18/04/2024

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	<p>Nel fondo sono accantonate le somme risarcitorie derivanti da responsabilità professionale, tenuto conto che dal 2017 l'Azienda ha aderito al Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle Aziende Sanitarie (L.R. 7.11.2012, n.13 così come modificata da L.R. 20.12.2013, n. 28 - Programma Regionale adottato con Delibera di Giunta n. 2079/13). Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 e successivo prot. 5652 di rettifica, ha trasmesso il report dettagliato dei sinistri che alla data del 31/12/2023 risultano pendenti, con l'indicazione del grado di rischio (probabile/possibile/remoto) e la relativa rivalutazione economica. La quantificazione del fondo è stata effettuata tenendo conto dei <u>soli rischi probabili</u> relativi al periodo 2017-2023 e secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale nel rispetto degli indirizzi regionali PAC. Per i sinistri oggetto di causa civile, la stima comprende anche interessi, rivalutazione e spese di parte da riconoscere in caso di soccombenza. La consistenza del fondo al 31/12/2023 ammonta a euro 5.665.500, determinata dalla rivalutazione complessiva dei sinistri classificati come probabili relativi al periodo 2017-2022 e dal valore di 2.112.000 euro relativo a n. 36 sinistri dell'esercizio aventi fascia di rischio probabile (sinistri totali notificati nel 2023 n.65). L'utilizzo del fondo è invece costituito dalla liquidazione di sinistri per un importo complessivo di euro 1.120.558,37.</p>	Verbale n. 3 del 18/04/2024
Fondo franchigie assicurative	<p>Il fondo è costituito sulla base del calcolo delle franchigie dovute per sinistri coperti da polizze assicurative (RCT) in essere fino al 30 aprile 2017; successivamente a tale data l'Istituto Ortopedico Rizzoli ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri (autoassicurazione). Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024; tenuto conto delle franchigie assicurative di euro 50.000 o di euro 250.000 per polizze decorrenti dal 30.4.2014 al 30.4.2017; ha confermato lo stato dei sinistri ancora aperti. L'importo costituisce il saldo del fondo al 31.12.2023 pari a euro 2.255.732,36. Il decremento del fondo, per un valore complessivo di euro 269.415,14, è dovuto al pagamento delle franchigie relative ai sinistri conclusi e liquidati nell'esercizio.</p>	Verbale n. 3 del 18/04/2024

<p>Altri fondi rischi</p>	<p>Accoglie rischi di probabile accadimento, ma incerti nell'ammontare e nella data di sopravvenienza, riferibili a crediti che per natura non sono oggetto di svalutazione.</p> <p>Costituito prevalentemente per far fronte al rischio di mancato riconoscimento di un credito, in sede di rendicontazione, di costi già sostenuti per la realizzazione di progetti di ricerca approvati e finanziati. La classificazione del rischio è effettuata dal servizio gestore competente sui crediti aperti al 31/12.</p> <p>Nel determinare la consistenza del fondo altri rischi sono stati ulteriormente specificati i criteri di valutazione, individuando differenti livelli di rischiosità:</p> <p>RISCHIO ALTO indipendentemente dall'anzianità del credito vi è comunicazione formale da parte del soggetto finanziatore che attesta il mancato riconoscimento di tutto o parte del credito, riferito ad annualità precedenti e già iscritto a bilancio.</p> <p>Il servizio gestore, in assenza di comunicazione formale, dispone di sufficienti elementi per poter dichiarare il credito ad alto rischio di incasso. Sulla base delle spese già rendicontate e oggetto di "contestazione" da parte dell'Ente finanziatore e di altri elementi che ne consentono la valutazione, comunica la consistenza del rischio</p> <p>RISCHIO MEDIO: il rischio è classificato di tipo "medio" quando la passività potenziale è ritenuta probabile secondo i criteri contenuti nella procedura interaziendale P-INT 28 "Gestione fondi rischi ed oneri contenzioso e spese legali". I crediti oggetto di valutazione che presentano un rischio medio non rientrano nella gestione del recupero crediti, e sugli stessi non viene applicata nessuna svalutazione.</p> <p>La consistenza del fondo rischi è determinata in relazione all'anzianità del credito e alla natura del soggetto creditore applicando, laddove non vi siano indicazioni specifiche da parte del gestore, percentuali analoghe a quelle previste dalla procedura interaziendale P-INT 17 Svalutazione Crediti.</p> <p>RISCHIO BASSO: il rischio è classificato di tipo "basso" quando la passività potenziale è remota ovvero ha scarsissime probabilità di verificarsi. Non si applicano accantonamenti prudenziali.</p> <p>Il fondo rideterminato al 31/12/2023 ammonta a euro 1.878.583,83</p> <p>L'accantonamento dell'esercizio è determinato dall'importo di 655.752,34 indicato dal responsabile del SAR, per i crediti della ricerca con un grado alto di passività probabile; e dall'importo di 1.160.000 relativo ai maggior costi per energia, determinati in base ai criteri indicati dalla Regione al punto 25 del prot. 08/04/2024.0370746.U che cita "il 100% della differenza fra PSV e PFOR dovrà essere accantonata", comunicato con prot 5996 del 12/04/2024 del Servizio Patrimonio e Attività Tecniche (SPAT).</p>	<p>Verbale n. 3 del 18/04/2024</p>
<p>Fondo interessi</p>	<p>Il fondo è costituito in presenza di ritardato pagamento ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La procedura PAC P-INT31 prevede che la</p>	<p>Verbale n. 3 del 18/04/2024</p>

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
moratori	valutazione del fondo sia effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. La revisione e il ricalcolo hanno determinato la consistenza del fondo al 31/12/2023 che ammonta a euro 81.804,27.	
Fondo per oneri e spese legali	<p>Il fondo accoglie la stima dei costi, che si prevede di dover sostenere, quale compenso da corrispondere ai legali esterni a cui sono conferiti incarichi dall'Istituto, oltre alle spese per il patrocinio del personale in caso di suo coinvolgimento in procedimenti civili, penali amministrativi. Il valore accantonato viene determinato con l'atto di conferimento dell'incarico al professionista e sulla base del preventivo di spesa prodotto dallo stesso. Con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, ha trasmesso la rideterminazione del fondo al 31/12/2023, che ammonta complessivamente a euro 225.012,04.</p> <p>Il fondo rideterminato comprende le spese ancora da liquidare, le spese per contenzioso sanitario dal 01/05/2017 al 31/12/2023 per complessivi euro 178.263,64; di cui i nuovi affidamenti 2023 per 59.829,17 e nuovi contenziosi amministrativi per 46.748,40.</p>	Verbale n. 3 del 18/04/2024
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	<p>Gli accantonamenti per rinnovo contrattuale sono stati determinati secondo quanto previsto nelle indicazioni regionali per la chiusura dell'esercizio 2023 e sono relativi ai rinnovi contrattuali biennio 2019/2021 della dirigenza, come risultante nello schema di cui all'allegato prospetto e ammontano complessivamente a euro 282.186,29.</p> <p>L'importo dell'accantonamento è così composto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rinnovi contrattuali dirigenza medica 218.854,19 - rinnovi contrattuali dirigenza non medica 63.332,10 - rinnovi contrattuali pers. comparto 0,00 <p>L'accantonamento è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo 0006274 del 17/04/2024. La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta a euro 1.341.986,45 così composta:</p> <ul style="list-style-type: none"> fondo rinnovi contrattuali dirigenza medica 1.037.226,95 fondo rinnovi contrattuali dirigenza non medica 304.759,50 fondo rinnovi contrattuali pers. comparto 0,00 	Verbale n. 3 del 18/04/2024

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali	Gli accantonamenti stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2023. L'accantonamento di euro 100.638 ed è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo 0006274 del 17/04/2024. La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro 348.905,20.	Verbale n. 3 del 18/04/2024
Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012)	Con prot. 5616 del 05/04/2024 il responsabile dell'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI ha comunicato l'accantonamento per l'esercizio 2023 pari ad euro 759.696,59. L'importo è stato determinato sulla base dei criteri definiti dall'art. 2 D.L. 158/2012 Convertito in L. 189/2012, come altresì definito all'art. 23 "Criteri di destinazione del fondo (5%): una somma pari al 5% del compenso del libero professionista viene trattenuta dall'Istituto per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste di attesa, anche con riferimento alle c.d. prestazioni aggiuntive". La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro 1.706.670,11.	Verbale n. 3 del 18/04/2024
Fondo manutenzioni cicliche	Il fondo è finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, tiene conto delle manutenzioni straordinarie già pianificate da eseguirsi ad intervalli periodici e finalizzate all'adeguamento e al miglioramento della sicurezza, che non possono essere sostituite da interventi di manutenzione più frequenti o da annuali interventi di manutenzione ordinaria, i cui costi vengono sistematicamente addebitati all'esercizio. Con nota protocollo 0004435 del 15/03/2024 il Dirigente del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche ha fornito la specifica degli interventi già codificati, lo stato di realizzazione e il valore residuo degli interventi che sono inclusi nel piano investimenti 2023-2025 (allegato 4). Il valore attuale del fondo ammonta a euro 8.010.624,65.	Verbale n. 3 del 18/04/2024

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale				
<p>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</p>	<p>Il fondo è alimentato secondo quanto previsto dalla procedura PAC P-INT32 da quote inutilizzate di ricavi dell'esercizio che, secondo quanto previsto da normative nazionali (tra cui il D.M. 17 dicembre 2004), o da regolamentazioni aziendali e debbono essere destinate al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Azienda; al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale; a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione.</p> <p>L'accantonamento dell'esercizio pari ad euro 1.430.563,39 è così composto:</p> <table border="1" data-bbox="443 770 1200 945"> <tr> <td data-bbox="443 770 890 869">quota a copertura contratti piramide della ricerca</td> <td data-bbox="890 770 1200 869">203.535,52</td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 869 890 945">trattenute aziendali su finanziamenti della ricerca 2023</td> <td data-bbox="890 869 1200 945">1.227.027,87</td> </tr> </table> <p>Con nota agli atti del SUMCF, il Direttore Generale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli ne ha determinato la finalizzazione al miglioramento delle dotazioni tecnologiche anche destinate all'attività di ricerca, mission istituzionale dell'Ente, e allo sviluppo di progetti di miglioramento continuo individuati e approvati dalla Direzione Strategica.</p> <p>La consistenza finale del fondo al 31.12.2023 ammonta a 11.014.807,09 di cui circa 9.390.000 già assegnati a progetti in corso di realizzazione.</p>	quota a copertura contratti piramide della ricerca	203.535,52	trattenute aziendali su finanziamenti della ricerca 2023	1.227.027,87	<p>Verbale n. 3 del 18/04/2024</p>
quota a copertura contratti piramide della ricerca	203.535,52					
trattenute aziendali su finanziamenti della ricerca 2023	1.227.027,87					
<p>Fondo contributi personale in quiescenza</p>	<p>Comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. La comunicazione del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo 0006274 del 17/04/2024 non prevede ulteriori accantonamenti. La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro 789.201,22. Il fondo è esposto nella tabella 41 di nota integrativa.</p>	<p>Verbale n. 3 del 18/04/2024</p>				

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale				
Fondo per oneri ALP	<p>Costituito in applicazione dell'art.21, commi 6 e 7, della delibera 255/2017 di adozione del regolamento dell'Attività Libero Professione che cita: “Eventuali residui del fondo non distribuiti, saranno utilizzati per una quota parte per iniziative di aggiornamento e formazione dei dirigenti e per il restante per l'acquisto di apparecchiature, attrezzature e arredi per la libera professione o per la manutenzione delle strutture dedicate....”</p> <p>Su indicazione del Responsabile della Libera Professione, in base ai nuovi accordi sindacali di ripartizione del fondo perequazione, per l'anno 2023 non è prevista la quota di accantonamento. Viene confermata la consistenza del fondo di euro 59.636,36 relativa alle quote di competenza degli esercizi 2018-2022, (2018 anno di costituzione fondo sulla base del Regolamento ALP art. 21.) e al netto dell'importo destinato nell'esercizio 2023 a investimenti per euro 15.218,28.</p>	Verbale n. 3 del 18/04/2024				
Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016 e Art. 45 D.Lgs.n. 36/2023	<p>Il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinano ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti. L'accantonamento, pari ad euro 153.551,74 è composto come segue:</p> <table border="1" data-bbox="443 1532 1200 1756"> <tbody> <tr> <td data-bbox="443 1532 1034 1659">Direttore del Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV) con nota protocollo nr. PG.0005431/2024</td> <td data-bbox="1034 1532 1200 1659">128.551,74</td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1659 1034 1756">Direttore del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo nr. 0005342/2024</td> <td data-bbox="1034 1659 1200 1756">25.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>La consistenza finale del fondo è pari ad euro 553.937,19</p>	Direttore del Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV) con nota protocollo nr. PG.0005431/2024	128.551,74	Direttore del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo nr. 0005342/2024	25.000,00	Verbale n. 3 del 18/04/2024
Direttore del Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV) con nota protocollo nr. PG.0005431/2024	128.551,74					
Direttore del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo nr. 0005342/2024	25.000,00					

Fondo per la ricerca (FAR):

Con DGR 1817/2022 la Regione Emilia Romagna ha dettato le linee di indirizzo per l'istituzione nelle Aziende Sanitarie/IRCCS del Fondo Aziendale Ricerca e Innovazione per il supporto a studi senza fini commerciali ovvero senza scopo di lucro (indipendenti).

Con delibera n. 97 del 07/04/2023 è stato adottato il "REGOLAMENTO DEGLI STUDI CLINICI DELL'IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI", ed è stato istituito il fondo con lo scopo di coprire i costi per le prestazioni aggiuntive della ricerca spontanea.

La consistenza del fondo è determinata dagli accantonamenti di parte dei ricavi generati dagli Studi Profit; con parte dei ricavi derivanti da contributi di Terzi Finanziatori e di Promotori esterni a IOR in caso di Studi No Profit; e con la quota dei proventi annualmente assegnata all'Istituto dal CE AVEC e da eventuale quota residua del FAR inutilizzata nell'anno precedente; oltre a quota parte di altri contributi disposti dalla Direzione Aziendale.

L'accantonamento di competenza del 2023, primo anno di costituzione del fondo, è pari a 113.061 euro determinato dalle assegnazioni delle quote CE AVEC 2022-2023 e dalle trattenute sulle sperimentazioni profit e no profit dell'esercizio.

Ulteriori informazioni sui rischi non oggetto di accantonamento:

La valutazione dei rischi è stata effettuata sulla base dei criteri definiti all'interno delle procedure PAC in applicazione alle linee guida regionali approvate con DGR 1562 del 16/10/2017, procedendo all'accantonamento dei soli rischi probabili.

Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 e successivo prot. 5652 di rettifica, ha trasmesso il report dettagliato dei sinistri che alla data del 31/12/2023.

I sinistri, che non sono oggetto di accantonamento, il cui grado di rischio è possibile sono in totale 125 come di seguito riepilogati:

anno 2017	nr. 5
anno 2018	nr.13
anno 2019	nr.22
anno 2020	nr.13
anno 2021	nr.25
anno 2022	nr.23
anno 2023	nr.24

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO	
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO	
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO	
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

13 Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	-	-	-	-
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	-	-	-	-
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	789.201	-	-	789.201
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	789.201	-	-	789.201

Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo contribuiti personale in quiescenza (PCA020)	Il fondo comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. Con nota protocollo 0006274 del 17/04/2024 il responsabile del Sumaep ne ha confermato la consistenza.

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
TR01 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

14 Debiti

CO-DICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	3.746.918	7.000.000	-835.663	9.911.255		
x							
x	DEBITI V/STATO	20.015	169.588	-162.933	26.669	6.258	-
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-	-	-		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-	-	-		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	-	-	-	-		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	-	-	-	-		
PDA060	Altri debiti v/Stato	20.015	169.588	-162.933	26.669	6.258	
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	49.850	117.672.838	-117.672.959	49.730	-	-
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-	43.512	-43.512	-		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-	-	-		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-	-	-		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-	-	-	-		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	-	-	-	-		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	117.579.110	-117.579.110	-		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-	-	-		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	486	-486	-	-	
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	49.850	49.730	-49.850	49.730		
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	-	303.544	-303.544	-	-	-
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	8.592.091	22.484.274	-22.519.952	8.556.413	7.650.983	-
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-	-	-		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-		

CO-DICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi			
	della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.600.467	638.876	-2.239.343	-	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-	-	-	-	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	6.991.624	21.845.398	-20.280.609	8.556.413	7.650.983
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	-	-	-	-	
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	-	
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-	-	-	-	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	902.914	901.978	-974.393	830.499	512.114
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-	-	-	-
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-	-	-	
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-	-	-	
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-	-	-	
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-	-	-	
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	9.495.005	23.386.252	-23.494.345	9.386.912	8.163.097
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	584.581	1.613.454	-1.473.751	724.283	611.889
PDA250	Debiti v/enti regionali	11.936	27.924	-27.804	12.056	9.296
	Debiti verso ARPA	11.936	27.924	-27.804	12.056	9.296

CO-DICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi			
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-	-	-	-
PDA270	Debiti v/altre partecipate	572.644	1.585.529	-1.445.947	712.227	602.593
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	30.593.683	110.288.807	-111.756.280	29.126.210	18.554.283
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	9.009.985	25.975.574	-25.289.319	9.696.239	6.386.808
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	9.215.500	25.770.058	-25.287.476	9.698.082	6.386.808
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-205.515	205.515	-1.843	-1.843	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	21.583.699	84.313.233	-86.466.961	19.429.970	12.167.476
PDA301	Debiti verso altri fornitori	23.134.005	82.339.266	-83.117.432	22.355.839	12.167.476
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.550.306	1.973.967	-3.349.529	-2.925.868	-
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE				-	
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	6.954.768	73.170.749	-73.821.479	6.304.038	-
	Debiti per IRES	7.039	79.697	-86.736	-	
	Debiti per IMU	-	24.555	-24.555	-	
	Debiti per Irap	1.939.866	8.412.538	-8.655.368	1.697.037	
	Debiti per IRPEF	2.449.622	37.638.097	-37.460.744	2.626.975	
	Debiti per IVA	2.557.811	26.898.160	-27.474.415	1.981.556	
	Debiti tributari per altro	429	117.702	-119.662	-1.531	
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	5.745.582	34.214.913	-34.565.900	5.394.595	-
	Debiti verso INPS	5.587.053	33.287.345	-33.574.241	5.300.157	
	Debiti verso ENPAM	-	-	-	-	
	Debiti verso ENPAF	-	-	-	-	
	Debiti verso INAIL	132.672	552.918	-619.366	66.224	
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	25.858	374.649	-372.294	28.213	
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	12.845.266	138.585.417	-138.853.222	12.577.461	131.216
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	
PDA360	Debiti v/dipendenti	10.610.653	123.732.731	-124.154.932	10.188.452	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-	-	-	
PDA380	Altri debiti diversi:	2.234.614	14.852.686	-14.698.290	2.389.010	131.216
	Acconti da clienti	272.050	828.800	-703.271	397.579	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	1.689.662	7.964.334	-8.129.617	1.524.379	103.933
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	-	-	-	-	
	Debiti per depositi cauzionali	46.699	110	-	46.809	
	Debiti verso ARPA altre regioni	-	-	-	-	
	Debiti verso Enti di ricerca	-	-	-	-	
	Debiti verso altri soggetti	188.913	3.562.252	-3.353.588	397.578	16.491
	Debiti verso Organi istituzionali	9.191	1.112.238	-1.112.070	9.358	10.792
	Debiti verso gestione sociale	-	-	-	-	
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	28.099	1.384.951	-1.399.743	13.307	

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

Nota 1: voce ministeriale PDA320 - Debito tributari per altro evidenzia un saldo negativo dovuto al conguaglio a credito della dichiarazione del bollo virtuale 2023, detraibile a compensazione nell'anno 2024

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

x

x	DEBITI V/STATO
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:
PDA060	Altri debiti v/Stato

x

x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma

x

x	DEBITI V/COMUNI:
PDA130	DEBITI V/COMUNI:

x

x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

x

x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate

x

x	DEBITI V/FORNITORI:
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
3.136.255				6.775.000

-	-	-	-	26.669
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	26.669

-	-	-	-	49.730
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	49.730

--	--	--	--	--

80.411	74	11.893	58.168	8.405.867
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
80.411	74	11.893	58.168	8.405.867
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
30.985	23.480	177.525	159.038	439.471
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
111.396	23.553	189.418	217.206	8.845.338

192.950	-	-	-	531.333
-	-	-	-	12.056
-	-	-	-	12.056
-	-	-	-	-
192.950	-	-	-	519.277

1.394.269	1.039.647	489.656	812.046	25.390.591
2.286	17.466	122	-	9.676.365

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)
PDA300	Debiti verso altri fornitori
PDA301	Debiti verso altri fornitori
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)

PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE
---------------	------------------------------------

x

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:
	Debiti per IRES
	Debiti per IMU
	Debiti per Irap
	Debiti per IRPEF
	Debiti per IVA
	Debiti tributari per altro

x

PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:
	Debiti verso INPS
	Debiti verso ENPAM
	Debiti verso ENPAF
	Debiti verso INAIL
	Debiti verso altri Istituti di previdenza

x

PDA340	DEBITI V/ALTRI:
PDA350	Debiti v/altri finanziatori
PDA360	Debiti v/dipendenti
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie
PDA380	Altri debiti diversi:
	Acconti da clienti
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA
	Debiti per depositi cauzionali
	Debiti verso ARPA altre regioni
	Debiti verso Enti di ricerca
	Debiti verso altri soggetti
	Debiti verso Organi istituzionali
	Debiti verso gestione sociale
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
2.286	17.466	122	-	9.678.208
				-1.843
1.391.983	1.022.180	489.535	812.046	15.714.226
1.391.983	1.239.712	680.351	1.198.993	17.844.800
	-217.532	-190.817	-386.946	-2.130.574

--	--	--	--	--

72.484	10.754	95.941	86.147	6.038.711
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
72.484	10.754	95.941	86.147	1.431.710
				2.626.975
				1.981.556
				-1.531

149.345	193.383	296.771	256.148	4.498.947
149.345	193.383	296.771	256.148	4.404.510
				66.224
				28.213

54.753	145.015	1.174.608	1.639.772	9.563.314
54.753	145.015	1.120.235	932.035	7.936.415
-	-	54.373	707.738	1.626.899
		54.373	82.809	260.397
			624.929	899.450
				46.809
				397.578
				9.358
				13.307

Tab. 43– Dettaglio dei debiti per anno di formazione

Nota 1: voce ministeriale PDA320 - Debito tributari per altro evidenzia un saldo negativo dovuto al conguaglio a credito della dichiarazione del bollo virtuale 2023, detraibile a compensazione nell'anno 2024

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

x	
x	DEBITI V/STATO
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:
PDA060	Altri debiti v/Stato

x	
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma

x	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:

x	
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

x	
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate

x	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)
PDA300	Debiti verso altri fornitori
PDA301	Debiti verso altri fornitori
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)

x	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE

x	
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:
	Debiti per IRES
	Debiti per IMU
	Debiti per Irap
	Debiti per IRPEF
	Debiti per IVA
	Debiti tributari per altro

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
1.090.308	4.295.947	4.525.000

26.669	-	-
-		
-		
-		
-		
26.669		

49.730	-	-
-		
-		
-		
-		
-		
-		
-		
-		
-		
49.730		

-		
---	--	--

8.556.413	-	-
-		
-		
-		
-		
-		
8.556.413		
-		
-		
-		
-		
830.499		
-		
-		
-		
-		
-		
-		
9.386.912	-	-

724.283	-	-
12.056	-	-
12.056		
-		
712.227		

29.126.210	-	-
9.696.239	-	-
9.698.082		
-1.843		
19.429.970	-	-
22.355.839		
-2.925.868		

-		
---	--	--

6.304.038	-	-
-		
-		
1.697.037		
2.626.975		
1.981.556		
-1.531		

x

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:
	Debiti verso INPS
	Debiti verso ENPAM
	Debiti verso ENPAF
	Debiti verso INAIL
	Debiti verso altri Istituti di previdenza

x

PDA340	DEBITI V/ALTRI:
PDA350	Debiti v/altri finanziatori
PDA360	Debiti v/dipendenti
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie
PDA380	Altri debiti diversi:
	Acconti da clienti
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA
	Debiti per depositi cauzionali
	Debiti verso ARPA altre regioni
	Debiti verso Enti di ricerca
	Debiti verso altri soggetti
	Debiti verso Organi istituzionali
	Debiti verso gestione sociale
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
5.394.595	-	-
5.300.157		
-		
-		
66.224		
28.213		

12.577.461	-	-
-		
10.188.452		
-		
-		
2.389.010	-	-
397.579		
1.524.379		
-		
46.809		
-		
-		
-		
397.578		
9.358		
-		
13.307		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

Nota 1: voce ministeriale PDA320 - Debito tributari per altro evidenzia un saldo negativo dovuto al conguaglio a credito della dichiarazione del bollo virtuale 2023, detraibile a compensazione nell'anno 2024

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	PI 2022-2024: impianto di Trigenerazione da finanziarsi con la formula del Partenariato Pubblico Privato e nel caso di minore o mancato impiego dell'ammontare previsto nel suddetto progetto, all'acquisizione / sostituzione / potenziamento di attrezzature sanitarie per la parte che residua	Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	Del.G.R. 1776/2022	2.000.000	30/06/2033	1.900.000	variabile. Tasso nominale annuo Euribor a 6 mesi 360 Metodo di calcolo 365/360 - spread 0,840%	Vincolo sulle entrate correnti
Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	PI 2022-2024: realizzazione di posti letto di terapia intensiva e opere propedeutiche e complementari alla realizzazione di una day surgery	Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	Del.G.R. 1776/2022	5.000.000	30/06/2043	4.875.000	variabile. Tasso nominale annuo Euribor a 6 mesi 360 Metodo di calcolo 365/360 - spread 1,320%	Vincolo sulle entrate correnti
DEXIA CREDIOP 2007	Finanziamento Piano Investimenti dell'Istituto	DEXIA CRE-DIOP	Del.G.R. 400/07	10.000.000	30/06/2028	3.136.255	variabile. Tasso nominale annuo Euribor a 6 mesi 360 - Metodo di calcolo 365/360 - Spread 0,063%	Vincolo sulle entrate correnti
TOTALE MUTUI				17.000.000		9.911.255		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA
GSA
AUSL PIACENZA
AUSL PARMA
AOSP PARMA
AUSL REGGIO EMILIA
AUSL MODENA
AOSP MODENA
AUSL BOLOGNA
AOSP BOLOGNA
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
AUSL IMOLA
AUSL FERRARA
AOSP FERRARA
AUSL ROMAGNA
TOTALE

Mobilità in compensazione	Mobilità non in com- pensazione	Altre prestazioni
-	-	-
-	-	69.853
-	-	-
-	-	2.730
-	-	30.499
-	-	130.498
-	-	8.759
-	-	3.862.737
-	-	1.281.503
-	-	-
-	-	12.053
-	-	2.923.113
-	-	5.354
-	-	229.314
-	-	8.556.413

Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA
GSA
AUSL PIACENZA
AUSL PARMA
AOSP PARMA
AUSL REGGIO EMILIA
AUSL MODENA
AOSP MODENA
AUSL BOLOGNA
AOSP BOLOGNA
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
AUSL IMOLA
AUSL FERRARA
AOSP FERRARA
AUSL ROMAGNA
TOTALE

2023	2022	Variazioni im- porto	Variazioni %
0	0		
69.853	100.966	-31.113	-30,82%
0	0		
2.730	2.750	-20	-0,73%
30.499	107.671	-77.172	-71,67%
130.498	202.917	-72.419	-35,69%
8.759	127.737	-118.978	-93,14%
3.862.737	3.680.426	182.312	4,95%
1.281.503	1.658.441	-376.938	-22,73%
0	0		
12.053	12.194	-141	-1,16%
2.923.113	962.396	1.960.717	203,73%
5.354	11.315	-5.960	-52,68%
229.314	124.811	104.502	83,73%
8.556.413	6.991.624	1.564.789	22,38%

DB01 – Transazioni

DB01	–	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
NO		

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	Si rappresentano di seguito i dati relativi alle note di credito riferite alla voce CE Ministeriale BA0030 - Prodotti farmaceutici ed emoderivati - come richiesto dalla Regione al punto 6 delle indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 e invio al controllo regionale – Prot .08/04/2024.0370746.U

	A	B	C	D	E	F
	1000100901	1000101001	TOTALE	Farmaci eziologici per la fibrosi cistica Kalydeco, Orkambi, Symkevy e Kaftrio	Altre a diretta decurtazione del costo	TOTALE
	ricevute	ricevute		ricevute	ricevute	
IOR	-	-	-	-	20.462	20.462
RER	-	-	-	-	20.462	20.462

15 Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA000	<i>totale</i>	0	0
x	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE		

Tab. 47– Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	TOTALE RISCONTI PASSIVI	1.101.492	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
AA0660	Sperimentazioni e ricerche da privati	994.859	
	<i>laboratori per ricerca commissionata finanziamenti 2020</i>	51.708	
	<i>laboratori per ricerca commissionata finanziamenti 2021</i>	256.864	
	<i>laboratori per ricerca commissionata finanziamenti 2022</i>	292.819	
	<i>laboratori per ricerca commissionata finanziamenti 2023</i>	393.468	
AA0660	0155700203_Specialistica a privati paganti - altro Totale	18	
AA0680	0156100101_ALP - Specialistica ambulatoriale	3.535	
AA0680	0155900101_ALP degenza	80.295	
AA0930	0202500406_Altri rimborsi da privato Totale	984	
AA0950	0250100101_Partecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.368	
AA1080	0400300101_Fitti attivi Totale	14.434	

Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	I risconti passivi sono per l’importo più consistente contributi relativi a programmi di ricerca commissionata finanziati per l’intero valore o per rate di sviluppo che, al netto dell’utilizzato di competenza dell’esercizio, vengono trasferiti a esercizio/i futuri per la copertura dei costi di sviluppo della ricerca sostenuti. Tali risconti vengono rappresentati fino alla scadenza del contratto o al completamento della sperimentazione commissionata. La gestione dettagliata dei progetti di riferimento è del Servizio Amministrativo della Ricerca.

16 Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	2.711.020	2.559.097	-2.711.020	2.559.097
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	1.603.323	0	-104.688	1.498.635
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				0
	<i>Depositi cauzionali</i>				0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	0	0	0	0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	1.603.323	0	-104.688	1.498.635
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Beni in contenzioso</i>				0
	<i>Altri impegni assunti</i>				0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>				0

Tab. 49 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	NO	
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO	
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI	<p>Con delibera n. 48 del 19/02/2019 l'Istituto ha assunto l'impegno a favore dell'Alma Mater Università di Bologna per il finanziamento esterno di un posto di 1^a fascia nel settore scientifico disciplinare MED/34 per la durata di 15 anni. L'importo residuo nella voce "Garanzie prestate" rappresenta il valore residuale del contratto.</p> <p>Con delibera n. 312 del 13/10/2021 ha assunto impegno della durata di 3 anni, a favore dell'Alma Mater Università di Bologna, per il finanziamento esterno di un posto di professore straordinario di 1^a fascia-disciplina plastica, nel settore scientifico disciplinare MED/19, il decremento rappresenta la conclusione della garanzia contrattuale prestata ed è relativo all'ultima annualità pagata nell'esercizio 2023</p>

17 Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	23.036.874	14.208.235	
AA0031	Finanziamento indistinto			4.164.996	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			10.043.238	
AA0033	Funzioni	0	23.036.874	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		1.156.487		
AA0035	Funzioni - Altro		21.880.387		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015		0		
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>			0	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			0	

Tab. 50– Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				38.364.209	11.129.653	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				37.245.109	10.010.553	
AA0031	Finanziamento indistinto				4.164.996	-	
	contributi da FSR indistinti	DGR/2023/1237	17/07/2023	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009 (Tabella A3 DGR 1237/2023)	202.826		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	607.654		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	962.490		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	64.895		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	836.077		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 19-2021	437.821		
		DGR/2023/2011	28/02/2023	INDENNIT DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 COMPARTO	64.101		
		DGR/2023/2011	20/11/2023	FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	192.996		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	IVC 2022-2024 (INCLUSI ONERI E IRAP)	288.515		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	RISORSE A COPERTURA EMO-LUMENTO ACCESSORIO UNA TANTUM 1,5%	848.169		
		DGR/2023/2162	12/12/2023	FUNZIONE METROPOLITANA BOLOGNA	-340.547		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				10.043.238	10.010.553	
		DD/2023/25833	25/09/2023	PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RISORSE ART. 11 DL 34/2023 - PERSONALE INFERMIERISTICO - DGR 1575/2023	28.020	28.020	
		DD/2023/25686	05/12/2023	DD 25686/2023 - FINANZIAMENTO DEL PROGRAMMA ASSISTENZIALE A FAVORE DI CITTADINI STRANIERI DI CUI ALLA DGR 1251/2023-INTERVENTI UMANITARI: ASSEGNAZIONE E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE	65.787	65.787	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	recupero delle liste d'attesa nell'anno 2023 (decreto-legge 198/2022, art. 4, c. 9-octies)	6.023.577	6.023.577	
		DGR/2023/1836	30/10/2023	RETE REGIONALE DEGLI IRCCS 2023	1.250.000	1.250.000	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	82.251	49.566	
		DGR/2023/2011	20/11/2023	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP - QUOTA ESTENSIONE QUINTO D'OBBLIGO	3.094	3.094	
		DGR/2023/1237	17/07/2023	ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	300.169	300.169	
		DD/2023/26523	15/12/2023	Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) - DGR 2162/2023	1.409.472	1.409.472	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
		DD/2023/27336	29/12/2023	ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 2228/2023	880.867	880.867	
AA0033	Funzioni				23.036.874	-	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso	DGR/2023/1237	17/07/2023	FINANZIAMENTO PER PS	1.156.487		
AA0035	Funzioni - Altro				21.880.387	-	
		DGR/2023/2189	18/12/2023	CORSI UNIVERSITARI DELLE PROFESSIONI SANITARIE E LA VALORIZZAZIONE DELLA FUNZIONE DI TUTORAGGIO.	42.597		
		DGR/2023/2186	18/12/2023	POTENZIAMENTO, LA RAZIONALIZZAZIONE ED IL COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PRELIEVO E TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI	250.000		
		DGR/2023/1237	17/07/2023	FINANZIAMENTO PER FUNZIONI (16% PRODUZIONE)	14.361.790		
		DGR/2023/1256	25/07/2023	ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	7.226.000		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015						
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				1.119.100	1.119.100	
		DD/2023/26523	15/12/2023	Farmaci innovativi (stima annua su base dati a 10 mesi)	136.327	136.327	
		GPG/2024/692	31/12/2023	Delibera n.669 del 22/4/2024 EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO SSR 2023	982.773	982.773	
AA0050	EXTRA FONDO				574.097	200.394	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				-	-	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati						
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA						
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				204.210	33.968	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut.				204.210	33.968	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	(extra fondo) vincolati						
	PNRR - PNRR-MAD-2022-12376660	DEL. 137	25/05/2023	CUP D35E22000520006-SCIENZE E TECNOLOGIE CHIRURGICHE	200.710	30.468	0011300101
	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI			PROCUREMEN CORNEE	3.500	3.500	0011300102
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro						
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				369.887	166.425	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				218.260	116.100	
	ACCONTO 2023-STP	DGR.2358/2023		RIMBORSO ONERI PRESTAZIONI SANITARIE STRANIERI	116.100	116.100	0011600201
	PNRR -M6C2. - FSE- CUP:D37H23000010006	DGR.2345/2023		CUP:D37H23000010006	102.160		0011600301
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				151.627	50.325	
	COMUNE DI BOLOGNA			CONTRIBUTI MOBILITA' SOSTENIBILE	28.250	28.250	0011700101
	REGIONE EMILIA ROMAGNA_SICUREZZA	DGR.2181/2023		PREVENZIONE SICUREZZA LUOGHI DI LAVORO	13.000		0011700102
	1014370_SCUOLA SUPERIORE DI STUDI UNIVERSITARI E DI PERFEZIONAMENTO SANT'ANNA			RICERCHE E SPERIMENTAZIONI	9.000	1.800	0011700103
	1014483_UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO			RICERCHE E SPERIMENTAZIONI	57.377	11.475	0011700103
	1000050_ALMA MATER STUDIO-RUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA: SEDE DI (BOLOGNA, CESENA, FORLI', RAVENNA, RIMINI)			RICERCHE E SPERIMENTAZIONI	8.000	1.600	0011700103
	1014370_SCUOLA SUPERIORE DI STUDI UNIVERSITARI E DI PERFEZIONAMENTO SANT'ANNA			RICERCHE E SPERIMENTAZIONI	36.000	7.200	0011700103
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				0	0	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				0	0	
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191				0	0	
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				20.694.784	1.712.950	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	RCC-2023-23683430		ricerca corrente anno 2023	2.885.615		0012300101
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				6.952.283	548.030	
	FONDI ART. 1 COMMA 424 L. 205/2017 - PIRAMIDE DELLA RICERCA				4.571.038		0012500101
	PROGETTO MINISAL 2021 - NOVEL MULTIFUNCTIONAL NANO-COATED 3D			CUP:D33C22001810001	130.000	23.448	0012500101
	Progetto GR-2021-12374140 - MAST			CUP:D33C22001840008	448.500	73.498	0012500101
	Progetto RF-2021-12374767 - BIOMAT			CUP:D33C22001850008	449.145	60.927	0012500101
	Progetto RF-2021-12373962 - 3d Printing in Orthopaedics for personalized Devices (3POD)			CUP:D33C22001820008	436.800	42.518	0012500101
	Progetto GR-2021-12372257 - THE VERTEBRAL BONE MARROW CLOT AS AUTOLOGOUS CELL-THERAPY			CUP:D33C22001860008	426.800	91.839	0012500101
	Progetto RF-2021-12372260 - Acellular Matrix hOmologous from human Dermis			CUP:D33C22001830008	440.000	214.275	0012500101
	PROGETTAZIONE DI PROTEOLYSIS TARGETING CHIMERAS (PROTAC)			CUP:D33C23000260008	50.000	41.526	0012500101
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				9.746.904	1.005.511	
	G.A. N. 101080135			PROGETTO EUROPEO META-STRATA	481.750	81.782	0012700301
	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE			PROGETTO EUROPEO CONNECT4CHILDREN	53.400	-	0012700301
	PNC - DARE - SPOKE 1 - RICERCA INDUSTRIALE	PNC		PNC - DARE - SPOKE 1 - CUP B53C22006230001	848.912	166.455	0012700301
	PNC - DARE - SPOKE 2 - RICERCA INDUSTRIALE	PNC		PNC - DARE - SPOKE 2 - CUP B53C22006230001	619.312	121.435	0012700301
	PNC - DARE - SPOKE 3 - RICERCA INDUSTRIALE	PNC		PNC - DARE - SPOKE 3 - CUP B53C22006230001	2.731.424	535.580	0012700301
	A.R.P.A. - AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA SICILIA			POS T3-AN-11 - GENESIS-ATI	531.526	-	0012700301
	REGIONE EMILIA ROMAGNA - DGR N. 2228/2023	DD/2023/27336		PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE	6.267	6.267	0012700301
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2			CINQUE PER MILLE ANNO 2022 (REDDITI ANNO 2021)	928.406	0	0012700302
	EUROPEAN COMMISSION	CUP:D33C23001610006		ERN BOND 2023-2027	3.197.828	86.827	0012700307

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	EUROPEAN COMMISSION	CUP:D34I20002200006		THE EUROPEAN REGISTRY FOR RARE BONE AND MINERAL CONDITIONS (766	766	0012700307
	INAIL - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO			Progetto PR19-CR-P5-OsteoCustom Processi personalizzati di trattamento dell'amputazione mediante osteointegrazione	319.318	0	0012700308
	ORTHOUNION	CUP:D32F16001950006		FINANZIAMENTO PROGETTO ORTHOUNION - P.I. BALDINI	27.996	6.399	0012700308
AA0220	Contributi da privati per ricerca				1.109.983	159.409	
	DONAZIONI GENNAIO 2023			DONAZIONI PERVENUTE IN GENNAIO 2023 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	175	-	0012900101
	AIRC SCOTLANDI PROGETTO 4 ANNO DI PROG. QUINQUENNALE			ACCETTAZIONE DELL'IMPORTO DI EURO 210.000,00 DA AIRC PER LA 4 ANNUALITA' DEL PROGETTO DAL TITOLO: ACCELERATING BIOMARKERS AND TARGETED THERAPY DEVELOPMENT IN METASTATIC EWING SARCOMAS: FOCUS ON TUMOR CELL PLASTICITY. P.I. SCOTLANDI	210.000	75.228	0012900101
	DONAZIONI FEBBRAIO 2023			DONAZIONI PERVENUTE IN FEBBRAIO 2023 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	1.635	750	0012900101
	AIRC SERRA PROGETTO 5 ANNO DI PROG. QUINQUENNALE			ACCETTAZIONE DELL'IMPORTO DI EURO 128.000,00 ASSEGNATO DALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA RICERCA SUL CANCRO PER LA 4^ ANNUALITA' DEL PROGETTO TOWARD TAILORED TREATMENTS FOR OSTEOSARCOMA THROUGH VALIDATION OF PHARMACOGENOMIC MARKERS - P.I. M. SERRA	128.000	11.636	0012900101
	DONAZIONI MARZO 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	320	-	0012900101
	STUDIO NO PROFIT OO REGISTRY - SICKKIDS - BAZZOCCHI			DEL. 210/2021 - CONTRATTO RELATIVO ALL'IMPLEMENTAZIONE DEL REGISTRO RELATIVO A FOCUSED ULTRASOUND OSTEIOD OSTEOMA TRA IOR E HOSPITAL FOR SICK CHILDREN. P.I. BAZZOCCHI	10.007	2.001	0012900101
	MINSAL 2021 - PEGASO - FREGA - GR			Progetto Minsal 2021 GR-2021-12372877 - PEGASO: Nanotechnologybased Platforms for the improvement of therapeutic strategies in soft tissue sArcoma and melanoma leSiOns. Capofila IRST Meldola - P.I. Dott. Giorgio Frega	122.500	16.636	0012900101
	FINANZIAMENTO STUDIO NO PROFIT DITTA ASA SRL - P.I. BENEDETTI			DEL. 333/2021 - SOTTOSCRIZIONE DELL'ACCORDO PER LO STUDIO PILOTA SUGLI EFFETTI DELLA MLS (MULTIWAVE LOCKED SYSTEM) LASER TERAPIA IN PAZIENTI AFFETTI DA LOMBALGIA CRONICA ASPECIFICA: TRIAL RANDOMIZZATO CONTROLLATO VERSUS PLACEBO - P.I. PROF. SSA BENEDETTI	4.500	900	0012900101
	FINANZIAMENTO STUDIO NO PROFIT DITTA ASA SRL - P.I. BERTI			DEL. 294/2021 - DELL'ACCORDO PER LO STUDIO PILOTA SUGLI EFFETTI DELLA MLS (MULTIWAVE LOCKED SYSTEM) LASER TERAPIA IN PAZIENTI AFFETTI DA CERVICALGIA CRONICA ASPECIFICA: TRIAL RANDOMIZZATO CONTROLLATO VERSUS PLACEBO P.I. PROF. SSA LISA BERTI	4.500	900	
	DONAZIONI APRILE 2023			DONAZIONI PERVENUTE IN APRILE 2023 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	3.350	-	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PNRR - TRUST - CUP D33C22001940006			PNRR - TRUST - CUP D33C22001940006 - FINANZIAMENTO DI EURO ASSEGNATO 180.000,00 ASSEGNATO A IOR PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO PNRR-POC-2022-12376579 - TRUST - P.I. DR. TONI IBRAHIM	180.000	15.130	
	DONAZIONI MAGGIO 2023			DONAZIONI PERVENUTE IN MAGGIO 2023 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	18.676	12.000	
	STUDIO NO PROFIT DEGENPRO - AO SPINE - BRODANO			Studio NO PROFIT Investigator fee DegenPRO BOR 001 Project DegenPRO Project Number A109327 PI DR Giovanni Brodano Barbanti a multicenter prospective registry for the management of degenerative spine disorders	1.294	259	
	DONAZIONI GIUGNO 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	3.455	-	
	RESTITUZIONE SOMME PER ASSEGNO DI RICERCA UNIBO			RESTITUZIONE DELLA QUOTA VERSATA NEL 2022 AD UNIBO PER L'ASSEGNO DI RICERCA DELLA DOTT.SSA VERGNI A SEGUITO DEL RECESSO ANTICIPATO DELLA DOTT.SSA VERGNI DAL CONTRATTO (RIF. ASS 2021_06)	15.484	-	
	DONAZIONI LUGLIO 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	20.745	-	
	DONAZIONI AGOSTO 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	220	-	
	DITTA DEPUY. SPERIM. NON PROFIT ZAFFAGNINI			SPERIMENTAZIONE NOPROFIT DAL TITOLO "CORRELAZIONE ANATOMO-FUNZIONALE TRACINEMATICA INTRA-OPERATORIA PASSIVA CON NAVIGATORE ECINEMATICA POST-OPERATORIA CON RSA DINAMICA SOTTO CARICO DELGINOCCHIO PROTESSIZZATO". SPERIMEN. PROF. ZAFFAGNINI	34.836	4.877	
	DONAZIONE A.C.A.R. ONLUS - ASSOCIAZIONE CONTO ALLA ROVESCIA			DONAZIONE PERVENUTE IN SETTEMBRE 2023 AD INTEGRAZIONE DELLA DONAZIONE DI GENNAIO 2022 A FAVORE DELLA RICERCA - LAB. GENETICA MEDICA P.I. LUCA SANGIORGI	3.799	-	
	DONAZIONI SETTEMBRE 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	425	-	
	DONAZIONI OTTOBRE 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	720	-	
	PNC - LIFE SCIENCE TTO NETWORK - P.I. FAZIO - CUP D33C220019			CUP D33C22001990001 - PNC-E3-2022-23683268 - LIFE SCIENCE TTO NETWORK - P.I. DOTT. NICOLA FAZIO	57.245	-	0012900101
	DONAZIONI NOVEMBRE 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	260	-	0012900101
	2023 - DONAZIONE ASD CERNOBBIO 2010 - OSOTT			DET. 600/2023 - DONAZIONE DALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA CERNOBBIO 2010 A FAVORE DELL'OSOTT	20.000	-	0012900101
	DONAZIONI DICEMBRE 2023			DONAZIONI DA PRIVATI VINCOLATI ALLA RICERCA	780	-	0012900101
	DONAZIONE - KBFUS - SC MALATTIE RARE			DONAZIONE PER DOLLARI 10.000,00 DA PARTE DELLA King Baudouin Foundation United States (KBFUS) - finalizzata al progetto di ricerca dal Titolo: PAS Pronti a Salpare - P.I. DOTT. LUCA SANGIORGI	9.057	-	
	AIRC SCOTLANDI PROGETTO 5 ANNO DI PROG. QUINQUENNALE			ACCETTAZIONE DELL'IMPORTO DI EURO 210.000,00 DA AIRC PER LA 5 ANNUALITA' DEL PROGETTO DAL TITOLO: ACCELERATING BIOMARKERS AND TARGETED THERAPY DEVELOPMENT IN METASTATIC EWING SARCOMAS: FOCUS ON TUMOR	210.000	19.091	0012900101

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				CELL PLASTICITY. P.I. SCOTLANDI			
	POS T5-AN-11 - NEUROMED - P.I. GIAVARESI			DEL. 306/2023 - PROGETTO POS T5-AN-11 FUNCTIONAL FOODS ITALY NETWORK - CREAZIONE DI UN PROGRAMMA DI AZIONE PER LA LOTTA ALLA MALNUTRIZIONE IN TUTTE LE SUE FORME E PER LA DIFFUSIONE DEI PRINCIPI DELLA DIETA MEDITERRANEA - P.I. DOTT. GIANLUCA GIAVARESI	48.000	-	0012900101
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				99.720	2.815	
	UNICR_BONORA			ESECUZIONE TESTAMENTO DEFUNTA BONORA SUSANNA - UNICREDIT	99.720	2.815	0013100101

Tab. 51– Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	38.364.209	114.235	0,30%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0	-	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	204.210	-	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	20.694.784	138.474	0,67%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	99.720	-	0,00%
x	Totale	59.362.923	252.710	0,43%

Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Il totale dei contributi in c/esercizio è pari a 59,7 milioni, in aumento rispetto al consuntivo 2022 di 5,7 milioni (+11%). Si rimanda per l'analisi degli scostamenti, alla relazione economica contenuta nella relazione del Direttore Generale sulla gestione.

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	397.138	869.383	1.640.031	3.226.789	27.962.581	2.269.876	5.743.403	6.461.260	-	-	96.793	-	-	-	48.667.255
AA0350	Prestazioni di ricovero	384.240	819.534	1.564.977	2.958.462	24.606.497	2.166.959	5.500.000	6.261.978	0	0	0	0	0	0	44.262.647
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.020	46.659	65.141	139.581	1.894.050	71.472	205.199	155.765	0	0	17.850	0	0	0	2.604.737
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	475	2.238	3.562	12.484	1.283.316	25.421	14.363	14.240	0	0	0	0	0	0	1.356.098
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0380	Prestazioni di File F	4	952	6.351	115.038	178.717	3.881	23.841	28.957	0	0	0	0	0	0	357.741
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	3.400	0	0	1.224	0	2.143	0	321	0	0	78.943	0	0	0	86.032
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46.564.104
AA0460	Prestazioni di ricovero															45.169.921
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															1.072.890
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															87.583
AA0490	Prestazioni di File F															233.710
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															-

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl RO-MAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															-
AA0520	Prestazioni termali															-
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															-
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															-
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															-
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															-
x																
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	397.138	869.383	1.640.031	3.226.789	27.962.581	2.269.876	5.743.403	6.461.260	-	-	96.793	-	-	-	95.231.359
x																
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	-	-	-	-	40.583	-	-	-	-	-	46.703	-	-	-	87.287
x																
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															203.581
x																
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	-	-	-	-	40.583	-	-	-	-	-	46.703	-	-	-	290.868
x																
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	397.138	869.383	1.640.031	3.226.789	28.003.164	2.269.876	5.743.403	6.461.260	-	-	143.497	-	-	-	48.754.542
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46.767.685
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	397.138	869.383	1.640.031	3.226.789	28.003.164	2.269.876	5.743.403	6.461.260	-	-	143.497	-	-	-	95.522.227

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	13.934.382	11.587.940	2.346.443	20,25%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	8.514.094	7.823.405	690.688	8,83%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	2.875.966	2.457.167	418.800	17,04%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	150.159	162.388	12.229	-7,53%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-	-	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	25.474.601	22.030.899	3.443.702	15,63%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	8.710.828	7.103.511	1.607.318	22,63%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	6.498.107	6.084.882	413.225	6,79%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	2.161.768	1.930.959	230.809	11,95%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	17.370.703	15.119.351	2.251.352	14,89%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	-	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.055.777	904.052	151.724	16,78%
X	Costi diretti aziendali	6.917.877	5.595.345	1.322.532	23,64%
X	Costi generali aziendali	1.591.112	1.920.239	329.128	-17,14%
X	Fondo di perequazione	759.697	689.777	69.919	10,14%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	10.324.461	9.109.414	1.215.048	13,34%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	3.302.787	3.057.517	245.270	8,02%
X	Comfort alberghiero	248.493	28.595	219.897	769,00%
X	Altro	-	-	-	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	3.551.279	3.086.112	465.168	15,07%

Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

Agli oneri e proventi indicati nei conti dedicati del modello Ministeriale CE sono stati aggiunti elementi di costo e di ricavo direttamente collegati all'attività libero professionale ricavati sia da conti economici aziendali di dettaglio, sia da elaborazioni effettuate tramite la contabilità analitica e valore del ritorno informativo della banca dati regionale SDO. Di seguito si riporta una descrizione di tali tipologie.

Ulteriori Ricavi: trattasi di elementi di ricavo da computare tra le componenti del saldo dell' ALP e per le quali il modello Ministeriale CE non prevede conti di rilevazione dedicati all'attività libero professionale.

Tali elementi si riferiscono a:

- a) valore percentuale del ricovero in libera professione riconosciuto allo IOR attraverso la mobilità sanitaria da parte delle Aziende USL di provenienza del paziente;
- b) ricavi per maggior comfort alberghiero relativi a ricoveri in libera professione quali la camera singola ed il letto per l'accompagnatore (contenuti nel conto A0660 del modello CE)

Ulteriori Costi: trattasi di oneri da computare tra le componenti del saldo della ALP.

Essi si si riferiscono a:

- a) IRAP relativa ad attività di libera professione contenuta nel l'aggregato CE YA0040.
- b) costi diretti aziendali: si riferiscono a specifici centri di costo esclusivamente dedicati alla ALP. Nel caso di attività promiscue vengono utilizzati i classici driver di ribaltamento (ad esempio il numero di operatori, il costo diretto, l'attività pesata per DRG o valore della prestazione).
- c) costi generali di azienda: dati derivanti dalla contabilità analitica ed in particolare dal modello COA.
- d) Fondo legge 189/2012: tale fondo è calcolato su una percentuale (5%) del compenso del professionista e viene utilizzato nelle modalità indicate dalla legge, per il 2023 è stato riportato nella Tab54 l' accantonamento contabilizzato nel conto economico dedicato.

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Ro- magna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	1.236	6.922	95.040	45.431	92.948	18.576	13.250	99.107	63.235	116.144	54.732	4.713	0	0	611.335
Altri beni sanitari	1.236	6.922	95.040	45.431	92.948	18.576	13.250	99.107	63.235	116.144	54.732	4.713	0	0	611.335
...															0
Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
															0
TOTALE	1.236	6.922	95.040	45.431	92.948	18.576	13.250	99.107	63.235	116.144	54.732	4.713	0	0	611.335

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisto di beni

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi. Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	268.807	0	268.807
Medicinali senza AIC	0	0	0
Ossigeno ed altri gas medicali	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0
TOTALE	268.807	0	268.807

Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Aziende e Istituti														GSA	TOTALE
		Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS			
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	25.815	0	0	0	0	0	746.965	0	0	0	0	772.780
BA0303	Dispositivi medici	0	0	199	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	199	
BA0304	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BA0306	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	...															0	
x	TOTALE	0	0	199	0	25.815	0	0	0	0	0	746.965	0	0	0	772.979	

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO	Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.
------------------	--

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	SI	Sono stati acquistati da az. sanitarie della Regione beni sanitari quali medicinali senza AIC, emoderivati e dispositivi medici.

20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	-	-	79	66	1.109.708	203	-	26	-	300	59	368.085	-	-	1.478.525
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-	79	66	909.405	203	-	26	-	300	59	366.320	-	-	1.276.457
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-	124	-	-	-	-	-	-	1.766	-	-	1.890
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	-	-	-	-	200.178	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200.178
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
x																
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	186.317
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															-
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															-
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															186.317

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															-
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															-
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															-
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															-
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															-
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															-
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															-
x																
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	-	-	79	66	1.109.708	203	-	26	-	300	59	368.085	-	-	1.664.842
x																
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	-	-	830	81.063	2.948.368	913	2.998.649	214.859	-	125	457	416.585	-	-	6.661.849
x																
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															14.402
x																
x	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	-	-	830	81.063	2.948.368	913	2.998.649	214.859	-	125	457	416.585	-	-	6.676.251
x																
x	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	-	-	909	81.129	4.058.076	1.116	2.998.649	214.884	-	425	516	784.671	-	-	8.140.374
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200.719
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	-	-	909	81.129	4.058.076	1.116	2.998.649	214.884	-	425	516	784.671	-	-	8.341.093

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	-	-	-	0,00%
BA0420	- da convenzione	-	-	-	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	-	-	-	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	-	-	-	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	-	-	-	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-	-	-	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-	-	-	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) – Mobilità extraregionale	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	-	-	-	0,00%
BA0500	- da convenzione	-	-	-	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-	-	-	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	1.471.492	2.052.033	-580.541	-28,29%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.276.457	1.825.368	-548.911	-30,07%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	186.317	220.805	-34.488	-15,62%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	-	-	-	0,00%
BA0580	- da privato	8.719	5.860	2.859	48,78%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	0,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	-	-	-	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	-	0,00%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	-	-	-	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	8.719	5.860	2.859	48,78%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	-	-	-	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	0,00%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	-	-	-	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	-	-	-	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	-	-	-	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA0740	- da privato	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	-	-	-	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA0790	- da privato	-	-	-	0,00%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	ValoreCE al31/12/2023	ValoreCE al31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.890	6.230	-4.340	-69,66%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA0840	- da privato	-	-	-	0,00%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	-	-	-	0,00%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	0,00%
BA0940	- da privato (intra-regionale)	-	-	-	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	-	-	-	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	-	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA1000	- da privato (intra-regionale)	-	-	-	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)	-	-	-	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	-	-	-	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-	-	-	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA1070	- da privato	-	-	-	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	0,00%

Tab. 59– Dettaglio acquisti di servizi sanitari

CO-DICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	229.490	251.131	-21.642	-8,62%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	200.178	224.392	-24.214	-10,79%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA1130	- da privato	29.311	26.739	2.572	9,62%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	-	-	-	0,00%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	-	-	-	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-	0,00%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-	0,00%
BA1180	- da privato (intra-regionale)	-	-	-	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	-	-	-	0,00%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	17.370.703	15.119.351	2.251.352	14,89%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	276.333	119.041	157.292	132,13%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	108.583	119.041	-10.458	-8,79%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	-	-	-	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	-	-	-	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	-	-	-	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	167.750	-	167.750	0,00%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	3.805.882	3.962.859	-156.977	-3,96%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	695.436	748.622	-53.186	-7,10%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	128.113	122.442	5.671	4,63%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	2.729.005	2.675.622	53.383	2,00%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	721.224	628.991	92.234	14,66%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-	-	0,00%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	95.025	108.333	-13.308	-12,28%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	953.983	960.449	-6.466	-0,67%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	387.213	577.894	-190.682	-33,00%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	571.560	399.955	171.605	42,91%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	253.328	416.172	-162.844	-39,13%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	253.328	416.172	-162.844	-39,13%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	0,00%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	0,00%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	18.788.606	18.241.194	547.412	3,00%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.391.119	3.502.643	1.888.476	53,92%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-	-	-	0,00%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	14.402	11.807	2.595	21,98%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	13.383.085	14.726.744	-1.343.659	-9,12%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-	0,00%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-	-	-	0,00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	0,00%

Tab. 60– Dettaglio acquisti di servizi sanitari

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
CIEMME S.R.L. (IN SIGLA C.M. S.R.L.)		03835350376	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	2023	13		13	13	0	0	13
MEDIPASS S.P.A.		01790611204	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	2023	19		0	19	0	0	0
CENTRO IPERBARICO S.R.L.		01067740397	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	2023	8.453		7.106	8.453	0	0	7.106
POLIAMBULATORIO PRIVATO ETRURIA S.R.L.		03747291205	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	2023	25		0	25	0	0	0
MARCONI SRL		00510001209	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	2023	125		63	63	63	63	63

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione.
-----------	---

AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

BORSE DI STUDIO SANITARIE			
BORSISTA	IMPORTO COMPENSO	IMPORTO IRAP	TOTALE
AGOSTINONE PIERO	18.000,00	1.530,00	19.530,00
ALCHERIGI CHIARA	18.833,35	1.600,85	20.434,20
AMADIO FRANCESCO	18.703,66	1.558,37	20.262,03
ASSENZA MARTA	9.150,00	777,76	9.927,76
BASILE MARIA SOFIA	20.000,00	1.700,00	21.700,00
BENUZZI ALICE	1.750,00	148,75	1.898,75
BOZZINI NICOLO'	3.000,00	255,00	3.255,00
CALZOLARI MARTA	50,00	0,00	50,00
CASCONE EMILIA	19.250,00	1.636,25	20.886,25
CAVAZZA LUCA	13.333,36	1.133,36	14.466,72
CELLAMARE ANTONELLA	6.000,00	510,00	6.510,00
CONTI DANIELE	26.604,19	2.261,39	28.865,58
D'AMATO TANIA	10.388,91	883,08	11.271,99
DALMONTE SARA	13.405,45	1.105,02	14.510,47
DE DONNO ANDREA	22.000,04	1.870,04	23.870,08
DEPAOLI ALESSANDRO	25.000,00	2.125,00	27.125,00
FERRETTI CHERKES ZADE RIANNA	13.000,02	1.105,02	14.105,04
LI VOLSI MATTIA NICOLO'	10.500,00	892,50	11.392,50
LICCIARDI ROBERTA	20.000,04	1.700,04	21.700,08
LOPO ETTORE	9.000,00	765,00	9.765,00
LUCIDI GIAN ANDREA	18.487,43	1.338,75	19.826,18
MONETTA ANNALISA	95,00	0,00	95,00
NIGRO MARCO	19.311,08	1.641,41	20.952,49
OTTAVIANI MARTINA	5.050,00	429,25	5.479,25
PALMAS MARCO	10.000,00	850,00	10.850,00
PELLEGRINI EVELIN	6.075,00	510,00	6.585,00
PLUCHINO MARTA	13.416,69	1.140,44	14.557,13
RICCERI MARTINA	17.333,36	1.473,36	18.806,72
SASSI REBECCA	10.293,17	814,60	11.107,77
TORACCHIO LISA	5.545,83	471,42	6.017,25
Totale complessivo	383.576,58	32.226,66	415.803,24

Dettaglio delle collaborazioni sanitarie a sostegno della ricerca:

COLLABORAZIONI SANITARIE					
COLLABORATORE	IMPORTO COMPENSO	IMPORTO IRAP	IMPORTO INPS	IMPORTO INAIL	TOTALE
JURADO MAQUEDA JOAQUIN	46.133,72	3.311,16	9.094,93	246,36	58.786,17
Totale complessivo	46.133,72	3.311,16	9.094,93	246,36	58.786,17

Nel 2023 non sono stati erogati compensi per collaborazioni non sanitarie

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1360	1075500101	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	AFF.LEG. E GEN_BOLOGNA	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	266.188,01
				AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	6.040,00
				AZIENDA USL DI BOLOGNA	421.208,37
			SAN_BOLOGNA	AZIENDA USL DI BOLOGNA	2.000,00
	1075700201 Totale				695.436,38
BA1360 Totale					695.436,38
Totale complessivo					695.436,38

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1370	1075700101	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	AFF.LEG. E GEN_BAGHERIA	A.R.N.A.S. CIVICO - DI CRISTINA E BENEFRATELLI	94.512,66
	1075700101 Totale				94.512,66
	1075700201	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	AFF.LEG. E GEN_BOLOGNA	ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA: SEDE DI (BOLOGNA, CESENA, FORLI', RAVENNA, RIMINI)	33.600,00
	1075700201 Totale				33.600,00
BA1370 Totale					128.112,66
Totale complessivo					128.112,66

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1410	1076300101	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	RIC-Lab. Oncologia Sperimentale - ricerca finalizzata	JURADO MAQUEDA JOAQUIN	46.133,72
				ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS	9.095,28
				INAIL - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO	246,85
			SUMAP STIPENDI BOLOGNA	INAIL - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO	39.550,01
				ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS (arrotondamento codice CXX)	-0,84
	1076300101 Totale				95.025,02
BA1410 Totale					95.025,02
Totale complessivo					95.025,02

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1430	1076700101	Lavoro interinale - area sanitaria	SUME_BAGHERIA	RANDSTAD ITALIA S.P.A.	323.425,27
			SUME_BOLOGNA	RANDSTAD ITALIA S.P.A.	63.787,64
	1076700101 Totale				387.212,91
BA1430 Totale					387.212,91
Totale complessivo					387.212,91

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1440	1076900101	Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	RIC-Genetica Medica - ricerca finalizzata	MORONI ALICE	36.416,70
			RIC-Reumatologia - ricerca finalizzata	GATTI ALESSANDRO	3.683,07
			RIC-Scienze e Tecnologie Chirurgiche ricerca finalizzata	VALTETSIOTIS KONSTANTINOS	1.833,33
			RIC-Studi Preclinici Chir. - ricerca finalizzata	VALTETSIOTIS KONSTANTINOS	10.999,98
			RIC-Uff. Ricerca e Innovazione (segr. Dir. Scient. e segr.CTS)	FILARDO GIUSEPPE	110.344,03
			RIC-Area Sanitaria - ricerca finalizzata	BACCAGLINI UGO	24.705,91
	1076900101 Totale				187.983,02
	1076900201	Borse di studio sanitarie	RIC-BTM - ricerca finalizzata	PLUCHINO MARTA	13.416,69
			RIC-Chir. Vertebrale - ricerca finalizzata	MONETTA ANNALISA	95,00
				AMADIO FRANCESCO	18.703,66
				LI VOLSI MATTIA NICOLO'	10.500,00
				BENUZZI ALICE	1.750,00
			RIC-Clinica 2 Zaffagnini - ricerca finalizzata	LUCIDI GIAN ANDREA	2.737,43
			RIC-Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	BOZZINI NICOLO'	3.000,00
			RIC-Genetica Medica - ricerca finalizzata	D'AMATO TANIA	10.388,91
				DEPAOLI ALESSANDRO	5.000,00
				CALZOLARI MARTA	50,00
			RIC-Lab. Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	CONTI DANIELE	13.000,02
				LUCIDI GIAN ANDREA	15.750,00
				DALMONTE SARA	13.000,02

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	23.416.809	25.260.643	-1.843.834	-7,30%
BA1580	Lavanderia	1.473.420	1.280.148	193.272	15,10%
BA1590	Pulizia	2.011.747	1.967.890	43.857	2,23%
BA1601	Mensa dipendenti	681.749	583.802	97.946	16,78%
BA1602	Mensa degenti	1.306.357	1.214.271	92.086	7,58%
BA1610	Riscaldamento	1.355.746	2.912.000	-1.556.254	-53,44%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.016.552	1.814.821	201.731	11,12%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	762.560	597.999	164.561	27,52%
BA1640	Smaltimento rifiuti	610.670	560.944	49.726	8,86%
BA1650	Utenze telefoniche	390.081	366.301	23.780	6,49%
BA1660	Utenze elettricità	2.621.404	5.073.037	-2.451.634	-48,33%
BA1670	Altre utenze	356.357	353.065	3.292	0,93%
BA1680	Premi di assicurazione	293.919	298.165	-4.247	-1,42%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	216.354	335.731	-119.378	-35,56%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	1.022.200	1.052.268	-30.068	-2,86%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	8.297.694	6.850.199	1.447.495	21,13%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	1.469.771	1.110.868	358.903	32,31%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	98.807	18.963	79.844	421,06%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.216.748	1.011.488	205.260	20,29%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	106.987	70.524	36.463	51,70%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-	-	0,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	45.018	61.644	-16.626	-26,97%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	213.488	230.184	-16.696	-7,25%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	851.255	649.136	202.120	31,14%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n.191	-	-	-	0,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	154.216	80.417	73.798	91,77%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	154.216	80.417	73.798	91,77%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	0,00%
X	FORMAZIONE	229.210	227.994	1.216	0,53%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	3.636	-	3.636	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	225.574	227.994	-2.420	-1,06%
X	TOTALE	25.115.790	26.599.506	-1.483.715	-5,58%

Tab. 62– Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, relativamente a
------------------	--

Di seguito dettaglio delle borse di studio non sanitarie a sostegno della ricerca:

BORSE DI STUDIO NON SANITARIE			
BORSISTA	IMPORTO COMPENSO	IMPORTO IRAP	TOTALE
BACCARO GRETA	355,70	0,00	355,70
BARBATO MARIA TERESA	3.833,34	325,84	4.159,18
BOTTAU GIULIA	13.833,36	1.175,86	15.009,22
CALZOLARI MARTA	20.000,04	1.700,04	21.700,08
CAPELLINI CLAUDIA	13.000,02	1.105,02	14.105,04
CARNIATO MELANIA	20.000,04	1.700,04	21.700,08
CARTA MICHELA	20.083,37	1.707,12	21.790,49
CASSIOLAS GIORGIO	14.000,00	1.190,00	15.190,00
CODISPOTI GIORGIA	17.333,36	1.473,36	18.806,72
D'ATRI GIOVANNI	15.000,00	1.275,00	16.275,00
DI SARNO LAURA	27.500,00	2.337,50	29.837,50
FERRERA ALESSANDRA	12.250,00	1.041,25	13.291,25
FISCHETTI TIZIANA	25.707,41	2.088,49	27.795,90
GALLERANI EDOARDO	20.320,50	1.700,04	22.020,54
GALLI VALENTINA	18.000,00	1.530,00	19.530,00
GATTI FRANCESCA	10.500,00	892,50	11.392,50
GRAZIANI GABRIELA	9.199,17	527,69	9.726,86
GRENNO GIULIA	12.250,00	1.041,25	13.291,25
GULINO VIRGINIA	5.562,99	446,25	6.009,24
GURIOLI FRANCESCA	20.000,04	1.700,04	21.700,08
HUEBNER SYLWIA ALEKSANDRA	250,00	21,25	271,25
LENZI ENRICO	18.332,50	1.530,00	19.862,50
MAGGIO ALESSIA	15.000,03	1.275,03	16.275,06
MAGLIO CLAUDIA	13.333,36	1.133,36	14.466,72
MARCHESE LAURA	20.076,74	1.700,04	21.776,78
MASI MARCO	9.623,35	793,35	10.416,70
MAZZONI VERONICA	20.000,04	1.700,04	21.700,08
MENOZZI GRAZIA CHIARA	16.833,36	1.430,86	18.264,22
MONETTA ANNALISA	21.494,12	1.792,12	23.286,24
MORETTA ELISA	19.250,00	1.636,25	20.886,25
MORINI ANDREA	8.750,00	743,75	9.493,75
PANICHI VERONICA	16.750,00	1.423,75	18.173,75
POGGIOPOLLINI ALBERTO	14.000,00	1.190,00	15.190,00
POLLICINI CHIARA	21.823,34	1.700,04	23.523,38
RACHINI VALENTINA	12.250,00	1.041,25	13.291,25
RAIMONDI ILARIA	8.666,68	736,68	9.403,36
ROMANELLI ALESSIA	21.631,19	1.827,54	23.458,73
SACCHETTI GIULIO	24.126,89	1.955,04	26.081,93
SBANCHI GIULIA	2.166,67	184,17	2.350,84
SCELFO DANIEL	7.500,00	637,50	8.137,50
SILEONI NICOLETTA	6.500,01	552,51	7.052,52
SIMONE ANGELA	15.750,00	1.338,75	17.088,75
SOBUL KLAUDIA	7.000,00	595,00	7.595,00
SPILLA EMMA	4.333,34	368,34	4.701,68
VALTERIO FRANCESCA	7.000,00	595,00	7.595,00
VARASCHIN ANDREA	4.333,34	368,34	4.701,68
VEVOTO MARTINA	8.333,35	708,35	9.041,70
Totale complessivo	643.837,65	53.935,60	697.773,25

*Nel 2023 non sono stati erogati compensi per collaborazioni non sanitarie

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1760	1103100101	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	AFF.LEG. E GEN_BOLOGNA	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	53.495,50
				AZIENDA USL DI BOLOGNA	40.131,86
				AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI MODENA	5.180,00
	1103100101 Totale				98.807,36
BA1760 Totale					98.807,36
Totale complessivo					98.807,36

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO/GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1790	1103500101	Consulenze non sanitarie da privato	AFF.LEG. E GEN_BOLOGNA	STUDIO LEGALE CAIA E ASSOCIATI	11.165,44
				MAINARDI SANDRO	11.672,96
			RIC-Uff. Ricerca e Innovazione (segr.Dir.Scient. e segr.CTS)	STUDIO NOTARILE MERONE PALERMO FIORETTI - MPF NOTAI ASS.	1.614,93
			SPATE_BOLOGNA	STUDIO PLICCHI SRL	33.251,00
				RITA MALAVOLTA	10.166,67
				ZECCHINI GROUP STUDIO ASSOCIATO	10.150,40
				STUDIO CAVAGGIONI SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA	3.367,20
				RUSCETTA ROSARIO	2.152,50
			SUME_BOLOGNA	CAZZANI BARBARA	8.365,71
				P.A. CONSULTING STP A RESPONSABILITA' LIMITATA	15.080,00
	1103500101 Totale				106.986,81
BA1790 Totale					106.986,81
Totale complessivo					106.986,81

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1800	1103700101	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie			0,00
	1103700101 Totale				0,00
BA1800 Totale					0,00
Totale complessivo					0,00

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1820	1104100101	Lavoro interinale - area non sanitaria	SUME_BOLOGNA	RANDSTAD ITALIA S.P.A.	213.487,97
	1104100101 Totale				213.487,97
BA1820 Totale					213.487,97
Totale complessivo					213.487,97

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
BA1830	1104300101	Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	RIC-Genetica Medica - ricerca finalizzata	CASARINI MARGHERITA	10.082,00
	1104300101 Totale				10.082,00
	1104300201	Borse di studio non sanitarie	RIC-Chir. Vertebrale - ricerca finalizzata	MONETTA ANNALISA	21.083,37
				SPILLA EMMA	4.333,34
			RIC-Clinica 3 - ricerca finalizzata	MAZZONI VERONICA	20.000,04
			RIC-Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	SCELFO DANIEL	7.500,00
				GATTI FRANCESCA	10.500,00
				POLLICINI CHIARA	18.333,37
				MASI MARCO	9.623,35
			RIC-Lab. Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	SACCHETTI GIULIO	23.000,04
				VEVOTO MARTINA	8.333,35
				VARASCHIN ANDREA	4.333,34
				CAPELLINI CLAUDIA	13.000,02
				POLLICINI CHIARA	3.489,97
			RIC-lab. BIC altre ricerche finalizzate	MORETTA ELISA	19.250,00
				FERRERA ALESSANDRA	12.250,00
				GRENNO GIULIA	12.250,00
			RIC-Lab. Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	LENZI ENRICO	18.332,50
				GRAZIANI GABRIELA	2.145,76
				PANICHI VERONICA	16.750,00
				D'ATRI GIOVANNI	15.000,00

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
			RIC-lab. NABI altre ricerche finalizzate	GRAZIANI GABRIELA	7.053,41
			RIC-Lab. Oncologia Sperimentale - ricerca finalizzata	MORINI ANDREA	8.750,00
			RIC-Lab. Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	HUEBNER SYLWIA ALEKSANDRA	250,00
			RIC-Patol.Infezioni Associate all'Impianto-ric. finalizzata	BOTTAU GIULIA	13.833,36
			RIC-Pediatria - ricerca finalizzata	MENOZZI GRAZIA CHIARA	16.833,36
				GALLI VALENTINA	11.250,00
			RIC-Scienze e Tecnologie Chirurgiche ricerca finalizzata	SACCHETTI GIULIO	1.126,85
				MARCHESE LAURA	20.000,04
				ROMANELLI ALESSIA	19.964,52
				CASSIOLAS GIORGIO	12.000,00
				DI SARNO LAURA	12.500,00
			RIC-Studi Preclinici Chir. - ricerca finalizzata	CODISPOTI GIORGIA	17.333,36
				MARCHESE LAURA	76,70
				ROMANELLI ALESSIA	1.666,67
				CASSIOLAS GIORGIO	2.000,00
				CARNIATO MELANIA	20.000,04
				DI SARNO LAURA	15.000,00
			RIC-Uff. Ricerca e Innovazione (segr.Dir.Scient. e segr.CTS)	MAGGIO ALESSIA	15.000,03
				POGGIOPOLLINI ALBERTO	14.000,00
				MAGLIO CLAUDIA	13.333,36
				CARTA MICHELA	18.333,37
				FISCHETTI TIZIANA	998,47
				SILEONI NICOLETTA	6.500,01
				BARBATO MARIA TERESA	3.833,34
				SIMONE ANGELA	15.750,00
				GALLI VALENTINA	6.750,00
				VALTERIO FRANCESCA	7.000,00
			SUMAP STIPENDI BOLOGNA	BAGLIVO ELEONORA	11.520,75
				RUSSO STANISLAV	18.333,30
				MAGNI CAROLINA	9.166,65
				BACCARO GRETA	24.999,96
				ANTINO MICHELA	24.000,00
				BACCARI VINCENZO	24.000,00
			RIC-Area Sanitaria - ricerca finalizzata	BACCARO GRETA	355,70

CODICE MINISTERIALE	CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	DESCRIZIONE UFFICIO / GESTORE	RAGIONE SOCIALE	Totale
				GALLERANI EDOARDO	20.320,50
				GULINO VIRGINIA	5.562,99
			RIC-Scienze e Tecnologie Biomediche ricerca finalizzata	FISCHETTI TIZIANA	24.708,94
			rs Scienze e Tecnologie Biomediche ricerca finalizzata Sicil	RAIMONDI ILARIA	8.666,68
			RIC-Chemioterapia - ricerca finalizzata	SBANCHI GIULIA	2.166,67
			RIC-Radiologia - ricerca finalizzata	CARTA MICHELA	1.750,00
			RIC-Chir. Vertebrale - sperimentazioni	MONETTA ANNALISA	410,75
	1104300201 Totale				755.858,31
	1104300301	Altro - area non sanitaria	RIC-Genetica Medica - ricerca finalizzata	CASARETO LORENA	166,60
			RIC-Lab. Oncologia Sperimentale - ricerca finalizzata	MORRIONE ANDREA CARMELO GIUSEPPE	1.181,19
	1104300301 Totale				1.347,79
	1104300401	Assistenza religiosa	AFF.LEG. E GEN_BOLOGNA	PARROCCHIA SAN MICHELE IN BOSCO	18.249,21
			SUMAP STIPENDI BOLOGNA	PERSONALE RELIGIOSO	52.742,82
				ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS	12.375,42
				INAIL - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE E CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO	599,78
	1104300401 Totale				83.967,23
BA1830 Totale					851.255,33
Totale Complessivo					851.255,33

*Il dettaglio delle collaborazioni a sostegno della ricerca è compreso nell'elenco delle collaborazioni a sostegno della ricerca sanitarie (punto AS3).

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

I criteri adottati per distinguere le manutenzioni ordinarie e incrementative sono:

- manutenzioni ordinarie sono quelle che riguardano opere di riparazione necessarie ad integrare o mantenere l'efficienza dei cespiti.
- manutenzioni incrementative sono quelle che comportano un miglioramento delle caratteristiche del cespite

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	492.300	379.452	112.848	29,74%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.303.879	1.966.025	337.855	17,18%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.617.335	1.486.539	130.796	8,80%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	295.932	293.551	2.381	0,81%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.300	27.424	-20.125	-73,38%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.314.046	1.591.032	-276.985	-17,41%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	1.483	-1.483	-100,00%
X	TOTALE	6.030.792	5.745.506	285.286	4,97%

Tab.63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2023	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.473.420		1.473.420	0,00%
BA1590	Pulizia	2.011.747		2.011.747	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	681.749		681.749	0,00%
BA1602	Mensa degenti	1.306.357		1.306.357	0,00%
BA1610	Riscaldamento	1.355.746	1.355.746	0	100,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.016.552		2.016.552	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	762.560		762.560	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	610.670		610.670	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	390.081		390.081	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	2.621.404		2.621.404	0,00%
BA1670	Altre utenze	356.357		356.357	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	293.919		293.919	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	216.354		216.354	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	1.022.200		1.022.200	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	8.297.694	159.758	8.137.936	1,93%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	3.636		3.636	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	225.574		225.574	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	6.030.792	2.736.021	3.294.771	45,37%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	492.300	492.300	0	100,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.303.879	2.232.221	71.658	96,89%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.617.335	11.500	1.605.835	0,71%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	295.932		295.932	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.300		7.300	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.314.046		1.314.046	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0,00%
X	TOTALE	29.676.811	4.251.525	25.425.286	14,33%

Tab. 64– Dettaglio costi per contratti multiservizio

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
Leasing finanziari attivati con fondi AZ. li:						
...						
...						
...						
Leasing finanziari finanziati dalla Regione:						
...						
...						
...						

Tab. 65– Dettaglio canoni di leasing

21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	56.763.423	54.255.198	2.508.225	4,62%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	27.564.368	26.183.976	1.380.393	5,27%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	23.807.800	22.647.333	1.160.467	5,12%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	21.878.790	20.596.874	1.281.915	6,22%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	9.404.147	8.641.628	762.519	8,82%
X	Retribuzione di posizione	3.183.086	3.402.957	-219.871	-6,46%
X	Indennità di risultato	1.747.789	1.352.304	395.485	29,25%
X	Altro trattamento accessorio	416.139	554.044	-137.905	-24,89%
X	Oneri sociali su retribuzione	4.867.091	4.557.322	309.769	6,80%
X	Altri oneri per il personale	2.260.539	2.088.620	171.919	8,23%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	1.929.010	2.050.459	-121.449	-5,92%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	981.717	1.092.797	-111.080	-10,16%
X	Retribuzione di posizione	222.672	202.519	20.152	9,95%
X	Indennità di risultato	147.267	144.121	3.147	2,18%
X	Altro trattamento accessorio	36.517	71.829	-35.312	-49,16%
X	Oneri sociali su retribuzione	450.117	476.469	-26.352	-5,53%
X	Altri oneri per il personale	90.721	62.725	27.997	44,63%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	3.756.568	3.536.642	219.926	6,22%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	3.756.568	3.536.642	219.926	6,22%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	2.013.545	1.859.075	154.470	8,31%
X	Retribuzione di posizione	325.269	360.013	-34.744	-9,65%
X	Indennità di risultato	180.384	143.837	36.547	25,41%
X	Altro trattamento accessorio	1.739	2.023	-284	-14,02%
X	Oneri sociali su retribuzione	834.148	785.503	48.645	6,19%
X	Altri oneri per il personale	401.483	386.191	15.292	3,96%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	29.199.055	28.071.223	1.127.832	4,02%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	26.148.226	25.077.873	1.070.353	4,27%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	15.207.671	14.552.513	655.159	4,50%
X	Straordinario e indennità personale	1.377.681	861.800	515.881	59,86%
X	Retribuzione per produttività personale	1.134.504	1.600.000	-465.496	-29,09%
X	Altro trattamento accessorio	0	31.862	-31.862	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	5.889.195	5.664.285	224.909	3,97%
X	Altri oneri per il personale	2.539.175	2.367.413	171.762	7,26%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	3.050.829	2.993.350	57.479	1,92%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	2.273.686	2.187.549	86.137	3,94%
X	Straordinario e indennità personale	12.816	9.038	3.778	41,80%
X	Retribuzione per produttività personale	9.635	20.719	-11.083	-53,49%
X	Altro trattamento accessorio	0	20.000	-20.000	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	747.300	713.826	33.475	4,69%
X	Altri oneri per il personale	7.391	42.218	-34.827	-82,49%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni	Variazioni
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	919.845	841.375	78.469	9,33%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	919.845	841.375	78.469	9,33%
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	919.845	814.604	105.240	12,92%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	500.356	464.443	35.912	7,73%
X	Retribuzione di posizione	136.254	120.781	15.474	12,81%
X	Indennità di risultato	59.965	46.095	13.871	30,09%
X	Altro trattamento accessorio	29		29	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	207.191	183.286	23.906	13,04%
X	Altri oneri per il personale	16.049		16.049	0,00%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	26.771	-26.771	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		17.106	-17.106	-100,00%
X	Retribuzione di posizione		2.278	-2.278	-100,00%
X	Indennità di risultato		1.481	-1.481	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		5.906	-5.906	-100,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 67– Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	9.598.761	9.571.218	27.542	0,29%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	832.335	846.840	-14.504	-1,71%
<i>BA2340</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	832.292	846.796	-14.504	-1,71%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	456.728	447.866	8.862	1,98%
X	Retribuzione di posizione	126.146	135.091	-8.946	-6,62%
X	Indennità di risultato	65.385	77.433	-12.048	-15,56%
X	Altro trattamento accessorio	61		61	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	183.972	186.406	-2.434	-1,31%
X	Altri oneri per il personale	0		0	0,00%
<i>BA2350</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	44	44	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	44	44	0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2360</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>			0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.766.425	8.724.379	42.046	0,48%
<i>BA2380</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	8.219.139	8.027.009	192.130	2,39%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	5.232.513	5.027.597	204.917	4,08%
X	Straordinario e indennità personale	370.534	268.069	102.465	38,22%
X	Retribuzione per produttività personale	295.190	466.842	-171.652	-36,77%
X	Altro trattamento accessorio	0	39.109	-39.109	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.880.403	1.815.865	64.538	3,55%
X	Altri oneri per il personale	440.499	409.528	30.971	7,56%
<i>BA2390</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	547.286	697.370	-150.084	-21,52%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	379.695	484.058	-104.364	-21,56%
X	Straordinario e indennità personale	10.027	7.975	2.053	25,74%
X	Retribuzione per produttività personale	13.892	15.710	-1.818	-11,57%
X	Altro trattamento accessorio	0		0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	131.510	166.283	-34.773	-20,91%
X	Altri oneri per il personale	12.162	23.344	-11.182	-47,90%
<i>BA2400</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>			0	0,00%

Tab. 68– Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	7.544.244	7.775.022	-230.778	-2,97%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	869.462	881.819	-12.358	-1,40%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	869.462	881.819	-12.358	-1,40%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	436.637	446.728	-10.091	-2,26%
X	Retribuzione di posizione	153.201	142.718	10.483	7,35%
X	Indennità di risultato	44.879	63.754	-18.875	-29,61%
X	Altro trattamento accessorio	70	31.251	-31.181	-99,77%
X	Oneri sociali su retribuzione	205.803	197.368	8.435	4,27%
X	Altri oneri per il personale	28.872		28.872	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.674.782	6.893.203	-218.421	-3,17%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	6.674.782	6.834.523	-159.741	-2,34%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.111.643	4.230.199	-118.556	-2,80%
X	Straordinario e indennità personale	65.063	73.349	-8.286	-11,30%
X	Retribuzione per produttività personale	381.214	700.936	-319.722	-45,61%
X	Altro trattamento accessorio	6.442	8.302	-1.860	-22,40%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.496.766	1.507.119	-10.352	-0,69%
X	Altri oneri per il personale	613.654	314.618	299.036	95,05%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	58.680	-58.680	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		42.632	-42.632	-100,00%
X	Straordinario e indennità personale		1.078	-1.078	-100,00%
X	Retribuzione per produttività personale		413	-413	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio		300	-300	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		14.046	-14.046	-100,00%
X	Altri oneri per il personale		210	-210	-100,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		0	0	0,00%

Tab. 69– Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01	–	Si rimanda alla relazione del Direttore Generale sulla gestione per l'analisi e la
NO		motivazione degli scostamenti.

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2023	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2023	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2023	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2023	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2023	IMPORTO FONDO AL 31/12/2023	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO INZIALE ANNO 2023
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*			199	17	16	200			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	2.896.723	4.026.408					4.026.408	1.129.685	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	373.868	627.666					627.666	253.798	-
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.077.676	1.640.262					1.640.262	562.586	-
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***			31	-	1	30			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	675.479	407.876					407.876	-267.603	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	16.948								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	401.187	188.763					188.763	-229.372	-
PERSONALE NON DIRIGENTE**			1.100	74	71	1.103			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	3.056.805	7.288.606					7.292.386	1.008.637	3.780
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	1.276.564								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	1.950.381								
TOTALE	11.725.629	14.179.580	1.131	74	72	1.133	14.183.360	2.457.731	3.780

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

Nota 1: A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area della sanità 2019-2021 è stata confermata l'impostazione dei fondi già prevista nel CCNL 2016-2018, pertanto anche, per l'anno 2023, i fondi della dirigenza sanitaria non medica sono considerati insieme ai medici e veterinari e non in corrispondenza dell'area relativa a SPTA (in cui sono stati lasciati solo i fondi relativi a personale professionale, tecnico e amministrativo)

Nota 2: A seguito dell'entrata in vigore del CCNL 2.11.2022 sono stati previsti 2 nuovi fondi del personale del comparto (Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali e Fondo premialità e condizioni di lavoro). Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla

somma dei 2 fondi nel 2023 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica"; la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto al totale dei fondi 2010, così da avere la differenza tra il totale dei fondi del comparto 2023 e 2010.

Nota 3: A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area delle funzioni locali 2016-2018 sono stati previsti solo 2 fondi per la Sezione "Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali" (Fondo retribuzione di posizione e Fondo retribuzione di risultato e altri trattamenti accessori). Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi (Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro e Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazione individuale) nel 2023 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale"; la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto alla somma dei 2 fondi 2010, così da avere la differenza con il fondo 2023.

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	660.173	632.879	27.294	4,31%
BA2520	Perdite su crediti	103.755	0	103.755	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	741.380	644.840	96.540	14,97%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	319.474	628.672	-309.198	-49,18%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	1.824.781	1.906.390	-81.609	-4,28%

Tab. 71– Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in AZ.	Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	<p>Rispetto al 2022, sono in calo gli altri oneri diversi di gestione. Nel 2022 nel conto economico "altri costi" sono stati compresi gli oneri corrisposti a titolo di risarcimento del danno, ex art. 6, co.2 del D.Lgs. 231/02 e ss.mm.ii., corrispondente all'importo di € 40,00 per il tardivo pagamento della sorte capitale di fatture a BFFBANK S.P.A. (complessivi euro 231.560).</p> <p>Perdite su crediti: nel corso dell'anno 2020 è stato rilevato un credito nei confronti del bp 1446791_PRESIDENTE REGIONE EMILIA ROMAGNA - SOGGETTO ATTUATORE di euro 923.528,00 incassato negli anni 2021, 2022 e 2023 per complessivi euro 819.772,73. Al 31/12/2022 abbiamo ridotto il fondo rischi appositamente creato per la differenza di €103.755,27 imputando la riduzione al conto di ricavo 2103500101 Altre insussistenze attive v/terzi come da indicazioni regionali. Per mero errore materiale la chiusura del credito è avvenuta nel 2023 invece che nel 2022, pertanto è stato necessario rilevare l'importo come perdita su crediti nell'esercizio 2023.</p>

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	5.038.684	3.011.015	2.027.669	67,34%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	914.035	-	914.035	0,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	20.000	-20.000	-100,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.262.367	1.770.933	491.434	27,75%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	-	-	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	1.815.752	1.220.082	595.670	48,82%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	46.530	-	46.530	0,00%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-	-	-	0,00%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	17.302.187	10.191.630	7.110.557	69,77%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	32.686	94.531	-61.845	-65,42%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	-	-	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	576.808	369.927	206.881	55,92%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	15.645.215	6.729.791	8.915.424	132,48%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	96.906	39.203	57.703	147,19%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	950.573	2.958.178	-2.007.605	-67,87%
x	Altri accantonamenti:	2.978.309	3.688.630	-710.322	-19,26%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-	-	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-	-	-	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratto: dirigenza medica	218.854	231.700	-12.846	-5,54%
BA2870	Acc. Rinnovi contratto: dirigenza non medica	63.332	65.395	-2.063	-3,15%
BA2880	Acc. Rinnovi contratto: comparto	-	-	-	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	153.552	101.776	51.776	50,87%
BA2890	Altri accantonamenti	2.542.571	3.289.759	-747.189	-22,71%
	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	100.638	82.116	18.522	22,56%
	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	-	-	-	0,00%
	Accantonamento al fondo spese legali	138.611	78.274	60.338	77,09%
	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati	-	-	-	0,00%
	Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	759.697	667.781	91.915	13,76%
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	-	-	-	0,00%
	Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario	-	-	-	0,00%
	Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici	-	-	-	0,00%
	Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	1.430.563	2.439.593	-1.009.029	-41,36%
	Accantonamento fondo Comitato Etico	-	-	-	0,00%
	Accantonamento fondo per oneri ALP	-	21.996	-21.996	-100,00%
	Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)	113.061	-	113.061	0,00%
	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	-	-	-	0,00%
x	TOTALE	25.319.180	16.891.276	8.427.904	49,90%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in AZ. ?	Se sì, illustrare
AC01. La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Le voce “Altri accantonamenti per rischi” è stata movimentata, la consistenza degli accantonamenti è determinata per l’importo di 1.160.000 a copertura rischi su conguaglio maggior tariffe energia, per 655.752 rischi su rendicontazione progetti di ricerca. I criteri per la loro determinazione sono esposti in nota integrativa nella relazione ai fondi rischi e oneri.

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in AZ. ?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		SI	Sono stati sostenuti oneri finanziari per mutui (interessi pagati per euro 303.894,17). Per il dettaglio mutui si rimanda alla tabella 45.

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in AZ. ?	Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO	

24. Proventi e oneri straordinari

Di seguito si evidenziano analiticamente i componenti reddituali straordinari –sia negativi che positivi- più significativi secondo lo schema previsto dal D.M.118/2011

PS01 –E.1.A Plusvalenze/ E.2.A Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI	Determina n.269 del 22/05/2023 e n.539 del 18/10/2023. Dismissione per fuori uso di attrezzature sanitarie. Totale euro 853.74

PS02 –Sopravvenienze attive

Illustrazione della composizione sopravvenienze attive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				Totale complessivo
	2019 e precedenti	2020	2021	2022	
EA0060	0	0	1.238	68.314	69.553
2100500101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER MOBILITÀ VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
sopravv/insussist per mobilità	0	0	0	7.746	7.746
2100500201-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
Fatture/note accredito anni precedenti	0	0	1.238	60.568	61.806
EA0130	10.748	2.913	39.349	401.932	454.941
2101700101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI					
Fatture/note accredito anni precedenti	10.170	2.913	24.379	401.932	439.393
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	578	0	0	0	578
Altri errori di stima	0	0	14.969	0	14.969
EA0140	180.240	0	18.080	214.499	412.819
2101900102-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI					
Altri errori di stima	0	0	0	1.167	1.167
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	981	0	0	40	1.021
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	37.914	0	0	0	37.914
Fatture/note accredito anni precedenti	8.088	0	18.080	10.187	36.355
Revoca/Modifiche Finanziamenti	133.257	0	0	0	133.257
2101900105-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI - CONTRIBUTI DA MINISTERO DELLA SALUTE (EXTRA-FONDO) VINCOLATI PER PNRR					
flusso contributi RER	0	0	0	203.105	203.105
	190.988	2.913	58.667	684.745	937.312

PS03 –Insussistenze attive

Illustrazione della composizione insussistenze attive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				Totale complessivo
	2019 e precedenti	2020	2021	2022	
EA0190	964.935	0	0	0	964.935
2102500101-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO PERSONALE DIPENDENTE					
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	964.935	0	0	0	964.935
EA0230	858.323	207	0	155	858.684
2103300102-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI					
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	750.460	207	0	155	750.822
Fatture/note accredito anni precedenti	107.862				107.862
EA0240	1.941.501	10.577	248	138.582	2.090.754
2103500101-ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE V/TERZI					
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	982.261	10.577	248	0	993.086
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	957.760	0	0	0	957.760
Revoca/Modifiche Finanziamenti	1.480	0	0	0	1.480
Rideterminazione/eliminazione fondi rischi	0	0	0	100.840	100.840
Altri errori di stima	0	0	0	37.587	36.433
	3.764.759	10.784	248	138.582	3.914.373

PS04 – Sopravvenienze passive

Illustrazione della composizione sopravvenienze passive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				Totale complessivo
	2019 e precedenti	2020	2021	2022	
EA0340	0	0	2.422	54.880	57.302
2150900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
Rettifiche contratto personale	0	0	2.422	6.908	9.330
Fatture/note accredito anni precedenti	0	0	0	47.972	48.692
EA0380	0	0	0	62.445	62.445
2151300301-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE PERSONALE DIRIGENZA MEDICA					
Altri errori di stima	0	0	0	10.684	10.684
Prestazioni INAIL anni precedenti	0	0	0	51.761	51.761
EA0400	72	0	0	0	72
2151701101-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE PERSONALE COMPARTO					
Altri errori di stima	72	0	0	0	72
EA0440	201.466	15.812	34.039	795.291	1.046.608
2152500101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI SANITARI					
Altri errori di stima	0	0	0	67	67
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	1.417	0	0	0	1.417
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	182	0	0	0	182
Fatture/note accredito anni precedenti	1.679	8.295	31.629	75.066	116.669
2152500102-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI NON SANITARI					
Fatture/note accredito anni precedenti	0.01	0	0	0	0.01
2152500103-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI					
Altri errori di stima	178.276	0	0	0	178.276
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	2.832	0	0	0	2.832
Fatture/note accredito anni precedenti	0	0	38	80.343	80.382
2152500104-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI					
Altri errori di stima	0	0	0	9.548	9.548
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	3.740	0	0	0	3.740
Fatture/note accredito anni precedenti	13.340	7.517	2.372	630.266	653.495
EA0450	19.233	9	269	61.719	81.229
2152700102-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI					
Altri errori di stima	0	0	0	2.119	2.119
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	526	9	269	0	804
Crediti/Debiti IRAP anni precedenti		0	0	251	251
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	654	0	0	0	654
Fatture/note accredito anni precedenti	16.892	0	0	2.469	19.361
Rettifiche contratto personale	0	0	0	569	569
Rideterminazione/eliminazione fondi oneri	0	0	0	56.311	56.311
Sanzioni e penali	1.161	0	0	0	1.161
	220.771	15.821	36.730	974.335	1.247.656

PS05 –Insussistenze passive

Illustrazione della composizione insussistenze passive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				Totale complessivo
	2019 e precedenti	2020	2021	2022	
EA0470	0	0	0	1.247	1.247
2152900101-INSUSSISTENZE PASSIVE PER MOBILITÀ V/AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
sopravv/insussist per mobilità	0	0	0	1.247	1.247
EA0500	0	0	0	38.921	38.921
2153300101-INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE AL PERSONALE					
Rettifiche contratto personale	0	0	0	38.921	38.921
EA0540	27.783	0	0	0	27.783
2154100101-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI					
Chiusura contenziosi con fornitori di beni e servizi	1.065	0	0	0	1.065
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	26.718	0	0	0	26.718
EA0550	33.025	144.432	46123	112.771	336.351
2154300101-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI					
Altri errori di stima				450	2
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	15.139	143.284	0	1.689	160.113
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	9.509		90		9.599
Fatture/note accredito anni precedenti	8.377	1.148	46033	74.241	129.099
flusso contributi RER	0	0	0	23.819	23.819
Rettifiche contratto personale	0	0	0	12.571	12.571
	60.808	144.432	46.123	152.939	404.302

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

26. Modello Ministeriale CE Anno 2023 confronto con 2022 (DM 24 maggio 2019)

MINISTERO DELLA SALUTE		CE
Direzione Generale della Programmazione Sanitaria Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica		
MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		
STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE
REGIONE	80 REGIONE EMILIA ROMAGNA	ANNO
	ENTE SSN	2 0 2 3
	ENTE SSN	TRIMESTRE
	9 6 0	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		PREVENTIVO <input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
		A) Valore della produzione		
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	59.732.810	53.995.496
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	38.364.209	37.913.117
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	37.245.109	36.021.730
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	4.164.996	9.665.078
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	10.043.238	2.850.354
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	23.036.874	23.506.299
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	1.156.487	0
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	21.880.387	23.506.299
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.119.100	1.891.386
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	574.097	1.360.658
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	455.030
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	455.030
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	204.210	324.600
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	204.210	324.600
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	369.887	581.028
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	218.260	298.625
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	151.627	282.403
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	20.694.784	14.682.519
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.885.615	4.104.282
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	6.952.283	4.128.178
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	9.746.904	2.901.081
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.109.983	3.548.977
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	99.720	39.203
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-252.710	-629.031
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-114.235	-504.378
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-138.474	-124.653

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	10.856.817	6.790.045
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	65.796	0
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.177.838	80.013
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	656.112	0
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	8.847.226	6.319.876
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	109.844	390.156
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	122.338.261	111.582.784
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	95.434.941	88.703.756
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	48.667.255	45.988.592
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	44.262.647	41.910.425
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.604.737	2.305.489
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.356.098	1.393.603
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	357.741	278.406
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	86.032	100.669
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	0	25.685
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	46.767.685	42.689.480
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	45.169.921	41.283.309
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.072.890	830.220
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	87.583	74.290
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	233.710	294.945
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	203.581	206.716
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	203.581	206.716
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
S	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.428.719	848.128
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	25.474.601	22.030.899
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	13.934.382	11.587.940
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	8.514.094	7.823.405
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	2.875.966	2.457.167
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	150.159	162.388
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	19.195.943	25.086.925
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	9.121	30.488
-	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	273	23.766
-	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
-	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	273	23.766
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.247.321	993.502
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	87.287	106.471
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	611.335	585.403
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	548.699	301.628
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	15.657.172	17.511.626
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	133.019	279.145
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	846.105	868.200
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	14.678.048	16.364.281
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.282.055	6.527.543
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	1.196.245	3.191.468
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	1.196.245	3.191.468
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	2.428.901
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.085.811	907.174
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.811.658	1.687.569
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	1.558.522	1.506.738
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	253.136	180.831
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.584.670	4.434.886
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.706.507	1.748.998
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	465.497	363.470
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.376.341	1.376.341
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	265.896	498.708
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	144.479	139.563
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	625.950	307.807
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.119.442	1.057.948
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	296.464	282.424
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	822.978	775.524
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	219.386.891	204.006.622
		B) Costi della produzione	0	0
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	31.677.764	28.950.408
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	30.936.585	28.259.243
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.429.487	2.357.474
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	2.315.988	2.253.435
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	18.956	7.957

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	94.543	96.081
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
	BA0070	B.1.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	753.865	819.741
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	613.061	698.386
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	140.804	121.355
	BA0210	B.1.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	24.251.095	22.121.039
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	23.856.324	21.652.970
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	0	20.317
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	394.771	447.752
	BA0250	B.1.A.4) <i>Prodotti dietetici</i>	4.742	4.951
	BA0260	B.1.A.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	5.775	5.300
	BA0270	B.1.A.6) <i>Prodotti chimici</i>	1.363.495	1.022.726
	BA0280	B.1.A.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	4.113	3.197
	BA0290	B.1.A.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	1.351.033	1.174.611
R	BA0300	B.1.A.9) <i>Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	772.979	750.204
R	BA0301	B.1.A.9.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	772.780	750.204
R	BA0303	B.1.A.9.3) <i>Dispositivi medici</i>	199	0
R	BA0304	B.1.A.9.4) <i>Prodotti dietetici</i>	0	0
R	BA0305	B.1.A.9.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	0	0
R	BA0306	B.1.A.9.6) <i>Prodotti chimici</i>	0	0
R	BA0307	B.1.A.9.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	0
R	BA0308	B.1.A.9.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	0	0
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	741.179	691.165
	BA0320	B.1.B.1) <i>Prodotti alimentari</i>	80.733	84.714
	BA0330	B.1.B.2) <i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	220.383	199.133
	BA0340	B.1.B.3) <i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	0	0
	BA0350	B.1.B.4) <i>Supporti informatici e cancelleria</i>	339.237	314.227
	BA0360	B.1.B.5) <i>Materiale per la manutenzione</i>	3.159	6.766
	BA0370	B.1.B.6) <i>Altri beni e prodotti non sanitari</i>	97.667	86.325
R	BA0380	B.1.B.7) <i>Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	67.060.187	66.351.344
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	41.944.396	39.751.839
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.471.492	2.052.033
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.276.457	1.825.368
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	186.317	220.805
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	8.719	5.860
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0	0
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	8.719	5.860
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0	0
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.890	6.230
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.890	6.230
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	229.490	251.131
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	200.178	224.392
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	29.311	26.739
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	17.370.703	15.119.351
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	8.710.828	7.103.511
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica	6.498.107	6.084.882
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	0	0
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	2.161.768	1.930.959
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	0	0
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	276.333	119.041
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	108.583	119.041
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	167.750	0
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.805.882	3.962.859
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	695.436	748.622
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	128.113	122.442
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	2.729.005	2.675.622
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	721.224	628.991
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-sanitarie da privato	95.025	108.333
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	953.983	960.449
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	387.213	577.894
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	571.560	399.955
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	253.328	416.172
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	253.328	416.172
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	18.788.606	18.241.194
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.391.119	3.502.643
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	14.402	11.807
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	13.383.085	14.726.744
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
S	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	25.115.790	26.599.506
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	23.416.809	25.260.643
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.473.420	1.280.148
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	2.011.747	1.967.890
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.988.106	1.798.074
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	681.749	583.802
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	1.306.357	1.214.271
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	1.355.746	2.912.000
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2.016.552	1.814.821
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	762.560	597.999
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	610.670	560.944
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	390.081	366.301
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.621.404	5.073.037
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	356.357	353.065
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	293.919	298.165
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	157.054	161.493
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	136.865	136.672
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	9.536.248	8.238.198
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	216.354	335.731
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	1.022.200	1.052.268
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	8.297.694	6.850.199
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.469.771	1.110.868
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	98.807	18.963
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.216.748	1.011.488
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	106.987	70.524
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	45.018	61.644
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	213.488	230.184
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	851.255	649.136
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	154.216	80.417
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	154.216	80.417
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	229.210	227.994
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	3.636	0
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	225.574	227.994
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.030.792	5.745.506
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	492.300	379.452
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.303.879	1.966.025
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.617.335	1.486.539
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	295.932	293.551
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.300	27.424
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.314.046	1.591.032
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	1.483
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.542.533	3.143.271
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.925.426	1.729.202
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.617.108	1.414.069
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	835.981	820.850
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	781.126	593.220
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
R	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	BA2080	Totale Costo del personale	74.826.272	72.442.814
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	56.763.423	54.255.198
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	27.564.368	26.183.976
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	23.807.800	22.647.333
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	21.878.790	20.596.874
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.929.010	2.050.459
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.756.568	3.536.642
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.756.568	3.536.642
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0	0
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	29.199.055	28.071.223
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	26.148.226	25.077.873
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	3.050.829	2.993.350
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	919.845	841.375
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	919.845	841.375
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	919.845	814.604
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	26.771
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.598.761	9.571.218
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	832.335	846.840
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	832.292	846.796
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	44	44
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.766.425	8.724.379
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	8.219.139	8.027.009
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	547.286	697.370
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.544.244	7.775.022
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	869.462	881.819
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	869.462	881.819
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.674.782	6.893.203
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	6.674.782	6.834.523
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	58.680
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.824.781	1.906.390
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	660.173	632.879
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	103.755	0
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.060.853	1.273.512
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	741.380	644.840
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	319.474	628.672
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
	BA2560	Totale Ammortamenti	5.720.184	5.641.380
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	435.989	735.602
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	5.284.195	4.905.778
	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	3.534.122	3.377.799

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	7.349	5.151
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	3.526.774	3.372.648
	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.750.072	1.527.980
	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	118.792	782.601
	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	118.792	782.601
	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-154.164	41.960
	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-187.834	68.858
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	40.432	28.617
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-187.604	-34.382
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-36	2.425
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	103	2.475
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	91.875	-118.427
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-433	-295
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-132.173	188.444
	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	33.670	-26.898
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	19.018	-6.689
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	18.258	-19.820
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-100	144
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-3.506	-533
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	25.319.180	16.891.276
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	5.038.684	3.011.015
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	914.035	0
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	20.000
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.262.367	1.770.933
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	1.815.752	1.220.082
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	46.530	0
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	17.302.187	10.191.630
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	32.686	94.531
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	576.808	369.927
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	15.645.215	6.729.791
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	96.906	39.203
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	950.573	2.958.178
	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	2.978.309	3.688.630
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	218.854	231.700
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	63.332	65.395
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	153.552	101.776
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.542.571	3.289.759
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	215.966.321	201.896.951
		C) Proventi e oneri finanziari	0	0
	CA0010	C.1) Interessi attivi	2	2
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	2	2
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	CA0050	C.2) Altri proventi	199	215
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	199	215
	CA0110	C.3) Interessi passivi	325.302	101.883
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	303.894	79.293
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	21.408	22.590
	CA0150	C.4) Altri oneri	56.330	57.782
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	55.956	55.838
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	374	1.944
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-381.431	-159.448
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
	DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
		E) Proventi e oneri straordinari	0	0
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	4.859.158	6.997.506
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	4.859.158	6.997.506
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	7.473	6.947
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	937.312	3.840.239
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	69.553	2.360
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	867.760	3.837.879
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	2.199.540
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	454.941	133.316
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	412.819	1.505.024
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	3.914.373	3.150.320
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	3.914.373	3.150.320
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	964.935	2.374.202
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	858.684	225.431
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.090.754	550.687
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.652.889	2.922.085
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	854	0
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	1.652.035	2.922.085
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	77	4.812
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.247.656	2.751.844
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	57.302	15.564
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	57.302	15.564
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	1.190.354	2.736.280
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2023	2022
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	62.517	2.141.971
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	62.445	124.383
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	72	2.017.588
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.046.608	422.507
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	81.229	171.803
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	404.302	165.429
	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.247	7.720
	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	403.055	157.708
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	38.921	11.323
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	27.783	456
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	336.351	145.929
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.206.270	4.075.421
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	6.245.409	6.025.644
		Y) Imposte e tasse	0	0
	YA0010	Y.1) IRAP	6.145.261	5.943.893
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	4.777.229	4.766.584
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	312.256	273.257
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.055.777	904.052
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
	YA0060	Y.2) IRES	79.697	79.713
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	79.697	79.713
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	6.224.958	6.023.606
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	20.450	2.039

Data 29/04/2024

Il Funzionario responsabile dell'area economico-finanziaria
Dr. Stefano Masini

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giampiero Cilione

Il Direttore Generale
Dr. Anselmo Campagna

27. Modello Ministeriale SP Anno 2023 confronto con 2022 (DM 24 maggio 2019)

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

SP

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
REGIONE	080 REGIONE EMILIA ROMAGNA	ENTE SSN	9 6 0
		ANNO	2 0 2 3
		TRIMESTRE	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE			
		SI	<input type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	69.312.828	70.531.675
	AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	674.222	960.582
	AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
	AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
	AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0
	AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
	AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	1.665.959	1.665.959
	AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	1.665.959	1.665.959
	AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	440.093	610.029
	AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	139.542	139.542
	AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	139.350	136.227
	AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	1.724.332	1.610.816
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	1.284.432	1.004.102
	AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
	AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	234.129	350.552
	AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
	AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
	AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	0	0
	AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	0	0
	AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
	AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
	AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	4.275.688	4.239.574
	AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	4.041.558	3.889.021
	AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
	AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
	AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
	AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
	AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
	AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	68.578.125	69.511.780
	AAA280	A.II.1) Terreni	32.234	32.234
	AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	32.234	32.234
	AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
	AAA310	A.II.2) Fabbricati	62.543.791	65.405.655
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	187.164	194.512
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	326.567	326.567
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	139.404	132.055
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	62.356.627	65.211.143
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	119.429.471	118.757.213
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	57.072.844	53.546.070
	AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	0	0
	AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	662.124	662.124
	AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	662.124	662.124

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.605.550	2.588.588
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	38.943.991	37.337.118
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	35.338.441	34.748.530
	AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	264.839	273.812
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	8.118.837	8.075.678
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	7.853.998	7.801.866
	AAA470	A.II.6) Automezzi	0	3.925
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	151.152	181.429
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	151.152	177.504
	AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	5.854	5.854
	AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	536.857	472.327
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	11.629.434	11.408.015
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	11.092.577	10.935.688
	AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.588.999	729.383
	AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
	AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
	AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
	AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
	AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
	AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
	AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
	AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
	AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
	AAA640	A.III)IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	60.481	59.314
	AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
	AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
	AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
	AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
	AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
	AAA700	A.III.2) Titoli	60.481	59.314
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	60.481	59.314
	AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
	AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
	AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
	AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
	AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
	ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	152.730.614	112.248.058
	ABA000	B.I) RIMANENZE	4.443.370	4.289.206
	ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	4.221.200	4.033.366
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	532.372	572.804
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.612.726	2.224.320
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	1.688	1.652
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	879	983
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	56.945	148.820
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	921	489
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	1.015.669	1.084.299
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
	ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	222.170	255.840
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	67.437	86.455
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	145.332	163.590
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	616	516
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	8.785	5.279
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
	ABA190	B.II) CREDITI	86.962.129	71.864.378
	ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	9.895.627	6.283.470
SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
S	ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
-	ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	6.080.711	1.736.167
SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	0	0
SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	353.499	1.743.075
	ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	3.461.417	2.804.228
SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	333.302	787.706
SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	2.375.914	1.611.108
SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	752.202	405.414
	ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
	ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	54.190.590	44.878.365
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	22.946.057	42.184.236
RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	2.630.105	31.187.147
R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
RR	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	18.885.702	6.719.399
RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	1.307.884	3.979.065
RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0
RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	116.100	298.625
RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	6.267	0
RR	ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0
-	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	31.244.533	2.694.129
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	31.244.533	2.694.129
RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
RR	ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
RR	ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
	ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
	ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	0	0
-	ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	5.942.443	5.377.036
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.123.069	4.447.372
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	457.696	529.817
R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	4.665.373	3.917.555
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
RR	ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	819.374	929.664
R	ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
	ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
	ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
	ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
	ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
	ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	31.671	35.614
	ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	16.901.798	15.289.893
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.428.177	6.235.382
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	7.357.258	4.957.019
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	1.679.141	2.047.738
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	1.101.621	1.593.562
	ABA711	B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi	1.101.621	1.593.562

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0
	ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	335.601	456.192
	ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	335.601	456.192
	ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
	ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
	<i>ABA730</i>	<i>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i>	0	0
	<i>ABA740</i>	<i>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</i>	0	0
	ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	61.325.115	36.094.474
	<i>ABA760</i>	<i>B.IV.1) Cassa</i>	51.646	51.646
	<i>ABA770</i>	<i>B.IV.2) Istituto Tesoriere</i>	61.273.469	36.042.828
	<i>ABA780</i>	<i>B.IV.3) Tesoreria Unica</i>	0	0
	<i>ABA790</i>	<i>B.IV.4) Conto corrente postale</i>	0	0
	ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	236.128	127.912
	ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
	<i>ACA010</i>	<i>C.I.1) Ratei attivi</i>	0	0
R	<i>ACA020</i>	<i>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0
	ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	236.128	127.912
	<i>ACA040</i>	<i>C.II.1) Risconti attivi</i>	236.128	127.912
R	<i>ACA050</i>	<i>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0
	AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	222.279.570	182.907.645
	ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	4.057.732	4.314.343
	ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
	ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
	ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	2.559.097	2.711.020
	ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
	ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	1.498.635	1.603.323
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	80.164.615	51.173.322
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	2.522.724	2.522.724
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	80.820.552	55.444.669
	<i>PAA020</i>	<i>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	12.699.537	14.075.878
	<i>PAA030</i>	<i>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</i>	54.888.757	27.716.510
	<i>PAA040</i>	<i>A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	21.555.027	22.686.508
	<i>PAA050</i>	<i>A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	2.635.235	2.397.003
	<i>PAA060</i>	<i>A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	30.698.496	2.632.999
	<i>PAA070</i>	<i>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</i>	11.657.897	11.819.627
	<i>PAA080</i>	<i>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</i>	788.642	889.270
	<i>PAA090</i>	<i>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i>	785.719	943.384
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	4.340.584	1.691.972
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	100	100
	<i>PAA120</i>	<i>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</i>	0	0
	<i>PAA130</i>	<i>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</i>	100	100
	<i>PAA140</i>	<i>A.IV.3) Contributi da reinvestire</i>	0	0
	<i>PAA150</i>	<i>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i>	0	0
	<i>PAA160</i>	<i>A.IV.5) Riserve diverse</i>	0	0
	PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
	<i>PAA180</i>	<i>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i>	0	0
	<i>PAA190</i>	<i>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>	0	0
	<i>PAA200</i>	<i>A.V.3) Altro</i>	0	0
	PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-7.539.796	-8.488.181
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	20.450	2.039
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	66.723.110	59.431.903
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	11.401.655	9.491.046
	<i>PBA020</i>	<i>B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	1.020.035	126.000
	<i>PBA030</i>	<i>B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	500.000	601.935
	<i>PBA040</i>	<i>B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	0	0
	<i>PBA050</i>	<i>B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	5.665.500	4.523.691
	<i>PBA051</i>	<i>B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa</i>	2.255.732	2.525.148
	<i>PBA052</i>	<i>B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora</i>	81.804	89.577

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro) 2023	(Unità di euro) 2022
	PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	1.878.584	1.624.695
	PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
	PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0
	PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0
	PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0
	PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
	PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
	PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0
	PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0
	PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
	PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	31.916.147	24.236.627
	PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	61.420	94.531
	PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
	PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	1.061.098	1.084.091
	PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	30.657.521	22.908.959
	PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	136.108	149.047
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	23.405.307	25.704.229
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	1.341.986	1.059.800
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.341.986	1.059.800
	PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
	PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0
	PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	21.509.384	24.160.998
	PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016	553.937	483.431
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	789.201	789.201
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
	PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI	789.201	789.201
	PDZ999	D) DEBITI	73.501.153	70.035.668
	PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	9.911.255	3.746.918
	PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	26.669	20.015
S	PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
	PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	26.669	20.015
	PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	49.730	49.850
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0
	PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
R	PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
RR	PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
RR	PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0
RR	PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
RR	PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
	PDA112	D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
RR	PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	49.730	49.850
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	0	0
	PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	9.386.912	9.495.005
	PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.556.413	8.592.091
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	1.600.467
R	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
R	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	8.556.413	6.991.624
RR	PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	0	0
R	PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro) 2023	(Unità di euro) 2022
RR	PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
SS	PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	830.499	902.914
	PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
RR	PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
RR	PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
RR	PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
RR	PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
RR	PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0
	PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	724.283	584.581
	PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	12.056	11.936
	PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
	PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	712.227	572.644
	PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	29.126.210	30.593.683
	PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	9.696.239	9.009.985
	PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	9.698.082	9.215.500
	PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.843	-205.515
	PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	19.429.970	21.583.699
	PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	22.355.839	23.134.005
	PDA302	D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.925.868	-1.550.306
	PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
	PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	6.304.038	6.954.768
	PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	5.394.595	5.745.582
	PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	12.577.461	12.845.266
	PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
	PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	10.188.452	10.610.653
	PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
	PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	2.389.010	2.234.614
	PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	1.101.492	1.477.551
	PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
	PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
R	PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	1.101.492	1.477.551
	PEA040	E.II.1) Risconti passivi	1.101.492	1.477.551
R	PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
	PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	222.279.570	182.907.645
	PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	4.057.732	4.314.343
	PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
	PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
	PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	2.559.097	2.711.020
	PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
	PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	1.498.635	1.603.323

Data 29/04/2024

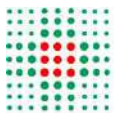
Il Funzionario responsabile dell'area economico-finanziaria
Dr. Stefano Masini

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giampiero Cifone

Il Direttore Generale
Dr. Anselmo Campagna



RELAZIONE SULLA GESTIONE



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Relazione sulla gestione anno 2023

IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR)

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che corredata il Bilancio di Esercizio 2023, è redatta secondo lo schema previsto dal d. lgs. 118/2011 e le indicazioni regionali in merito.

Fornisce inoltre la Relazione sulle azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale così come declinati la DGR n. 1237 del 17/7/2023 recante "*Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR per l'anno 2023*", all'interno della quale sono rappresentati - in Allegato B - "Gli obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2023" e che ha costituito il quadro programmatico di riferimento per l'anno 2023.

Note di redazione

L'Istituto effettua *attività clinico-assistenziale* attraverso tre dipartimenti, dislocati in tre sedi:

- ✿ i Dipartimenti **Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche** operano nelle sedi di Bologna, erogando attività Assistenziale di degenza e attività specialistica ambulatoriale, diagnostica, e di Pronto Soccorso; nella sede di Bentivoglio, erogando attività di degenza¹ e - dal 30 novembre 2021 - nella sede di Argenta, erogando attività ambulatoriale e di degenza;
- ✿ il **Dipartimento Rizzoli-Sicilia**, che opera presso la sede di Bagheria, erogando attività di degenza e specialistica ambulatoriale.

L'Istituto, per lo svolgimento delle attività assistenziali, il recupero dei pazienti in Lista di Attesa anche a seguito della pandemia da COVID-19, ha individuato spazi idonei a garantire efficienza ed attrattività anche avvalendosi di piattaforme esterne (Case di Cura private) presso cui operano i medici dello IOR.

Per facilitare la lettura della presente relazione, di seguito sono riportati in capitoli separati i dati relativi all'attività clinico-assistenziale dei Dipartimenti **Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche** (erogata nelle sedi di Bologna, Bentivoglio e Argenta²), da quelli del **Dipartimento Rizzoli-Sicilia** (erogata nella sede di Bagheria).

L'*attività di ricerca* svolta dall'Istituto si articola invece su Linee di Ricerca *trasversali* ai Dipartimenti (v. di seguito organigramma "a matrice"), per cui la stessa è rappresentata unitariamente.

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

Il territorio di riferimento e la popolazione assistita

L'Istituto Ortopedico Rizzoli (in seguito IOR) è un IRCCS di rilevanza nazionale. Pertanto opera come Azienda erogatrice di servizi rivolti a tutti i cittadini, non solo residenti nel territorio in cui insistono le proprie sedi, ma anche di provenienza regionale e nazionale.

¹ La UO Ortopedia Bentivoglio concorre all'attività specialistica e di Pronto Soccorso, di cui è però titolare AUSL di Bologna.

² La UO di Ortopedia Rizzoli-Argenta ha avviato l'attività ambulatoriale presso l'Ospedale di Argenta il 30 novembre 2021. Dal 28 febbraio 2022 effettua anche attività di degenza.

Il Modello Organizzativo:

Lo IOR adotta il modello istituzionale descritto nell'Atto Aziendale³, e il modello organizzativo rappresentato nel Regolamento Organizzativo Rizzoli⁴ e - per quanto attiene alla specificità di IRCCS - nel Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'IRCCS (ROF)⁵. Il modello macro-organizzativo prevede l'articolazione per Dipartimenti e la loro integrazione con le Linee di Ricerca triennali approvate dal Ministero della Salute nell'ambito del Programma Triennale della Ricerca Corrente degli IRCCS.

L'Atto Aziendale è stato aggiornato nel corso del 2023, al fine di recepire gli adempimenti previsti dal Decreto Legislativo 23.12.2022 n.200 "*Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico*". E' stato successivamente aggiornato, nel dicembre 2023, al fine di recepire la normativa regionale in merito alla istituzione del Direttore Assistenziale, e - in ultimo - aggiornato nel febbraio 2024 per recepire le indicazioni regionali relative ai Comitati Etici Territoriali.

Nel 2023 è stato redatto il Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'IRCCS (ROF) secondo lo schema previsto dal d.lgs. 288/2003 e smi., inviato all'Ufficio Vigilanza del Ministero della Salute per opportuna verifica, a seguito della quale sarà aggiornato il ROR, per garantire la coerenza tra tutti i documenti organizzativi dell'Istituto.

In ultimo, il Regolamento dei Dipartimenti⁶ descrive il funzionamento e l'organizzazione dei Dipartimenti in Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali. I Dipartimenti rappresentano la struttura organizzativo-gestionale dell'Istituto e sono la sede in cui si esercita il governo clinico e la ricerca. Hanno la caratteristica di gestire le risorse loro attribuite sia di personale che di beni e servizi e perseguono finalità di integrazione professionale, organizzativa e logistica. I Dipartimenti favoriscono il rapido passaggio delle conoscenze e delle metodologie dall'ambito della ricerca alla pratica clinica nel rispetto delle professionalità acquisite dagli operatori. Per questo motivo è prevista all'interno dei Dipartimenti la compresenza sia di Strutture a prevalente attività clinica, che a prevalente attività di ricerca⁷. Il Dipartimento Rizzoli-RIT *Research, Innovation & Technology* non svolge attività clinica; ad esso afferiscono Laboratori di Ricerca, che svolgono attività di ricerca traslazionale, anche con ricaduta in termini di trasferimento tecnologico (come altri Laboratori di Ricerca IOR afferenti agli altri Dipartimenti).

Le Linee di ricerca identificano gli indirizzi clinico-scientifici prevalenti dell'Istituto. Tali linee sono individuate all'interno della Programmazione triennale della Ricerca degli IRCCS 2022-2024, approvata dal Ministero della Salute. La Linea di ricerca ricomprende un insieme di attività che assicura unitarietà di percorsi clinico-scientifici traslazionali con riferimento ad aree di particolare interesse dell'Istituto. All'interno dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli è stata rilevata la necessità di inserire compiutamente nella organizzazione le linee di ricerca in modo da favorirne la operatività; per questo è stato pensato un modello organizzativo che colleghi le strutture di ricerca e quelle di assistenza e che individui modalità e sedi di coordinamento tra loro⁸.

Di seguito si riporta la rappresentazione dell'assetto istituzionale e organizzativo vigente:

³ Aggiornato ai sensi del d.lgs. 200/2022 con delibera n. 86 del 30/3/2023, successivamente modificato il 30.12.2023 con delibera n.328; ultimo aggiornato con delibera n. 21 del 21 febbraio 2024.

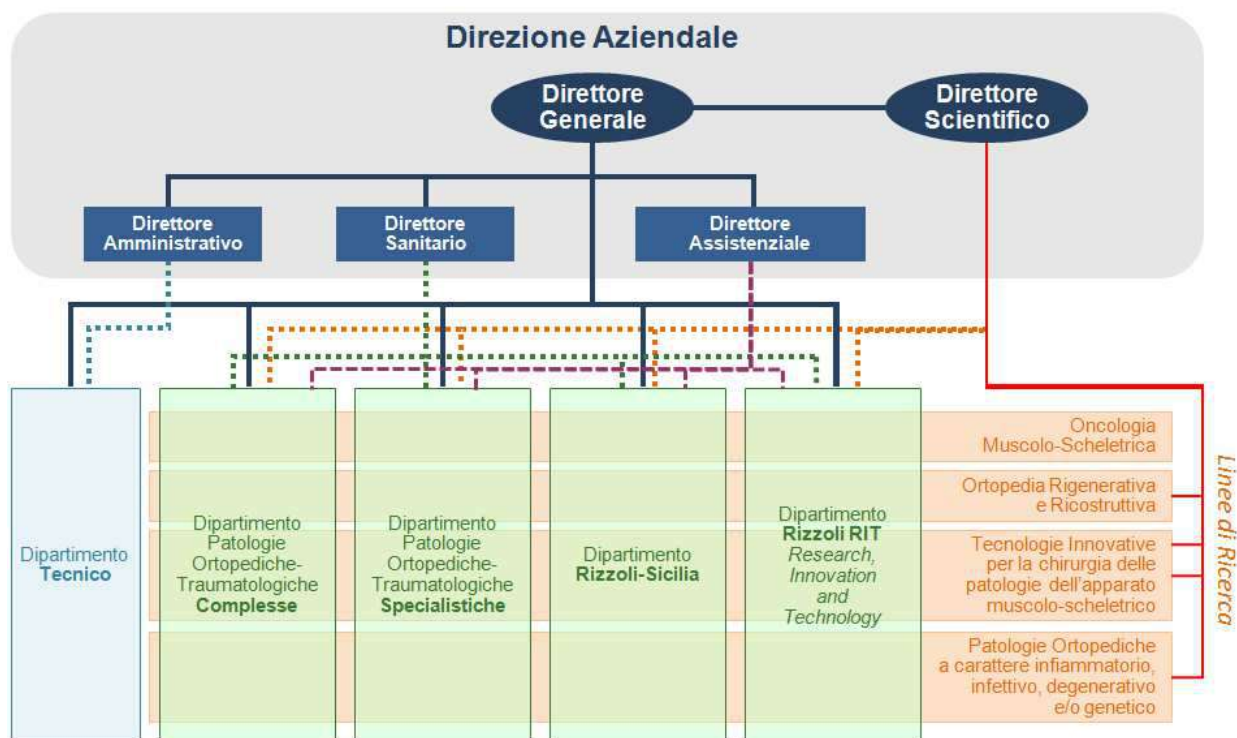
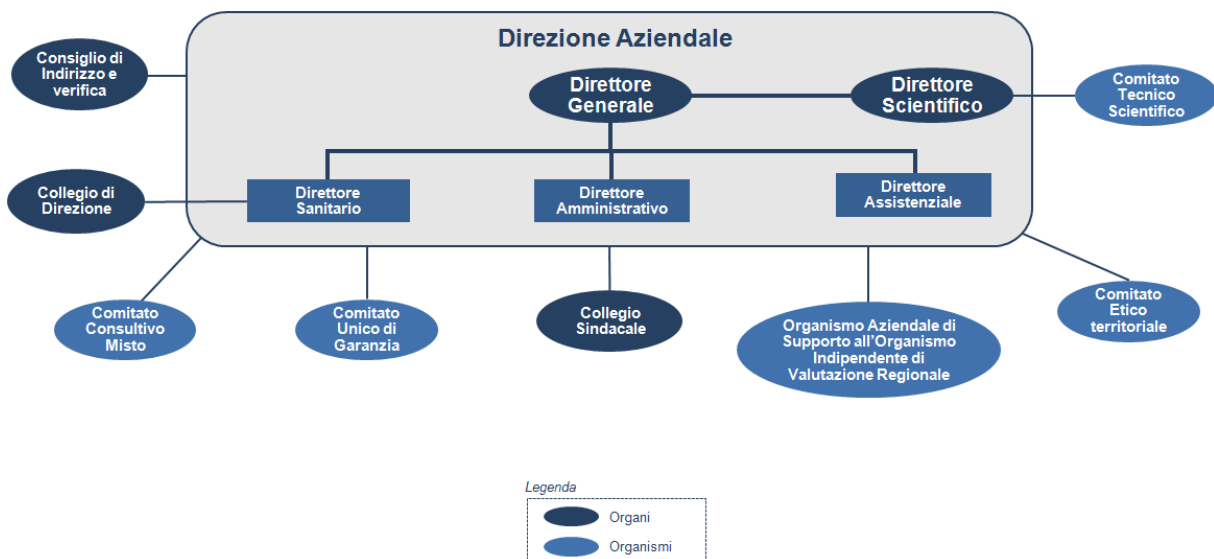
⁴ Aggiornato con delibera n. 84 del 30 marzo 2023

⁵ Delibera IOR n. 329 del 30/12/2023

⁶ Ultimo aggiornamento delibera IOR n. 311/2021 e ultimo aggiornamento dell'Allegato 1: delibera n. 286 del 09/11/2022.

⁷ Fonte: Atto Aziendale IOR

⁸ Fonte: Atto Aziendale IOR



Tipologia e complessità della Struttura:

Lo IOR svolge la sua attività di assistenza nell'ambito degli indirizzi e della programmazione regionale e nazionale. Si colloca come polo di offerta specialistica in ambito muscoloscheletrico nazionale, offrendo risposta a fabbisogni ad alta complessità nell'area della ortopedia sia sul piano assistenziale, sia su quello della ricerca. L'Istituto rappresenta per l'area ortopedica, muscolo scheletrica e per l'ortopedia pediatrica un punto di riferimento in quanto IRCCS all'interno della rete di offerta nazionale e regionale.

E' **Hub regionale** per le funzioni di ortopedia oncologica, chirurgia vertebrale, ortopedia pediatrica, revisione e sostituzione di protesi, terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, chirurgia del piede e chirurgia dell'arto superiore. Ha inoltre funzione di dimensione regionale e nazionale di

Banca del Tessuto Muscolo-scheletrico (BTM) e di Centro di riferimento per le malattie rare scheletriche. E' inoltre sede del Registro Regionale RIPO (Registro regionale Implantologia Protesica per le protesi di anca, ginocchio, spalla), cui si affianca il Registro REPO (Registro Espianti protesi ortopediche), attivo in IOR.

Un'altra tipologia di **reti** in cui è coinvolto lo IOR è quella degli **European Reference Networks (ERN)**, istituite nel quadro della direttiva UE sui diritti dei pazienti nell'ambito dell'assistenza sanitaria (2011/24/UE). Le reti di riferimento europee sono reti virtuali che riuniscono strutture sanitarie di tutta Europa, per affrontare patologie complesse o rare che richiedono cure altamente specializzate assicurando una concentrazione di conoscenze e risorse e facilitando l'accesso dei pazienti sia alle strutture che alle informazioni in materia di assistenza sanitaria. La frammentazione delle conoscenze sulle malattie rare e il numero ristretto di pazienti affetti da una singola malattia giustificano l'azione a livello europeo. Sono individuati i principali centri di ricerca scientifica e per il trattamento di pazienti dei paesi della comunità europea secondo le ultime direttive di assistenza transfrontaliera. Tale attività aiuta gli operatori sanitari e i centri di competenza a condividere le loro conoscenze ed esperienze. L'istituto Ortopedico Rizzoli partecipa come componente ufficiale all'ERN "EURACAN" European Reference Network on adult cancers (solid tumours) ed è coordinatore Europeo dell'ERN "BOND", European Reference Network on bone disorders⁹.

L'articolazione organizzativa dello IOR, dei Dipartimenti e delle Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali ad essi afferenti, è rappresentata nel *Regolamento dei Dipartimenti dello IOR*, cui si rimanda.

BO. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLE SEDI DI BOLOGNA, BENTIVOGLIO e ARGENTA

BO.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Come anticipato al cap. 1, i Dipartimenti **Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche** operano:

- ✿ nelle sedi di Bologna, erogando attività Assistenziale di degenza e attività specialistica ambulatoriale, diagnostica, e di Pronto Soccorso;
- ✿ nella sede di Bentivoglio, erogando attività di degenza;
- ✿ nella sede di Argenta, erogando attività ambulatoriale e di degenza;
- ✿ e presso altri spazi c/o Case di Cura, utilizzate come piattaforme operatorie, in ragione della necessità di recuperare casistica in lista di attesa.

⁹ Fonte: https://ec.europa.eu/health/ern_en

BO.3.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Hospital e Day Surgery) nelle sedi di Bologna, Bentivoglio e Argenta

BO.3.1.A. Stato dell'Arte

I Posti Letto direttamente gestiti dai Dipartimenti Complesse e Specialistiche sono quelli rappresentati in tabella:

Codice regionale	Regime Dispilpina	DH	ORD	DS	TOT
		N. Posti letto			
00901	CHIRURGIA GENERALE	0	2	0	2
01201	CHIRURGIA PLASTICA	0	3	1	4
03601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	32	0	32
03603	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	29	0	30
03604	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	31	0	32
03610	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	24	0	24
03613	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	32	0	32
03614	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0	9	9
03616	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	11	0	11
03619	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	28	0	28
03620	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2	16	0	18
03621	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	12	0	12
03622	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	24	0	24
03624	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	4	1	5
03626	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	24	4	28
03699	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	1	0	1
04901	TERAPIA INTENSIVA	0	6	0	6
04902	TERAPIA INTENSIVA	0	6	0	6
04903	TERAPIA INTENSIVA	0	4	0	4
05601	RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	15	0	15
05603	RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	8	0	8
06401	ONCOLOGIA	0	11	0	11
06701	PENSIONANTI	0	13	0	13
06901	RADIOLOGIA	0	1	0	1
TOTALE		4	325	15	344

Fonte: Anagrafe regionale strutture al 31/12/2023.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

I dati sul numero di strutture a gestione diretta sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11 relativi all'anno 2023, per le sedi in cui agiscono il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche.

I dati relativi ai posti letto del Presidio a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nei modelli HSP 12 relativi all'anno 2023, per le sedi in cui agiscono il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche.

Accreditamento:

In linea con la DGR 1943 del 4.12.2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie" lo IOR ha presentato domanda di rinnovo di accreditamento il 31/01/2018. Nel mese di Marzo 2019 è stata effettuata la Visita di rinnovo dell'accreditamento. Con Determinazione regionale Num. 8982 del 27/05/2020 è stato concesso il Rinnovo dell'Accreditamento.

In data 07/03/2022 (Prot 3903) è stata trasmessa alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna "Domanda di variazione dell'accreditamento" inerente l'attivazione della nuova sede erogativa presso l'Ospedale Mazzolani Vandini in via Nazionale Ponente nr. 5, Argenta (FE) riguardante le prestazioni di Ortopedia e Traumatologia, Medicina Fisica e riabilitativa, Semintensiva (in attesa dell'apertura della Terapia intensiva), Anestesia e Terapia antalgica. A questa si aggiunge l'introduzione della Chirurgia plastica presso la sede di Bologna. Allo stato attuale si è in attesa di definire l'iter con la RER.

Lo IOR è certificato ISO 9001 dal 2008, in particolare per l'area della ricerca e i servizi diagnostici (escluso radiologia). L'ultimo rinnovo è avvenuto nel novembre 2022.

Allo stato attuale il campo di applicazione è costituito dai seguenti prodotti/servizi:

- Gestione progetti di ricerca preclinica in ambito biomedico, tecnologico, bioinformatico e farmaceutico
- Gestione Studi in vivo (preclinico)
- Gestione Studi clinici
- Gestione Studi organizzativi
- Biobanking
- Gestione Registri di Patologia e banche dati sanitarie
- Erogazione di prestazioni diagnostiche
- Erogazione del servizio di "Counselling genetico"
- Esecuzione di prove per conto terzi.

Le articolazioni organizzative i cui prodotti/servizi sono conformi alla Norma UNI EN ISO 9001:2015 sono le seguenti:

- SC Laboratorio Tecnologia Medica
- SSD Laboratorio di Oncologia Sperimentale
- SC Laboratorio Analisi del Movimento e valutazione funzionale protesi
- SC Laboratorio Immunoreumatologia e Rigenerazione tissutale
- SC Scienze e tecnologie chirurgiche
- SSD Patologia delle Infezioni Associate all'Impianto
- SS Terapie rigenerative in oncologia
- SC Scienze e tecnologie biomediche
- SC Malattie Rare Scheletriche
- SSD Anatomia e Istologia Patologica
- SSD RAMSES–Studi preclinici per la medicina rigenerativa dell'apparato muscolo-scheletrico.

Nel 2022 è stato confermato l'accreditamento istituzionale delle strutture di ricerca industriale dello IOR (Dipartimento RIT), con determina dirigenziale della giunta regionale n. 20832 del 31/10/2022 "Aggiornamento dell'elenco dei laboratori di ricerca industriale e dei centri per l'innovazione della rete alta tecnologia dell'Emilia-Romagna, accreditati ai sensi della deliberazione della giunta regionale n. 762/2014".

La Banca del tessuto muscolo-scheletrico è certificata ISO 9001 dal 2003. E' conforme alla norma UNI EN ISO 9001:2015 per i seguenti prodotti/servizi: "Selezione, prelievo, processazione, validazione, conservazione, assegnazione e distribuzione di tessuto muscoloscheletrico da donatore; consulenza e processazione di tessuto muscoloscheletrico per conto terzi; progettazione e sviluppo di nuovi prodotti/servizi della BTM". Nel 2023 la certificazione è stata confermata a seguito di superamento dell'audit di sorveglianza.

La Banca del Tessuto Muscolo-scheletrico (BTM) è iscritta nell'elenco delle Banche dei Tessuti certificate dal Centro Nazionale Trapianti, in seguito alla ispezione effettuata sulla base delle "Linee Guida per il prelievo, la processazione e la distribuzione di tessuti a scopo di trapianto" (ASR 08/03/2018) è certificata per le seguenti attività: Raccolta e prelievo di tessuto muscoloscheletrico, Processazione e deposito di tessuto muscoloscheletrico, Distribuzione di tessuto muscoloscheletrico. Data ultima certificazione: 27 ottobre 2022.

La Struttura Semplice Dipartimentale "Controllo qualità secondo GMP" è in possesso della Certificazione ISO 9001:2015 per le seguenti attività: Controlli di qualità con test microbiologici, biologici e test di sterilità anche in conto terzi. Il certificato è rilasciato dall'Ente accreditato Certiquality, riconosciuto da CISQ e internazionalmente da IQNET (Registration number: IT-32489). Nel 2023 ne è stata confermata la validità a seguito di superamento dell'audit di sorveglianza.

BO.3.1.B. Obiettivi dell'esercizio 2023 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Il 2023 è stato l'anno di piena ripresa dopo il lungo impatto determinato dall'emergenza COVID-19, a seguito della quale l'Istituto ha riorganizzato le proprie attività finalizzate al recupero delle Liste di Attesa accumulate nei diversi picchi pandemici, con particolare enfasi sugli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, sia relativamente alla casistica oncologica, obiettivo fondamentale per garantire un equo accesso ai servizi da parte dei cittadini, sia alla casistica di protesi di anca e per l'attività ambulatoriale.

Obiettivo del 2023 è stato inoltre l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), parte di una più ampia strategia per l'ammodernamento del Paese, in particolare inerenti i progetti di Ricerca dell'IRCCS e il Piano di Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero.

Le azioni di sviluppo che hanno interessato lo IOR per il 2023 e che si protrarranno nel biennio successivo, tengono conto inoltre:

- della messa a regime del progetto di integrazione con l'AUSL di Ferrara sul Polo Ortopedico di Argenta e le altre sedi della collaborazione,
- della integrazione a livello metropolitano sull'assetto dell'Ortopedia e della Traumatologia, con particolare riferimento alla proposta di istituire un Dipartimento Interaziendale di Ortopedia e Traumatologia, a gestione IOR in quanto coordinatore della Rete Traumatologica Ortopedica Metropolitana, e la presa in carico delle UUOO Ortopediche dell'AUSL, in modo da favorire la gestione integrata della traumatologia e dell'ortopedia metropolitana;
- della sempre più frequente presa in carico di pazienti complessi dal punto di vista clinico, assistenziale e riabilitativo;
- l'implementazione del percorso pediatrico in Pronto Soccorso (avviato nel 2023);
- del potenziamento della ricerca, anche attraverso le acquisizioni di personale reclutato tramite il contratto della Ricerca Sanitaria (cd. Piramide) e l'inquadramento a tempo Indeterminato secondo quanto previsto dalla Legge n. 87 del luglio 2023 (avvenuto il 15 marzo 2024 per 44 figure di ricercatore e collaboratore di ricerca).

Un importante obiettivo su cui lo IOR ha continuato il proprio impegno e la propria azione organizzativa, riguarda l'obiettivo – previsto dalla Delibera di Giunta n. 272/2017 "*Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna*"¹⁰ – di rispetto

¹⁰ e la successiva DGR 1685/2022 "Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa, adottato ai sensi dell'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, "misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia" e ss.mm. e ii."

degli standard relativi ai tempi di attesa massimi per alcune tipologie di intervento, a seconda della classe di priorità, rispetto ai quali si rimanda alla relazione allegata di rendiconto delle azioni realizzate per il raggiungimento degli Obiettivi Regionali 2023. È stata come sempre posta particolare attenzione alle patologie oncologiche, a tutti i ricoveri programmati inseriti in classe di priorità A. Altro obiettivo sempre rispettato è la valutazione multidisciplinare per i pazienti oncologici.

Sempre dal punto di vista organizzativo, nel 2023 si è data attuazione alla normativa regionale in merito alla istituzione della Direzione Assistenziale, in seno alla Direzione Strategica aziendale. Dal punto di vista strutturale, si rimanda a quanto evidenziato nella Relazione sul Piano Investimenti, inserita nel Bilancio di Esercizio 2023.

BO.3.2. Assistenza Specialistica (ambulatoriale, diagnostica, Pronto Soccorso) – sedi di Bologna e di Argenta

BO.3.2.A. Stato dell'Arte

L'Istituto effettua attività specialistica ambulatoriale e diagnostica SSN nelle sedi dell'Ospedale Rizzoli (Via Pupilli, 1 – Bologna), dove hanno sede il Pronto Soccorso e alcuni ambulatori, del Poliambulatorio Rizzoli di Bologna (Via Pupilli 1 e Via di Barbiano 1/10 - Bologna) e nella sede dell'Ospedale di Argenta (solo ortopedia e medicina fisica e riabilitativa).

La titolarità dell'attività specialistica erogata dall'equipe di Bentivoglio è dell'AUSL di Bologna.

Di seguito sono riportate le prestazioni erogate nelle sedi di Bologna e di Argenta nell'anno 2023 (in SSN):

Disciplina erogante	N. prestazioni	Importo lordo 2023
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	78.694	1.934.332
RADIOLOGIA	42.318	1.897.934
GENETICA MEDICA	32894	115.227
ONCOLOGIA	21.765	188.759
RECUPERO E RIABILITAZIONE	6.720	155.035
REUMATOLOGIA	4.881	305.867
ANESTESIA	2862	539.256
LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	2009	48.252
CHIRURGIA GENERALE	1.120	20.686
ANATOMIA ED ISTOO PATOLO	843	15619
CHIRURGIA PLASTICA	163	8292
Totale	194.269	5.229.259
<i>di cui c/o sede Bologna</i>	<i>181.396</i>	<i>4.995.002</i>
<i>di cui c/o sede Argenta</i>	<i>12.873</i>	<i>234.256</i>

Fonte: Flusso ASA 14° invio - Anno 2023.

Di seguito sono riportate le prestazioni di Pronto Soccorso erogate nella sede di Bologna nell'anno 2023 (in SSN):

Prestazioni di PS	Accessi 2023	Di cui ricoverati 2023 c/o IOR
TOTALE	31.756	2.024
<i>Di cui inviati da altri Ospedali (DEA Provincia di Bologna)</i>	119	
<i>Di cui inviati da altri Ospedali (altri PS e PPI Prov di Bologna)</i>	73	96
<i>Di cui inviati da altri Ospedali fuori provincia</i>	23	
<i>Di cui diagnosi 820.xx frattura femore</i>	276	255

Fonte: Flusso PS RER Accessi – Anno 2023.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

I dati anagrafici sulla struttura sanitaria a gestione diretta, la tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS11 relativi all'anno 2023, per la sede di Bologna e di Argenta.

I dati relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni in regime SSN della struttura a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nei modelli STS 21 relativi all'anno 2023, per la sede di Bologna e di Argenta.

BO.3.2.B. Obiettivi dell'esercizio 2023 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Relativamente all'Attività Specialistica, lo IOR ha risposto alla domanda di prestazioni e rispettando l'Accordo siglato con AUSL di Bologna. I risultati sui tempi di attesa previsti per le prestazioni oggetto di monitoraggio sono visibili sul sito www.tdaer.it¹¹, nel quale lo IOR rientra nell'ambito di azione dell'AUSL di Bologna.

Dal punto di vista strutturale, si rimanda a quanto evidenziato nella Relazione sul Piano Investimenti, inserita nel Bilancio di Esercizio 2023.

BO.4. Attività erogata nell'anno 2023 e confronto con l'anno precedente

BO.4.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Hospital e Day Surgery) – sedi di Bologna, Bentivoglio, Argenta

Bo.4.1.A. Attività anno 2023 e confronto rispetto all'anno 2022¹²

L'attività assistenziale di degenza nel 2023 ha evidenziato un incremento della casistica chirurgica ordinaria (+6%) e di Day Hospital-Day Surgery (+7%).

Per quanto riguarda la casistica medica si osserva un aumento (+10%), dato prevalentemente dall'attività del reparto di Medicina Fisica e Riabilitativa nell'ospedale di Argenta.

¹¹ Consultando i risultati relativi all'AUSL di Bologna per le prestazioni erogate anche da IOR.

¹² Fonte: Banca Dati SDO Regione Emilia Romagna.

Tabella 1a – Ricoveri ordinari, Day Hospital e Day Surgery (SSN e ALP)

Ricoveri ORDINARI per tipologia Ricovero (Chir o Med) SSN e ALP	Casi dimessi				Media peso DRG			
	Chirurgici		Medici		Chirurgici		Medici	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
PROGRAMMATO	10.111	11.190	1.641	1.875	1,61	1,61	0,7	0,68
D'URGENZA	2.520	2.221	357	332	1,57	1,54	0,62	0,61
RICOVERO D'URGENZA DA OBI	5	13	1	1	2,25	1,58	0,49	0,66
TOTALE ricoveri ORDINARI	12.636	13.424	1.999	2.208	1,6	1,6	0,69	0,67
<i>Di cui sede IOR</i>	7.576	8.015	1.680	1.751				
<i>Di cui sede Bentivoglio</i>	628	632	39	51				
<i>Di cui in piattaforme esterne</i>	3.720	3.743	138	131				
<i>Di cui sede Argenta</i>	712	1.034	142	275				

Ricoveri DH- DS	Casi dimessi				Media peso DRG			
	Chirurgici		Medici		Chirurgici		Medici	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
	2.350	2.522	175	221	1	0,99	0,61	0,6

TOTALE RICOVERI (DO+DH/DS) 14.986 15.946 2.174 2.429

La riduzione (-11%) dell'attività in urgenza rispetto al 2022 è dovuta alla riduzione del contributo dello IOR alla gestione dell'attività traumatologica dell'area Metropolitana di Bologna rispetto al periodo post-pandemico. Questo ha consentito l'aumento dell'attività programmata, necessario per il recupero delle liste di attesa.

Di seguito le percentuali di distribuzione delle diverse tipologie di attività:

Tabella 1.a.1 – Ricoveri ordinari, Day Hospital e Day Surgery (SSN e ALP)

Ricoveri ORDINARI per tipologia Ricovero (Chir o Med) SSN e ALP	Chirurgici		Medici	
	2022	2023	2022	2023
	PROGRAMMATO	80,0%	83,4%	82,1%
D'URGENZA	19,9%	16,5%	17,9%	15,0%
RICOVERO D'URGENZA DA OBI	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%
TOTALE ricoveri ORDINARI	100%	100%	100%	100%

Nel 2023 i ricoveri chirurgici in Libera Professione sono aumentati rispetto al 2022 (+18%), anche grazie alla disponibilità di maggiori spazi interni, dovuti alla remissione dei vincoli di distanziamento adottati nel periodo pandemico. (Tab. 1.b).

Tabella 1b - Attività Libero Professionale (codice "onere" 05-06):

Ricoveri Ordinari per tipologia Ricovero (Chir o Med) ALP	Casi dimessi				Media peso DRG			
	Chirurgici		Medici		Chirurgici		Medici	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Totale	980	1.158	22	23	1,63	1,62	0,51	0,5

Attrattività

Esaminando la casistica per provenienza dei ricoverati¹³, si evidenzia la ripresa dell'attività erogata per i residenti fuori regione. Si è mantenuta comunque la proporzione tra pazienti extraregionali sul totale (47% di casi, corrispondente al 50% di valore):

Tabella 2 - provenienza dei pazienti ricoverati (DO+DH/Day Surgery; SSN e ALP):

Provenienza	2022	2023	2022	2023
	Casi		Valore	
Regione Emilia-Romagna	8.969	9.552	41.529.261	43.772.723
Fuori Regione	7.986	8.632	42.628.787	45.169.921
Estero	205	191	1.046.088	817.504,6
TOTALE	17.160	18.375	85.204.136	89.760.149

Le tabelle 2 e 2.a. mostrano in dettaglio la produzione dello IOR rispetto alla provenienza dei pazienti, da cui si evince che l'aumento in termini assoluti più elevato si è registrato proprio per i pazienti extraregionali (+8,1%), mentre per i bolognesi l'incremento si è assestato al 3,3%, in virtù della ripresa dell'attività programmata.

Grazie alla presenza di reparti dello IOR c/o Argenta, continua l'incremento dell'attività rivolta ai residenti della provincia di Ferrara e delle province limitrofe della Romagna.

Tabella 2.a - provenienza dei pazienti ricoverati (DO+DH/Day Surgery; SSN e ALP):

Azienda USL di residenza	N. Dimessi 2022	N. Dimessi 2023	diff % 2023 vs 2022
105 - BOLOGNA	5.281	5.457	3,3
106 - IMOLA	405	465	14,8
109 - FERRARA	864	1098	27,1
101 - PIACENZA	95	92	-3,2
102 - PARMA	198	208	5,1
103 - REGGIO EMILIA	368	362	-1,6
104 - MODENA	632	642	1,6
114 - ROMAGNA	1.126	1228	9,1
Totale ER	8.969	9.552	6,5
ALTRE REGIONI	7.986	8.632	8,1
ESTERO	205	191	-6,8
Totale	17.160	18.375	7,1

Analisi della casistica

L'analisi dei DRG Chirurgici più frequenti in degenza ordinaria (Tab.3) evidenzia come si mantenga al primo posto l'attività relativa ai DRG protesici anca e ginocchio (DRG 544), in aumento rispetto al 2022 di 258 casi. Anche le revisioni protesiche (+11%) sono aumentate rispetto all'anno precedente in quanto **associate alle funzioni Hub dello IOR.**

¹³ Fonte: Banca Dati Regionale – percentuale calcolata sui casi e sul valore.

Tabella 3: DRG chirurgici più frequenti - Degenza Ordinaria

Anno di dimissione	2022	2023	2022	2023	2022	2023
DRG Chirurgico e Ordinario	Numero Ricoveri		Giornate di Degenza Media		Giornate di Degenza media preoperatoria	
544 C-SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	2.663	2.921	8,1	7,8	0,9	0,8
503 C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	884	1042	2,1	2,0	0,4	0,3
219 C-INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	988	1004	5,0	5,0	2,1	2,1
234 C-ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC	891	987	1,8	1,7	0,5	0,4
225 C-INTERVENTI SUL PIEDE	914	946	2,2	2,2	0,7	0,7
538 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	891	895	3,7	3,3	0,8	0,6
227 C-INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	663	686	3,5	3,3	1,1	1,0
224 C-INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	513	486	3,1	2,8	1,5	1,3
545 C-REVISIONE DI SOSTITUZIONE DELL'ANCA O DEL GINOCCHIO	433	482	12,6	10,8	2,2	1,7
211 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	505	446	8,8	8,4	1,6	1,5
546 C-ARTRODESI VERTEBRILE ECCETTO CERVICALE CON DEVIAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE O NEOPLASIA MALIGNA	308	315	11,0	11,2	1,9	1,7
230 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMIDOLLARE DI ANCA E FEMORE	324	313	3,2	3,2	0,7	0,5
216 C-BIOPSIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	300	310	2,7	2,6	0,9	0,7
212 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' < 18 ANNI	251	300	4,3	4,2	1,2	0,8
217 C-SBRIGLIAMENTO FERITA E TRAPIANTO CUTANEO ECCETTO MANO, PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	166	223	17,8	15,1	2,3	2,6
totale primi 15 drg 2023	10.694	11.356	5,5	5,2	1,09	0,97
TOTALE	12.629	13.400	5,8	5,6	1,2	1,1

BO.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2023 e confronto con il livello programmato

Come evidenziato in precedenza, il riavvio dell'attività programmata ha consentito la ripresa della produzione rispetto al periodo pre-pandemico.

Nel 2023 le AUSL di Bologna e di Imola hanno riconosciuto allo IOR l'attività effettivamente erogata.

Nel 2022 è stato siglato l'Accordo con AUSL di Ferrara, per il triennio 2022-2024, nel quale sono inseriti gli obiettivi di produzione per il periodo: relativamente al 2023 gli obiettivi di attività di degenza e chirurgica, e di aumento di attività per i residenti ferraresi sono stati raggiunti. Nel 2023 è aumentata in valore assoluto l'attività rivolta a residenti fuori regione, obiettivo importante per lo IOR in quanto IRCCS di rilevanza nazionale.

BO.4.2. Assistenza Specialistica (ambulatoriale, diagnostica, Pronto Soccorso)

BO.4.2.A. Confronto dati di attività anno 2023 rispetto all'anno 2022

L'analisi dei dati dell'attività ambulatoriale in SSN (Tab.4) nel 2023 ha evidenziato complessivamente un incremento di circa il 22% di prestazioni rispetto all'anno precedente (sia in sede IOR che nella sede di Argenta).

Tabella 4 – Attività di specialistica ambulatoriale in SSN (escluso PS)

Disciplina erogante	2022		2023	
	N. prestazioni erogate	Importo lordo	N. prestazioni erogate	Importo lordo
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	75.960	1.799.770	78.694	1.934.332
RADIOLOGIA	37.187	1.734.423	42.318	1.897.934
LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	14290	51460	32894	115.227
RECUPERO E RIABILITAZIONE	16.832	149.426	21.765	188.759
REUMATOLOGIA	5.666	132.216	6.720	155.035
ONCOLOGIA	4.172	247.242	4.881	305.867
GENETICA MEDICA	1798	506.866	2862	539.256
ANESTESIA	2093	58.829	2009	48.252
CHIRURGIA PLASTICA	294	5.557	1.120	20.686
CHIRURGIA GENERALE	714	13133	843	15619
ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	135	6523	163	8292
Totale	159.141	4.705.446	194.269	5.229.259
Di cui presso Bologna	151.501	4.582.388	181.396	4.995.002
Di cui presso Argenta	7.640	123.058	12.873	234.256

Per quel che riguarda gli accessi totali in Pronto Soccorso, assistiamo ad un lieve aumento (+2%) rispetto al 2022 (Tab.5), che ha riguardato la casistica meno grave (codici bianchi +11 %). Sono invece diminuiti i codici arancioni (-35%) e i pazienti che hanno avuto necessità di ricovero (passati dal 7,7% nel 2022 al 6,4% nel 2023).

Il numero di accessi per frattura di femore è diminuito rispetto all'anno precedente: 276 accessi, di cui 255 ricoveri nel 2023, rispetto a 376 accessi di cui 347 ricoverati nel 2022.

Di seguito la provenienza dei pazienti che accedono al PS IOR:

Tabella 5 - Attività di Pronto Soccorso (fonte dati Flusso PS)

Regione di residenza	2022		2023	
	accessi	di cui ricoverati	accessi	di cui ricoverati
EMILIA-ROMAGNA	27.989	1.751	28.774	1.388
ALTRE REGIONI E ESTERO	2.857	612	2.982	636
TOTALE	30.846	2.363	31.756	2.024

BO.4.2.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2023 e confronto con il livello programmato

Come evidenziato in precedenza, nel 2023 si è pienamente ripresa la produzione, superando anche quella del periodo pre-pandemia.

Come per l'attività di degenza, nel 2023 le AUSL di Bologna e di Imola hanno riconosciuto allo IOR l'attività effettivamente erogata.

Analogamente è aumentata l'attività specialistica per i cittadini ferraresi, rispettando quindi l'obiettivo previsto dall'Accordo siglato tra IOR e AUSLFE.

DRS. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLA SEDE DI BAGHERIA

DRS.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Tipologia e complessità della Struttura:

L'attività dello IOR in Sicilia nasce con il "Protocollo di Intesa" del 30 giugno 2011, siglato tra i Presidenti delle Regioni Emilia-Romagna e Sicilia, che hanno scelto lo IOR per la predisposizione e la realizzazione di un progetto di gestione di un centro ortopedico identificato nella struttura "Villa Santa Teresa" di Bagheria, che effettua attività programmata di ortopedia, di oncologia ortopedica e di medicina fisica-riabilitativa, come da delibera IOR n. 436 del 22/09/2011. La scelta di attivare il centro ortopedico presso la struttura di Villa Santa Teresa rispondeva non solo all'esigenza della Regione Sicilia di "avvicinare" il luogo di cura ai cittadini riducendo gli onerosi spostamenti dei pazienti e dei loro familiari, ma rispondeva al valore etico di "restituire alla legalità" e alla popolazione una struttura requisita alla mafia, nonché un forte impatto sociale nel favorire l'occupazione a livello locale.

L'accordo e l'allegato progetto - denominato "Piano di Collaborazione tra Istituto Ortopedico Rizzoli e Regione Sicilia per l'attivazione di una struttura ortopedica presso la struttura Villa Santa Teresa di Bagheria" firmato il 4 ottobre 2011 – hanno avviato l'iter di istituzione del Dipartimento Rizzoli-Sicilia, che ha avviato l'attività nel febbraio 2012.

Il Dipartimento¹⁴ è orientato all'attività clinico-assistenziale e alla ricerca clinica rivolta in particolare alla popolazione del bacino di utenza della Regione Sicilia: le strutture ad esso afferenti svolgono attività programmata di tipo ambulatoriale, di ricovero e di chirurgia ortopedica, integrate con medicina riabilitativa e day surgery e con le funzioni specialistiche necessarie, tramite accordi convenzionali con ospedali dell'area.

Nell'ottobre 2021 è stato siglato il "Protocollo per il rinnovo dell'Intesa tra la Regione Emilia Romagna e la Regione Siciliana con la partecipazione di IOR", orientata ad un potenziamento delle attività di alta specialità e di Ortopedia Oncologica. L'intesa prevede la presenza di IOR nella sede siciliana per altri 10 anni.

Nell'ottobre 2022 è stato siglato l'accordo triennale che prevede i valori di produzione attesa annuali e gli standard minimi di volumi di produzione di alta complessità.

DRS.3.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Surgery) nella sede di Bagheria

DRS.3.1.A. Stato dell'Arte

I Posti letto direttamente gestiti nella sede siciliana di Bagheria sono quelli rappresentati in tabella:

CODICE REGIONALE	DISCIPLINA	PL DS	PL ORD	PL DH	PL TOT
03601	ortopedia e traumatologia	6	32		38
04901	terapia intensiva		2		2
05601	recupero e riabilitazione		13		13
TOTALE		6	47	0	53

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

I dati sul numero di strutture a gestione diretta sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP-11 relativi all'anno 2023 per la sede siciliana in cui opera il Dipartimento Rizzoli-Sicilia. I dati relativi ai posti letto del Presidio a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nei modelli HSP-12 relativi all'anno 2023 per la sede siciliana in cui opera il Dipartimento Rizzoli-Sicilia.

¹⁴ L'organigramma del Dipartimento è delineato nell'Allegato 1 del Regolamento dei Dipartimenti dello IOR.

Drs.3.2. Assistenza Specialistica ambulatoriale – sede di Bagheria

DRS.3.2.A. Stato dell'Arte

Di seguito sono riportate le prestazioni erogate dal Dipartimento Rizzoli-Sicilia nell'anno 2023 (Regime SSN):

Branca Erogante	N. prestazioni erogate 2023	Importo Lordo 2023
Ortopedia e Traumatologia	7.690	129.567
Neurochirurgia	306	31.607
Anestesia	272	6.009
Altre Prestazioni	255	5.650
Medicina Fisica e Riabilitazione	217	4.003
Diagnostica per immagini	10	207
Lab. Analisi chimico cliniche e microb.	8	103
TOTALE COMPLESSIVO	8.758	177.145

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

I dati anagrafici sulla struttura sanitaria a gestione diretta, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS11 relativi all'anno 2023, per la sede siciliana in cui opera il Dipartimento Rizzoli-Sicilia.

I dati relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni in regime SSN della struttura a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nei modelli STS 21 relativi all'anno 2023, per la sede siciliana in cui opera il Dipartimento Rizzoli-Sicilia.

Accreditamento:

L'accreditamento del Dipartimento segue l'iter previsto a livello regionale per tutte le strutture pubbliche che insistono sul territorio regionale siciliano.

DRS.4. L'attività del periodo 2023 e il confronto con l'anno 2022

L'attività della sede di Bagheria nel 2023 è stata erogata nel rispetto del Protocollo di Intesa siglato nel 2021 e dell'accordo siglato nel 2022, che prevedono valori di produzione attesi annualmente e standard minimi di produzione di alta specializzazione. Il valore complessivo nel 2023 (Tab.7) ha registrato una lieve riduzione (-2%) rispetto al 2022, come evidenziato nella tabella che segue, dovuto ad alcune uscite di professionisti di cui si è dovuto attendere graduatoria per la sostituzione:

Tabella 7 – VALORE COMPLESSIVO della PRODUZIONE (Ricoveri, Specialistica e Farmaci)

	Anno 2022	Anno 2023
Valore produzione (Ricoveri, Specialistica, Farmaci)	10.857.670	10.684.946

DRS.4.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Hospital e Day Surgery)

DRS.4.1.A. Confronto dati di attività anno 2023 rispetto all'anno 2022 ¹⁵

Analizzando i dati di attività 2023 rispetto al 2022 (Tab.8), si nota una riduzione dei ricoveri in regime ordinario (-9%) e un aumento dei ricoveri in regime day hospital (20%).

¹⁵ Fonte: Banca dati Flussi Informativi Regione Siciliana.

Pur essendo diminuiti complessivamente del 7% i ricoveri, tale andamento è in linea sia con il volume di produzione atteso, che con la richiesta di aumento di complessità della casistica. Le giornate di degenza del reparto di Medicina Fisica e Riabilitativa sono diminuite del 21%.

Tabella 8 – L'attività di ricovero del Dipartimento Rizzoli-Sicilia

Attività di degenza	2022			2023		
	Ordinari	DH	Totali	Ordinari	DH	Totali
n. ricoveri	2.015	124	2.139	1.831	149	1.980
n. DRG chirurgici	1.522	115	1.637	1.408	141	1.549
n. totale punti DRG complessivi	2.912	147	3.059	2.780	173	2.953
n. gg degenza in Medicina Fisica e Riabilitativa	3.522		3.522	2.779		2.779

Nel 2023 il **peso medio per ricovero** di casi chirurgici, sia in ordinario che in DH, è aumentato rispetto al 2022, a conferma della **maggior complessità trattata**, come si evince dalla tabella (Tab.9) che segue:

Tabella 9 – Peso medio DRG

Peso medio DRG	Chirurgici		Medici	
	2022	2023	2022	2023
Ordinari	1,72	1,80	0,59	0,57
DH	1,24	1,19	0,51	0,54

L'attività in **Day service** nel 2023 ha avuto una riduzione del 9,7% rispetto al 2022 (Tab.10), come illustrato di seguito:

Tabella 10 – Day Service del Dipartimento Rizzoli-Sicilia

Tipo di Percorso Ambulatoriale Complesso	N. Percorsi chiusi (SDAO)	
	2022	2023
Chirurgico	152	128
Medico	33	39
Totale	185	167

DRS.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2023 e confronto con il livello programmato

Come anticipato in precedenza, la produzione 2023 ha superato gli standard di alta specializzazione previsti dall'Accordo siglato per il triennio 2022-2024.

Nella tabella che segue (Tab.11) si riporta la percentuale di valore raggiunta per le soglie, che complessivamente si attesta al 78,2% a fronte di un **obiettivo del 74%** indicato per l'anno 2023 dall'accordo.

Tabella 11 – Classi DRG

Classi per soglie	Valore 2023	% Valore 2023
'AltaComplessità' DRG: 544, 545, 471, 491 e 217	6.497.337	62,8%

'Tumori' DRG Chirurgici con patologia principale di tumore sia benigno che maligno	336.395	3,3%
'Pediatria' DRG: 212 e 220	133.779	1,3%
'Artrodesi' DRG: 496,497,498,500,520 e 546	1.118.271	10,8%
tot soglie	8.085.781,15	78,2%
il resto della casistica	2.256.711	21,8%
TOTALE	10.342.492	100%

DRS.4.2. Assistenza Specialistica Ambulatoriale

DRS.4.2.A. Confronto dati di attività anno 2023 rispetto all'anno 2022

L'analisi dei dati dell'attività ambulatoriale per la sede di Bagheria (Tab.12) evidenzia un decremento complessivo del 16,7% delle prestazioni erogate, dovuto - come anticipato - alla uscita di alcuni professionisti, sostituiti solo nel 2024, a graduatoria disponibile. Tale diminuzione ha riguardato sia delle prime visite che le visite di controllo. Le prestazioni accessorie sono invece aumentate, del 31,7% in confronto all'erogato nel 2022.

Tabella 12 – Attività di Specialistica Ambulatoriale in SSN del Dipartimento Rizzoli-Sicilia

Tipo di Prestazione	N. prestazioni erogate 2022	N. prestazioni erogate 2023
Prime visite	4.464	3.386
Controlli	5.226	4.283
Altre prestazioni (infiltrazioni, mesoterapia, gessi)	827	1.089
Totali	10.517	8.758

5. RICERCA. L'ATTIVITA DI RICERCA DELL'ISTITUTO

RIC. Ricerca

RIC. A. Stato dell'Arte

L'Istituto nell'anno 2021 ha provveduto a ridefinire le linee di ricerca, in linea col Programma nazionale della Ricerca Sanitaria (PNRS) 2022-2024. Il PNRS ha la funzione strategica di individuare le linee di indirizzo utili al potenziamento del sistema di ricerca finalizzato al miglioramento della salute della popolazione attraverso la sperimentazione, il confronto e la diffusione di strategie di cura nonché di modalità di funzionamento, gestione ed organizzazione dei servizi sanitari e delle pratiche cliniche, utili a migliorare l'integrazione multi professionale anche per il supporto alla prevenzione, al governo clinico, alla continuità assistenziale, al mantenimento dell'avanguardia nella diagnostica e alla comunicazione con i cittadini.

La ricerca dell'Istituto è attuata, dunque, in accordo con le priorità indicate dal Programma Nazionale della Ricerca Sanitaria, attraverso una programmazione triennale di Linee di ricerca composte da progetti istituzionali, coerentemente all'area di riconoscimento del carattere scientifico MDC 08 (Ortopedia).

Con il decreto direttoriale dell'8 giugno 2018, il Ministero ha approvato gli indirizzi dell'attività di Ricerca Corrente degli IRCCS per gli anni 2022-2024. Le Linee di Ricerca del Rizzoli approvate sono le seguenti:

- 1. Oncologia muscolo-scheletrica**
- 2. Ortopedia rigenerativa e ricostruttiva**
- 3. Tecnologie innovative per la chirurgia delle patologie dell'apparato muscolo-scheletrico**
- 4. Patologie ortopediche a carattere infiammatorio, infettivo, degenerativo e/o genetico**

A supporto delle linee di ricerca è stata definita una funzione in Direzione Scientifica denominata *Applied Translation Research Center*, composta da un gruppo di clinici e ricercatori che supporta i laboratori e le UUOO clinico-assistenziali nella produzione scientifica, sviluppando progetti e sperimentazione trasversali su obiettivi strategici di Istituto.

Per ogni Linea, oltre a definire obiettivi ed attività, sono stati organizzati i progetti sotto macro categorie ("programmi"), che hanno raggruppato diverse progettualità e che vedono lo svolgimento di attività trasversali lungo l'arco dei 3 anni.

Ogni linea produce annualmente un risultato scientifico misurabile in termini di Impact Factor Normalizzato, come rappresentato al paragrafo che segue.

RIC.B. Obiettivi dell'esercizio 2023 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi, e confronto con l'anno precedente

La Tabella che segue evidenzia il trend della produzione scientifica dello IOR negli ultimi tre anni:

Tabella 11 – Produzione Scientifica

Anno	Impact Factor Normalizzato	Numero pubblicazioni	IF per ricercatore
2021	1552,54	352	4,41
2022	1644,026	353	4,36
2023	1.418,70*	331*	3,38

* produzione scientifica totale in corso di validazione ministeriale

Di seguito sono riportati gli obiettivi raggiunti nel 2023 per ciascuna Linea di Ricerca, grazie al lavoro scientifico dei ricercatori dei laboratori di Ricerca, che operano in sinergia con i professionisti delle

UUOO clinico-assistenziali dell'Istituto. Sono altrettanto importanti i risultati dei progetti di ricerca dagli stessi condotti (rif. Elenco progetti che segue).

Linea Oncologia muscolo-scheletrica

Responsabili scientifici: Dr.ssa Katia Scotlandi – Prof. Davide Maria Donati

Coordinatore: Dr Toni Ibrahim

Le principali attività della Linea sono:

1. Biologia, biobanking e genetica dei Sarcomi dell'Osso e dei Tessuti Molli e delle metastasi polmonari ed ossee da tumori solidi
2. Ricerca Clinica, Traslazionale e Terapie Oncologiche Innovative nei Sarcomi dell'Osso e dei Tessuti Molli e delle metastasi nei tumori solidi con particolare riferimento a metastasi polmonari ed ossee
3. Sviluppo di nuove tecnologie ricostruttive dell'apparato muscoloscheletrico in ambito oncologico
4. Nuove modalità di approccio ai sarcomi e metastasi ossee e polmonari in relazione alla diagnosi, interventistica mininvasiva, riabilitazione

Gli obiettivi della Linea sono:

- definizione delle caratteristiche biologiche e genetiche alla base della genesi e progressione tumorale
- identificazione di marcatori diagnostici, prognostico-predittivi e terapeutici
- implementazione dei registri oncologici e delle attività di biobanking
- validazione di tecniche e approcci innovativi nell'ambito della medicina personalizzata, in campo radiologico, chirurgico, anestesiologicalo, riabilitativo e oncologico medico.
- promozione di attività di rete a livello interno, regionale, nazionale e internazionale.

Programmi:

1.1 Biologia, biobanking e genetica dei sarcomi dell'osso e dei tessuti molli

1.2 Ricerca clinica, preclinica/traslazionale e terapie oncologiche innovative nei sarcomi dell'osso e dei tessuti molli e delle metastasi nei tumori solidi con particolare riferimento a metastasi polmonari ed ossee

1.3 Sviluppo di nuove tecnologie ricostruttive dell'apparato muscoloscheletrico in ambito oncologico

1.4 Nuove modalità di approccio ai sarcomi e metastasi ossee e polmonari in relazione alla diagnosi, interventistica mininvasiva, riabilitazione

Progetti:

1. Analisi in vitro ed in vivo delle caratteristiche biomolecolari e dei parametri genetici responsabili della patogenesi e della progressione tumorale nei sarcomi primitivi dell'osso e delle parti molli e studio del microambiente tumorale, al fine di migliorare la prognosi ed identificare nuove strategie terapeutiche
2. Caratterizzazione diagnostica (patologica e molecolare) dei tumori dell'apparato muscoloscheletrico e biobanking
3. Studio in vitro e in vivo della storia naturale, dei meccanismi di invasione tumorale e di metastatizzazione, incluso il Cross talk cellula tumorale e microambiente, delle terapie mediche antitumorali e integrate, della salute dell'osso, oltre che le strategie nella presa in carico del paziente oncologico con particolare riferimento ai pazienti con sarcomi primitivi dell'Osso e dei Tessuti Molli e i pazienti con metastasi polmonari ed ossee da tumori solidi
4. Valutazione di tecniche chirurgiche standard ed innovative e delle "patient reported outcome measures (PROMs)" per il trattamento delle neoplasie muscolo-scheletriche (Sarcomi ossei e dei Tessuti Molli) e delle lesioni secondarie
5. Valutazione e sviluppo di tecniche mininvasive ed informatiche per la diagnosi ed il trattamento delle neoplasie ossee e delle parti molli

Nel 2023 la linea ha prodotto:

N. pubblicazioni: **76**

IFN: **332.34** (in attesa conferma Ministero)

Linea Ortopedia rigenerativa e ricostruttiva

Responsabile scientifico: Dr. Alessandro Gasbarrini

Le principali attività della Linea sono:

1. studio della fisiopatologia dei processi di riparazione/rigenerazione dei tessuti;
2. sviluppo di modelli di studio avanzati, di tecniche cellulari ed acellulari di medicina rigenerativa,
3. nuovi dispositivi medici, biomateriali e scaffold,
4. tecniche chirurgiche ricostruttive anatomiche e funzionali e di ortoplastica per i tessuti scheletrici e molli.

Gli obiettivi della Linea sono:

Coordinare e svolgere attività di ricerca sperimentale preclinica e clinica, organizzativa e gestionale nel campo della chirurgia rigenerativa per potenziare lo sviluppo di nuovi trattamenti per le lesioni dei tessuti scheletrici e dei tessuti molli (ortoplastica). Approfondire le conoscenze di fisiopatologia del microambiente muscoloscheletrico patologico per definire le terapie idonee che meglio si adattino a tale microambiente potenziando anche la risposta dell'ospite al processo rigenerativo indotto. Sviluppare nuove metodologie di ricerca e modelli preclinici avanzati biologici, biomeccanici, computazionali in silico, analisi bioinformatiche e tecniche di machine learning.

Programmi:

- 2.1 Riparazione e rigenerazione dei tessuti
- 2.2 Medicina rigenerativa
- 2.3 Dispositivi medici, biomateriali e scaffold
- 2.4 Chirurgia ricostruttiva e ortoplastica

Progetti:

1. Fisiopatologia dei processi di riparazione/rigenerazione dei tessuti e modelli di studio
2. Terapie cellulari
3. Terapie acellulari
4. Biomateriali, scaffold, dispositivi medici biocompatibili, bioattivi e funzionalizzati
5. Tecniche chirurgiche e microchirurgiche per la ricostruzione dei tessuti muscoloscheletrici

Nel 2023 la linea ha prodotto:

N. pubblicazioni: **45**

IFN: **233.5** (in attesa conferma Ministero).

Linea Tecnologie innovative per la chirurgia delle patologie dell'apparato muscolo-scheletrico

Responsabile scientifico: Ing. Alberto Leardini

Le principali attività della Linea sono:

1. Strumenti e Tecniche per la progettazione e la personalizzazione di protesi e trattamenti
2. Tecnologie per la chirurgia innovativa
3. Tecniche e protocolli per la valutazione quantitativa multi-strumentale dei trattamenti ortopedici chirurgici
4. Medicina in Silico: imaging quantitativo, uso secondario dei dati clinici, Health Big Data, e modelli predittivi

Gli obiettivi della Linea sono:

1. Confronto strumenti software/hardware per progettare dispositivi medici, con particolare attenzione a protesi e trattamenti custom, grazie alla manifattura additiva in polimeri, resine e metallo.
2. Analisi e confronto delle attuali tecnologie in chirurgia ortopedica, anche in termini di accuratezza, tempi chirurgici, impegno di risorse umane, e costi.
3. Integrazione degli attuali strumenti, sovrapponendo per esempio dati da immagini biomediche con quelli di valutazione funzionale quali analisi del passo, baropodometria, elettromiografia ecc.
4. In linea con il recente documento del CSS sulla Medicina In Silico vogliamo favorirne l'adozione nella pratica ortopedica.

Programmi:

- 3.1 Studi Pre-operatori
- 3.2 Studi Intra-operatori
- 3.3 Studi Post-operatori
- 3.4 Digital Health

Progetti:

1. Strumenti e Tecniche per la progettazione e la personalizzazione di protesi e trattamenti
2. Tecnologie per la chirurgia innovativa
3. Tecniche e protocolli per la valutazione quantitativa multi-strumentale dei trattamenti ortopedici chirurgici
4. Medicina in Silico: imaging quantitativo, uso secondario dei dati clinici, Health Big Data, e modelli predittivi

Nel 2023 la linea ha prodotto:

N. Pubblicazioni: **120**

IFN: **437.56** (in attesa conferma Ministero).

Linea Patologie ortopediche a carattere infiammatorio, infettivo, degenerativo e/o genetico

Responsabile scientifico: Prof.ssa Maria Grazia Bendetti

Le principali attività della Linea sono volte:

1. allo studio della etiopatogenesi, prevenzione, diagnosi, terapia delle malattie muscoloscheletriche a genesi infettiva, infiammatoria, degenerativa, metabolica spesso legate all'invecchiamento
2. alla sperimentazione di nuove terapie farmacologiche e metodi riabilitativi, alla definizione delle basi biologiche della risposta individuale ai farmaci, in termini di efficacia e reazioni avverse
3. all'approfondimento degli aspetti innovativi preventivi, diagnostici e terapeutici delle infezioni periprotesi e postchirurgiche
4. all'individuazione degli aspetti genetico-molecolari, epidemiologici, diagnostici/terapeutici delle malattie muscoloscheletriche rare

Gli obiettivi della Linea sono:

1. sviluppare nuove conoscenze sulla fisiopatologia delle affezioni a carico dell'apparato muscoloscheletrico
2. mediante l'applicazione di modelli sperimentali in vitro ed in vivo per definire i meccanismi cellulari, biochimici e molecolari
3. valutazione dell'attività terapeutica di composti in grado di agire su specifici target
4. Sviluppo e implementazione di sistemi di raccolta dei dati bio-medici in Registri di Patologia e/o dataset clinici
5. trasferimento alla pratica clinica dei risultati conseguiti. studi preclinici e trials clinici per identificare le procedure utili al miglioramento delle opportunità di prevenzione, diagnosi, trattamento delle patologie considerate

Programmi:

- 4.1 Malattie infiammatorie e malattie degenerative muscoloscheletriche
- 4.2 Infezioni muscolo-scheletriche.
- 4.3 Malattie rare muscolo-scheletriche
- 4.4 Malattie metaboliche muscoloscheletriche

Progetti:

1. Patogenesi, diagnosi e terapia di malattie infiammatorie e degenerative muscoloscheletriche;
2. Patogenesi, prevenzione, diagnosi e terapia delle infezioni muscoloscheletriche;
3. Patogenesi, diagnosi e terapia di malattie muscoloscheletriche rare su base genetica;
4. Studi su prevenzione, diagnosi e cura delle malattie del metabolismo muscoloscheletrico.

Nel 2023 la linea ha prodotto:

N. pubblicazioni: **79**

IFN: **351.62** (in attesa conferma Ministero).

La capacità di attrazione di finanziamenti per la ricerca

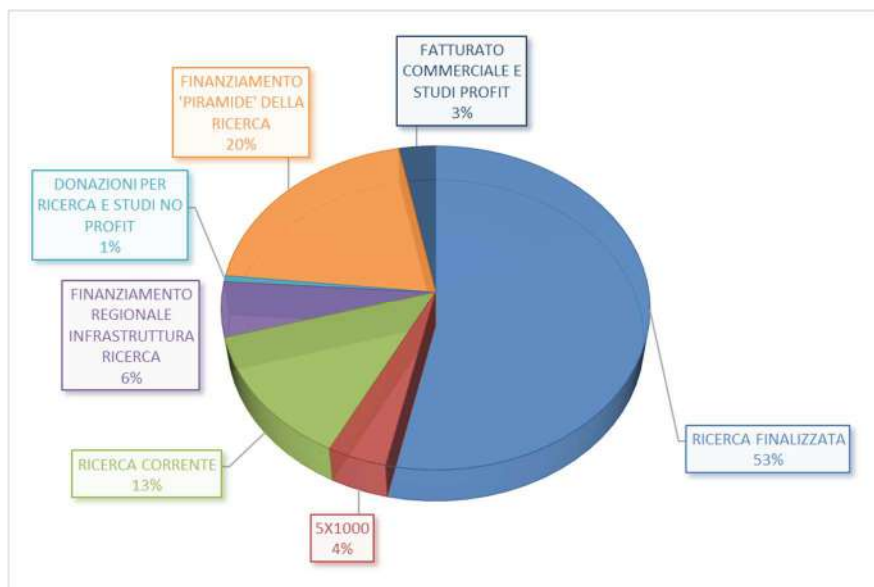
Nella tabella seguente (Fig.1) è riportato un riepilogo dei fondi attratti dall'Istituto nell'ambito della ricerca il cui totale ammonta a € 22.494.543,26 nel 2023.

Fig.1 – Tabella di dettaglio sui finanziamenti per la ricerca attratti nel 2023

FORTE DI FINANZIAMENTO	IMPORTO ATTRATTO 2023
RICERCA 'FINALIZZATA'	11.980.613,25 €
5X1000	928.405,54 €
RICERCA CORRENTE - MINISTERO DELLA SALUTE	2.935.615,12 €
FINANZIAMENTO INFRASTRUTTURA - REGIONE ER	1.250.000,00 €
DONAZIONI PER RICERCA E CONTRIBUTI A STUDI NO PROFIT	138.753,58 €
FATTURATO PER RICERCA COMMERCIALE E STUDI PROFIT	690.117,55 €
FINANZIAMENTO 'PIRAMIDE DELLA RICERCA'	4.571.038,22 €
TOTALE	22.494.543,26€

Come si evince dalla Fig. 2, la maggior parte dei finanziamenti delle attività di ricerca proviene da progetti di Ricerca finalizzata (53%) intesi come risorse derivante dalla partecipazione a bandi competitivi sia nazionali che europei, sia pubblici che privati, a cui segue il finanziamento assegnato dallo stesso Ministero per la 'Piramide della Ricerca' (20%) e il finanziamento di Ricerca Corrente erogato annualmente dal Ministero della Salute (13%).

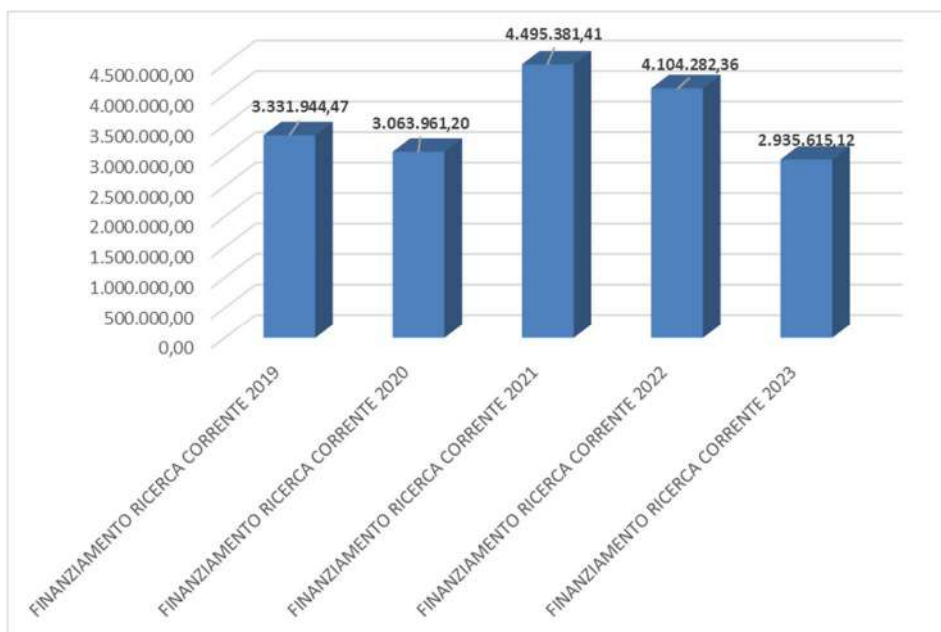
Fig.2 – Grafico dei finanziamenti per la ricerca del 2023



Di seguito si riporta una analisi dei fondi attratti nel 2023 riportando un confronto rispetto agli anni precedenti.

Per quanto riguarda i fondi di Ricerca Corrente del Ministero della Salute¹⁶, si registra nel 2023 una riduzione di circa il 28% del finanziamento assegnato all'Istituto rispetto all'anno precedente.

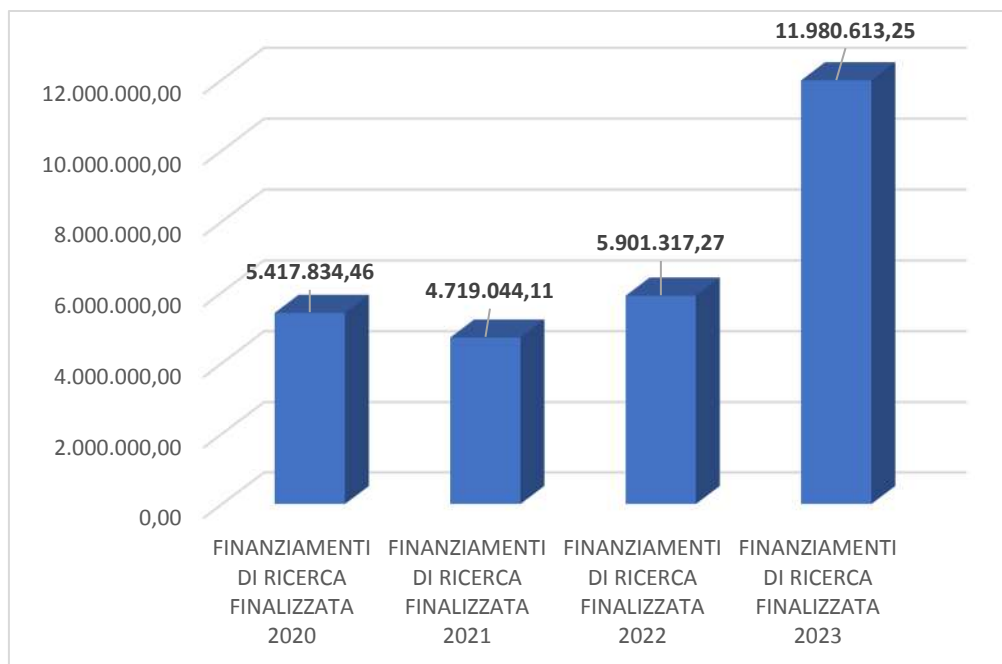
Fig. 3 – Confronto finanziamenti di Ricerca Corrente 2019-2023



I finanziamenti attratti, attraverso la partecipazione a bandi competitivi, per la realizzazione di progetti di ricerca finalizzata registrano un incremento del 103% rispetto al 2022 (11.980.613,25 vs 5.901.317,27). Questa tipologia di finanziamento della ricerca registra negli anni un andamento altalenante dovuto essenzialmente a due fattori: da un lato il numero di bandi e call internazionali – di interesse per la ricerca ortopedica - emanati dai soggetti finanziatori pubblici e privati, nazionali e internazionali, e dall'altro la capacità di ottenere il finanziamento per i progetti presentati dall'Istituto. Tra i progetti finanziati nell'anno in analisi si evidenziano in particolare quelli derivanti dalla partecipazione a bandi PNRR e PNC per un valore complessivo iscritto nel 2023 di euro 4.637.603,00.

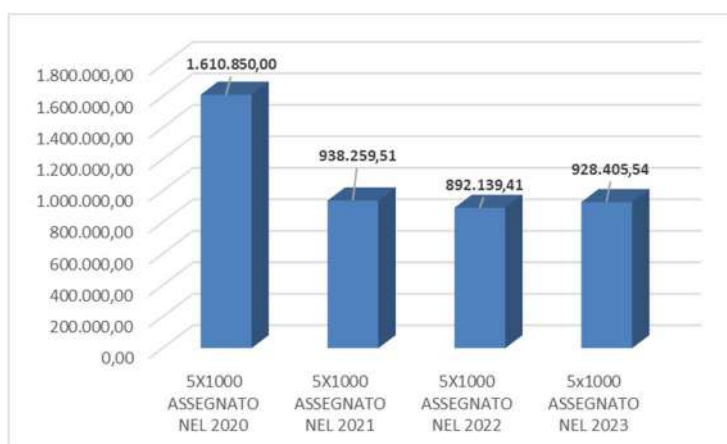
¹⁶ ad esclusione del finanziamento affidato direttamente al Consorzio *Bibliosan*, il circuito delle Biblioteche scientifiche di cui fa parte anche la Biblioteca Scientifica dello IOR.

Fig.4 – Confronto finanziamenti di ricerca finalizzata 2020-2023



Il contributo ottenuto nel 2023 nell'ambito della campagna 5x1000 2022 (redditi 2021) è pari a euro 928.405,54 (Fig. 5) con un aumento della assegnazione del 4% rispetto all'anno precedente. Si precisa che nel 2020 si è registrato un incasso particolarmente elevato perché l'Agenzia delle Entrate ha erogato sia il finanziamento del 2018 (redditi 2017) che quello del 2019 (redditi 2018), quindi due annualità (1.610.850,00 euro).

Fig.5 – Confronto contributi 5x1000 assegnati negli anni 2020-2023



Per quanto riguarda la ricerca commerciale, si registra nel 2022 un fatturato pari ad euro 690.117,55 derivante da contratti di natura commerciale sia per ricerca commissionata che per studi clinici profit a cui si aggiungono i contributi alla realizzazione di studi no profit per euro 55.137,32.

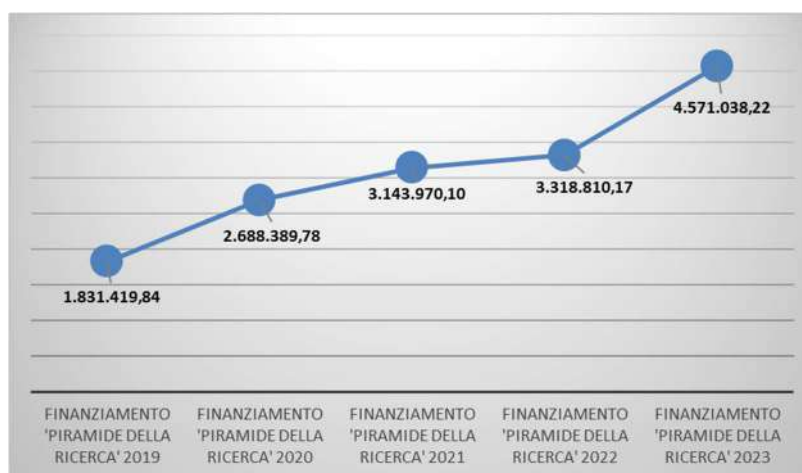
Un ulteriore finanziamento erogato dal Ministero della Salute è quello destinato alla 'Piramide della Ricerca': nel 2020 si è consolidato il percorso di stabilizzazione dei ricercatori - avviato a fine dicembre 2019 - che, secondo quanto previsto dall'art.1, comma 432 della legge n. 205 del 27 dicembre 2017 riservata al personale

precario degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico e Zooprofilattici pubblici, ha permesso la stabilizzazione del personale che era impiegato nell'ambito della ricerca con contratti di lavoro atipico.

A questo fine, come previsto dalla legge n.205 del 2017, il Ministero della Salute ha erogato all'Istituto un contributo nel 2023 di euro 4.571.038,22.

Di seguito si riporta un confronto del finanziamento assegnato per la 'piramide della ricerca' negli anni 2019-2023.

Fig.7 – Confronto finanziamento Piramide della Ricerca anni 2019-2023



Nel corso del 2023 sono stati contrattualizzati n. 30 professionisti - di cui n.20 con il profilo di ricercatore e n.10 di supporto alla ricerca – ai sensi del DPCM del 21 Aprile 2021.

Al 31/12/23 il personale contrattualizzato con la Piramide ed attivo era pari a n. 86 dipendenti di cui n. 27 con profilo di supporto alla ricerca e n. 59 con profilo di ricercatore.

Nel novembre 2023 è stato inoltre avviato il percorso di stabilizzazione a tempo indeterminato del personale già presente in Piramide e in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3-ter del D.L. 10/5/2023, n. 51, coordinato con la legge di conversione 3/7/2023, n. 87. In particolare, con la determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale n. 595 del 24/11/2023 è stato emesso l'avviso pubblico per la copertura a tempo indeterminato di n.31 posti da ricercatore sanitario e n.15 posti da collaboratore professionale di ricerca sanitaria.

A seguito del bando, a marzo 2024 sono stati stabilizzate 44 persone.

Di seguito si riporta l'elenco dei progetti di ricerca attivi al 31.12.2023

Elenco e descrizione dei progetti di ricerca finalizzata in essere al 31.12.2023

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<i>Novel multifunctional nano-coated 3d printed scaffolds for the treatment of bone defects – Ministero della Salute</i>	2023
<p>Le fratture ossee nei pazienti oncologici sono questioni irrisolte in ortopedia. Un sostituto osseo ideale dovrebbe prevenire le infezioni e promuovere la rigenerazione ossea. Per raggiungere questo obiettivo, la combinazione di nuove tecnologie (stampa 3D, rivestimenti nanostrutturati (NC)) e biomateriali è promettente, ma scarsamente studiata. Qui viene proposta un'impalcatura 3D composita multifunzionale, utilizzando la stampa 3D e la deposizione a getto ionizzato (IJD). All'interno delle aree dell'impalcatura stampate in 3D, verranno raggiunte diverse proprietà e tassi di degradazione adattando la composizione e la morfologia, per ottenere osteointegrazione e azioni antibatteriche. Queste azioni saranno ottenute drogando l'idrossiapatite (HA) con ioni metallici. I costrutti saranno rivestiti da NC per rilasciare agenti antibatterici. Per evitare infezioni e favorire la rigenerazione ossea, un idrogel caricato con farmaci antibiotici e nanovesicole extracellulari (EV) verrà iniettato nei pori dello scaffold. Una tale soluzione potrebbe risolvere i problemi di chirurgia ortopedica nei confronti delle cliniche.</p>	
<i>Bone marrow vs adipose tissue: a comparison of mesenchymal stromal cells concentrates for knee osteoarthritis treatment – MAST – Ministero della Salute</i>	2023
<p>L'osteoartrosi (OA) è una malattia muscolo-scheletrica degenerativa ad alta prevalenza e una delle principali cause di disabilità cronica in tutto il mondo. Tra i trattamenti emergenti, le iniezioni di prodotti derivati dal midollo osseo (BM) e dal tessuto adiposo (TA) hanno ricevuto notevole attenzione nella pratica clinica, grazie alla loro capacità di sfruttare il potenziale delle cellule mesenchimali stromali (MSC) direttamente in loco in un trattamento in una sola fase. Anche se l'uso di vari preparati di MSC è in aumento, non sono stati condotti studi di alto livello con prove conclusive dell'efficacia comparativa e dell'identificazione della fonte cellulare ottimale. Il progetto MAST identificherà l'approccio ortobiologico più efficace per affrontare l'OA del ginocchio in uno studio randomizzato e controllato (RCT). Inoltre, fornirà chiarimenti sui possibili effetti modificanti la malattia di questi prodotti e analizzerà gli aspetti biologici e clinici che potrebbero influenzare la qualità e il potenziale di questi trattamenti a base cellulare.</p>	
<i>Biological and biomechanical changes after meniscus allograft transplantation in osteoarthritic patients treated with knee osteotomy – BIOMAT – Ministero della Salute</i>	2023
<p>L'osteotomia del ginocchio è il trattamento di scelta nei pazienti affetti da osteoartrite monocompartimentale del ginocchio (OA) e disallineamento degli arti inferiori, soprattutto nei pazienti più giovani e attivi. Il ripristino del corretto allineamento riduce il sovraccarico sul compartimento interessato migliorando il dolore e la funzionalità, rallentando il deterioramento del ginocchio e ritardando o evitando la necessità di un'artroplastica del ginocchio. I pazienti con disallineamento degli arti inferiori presentano frequentemente un deficit meniscale, che aumenta il carico sul compartimento interessato, favorendo un'ulteriore degenerazione del ginocchio. La sola osteotomia del ginocchio sembra fornire un risultato clinico non ottimale. Sebbene siano stati suggeriti risultati preliminari promettenti combinando il trapianto di menisco allotrapianto (MAT), mancano ancora prove su questo approccio. Il progetto BIOMAT indagherà attraverso uno studio randomizzato e controllato (RCT) il potenziale clinico, biomeccanico e biologico dell'approccio combinato di osteotomia e MAT per il trattamento dell'OA monocompartimentale del ginocchio.</p>	
<i>3D printing in orthopaedics for personalized devices (3POD) – Ministero della Salute</i>	2023
<p>La moderna tecnologia di produzione additiva (chiamata anche stampa 3D - 3DP) consente di fabbricare ogni prodotto strato dopo strato secondo un modello computerizzato: ciò consente finalmente la progettazione di dispositivi medici personalizzati, in base alla malattia, alla deformità, alle dimensioni, allo stato e la domanda di ogni singolo paziente. Per ottenere ciò, sono necessarie ulteriori immagini e analisi, e quindi risorse. Possono essere associati prestazioni migliori, impianto più semplice, meno strumentazione, procedure più economiche e recupero e riabilitazione più brevi. Vogliamo quantificare l'efficacia, i costi/benefici e altri impatti per l'introduzione di questa nuova tecnologia in ortopedia. Verranno esaminati numerosi impianti personalizzati, sia per grave perdita ossea che per chirurgia elettiva. Questi saranno classificati per l'articolazione interessata e la patologia originale. Verranno tracciati l'esito clinico, le tempistiche, i costi, i benefici, l'organizzazione del team. Vengono inoltre indagati gli impatti rilevanti sull'organizzazione di un centro ortopedico.</p>	
<i>The vertebral bone marrow clot as autologous cell-therapy and multifunctional bioscaffold targeting the key challenges for spinal fusion surgery - MORE_FOR_SPINE – Ministero della Salute</i>	2023

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>La fusione spinale (SF) è una procedura ortopedica comune per il trattamento delle malattie spinali. Oltre ai sistemi di fissazione, la procedura richiede un innesto osseo per migliorare ulteriormente la SF. Terapie cellulari come l'aspirato di midollo osseo vertebrale (vBMA) con allotrapianto osseo sono state sviluppate come alternativa all'autotrapianto osseo nella SF. Tuttavia, l'utilizzo della vBMA è limitato dalla mancanza di una procedura standardizzata, di una struttura strutturale e dalla possibilità di diffusione lontano dal sito implantare. Recentemente è stato descritto il potenziale utilizzo di una nuova formulazione di vBMA, denominata vBMA coagulo. Il progetto mira a valutare l'evidenza clinica e le caratteristiche biologiche del coagulo vBMA associato all'allograpianto osseo per la chirurgia SF, considerando le differenze legate all'età e al sesso. Uno studio randomizzato e controllato dimostrerà l'efficacia del trattamento e studi preclinici avanzati miglioreranno le conoscenze sulle proprietà rigenerative e antinfiammatorie del coagulo vBMA, esplorando per la prima volta le sue caratteristiche antibatteriche.</p>	
<p><i>Acellular matrix homologous from human dermis in combination with orthobiologic stimuli, subacromial bursa and humeral bone marrow concentrate, for augmentation of massive rotator cuff tears: therapeutic efficacy and improvements for the development of a cost effective and ready to use product. M.O.D.A. – Ministero della Salute</i></p>	2023
<p>L'uso di matrici acellulari biologiche per l'aumento chirurgico delle lesioni della cuffia dei rotatori (RC) si è notevolmente ampliato negli ultimi anni. Il M.O.D.A. Il Team ha brevettato un metodo per rimuovere cellule dal derma umano (Acellular Dermal Matrix, ADM), mantenendo inalterata l'integrità biologica e strutturale (1,2). L'ADM è stato utilizzato con successo per l'incremento della riparazione chirurgica della RC oltre che in un numero limitato di pazienti (3). Lo scopo di M.O.D.A. Il progetto è quello di dimostrare l'efficacia terapeutica di questa strategia nei pazienti affetti da rotture massicce RC. L'ADM sarà anche combinato con ortobiologici autologhi (borsa subacromiale e midollo osseo omerale concentrato, cHBM). Investigheremo la resa cellulare e il fattore di crescita mantenuto nella borsa e nel cHBM per trovare correlazioni con l'esito clinico. Svilupperemo e testeremo inoltre nuovi metodi per la facile conservazione, conservazione e spedizione dell'ADM per facilitare ed estendere l'uso di un tessuto pronto all'uso da parte dei chirurghi.</p>	
<p><i>Selezione e progettazione di proteolysis targeting chimeras (protac) come nuove strategie terapeutiche contro i sarcomi ultra-rari con riarrangiamento di CIC (PRIMA) – Ministero della Salute e Ministero degli Affari Esteri</i></p>	2023
<p>Le strategie per controllare i livelli di espressione proteica, come la degradazione proteica mirata, sono modalità farmacologiche innovative con un promettente potenziale clinico, anche per molecole verso le quali lo sviluppo di inibitori specifici è complesso. La degradazione proteica mirata si basa sull'uso di piccole molecole chiamate Proteolysis Targeting Chimeras (PROTAC), che innescano la degradazione dipendente dall'ubiquitina delle proteine di interesse. In questo progetto, ci si concentra sullo sviluppo di nuovi approcci di degradazione proteica mirata verso le molecole oncogeniche IGF2BP3 ed EphA2, come nuova opportunità terapeutica per il trattamento del sarcoma con il riarrangiamento Capicua-double homeobox 4 (CIC-DUX4) (CDS). E' stato precedentemente dimostrato che IGF2BP3 ed EphA2 rappresentano due principali determinanti dell'aggressività del CDS, una neoplasia rara il cui trattamento rappresenta una sfida aperta e pertanto poco attraente per l'industria farmaceutica. Saranno sviluppati quindi modelli cellulari per la degradazione proteica mirata mediata da tag per IGF2BP3 e EphA2 sia per indirizzare la possibilità di utilizzare a livello terapeutico la degradazione mirata di queste due proteine e sia per studiare le implicazioni funzionali della perdita dinamica di IGF2BP3 ed EphA2. Sarà identificata la molecola più rilevante nella malignità del CDS tra IGF2BP3 ed EphA2 per il successivo sviluppo ex novo di PROTAC, da sfruttare sia per gli studi cellulari in vitro sia come una nuova potenziale classe di farmaci antitumorali. Considerando che IGF2BP3 ed EphA2 sono espressi ad alti livelli in numerose neoplasie solide ed ematologiche, lo studio potrebbe fornire nuove soluzioni terapeutiche con un ampio impatto sul cancro.</p>	
<p><i>PEGASO: nanotechnologybased platforms for the improvement of therapeutic strategies in soft tissue sarcoma and melanoma lesions – Ministero della Salute</i></p>	2023
<p>Il 40% dei pazienti affetti da sarcoma dei tessuti molli (STS) e melanoma svilupperà metastasi che incideranno sulla qualità della vita del paziente e rappresenteranno la principale causa di morte per queste malattie. Gli agenti standard di prima linea spesso non sono efficaci nel contenere la diffusione delle metastasi e soffrono di tossicità sistemica. Inoltre, le strategie terapeutiche emergenti, compresi i vaccini, dovrebbero essere migliorate per migliorarne l'efficacia. La nanotecnologia consente di fornire farmaci antitumorali migliorando l'efficacia terapeutica e riducendo la tossicità dei farmaci. PEGASO propone un approccio totalmente innovativo per il miglioramento del trattamento del STS e del melanoma attraverso l'uso di piattaforme basate sulla nanotecnologia. PEGASO sarà articolato in 2 principali OBIETTIVI indipendenti: Miglioramento delle strategie terapeutiche standard per STS e melanoma attraverso lo sviluppo di dispositivi medici innovativi e sistemi di somministrazione di farmaci Miglioramento del vaccino autologo a cellule dendritiche attraverso vescicole di rilascio di RNA tumorale come strategia per ripristinare l'immunità</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<i>Engineered lysyl oxidase lipid-based nanovesicles for the treatment of solid tumors: on the path to clinical application – TRUST – Ministero della Salute PNRR</i>	2023
<p>Il registro epidemiologico mondiale stima che il 30% dei pazienti affetti da cancro al seno e il 40% dei pazienti affetti da sarcoma svilupperanno metastasi che influiscono sulla loro qualità di vita e rappresentano la principale causa di morte per queste malattie. Per il recettore ormonale tumori al seno negativi, che rappresentano le lesioni del cancro al seno con il comportamento clinico più aggressivo, lo standard il trattamento comprende la chirurgia, la radioterapia e la chemioterapia. Nel contesto metastatico il gold standard è la chemioterapia, ma i risultati sono ancora molto limitati. Quindi esiste un'urgente necessità clinica di sviluppare nuove strategie terapeutiche per migliorare i risultati dei pazienti e ridurre la tossicità sistemica legati alla chemioterapia. In questo scenario si inserisce il progetto TRUST con la nanotecnologia che consente la somministrazione di farmaci antitumorali migliorando la terapia efficacia e riduzione della tossicità dei farmaci.</p>	
<i>Computer-aided effective fracture risk stratification of patients with vertebral metastases for personalised treatment through robust computational models validated in clinical settings (METASTRA)</i>	2023
<p>I pazienti affetti da cancro (2,7 milioni in Europa) con prognosi positiva sono esposti a un'elevata incidenza di tumori secondari (≈1M). Le metastasi ossee si diffondono alla colonna vertebrale nel 30-70% dei casi, riducendo la capacità di carico delle vertebre e provocando fratture nel 30% dei casi. I medici hanno solo due opzioni: operare per stabilizzare la colonna vertebrale o lasciare il paziente esposto a un elevato rischio di frattura. La decisione è altamente soggettiva e può portare a un intervento chirurgico non necessario o a una frattura che influisce significativamente sulla qualità della vita e sul trattamento del cancro. Lo standard di cura per classificare i pazienti con metastasi vertebrali è costituito da sistemi basati su immagini radiografiche, con scarsa considerazione della biomeccanica locale. Gli attuali sistemi non sono in grado di stabilire un'indicazione alla chirurgia in circa il 60% dei casi. Esiste quindi un'esigenza insoddisfatta di quantificare accuratamente e tempestivamente il rischio di frattura per migliorare la stratificazione dei pazienti e identificare il miglior trattamento personalizzato. Questo progetto interdisciplinare svilupperà modelli computazionali biomeccanici basati sull'intelligenza artificiale (AI) e sulla fisiologia (VPH) per stratificare i pazienti con metastasi alla colonna vertebrale ad alto rischio di frattura e identificare il miglior trattamento chirurgico personalizzato. Il nuovo approccio sarà poi testato in uno studio osservazionale prospettico multicentrico (200 pazienti). I modelli saranno combinati in un sistema di supporto decisionale (DSS) che consentirà ai medici di stratificare con successo i pazienti metastatici. Si prevede che l'approccio METASTRA ridurrà le diagnosi incerte dall'attuale 60% al 20% dei casi. Ciò ridurrà la sofferenza dei pazienti e consentirà un taglio della spesa pari a 2,4 miliardi di euro all'anno.</p>	
<i>CONNECT4CHILDREN - collaborative network for european clinical trials for children (C4C)</i>	2023
<p>Lo sviluppo dei medicinali pediatrici è parte integrante della politica, della legislazione e delle attività dell'industria farmaceutica europea, ma attualmente il potenziale di questo sforzo non è stato ancora realizzato. Il progetto conect4children (c4c) affronterà i problemi critici legati alla progettazione, all'implementazione e alla conduzione di studi clinici pediatrici, ad esempio la frammentazione e la ridondanza degli sforzi tra sponsor, siti e Paesi. Questo progetto genererà un'infrastruttura sostenibile che ottimizzerà la realizzazione di studi clinici in ambito pediatrico attraverso: a) un unico punto di contatto per tutti gli sponsor, i siti e gli sperimentatori; b) l'implementazione efficiente degli studi adottando approcci coerenti, standard di qualità allineati e coordinamento dei siti a livello nazionale e internazionale; c) la collaborazione con reti di specialisti; d) un contributo di alta qualità alla progettazione e alla preparazione degli studi attraverso una rigorosa valutazione della fattibilità strategica e operativa ed e) la promozione di metodologie innovative. Il progetto sarà gestito secondo le migliori pratiche IMI2 con uno sforzo di comunicazione dedicato. L'infrastruttura per le sperimentazioni cliniche sarà impostata, implementata e testata attraverso l'attuazione di 3-4 studi di fattibilità dell'industria e di almeno uno non industriale. I gruppi di consulenza di esperti promuoveranno metodologie innovative e l'impegno con le autorità di regolamentazione. Il modello di business per un'infrastruttura sostenibile si baserà sul panorama europeo delle reti pediatriche e dei siti di sperimentazione disponibili, sulla valutazione delle esigenze di servizio degli sponsor di tutti i tipi e sarà informato dagli studi di proof-of-viability. Le attività di supporto comprenderanno: gestione dei dati (dati sulle sperimentazioni e sulla rete, comprese le metriche di performance per la gestione e la promozione della rete; gestione dei dati delle sperimentazioni per gli sponsor non industriali; supporto per i dizionari di dati comuni); istruzione e formazione. La voce dei bambini, dei giovani e delle loro famiglie sarà al centro della rete.</p>	
<i>Integrative multi-omics analysis to predict monoclonal gammopathies clinical evolution.</i>	2023

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>Questo progetto multidisciplinare mira a sviluppare mezzi integrativi per una classificazione multidimensionale dei pazienti affetti da gammopatia monoclonale di significato incerto (MGUS), una discrasia plasmacellulare precancerosa, che comporta un rischio permanente di trasformazione in mieloma multiplo (MM), il secondo tumore del sangue più diagnosticato, a un tasso fisso ma incessante di circa l'1% annuo. La MGUS è un reperto frequente nella popolazione adulta più anziana, colpendo il 5% dei bianchi di età pari o superiore a 40 anni più anziani e con prevalenza crescente con l'età. Il progetto si basa sull'integrazione multi-omica del genetico e del funzionale profilazione dei principali attori dell'evoluzione della malattia MGUS, inclusa la composizione del microbioma, le plasmacellule neoplastiche, cellule ossee e profilo immunologico.</p>	
<i>LIFE SCIENCE TTO NETWORK</i>	2023
<p>L'obiettivo è lo sviluppo di una piattaforma smart basata sull'intelligenza artificiale per supportare i TTO nelle attività di analisi del posizionamento sul mercato di potenziali brevetti. Ciò si ottiene raccogliendo dati da più fonti e fornendo strumenti per il monitoraggio e la scansione, per la simulazione, la modellazione e l'analisi delle tendenze. Le aree di funzionalità saranno: stoccaggio, ricerca di beni tecnologici; strumenti di analisi di mercato; strumenti del modello di business; strumenti di simulazione e modellazione; formazione e apprendimento; gestione della piattaforma.</p>	
<i>European reference network on rare bone diseases 2023-2027 - ERN BOND</i>	2023
<p>La priorità del progetto ERN BOND sarà quella di integrare maggiormente la rete a livello nazionale e di formare la prossima generazione di operatori sanitari con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza negli Stati membri con minori competenze. Particolare attenzione sarà data al coinvolgimento e al sostegno degli operatori sanitari e i pazienti ucraini. Seguendo l'approccio inclusivo degli ePAG e basandosi sulle esigenze segnalate, si presterà attenzione a un'assistenza più efficace nel passaggio dalla vita pediatrica a quella adulta, nonché a migliorare l'assistenza sanitaria durante il concepimento, la gravidanza e il post-partum delle donne con malattie rare ossee (RBD) e la gestione dei casi prenatali con sospetto di displasia fetale. Il Sistema di Gestione Clinica dei Pazienti (CPMS), lo sviluppo e la condivisione di best practice saranno orientati a migliorare questi passaggi delicati. Una cura particolare sarà rivolta anche alle malattie ultra-rare, pur mantenendo una visione ad ampio spettro su tutte le RBD. Al fine di migliorare le possibilità diagnostiche nelle malattie rare, verranno proseguite alcune attività già avviate nel campo dell'approccio digitale innovativo. Per dare forza alla comunità ERN BOND, va considerata l'inclusione nella presente proposta dei registri EuRR-Bone, parte di una sovvenzione precedente. L'ulteriore sviluppo di questi strumenti di gestione dei dati, sempre più adeguati alle esigenze degli operatori sanitari, dei pazienti e della comunità di ricerca, oltre alla promozione e alla massimizzazione dell'uso del CPMS, consentirà di implementare ulteriormente la fornitura di cure multidisciplinari, olistiche e centrate sul paziente per la RBD, sostenendo la preferenza espressa dai pazienti per una cura centralizzata.</p>	
<i>FUNCTIONAL FOODS ITALY NETWORK - Creazione di un programma di azione per la lotta alla malnutrizione in tutte le sue forme e per la diffusione dei principi della dieta mediterranea</i>	2023
<p>Il progetto si propone la creazione di una rete nazionale per la raccolta di BigData (e creazione di biobanche integrate) sullo stato nutrizionale dei cittadini. I dati saranno raccolti da studi di coorte, studi osservatori nazionali, studi clinici controllati e riguarderanno popolazioni di madri in gravidanza e neonati, bambini e adolescenti, adulti, anziani e pazienti con patologie cronico-degenerative. Approcci di nutraceutica di base su modelli animali e cellulari e studi di "omica" genetica e metabolica costituiranno la base per la comprensione dei meccanismi molecolari di attività del cibo e dei suoi micro e macro nutrienti e per lo sviluppo di un approccio personalizzato all'alimentazione.</p>	
<i>Studio degli eventi genetici alla base della carcinogenesi in aree ad alto tasso di inquinamento per tipologia produttiva</i>	2023
<p>Il progetto si propone di ottenere un miglioramento delle attuali conoscenze nel campo della diagnosi precoce e della terapia per i tumori, che nonostante gli sforzi della ricerca in questo settore, rimane tra le più alte cause di morte nel mondo occidentale. Lo studio potrà fornire nuovi strumenti altamente innovativi per la diagnosi, la prognosi e la terapia, che potrebbero avere applicazioni future nella gestione dei pazienti e nell'utilizzo di nuovi protocolli sperimentali. Quindi un sostanziale progresso della conoscenza nel settore oncologico è tra i risultati previsti della presente proposta. In questo senso i destinatari della proposta sono in primo luogo gli specialisti del campo, come i centri oncologici, che adotteranno tali nuovi strumenti per supportare le proprie ipotesi diagnostiche e terapeutiche, ma i beneficiari sono i pazienti oncologici, per i quali spesso non ci sono soluzioni terapeutiche efficaci.</p>	
<i>Realtà virtuale e realtà aumentata nel percorso diagnostico e terapeutico in età pediatrica. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020)</i>	2023

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>La Digital SedationTM, attraverso visori dedicati, è una soluzione terapeutica non farmacologica per ridurre il dolore e l'ansia del paziente prima, durante e dopo una procedura medica associata a stimoli dolorosi (1-3). Questa terapia digitale combina l'ipnoterapia clinica e le tecniche terapeutiche integrative attraverso la realtà virtuale. Nel presente studio prospettico randomizzato controllato ci si propone di utilizzare dispositivi medici capaci di somministrare una digital sedation mediante visori specifici. I bambini arruolati nel gruppo sperimentale, dovranno indossare questi visori prima di accedere in sala operatoria e li manterranno durante le manovre anestesologiche associate usualmente a dolore con intensità lieve-moderata.</p>	
<p>Analisi dell'utilità e dell'importanza di un microscopio operatorio ad altissima risoluzione nella microchirurgia e super-microchirurgia ricostruttiva dell'apparato locomotore nei pazienti adulti e pediatrici. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020))</p>	2023
<p>Grazie ai continui progressi delle conoscenze mediche e tecnologiche la microchirurgia ricostruttiva consente il ripristino dell'integrità morfo-funzionale dopo le deformità congenite o acquisite anche nelle alterazioni più gravi. L'obiettivo principale della microchirurgia ricostruttiva è migliorare la qualità dei pazienti affetti da malformazioni, tumori o traumi. La cura di tali pazienti richiede specifiche competenze chirurgiche ed un approccio multidisciplinare dedicato che può essere realizzato solo in centri altamente specializzati e dotati di apparecchiature all'avanguardia. Ci si propone pertanto di condurre uno studio prospettico che coinvolgerà pazienti adulti e pediatrici che necessitano di interventi ricostruttivi microchirurgici in ambito ortopedico e traumatologico al fine di analizzare l'utilità, sicurezza ed efficacia del microscopio operatorio ad alta definizione con modulo per fluorescenza nell'esecuzione di microanastomosi vascolari, nervose e linfatiche.</p>	
<p>OSTEOSARCOPENIA: studio dei meccanismi patogenetici alla base della fragilità muscoloscheletrica e sviluppo di terapie personalizzate. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020))</p>	2023
<p>Ci si propone di verificare in via preliminare l'adeguatezza di un pannello di indagini per rilevare una condizione di osteosarcopenia in pazienti sottoposti a trattamento chirurgico per frattura da fragilità del collo del femore e in soggetto candidati all'intervento elettivo di artroprotesi d'anca. Il fine ultimo dello studio è il riconoscimento di uno stato di osteosarcopenia, definendone alcuni elementi patogenetici, per una corretta classificazione della malattia profilata sul singolo paziente allo scopo di ottenere soluzioni terapeutiche individualizzate ed efficaci nella prevenzione del rischio di frattura (rispettivamente, seconda frattura e frattura perioperatoria nelle artroprotesi d'anca).</p>	
<p>Correzione 3d dei difetti torsionali dell'arto inferiore. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020))</p>	2023
<p>L'obiettivo del progetto è condurre una prima esplorazione su come la combinazione di diagnostica per immagini avanzata e digital twins consenta di valutare se eventuali correzioni rotazionali dell'allineamento articolare dell'arto inferiore possa migliorare la biomeccanica della locomozione di singoli pazienti pediatrici. Dopo l'approvazione del comitato etico, saranno arruolati un massimo di 10 pazienti pediatrici di età compresa tra i 4 e i 15 anni che presentano severe deformità scheletriche degli arti inferiori. Per ogni paziente sarà condotta una risonanza magnetica dell'arto inferiore con protocollo ForceLoss [1]; dato che i pazienti non è detto che siano collaborativi, è possibile che in alcuni casi sia richiesta la sedazione. Sarà poi acquisita la cinematica del movimento e sarà costruito un digital twin della biomeccanica locomotoria del paziente [2]. Usando questa simulazione computerizzata si esplorerà prima quanto un riaddestramento neuromotorio possa normalizzare le cinematiche articolari e i relativi carichi trasmessi durante la deambulazione [3]. Ove questo non sia sufficiente, si simuleranno varie correzioni chirurgiche dell'allineamento tra le articolazioni, in modo da trovare un buon compromesso tra efficacia biomeccanica della correzione.</p>	
<p>VALUTAZIONE PRECLINICA DELL'OSSO DI BANCA MORCELLIZZATO QUALE MATERIALE BIOMIMETICO PER LA RIGENERAZIONE OSSEA (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020))</p>	2023
<p>L'ortobiologia è una strategia innovativa della medicina rigenerativa che consente un nuovo approccio terapeutico finalizzato alla rigenerazione biologica dei tessuti, tra i quali anche quelli dell'apparato muscoloscheletrico. Tale settore si pone infatti l'obiettivo di sviluppare terapie d'avanguardia basate sull'utilizzo di prodotti, tra cui i biomateriali, sia naturali che di sintesi, i fattori di crescita e le cellule autologhe fornendo così delle soluzioni alternative ai tradizionali trattamenti chirurgici. Diversi materiali sono stati utilizzati nelle procedure di rigenerazione ossea, con elevate percentuali di successo degli impianti inseriti nelle aree trattate; tuttavia, pochi studi hanno messo in evidenza la quantità e la qualità dell'osso rigenerato, fondamentali per l'osteointegrazione degli impianti posizionati.</p>	
<p>Profilazione genetica di pazienti con sarcomi ossei e dei tessuti molli ricaduti e/o in progressione, tramite tecnologia ngs: l'analisi mutazionale e di polimorfismi associata ad analisi trascrittomiche al fine di definire terapie personalizzate nell'ambito della rete trasversale della</p>	2023

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<i>ricerca oncologica traslazionale dello ior (RT-ROT). (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020)</i>	
<p>Le recenti scoperte sulle caratteristiche molecolari dei tumori hanno dato grande impulso alla medicina personalizzata in oncologia. Nonostante le ottime premesse e alcuni risultati sicuramente importanti, esistono tuttora diversi ostacoli che limitano la creazione di trattamenti disegnati in modo specifico per ogni singolo paziente; in particolare, questi ostacoli sono evidenti per i pazienti affetti da sarcoma, un gruppo di patologie rare ed eterogenee caratterizzate da una genetica complessa la cui comprensione ancora sfugge ad interpretazioni semplicistiche. Nell'ambito dei sarcomi, è particolarmente importante lo studio multidisciplinare della malattia e anche in termini di profilazione genetica è necessario una integrata applicazione di diversi approcci metodologici. Il progetto si propone di ottenere una informazione genetica completa, basata su analisi mutazionale e/o di polimorfismi affiancata ad analisi trascrizionale (sia bulk che su singola cellula) e completata da verifica delle alterazioni rilevanti sia su modelli preclinici che sul sangue del paziente.</p>	
<i>MEDICAL-IMAGING e biomeccanica a supporto della valutazione del rischio di complicazioni nelle malattie rare scheletriche. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020)</i>	2023
<p>Il progetto si articolerà in due parti distinte e complementari: l'analisi del movimento per la classificazione di rischi di complicazioni funzionali e lo sviluppo di modelli micro-biomeccanici per la valutazione della qualità dell'osso. Per la prima parte (a conduzione LAM), verranno raccolti dati biomeccanici da Cone-Beam Computer Tomography (CBCT) per la valutazione dell'architettura ossea delle articolazioni in condizioni di carico, utilizzando una bassa dose radiante (~ 5 to 40 Sv, a seconda del distretto anatomico interessato), e di analisi del movimento per ottenere indici di natura funzionale in grado di classificare rischi di complicazioni in pazienti affetti da malattie rare scheletriche. Per i dati di movimento, si testeranno sia gli strumenti più tradizionali per il calcolo della cinematica e dinamica articolare (sistema completo optoelettronico e dinamometrico), sia nuovi sensori indossabili (Inertial Measurement Unit - IMU). Questi ultimi sono strumenti di facile utilizzo e possono essere impiegati anche al di fuori di centri altamente specializzati.</p>	
<i>Valutazione motoria strumentale in anziani fragili dopo frattura del collo del femore (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020)</i>	2023
<p>L'obiettivo è di mettere a punto la metodologia per un futuro studio prospettico sul rapporto tra mobilità nella vita quotidiana dopo frattura del collo di femore e rischio di ri-frattura. Impiegando un esame TAC eseguito in acuto dopo la prima frattura del collo di femore, dei sensori indossabili di ultima generazione, e alcuni software digital twin sviluppati dal Laboratorio di Tecnologia Medica e nel progetto UE Mobilise-D, intendiamo mettere a punto e validare su una piccola corte di pazienti un protocollo di studio avanzato.</p>	
<i>Infiammazione cronica e senescenza cellulare: caratterizzazione del fenotipo senescente di condrociti e sinoviociti di pazienti affetti da osteoartrite e artrite reumatoide ed effetti del milieu settico. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020)</i>	2023
<p>Il comune denominatore di alcune patologie ortopediche ad alto impatto sociale e assistenziale è l'infiammazione cronica, con il suo effetto distruttivo sul tessuto osteoarticolare. Sono comprese in questo ambito l'osteoartrite (OA). L'artrite reumatoide (AR) e l'infezione associata all'impianto (IAI), quest'ultima principale causa di fallimento della chirurgia protesica ortopedica. OA E AR sono patologie con diversa eziopatogenesi, di particolare rilevanza sia in termini di disabilità e peggioramento della qualità della vita sia di costi per i sistemi sanitari.</p>	
<i>NUOVI APPROCCI DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA PER IL TRATTAMENTO DELLE LESIONI MUSCOLO-SCHELETRICHE. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020)</i>	2023
<p>Una vita attiva e salutare è auspicabile, ma i processi degenerativi articolari, correlati all'invecchiamento o causati da traumi legati all'attività fisica, sono un ostacolo spesso insormontabile. La soluzione per questi processi degenerativi è spesso la sostituzione protesica, che però implica rischi di fallimento ed infezione, senza riuscire a garantire nella maggior parte dei casi risultati soddisfacenti dal punto di una vita attiva. La ricerca di soluzioni alternative passa anche dal riconoscimento dei target di trattamento e dallo sviluppo di metodiche meno invasive per gestire le patologie muscoloscheletriche. Questi target possono essere individuati anche grazie alla diagnostica, mentre la radiologia interventistica è strumentale allo sviluppo di approcci terapeutici miniminvasivi.</p>	
<i>Promuovere la ricerca scientifica in ambito clinico, assistenziale e riabilitativo all'interno di un modello organizzativo di collaborazione fra diversi reparti/dipartimenti ospedalieri collocati sul territorio nazionale e L'IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI come centro di riferimento. (5X1000 ANNO 2021 (REDDITO ANNO 2020)</i>	2023
<p>L'obiettivo del progetto è di promuovere la ricerca scientifica clinica nell'ambito dell'assistenza medica, infermieristica, tecnica e riabilitativa dei pazienti ricoverati per problematiche ortopediche all'interno di un modello organizzativo innovativo denominato "ospedale diffuso". Per poter far fronte a una domanda di competenze</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>specialistiche diffusa su tutto il territorio nazionale, è stata creata una rete di collaborazione assistenziale tra l'Istituto Ortopedico Rizzoli e altri reparti/dipartimenti ortopedici di diversi ospedali del territorio nazionale. Tale modello ha come obiettivo principale quello di facilitare l'accesso delle persone a cure ad alta specializzazione e di garantire un approccio clinico-assistenziale evidence-based, anche attraverso la formazione del personale coinvolto nelle specifiche attività di ricerca e la promozione e divulgazione di Percorsi Clinico/Assistenziali.</p>	
<p><i>Trattamento dell'amputazione di arto inferiore mediante osteointegrazione e interfacce mioneurali agonista - antagonista - OSTEOAMI</i></p>	2023
<p>L'idea del progetto OsteoAMI nasce dalla volontà di migliorare la qualità della vita degli amputati transfemorali e transtibiali intolleranti, per vari motivi, a protesi dotate della tradizionale invasatura. L'osteointegrazione si pone come trattamento d'elezione finalizzato all'eliminazione dell'invasatura così da ovviare alle problematiche più comuni del moncone. Se un tempo la progettazione di un impianto protesico si basava esclusivamente sull'accoppiamento meccanico tra moncone e invasatura, oggi si tende a riprodurre una condizione che sia il più fisiologica possibile cosicché il paziente abbia un utilizzo intuitivo e naturale dell'arto artificiale. Il progetto si pone l'obiettivo di implementare a livello clinico una nuova protesi osteointegrata per soggetti con amputazione transfemorale e transtibiale, dotata anche di AMI, innovativa rispetto allo stato dell'arte.</p>	
<p><i>Infrastruttura tecnologica condivisa per lo sviluppo di modelli predittivi dell'invecchiamento, basati sull'intelligenza artificiale - I-COMET</i></p>	2023
<p>L'obiettivo del progetto i-COMET è la creazione di un meta-dipartimento di Aging Analytics che risponda dinamicamente alle necessità legate alle nuove traiettorie di ricerca su multimorbilità, gestione della cronicità e della fragilità e mantenimento della performance, per definire in modo più accurato le condizioni di salute degli anziani. La conoscenza acquisita costituisce la premessa per l'elaborazione e l'implementazione di interventi preventivi, terapeutici ed assistenziali sempre più personalizzati.</p>	
<p><i>Orthopaedic treatment with allogenic combined atmp in long bone fracture delayed union and non-union - ORTHO-ALLO-UNION</i></p>	2023
<p>La frattura ossea con ritardo o mancata guarigione è una condizione con un enorme impatto sulla salute. Sebbene solo una piccola percentuale di fratture delle ossa lunghe evolve in pseudoartrosi (5%), si tratta di un problema di primaria importanza a causa del numero di nuove fratture annuali e dell'incidenza crescente di fratture complesse con alto rischio di mancata consolidazione, necessità di interventi ripetuti e anni di disabilità del paziente. In questo contesto vengono utilizzati autoinnesti ossei, cellule mesenchimali autologhe o altri interventi complessi. L'obiettivo di questo progetto è lo sviluppo di una terapia universale per le fratture con ritardo o mancata guarigione, mirando a un accesso semplice e ampio alla terapia cellulare allogenica combinata con biomateriali, in un ampio numero di pazienti. I pazienti saranno trattati con l'ATMP combinata non appena viene identificata la necessità di un nuovo intervento a causa di una guarigione ritardata, con o senza l'aggiunta di una componente infettiva, per evitare sofferenze a lungo termine per i pazienti e i loro familiari. Questo approccio è in linea con le reali esigenze dei pazienti e si adatta meglio alla pratica abituale nell'UE, in cui i reinterventi vengono eseguiti a 6 mesi o prima, nel tentativo di accelerare la guarigione ossea ed evitare complicazioni. Il progetto prevede la creazione di una banca di cellule master per un'ampia produzione allogenica con criteri di selezione dei donatori in base al potenziale di formazione ossea. Saranno ottenute le informazioni precliniche e cliniche necessarie per sostenere l'approvazione europea di uno specifico ATMP combinato. L'accesso aperto alle informazioni scientifiche e normative sarà disponibile per aziende di dispositivi medici e produttori di terapie cellulari dell'UE, in modo che, oltre ai benefici clinici diretti per i pazienti e gli operatori sanitari, anche altri sviluppatori di prodotti ATMP combinati ne trarranno vantaggio.</p>	
<p><i>Extracellular matrix from umbilical cord as component for bioscaffolds tailored to intervertebral disc diseases</i></p>	2023
<p>Partecipazione al progetto PRIN promosso dall'Università di Ferrara.</p>	
<p><i>Green and bioactive 3d printed microalgae gel patches for guided skin and bone regeneration in diabetic foot ulcers (GREENPATCH)</i></p>	2023
<p>Partecipazione al progetto PRIN promosso dall'Università di Ferrara.</p>	
<p><i>FRAIL - fracture risk evaluation in bone metastatic patients by artificial intelligence</i></p>	2023

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
Partecipazione al progetto PRIN promosso dall'Università di Bologna.	
PHAGETARGET - phage platforms for targeted antimicrobial photodynamic/sonodynamic therapy	2023
Partecipazione al progetto PRIN promosso dall'Università di Bologna.	
Nocicezione e proprioccezione per il monitoraggio efficace degli arti robotici (NOPROBLEM)	2023
Ogni alterazione delle capacità di interazione con l'ambiente ha un peso rilevante sulla qualità di vita. Chi subisce un'amputazione deve affrontare quotidianamente difficoltà funzionali che obbligano a ripensare il proprio concetto di autonomia e di integrità corporea. Partendo da un'ottica di promozione della abilità, NoProblem si propone di migliorare il benessere psico-fisico degli amputati riducendo le limitazioni sensoriali, restituendo una maggiore funzionalità e promuovendo l'integrità corporea percepita.	
Stimolazione ottica neurale per la restituzione del feedback sensoriale (OPTONERVE)	2023
Il progetto OptoNerve ha come principale obiettivo quello di studiare e mettere a punto le tecnologie abilitanti necessarie allo sviluppo di una piattaforma tecnologica in fibra ottica per la INS dei nervi periferici, che consenta di superare le limitazioni degli approcci attuali basati su stimolazione elettrica. Il sistema di stimolazione dovrà pertanto essere capace di fornire una elevata selettività spaziale e un controllo dei circuiti neurali senza entrare contatto diretto con essi evitando, al contempo, la presenza di artefatti in caso di monitoraggio in situ.	
Impianti osteointegrati sensorizzati per il trattamento di amputazioni delle dita della mano (ADJOINT II)	2023
ADJOINT2 si prefigge di sviluppare sia attività inerenti alla ricerca applicata, con l'implementazione di nuovi prodotti e servizi per gli assistiti dell'Inail, nella prospettiva di una rapida traslazione dei risultati, sia attività di ricerca finalizzate a fornire, in una prospettiva di lungo termine, nuove funzionalità ai dispositivi osteointegrabili.	
"Sicilian MicronanoTech Research And Innovation Center - SAMOTHRACE" - PNRR	2022
L'Ecosistema per l'Innovazione SAMOTHRACE ha l'ambizione di far leva sulla consolidata vocazione del territorio siciliano nell'area della microelettronica e delle micro e nano tecnologie per portare questo ad un livello più alto e più diffuso che può avere un impatto significativo e tangibile sullo scenario industriale dell'isola e dell'intera società. L'intero insieme di attività si sviluppa infatti attorno al fil rouge delle micro e nano tecnologie, microelettronica, materiali, microsistemi e dispositivi, metodologie cumulative e applicazioni verso sei grandi aree quali: energia, salute, smart mobility, ambiente, beni culturali e smart agricoltura. Pertanto l'ambizione e la visione che SAMOTHRACE avrà un impatto ben oltre l'unico perimetro industriale. SAMOTHRACE si concentra sul La sfida globale della Commissione europea "Digital, Industry & Space", ma anche affronta altre sfide come la "Salute", "Energia & Mobilità", "Agricoltura & Ambiente".	
Life Long DARE (DigitAl lifelong pRevEntion) – PNC	2022
L'iniziativa DARE lavorerà per migliorare gli strumenti e le conoscenze che ci consentono di sfruttare l'enorme potenziale dei dati per definire, monitorare e persino prevedere le traiettorie della salute per il bene della promozione della salute e della prevenzione. Questo risultato può essere raggiunto attraverso i dati sanitari, ovvero le informazioni, che coprono documenti cartacei e digitali, che si riferiscono direttamente allo stato di salute e benessere di un individuo o ai servizi sanitari che l'individuo riceve, raccolti dagli operatori sanitari o dai pazienti stessi. Ma anche, sempre di più, attraverso dati relativi alla salute (noti anche come dati generati dai cittadini), ovvero dati che non sono immediatamente correlati alla salute e al benessere di un individuo ma che potrebbero essere utilizzati per supportare decisioni sanitarie, come i dati sociodemografici, dati delle telecomunicazioni e dati meteorologici.	
ACCORD, the ACC Omics Registry: a digital environment to leverage observational cancer "omics" data to develop computer-assisted diagnostic and predictive models – RCR 2022 ACC	2022

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>Il piano di ricerca deriva dal programma di Ricerca Corrente denominato “Programma Nazionale Oncologico Personalizzato per gli IRCCS (Ospedali Nazionali per la Ricerca sul Cancro) della Rete ACC”. Avviato nel 2018, il programma mirava a facilitare il trasferimento delle ultime scoperte e innovazioni tecnologiche dagli IRCCS all'intero sistema sanitario nazionale, per fornire ai pazienti oncologici l'accesso a trattamenti personalizzati, idealmente più efficaci perché adattati al profilo genomico e immunologico di tumore di ciascun paziente. L'attuale proposta di ricerca intitolata "ACCORD, ACC Omics Registry: un ambiente digitale per sfruttare i dati "omici" del cancro osservazionale per sviluppare modelli diagnostici e predittivi assistiti da computer" rappresenta l'estensione delle attività avviate da diversi gruppi di lavoro dell'ACC (Genomica, Radiomica, Ematologia, Sarcoma, Glioblastoma, Mammella e Melanoma) nell'ambito del programma “Medicina Personalizzata”. Il progetto riunisce i principali esperti italiani di genomica del cancro, radiomica e ricerca clinica e mira a promuovere l'implementazione di strumenti diagnostici ad alto rendimento come il sequenziamento del DNA/RNA, la radiomica e le analisi computazionali nella clinica e ridurre le barriere tecnologiche e le disuguaglianze tra gli istituti</p>	
<p><i>The ACC preclinical research platform for precision oncology – RCR 2022 ACC</i></p>	<p>2022</p>
<p>Il programma da cui scaturisce l'attuale proposta si è focalizzato negli ultimi anni su un piano globale attività che l'ACC ha finanziato con l'obiettivo di creare attività di rete tra i vari partecipanti al suo interno specifici tipi di cancro, o attività trasversali (genomica, patologia, immunoterapia, radiomica). Parecchi L'IRCCS ha sviluppato all'interno del programma modelli preclinici di cancro derivati dal paziente, inclusi quelli derivati dal paziente xenotrapianti (PDX), organoidi (PDO) e linee cellulari (PDCL). In particolare, specifici WP di precedenti progetti ACC (es. WP4, WP8 e WP13 del progetto 2021) prevedevano derivazione, profilazione e test antidroga di PDCM da diversi tipi di tumore, come il melanoma e un'ampia gamma di sarcomi e tumori dei tessuti molli. Inoltre, molti Istituti partner dell'ACC sono stati profondamente coinvolti Progetti Europei o Nazionali nell'ambito del PDCM preclinico. Nel complesso, ACC ha generato profili molecolari per centinaia di pazienti, e migliaia sono previsti nel prossimo futuro, con il conseguente generazione di ipotesi terapeutiche basate sull'oncologia di precisione. È quindi ora obbligatorio per ACC per rafforzare ulteriormente la capacità della rete per la generazione, molecolare caratterizzazione, test antidroga e condivisione dei PDCM. Ciò consentirà la convalida preclinica della terapia ipotesi emerse dai profili molecolari di pazienti oncologici gestiti dai partner ACC.</p>	
<p><i>Next Generation Promising (NGP): a new network approach to frailty, multimorbidity and age-related disease in the Era of Precision Medicine – RCR 2022 AGING</i></p>	<p>2022</p>
<p>Il programma di ricerca Aging Network (ANP) mira ad armonizzare la ricerca sull'invecchiamento ea facilitare il processo di trasferibilità ai contesti clinici. Lo scopo è migliorare la salute delle persone anziane, mettendo a disposizione risultati guidati dai dati, protocolli e studi innovativi e aprendo la strada verso un approccio di medicina di precisione (PM). Per quanto riguarda la ricerca preclinica, l'ANP si concentra sulla caratterizzazione delle caratteristiche biologiche dell'invecchiamento sano, della multimorbilità e della fragilità, sia nei modelli animali che nell'uomo. Inoltre, la rete utilizzerà modelli animali di invecchiamento precoce e normale al fine di sviluppare nuovi farmaci senolitici che potrebbero fungere da precursori per futuri interventi terapeutici innovativi per la prevenzione e il trattamento delle malattie legate all'età.</p> <p>Le malattie legate all'età nella multimorbilità, fragilità e polifarmacia sono i temi principali della ricerca clinica. In particolare, l'Aging Network indaga su come la multimorbilità influisca sulle prestazioni fisiche e cognitive e valuta l'impatto della multimorbilità, della fragilità, della politerapia e delle loro interazioni sulla prognosi dei pazienti più anziani. Vengono svolte attività di ricerca per valutare il ruolo predittivo dei biomarcatori nelle malattie legate all'età, nella multimorbilità, nella fragilità e nella disabilità. L'obiettivo è quello di migliorare la caratterizzazione e la stratificazione della popolazione anziana per sviluppare protocolli innovativi per la valutazione clinica, la ricerca clinico-epidemiologica e riabilitativa, basati su un approccio metodologico condiviso che implementi i principi del PM in ambito geriatrico-gerontologico.</p> <p>Infine, un'area di particolare rilevanza riguarda gli interventi non farmacologici, come il technocare. The Aging Network indaga l'applicazione delle tecnologie attualmente disponibili, analizzando la capacità di affrontare i bisogni delle persone anziane e l'applicazione all'interno delle comunità di pratica e dei servizi di assistenza a lungo termine, in termini di diffusione, usabilità, accettabilità, sicurezza ed efficacia.</p>	
<p><i>Progetto di rete Aging – RCR 2022</i></p>	<p>2022</p>
<p>L'invecchiamento della popolazione generale si sta accompagnando ad un aumento della coesistenza di multiple patologie croniche e deficit funzionali con compromissione della qualità di vita e incremento del burden economico</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>sui sistemi sanitari. Multimorbilità, fragilità e disabilità rappresentano le principali fonti di complessità clinica del paziente anziano, poiché innescano complessi regimi farmacologici, aumentano l'incertezza clinica e sfidano i sistemi sanitari, che tradizionalmente si concentrano su singole condizioni cliniche. Si rende pertanto necessaria la transizione verso modelli di cura individualizzati che possano prontamente definire il profilo di rischio del singolo paziente allo scopo di personalizzare approcci e percorsi terapeutici. L'implementazione della Network Medicine (NM) in medicina geriatrica può favorire l'integrazione di informazioni complesse (cliniche, funzionali e biologiche) per individuare precocemente fenotipi patologici e contribuire ad un'efficace stratificazione prognostica. A tale scopo, il progetto esecutivo RCR 2022 si basa sull'ipotesi che diversi fattori biologici, clinici e ambientali interagiscano nella patogenesi della multimorbilità e della fragilità e possano concorrere a spiegare la loro variabilità in termini di severità e rischio in soggetti con malattie età-correlate.</p>	
<p>Progetto di rete RAMS - RCR 2022</p>	<p>2022</p>
<p>La rete RAMS conta i principali IRCCS attivi nell'ambito delle cure dei disordini muscoloscheletrici (MSD). Il progetto mira a incrementare la sinergia e promuovere azioni comuni nella ricerca scientifica e tecnologica, nell'ambito dei MSD, associati a condizioni rare e deformità complesse, che colpiscono pazienti sin dall'età infantile ed evolutiva, e che possono comportare gravi menomazioni o inabilità severe in età adulta. La strategia prevede l'applicazione dei principi e dei metodi della medicina "in-silico" (ISM) come propulsore dell'avanzamento scientifico e tecnologico nella diagnosi e cura. Tale strategia prevede le seguenti attività: 1) Armonizzazione di dati su pazienti in età evolutiva affetti da MSD complessi mediante piattaforme digitali, virtualizzazione dei pazienti, predizione prognostica; 2) Infrastrutture e processi di modellazione, pianificazione chirurgica e simulazione di outcome, nella correzione delle deformità complesse; 3) Realizzazione di interventi di correzione chirurgica mediante tecnologie di ISM, analisi degli outcomes e validazione dei processi. Il risultato atteso è la creazione e implementazione di piattaforme condivise di raccolta dati e banche di modelli muscolo-scheletrici virtuali; la standardizzazione e l'utilizzo ottimale di pianificazione tridimensionale, simulazione chirurgica e dispositivi paziente-specifici; l'emanazione di evidenze, raccomandazioni, note tecniche nell'applicazione della ISM per la diagnosi e cura dei MSD.</p>	
<p>Building a sustainable european innovation platform to enhance the repurposing of medicines for all (REMEDI4ALL)</p>	<p>2022</p>
<p>REMEDI4ALL mira a stabilire la leadership europea a livello globale nel repurposing dei farmaci attraverso una comunità di pratica che comprende strutture accademiche e cliniche, regolatori di medicinali, valutatori di tecnologie sanitarie, agenzie pubbliche e finanziatori, piccole e grandi industrie, strumenti di intelligenza artificiale e in silico, e una rete globale di collaboratori per uno scambio di conoscenze ottimale. REMEDI4ALL gestirà una ricerca europea e una piattaforma innovativa che comprende l'intera catena del valore per il repurposing all'avanguardia e incentrato sul paziente, collaborando con gli utenti per progetti ad alto potenziale in qualsiasi fase di sviluppo, aggiornando tutti i gruppi interessati attraverso un portafoglio completo e formazione, e promuovendo il dialogo politico intersettoriale con tutte le parti interessate. Gli strumenti e i processi sviluppati riuniti in REMEDI4ALL saranno convalidati in un portafoglio di 4 ambiziosi dimostratori di fase preclinica e clinica dimostratori, che rappresentano un alto bisogno dei pazienti in una varietà di aree di malattia, tra cui oncologia, malattie rare e infettive. La piattaforma REMEDI4ALL gestirà una catena del valore completa, armonizzata e accessibile che integra la parte scientifica, metodologica, finanziaria, legale, normativa e di proprietà intellettuale dell'approccio di repurposing in un approccio orientato all'obiettivo e centrato sul paziente. Lavorando in stretta collaborazione con i finanziatori della ricerca e la comunità dei pazienti, REMEDI4ALL coinvolgerà e sosterrà una sostanziale base di utenti e gli investimenti concomitanti attraverso un'entità sostenibile in modo permanente, lavorando a stretto contatto con infrastrutture e partner europei. REMEDI4ALL aumenterà sostanzialmente la capacità dell'Europa di sviluppare il repurposing dei farmaci di alta qualità e implementarli sul mercato.</p>	
<p>Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati – Ministero della Salute</p>	<p>2022</p>
<p>Il progetto di ricerca si propone di studiare e applicare le "Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato", di cui all'Accordo Stato Regioni n. 100/CSR del 9 luglio 2020 in tutto il territorio nazionale con l'obiettivo di sviluppare una metodologia condivisa per il governo delle Liste di Attesa per prestazioni chirurgiche programmate, in linea con quanto previsto dal PNGLA per garantire equità di accesso a tutti i cittadini e contestualmente di favorire un utilizzo efficiente delle risorse impiegate dal Servizio Sanitario Nazionale sul percorso chirurgico peri-operatorio per rispondere ai bisogni di salute dei cittadini.</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
Attraverso l'applicazione delle Linee di Indirizzo a livello nazionale sarà possibile sviluppare modelli condivisi di monitoraggio e simulazione dell'utilizzo delle risorse assegnate al percorso peri-operatorio del paziente chirurgico programmato dal momento dell'inserimento del paziente in Lista di Attesa fino al termine del suo percorso all'interno delle strutture sanitarie.	
<i>Sviluppo di un modello in vitro tridimensionale basato sull'impiego di substrati biologici applicati allo studio di patologie tumorali in medicina umana e veterinaria – RCR 2022</i>	2022
Il progetto si pone l'obiettivo di mettere a punto un sistema tridimensionale in grado di riprodurre un modello tumorale in vitro utile sia allo studio delle dinamiche di sviluppo e di invasione tumorale sia alla valutazione dell'efficacia di principi attivi antitumorali impiegati in studi preclinici. Ad oggi, il modello animale rappresenta il gold standard per lo studio di queste patologie e delle terapie applicate alle stesse. La normativa 26/2014 ha posto un'attenzione particolare proprio alla possibilità di sviluppare nuovi modelli alternativi all'impiego degli animali da laboratorio, al fine di seguire quanto indicato non solo nel decreto, ma anche dal principio delle 3R. Per tale motivo, risulta utile ed attuale lo studio e lo sviluppo di modelli tridimensionali avanzati, che possano mimare in vitro quanto accade nell'animale da laboratorio.	
<i>Analisi dei Risultati della CHirurgia nella MEccanica del rachide DEgenerativo-ARCHIMEDE) - P.I. DOTT. Giovanni Barbanti Brodano - FIN RER</i>	2021
La degenerazione della colonna lombare è la causa più comune di dolore cronico e disabilità con un notevole impatto economico. Il trattamento inizia con opzioni conservative (terapia fisica combinata con terapia antalgica) ma spesso richiede un trattamento chirurgico. Due diversi gruppi di pazienti affetti da stenosi lombare sintomatica senza segni radiologici preoperatori di instabilità saranno reclutati in uno studio prospettico e proposti per la chirurgia: decompressione microchirurgica (MiD) o decompressione e fusione strumentale (MiD + F). Verranno confrontati i risultati clinici e meccanici di due diversi trattamenti (MiD vs. MiD+F). Uno studio biomeccanico in vitro valuterà l'effetto biomeccanico delle due tecniche chirurgiche. Lo scopo di questo progetto è ottenere dati affidabili per adattare l'approccio chirurgico alle caratteristiche e alle esigenze individuali del paziente, per ottenere la migliore evidenza clinica e possibilmente ridurre i costi complessivi di gestione di questa malattia.	
<i>5X1000 2020 (Redditi 2019) - Sviluppo di strumenti per la modellazione e progettazione di trattamenti personalizzati in ortopedia</i>	2022
Per il presente progetto vogliamo coinvolgere il maggior numero di reparti ospedalieri, laboratori e servizi per affrontare e migliorare la parte modellistica e progettuale delle tecniche e degli strumenti a supporto dei trattamenti personalizzati degli impianti ortopedici. Queste pratiche hanno ormai un consolidato tecnico e clinico in molti centri Italiani, ma, a nostro parere, senza una completa comprensione e pianificazione. In particolare si nota che il progetto è spesso limitato ad aspetti puramente tecnologici e chirurgici, affrontati quindi dalla azienda manifatturiera e dal clinico senza sviluppare anche gli importanti aspetti legati alla modellazione anatomica e biomeccanica, i quali a loro volta necessitano di valutazioni in termini di imaging e di funzionalità del singolo paziente e del dispositivo specifico in via di sviluppo.	
<i>5X1000 2020 (Redditi 2019) Valutazione del trattamento chirurgico della scoliosi idiopatica con la tecnica Vertebral body Tethering</i>	2022
Razionale dello studio è quello di valutare gli esiti del trattamento chirurgico della scoliosi idiopatica attraverso la tecnica del Vertebral body tethering (VBT). Questa tecnica innovativa e recente (primo caso descritto in letteratura nel 2010) prevede un approccio chirurgico differente dalla classica artrodesi, evitando la fusione della colonna vertebrale e permettendo di preservarne la motilità. Il principio su cui si basa è in accordo con la legge Hueter-Volkman, per cui la capacità di accrescimento di una fisi può ridursi se sottoposta a compressione ed aumentare se sottoposta a distrazione. La tecnica chirurgica infatti prevede in toracosopia, l'inserimento di viti all'interno dei corpi vertebrali sul lato convesso della curva scoliotica; queste viti vengono poi collegate ad una banda che, messa in tensione, accorcia il lato convesso.	
<i>5X1000 2020 (Redditi 2019) Lesione del legamento crociato anteriore: nuovi approcci per l'identificazione di fattori predittivi di rischio</i>	2022

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>La lesione del legamento crociato anteriore (LCA) rappresenta una delle problematiche più comuni a carico del ginocchio con importanti conseguenze cliniche per i pazienti e costi per il servizio sanitario. Studi riportati in letteratura mettono sempre più in evidenza il ruolo della componente genetica nella determinazione della suscettibilità individuale con l'identificazione di un certo numero di polimorfismi genetici associati ad un aumentato rischio di sviluppare lesione primaria del LCA; nonostante ciò, i risultati ottenuti, conflittuali e legati dalla provenienza geografica della casistica studiata, non sono mai stati valutati sulla popolazione italiana. In aggiunta, nonostante i risultati della ricostruzione chirurgica del LCA siano generalmente buoni, alcuni gruppi di pazienti presentano eventi di ri-rottura e/o lesione del ginocchio controlaterale con rischio aumentato (3 volte maggiore) in caso di familiarità positiva per ricostruzione di LCA. Differentemente dalla lesione del LCA nativo, non esistono ad oggi studi per correlare il patrimonio genetico col rischio di sviluppare una seconda lesione, studi che permetterebbero, ad esempio, di impostare programmi riabilitativi e/o modulazione dell'attività sportiva come attività preventive, in giovani pazienti ad alto rischio.</p>	
<p>5X1000 2020 (Redditi 2019) - Approcci di radiologia diagnostica ed interventistica nuovi e a basso costo per identificare nuovi targets nel trattamento delle lesioni muscolo-scheletriche</p>	2022
<p>Le patologie degenerative articolari hanno un impatto sociale importante e sempre maggiore in considerazione dell'invecchiamento della popolazione e della tendenza ad adottare stili di vita attivi anche con il progredire dell'età. Una vita attiva e quindi salutare è auspicabile, ma i processi degenerativi articolari, correlati all'invecchiamento o causati dai traumi legati all'attività fisica stessa, sono un ostacolo spesso insormontabile. L'evoluzione in osteoartrite ha implicazioni critiche non solo sullo stile di vita, ma indirettamente anche su patologie cardiovascolari e metaboliche, fino ad arrivare ad una riduzione dell'aspettativa di vita. La soluzione per questi processi degenerativi è spesso la sostituzione protesica, che però ha costi significativi per il sistema sanitario e implica rischi di fallimento ed infezione, senza riuscire a garantire nella maggior parte dei casi risultati soddisfacenti dal punto di una vita attiva. La ricerca di soluzioni alternative passa anche dal riconoscimento dei target di trattamento e dallo sviluppo di metodiche meno invasive per gestire le patologie muscoloscheletriche.</p>	
<p>5X1000 2020 (Redditi 2019) - "Documentare Archiviare Conoscere (DAC)": Analisi retrospettiva di documenti sanitari (digitali) allo scopo di sviluppare un algoritmo predittivo di supporto decisionale clinico in chirurgia vertebrale, attraverso tecniche di Intelligenza Artificiale</p>	2022
<p>Il progetto nazionale ed europeo di «sanità elettronica» introduce soluzioni innovative per la produzione di documenti sanitari informatici, la dematerializzazione delle prescrizioni mediche, la formazione di dossier sanitari elettronici, cartelle cliniche digitali e fascicoli sanitari elettronici. Tutte queste entità sono conservate, insieme ai relativi metadati descrittivi e gestionali, in enormi depositi digitali gestiti da strutture accreditate dall'AgID in conformità allo standard ISO 14721:2012. Contestualmente, negli ultimi anni l'AI e in particolare il Deep Learning (DL) hanno rivoluzionato il modo di analizzare i dati. La tecnologia digitale ha progredito in maniera significativa a supporto di sistemi sempre più innovativi nell'ambito medico grazie anche alla crescente possibilità di impiego di grandi dataset messi a disposizione della comunità scientifica. I progressi nelle tecniche di DL hanno il potenziale per dare un contributo significativo all'assistenza sanitaria.</p>	
<p>5X1000 2020 (Redditi 2019) Metodica di estrazione di collagene umano per protocolli di medicina rigenerativa – Human Re-Coll</p>	2022
<p>Le tendinopatie e le rotture tendinee sono lesioni muscoloscheletriche comuni che rappresentano oltre il 30% di tutte le consultazioni ortopediche specialistiche. Inoltre, in tutto il mondo ogni anno si calcola siano circa 4 milioni le nuove incidenze di tali patologie, generando un onere socio-economico particolarmente significativo. Infatti, tendini e/o legamenti danneggiati possono influenzare gravemente il normale movimento del corpo e potrebbero portare a serie complicazioni se non trattati tempestivamente e adeguatamente, gravando pesantemente sul sistema sanitario nazionale. Tuttavia, le terapie conservative finora impiegate spesso si sono dimostrate in gran parte inefficaci. Inoltre, in caso di riparazione chirurgica della lesione, i casi di fallimento del trattamento, che sono spesso associati a diversi fattori di rischio quali ad esempio l'età avanzata del paziente, lacerazioni di grandi dimensioni, grave atrofia muscolare, infiltrazione di tessuto adiposo, malattie sistemiche e fumo, possono verificarsi in un range compreso tra il 35% e il 94%. Di conseguenza, quando la degenerazione del tendine porta alla rottura, la guarigione della lesione difficilmente ripristina in maniera efficace la struttura e la funzione originaria del tessuto. Per tale ragione, l'intervento chirurgico di sostituzione del tendine lesionato mediante l'impiego di un innesto autologo o allogenico risulta essere, soprattutto nei pazienti di giovane età, il trattamento di scelta. Ciononostante, l'impiego di auto- o allotrapianti non è privo di rischi: morbilità del sito donatore e limitata disponibilità di tessuto sono infatti rispettivamente le maggiori problematiche in grado di inficiare il raggiungimento degli outcome attesi.</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
5X1000 2020 (Redditi 2019) Fattori legati al paziente e ruolo del microambiente patologico nel potenziale rigenerativo/riparativo di terapie cellulari ed acellulari in medicina rigenerativa muscoloscheletrica	2022
<p>Le tecniche di medicina rigenerativa per le patologie muscoloscheletriche (ortobiologia) rappresentano una importante soluzione per numerose malattie non solo traumatiche ma, con sempre maggiore interesse, per le malattie muscolo-scheletriche degenerative. Queste rappresentano infatti la principale causa di disabilità motoria e fragilità nella popolazione e necessitano di trattamenti precoci e di prevenzione con tecniche mini-invasive per migliorare la guarigione e la funzione, ridurre il dolore e fornire un microambiente ideale per la rigenerazione tissutale. Tali tecniche si avvalgono di farmaci, cellule, biomateriali/scaffold, fattori di crescita e terapie biofisiche (Hernogou J et al. Arthroscopy 2021; doi https://doi.org/10.1016/J.arthro.2021.08.032). Negli ultimi anni, nell'ambito della riparazione/rigenerazione del tessuto muscoloscheletrico, sono state sviluppate diverse terapie basate sull'impiego di specifiche popolazioni cellulari o di loro derivati (Gómez-Barrena E et al. J Clin Med. 2021 doi: 10.3390/jcm10030508; Chahal J et al. Stem Cells Transl Med. 2019 doi: 10.1002/sctm.18-0183). Le principali sorgenti di cellule staminali mesenchimali (MSC) sono il midollo osseo da cresta iliaca o altri segmenti scheletrici (utilizzato in toto o dopo centrifugazione) e il tessuto adiposo autologo o omologo (Salamanna F et al. Spine Phila Pa 1976 2018;43(20):1401-1410; Pagani S et al. J Cell Physiol. 2017 Jun;232(6):1478-1488; Pagani S et al. Cartilage 2021;1947603521993217; Perdisa F et al. Stem Cells Int. 2015;2015:597652). Le MSC possono essere, inoltre, coltivate e manipolate in ambienti idonei (camere bianche) per poter poi essere infuse nei pazienti a scopo terapeutico. La piattaforma CliniMacs Prodigy consente la produzione automatizzata di prodotti cellulari a partire da midollo osseo e tessuto adiposo per terapie avanzate in un sistema chiuso GMP grade.</p>	
5X1000 2020 (Redditi 2019) - Prevenzione, diagnosi e trattamento della fragilità ossea	2022
<p>L'osteoporosi è caratterizzata da una riduzione della massa ossea e dal deterioramento della microarchitettura scheletrica che causano un aumento della suscettibilità allo sviluppo di fratture. Nonostante la mancanza di dati epidemiologici accurati (le fratture vertebrali spesso non vengono diagnosticate e mancano registri di malattia), si stima che in Italia i soggetti colpiti da osteoporosi siano oltre 4 milioni, di cui la maggioranza donne. Il numero annuo di fratture di fragilità supera i 500.000 casi, con un costo complessivo pari a 9,4 miliardi di euro. Il rischio di subire una frattura da fragilità (femore prossimale, vertebre, radio distale, omero prossimale) negli individui oltre i 50 anni è del 34% nelle donne e del 16% negli uomini. Dopo una frattura, la probabilità di una rifrattura entro il primo anno è cinque volte superiore. A distanza di un anno da una frattura del femore, il 20% dei pazienti non è in grado di camminare autonomamente e la mortalità oscilla fra il 20% e il 40%. Come più volte richiamato dall'OMS, le fratture da fragilità sono una delle principali sfide per i Sistemi Sanitari dei Paesi Occidentali anche per la loro incidenza in crescita a causa andamento anagrafico.</p>	
5X1000 2020 (Redditi 2019) Analisi ultrastrutturale delle interazioni fra cellule e biomateriali	2022
<p>Il danneggiamento dei tessuti rappresenta ancora oggi una problematica importante della medicina, considerando il progressivo invecchiamento della popolazione e, per la sua funzione, il tessuto cartilagineo è uno di quelli più colpiti. La cartilagine è un tessuto altamente specializzato molto elastico e dotato di notevole resistenza sia alla pressione che alla trazione e ha come compito quello di favorire lo scorrimento delle componenti ossee delle articolazioni del corpo umano. In particolare, la cartilagine articolare è formata da cellule chiamate condrociti, che rendono liscia e levigata la sua superficie. Questo tessuto è spesso soggetto a danni che possono essere determinati sia da cause esterne (traumi) che da patologie (osteoartrite), determinandone la progressiva degenerazione. La degenerazione della cartilagine rappresenta una delle cause più comuni di dolore e disabilità nelle persone non più giovanissime e negli anziani determinando un incremento dei relativi costi diretti e indiretti a carico del sistema sanitario nazionale. Quando la lesione cartilaginea è in uno stadio avanzato l'unico rimedio è l'impianto di una protesi, che comunque non è in grado di sostituire tutte le funzioni del tessuto danneggiato. Per questa ragione, la ricerca si è orientata verso lo sviluppo di tecniche di ingegneria tissutale (IT) che combinano nuovi biomateriali con un grande potenziale rigenerativo con cellule mesenchimali staminali e fattori di crescita allo scopo di rigenerare le aree cartilaginee danneggiate, al fine di ritardare o evitare il classico impianto protesico.</p>	
5X1000 2020 (Redditi 2019) Strategie diagnostico-terapeutiche innovative nelle patologie muscoloscheletriche	2022

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>In ambito ortopedico numerose sono le condizioni per le quali non sono ancora noti alcuni fattori patogenetici e, di conseguenza, non sono disponibili indagini diagnostiche mirate e adeguati piani di trattamento. Lo scopo del presente progetto è quindi quello di indagare meccanismi patogenetici ancora in ipotesi di alcune patologie di tradizionale interesse come l'artrosi, le infezioni o di nuova introduzione come gli edemi ossei, con l'obiettivo di individuare indagini diagnostiche avanzate e profili di trattamento innovativi.</p>	
<p>5X1000 2020 (Redditi 2019) Utilizzo della Rete Trasversale della Ricerca Oncologica Traslazionale dello IOR (RT-ROT) per l'ottimizzazione dello studio di materiale biologico derivante da pazienti con Osteosarcoma</p>	2022
<p>Il miglioramento della prognosi e della sopravvivenza dei pazienti con osteosarcoma (OS) ad alto grado di malignità rappresenta tutt'oggi una sfida da affrontare con approcci multidisciplinari e attraverso una cooperazione sempre più stretta tra ricerca preclinica e clinica.</p> <p>I progressi nel campo della genetica e della genomica, resi possibili dallo sviluppo di tecnologie innovative quali la next generation sequencing (NGS), nonché lo sviluppo di nuovi modelli sperimentali che meglio rappresentano la complessa biologia del tumore (come ad esempio modelli in vitro 3D o modelli in vivo noti come patient derived xenograft o PDX), assieme alla creazione di banche di tessuto meglio organizzate e sempre più complete, costituiscono una base essenziale sulla quale impostare attività di ricerca congiunte volte ad una maggiore comprensione della biologia dell'OS, all'identificazione di biomarcatori utilizzabili per predire l'efficacia del trattamento medico ed alla definizione di nuovi possibili bersagli terapeutici</p>	
<p>5X1000 2020 (Redditi 2019) Validazione microscopio operatore in microchirurgia e supermicrochirurgia ricostruttiva dell'apparato locomotore</p>	2022
<p>Studio prospettico che coinvolge pazienti sottoposti a interventi ricostruttivi microchirurgici in ambito ortopedico e traumatologico al fine di validare l'utilizzo di un microscopio ad alta definizione di ultima generazione nell'esecuzione di microanastomosi vascolari e linfatiche.</p>	
<p>Dispositivo Medico di Stimolazione Biofisica per la Rigenerazione della Cartilagine Articolare – PI dott.ssa Milena Fini – Ministero dello Sviluppo Economico</p>	2021
<p>Il presente progetto ha l'ambizione di realizzare un nuovo ed innovativo dispositivo medico capace di promuovere la rigenerazione della cartilagine articolare quando il danno cartilagineo non si è ancora approfondito nello spessore della cartilagine esponendo il tessuto osseo sotto-condrale. Il nostro obiettivo trova giustificazione nelle più recenti acquisizioni sui meccanismi che controllano la rigenerazione della cartilagine, sulle popolazioni cellulari coinvolte e più specificamente sul ruolo che possono avere i recettori adenosinici.</p>	
<p>Immuno-based Profiling of knEe OA patients to predict reSponse to regenerative treatment (IMPRESA) - P.I. DOTT. NICOLA RANI - MINISTERO DELLA SALUTE</p>	2021
<p>L'osteoartrosi (OA) è una malattia muscoloscheletrica degenerativa altamente diffusa e una delle principali cause di disabilità cronica in tutto il mondo. La sua origine multifattoriale contribuisce a determinare i fenotipi eterogenei e un'esigenza insoddisfatta è la mancanza di biomarcatori per predire la risposta individuale. L'iniezione di plasma ricco di piastrine (PRP) è un approccio di derivazione ematica autologa minimamente invasiva per il quale intendiamo definire specifici profili del ginocchio predittivi di risposta. Trarremo vantaggio da un approccio multidisciplinare unico volto ad analizzare cliniche, imaging e biomarcatori associati alla risposta clinica. Ci concentreremo sulle vie infiammatorie (sistema Wnt, via IL1, PTX3) e antiossidanti (principalmente, DPP3/Keap1/Nrf2). Prevediamo che i nostri risultati consentiranno una migliore allocazione delle terapie immunomodulatorie e rigenerative per un approccio personalizzato nell'OA del ginocchio, massimizzando così l'efficacia dell'allocazione sanitaria.</p>	
<p>In Silico World: Lowering barriers to ubiquitous adoption of In Silico Trials - ISW - P.I. DOTT. FABIO BARUFFALDI - Alma Mater Studiorum - Università di Bologna</p>	2021

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>Il progetto In Silico World (ISW) mira ad accelerare l'adozione di tecnologie di modellazione e simulazione numerica per lo sviluppo e la valutazione normativa dei prodotti medicali. Il progetto supporterà il percorso di una serie di soluzioni per "In Silico Trials" attraverso lo sviluppo, la convalida, l'approvazione normativa, l'ottimizzazione e lo sfruttamento commerciale. Queste soluzioni, già sviluppate in diversi stadi, si rivolgono a diverse specialità mediche (endocrinologia, ortopedia, infettivologia, neurologia, oncologia, cardiologia), diverse patologie (osteoporosi, dinapenia-sarcopenia, tubercolosi, sclerosi multipla, carcinoma mammario, stenosi arteriosa, ecc.) e diversi tipi di prodotti medicali (medicinali, dispositivi medici e medicinali per terapie avanzate. Il ruolo che IOR svolgerà nel progetto ISW è relativo alla preparazione e la fornitura ad UNIBO di due collezioni di dati clinici necessarie per la validazione dei modelli computerizzati del sistema muscoloscheletrico.</p>	
<p><i>A novel functionalized NUTraceuticals-laden hyaluronic hydrogel for gender-based PERsonalized treatment for osteOArthritis care: a novel proof-of-concept in viscosupplementation (NUTperOA) – PI dott.ssa Desando Giovanna – Ministero della Salute</i></p>	2021
<p>L'osteoartrite (OA) è un grave onere per la salute pubblica, caratterizzato da infiammazione e danno osteocondrale, con tassi di incidenza diversi tra i gruppi di genere. Affrontando la sfida di sviluppare alternative per questa esigenza clinica insoddisfatta, NUTperOA aumenterà lo stato dell'arte sul ruolo dei nutraceutici (NUT) sulle cellule articolari, come promettenti molecole bioattive con effetti multi-targeting. Questa conoscenza sarà tradotta nello sviluppo di nuove strategie di viscosupplementazione basate sull'acido ialuronico (HA) gelificante in-situ "intelligente". Gli studi in vitro sulle proprietà biologiche e chimiche di tali prototipi saranno propedeutici alla validazione preclinica in vivo. Qui, proponiamo la consegna locale personalizzata di combinazioni NUT per ciascun gruppo di genere per accelerarne la traduzione clinica. Nel complesso, il consorzio multidisciplinare NUTperOA rafforzerà la posizione dell'Italia nel sistema sanitario grazie a un'innovazione rivoluzionaria nella viscosupplementazione.</p>	
<p><i>Gut microbiota profile and immune status in osteosarcoma: towards the development of personalized treatments PI Prof. Baldini – Ministero della Salute</i></p>	2021
<p>Nonostante la chemioterapia multiagente in combinazione con la chirurgia, la progressione verso le metastasi si verifica nel 40% dei pazienti con osteosarcoma (OS), il tumore osseo maligno primitivo più frequente. Una considerazione insufficiente dei molteplici fattori che influenzano il comportamento delle cellule tumorali e la sensibilità individuale alla terapia sono spiegazioni plausibili del fallimento del trattamento. Recenti scoperte suggeriscono che nei pazienti oncologici il microbioma intestinale (GM) interferisce con la risposta ai farmaci principalmente attraverso l'ospite sistema immunitario. In effetti, in una coorte di pazienti con OS, abbiamo trovato profili GM distinti nei pazienti con risposta scarsa rispetto a quella buona alla chemioterapia. In questo progetto, arruoleremo una serie più ampia per convalidare la struttura GM di base e la sua traiettoria durante la terapia come biomarcatore prognostico e per esplorare la sua influenza sul sistema immunitario. A lungo termine, i nostri dati consentiranno lo sviluppo di strategie di medicina di precisione basate sulla modulazione del profilo GM individuale e della risposta immunitaria verso asset più favorevoli.</p>	
<p><i>Diagnostic accuracy and cost-effectiveness analysis of serum and synovial fluid markers for the diagnosis of periprosthetic hip and knee joint infections – PI dott. Giavaresi – Ministero della Salute</i></p>	2021
<p>Per definire la combinazione ottimale e più accurata e complessivamente meno costosa di marcatori sierici e/o sinoviali per la diagnosi di PJI dell'anca e del ginocchio rispetto a quelli definiti dall'ICM MSIS 2013 in combinazione con Parvizi et al. Studio del 2018 [10,16]. Identificare e validare diverse soglie di cutoff per l'analisi dei marcatori sierici e sinoviali nella PJI dell'anca e del ginocchio, considerando i fattori infiammatori sistemici e intraarticolari, includendo anche i diversi accoppiamenti articolari anca-ginocchio. Identificare i microrganismi dal liquido sinoviale, la loro resistenza antimicrobica e misurare il livello di guanosina monofosfato bis-(3'-5')-ciclico-dimerico (c-di-GMP) che influenza la formazione di biofilm. Valutare il ruolo dell'NGS nell'identificare microrganismi e profili antimicrobici, ottenendo una maggiore quantità di dati a costi inferiori in tempi più brevi rispetto ai metodi convenzionali.</p>	
<p><i>ForceLoss: differential diagnosis of force loss in fragile elders PI prof. Viceconti – Ministero della Salute</i></p>	2021
<p>Circa il 10% degli anziani è affetto da sarcopenia (Shafiee et al., 2017). Ma mentre la maggior parte degli autori concorda sul fatto che la sarcopenia è un fattore chiave nella cosiddetta sindrome della fragilità (Chen et al., 2014), c'è confusione su cosa significhi realmente questo termine. La definizione più comune è "un declino correlato all'età della massa e della funzione muscolare", una definizione che mescola sarcopenia (perdita di massa muscolare scheletrica) e dinapenia (perdita di forza muscolare). La fonte di questa confusione è la complessità intrinseca del</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
problema: i soggetti anziani perdono forza per una serie di motivi tra cui sarcopenia generalizzata, inclusione di grasso dovuta a selezione.	
European Rare disease research Coordination and support Action ERICA – PI dott. Luca Sangiorgi - HORIZON 2020	2021
The aim of ERICA is to establish a structural framework in support of the research activities of the European Reference Networks for rare diseases (ERNs). ERICA will promote inter-ERN research activities and establish firm collaborative ties with existing European and international infrastructures and consortia involved in rare disease research and innovation. The formation of this coordinated support structure will stimulate clinical research activities and leverage the cost efficiency of rare disease research in Europe and beyond, contributing to earlier diagnosis and better management for patients with rare diseases and conditions.	
Modellazione biomeccanica del gesto motorio per garantire il ritorno alla attività sportiva dopo ricostruzione del legamento crociato anteriore (5x1000 2019 Redditi 2018)	2021
Gli obiettivi del progetto sono: implementare una piattaforma di valutazione del ritorno allo sport in pazienti sottoposti a ricostruzione di legamento crociato anteriore, unendo alla valutazione di tipo cinematico una valutazione dinamica, con interesse rivolto alla valutazione degli stati di stress e deformazione del legamento; comprendere le differenze in termini di carichi sul ginocchio tra soggetti sani, con lesione di LCA e con ricostruzione di LCA in ottica riabilitativa e post-riabilitativa; valutare, in relazione ai dati ottenuti mediante la modellazione muscoloscheletrica, come sia possibile ottimizzare la ricostruzione di LCA.	
Valutazione del danneggiamento in protesi articolari espianate nella collezione Registro Espianti di Protesi Ortopediche (REPO) (5x1000 2019 Redditi 2018)	2021
L'obiettivo è implementare una procedura che consenta l'identificazione per tipologia del danneggiamento delle protesi espianate ed una prima valutazione visiva al fine di popolare il registro REPO con informazioni relative al danneggiamento dell'impianto che, abbinate alla causa di fallimento riportata in cartella clinica, potrebbero essere utili all'identificazione di eventuali criticità presenti in specifici disegni protesici.	
Sviluppo di tecniche e strumenti per la personalizzazione dei trattamenti in ortopedia (5x1000 2019 Redditi 2018)	2021
I principali obiettivi del progetto sono di a) esaminare e confrontare strumenti hardware e software per la modellazione e progettazione di trattamenti ortopedici, b) migliorarne la familiarizzazione per il loro utilizzo ottimale, del singolo e del gruppo di lavoro, c) formare i giovani professionisti a queste tecnologie e di sensibilizzare i senior avvantaggiandosi delle loro conoscenze pregresse, d) investigare la loro integrazione nella organizzazione ospedaliera e con le tecnologie già presenti, ed infine e) rendere disponibili questi strumenti a più professionisti, all'interno ed anche all'esterno dello IOR. Il progetto si propone infine di investigare inizialmente l'ampiezza attuale dell'accesso a questi trattamenti nel nostro Istituto; insieme al relativo impegno di risorse umane ed economiche si vuole conoscere le richieste più frequenti, le articolazioni più appropriate, le relative criticità tecniche, lo staff che si è formato, le aziende che sono state coinvolte.	
Pianificazione chirurgica per le alterazioni torsionali dell'arto inferiore nei bambini affetti da paralisi cerebrale infantile mediante valutazione integrata morfologica e funzionale (5x1000 2019 Redditi 2018)	2021
Lo scopo del progetto consiste nell'analizzare le correlazioni tra i valori delle torsioni dell'arto inferiore ricavati con valutazione clinica, esami radiologici innovativi ed analisi strumentale del cammino per la pianificazione chirurgica dei bambini affetti da PCI. L'implementazione del processo di decision-making chirurgico mediante approccio valutativo sia morfologico sia funzionale ha l'obiettivo di migliorare gli outcome degli interventi e verrà comparato con un percorso standard basato solo sulle misure cliniche e radiografiche. La pianificazione chirurgica così integrata può essere utile nell'identificazione dei fattori predittivi di trattamento best-practice, al fine di ridurre i rischi di recidiva o ipercorrezione delle alterazioni torsionali degli arti inferiori.	
Promozione e sviluppo dell'Evidence Based Practice in ambito infermieristico e fisioterapico (5x1000 2019 Redditi 2018)	2021
Lo scopo del presente progetto è quello di rafforzare il supporto alla conoscenza e alla produzione di evidenze scientifiche da parte dei professionisti sanitari dell'assistenza. Attraverso la formazione si vuole stimolare la produzione di protocolli di ricerca e di revisioni sistematiche al fine di identificare gli outcome assistenziali più adeguati nella fase postoperatoria e gli interventi assistenziali più favorevoli per i pazienti. Particolare attenzione verrà posta per i pazienti maggiormente esposti a patologie impattanti per lo stato di salute quali le patologie oncologiche,	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
le patologie a carico del rachide, le lesioni da pressione e gli esiti di salute legati all'epidemia di COVID-19 tutt'ora in atto.	
<i>Medicina rigenerativa e riparativa personalizzata per le patologie dei tessuti muscolo-scheletrici e la chirurgia ricostruttiva ortopedica (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
Obiettivo del progetto è lo sviluppo e la valutazione di terapie cellulari ed acellulari “customizzate” per il trattamento delle patologie dei tessuti muscoloscheletrici e la chirurgia ricostruttiva ortopedica. L'obiettivo sarà perseguito attraverso lo studio della fisiopatologia delle lesioni e dei processi endogeni di rigenerazione/riparazione, delle caratteristiche biologiche, anatomiche, biomeccaniche e strutturali dei tessuti da trattare, di fattori legati al paziente quali genere, età e suscettibilità a complicanze chirurgiche, del microambiente tessutale. I risultati del progetto avranno un impatto sull'uso clinico e la personalizzazione e precisione della medicina rigenerativa e riparativa anche attraverso lo sviluppo e la funzionalizzazione di nuovi scaffold e di superfici/coating multifunzionali, l'impiego di modelli sperimentali avanzati e di tecniche di valutazione innovative. La partecipazione al progetto di Laboratori di Ricerca e di Strutture Cliniche consentirà la risposta a specifici clinical needs, l'esecuzione di studi preclinici con modelli avanzati in vitro con l'impiego di tessuti di “scarto” chirurgico, il disegno di studi clinici retrospettivi e prospettici. A tale scopo convergeranno competenze diverse, sperimentali e cliniche, organizzate in WP, allo scopo di favorire l'applicazione della conoscenza alla pratica clinica.	
<i>Proprietà biologiche e utilizzo clinico di alloinnesti dopo il processo di cleaning: sonicazione Vs trattamento chimico (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
Obiettivi del progetto sono: confrontare la metodologia convenzionale di trattamento degli innesti di tessuti muscoloscheletrici allogeneici con la metodica di sonicazione, allo scopo di valutare quale metodo risulti più idoneo al mantenimento delle proprietà biologiche e meccaniche dei tessuti; valutare, in relazione ai dati ottenuti mediante tecniche istologiche, istomorfometriche e spettroscopiche, quale trattamento possa maggiormente influire sulle caratteristiche fisico-chimico e strutturali del tessuto trattato, anche prevedendo trattamenti customizzati a seconda della tipologia di tessuto processato; valutare in clinica la stabilità e l'efficacia di alcune tipologie di tessuto, come il tessuto osseo trabecolare, negli interventi di revisione del cotile, oppure il tessuto nervoso, nella ricostruzione di lesioni di nervi motori e sensitivi.	
<i>Malattie muscolo scheletriche: dalla analisi fisiopatologica dei tessuti alla proposta di nuove strategie terapeutiche anche attraverso l'uso di algoritmi di Intelligenza Artificiale per una medicina di precisione (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
La conoscenza della fisiopatologia del sistema muscoloscheletrico è il presupposto fondamentale per lo studio delle patologie che lo coinvolgono e per l'individuazione di percorsi terapeutici adeguati. Il progetto comprende differenti indirizzi rivolti sia all'individuazione di strumenti di prevenzione e diagnosi precoce nella patologia muscoloscheletrica e sia allo sviluppo di terapie conservative in grado di incidere significativamente sulla loro progressione e di promuovere meccanismi in grado di contrastarle. Tenendo come riferimento un approccio di tipo diagnostico-terapeutico che porti dalla analisi fisiopatologica dei tessuti alla proposta di nuove strategie terapeutiche il progetto sarà articolato in 4 sottoprogetti, ognuno dei quali dedicato alla ricerca nel campo delle malattie infiammatorie-degenerative, genetiche, metaboliche e infettive. Un aspetto innovativo del progetto sarà inoltre il ricorso ad algoritmi di machine learning e Intelligenza Artificiale per una medicina di precisione legata alla possibilità di gestire la mole e l'eterogeneità dei dati a disposizione (big data) nella patologia ortopedica.	
<i>L'intrappolamento del nervo clunale superiore tra le cause di lombalgia cronica: epidemiologia, valutazione clinico-diagnostica e terapia (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
Gli obiettivi dello studio sono: definire le metodiche di diagnosi della sindrome da SCN, e la sua prevalenza nella popolazione di pazienti lombalgici/lombosciatalgici su territorio italiano; l'associazione con altre patologie e/o con pregressi interventi chirurgici al rachide; la valutazione del trattamento di tale sindrome, sia dal punto di vista infiltrativo che dal punto di vista chirurgico.	
<i>Efficacia e sicurezza della metformina nelle malattie reumatiche autoimmuni (RHEumatic disease and MetformIn – targeting Disease Activity: RHE-MIDA) (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
La metformina rappresenta da oltre 50 anni un pilastro fondamentale nel trattamento del diabete di tipo 2. La lunga esperienza clinica con questa molecola ha consentito, nel tempo, di far emergere le sue azioni pleiotropiche, che vanno ben oltre le “classiche” proprietà ipoglicemicizzanti ed includono benefit anti-proliferativi, anti-fibrotici e anti-aging. Più recentemente, una nutrita serie di evidenze precliniche ha consentito di ipotizzare un innovativo ruolo immunomodulante, potenzialmente utile nel trattamento delle malattie reumatiche autoimmuni. Tuttavia, i dati clinici a riguardo sono scarsi e la relativa rarità delle malattie autoimmuni non rende agevole la definizione retrospettiva di coorti di pazienti in concomitante trattamento con metformina che possano confermare, attraverso studi caso-controllo, la capacità di influire sul decorso di tali patologie. Su queste premesse si basa la nostra proposta di un trial	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
clinico in doppio cieco, controllato con placebo, finalizzato a valutare l'efficacia e sicurezza della metformina in pazienti affetti da artrite reumatoide ed artrite psoriasica.	
<i>Termografia a infrarossi per lo studio di patologie infiammatorie e degenerative articolari (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
Obiettivi dello studio sono: caratterizzare la componente infiammatoria dei pazienti affetti da patologie articolari quali osteoartrite e patologie reumatiche; valutare la correlazione della componente infiammatoria della patologia con la sintomatologia clinica; valutare la risposta ai trattamenti articolari della componente infiammatoria; valutare la risposta clinica al trattamento articolare in base alla presenza e all'evoluzione della componente infiammatoria.	
<i>Analisi genetica dei pazienti con sarcoma che non hanno risposto ai trattamenti convenzionali come base per definire i percorsi tecnici/procedurali associati alla creazione di un Molecular Tumor Board (MTB) dedicato ai sarcomi (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
Obiettivo fondamentale del progetto è quello di definire un percorso tecnico e procedurale appropriato per le specificità legate alla genetica dei sarcomi con la creazione di un MTB dedicato a questa patologia in grado di garantire una discussione collegiale dei casi più complessi (WP1) con integrazione dei differenti backgrounds specialistici al fine di fornire al paziente il giusto approccio diagnostico e la strategia terapeutica più appropriata. Questo è particolarmente vero quando l'analisi genetica dà indicazione di mutazioni rare o il cui ruolo non è ancora "codificato" nella gestione dei pazienti oncologici; in questi casi il dibattito potrebbe orientare verso un trattamento piuttosto che un altro, oppure qualora disponibile, permettere l'arruolamento del paziente in clinical trial in corso, in Italia o in altre parti del mondo. Oltre che nella scelta delle strategie terapeutiche più appropriate, il MTB è fondamentale per risolvere problemi legati ad esempio alla scelta del campione più appropriato da sottoporre ad analisi molecolare (WP2), alla metodica molecolare, al pannello genico (ampi pannelli vs. pannelli ristretti) che andrebbe utilizzati (WP3), ed infine all'interpretazione dei risultati ottenuti.	
<i>Il microambiente tumorale come bersaglio per terapie innovative nei tumori muscoloscheletrici (5x1000 2019 Redditi 2018)</i>	2021
Obiettivo del progetto è l'identificazione e la valutazione dell'efficacia di nuovi bersagli terapeutici per la cura delle neoplasie muscoloscheletriche basati sulla conoscenza dei fenomeni associati al microambiente tumorale. A tale scopo convergeranno competenze diverse, sperimentali e cliniche, organizzate in WP transdisciplinari, allo scopo di favorire l'applicazione della conoscenza alla pratica clinica.	
<i>A NOVEL WOOD-DERIVED ANTIBACTERIAL BONE SUBSTITUTES FOR THE TREATMENT OF INFECTED CRITICAL SIZE BONE DEFECTS - MINISTERO DELLA SALUTE</i>	2020
L'impatto medico e sociale della mancata unione è estremamente rilevante. L'infezione è frequentemente associata a mancate consolidazioni e richiede cicli prolungati di terapia antimicrobica, interventi chirurgici multipli e degenza ospedaliera prolungata. Nel corso degli anni è stata impiegata una varietà di sostituti ossei, tuttavia oggi non sono disponibili soluzioni efficaci per curare la perdita ossea critica, specialmente in presenza di infezione. In questo progetto, i due IRCCS coopereranno con l'industria per sviluppare un trattamento affidabile per la perdita ossea infetta o potenzialmente infetta derivata da fratture esposte e mancate consolidazioni. Lo scopo del presente progetto è valutare il potenziale utilizzo del biomateriale biomimetico riassorbibile di nuova generazione GreenBone nella chirurgia di ricostruzione ossea quando l'infezione può essere un problema. Il biomateriale sarà migliorato con proprietà antimicrobiche derivate da molecole/farmaci bioattivi che potrebbero svolgere un'azione cruciale nel trattamento della perdita ossea critica in un sito infetto (o potenzialmente infetto).	
<i>AdJoint - Fabbricazione additiva mediante tecnologia binder jetting di componenti metallici osteointegrabili sinterizzati - Inail</i>	2020
L'obiettivo del progetto riguarda la realizzazione mediante AM di elementi prototipali impiantabili, di limitate dimensioni, da impiegare nell'ambito della chirurgia della mano. Gli obiettivi nel dettaglio sono: i) individuazione della tecnologia di stampa, ii) identificazione e riprogettazione di elementi impiantabili per il settore della chirurgia della mano, iii) selezione e caratterizzazione dei materiali più adatti alla preparazione degli elementi impiantabili.	
<i>Impact of high tibial osteotomy in preventing disease progression in medial knee osteoarthritis: quantifying the effects on cartilage and subchondral bone by using a combined biomechanical and medical imaging approach - Ricerca Finalizzata Ministero della Salute</i>	2020

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>L'osteotomia della tibia alta (HTO) sta acquisendo una nuova importanza nel trattamento dell'osteoartrite (OA) unicompartimentale. Ancora la correzione ottimale, e la sua influenza sull'esito clinico è oggetto di dibattito. Riteniamo che i cambiamenti indotti nella biomeccanica del ginocchio da un accurato intervento chirurgico HTO possano portare a miglioramenti clinicamente significativi nella qualità della cartilagine / dell'osso subcondrale, con un rallentamento della progressione dell'OA.</p> <p>Scopo del progetto è: (i) validare clinicamente un approccio chirurgico HTO pianificato in 3D, attraverso una classificazione quantitativa dell'OA progressione in uno studio clinico prospettico randomizzato caso-controllo; (ii) correlare i carichi interni del ginocchio con i cambiamenti misurati a livello cartilagineo / osseo subcondrale per verificare l'ipotesi che le alterazioni meccaniche indotte dall'HTO siano associate a miglioramenti OA clinicamente significativi; (iii) mettere in relazione i dati di imaging con la cartilagine / osso subcondrale meccanico proprietà, per classificare la progressione dell'OA in modo più sensibile e consentire una diagnosi più precisa dello stadio patologico.</p>	
<p><i>“Implant orthopaedic infections: the challenge of bacterial antibiotic resistance and new anti-infective materials” – Ricerca Finalizzata Ministero della Salute</i></p>	2020
<p>Le infezioni da impianto si verificano ancora a un ritmo inaccettabile e sono considerate una delle più gravi e devastanti complicazioni associate all'uso di biomateriali. Difficili da trattare, spesso portano al fallimento dell'impianto e alla necessità di impianto sostituzione. L'allarmante fenomeno della resistenza agli antibiotici rappresenta un'ulteriore minaccia critica per le possibilità future di cura di queste infezioni. Le strategie di prevenzione più promettenti attualmente si basano su biomateriali anti-infettivi. Il progetto mira a sviluppare e caratterizzare biomateriali anti-infettivi innovativi in grado di bypassare l'antibiotico resistenza. I peptidi antimicrobici (AMP) sono un'alternativa promettente agli antibiotici per biomateriali anti-infettivi avanzati sistemi. L'obiettivo principale del progetto è conferire potenti proprietà battericide e anti-biofilm all'impianto ortopedico materiali applicando nuovi rivestimenti nanostrutturati funzionalizzati.</p>	
<p><i>Osteosarcoma: alla ricerca di marcatori di risposta a terapia immunomodulante – Fondazione Cassa di Risparmio di Bologna</i></p>	2020
<p>Il microambiente tumorale, e in particolare l'infiltrato linfocitario e macrofagico tumorale, condiziona la prognosi dei pazienti con osteosarcoma localizzato (Palmerini et al oncotarget 2017). Uno studio prospettico di fase II (ISG-OS2) condotto in Europa dal 2011 ha arruolato circa 250 pazienti con osteosarcoma localizzato alla diagnosi (https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01459484). Tutti i pazienti hanno ricevuto chemioterapia (con cisplatino, adriamicina e metotrexate associati) e sono stati operati. Dopo la chirurgia i soli casi considerati resistenti alla chemioterapia (P-glycoprotein positivi) hanno ricevuto in aggiunta alla chemioterapia un farmaco immunostimolante (muramiltripeptide). Non sono ancora noti i fattori predittivi di risposta a questo tipo di terapia. Il progetto consiste nell'analisi dei campioni biotipici dei pazienti inseriti nel protocollo ISG-OS2 mediante immunoistochimica e mediante tecnologia Nanostring (nei casi in cui sia disponibile tessuto fresco), al fine di determinare come differenze nel microambiente tumorale (espressione di PD-L1, presenza di linfociti citotossici e regolatori, presenza di macrofagi) influiscano sulla prognosi.</p>	
<p><i>A tHeranostic approach to reduce local recurrence of MYxofibrosarcoma (HYdRA) – RF Ministero della Salute</i></p>	2019
<p>Il mixofibrosarcoma (MFS) è uno degli STS più frequenti nei pazienti anziani che ricadono spesso localmente con incidenza di metastasi a distanza del 20% -25%. Devono essere sviluppate nuove strategie per eradicare la MFS durante l'intervento chirurgico. La microchirurgia guidata dalla fluorescenza (FGMS) associata alla terapia fotodinamica (PDT) è un trattamento promettente per Osteosarcoma (OS) attualmente disponibile in clinica. FGMS consente ai chirurghi di visualizzare e resecare le cellule tumorali a livello microscopico durante l'intervento chirurgico, mentre la PDT induce la produzione di specie reattive dell'ossigeno che uccidono le cellule tumorali residue per disinfettare il tessuto delle cellule tumorali non rilevabili. Questo progetto genererà la prova dell'applicabilità di FGMS e PDT per MFS trattamento e confermerà la sua utilità su OS con fotosensibilizzatori innovativi (PS).</p>	
<p><i>Sarcoma as a model to improve diagnosis and clinical care of rare tumors through a european and latin american multidisciplinary network (SELNET)</i></p>	2019
<p>Lo scopo del progetto è la realizzazione di una <i>RETE MULTIDISCIPLINARE EUROPEA e LATINO AMERICANA</i> di specialisti per migliorare la diagnosi e l'assistenza nei sarcomi. Tra gli obiettivi anche quello di convalidare un modello collaborativo replicabile nei contesti di altri tumori rari e in altri paesi.</p> <p>SELNET è un progetto internazionale finalizzato a sviluppare e coadiuvare la ricerca clinica: centri di ricerca oncologica e gruppi cooperativi di ricerca di Spagna, Italia, Francia, Messico, Brasile, Argentina, Costa Rica e Perù si sono impegnati a promuovere reti di riferimento, linee guida di pratica clinica e formazione medica come fattori</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
chiave per il miglioramento. Il progetto include un ruolo attivo delle organizzazioni dei pazienti per comprendere il più possibile i loro bisogni e le loro aspettative.	
<i>Focused ultrasound and radiotherapy for noninvasive palliative pain treatment in patients with bone metastasis</i> ” (FURTHER)	2019
<p>Una metastasi è una manifestazione comune di cancro avanzato, con dolore come conseguenza devastante. A causa dell'aumento dei tassi di incidenza del cancro e del miglioramento della sopravvivenza, il numero di pazienti affetti da cancro che vivono abbastanza a lungo da sviluppare metastasi ossee sta aumentando rapidamente. Il dolore metastatico alle ossa è difficile da gestire e ha un impatto negativo sulla qualità della vita dei pazienti, dei loro partner e dei caregiver.</p> <p>La radioterapia (RT), il trattamento standard per la palliazione del dolore osseo metastatico, è facile da somministrare e ben tollerato. Tuttavia, la RT è efficace solo nel 60-70% dei pazienti e di solito richiede quattro settimane prima di indurre la risposta al dolore. Un sollievo dal dolore inadeguato è quindi comune e sono urgentemente necessarie opzioni di trattamento alternative.</p> <p>La palliazione del dolore può essere sostanzialmente migliorata includendo MR-HIFU in alternativa o in aggiunta a RT. Studi preliminari suggeriscono che MR-HIFU induce un rapido sollievo dal dolore (entro pochi giorni) e può palliare il dolore nei pazienti in cui la RT non è efficace. Attualmente mancano prove e contesti forti per l'implementazione diffusa di MR-HIFU nelle cure di routine.</p>	
<i>Advanced nanocomposite materials for in situ treatment and ultrasound-mediated management of osteoarthritis</i> ” (ADMAIORA)	2019
<p>Trovare una nuova strada per il trattamento dell'osteoartrite, in grado di portare benefici concreti ai pazienti e di abbattere le spese del sistema sanitario. È questa l'ambiziosa e innovativa linea di ricerca proposta dal nuovo progetto europeo ADMAIORA (ADvanced nanocomposite MAterials fOr in situ treatment and ultRASound-mediated management of osteoarthritis), finanziato dal programma di finanziamento H2020 e coordinato dall'Istituto di BioRobotica della Scuola Superiore Sant'Anna. Il progetto punta a rivoluzionare il trattamento dell'osteoartrite, una patologia cronica progressiva che comporta non solo dolore alle articolazioni, ma anche ridotta mobilità e, in definitiva, una qualità della vita notevolmente ridotta per circa 15 milioni di persone in Europa, in larga maggioranza over 50. Il progetto apre un nuovo scenario che nel lungo termine può portare a un enorme beneficio sia in termini di riduzione dei costi a carico del sistema sanitario (si stima infatti che a livello europeo le spese per l'osteoartrite si aggirino attorno ai 50 miliardi di euro), sia in termini di qualità della vita di milioni di pazienti, che potranno ritardare di molti anni l'installazione di una protesi di articolazione e potranno aumentare la loro mobilità. Attraverso soluzioni mediche capaci di combinare nuovi biomateriali responsivi, cellule staminali derivanti da tessuto adiposo dei pazienti, sistemi di stimolazione a ultrasuoni e altre tecnologie, ADMAIORA promuove la rigenerazione della cartilagine e la riduzione dei processi infiammatori a carico dell'articolazione, contribuendo notevolmente al paradigma, sempre più importante, relativo all'healthy and active ageing.</p>	
<i>ACCELERATING BIOMARKERS AND TARGETED THERAPY DEVELOPMENT IN METASTATIC EWING SARCOMAS: FOCUS ON TUMOR CELL PLASTICITY</i>	2020
<p>Il progetto si pone i seguenti obiettivi: i) definire il contributo delle fluttuazioni di IGF2BP3/CD99-EWS-FLI1/IGFsystem-ABCA-Colesterolo alla plasticità EWS e Malignità; ii) identificare i farmaci che prendono di mira i loro percorsi associati (ad esempio statine, inibitori del bromodomain, inibitori della Rho-actina-YAP, CXCR4 antagonisti) e progettare le migliori combinazioni di farmaci; iii) correlare la distribuzione delle molecole sopra selezionate e dei loro mediatori a valle in una coorte di pazienti EWS stratificati per esito della malattia in modo da identificare biomarcatori di rischio e risposta ai trattamenti</p>	
<i>Toward tailored treatments for osteosarcoma through validation of pharmacogenomic markers</i> (AIRC)	2019
<p>Il progetto prevede: i) l'identificazione di marcatori biologici utilizzabili per identificare precocemente (possibilmente al momento della diagnosi) i pazienti con ridotte probabilità di risposta alla chemioterapia convenzionale e maggior rischio di sviluppare tossicità d'organo legate al trattamento chemioterapico; ii) indicazione di nuovi agenti antitumorali da considerare per la pianificazione di schemi di trattamento alternativi per i pazienti non-responsivi alla chemioterapia convenzionale.</p>	
<i>European joint programme on rare disease</i> (EJP-RD)	2018
<p>Come riconosciuto dalla Raccomandazione del Consiglio 2009 / C 151/02, le malattie rare (RD) sono un ottimo esempio di un'area di ricerca che può trarre profitti dal coordinamento su scala europea e internazionale. La ricerca sulla RD dovrebbe essere migliorata per superare la frammentazione, portando a un uso efficace di dati e risorse, un progresso scientifico e una competitività più rapidi e, soprattutto, per ridurre le inutili sofferenze e la sofferenza</p>	

Titolo del progetto e descrizione	Anno di attivazione
<p>prolungata dei pazienti con RD. Nel contesto specifico della generazione di massa, necessità di riutilizzo e interpretazione efficiente dei dati, introduzione di <i>omics</i> nella pratica assistenziale e strutturazione di centri di assistenza in RD nelle reti di riferimento europee, sembra cruciale e tempestivo massimizzare il potenziale di strumenti già finanziati e programmi supportandoli ulteriormente, ingrandendoli, collegandoli e, soprattutto, adattandoli alle esigenze degli utenti finali attraverso test di implementazione in contesti reali. Uno sforzo così concertato è necessario per sviluppare un ecosistema sostenibile che consenta un circolo virtuoso tra cura della RD, ricerca e innovazione medica. Per raggiungere questo obiettivo, il programma comune europeo sulla RD (EJP RD) ha due obiettivi principali: (i) migliorare l'integrazione, l'efficacia, la produzione e l'impatto sociale della ricerca sulla RD attraverso lo sviluppo, la dimostrazione e la promozione dell'Europa/condivisione in tutto il mondo di dati e materiali di ricerca e clinici, materiali, processi, conoscenze e know-how; (ii) Implementare e sviluppare ulteriormente un modello efficiente di supporto finanziario per tutti i tipi di ricerca sulla RD (fondamentale, clinica, epidemiologica, sociale, economica, servizi sanitari) unita allo sfruttamento accelerato dei risultati della ricerca a beneficio dei pazienti. A tal fine, le azioni EJP RD saranno organizzate nell'ambito di quattro pilastri principali assistiti dal coordinamento centrale: (P1): finanziamento della ricerca; (P2): accesso coordinato a dati e servizi; (P3) Sviluppo delle capacità; (P4): traduzione accelerata di progetti di ricerca e risultati di miglioramento degli studi clinici.</p>	
<i>ITCC Pediatric Preclinical POC Platform (ITCC-P4)</i>	2017
<p>Il cancro rimane la principale causa di morte per malattia nei bambini. Per circa il 25% dei bambini che presentano recidive dei tumori solidi maligni, di solito dopo una terapia di prima linea molto intensiva, le opzioni terapeutiche curative sono scarse. I test preclinici sui farmaci per identificare opzioni di trattamento promettenti che corrispondono alla composizione molecolare del tumore sono ostacolati dal fatto che i) dati genetici molecolari su tumori solidi pediatrici da pazienti recidivati e quindi la nostra comprensione dell'evoluzione del tumore e della resistenza alla terapia sono molto limitate a data e ii) per molte delle entità ad alto rischio non sono attualmente disponibili modelli e/o modelli di topo genetici appropriati e ben caratterizzati dal punto di vista molecolare. Pertanto, test preclinici di qualità garantita di nuovi composti molecolarmente mirati in un repertorio (saturo) di modelli ben caratterizzati costituiranno le basi per aumentare i successi terapeutici di questi farmaci nei bambini con tumori maligni solidi. Poiché questi tumori sono nel complesso geneticamente molto meno complessi rispetto alle loro controparti adulte, si prevede che sarà più facile identificare potenti biomarcatori predittivi per consentire una corrispondenza accurata di target e farmaci.</p>	

6. RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE 2023

Premessa

Le azioni di seguito riportate sono sviluppate in coerenza con gli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione Generale, integrati nello specifico per l'anno 2023 con quanto indicato relativamente agli *Obiettivi di Budget 2023* assegnati dalla Regione allo IOR, con le *Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie 2023* e la DGR n1237 del 17/7/2023 recante "*Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR per l'anno 2023*", all'interno della quale sono rappresentati - in Allegato B - "Gli obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2023". Tali obiettivi declinano nel dettaglio le azioni che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale hanno attivato, in una logica di ottimizzazione delle risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini dell'Emilia-Romagna un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

Il 2023 è stato l'anno di piena ripresa dopo il lungo impatto determinato dall'emergenza COVID-19, a seguito della quale l'Istituto ha riorganizzato le proprie attività finalizzate al recupero delle Liste di Attesa accumulate nei diversi picchi pandemici, con particolare enfasi sugli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, sia relativamente alla casistica oncologica, obiettivo fondamentale per garantire un equo accesso ai servizi da parte dei cittadini, sia alla casistica di protesi di anca e all'attività ambulatoriale.

Obiettivo del 2023 è stato inoltre l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), parte di una più ampia strategia per l'ammodernamento del Paese, in particolare inerenti i progetti di Ricerca dell'IRCCS e il Piano di Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero.

Le azioni di sviluppo che hanno interessato lo IOR per il 2023 e che si protrarranno nel biennio successivo, tengono conto inoltre:

- della messa a regime del progetto di integrazione con l'AUSL di Ferrara sul Polo Ortopedico di Argenta e le altre sedi della collaborazione,
- della integrazione a livello metropolitano sull'assetto dell'Ortopedia e della Traumatologia, con particolare riferimento alla proposta di istituire un Dipartimento Interaziendale di Ortopedia e Traumatologia, a gestione IOR in quanto coordinatore della Rete Traumatologica Ortopedica Metropolitana, e la presa in carico delle UUOO Ortopediche dell'AUSL, in modo da favorire la gestione integrata della traumatologia e dell'ortopedia metropolitana;
- della sempre più frequente presa in carico di pazienti complessi dal punto di vista clinico, assistenziale e riabilitativo;
- l'implementazione del percorso pediatrico in Pronto Soccorso (avviato nel 2023);
- del potenziamento della ricerca, anche attraverso le acquisizioni di personale reclutato tramite il contratto della Ricerca Sanitaria (cd. Piramide) e l'inquadramento a tempo Indeterminato secondo quanto previsto dalla Legge n. 87 del luglio 2023 (avvenuto il 15 marzo 2024 per 44 figure di ricercatore e collaboratore di ricerca).

Con riferimento alla garanzia della sostenibilità economica lo IOR ha rispettato gli obiettivi di budget specificamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse, realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali assegnati quali obiettivi di mandato.

Per quanto riguarda, infine, la struttura degli obiettivi di programmazione annuale, visto il consolidamento del sistema di misurazione e valutazione del Servizio Sanitario Regionale, così come declinato nella DGR n. 990 del 19.06.2023 recante "LINEE GUIDA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE NELLE AZIENDE E NEGLI ENTI DEL SSR", gli obiettivi della programmazione annuale sono enucleati sulla base delle principali sezioni della performance delle Aziende Sanitarie, come dettagliate nel PIAO, su cui è effettuata la valutazione delle stesse e individuando specifici indicatori e target per ogni obiettivo indicato, correlando pertanto in maniera stringente il sistema di programmazione con il sistema di misurazione e valutazione della performance. Inoltre, la Regione ha indicato, per ogni ambito di programmazione,

laddove presenti, gli indicatori proposti dal Nuovo Sistema di Garanzia (di cui al DM 12.03.19), per il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale a cui verrà sottoposta la Regione Emilia-Romagna, ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005.

Le azioni che lo IOR ha realizzato nel 2023 sono coerenti con le Linee di Programmazione Regionali e con la Programmazione Triennale della Ricerca Corrente degli IRCCS, nonché con i contenuti di documenti programmazione aziendale: PIAO, Master budget, Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale, Piano degli investimenti, di seguito specificate¹⁷.

1. Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

1.2. Sanità Pubblica

1.2.2. Epidemiologia e sistemi informativi

Prosegue l'implementazione del Registro regionale dei tumori, cui lo IOR aderisce inviando tutti i casi di tumore diagnosticati dall'Anatomia Patologica dello IOR nell'anno corrente relativi a pazienti residenti in Emilia-Romagna. Vengono, inoltre, espletate dall'Anatomia Patologica le richieste del Registro Tumori Regionale dell'Emilia-Romagna di diagnosi non oncologiche relative a pazienti già inseriti nel Registro stesso.

Nel 2023 sono stati inviati al Registro Regionale i dati relativi a n. 2292 casi relativi a pazienti residenti in RER (su un totale di 5089 analizzati dall'Anatomia patologica dello IOR).

1.2.3. Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

IOR garantisce l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 coerentemente all'evoluzione delle indicazioni Ministeriali e Regionali, ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti, in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri e comunicazione decessi. Ciò è possibile grazie alla costante collaborazione con l'Azienda USL di Bologna, e in particolare col Dipartimento di Sanità Pubblica e con il Dipartimento Interaziendale di Gestione del Rischio Infettivo (DIGIRI).

Si sono consolidate le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi" attraverso un approccio multidisciplinare, garantendo la presenza nel Gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità (Rif. PG13660/2022: Aggiornamento del Gruppo di Lavoro Multidisciplinare Aziendale Legionella).

Prosegue l'attività di formazione al personale sul rischio infettivo e al corretto utilizzo dei DPI per la gestione nei vari setting di attività ospedaliera e ambulatoriale. Anche le indicazioni per l'accesso all'Istituto da parte di accompagnatori e visitatori sono state oggetto di aggiornamento secondo le linee regionali attraverso il rinnovo delle procedure interne e la produzione di materiale informativo rivolto all'utenza.

Lo IOR ha partecipato alla definizione del piano pandemico di area metropolitana, secondo le indicazioni regionali e partecipa alle azioni definite a livello metropolitano necessarie all'applicazione a livello locale del Piano strategico operativo regionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale in accordo con quanto previsto dal piano regionale (Piano strategico operativo di risposta a una pandemia influenzale della Regione Emilia-Romagna) e da quello nazionale (Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023).

¹⁷ I capitoli elencati fanno riferimento alle Linee di Programmazione Regionali e agli obiettivi di mandato assegnati al Direttore Generale con DGR 745 del 25/6/2020, integrati con le indicazioni regionali riportate in premessa.

Sono state svolte delle iniziative di confronto e formazione inerente al Piano Operativo Locale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PAN-FLU Bologna 2021-2023) rivolta al personale e in sinergia con le altre aziende dell'area metropolitana di Bologna.

In termini di formazione aziendale alle figure chiave del piano, si è svolto l'evento dal titolo: 07.12.2023 PanFlu Bologna: il ruolo dello IOR nel piano strategico operativo di risposta a una pandemia influenzale, attivazioni e interfacce metropolitane (Rif. PG0018416/2023)

Per la formazione interaziendale, si è tenuto fede all'impegno congiunto tra le 3 Aziende pubbliche bolognesi per garantire a tutto il personale una facile lettura del piano pandemico locale con partecipazione aperta a tutti i dipendenti di AUSL, AOSP, IOR e docenti di tutte le aziende (in totale 3 eventi in FAD sincrona date 07/11/2023 codice 5438.1/2023, 28/11/2023 codice 7419.1/2023, 12/12/2023 codice 2023-2053 IOR, ciascun evento da 3 ore e 5,4 ECM).

L'Istituto ha aderito alle attività di esercitazione inerenti al PANFLU con le altre aziende coinvolte dal medesimo Piano Operativo Locale.

Inoltre si è svolta presso IOR l'esercitazione aziendale: Convocazione simulazione aziendale Piano Pandemico Locale - PanFlu Bologna 14.12.2023 (rif. PG0018481/2023), effettuata con le figure chiave corrispondenti alla Macroarea del Piano.

Indicatore:

Realizzazione di almeno una iniziativa di formazione inerente al PANFLU rivolta al personale in relazione ai Piani Operativi Locali; target ≥ 1 .

Formazione: 1 aziendale interna e 3 interaziendali

1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio sanitaria

In merito all'autorizzazione sanitaria, lo IOR garantisce ogni anno le azioni necessarie al mantenimento e/o l'aggiornamento/rinnovo delle autorizzazioni all'esercizio, mediante la produzione/raccolta di tutta la necessaria documentazione prevista dalla L.R. Nel 2023 è stata presentata alla Commissione Autorizzazione del Dipartimento Sanità Pubblica tutta la documentazione Tecnica richiesta e si è in attesa di Autorizzazione.

1.4. Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Nella realizzazione di tutte le attività relative alla salute e alla sicurezza degli operatori sanitari e dei lavoratori ospedalieri come previsto dal DL 81/2008 l'Istituto Ortopedico Rizzoli ha avviato, da Gennaio 2022, in contemporanea con altre aziende ospedaliere della Regione Emilia Romagna, l'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata unica per tutte le aziende sanitarie regionali utilizzata dai medici competenti aziendali. Nel 2023 si è proceduto quindi all'ulteriore implementazione delle azioni finalizzate ad un utilizzo sempre più completo della cartella sanitaria, con particolare riguardo al corretto inserimento delle vaccinazioni.

Oltre a ciò, lo IOR è stato impegnato nel 2023:

- a proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" attraverso la verifica della presenza dell'immunità anticorpale necessaria e/o l'integrazione con l'offerta e la somministrazione della vaccinazione specifica per rosolia, varicella, morbillo, parotite, epatite B nel corso della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica.
- a promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni raccomandate nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025, agli operatori sanitari valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro che prosegue nel PRP 2021-2025, attualmente vigente. Sono stati vaccinati 100% degli operatori (rispettato quindi target RER);
- per quanto concerne le vaccinazioni antiinfluenzale e COVID: sono stati vaccinati per l'antinfluenzale 576 dipendenti, dei quali 452 operatori sanitari, e sono stati vaccinati covid 269 dipendenti, dei quali 212 operatori sanitari;

- si è proseguito nel controllo all'assunzione e in caso d'infortunio biologico INAIL, della titolazione anticorpale per l'epatite C e Hiv con attuazione di opportuni provvedimenti anche per quel che riguarda il giudizio d'idoneità alla mansione specifica. Si è posta l'attenzione in particolare al rischio tubercolosi sulla base delle indicazioni fornite dal documento "Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati" attraverso controlli specifici (quantiferon) , scheda anamnestica tenendo conto del documento di valutazione del rischio nel corso della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica.
- al rafforzamento delle misure di prevenzione del rischio da SARS-COV-2 per gli operatori del Servizio Sanitario Regionale come da normativa ed indicazioni nazionali e regionali;
- il Rizzoli prosegue nel dare piena attuazione al progetto di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, che è inserito nell'attuale PRP 2021- 2025, in stretto coordinamento con la regione, partecipando al coordinamento regionale attraverso la figura del responsabile del servizio prevenzione protezione e del medico competente.

Prosegue nella raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico degli operatori, nell'analisi degli episodi di violenza con il coinvolgimento dei diversi servizi interessati e nella pianificazione di azioni di miglioramento.

Rendiconta alla regione i dati di monitoraggio delle aggressioni attraverso i flussi e con le modalità indicate dalla Regione.

L'Istituto ha attivato la piattaforma regionale Segnal-ER e provveduto alla formazione per l'utilizzo della piattaforma, che viene utilizzata dal personale per le segnalazioni e dalle diverse figure coinvolte per la presa in carico degli eventi.

Ad oggi, tra il 2023 e i primi mesi del 2024, non risultano episodi di aggressione fisica da parte di utenti/pazienti/esterni.

Nell'ambito della prevenzione delle aggressioni e del contrasto al disagio lavorativo, Il Rizzoli sta lavorando ad un progetto che prevede fondi regionali finalizzati al potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro, per avere anche il supporto di una figura di psicologo del lavoro.

Gli indicatori 2023 individuati da RER sono i seguenti:

<i>Indicatore</i>	<i>std</i>	<i>Valore IOR 2023</i>
Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	≥ 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente	42%
Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali	100%	100%
Screening tubercolosi in tutti i nuovi assunti	100%	100%
Controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018 in tutti i nuovi assunti	100%	100%
Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive	≥ 90%	100%

1.5. PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza prevede tra le attività la Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere definendone anche il numero di personale da formare a livello di ogni regione.

Al fine di assicurare lo sviluppo e il mantenimento delle competenze sul tema della lotta all'antibioticoresistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza sia delle figure dedicate che degli operatori sanitari e sociosanitari che operano in tutti i setting assistenziali, a livello regionale è stato istituito, in coordinamento con l'ASSR, un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare per la formazione in tema di Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) con la funzione di definire la strategia formativa, individuare le priorità, individuare le modalità più efficaci per raggiungere gli obiettivi formativi di interesse (programmi formativi regionali/indicazione alle Aziende sugli obiettivi da raggiungere, modalità di formazione più efficaci), individuare le metodologie e strumenti per valutare l'efficacia della formazione (Determinazione num. 832 del 19/01/2022 costituzione del gruppo di lavoro multidisciplinare "Formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza").

Oltre all'indicazione alla partecipazione alla collana di corsi regionali FAD Gestione del Rischio Infettivo correlato alle attività assistenziali (standard definito 40%) presso IOR sono stati organizzati i seguenti eventi formativi:

"Prevenzione e Controllo del Rischio Infettivo: attività sistemica dei professionisti coinvolti nei gruppi operativi ICA e ATB " (2022-1694) parola chiave: AMR

"L'adesione alla buona pratica dell'igiene delle mani e utilizzo della nuova piattaforma Mapper" (codice IOR 2022-1690) parola chiave : Igiene Ambientale

"Prevenzione delle ICA – I comportamenti: back to basic" (codice IOR 2022-1617) parola chiave: ICA.

Nel corso del 2023 è stata svolta l'attività di redazione e restituzione al livello regionale del Documento aziendale di programmazione del percorso formativo, previsto dalle direttive del PNRR, e richiesto nelle "Linee d'indirizzo

per l'implementazione di attività formative specifiche per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e per la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici”.

In continuità con le attività degli scorsi anni, tutto il personale sanitario è stato coinvolto in iniziative di formazione sul rischio infettivo.

È stato raggiunto l'obiettivo principale di stimolare e monitorare la partecipazione ai Corsi Regionali della piattaforma E-llaber, appartenenti alla collana FAD e-learning "Governare del rischio infettivo correlato alle attività assistenziali", ottenendo un alto livello di partecipazione.

Anche per l'anno 2023 è stata richiesta alle UUOO la partecipazione ai Corsi quale obiettivo di budget delle Articolazioni Organizzative da conseguire entro il 31 dicembre 2023 per tutto il personale sanitario.

Corsi FAD Regionali già avviati nel 2022 e fruiti per il 2023:

Corso 1. La prevenzione del rischio infettivo e antimicrobico resistenza

Corso 2. La prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza

Corso 3. L'ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP

Corso 4. Sinergie e integrazione tra risk management e rischio infettivo.

Nel corso dell'anno sono state promosse anche altre iniziative con formazione sul campo ed eventi sempre in riferimento al Rischio Infettivo.

Quanto illustrato è ricompreso nel Documento aziendale di programmazione del percorso formativo, richiesto della Regione secondo quanto definito nelle “Linee d'indirizzo per l'implementazione di attività formative specifiche per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e per la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici”.

2. Assistenza Territoriale

2.2 Cure palliative

Nell'ambito delle cure palliative risulta fondamentale sviluppare e consolidare le relazioni collaborative nel rispetto del principio di integrazione e valorizzazione delle reti tra lo IOR e reti di cure palliative.

Lo IOR sta infatti proseguendo nella definizione di percorsi condivisi per la gestione dei pazienti trattati presso la sua sede e poi presi in carico nelle sedi Spoke e nelle altre sedi territoriali, al fine di rendere disponibile la massima accessibilità e prossimità al luogo di residenza ai pazienti.

Infatti, essendo lo IOR centro di riferimento non solo regionale, ma anche nazionale per la casistica Oncologica e le sindromi rare, l'obiettivo dell'Istituto è quello di proseguire nel consolidamento dei sistemi di attivazione di percorsi per le cure palliative già avviati e di promuovere lo sviluppo di nuove collaborazioni che si rendano necessarie a seconda della provenienza dei pazienti trattati, così da integrarsi con la Rete di cure palliative sia a livello locale, che Regionale ed extra-regionale.

Allo IOR è in corso di formalizzazione la revisione del PDTA per la presa in carico di pazienti affetti da Sarcomi dell'apparato Muscolo Scheletrico nell'ambito di un percorso formativo, denominato “*Sviluppo e implementazione del percorso diagnostico, terapeutico, assistenziale (PDTA) del paziente con sarcoma*”, per la quale sono stati coinvolti nel gruppo di lavoro anche i professionisti AUSL per le Cure Palliative; la versione definitiva del PDTA è stata prodotta ed è in corso di formalizzazione.

2.3. Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

Uno dei principali strumenti per favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali è la dimissione protetta. La presa in carico, da parte dell'assistenza territoriale, all'atto della dimissione ospedaliera ha permesso in questi anni di offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati. Lo IOR, al fine di favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali, opera in stretta integrazione e collaborazione con l'Azienda USL di Bologna ed in generale anche con le altre Aziende Regionali ed extra Regionali. L'obiettivo è quello di assicurare prestazioni integrate sociosanitarie ai pazienti che presentino

bisogni di salute che richiedano prestazioni sanitarie ed azioni di protezione sociale, anche di lungo periodo, sulla base di progetti personalizzati redatti sulla scorta di valutazioni multidimensionali.

Allo IOR è attiva la procedura PG 21 DS “Continuità assistenziale e dimissione protetta” che è destinata a tutti i pazienti che necessitano di Continuità Assistenziale e Dimissione Protetta. L’obiettivo primario è l’individuazione precoce dei bisogni dei pazienti al fine di garantire una risposta tempestiva al bisogno socio-sanitario del singolo paziente e di individuare le strutture adeguate ai bisogni dell’utente.

Da Aprile 2023 sono riprese le valutazioni del Servizio Sociale IOR già nella fase di prericovero. La consulenza dell’assistente sociale è destinata a tutti i pazienti che dovranno effettuare un intervento di protesi d’anca. L’obiettivo è quello di intercettare al prericovero eventuali complessità socio-assistenziali per una presa in carico precoce della dimissione nei setting appropriati.

La gestione dei casi complessi viene assicurata mediante la stretta collaborazione e il continuo raccordo garantiti tra reparto, Servizio Sociale Ospedaliero e Direzione Sanitaria.

A seguito della segnalazione precoce dei pazienti ed in base alla tipologia di setting individuato e alla provenienza del paziente, il servizio Sociale Ospedaliero attiva il percorso organizzativo più idoneo. I percorsi di continuità vengono garantiti ai pazienti siano essi residenti nell’area della AUSL Bologna, in Regione Emilia-Romagna e fuori dalla Regione Emilia-Romagna, identificando in base alla tipologia di continuità assistenziale necessaria, il percorso più appropriato e le relative modalità di attivazioni.

Presso lo IOR sono inoltre attive le Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) con il compito di definire, attraverso la valutazione multidimensionale, un progetto capace di garantire al paziente la risposta più adeguata ai suoi bisogni. L’Unità di Valutazione Multidimensionale è composta professionisti, quali: Assistente Sociale, Infermiere, Geriatra e/o altri specialisti che si dovessero rendere necessari. La composizione dell’equipe multi-professionale cambia in base alla tipologia di valutazione resa necessaria dalla situazione specifica. Ossia UVM semplificata realizzata dall’unità di valutazione composta dall’Assistente Sociale e dall’Infermiere, con il coinvolgimento del medico di medicina generale; UVM complessa realizzata dall’unità di valutazione multidimensionale composta dall’Assistente Sociale, dall’Infermiere, dal Geriatra ed eventualmente da altri specialisti.

La procedura inoltre prevede un sistema di registrazione delle attività interne al Servizio Sociale Ospedaliero, che da un lato favorisce la rintracciabilità delle informazioni rispetto a specifici pazienti, dall’altra il controllo dell’efficacia del processo così come la complessità dei pazienti presi in carico da parte del Servizio Sociale Ospedaliero.

Da luglio 2020 inoltre è attivo in collaborazione con AUSL Bologna il “Percorso Fast Fratture di Femore”, che prevede una valutazione multiprofessionale giornaliera presso la struttura di ricovero, che pur non diminuendo il periodo di ricovero, aumenta la ripresa funzionale del paziente grazie alla presa in carico tempestiva dell’attività riabilitativa territoriale (entro massimo 48 dalla dimissione), oltre ad aumentare la soddisfazione dell’utenza.

Dal 2021 è attivo in collaborazione con AUSL Bologna il percorso di “Continuità fisioterapica domiciliare per pazienti operati di protesi d’anca e di ginocchio” volto a garantire una precoce presa in carico domiciliare (entro 48 ore dalla dimissione) attraverso l’erogazione di prestazioni a domicilio di sedute fisioterapiche per circa tre settimane successive all’intervento finalizzato a far raggiungere al paziente l’autonomia necessaria ad accedere al setting ambulatoriale per la riabilitazione.

Nel 2023 lo IOR è stato coinvolto nell’ambito della revisione degli assetti organizzativi e dei processi di transizione delle cure, sulla base della Delibera dell’Azienda USL di Bologna n. 94/2023 “Approvazione del documento di progetto “Modelli organizzativi di continuità assistenziale e di gestione integrata della persona - Declinazione operativa””, tramite la creazione di gruppo di lavoro interaziendale, multiprofessionale e multidisciplinare per definire strumenti operativi ad uso della Centrale Unica Metropolitana per la quale è prevista l’istituzione nel 2024, in sostituzione dell’attuale Centrale Metropolitana della Post-Acuzie (CeMPA). Nello specifico, il gruppo di lavoro ha i seguenti obiettivi:

- Definizione criteri clinici di priorità di accesso in Lungodegenza (LD), Riabilitazione estensiva (RE), Riabilitazione intensiva (RI), Ospedale di comunità/letti tecnici di cure intermedie, Case Residenza Anziani (CRA) temporanee/FAST da dimissione ospedaliera;
- Definizione criteri organizzativi di priorità di accesso in LD, RE, RI, Ospedale di comunità/letti tecnici, CRA temporanee/FAST da dimissione ospedaliera.

2.8. Contrasto alla violenza

In continuità con le attività già svoltesi negli anni precedenti, viene stimolata e sostenuta la partecipazione alla formazione a distanza dei professionisti IOR per il contrasto della violenza su bambini e adolescenti, violenza di genere e in gravidanza.

Negli anni passati si sono svolte iniziative formative aziendali da parte del Pronto Soccorso ortopedico IOR che avevano visto un'alta partecipazione dei professionisti, a testimonianza del buon livello di sensibilizzazione alla tematica in ordine all'identificazione e corretta interpretazione di possibili elementi riconducibili a violenza.

Per il 2023 ha proseguito l'offerta alla partecipazione alla FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" in ordine al raggiungimento del target di superamento del 25% di completamento FAD dei nuovi iscritti.

A supporto dei professionisti del PS e di tutti i reparti ospedalieri, sono presenti presso l'Istituto gli operatori del Servizio Sociale Ospedaliero interno con esperienza nella gestione di casi e sospetti d'abuso e violenza.

Indicatori:

- Numero di iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" sul totale del numero degli iscritti (STANDARD > 25%)
- Numero di iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" sul totale del numero degli iscritti (STANDARD > 30%).

Numero di iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" sul totale del numero degli iscritti (STANDARD > 25%): 54% (100% degli operatori di PS)

Numero di iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" sul totale del numero degli iscritti (STANDARD > 30%): 57% (95% degli operatori di PS)

2.9. Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Per ciò che attiene all'area di specialistica ambulatoriale, IOR rientra nell'ambito di azione dell'AUSL di Bologna e quindi nell'ambito del contesto metropolitano.

Gli indici di performance monitorati sono stati garantiti con l'impegno di continuare il loro mantenimento nel rispetto dell'appropriatezza prescrittiva.

Si riportano di seguito gli indicatori previsti dagli obiettivi di programmazione sanitaria 2023, con il relativo target di raggiungimento:

- Sviluppo CUPWEB

Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione online su CUPWEB regionale

Indicatore: *numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili online su CUPWEB/ numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP [std: $\geq 90\%$ sulle prestazioni definite obbligatorie a livello regionale]*

Lo IOR contribuisce a questo valore nell'ambito degli accordi di fornitura con l'Azienda USL con le seguenti prestazioni diagnostiche di: ecografia muscolo tendinea, ecografia osteoarticolare, RM bacino, RM caviglia e piede, RM coscia e anca, RM ginocchio e gamba, RM gomito e avambraccio, RM massiccio facciale, RM polso e mano, RM rachide cervicale, RM rachide dorsale, RM rachide lombosacrale, RM spalla e braccio, TC bacino e articolazioni sacro-iliache, TC caviglia e piede, TC femore e articolazione coxo-femorale, TC ginocchio e gamba, TC gomito e avambraccio, TC rachide, TC spalla e braccio, e con le visite di antalgica, visita fisiatrica,

visita reumatologica. Non sono invece prenotabili attraverso CUP WEB tutte le prestazioni per le quali viene richiesto il quesito diagnostico perché non gestibile in CUP WEB: quali visite ortopediche.

- *Tempi di attesa*

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore del NSG- IND0831-Insider)

Indicatori:

- *Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B erogate entro 10 gg / Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B totali (per tutte le prestazioni TAC torace: 87.41, 87.41.1; RM colonna: 88.93, 88.93.1; Visita ortopedica: 89.7B.7) (%); [std: $\geq 90\%$]*

La percentuale delle visite ortopediche come primo accesso (89.7b.7) garantite come priorità B entro 10 gg è stata del 99% (2380/2391).

La percentuale di prestazioni diagnostiche RM colonne garantite entro 10 gg è stata del 99% (76/77)

- *Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità D prenotate entro gli std / Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso totali; [std: $\geq 90\%$ per ciascuna tipologia di prestazione]*

La percentuale delle visite ortopediche come primo accesso (89.7b.7) garantite con priorità D è stato del 70% (3805/5458).

La percentuale di prestazioni diagnostiche RM colonne garantite come priorità D è stata del 55 % (153/276)

Questi risultati sono dovuti al fatto che lo IOR è coinvolto da AUSLBO nel contribuire al raggiungimento dei TDA per le priorità B, mentre per le D la AUSLBO ha coinvolto primariamente le Case di Cura private.

- *Appropriatezza prescrittiva*

L'indicatore monitorato nel 2023 è il seguente:

Formazione nota indicazioni cliniche di accesso e nota presa in carico specialisti [std: formazione ad almeno il 70% degli specialisti]

La nota regionale 0282798U con le indicazioni cliniche sulla presa in carico del paziente da parte dello specialista durante l'attività ambulatoriale è stata ritrasmessa ai professionisti nell'anno 2023.

Sono state programmate nel mese di novembre e dicembre 2 giornate formative, alle quali ha partecipato il 30 % degli specialisti.

Per sensibilizzare i professionisti alla partecipazione sugli incontri formativi relativi alla nota 0282798U per l'anno 2024, sono previsti incontri formativi più mirati alle esigenze specifiche di ogni U.O.

- *Presa in carico*

Promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot.0282798.U del 21-3-22)

Indicatori:

- (IND0787 – Insider): *Numero di prescrizioni di visite di controllo tipo accesso 0 da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo tipo accesso 0 (%); [std: $\geq 95\%$]*
Il numero di prescrizioni di visite di controllo tipo accesso 0 sono state (67404/68398) pari al 98%
- *Numero di prenotazioni delle visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 (%); [std: $\geq 90\%$]*

Il numero di prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 sono state (45623/48355) pari al 94%

- Numero di *prescrizioni con tipo accesso 0* effettuate dallo specialista sul totale prescrizioni tipo accesso 0 (escluse visite) (FONTE DEMA); [std: 95%]

Il numero di prescrizioni di prestazioni effettuate dallo specialista con tipo di accesso 0, escluse le visite è stato del 99.8%(1262/1264)

- Numero di *prenotazioni con tipo accesso 0* effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite); [std: 90%]

Il numero di prenotazioni delle prestazioni escluse le visite è stato di pari al 100% (4999/4999)

- Formalizzazione e rendiconto elenco Day Service Ambulatoriale - Obiettivo: *se i DSA sono formalizzati ed attivi è necessario trasmettere l'elenco entro settembre 2023, dopo tale data, verrà ammessa in ASA solo l'attività dei Day Service nomenclati.*

L'elenco dei DSA di prossima attivazione sono stati trasmessi all'AUSL di Bologna nel gennaio 2022 per l'inoltro in RER; è stato redatto nell'anno 2023 il protocollo "Sospetta artropatia infiammatoria all'esordio" presso la SS Reumatologia che sarà implementato nell'anno 2024

Per il DSA oncologico sono state effettuate le modifiche informatiche per garantire una maggior sicurezza della presa in carico dei pz oncologici e per migliorare la qualità del flusso ASA delle prestazioni erogate in regime di DSA.

Telemedicina

Sono in corso di completamento i protocolli operativi sulla gestione delle attività da erogare in telemedicina al fine di consolidare lo strumento.

Numero di prestazioni di telemedicina per l'anno 2023:

- Consulenze Smart Malattie Rare Scheletriche: 65
- Knee 1
- Teleconsulto Riabilitativo: 153

L'incremento nel 2023 rispetto l'anno 2022 è pari al = 243%

Indicatori di monitoraggio 2023:

- *Monitoraggio prestazioni a distanza: aumento in valori assoluti delle televisite/prestazioni organizzative (videochiamata e colloquio telefonico) come da indicazioni Circolare 2/22 [std: +10% vs 2022]*
- *n. prestazioni in modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti*

Rispetto all'anno 2022 si rileva un incremento dell'attività di telemedicina del 243% (219 rispetto a 90 prestazioni del 2022). L'incremento si rileva in particolare per le prestazioni di Teleconsulto Riabilitativo a seguito anche dell'implementazione di un progetto sperimentale: presso la Medicina Riabilitativa è stato implementato un progetto pilota di teleconsulto gestito dai fisioterapisti della riabilitazione dedicato ai pazienti sottoposti ad intervento di artrodesi primaria presso la Chirurgia Vertebrale con un percorso strutturato e dedicato.

Già negli anni precedenti ai pazienti ricoverati presso lo IOR veniva proposto la possibilità di effettuare un teleconsulto fisioterapico al bisogno ma senza l'organizzazione di un percorso strutturato.

L'esigenza di offrire un teleconsulto dedicato agli aspetti educativi è giustificato dall'importanza che essi hanno all'interno del trattamento riabilitativo per questa tipologia di paziente; diversi studi, infatti, sottolineano l'importanza dell'educazione nel ridurre l'ansia ed aumentare l'empowerment e la soddisfazione del paziente dei pazienti sottoposti ad artrodesi primaria.

L'intervento educativo fornito dai professionisti sanitari, viene garantito durante tutto il percorso del paziente sottoposto a Chirurgia Vertebrale, dalla fase preoperatoria alle prime fasi post intervento e fino al completo recupero funzionale e sociale.

Attualmente, già presso l'U.O. di Chirurgia Vertebrale ad indirizzo Oncologico e Degenerativo e l'U.O. Chirurgia delle deformità del Rachide, le sedute riabilitative volte al recupero funzionale vengono accompagnate da sessioni educative per la corretta gestione della propria colonna vertebrale nel primo periodo post-operatorio.

Vengono inoltre affrontati temi legati al ritorno alle attività di vita quotidiana e di relazione e fornite le prime indicazioni sul prosieguo del percorso riabilitativo.

Il teleconsulto volge quindi alla consolidazione dell'intervento educativo svolto già durante il ricovero nella UO, garantisce la continuità della presa in carico riabilitativa dopo la dimissione e favorisce il rientro a domicilio del paziente in sicurezza anche psico-emotiva.

Il Servizio di Medicina Fisica e Riabilitativa ha erogato 39 prestazioni di teleconsulto aperto a tutti i pazienti operati nelle degenze ortopediche e 125 prestazioni di teleconsulto rivolte ai pazienti operati di artrodesi primaria al rachide.

3. Assistenza Ospedaliera

3.1. Emergenza-Urgenza ospedaliera

Con due successive Deliberazioni di giunta regionale DGR 1827 del 17.11.2017 e DGR 1129 del 8.7.2019, la Regione Emilia-Romagna ha operato un profondo rinnovamento dell'organizzazione dell'ambito di Emergenza Ospedaliera, attraverso l'implementazione di un Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza. Il Piano declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza che le Aziende sono tenute ad applicare, con il fine di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza in PS, previsti entro le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità).

Nell'ambito del Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza, con DGR n. 1230 del 03.08.2021, la Regione Emilia-Romagna ha adottato le nuove Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso che hanno introdotto 5 codici di priorità e hanno permesso di ottenere una precoce identificazione dei pazienti in condizioni critiche e pericolose per la vita, con immediato accesso alle cure e l'attribuzione di codici di priorità di accesso alle cure più appropriato in relazione alla criticità delle condizioni cliniche di presentazione, al possibile rischio evolutivo e al numero/tipologia di risorse necessarie per un adeguato percorso di cura. Tale attività è stata completata con l'adeguamento dei sistemi informativi al nuovo sistema di triage in Pronto Soccorso, e dall'introduzione di modalità efficaci di monitoraggio degli indicatori di performance previsti, nonché da un percorso formativo rivolto a tutti gli operatori sanitari di Pronto Soccorso.

Proseguono le attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e interlocutori Aziendali (Direzioni Sanitarie, RAE, DEA, ICT) per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza.

Il DM 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza - urgenza" introduce all'interno del flusso ministeriale EMUR-NSIS la presenza del codice identificativo 'missione 118' nel tracciato Pronto Soccorso.

La DGR 1129/2019 ha inoltre previsto l'adeguamento dei sistemi informativi di PS per garantire l'interoperabilità con gli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118. I sistemi informativi dovranno pertanto prevedere l'attuazione di una procedura per garantire il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale.

Indicatori:

- Rispetto dei tempi d'attesa: accessi con Permanenza <6h + 1 h per PS generali e PPI ospedalieri con
- ≤ 4500 accessi; [std: $\geq 95\%$]

Il rispetto dei tempi di attesa degli accessi con permanenza >6+1h è stato del 99,8%. (Fonte SIVER)

L'attuazione della procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR è installata ed in procinto di essere attivata.

Nel corso del 2023 sono stati ultimati lavori strutturali al Pronto Soccorso dello IOR che hanno consentito la creazione di un percorso dedicato ai pazienti ortopedici pediatrici urgenti, con triage, sala d'attesa, ambulatori e

sala gessi dedicati, che all'occorrenza può essere riorganizzato come accesso dedicato a pazienti affetti o potenzialmente affetti da patologie infettive a rischio diffusivo (es. SARS-CoV-2).

Questo percorso dedicato ha consentito di migliorare la presa in carico separata dei pazienti adulti e pediatrici, con conseguente riduzione dei tempi di attesa e della miglior gestione delle situazioni di iperafflusso.

3.2. Percorso chirurgico

Il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico è attenzionato in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere. A causa della pandemia, il necessario trasferimento di risorse dalle attività chirurgiche programmate verso le attività urgenti ha creato un accumulo di pazienti in attesa di intervento chirurgico. Come previsto anche dalle Linee di Indirizzo 2022 "Linee di indirizzo per il recupero delle prestazioni sanitarie non erogate in ragione dell'epidemia da SARS-COV-2", si è resa necessaria un incremento di appropriatezza e creazione di valore per la popolazione, rispettando i requisiti clinico assistenziali come previsto dai nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (LEA, 2017). Questa necessità è diventata sempre più stringente, ancora di più negli ultimi anni in cui la Domanda di Salute da parte dei cittadini risulta incrementata.

Per quanto riguarda il regime di ricovero ci si è concentrati sui pazienti definiti "outpatient": le tecniche chirurgiche, la tecnologia a sostegno di queste e la revisione dei percorsi di preparazione all'intervento, stanno progressivamente aumentando la quota di pazienti che non necessitano di ricovero ospedaliero a sostegno delle procedure chirurgiche. Il nomenclatore tariffario regionale della specialistica del 28/10/22 definisce chiaramente le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery).

Inoltre, in merito alla necessità di incrementare il turnover di posti letto e diminuzione del tempo di degenza, a favore di una maggiore offerta chirurgica per la popolazione, sempre nel rispetto della salute del paziente, il Rizzoli ha applicato percorsi specifici per chirurgia standardizzata come per la chirurgia del femore o altri percorsi personalizzati come quello pediatrico in Pronto Soccorso.

Anche in merito all'utilizzo della chirurgia robotica, la regione ha ritenuto necessario avviare un monitoraggio che, insieme all'analisi dei costi e degli outcome, garantisca volumi minimi di produzione su queste piattaforme. Per il 2023 sono state escluse le prestazioni di chirurgia robotica di ortopedia, sebbene lo IOR utilizzi tale tecnologia per alcuni tipi di interventi innovativi. Infatti, è stato previsto l'avvio di un sistema di monitoraggio degli interventi chirurgici eseguiti con strumentazioni robotiche.

Nel 2023 è stato rivisto il modello di prericovero, che ha affidato all'infermiere di prericovero la fase di chiamata e convocazione del paziente, con la somministrazione di un questionario/intervista telefonica.

Lo scopo del questionario è quello di intercettare i pazienti complessi, che presentano comorbidità e criteri chiari di non idoneità all'intervento chirurgico e al contempo facilitare la programmazione dei pazienti nelle agende di prericovero.

Dall'osservazione dei dati si riscontra una diminuzione dei pazienti valutati *Non idonei* dall'anestesista che sono n. 13 nell'anno 2023, rispetto ai 78 del 2022. Nel 2024 è stata aumentata l'offerta a 86 pazienti settimanali.

3.3. Tempi di attesa

Nel 2023 i livelli di attività chirurgica hanno superato i livelli pre-pandemici confermando il trend di incremento che nell'anno 2022 ha visto il Rizzoli al 107% della produzione rispetto al 2019 e nel 2023 al 105% rispetto al 2022.

Particolarmente sfidante è stato il recupero dell'attività pregressa in lista d'attesa sospesa nel 2020, nel 2021 e nel 2022. Il recupero di gran parte della casistica ha inevitabilmente contribuito ad un livello di performance di erogato entro i tempi ancora sotto i livelli pre-pandemici.

Tenuto conto di quanto premesso e sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021), a tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico, sono stati garantiti:

- il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti con le indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017);
- il controllo del rapporto tra attività libero-professionale ed attività istituzionale;
- la gestione informatizzata delle agende di prenotazione e la loro manutenzione;

- la finalizzazione delle risorse;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini.

Per il 2023 la Regione ha dato mandato alle aziende di perseguire, all'interno della pianificazione aziendale, un miglioramento rispetto alla performance 2022, con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio.

In riferimento alla casistica oltre tempo massimo al 1-1-2023 era previsto che le aziende recuperassero l'80% della casistica, adottando specifici programmi aziendali finalizzati al pieno raggiungimento dell'obiettivo. Oltre a questo, era previsto anche il recupero del 100% della casistica oltre tempo massimo al 1-1-2022 ancora presente in lista.

Rispetto a tali obiettivi, lo IOR ha adottato misure operative mirate a favorire l'attività di monitoraggio e manutenzione della Lista di Attesa, impiegando risorse propriamente adibite all'attività di recupero di posizioni scadute. Nonostante il pieno impegno e la definizione di piano interno di recupero delle Liste, lo IOR ha dovuto affrontare i volumi di pazienti sospesi nel periodo pandemico. Inoltre, è necessario sottolineare che il Rizzoli oltre ad essere Hub su diverse discipline, è riferimento nazionale per differenti specialità chirurgiche con una conseguente attrattiva di pazienti provenienti da fuori Regione, aspetto non trascurabile nell'analisi della consistenza della Lista dell'Istituto.

In merito alla garanzia di corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa – SIGLA, strumento attraverso il quale la Regione monitora i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico, la Regione ha provveduto a valutare la completezza del flusso SIGLA mediante linkage con il flusso SDO e nel 2023 lo IOR ha raggiunto il target assegnato sia per quanto riguarda gli interventi monitorati, che per gli interventi chirurgici programmati.

Inoltre, nel 2023 è stata assicurata l'analisi dell'appropriatezza e la conseguente omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre-operatoria e di gestione peri-operatoria del paziente. Nella quasi totalità delle strutture è stata conseguita l'unificazione dell'organizzazione del percorso.

In merito alla necessità da parte delle Aziende di predisporre materiali informativi uniformi di livello almeno intra-aziendale, inerenti alle modalità di accesso alle prestazioni di ricovero programmato, allo IOR è stata rivista l'intera informativa destinata ai pazienti inerente al percorso chirurgico con informazioni più dettagliate sia delle liste di attesa (funzionamento operativo e i diversi "stati" di lista dei pazienti) che del ricovero in reparto che dell'intervento chirurgico.

Inoltre, per quanto concerne la trasparenza dei dati, sono state aggiornate le statistiche dei dati sulle liste di attesa e sui tempi di attesa.

Indicatori	Target	Valore IOR
o Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità (IND1016)	≥85%	37,65%
o Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità (IND0980)	≥ 80%	38,88%
o Indice di completezza SIGLA / SDO per interventi monitorati (*) (IND0981)	≥ 80%	97,94%
o Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati (*) (IND982)	≥ 70%	86,3%
o Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01 e il 31/12 dell'anno in corso (IND0983)	≥ 80%	51,16%
o Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente (IND0984)	100%	68,69%
o Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (IND985)	≤ 2%	3,97%

3.4. Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS+ trapianti CSE)

Con Decreto Ministeriale n.73/2021 “Ripartizione del contributo per il processo di riorganizzazione della rete dei laboratori del Servizio sanitario nazionale” all’art.29, approvato con Intesa Stato-Regioni del 16 dicembre 2021 (rep. atti n. 258/CSR), il Ministero ha disposto un finanziamento per la riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate eroganti prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio, individuando come soglia di efficienza la produzione di almeno 5.000 campioni analizzati con tecnologia Next Generation Sequencing (NGS) per singolo laboratorio, effettuati per qualsiasi patologia. È stato quindi avviato un percorso di riorganizzazione dei laboratori di biologia molecolare presenti sul territorio regionale con la realizzazione di piattaforme tecnologiche integrate tra Aziende, comuni a differenti ambiti patologici (oncologia e oncoematologia, genetica medica, virologia, etc) e fruibili mediante competenze specialistiche, avvalendosi della presenza nelle diverse sedi di collaborazioni strutturate.

Il Rizzoli ha concordato con la Regione Emilia-Romagna (Servizio Assistenza Ospedaliera) che manterrà la propria attività di ricerca. Per l’attività assistenziale IOR, in considerazione delle competenze possedute sui sarcomi dei tessuti molli e della patologie rare scheletriche, manterrà la propria attività nell’ambito della piattaforma metropolitana, secondo modalità da definirsi in modo congiunto.

Nel settore di biologia molecolare presso la SSD di Anatomia e istologia patologica dello IOR, si esegue, in modo routinario, la ricerca di alterazioni genetiche caratteristiche di specifici sarcomi, applicando tecniche quali la FISH (Fluorescence In Situ Hybridization) e la Real-Time RT-PCR. Allo sviluppo di tale settore contribuiscono le nuove tecnologie, che hanno portato alla messa a punto di sempre più sofisticate metodiche di indagine molecolare, quale il sequenziamento massivo parallelo (Next Generation Sequencing NGS).

Nell’anno 2023 sono stati eseguiti 41 test NGS, dei quali 39 a scopo diagnostico e 2 a scopo scientifico. La totalità dei test è risultata valutabile superando i controlli di qualità; 20 analisi hanno evidenziato la presenza di fusioni geniche, la maggior parte delle quali già descritte in letteratura con frequenza rara. Andando in dettaglio, dei 31 test NGS eseguiti a scopo diagnostico, 15 campioni provenivano da pazienti interni e ricoverati presso lo IOR, mentre 24 provenivano dall’esterno (strutture pubbliche SSN).

Il Laboratorio di Oncologia Sperimentale ha eseguito 95 campionamenti esclusivamente a scopo di ricerca, di cui 25 su apparecchiatura NextSeq 500 sita nel Laboratorio Oncologia Sperimentale dello IOR e 75 sulla piattaforma Novaseq 6000 sita presso l’IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna, Ospedale Bellaria.

Per la SC Malattie Rare Scheletriche vengono eseguiti campionamenti a scopo diagnostico e a scopo di ricerca; il volume di lavoro effettuato nel 2023 è stato di 126 analisi NGS suddivise tra:

- Attività diagnostica (108 analisi): ricerca di alterazioni genetiche causative di patologie rare scheletriche trattate presso la SC Malattie Rare Scheletriche (analisi di target-sequencing effettuate utilizzando pannelli On-Demand su piattaforma Ion GeneStudio™ S5System, Thermo Fisher Scientific)
- Attività di ricerca (18 analisi): ricerca di varianti puntiformi su DNA circolante e DNA tissutale proveniente da pazienti affetti da patologie muscolo-scheletriche. Le analisi sono state effettuate su piattaforma IonGeneStudio™ S5 System (Thermo Fisher Scientific) utilizzando pannelli custom.

Anche per la rete dei trapianti delle cellule staminali ematopoietiche (CSE) è stata individuata la piattaforma operativa come la modalità organizzativa garantire l’accesso diffuso e omogeneo a procedure complesse e ad alta evolutività tecnologica, attraverso la concentrazione delle risorse umane e tecnologiche, la condivisione dei protocolli operativi e delle iniziative di formazione specialistica, la garanzia di sostenibilità dell’innovazione.

Il trapianto di CSE autologhe dopo chemioterapia ad alte dosi trova il suo impiego nei pazienti affetti da sarcoma di Ewing ad alto rischio, patologia di cui lo IOR è riferimento a livello nazionale. Anche grazie al programma trapianti lo IOR offre un percorso diagnostico-terapeutico completo con specialisti dedicati per questa malattia di fatto rara (in Italia numero di nuovi casi/anno con interessamento scheletrico stimato è di

circa 60) e che richiede un trattamento multidisciplinare complesso. Il numero di trapianti effettuati allo IOR risulta tra i più elevati per patologia tra i Centri Trapianto italiani ed europei.

In considerazione della specifica patologia di indicazione, il programma trapianti dello IOR svolge attività di trapianto esclusivamente autologo e non comprende l'Unità di raccolta da sangue midollare (BM).

Il trattamento degli adulti affetti da sarcoma di Ewing segue gli stessi principi dei pazienti pediatrici, la tolleranza alle cure che ci si può attendere è sostanzialmente la stessa fino ai 40 anni di età circa; pertanto, il PT dello IOR è rivolto sia a adulti (fino a 40 anni) che a pazienti pediatrici (esclusi infanti, l'incidenza della patologia in questa fascia di età rappresenta una eccezione) ed è da considerarsi un PT singolo misto.

In considerazione della tipologia di trapianto, autologo, e della selezione dei candidati, descritta in apposita procedura, i pazienti avviati a trapianto all'interno del PT dello IOR sono da considerarsi a basso rischio (The EBMT risk score Bone Marrow Transplantation).

Il Programma trapianto di CSE vede la collaborazione di tre Unità produttive con sedi differenti ed afferenti ad Aziende sanitarie diverse. Le distanze tra le unità sono tali da garantire la continuità assistenziale e la sicurezza del trasporto dei prodotti biologici:

- UNITÀ CLINICA - SC Osteoncologia, Sarcomi dell'osso e dei tessuti molli, e Terapie Innovative (OSOTT) – Istituto Ortopedico Rizzoli
- UNITÀ DI RACCOLTA SANGUE PERIFERICO - SIMT A.M.BO – Sede Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna IRCCS - Settore Aferesi Terapeutica AOU
- UNITÀ DI PROCESSAZIONE (UP) - SIMT A.M. BO – Sede Azienda Ospedaliero- Universitaria di Bologna IRCCS - Laboratorio di Processazione di CSE-ERCB

È stato avviato, in accordo con il Servizio di Assistenza Ospedaliera della Regione Emilia-Romagna, un progetto per la creazione di un unico programma di CSE in Area Metropolitana, all'interno del quale IOR rimarrebbe unità clinica sia per l'età adulta che pediatrica.

3.5. *Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti*

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati le Aziende devono completare il superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per fratture di femore superiori ai 75 interventi/anno. Lo IOR, in quanto Hub specialistico di rilievo regionale e nazionale, rappresenta un caso peculiare, in quanto dotato di diverse Strutture di Ortopedia iper-specialistica che non effettuano interventi di frattura di femore (es: ortopedia pediatrica, chirurgia della spalla e del gomito, etc.), ed avendo organizzato il sistema di accettazione delle urgenze on iper-specialistiche su cinque UU.OO., oltre a quella della sede di Ortopedia Bentivoglio e della sede del Polo Ortopedico e Riabilitativo di Argenta. Pertanto, l'indicatore, per IOR, va calcolato sull'intera struttura principale della sede di Bologna.

Indicatore	Target	Valore 2023 IOR
Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75) (IND0770)	≥ 95%	33,9%

Nel 2023, la sede di Bologna ha dimesso un numero complessivo di fratture di femore pari a 168; la sede di Bentivoglio un numero complessivo pari a 100 e la sede di Argenta un numero complessivo pari a 27 (numero relativamente basso in quanto la maggior parte delle fratture di femore in anziano presentate al PS generale del Mazzolani-Vandini di Argenta viene ricoverata -come da accordi interaziendali - nei posti letto di Medicina Perioperatoria dell'Azienda USL di Ferrara, parte integrante del Polo Ortopedico e Riabilitativo Rizzoli Argenta). Il numero complessivo di interventi per fratture di femore dimessi nei dodici mesi del 2023 è pari a 295.

Si conferma il raggiungimento dell'obiettivo sulla casistica chirurgica oncologica, per cui l'indicazione chirurgica deve essere posta a seguito di una valutazione multidisciplinare.

Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria

Nell'ambito della verifica dei LEA, il DM 12 marzo 2019 – “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria”, operativo dal 1° gennaio 2020, ha identificato per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera un set di indicatori cosiddetti “Core”, che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello nazionale dell'area stessa e che recentemente sono stati rivisti e ampliati dal Comitato LEA:

Indicatori	Target	Valore IOR 2023
H04Z – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	<0,15	0,4
H13C – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario (IND1013)	≥ 80%	Per sedi: - Bologna (G.C. Pupilli): 72,1% - Argenta (IOR/AUSL FE): 84,6% - Bentivoglio (IOR/AUSL BO): 28,6% Complessivo: 57,98%

Il rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio inappropriatezza in regime ordinario allo IOR si attesta sopra al target definito. Segnaliamo che la specificità della casistica monospecialistica dell'Istituto rende estremamente complesso ottenere il raggiungimento dello standard indicato, in modo particolare per alcuni dei Drg maggiormente rappresentati (538, 503) e per la quota notevole di Drg 410 effettuati in regime di ricovero ordinario per ragioni clinico-assistenziali (trattamento di chemioterapia ad alte dosi).

Nonostante la quota di ricoveri ordinari inappropriati sia ulteriormente comprimibile, non appare quindi ancora pienamente realizzabile il livello dello standard regionale.

E' stata posta particolare attenzione alla codifica ICD9CM di questa tipologia di ricoveri, aumentando la percentuale di controlli effettuati rispetto a quanto richiesto dal PAC (Piano Annuale Controlli). Questo ha consentito di ridurre la quota di Drg inappropriati dovuti ad errori nella codifica degli interventi chirurgici (Drg 538, 503, 227, ecc.), o di diagnosi e procedure (Drg 410, altri Drg di tipo medico), ma è evidente che gli interventi prioritari restano quelli di tipo organizzativo (programmazione dei ricoveri, trasferimento di alcune prestazioni chirurgiche ad altro setting).

L'obiettivo rimane la riduzione ulteriore della quota di DRG ad alto rischio attraverso il trasferimento della casistica al regime diurno, con particolare riferimento ai Drg di area chirurgica considerati “prioritariamente trasferibili” e con abbattimento tariffario (DGR 918/2018), e le attività svolte in questi ultimi anni per aumentare il numero di prestazioni erogate in un contesto di chirurgia ambulatoriale.

L'impegno è quello di rafforzare le misure messe in atto finora per garantire che l'esecuzione delle prestazioni avvenga nel setting assistenziale più appropriato, con un minor impiego di risorse ma garantendo elevati standard di sicurezza per i pazienti.

Il rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario del 2023 è pari a 0,4. Il valore è evidentemente superiore al riferimento regionale (0,15). La casistica mono-specialistica dello IOR rende estremamente complesso ottenere il raggiungimento dello standard indicato, in modo particolare per alcuni dei Drg maggiormente rappresentati (538, 503) e per la quota notevole di Drg 410 effettuati in regime di ricovero ordinario per ragioni clinico-assistenziali (trattamento di chemioterapia ad alte dosi in infusione continua). Come nel 2022, nel 2023 è stata posta particolare attenzione alla codifica ICD9CM di questa tipologia di ricoveri, cercando di rispettare la percentuale di controlli richiesti dal PAC (Piano Annuale Controlli). Questo potrebbe consentire di ridurre la

quota di Drg inappropriati dovuti ad errori nella codifica degli interventi chirurgici (Drg 538, 503, 227, ecc.), o di diagnosi e procedure (Drg 410, altri Drg di tipo medico), ma è evidente che gli interventi prioritari restano quelli di tipo organizzativo (programmazione dei ricoveri, trasferimento di alcune prestazioni chirurgiche ad altro setting).

Per quanto concerne l'obiettivo "H13C – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario (IND1013)", lo IOR ha raggiunto un valore pari a 57,98% nel 2023, in linea con l'indicatore regionale (57,53%) ma inferiore rispetto allo standard di riferimento, pari all'80%. Per analizzare il motivo del non raggiungimento dello standard risulta necessario esaminare i dati suddivisi per singola sede:

- La sede di **Bologna** (Pronto Soccorso IOR di Via G. C. Pupilli) ha raggiunto il **72,1%** (80 interventi entro i tempi su un totale di 111 interventi). Presso la sede principale IOR, le accettazioni da Pronto Soccorso sono gestite sulla base di una turnazione settimanale da parte di 4 UOC; 1 di queste raggiunge una % che soddisfa lo standard regionale (82,9%), mentre le altre 3 UOC si attestano a valori inferiori allo standard richiesto (73,1%, 64% e 63,6% rispettivamente) ma comunque superiori all'indicatore regionale (57,63%). Tramite una serie di analisi di processo del percorso dei pazienti fratturati di femore, è stato evidenziato come il non raggiungimento dello standard dell'80% sia dovuto ad una aderenza solo parziale alle norme organizzative stabilite dall'Istituto; l'aderenza completa a suddette norme consentirebbe, infatti, il raggiungimento di uno standard più elevato così come per la singola UOC che raggiunge e supera lo standard regionale dell'80%. Durante tutto il 2023, così come da inizio 2024, sono state introdotte dalla Direzione Aziendale e dai Dipartimenti una serie di iniziative di confronto e miglioramento per consentire a tutte le UOC coinvolte il raggiungimento di uno standard superiore nella gestione delle urgenze traumatologiche.

- La sede di **Argenta** (Pronto Soccorso AUSL FE dell'Ospedale Mazzolani Vandini) ha raggiunto l'**84,6%** (11 interventi entro i tempi su un totale di 13 interventi). Il raggiungimento e superamento dello standard regionale è riconducibile alla collaborazione tra le due Aziende per la creazione di appositi percorsi di integrazione tra i servizi a gestione AUSL FE (Pronto Soccorso; Radiologia; Medicina Perioperatoria; consulenze specialistiche) e dei servizi a gestione IOR (consulenza ortopedica e sala gessi per PS; reparto; terapia semintensiva; blocco operatorio per ortopedia, anestesia e comparto).

- la sede di **Bentivoglio** (Pronto Soccorso AUSL BO dell'Ospedale di Bentivoglio) ha raggiunto il **28,6%** (18 interventi entro i tempi su un totale di 63 interventi). Il mancato raggiungimento dello standard regionale e il significativo discostamento dalla performance raggiunta in altre sedi IOR (Bologna 72,1%, Argenta 84,6%) è riconducibile alla criticità dei percorsi di integrazione tra i servizi a gestione AUSL BO (Pronto Soccorso e OBI; terapia intensiva; blocco operatorio per anestesia e comparto; consulenze specialistiche) e dei servizi a gestione IOR (consulenza ortopedica e sala gessi per PS; reparto; attività chirurgica ortopedica).

In considerazione delle attuali criticità di integrazione presso la sede di Bentivoglio, in considerazione della natura modificata dell'indicatore che prevede la partenza delle 48h dal momento dell'accesso al Pronto Soccorso (non di gestione IOR, così come l'eventuale permanenza in OBI per saturazione reparto a causa di rallentamenti dell'attività chirurgica) si propone di non considerare la % di questa sede per il calcolo della media complessiva IOR, che si attesterebbe quindi al 73,4% (91 interventi entro i tempi su un totale di 124 interventi tra sede G. C. Pupilli e Argenta). Il miglioramento dei percorsi della sede di Bentivoglio, così come l'acquisizione di maggior autonomia gestionale dell'attività chirurgica ortopedica urgente ed elettiva di questa sede, sono oggetto di discussione nei termini dell'accordo interaziendale che prevede l'acquisizione futura da parte dello IOR di tutta l'attività chirurgica ortopedica dell'Azienda USL di Bologna, tramite un progetto di redistribuzione delle risorse tra le varie sedi coinvolte, come da mandato regionale.

3.6. Reti cliniche di rilievo regionale

In base a quanto definito da uno specifico Accordo IOR-RER aggiornato annualmente, dal 2011 lo IOR è identificato centro Hub per le seguenti funzioni:

1. Ortopedia oncologica
2. Chirurgia vertebrale

3. Ortopedia pediatrica
4. Revisione e sostituzione di protesi
5. Terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee
6. Chirurgia del piede
7. Chirurgia dell'arto superiore.

Lo IOR anche nel 2023 ha realizzato azioni di rafforzamento del ruolo di struttura di eccellenza nella realizzazione di reti Hub and Spoke, integrandosi sempre di più con le aziende del territorio metropolitano e regionale, così come previsto dalla pianificazione regionale.

In tale ottica ha programmato l'estensione delle reti collaborative tra IOR e Aziende sanitarie regionali con la definizione di percorsi condivisi per la gestione dei pazienti trattati in sede IOR e poi presi in carico nelle sedi Spoke e nelle altre sedi territoriali, per garantire la massima accessibilità e prossimità al luogo di residenza ai pazienti nelle fasi di follow up. Ha inoltre avviato la progettazione del Polo Ortopedico e Riabilitativo a gestione IOR presso l'Ospedale di Castel San Giovanni, dell'AUSL di Piacenza, che vedrà l'avvio dell'attività nel 2024.

Nel 2023 si sono inoltre definiti i ruoli in ambito metropolitano, che prevedono l'avvio della gestione IOR di alcune UUOO Ortopediche dell'AUSL di Bologna nel 2024 (avviata in marzo l'attività di chirurgia ambulatoriale a Vergato).

L'accordo riconosce a IOR, inoltre, il ruolo di Centro di riferimento regionale per metodiche innovative quali la medicina rigenerativa ed è sede di importanti funzioni regionali che riguardano la Banca Regionale del tessuto muscolo-scheletrico (BTM) e i Registri regionali degli impianti e degli espunti di protesi ortopediche (RIPO e REPO).

Essendo identificata presso lo IOR la funzione HUB per l'Ortopedia Oncologia, lo IOR garantisce la partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi regionali.

3.6.5. Rete per la Terapia del dolore

E' stata posta costante e crescente attenzione al controllo del dolore post-operatorio dei pazienti trattati in regime di ricovero che al pari dei parametri vitali viene rilevato attraverso SIR2020 almeno 1 volta a turno infermieristico tramite scala apposita (principalmente NRS, numerical rating scale, da 0 nessun dolore a 10 massimo dolore). Il Servizio di Anestesia, Terapia Intensiva e Terapia del Dolore ha messo a disposizione il servizio di APS (Acute Pain Service) presente da lunedì a venerdì dalle 7.30 alle 19.30 e sabato dalle 7.30 alle 13.30 per garantire maggiore assistenza ai pazienti che abbiano richiesto una consulenza specialistica e follow-up dedicato oltre le prescrizioni dell'anestesista di sala operatoria e le indicazioni di trattamento fornite dalle protocolli interni.

Indicatore:

% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero; [std: $\geq 95\%$]

Nel 2023 è stato realizzato dal Centro di Ricerca delle professioni sanitarie un audit denominato "La completezza della compilazione della nuova cartella infermieristica (CCE) presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli". Attraverso la creazione di una check list congruente con gli obiettivi assegnati alle unità operative, tra cui la rilevazione giornaliera del dolore, sono state revisionate 314 cartelle di pazienti ricoverati per un totale di 2452 giorni di ricovero.

La % di casi con almeno 1 rilevazione al giorno in corso di ricovero è del **99,99%**.

3.6.7. Rete Malattie Rare

L'ultima revisione della rete regionale dei centri di riferimento per le malattie rare è stata approvata con DGR n. 1096/22.

Lo IOR è riconosciuto Centro di Riferimento Regionale nell'ambito delle malattie rare osteo-articolari sin dal 2009. È già sede di 4 registri nazionali per le malattie rare: Esostosi Multiple (REM), Osteogenesi Imperfecta (ROI), Sindrome di Ehler Danlos (RED) e malattia di Ollier Maffucci (ROM). Nel luglio del 2020 è stato inoltre approvato dal Comitato Etico di AVEC un ulteriore Registro per una patologia rara oncologica, denominato ReLF, sempre gestito dalla SC Malattie Rare Scheletriche dello IOR. La struttura garantisce ai pazienti pediatrici affetti

da malattie rare il primo accesso entro tempi compatibili con le patologie potenzialmente ingravescenti e la presa in carico multidisciplinare con particolare attenzione al counselling genetico e psicologico rivolto al paziente e ai familiari.

In particolare la struttura offre i seguenti servizi:

- Assicura ai pazienti una presa in carico continuativa ed un percorso definito per il follow up;
- Assicura la valutazione periodica e multidisciplinare dei casi di maggiore complessità (Day Service);
- Assicura il monitoraggio periodico degli aspetti organizzativi e gestionali del percorso diagnostico terapeutico;
- Definisce e coordina i percorsi assistenziali;
- Offre un servizio di diagnostica molecolare per coadiuvare il percorso diagnostico fruito dal paziente;
- Programma e realizza attività di formazione e di aggiornamento specifiche rivolte agli operatori sanitari della Rete Regionale e specialisti provenienti anche da altre regioni;
- Diffonde conoscenze corrette e mirate relative alle malattie rare scheletriche fruibili sia dalla componente sanitaria che da tutte le persone interessate ad un approfondimento ed una adeguata conoscenza delle patologie in collaborazione con le Associazioni dei pazienti;
- Offre all'utenza un punto stabile di Segreteria in fasce orarie definite con disponibilità fisse codificate (giorni e fasce orarie);
- Garantisce la conservazione dei campioni biologici, secondo precisi criteri di qualità e adeguatezza;
- Garantisce la raccolta e conservazione dei dati clinici e molecolari in accordo con le normative esistenti attraverso l'utilizzo di Registri di patologia.

Durante l'emergenza pandemica, si è potenziata l'assistenza ai pazienti on-line utilizzando la modalità di consulenza genetica tramite colloqui in videochiamata.

In ragione della propria specificità, lo IOR funge da Coordinatore della Rete Regionale per le Malattie Rare Scheletriche in Emilia-Romagna. La Rete, prima in Italia, opera sul territorio regionale secondo il modello americano definito Hub & Spoke, cioè collegando in rete i centri di alta specialità (Hub) con gli ospedali del territorio (Spoke) in modo da assicurare ai pazienti una presa in carico globale e interventi diagnostici e terapeutici appropriati e mirati

In ragione della sua capacità assistenziale con un approccio multidisciplinare e di sostegno anche psicologico al paziente e ai suoi familiari, un'elevata capacità diagnostica dovuta all'utilizzo di tecnologie innovative, alle competenze dei ricercatori che partecipano al Centro ed alle interfacce strutturate con altre strutture e professionisti regionali e sul territorio nazionale, è stato individuato quale centro di coordinamento dell'European Reference Network sulle malattie rare scheletriche (ERN BOND), che vede la partecipazione di 38 centri in 10 paesi dell'Unione europea.

Lo IOR, infine, è stato recentemente individuato quale "Competent Authority" per la Joint Action EU4H-2022-JA-05: *Direct grants to Member States' authorities: support ERNs integration to the national healthcare systems of Member States.*

Indicatori	Target	Valore IOR
Predisposizione ed invio da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare di relazione contenente le seguenti specifiche:		
Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento	≥ 90% dei pazienti presi in carico	100%
Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UU.OO. della rete per la presa in carico multidisciplinare	≥ 90% dei pazienti con prescrizione di visita specialistica da parte del centro Hub	100%

Offerta di counselling genetico	$\geq 90\%$ dei pazienti con richiesta da parte del centro Hub	100%
Offerta di assistenza psicologica	$\geq 90\%$ dei pazienti con richiesta da parte del centro Hub	100%

3.6.8. Reti dei Tumori rari

Il trattamento della patologia oncologica primitiva dell'apparato muscolo scheletrico riconosce nello IOR un centro di riferimento di rilevanza non solo regionale. Lo IOR è infatti sede del Registro Tumori muscolo scheletrici e la Banca dei Tumori muscolo-scheletrici, riconosciuta da Biobanking and BioMolecular Resources Research Infrastructure of Italy (BBMRI), appartiene alla rete nazionale Alleanza Contro il Cancro che raggruppa gli IRCCS che trattano la patologia oncologica, ed è unità partecipante all'European Reference Network (ERN) Euracan, sui tumori rari dell'adulto (Sarcomi dell'apparato muscoloscheletrico).

Lo IOR ha intrapreso la revisione del proprio PDTA per la presa in carico di pazienti affetti da Sarcomi dell'apparato Muscolo Scheletrico nell'ambito di un percorso formativo, denominato “Sviluppo e implementazione del percorso diagnostico, terapeutico, assistenziale (PDTA) del paziente con sarcoma”. La revisione è stata completata e approvata nel primo trimestre 2023, prevedendo anche il coinvolgimento nel gruppo di lavoro anche altre figure professionali interaziendali (di area regionale ed extraregionale), già fattivamente coinvolte nella cura dei pazienti con sarcoma, anche se non afferenti all'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Si sono inoltre fatti i passaggi istruttori per l'istituzione del centro di riferimento per il trattamento chirurgico dei sarcomi dell'osso e tessuti molli (CESAM).

Con Determina Regionale n. 20263/2018 sono stati definiti gruppi di lavoro per i tumori rari, tra cui il gruppo sui Sarcomi ossei dell'adulto, costituiti dai professionisti individuati dalle Direzioni delle Aziende sanitarie della Regione. Per IOR nell'ambito del gruppo di lavoro partecipa il Direttore della SC Osteoncologia.

3.6.9. Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)

Lo IOR, ponendosi come nodo dedicato ai pazienti con gravi deformità e sindromi rare, e quale polo di riferimento metropolitano per la diagnosi e cura delle patologie ortopediche rivolte a pazienti di età pediatrica, ha sottoscritto l'accordo attuativo con la Fondazione Hospice Maria Teresa Chiantore Seragnoli (FHS) per l'erogazione di servizi specialistici nell'ambito metropolitano della rete cure palliative pediatriche della Regione Emilia- Romagna.

La Fondazione Hospice è coinvolta inoltre nel PDTA del paziente con sarcoma.

3.7. Attività trapiantologica

L'attività di donazione d'organi, tessuti e cellule rappresenta un'attività sanitaria di alta valenza sociale e un atto medico di primaria e assoluta importanza. Il processo di donazione e trapianto di organi rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). La donazione di organi è compito ordinario delle Terapie Intensive e di tutto l'ospedale come atto medico di valore etico e terapeutico.

Gli obiettivi per l'anno 2023 hanno previsto:

1. Di rendere pienamente operativi i Coordinamenti locali ospedalieri alla donazione con assegnazione di personale medico e infermieristico adeguato alle potenzialità donative specifiche dell'Azienda e garantendo ad entrambe le figure ore dedicate al procurement al di fuori delle ore di assistenza (DGR 665/2017). A supporto del Coordinatore Ospedaliero e dell'attività donativa, trasversale a tutto l'Ospedale, prevedere inoltre l'istituzione di un Comitato Aziendale Ospedaliero alla donazione, presieduto dal direttore Sanitario, che includa, oltre al Coordinatore Locale, i responsabili delle diverse Unità Operative e servizi Sanitari
2. Per i Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: viene richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) compreso tra il 15 e il 30%.
3. Per tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%.
4. Prelievo da un numero di donatori di cornee (con età compresa tra i 3 e gli 80 anni) pari ad almeno il 18% dei pazienti deceduti.

Come noto presso lo IOR viene garantita l'attività di reclutamento donazione di sole cornee.

In merito agli obiettivi dell'anno in corso, a garanzia della piena attività donativo-trapiantologica prevista dal DGR 665/2017, con Delibera n. 0083 del 23/03/2023, è stato istituito presso lo IOR l'ufficio di coordinamento

locale delle attività di procurement, con assegnazione di personale medico (titolare e sostituto) e coordinatore infermieristico adeguato alle potenzialità donative specifiche dell'Azienda e garantendo ad entrambe le figure ore dedicate al procurement al di fuori delle ore di assistenza.

A supporto del Coordinatore Ospedaliero dell'attività donativa trasversale a tutto l'Ospedale, è stato individuato un dirigente medico referente per la Direzione Sanitaria e personale amministrativo afferente alla Direzione Sanitaria dell'Istituto.

In ottemperanza a quanto definito nella Delibera di Giunta Regionale n. 665 del 22/05/2017 "Indicazioni alle aziende sanitarie regionali in ordine al potenziamento della rete donativo-trapiantologica dell'Emilia-Romagna, il Centro Riferimento Trapianti Emilia-Romagna (CRT-Procurement ER) ha effettuato a maggio 2023 l'audit Coordinamento Ospedaliero Procurement (COP), finalizzato all'analisi dell'intera organizzazione donativa.

L'esito dell'audit è risultato positivo evidenziando un particolare riconoscimento all'aspetto relativo alla gestione della documentazione per le attività di donazione, all'integrazione tra i servizi coinvolti ed alla sensibilizzazione al tema delle donazioni da parte della Direzione generale

Per ciò che concerne l'attività nell'anno 2023 si sono registrati i seguenti dati:

- il numero dei decessi totali (11) avvenuti presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna durante il 2023 si colloca nella media di decessi degli anni precedenti;
- nessun paziente neurocritico extra Terapia Intensiva poi evoluto in morte encefalica;
- pieno raggiungimento degli obiettivi attribuiti all'Istituto Ortopedico Rizzoli dal CRT-ER corrispondente a 2 cornee donate.

Degli 11 decessi, 5 potenziali donatori senza controindicazioni assolute, come da linee guida del CNT con età compresa tra i 3 e gli 80 anni,

- n 2 opposizioni alla donazione da parte degli aventi diritto
- n 1 non opposizione alla donazione, 2 cornee prelevate, corrispondente all'obiettivo minimo
- 6 non idonei (3 per età, 1 emodiluizione, 2 per altre motivazioni)
- 1 caso di non attivazione procedura.

L'attività di donazione di tessuto muscoloscheletrico risulta in ripresa, anche se il numero di donazioni risulta ancora inferiore al rispetto al periodo *pre Covid*.

La donazione da vivente è aumentata rispetto al 2022, grazie all'attività di incentivazione alla donazione, costantemente promossa dalla BTM a vari livelli.

In ambito nazionale è attuata attraverso il mantenimento di rapporti convenzionali interaziendali per lo scambio di tessuto muscoloscheletrico, che vedono coinvolte numerose Strutture Sanitarie pubbliche e private. Nel corso del 2023 sono stati rinnovati 20 accordi interaziendali e 7 sono attualmente in fase di rinnovo. In ambito regionale, a seguito di un percorso formativo ad hoc effettuato in collaborazione con il CRT, sono state attivate alcune sedi di prelievo afferenti alla AUSL di Modena.

In ambito aziendale si registra un significativo livello di attività presso la sede IOR di Argenta (FE), attivata a fine 2022, e risulta recentemente completato il percorso organizzativo per la sede IOR a Bagheria (PA).

Nel corso dell'anno sono stati revisionati i protocolli di screening per malattie trasmissibili dei potenziali donatori, attivando un accordo interaziendale con l'IRCCS AOU BO per l'esecuzione delle analisi presso l'Unità Operativa di Microbiologia Unica Metropolitana settore Sierologia - Centro di riferimento regionale per le emergenze microbiologiche (CRREM). Sono state costantemente adottate le misure di prevenzione della trasmissione di SARS-CoV2 attraverso la donazione di tessuti da vivente, secondo gli aggiornamenti trasmessi periodicamente dal CNT. Nei primi mesi del 2023 non è stato però possibile accettare alcune donazioni, in quanto la difformità dei protocolli regionali per l'ammissione dei pazienti al trattamento chirurgico non consentivano di effettuare lo screening secondo le indicazioni in vigore. Il problema è stato superato successivamente, con l'aggiornamento delle indicazioni specifiche.

Nell'attività di prelievo da donatore cadavere si registra un aumento del numero di donatori e dei segmenti prelevati: nel corso dell'anno la BTM ha risposto costantemente all'offerta donativa, partecipando con la propria équipe alle diverse offerte ricevute nel territorio regionale e nella Regione Toscana.

La qualità delle donazioni incide sulla gamma di lavorazioni possibili e sulla disponibilità di tessuto "pregiato" (menischi, tendini, allograft fresh, cartilagini in alcool, segmenti per oncologia) oltre alla possibilità di fornire segmenti custom per richieste particolari. In controtendenza rispetto al 2022 è diminuita l'età dei donatori e migliorata la qualità dei tessuti, consentendo la raccolta di un maggior numero di tessuti osteocondrali. Il numero di tessuti prelevati non ha comunque garantito la possibilità di soddisfare tutte le richieste di tendini e tessuti fresh, e ha comportato la necessità di autorizzare alcune forniture presso banche tessuti, site in altre regioni italiane.

Il numero di tessuti sottoposti a lavorazione in clean room ed il numero di tessuti distribuiti mostrano un incremento, soprattutto a carico di tessuti con proprietà osteoinduttive. L'attività di lavorazione viene comunque modulata bilanciando la tipologia di prodotti realizzabili e le richieste formulate dai chirurghi, ma sempre focalizzata sugli aspetti qualitativi e sul progresso tecnologico. Per ottimizzare gli impianti e rispondere ad esigenze chirurgiche specifiche, sono stati distribuiti numerosi innesti realizzati mediante tecniche di segmentazione manuale, fra cui microstecche per interventi *Grice*, che consentono di ridurre i tempi chirurgici, offrendo una maggiore qualità del tessuto osseo. L'attività di lavorazione di tessuto muscoloscheletrico continua ad essere eseguita anche in conto terzi, per altre banche regionali (sedi di Torino, Treviso, Milano), secondo specifici accordi convenzionali. Con la Banca della Regione Piemonte è stato formalizzato un ulteriore accordo per il trasferimento dei tessuti, in caso di chiusura definitiva o temporanea della loro sede.

Presso lo IOR si evidenzia un aumento dell'attività del precovero per la selezione del donatore vivente di epifisi femorale ed un aumento di pazienti idonei alla donazione, per età o per anamnesi. L'incremento di epifisi raccolte è determinato anche dalla proficua attività di selezione e prelievo svolta presso la sede IOR di Argenta, in cui il percorso di donazione era stato perfezionato ed attivato a fine 2022.

L'attività di processazione denota un aumento delle confezioni realizzate, soprattutto a carico dei tessuti maggiormente manipolati (paste d'osso). Rimane stabile la produzione di tessuti congelati, segmentati e minimamente manipolati, come liofilizzati e demineralizzati. Anche la richiesta di lavorazione in conto terzi per tessuti di altre Banche di tessuto muscoloscheletrico regionali (Banca di Torino, Banca di Milano Banca di Treviso), rimane in linea con i dati precedenti.

A livello aziendale la struttura partecipa attivamente al Piano per la Gestione del Rischio, secondo le modalità previste dallo IOR e attraverso l'utilizzo della piattaforma regionale Segnaler per la segnalazione spontanea degli eventi avversi. Nel corso del 2023 nessun evento o reazione avversa è stato oggetto di segnalazione al CNT.

Presso lo IOR l'attività di selezione del Donatore vivente di tessuto muscoloscheletrico è realizzata attraverso la collaborazione multidisciplinare della BTM con l'ambulatorio di pre-ricovero. Per implementare la raccolta di tessuto da Donatore vivente in ambito regionale e nazionale, sono in essere convenzioni interaziendali con altre strutture sanitarie, a cui vengono garantite condizioni di fornitura di tessuto muscoloscheletrico più favorevoli a fronte dell'invio alla BTM delle epifisi femorali raccolte, oltre che un rimborso puntuale per l'attività di selezione e valutazione preliminare svolta nella sede.

Informazioni specifiche su come accedere alla convenzione e sugli aspetti pratici del percorso di raccolta tissutale, sono stati dettagliati nel sito web della BTM costantemente aggiornato.

I pazienti valutati idonei alla donazione di epifisi al pre-ricovero sono stati pari al 35.8% (234/654); totali epifisi accettate in BTM (186) pari al 79.5% degli idonei.

A luglio 2023 è stato approvato dal Comitato Etico AVEC il progetto IOR denominato "Trapianto di articolazione vascolarizzata: polso e caviglia", il cui obiettivo è quello di sperimentare una innovativa tecnica chirurgica che consenta di migliorare la qualità di vita e ridurre le complicazioni cliniche a lungo termine nei pazienti che necessitano di completa sostituzione dell'articolazione di caviglia o polso, tramite il trapianto di articolazione vascolarizzata prelevata da donatore, in un percorso condiviso con la rete regionale (CRT) e nazionale (CNT). Lo studio, di cui gli sperimentatori principali sono i professionisti della SC Clinica IV Ortoplastica della IOR, vedrà il coinvolgimento anche dei trapiantologi della SC di Chirurgia Oncologica Epato-Bilio-Pancreatica e Chirurgia dei Trapianti di Fegato del Policlinico di Modena.

3.8. Attività trasfusionale

Per quanto riguarda la corretta gestione della risorsa sangue, occorre rafforzare ulteriormente, a livello aziendale, l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management), programma già avviato nel 2017 ai sensi del DM 2 novembre 2015 e secondo le linee guida del CNS, con la progressiva estensione di tale programma a tutti i percorsi clinici per il trattamento delle casistiche di interventi in elezione.

Rimane fondamentale l'attenzione all'utilizzo appropriato degli emocomponenti e dei medicinali plasma derivati (MPD), con focus sulla richiesta di immunoglobuline e.v., anche attraverso il prosieguo delle attività dei gruppi di lavoro interdisciplinari aziendali che si sono all'uopo costituiti ed alla realizzazione di AUDIT specifici.

Il Servizio Trasfusionale operante in IOR fa riferimento al TUM di Area Vasta, afferente alla AUSL di Bologna. I dati relativi all'attività del Servizio Trasfusionale vengono condivisi trimestralmente con il Centro Regionale Sangue nell'ambito della rilevazione delle attività svolte dai COBUS secondo ASR 21/12/2017 e come previsto da Piano Sangue e Plasma vigente. Suddetti dati vengono inoltre utilizzati a livello regionale in ambito della Consulta Tecnica Permanente per il Sistema Trasfusionale Regionale e del Comitato Esecutivo Regionale.

Gli obiettivi assegnati al TUM per il 2023 prevedono:

- Invio puntuale dei dati di attività per la disamina e la definizione delle azioni correttive al fine del conseguimento degli obiettivi posti;
- Rispetto degli impegni assunti discendenti dalla Convenzioni perfezionate in materia di EUNT e puntuale riscontro a nuove richieste pervenute al Servizio;
- Rispetto dei tempi di inserimento e validazione dei dati ministeriali nei flussi SISTRA;
- Rispetto delle attività COBUS, produzione del Verbale delle sedute e monitoraggio degli impegni assunti e delle eventuali azioni correttive da intraprendere ;
- Mantenimento del gruppo di lavoro per l'appropriatezza dei MPD.

Con particolare riferimento all'attività del Gruppo di lavoro Appropriatezza MPD, è necessario prevederne l'estensione dell'attività a seguito della necessità di organizzare almeno 1 audit sull'uso appropriato di Albumina. Inoltre, con riferimento all'utilizzo terapeutico degli MPD driver, Albumina e Immunoglobuline, è raccomandata una riduzione del consumo pari al 5% rispetto al 2022:

consumo Albumina 2022	Obiettivo Consumo Albumina 2023	Consumo 2022	IGV	Obiettivo Consumo 2023	IGV	Valore IOR 2023
8500 gr	8075 gr	230 gr		219 gr		8680 gr di Albumina (+2%) e 200 gr di Immunoglobuline (-13%)

Relativamente al percorso PBM, è necessario prevedere un aumento dei pazienti arruolati, pari al 5% rispetto al dato 2022, ciò permetterebbe sia di aumentare sia la sicurezza dei pazienti sia la contrazione dei consumi della Struttura, con un decremento dei costi inerenti al sangue.

Gli obiettivi posti sono riconducibili al particolare contesto regionale e nazionale, che vede l'adozione di scelte in funzione ai bisogni locali e allo stato dell'evoluzione del Sistema per il raggiungimento del comune obiettivo dell'autosufficienza nazionale.

Il sistema sangue della RER ha risposto adeguatamente nel periodo 2020-2021 all'impatto derivante dall'emergenza Covid -19 che ha determinato difficoltà di tipo logistico organizzativo. Per quanto riguarda i dati di attività della Rete trasfusionale Regionale relativi all'anno 2023 si registra un aumento di unità raccolte (214.078 unità raccolte) che, confrontate con le unità trasfuse (195.679 unità trasfuse) porta ad un bilancio "entrate uscite" positivo rispetto all'anno precedente.

Anche per il 2023 è stato garantito, in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni e federazioni dei donatori, il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale, per soddisfare il fabbisogno di sangue, emocomponenti e medicinali plasma derivati (APD) anche in attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate con le Federazioni e le Associazioni di donatori e dea Piano Regionale Sangue.

Particolare attenzione è stata rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma, sia per l'uso clinico sia per la produzione di medicinali plasmaderivati, principalmente indirizzata alla produzione di immunoglobuline, per le quali si conferma uno shortage a seguito del picco pandemico già resosi evidente nel periodo 2020-2022, proseguito poi nel periodo 2021-2022 tutt'ora presente.

Per quanto riguarda la corretta gestione della risorsa sangue, è stato rafforzato ulteriormente, a livello aziendale, l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management) programma già avviato nel 2017 ai sensi del DM 2 novembre 2015 e secondo le linee guida del CNS, con la progressiva estensione di tale programma a tutti i percorsi clinici per il trattamento delle casistiche di interventi in elezione.

Rimane fondamentale l'attenzione all'utilizzo appropriato degli emocomponenti e dei medicinali plasma derivati (MPD) con focus sulla richiesta di immunoglobuline ev. anche attraverso il prosieguo delle attività dei gruppi di lavoro interdisciplinari aziendali che sono all'uopo costituiti ed alla realizzazione di AUDIT specifici.

Per quanto riguarda l'attività di produzione e cessione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale (EUNT), è consolidata la trasparenza e regolamentazione dell'attività attraverso la stipula di specifiche convenzioni in materia, in applicazione dell'accordo CRS del 25 maggio 2017.

Nel corso del 2023 è proseguita l'applicazione degli accordi ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 1 agosto 2019, contenente le modifiche del decreto 2 novembre 2015 recante "disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti.

Dovrà inoltre essere data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue vigente, con particolare riferimento ai seguenti aspetti:

- piena funzionalità dei COBUS
- Applicazione delle Good Practice Guidelines (GPGs) nel processo trasfusionale.

Indicatori	Target	Valore 2023
83. Utilizzo terapeutico delle Immunoglobuline e di Albumina	-5% rispetto al 2022	8680 gr di Albumina (+2%) e 200 gr di Immunoglobuline (-13%)
84. Realizzazione di Audit sull'uso appropriate degli MPD	100%	Non sono stati istituiti audit specifici in ambito IOR
85. Estensione del PBN Patient Blood Management. numero di pazienti arruolati in previsione di interventi chirurgici programmati	+5% rispetto al 2022	195 procedure contro 75 del 2022 (aumento del 160%)

3.9. Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera

Utilizzo efficiente della risorsa posto letto

Nella realtà ospedaliera dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, l'Indice Comparativo di Performance nel 2023 si era attestato su un valore di 1,1, in linea con la soglia stabilita per tale indicatore anche per il 2023 (std ≤ 1,25).

Per raggiungere tale risultato sono stati messi in atto una serie di iniziative ed interventi volti all'ottimale gestione dei posti letto, in particolare per quanto concerne la funzione di bed management, che hanno permesso di ottenere la massima integrazione e collaborazione tra il Bed Manager, la Direzione Sanitaria e la dirigenza assistenziale (SAITeR), nonché il coinvolgimento attivo dei coordinatori infermieristici di reparto e dei clinici.

Sono stati implementati sistemi di monitoraggio condivisi che hanno permesso di avere una visione completa e puntuale dell'occupazione delle risorse letto della struttura, tramite la valutazione dei tradizionali indicatori di attività dei posti letto quali presenza media giornaliera, indice di occupazione, ecc., ma anche di sistemi prospettici che sfruttano modelli predittivi basati su dati storici: questo ha consentito di ottenere un miglior

utilizzo delle risorse letto, volto al perseguimento di un miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e alla riduzione delle criticità legate al sovraffollamento in PS.

Questa metodologia è stata applicata anche al sistema di gestione dei flussi informatici implementati con lo scopo di coadiuvare l'azione del Gruppo di Coordinamento Operativo della Rete Metropolitana: il puntuale monitoraggio dell'occupazione delle varie aziende della rete ha consentito di anticipare situazioni di allerta o crisi della rete stessa, consentendo di concordare e mettere in atto azioni preventive e/o correttive al fine di evitare e/o risolvere situazioni di criticità di uno o più nodi della rete.

Nonostante il rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio inappropriata in regime ordinario sia superiore al riferimento regionale, si evidenzia tuttavia una costante flessione nel corso degli ultimi anni, ed un miglioramento rispetto al dato del 2019 (anno di riferimento pre-pandemia). Segnaliamo che la specificità della casistica monospécialistica dell'Istituto rende estremamente complesso ottenere il raggiungimento dello standard indicato, in modo particolare per alcuni dei Drg maggiormente rappresentati (538, 503) e per la quota notevole di Drg 410 effettuati in regime di ricovero ordinario per ragioni clinico-assistenziali (trattamento di chemioterapia ad alte dosi).

Nonostante la quota di ricoveri ordinari inappropriati sia ulteriormente comprimibile, non appare quindi ancora pienamente realizzabile il livello dello standard regionale.

Viene posta particolare attenzione alla codifica ICD9CM di questa tipologia di ricoveri, aumentando la percentuale di controlli effettuati rispetto a quanto richiesto dal PAC (Piano Annuale Controlli). Questo ha consentito di ridurre la quota di Drg inappropriati dovuti ad errori nella codifica degli interventi chirurgici (Drg 538, 503, 227, ecc.), o di diagnosi e procedure (Drg 410, altri Drg di tipo medico), ma è evidente che gli interventi prioritari restano quelli di tipo organizzativo (programmazione dei ricoveri, trasferimento di alcune prestazioni chirurgiche ad altro setting).

Le attività di miglioramento dell'appropriatezza di setting assistenziale saranno in continuità con quanto intrapreso nel corso degli anni. L'obiettivo rimane la riduzione ulteriore della quota di DRG ad alto rischio attraverso il trasferimento della casistica al regime diurno, con particolare riferimento ai Drg di area chirurgica considerati "prioritariamente trasferibili" e con abbattimento tariffario (DGR 918/2018 e 1875/2020), e le attività svolte in questi ultimi anni per aumentare il numero di prestazioni erogate in un contesto di chirurgia ambulatoriale.

L'impegno è quello di rafforzare le misure messe in atto finora per garantire che l'esecuzione delle prestazioni avvenga nel setting assistenziale più appropriato, con un minor impiego di risorse ma garantendo elevati standard di sicurezza per i pazienti.

Per l'anno 2023, in continuità con quanto già attuato nel 2022 e nel 2021, sono stati messi in atto una serie di iniziative ed interventi volti all'ottimale gestione dei posti letto, in particolare per quanto concerne la funzione di bed management, che hanno permesso di ottenere la massima integrazione e collaborazione tra il Bed Manager, la Direzione Sanitaria e la dirigenza assistenziale (SAITeR), nonché il coinvolgimento attivo dei coordinatori infermieristici di reparto e dei clinici, tra cui:

- sistemi di monitoraggio condivisi che hanno permesso di avere una visione completa e puntuale dell'occupazione delle risorse letto della struttura, tramite la valutazione dei tradizionali indicatori di attività dei posti letto quali presenza media giornaliera, indice di occupazione, ecc., ma anche di sistemi prospettici che sfruttano modelli predittivi basati su dati storici: questo ha consentito di ottenere un miglior utilizzo delle risorse letto, volto al perseguimento di un miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e alla riduzione delle criticità legate al sovraffollamento in PS.
- ottimizzazione dell'utilizzo di risorse correlate al ricovero di pazienti urgenti da PS, al fine di garantire una maggior capacità di accoglienza di trasferimenti dalla rete traumatologica metropolitana, pur mantenendo alta la capacità produttiva in elezione.
- sistema di gestione dei flussi informatici implementati con lo scopo di coadiuvare l'azione del Gruppo di Coordinamento Operativo della Rete Metropolitana: il puntuale monitoraggio dell'occupazione delle varie aziende della rete ha consentito di anticipare situazioni di allerta o crisi della rete stessa, consentendo di concordare e mettere in atto azioni preventive e/o correttive al fine di evitare e/o risolvere situazioni di criticità di uno o più nodi della rete.

Controlli Sanitari esterni e interni

L'attività di controllo interno svolta dai componenti del NAC (Nucleo Aziendale Controlli), è essenzialmente quella di effettuare la verifica di tutti i fenomeni previsti dal PAC, con le modalità e/o nelle percentuali indicate, ma anche quella di monitorare la produzione interna soprattutto se ad alta complessità (a campione), o a maggior rischio di inappropriatazza di codifica.

Obiettivo dell'analisi di questi ricoveri è contribuire a ridurre la quota di DRG in regime ordinario attraverso il trasferimento della casistica a rischio di inappropriatazza verso un regime diurno, in modo particolare per i Drg definiti prioritariamente trasferibili (DPCM 12.01.2017 LEA).

Indicatore: *Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatazza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017; [std: >= al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura]*

Nel 2023 sono stati effettuati controlli pari al 14,9% della produzione complessiva, raggiungendo e superando il 10% dei controlli previsti dal Piano Annuale Controlli. È stata invece raggiunta solo parzialmente la % di ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatazza secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017, arrivando ad un totale di 1,5% di quota aggiuntiva, al di sotto della soglia dell'indicatore pari al 2,5%, anche per la persistenza dell'organico ridotto dell'Ufficio Codifica che è comunque stato coinvolto in numerosi processi di monitoraggio e successivo miglioramento di aspetti correlati alla codifica tra cui protesica custom-made, checklist operatorie, monitoraggi di produzione specifica, ecc., sia per la sede principale di Via G.C. Pupilli che per le sedi esterne (Argenta, Bentivoglio).

3.10. Accredimento

Tutte le Aziende sanitarie sono state sottoposte a verifica di rinnovo dell'accredimento ai sensi della DGR n.1943 del 4.12.2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accredimento delle strutture sanitarie", entro il termine previsto del 31/12/2019.

Indicatori	Target
Verifiche relative al sistema trasfusionale	
91. % di verifiche relative al sistema trasfusionale superate/totale delle verifiche effettuate dall'OTA	Non applicabile, in quanto IOR non è sede di Sistema trasfusionale
Progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici	
92. Numero di professionisti partecipanti alle iniziative promosse nell'ambito del progetto di revisione dei requisiti specifici di accreditamento/Numero di professionisti convocati	Non applicabile, in quanto non risultano richieste da parte di RER inerenti la partecipazione a gruppi di lavoro regionale istituiti per la revisione di requisiti specifici
93. Domanda completa aggiornata inviata entro gennaio 2024	Non applicabile; la domanda di rinnovo di accreditamento dovrà essere presentata entro il 15/02/2025
94. Redazione report di autovalutazione/verifica interna nuovi requisiti (evidenza documentale)	Non applicabile in quanto non risultano requisiti specifici applicabili allo IOR di nuova emissione

3.11. Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

3.11.1. Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

Per l'acquisto ospedaliero di farmaci, la previsione a livello regionale è stata di 1,185 mld di euro corrispondente a +6,3% verso il 2022, con scostamenti differenziati fra le Aziende sanitarie. Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa e fattori di potenziale risparmio, ed esclude i farmaci innovativi previsti nel fondo nazionale, l'ossigenoterapia e i vaccini.

Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli, che al IV trimestre 2022 ha presentato una spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci, al netto dei costi dichiarati per i farmaci innovativi, pari a 2.722.536 euro, è stato fissato un decremento di spesa di 50.458 euro, con un obiettivo di budget 2023 pari a 2.942.949 euro (= - 1.7% obj 2023 flusso AFO). In analogia con il 2022, non vengono considerati i costi relativi a ossigeno, farmaci innovativi oncologici e non oncologici, vaccini e i consumi del presidio di Bagheria.

Al primo semestre 2023 il dato AFO riportava un + 12% rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente, le azioni di miglioramento che sono state messe in atto hanno permesso di contenere i costi; in particolare le azioni si sono concentrate sul buon uso degli antibiotici (vedi stewardship antimicrobica), sull'appropriatezza prescrittiva in ambito oncologico e sulla razionalizzazione delle soluzioni infusionali galeniche di grandi volumi per la somministrazione di farmaci ancillari. Osservando il dato AFO 2023 (14° invio) si osserva una spesa in aumento del +0,2% pari a circa +€ 5.280.

Complessivamente, il costo complessivo dei farmaci è risultato superiore all'obiettivo economico assegnato da RER allo IOR, per 229.261 euro, dovuti all'aumento dei farmaci antibiotici prescritti dal team di infettivologi di AOU e a farmaci antitumorali preparati da AOUBO, a causa dell'aumento delle tariffe applicate da AOU a IOR.

3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

Aderendo al Progetto Interaziendale Governo del Farmaco, lo IOR si è impegnato a realizzare azioni di appropriatezza condivise con le aziende AUSL e AOSP relativamente agli obiettivi assegnati nelle Linee di programmazione sanitaria 2023.

Le aree terapeutiche sulle quali si sono concentrate le azioni sono le seguenti:

▪ **FARMACI BIOSIMILARI:**

- Epoetine biosimilari (target $\geq 95\%$).

I pazienti ospedalizzati che hanno necessitato di questi medicinali erano prevalentemente in continuità assistenziale oppure sono stati valutati da consulenti ematologi, pertanto il raggiungimento dell'obiettivo è fortemente influenzato dalla variabilità dei pazienti ricoverati (es. pazienti extraregionali). Nel 2023 si è arrivati al **78%** in DDD del biosimilare per la continuità di 4 pazienti in regime di ricovero.

- Infliximab biosimilare (target $\geq 95\%$)

l'utilizzo del biosimilare (inflectra, remsima) è stato del **100%** nell'anno 2023

- Enoxaparina (target $\geq 95\%$):

nel 2023 l'utilizzo IOR (escluse le piattaforme esterne) è stato pari al **99,6%**.

- Immunosoppressori Anti TNF-alfa in Area Reumatologica (target $\geq 75\%$)

Nel 2023 l'impiego di infliximab biosimilare è stato del **100%** (Inflectra o Remsima)

Tutti i pazienti sono stati trattati con il biosimilare aggiudicato in gara, Remsima, ad eccezione di un paziente in terapia con Inflectra per continuità terapeutica a causa di ADR a Remsima.

E' stato promosso l'uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo/opportunità (ADALIMUMAB, INFlixIMAB, ETANERCEPT) come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia reumatologica.

La prescrizione dei farmaci biologici per il trattamento dell'artrite reumatoide e spondilite anchilosante è avvenuto tramite compilazione nel portale SOLE dei PT REUMA, i piani terapeutici relativi ai farmaci somministrati

presso l'ambulatorio reumatologico IOR sono stati regolarmente inoltrati al servizio di farmacia che ha effettuato le verifiche sull'appropriata prescrizione del biosimilare con miglior profilo costo-opportunità.

In accordo col programma governare il farmaco sono stati effettuati incontri di appropriatezza prescrittiva con i clinici Reumatologi IOR e divulgate le più recenti evidenze disponibili in materia di biosimilari e di intercambiabilità.

Ulteriore obiettivo interaziendale nel 2023 è stato il monitoraggio delle prescrizioni in ambito reumatologico degli immunosoppressori biologici diversi dagli anti TNF alfa *al fine garantire l'eventuale presa in carico ED dei pazienti al centro di Reumatologia IOR.*

La verifica delle prescrizioni è avvenuta grazie ad una collaborazione con l'azienda USL di Bologna, per cui è stato possibile recuperare i Piani Terapeutici dei pazienti naive ai biologici e che non avevano mai ricevuto in terapia un ANTI TNF. I casi clinici individuati sono stati analizzati e discussi con i medici prescrittori, tutte le prescrizioni segnalate sono risultate appropriate e giustificate dalle condizioni cliniche del paziente.

▪ **GASTROPROTEZIONE:** le azioni prevedevano il governo della prescrizione dei PPI in linea con le Note AIFA 1-48 e più recenti documenti di appropriatezza CF AVEC. E' stata richiesta la compilazione dello schema terapeutico per le nuove prescrizioni di PPI ed è stato diffuso l'algoritmo di de-prescribing PPI prodotto dalla CF AVEC.

Il contenimento del consumo territoriale, in accordo con il Progetto Governare il Farmaco, è monitorato attraverso il dato di erogazione diretta per la continuità assistenziale H-T dei farmaci di fascia A ed in particolare sono state valutate le lettere di dimissione e referti ambulatoriali dei pazienti che accedono all'erogazione diretta IOR con prescrizione di PPI secondo nota AIFA.

Il dato IOR 2023 è 0,3% (n° LDO + visite amb con PPI/ totale n° LDO + visite amb).

▪ **POLIFARMACOTERAPIA:**

per migliorare la governance sui processi di ricognizione-riconciliazione farmacologica nelle transizioni di cura, lo IOR ha partecipato al Progetto collaborativo tra la CF AVEC e l'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS per la Valutazione dei trattamenti farmacologici e del potenziale rischio iatrogeno in una coorte di soggetti anziani della Regione Emilia Romagna.

A novembre 2023 si è chiuso il progetto con una reportistica contenente i seguenti indicatori: n. medio farmaci, prevalenza assistiti esposti ad almeno un'interazione grave, prevalenza di assistiti trattati con almeno 3 farmaci psicotropi, prevalenza assistiti con ACB score ≥ 4 . La discussione di questi report avverrà nel 2024 in occasione di una seduta plenaria della CF AVEC.

Nel 2023 è stata inoltre promossa la partecipazione dei medici internisti agli incontri di formazione sulla Polifarmacoterapia con discussione di casi clinici organizzati dalla CF AVEC.

Il Progetto Governare il Farmaco prevede inoltre l'avvio sperimentale di implementazioni informatiche nella cartella clinica CCE per la ricognizione/riconciliazione della terapia alla dimissione ospedaliera. Le azioni che hanno coinvolto la farmacia nell'ambito della prescrizione informatizzata sono qui di seguito riportate:

Prescrizione Informatizzata

Allo scopo di ottenere un continuo miglioramento della qualità anche presso lo IOR è stato adottato un programma di prescrizione informatizzata con il supporto del farmacista coinvolto nella validazione dei farmaci del prontuario ospedaliero. Il coinvolgimento del farmacista ha previsto la verifica di tutti i farmaci in prontuario su un file excel inserendo le informazioni mancanti: vie di somministrazioni, unità posologiche, ecc. Periodicamente vengono caricati i nuovi farmaci codificati.

▪ **STEWARDSHIP ANTIMICROBICA:**

L'analisi dell'andamento dell'uso degli antibiotici è un impegno necessario per contrastare la diffusione di resistenza antimicrobiche, i dati AFO 2023TC J01 hanno mostrato un aumento dei consumi (+5%) e della spesa (+22%) rispetto all'anno precedente.

I pazienti ricoverati con infezione muscolo-scheletriche sono stati seguiti dai consulenti infettivologi nell'ambito di una stewardship antimicrobica per favorire un approccio mirato dell'infezione, approvando la terapia empirica solo nel tempo minimo necessario a ricevere il referto microbiologico. La farmacia IOR, nell'ambito della stewardship, ha monitorato l'aderenza della prescrizione alle indicazioni infettivologiche attraverso la validazione delle richieste motivate personalizzate. Questo modello organizzativo ha previsto:

- 1) la richiesta motivata personalizzata per tutte le terapie antibiotiche endovenose impostate al di fuori degli schemi di profilassi peri-operatoria non oncologica
- 2) la richiesta motivata personalizzata per tutte le terapie orali ed endovenose impostate con farmaci antibiotici Reserve (classificazione WHO).
- 3) l'erogazione della terapia dopo verifica della corrispondenza tra la richiesta motivata (RMP) e la consulenza infettivologica (molecola, dosaggio e posologia)

L'andamento dei dati di spesa e consumo sono stati presentati e commentati in occasione degli incontri del gruppo ICA e Buon uso degli antibiotici.

3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

Compilazione dei **registri** di monitoraggio sulla piattaforma **AIFA**:

- **FARMACI ONCOLOGICI:** A partire da Agosto 2022 è stato attivato il registro Aifa per l'innovativo Larotrectinib per un paziente che ha proseguito il trattamento per tutto il 2023: sono state regolarmente inserite le richieste ed effettuate le relative dispensazioni sulla Piattaforma Aifa.

Nel 2023 il dato di spesa per gli oncologici L01, innovativi esclusi, è aumentato complessivamente del +4%, dovuto ad un aumento dei costi degli allestimenti presso l'UFA (+40.000€), dell'erogazione diretta di pazopanib e dell'entrata in legge 648/94 del regorafenib per l'osteosarcoma in fase avanzata.

Compilazione del DBO: la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici è stata implementata con i farmaci orali ed è stata resa obbligatoria la compilazione del DBO per tutti i pazienti. Sono stati condotti incontri ad hoc tra farmacia, oncologi e ICT in cui sono stati esaminati gli errori del flusso ed è stata revisionata l'integrazione log80 e SIR2020 per migliorare la copertura e la qualità dei dati.

- **FARMACI COVID**

Durante il 2023 l'impiego dei farmaci COVID ha coinvolto l'utilizzo di **Remdesivir e nirmatrelvir + ritonavir** sono state correttamente compilate le schede Aifa, per quanto riguarda l'approvvigionamento è stata applicata la procedura regionale. A partire da Ottobre 2023, l'approvvigionamento del farmaco Veklury (remdesivir) non è più avvenuta tramite il canale ministeriale, infatti a seguito della G.U. del 27/07/2023, è stata pubblicata la determina AIFA di rimborsabilità del farmaco ed è stato negoziato il prezzo massimo di cessione al SSN, successivamente è stata attivata una Convenzione Intercent-ER alla quale lo IOR ha aderito.

3.11.5. Farmacovigilanza

Nel 2023 lo IOR ha proseguito l'attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza, applicando la procedura operativa AIFA per i responsabili locali di FV del 10 dicembre 2021(revisione 02) ponendo particolare attenzione alla qualità della compilazione ed alla completezza dei dati.

Sono state gestite 72 segnalazioni, le segnalazioni di farmacovigilanza presso lo IOR sono state inserite tutte nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza entro i 7 giorni dalla data del ricevimento delle stesse (comma 5, art.22, D.M. 30/04/2015). Sono stati raccolti dai segnalatori gli elementi utili a migliorare la completezza delle informazioni per un'adeguata valutazione dei casi, quali ad esempio: posologia, farmaci concomitanti, condizioni cliniche preesistenti, de e re-challenge del trattamento, esito e follow-up, documentazione clinica a supporto del caso, come base per la valutazione del causality assessment.

Abbiamo avuto 2 ADR con errore terapeutico e sono state gestite in collaborazione con il Risk Manager come previsto dal documento regionale "INTEGRAZIONI E SINERGIE TRA RISK MANAGEMENT E FARMACOVIGILANZA".

E' stata aggiornata la nuova procedura sulla Farmacovigilanza alla luce della nuovo portale che ha previsto una modifica sostanziale nelle modalità di inserimento delle segnalazione e a livello regionale è stato attivato Segnaler in cui dovranno essere inserite le segnalazioni di farmacovigilanza con errore terapeutico, presso lo IOR è stato effettuato un incontro formativo per l'utilizzo della piattaforma.

Sono state gestite 30 richieste di ritiro farmaci e sono state inviate 8 Note Informative Importanti (NII).

Obiettivo: N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCSS per 1.000 ricoveri (Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza) ≥ 5

Dato IOR = **6 segnalazioni** ogni 1000 ricoveri

Sono state gestite anche 3 segnalazioni di Argenta nonostante la gestione della Farmacovigilanza non sia di pertinenza dello IOR.

3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Obiettivi di spesa

Il costo per dispositivi medici risulta a consuntivo inferiore di 596.000 euro rispetto all'obiettivo regionale; il dato migliora rispetto al CE IV TRIM 2023 per effetto delle variazioni delle rimanenze che non sono prevedibili in corso d'anno.

Obiettivi di appropriatezza

- *Guanti non sterili T0102*

Le azioni messe in campo per il raggiungimento dell'obiettivo riguardano il monitoraggio dell'adesione alle indicazioni del documento di appropriatezza Regionale «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»

Il target previsto nel 2023 per la riduzione della quantità di guanti non chirurgici (T0102) è

-4% vs 2022; al 31/12/2023 la quantità consumata è stata pari al 9% in più rispetto al 2022 (mentre la spesa è pari a -23,5% per riduzione dei prezzi).

- *Endoscopi monouso: NON APPLICABILE.*

Adesione alle gare regionali

- *Medicazioni avanzate (M0404)*

La spesa IOR per la CND M0404 (Medicazioni Avanzate) nel 2023 vs 2022, grazie alle azioni messe in campo in merito all'uso appropriato, è diminuita del 52% .

Rispetto all'obiettivo Regionale di aderenza alla gara Intercent-ER di almeno l'80% dei consumi, lo IOR registra il 97% di aderenza.

- *Protesi d'anca (P0908)*

Rispetto all'obiettivo di utilizzo di protesi d'anca afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale, nell'anno 2023 l'aderenza dello IOR è stata del 76% (comprese tutte le sedi). Le percentuali sono più che soddisfacenti tenendo conto delle peculiarità e complessità degli interventi che vengono eseguiti allo IOR, in quanto l'attività protesica routinaria e gli interventi meno complessi vengono effettuati nelle Piattaforme Esterne.

3.11.7. Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

Anche nel 2023, si perseguirà l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'effettivo allineamento tra l'alimentazione del flusso DiMe e i costi contabilizzati nel modello CE, alla luce dell'evoluzione delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. In particolare, ai fini della determinazione dei tassi di copertura, si darà separata evidenza, tramite contabilità analitica, dei consumi di dispositivi medici delle diverse sedi IOR (Bologna, Argenta e Bagheria).

Indicatore: Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico); [std: $\geq 90\%$] 101,5%

Per raggiungere questo obiettivo, periodicamente e in fase di elaborazione dati per l'invio trimestrale del Flusso DiMe, si provvede a bonificare le anagrafiche dei dispositivi scartati dalle simulazioni del flusso; inoltre si provvede a:

- segnalare ad altri servizi eventuali errori da correggere di loro competenza;
- segnalare alla Cabina di Regia GAAC gli errori presenti in anagrafica centralizzate, per la correzione;
- partecipare alle riunioni convocate dal Gruppo Regionale dei Dispositivi Medici, analizzare internamente i report degli andamenti di spesa e quantità, rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente ed infine risolvere le criticità segnalate.

Al fine di monitorare il corretto rapporto tra costo/complessità della casistica dei pazienti trattati, con riferimento a due delle quattro aree individuate dalla Regione, ovvero protesi d'anca (classe CND P0908) e protesi di ginocchio (classe CND P0909), vengono effettuate a livello aziendale analisi ed approfondimenti specifici sul costo medio per Unità Operativa.

Indicatore: Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico); [std: $\geq 60\%$] 52,1 %

Lo IOR monitora, tramite un confronto costante con il Polo di Governo GAAC, la correttezza delle nuove codifiche degli IVD. E' in corso l'analisi delle codifiche storiche, soprattutto in ambito di Ricerca, per poter migliorare la qualità del Flusso. Si segnala inoltre, per l'anno 2023, un aumento dei consumi di Prodotti DM0, ovvero IVD che non hanno per Normativa numero di Repertorio, che quindi non vengono rilevati nei flussi.

Tracciabilità

All'interno della Farmacia IOR un settore è interamente dedicato alla gestione del materiale impiantabile. Le attività che vengono svolte, sia in relazione con la sala operatoria che con la centrale di sterilizzazione, sono le seguenti:

- valutazione delle richieste motivate personalizzate dei dispositivi medici non presenti in repertorio (per i DM custom made è stato creato un percorso specifico)
- valutazione delle richieste di attivazione/ampliamento dei conti depositi
- verifica dell'adesione alle gare
- implementazione degli affiancamenti alle gare
- confronto con i clinici rispetto alle esigenze di dispositivi medici innovativi
- valutazione della correttezza/completezza delle note operatorie
- valutazione della correttezza /completezza degli scarichi del materiale impiantato

- controllo scadenze del materiale in conto deposito stoccato presso la Farmacia e creazione di un percorso di sostituzione dei DM in scadenza
- registrazione non conformità delle note operatorie e creazione di un report settimanale
- gestione delle urgenze relative alla richiesta di dispositivi medici
- report trimestrale delle richieste di dispositivi medici impiantabili Custom made da inviare alle Direzioni
- codifica anagrafiche ed associazione a codice a barre
- comunicazioni di back-order, ritiri, sostituzione materiale, cambio codici articolo
- registrazione ed analisi delle non conformità degli scarichi del gestionale di scarico del materiale impiantato
- gestione dei dispositivi medici impiantabili sperimentali
- gestione dei campioni gratuiti dei dispositivi medici impiantabili
- raccolta ed archiviazione delle schede tecniche dei DM.

3.11.8 Dispositivo Vigilanza

Il Decreto Ministeriale 31 marzo 2022 istituisce la rete nazionale della dispositivo-vigilanza, al fine di realizzare uno scambio tempestivo e capillare delle informazioni su incidenti e azioni di sicurezza che coinvolgono i dispositivi medici. Con Determina regionale n. 4711/2022 è stata istituita la Rete Regionale Referenti Dispositivo Vigilanza che assolve agli obblighi descritti dal Decreto Ministeriale del 31 marzo 2022; poiché la cultura della Vigilanza sui Dispositivi Medici si realizza anche attraverso la formazione continua.

Nel corso del 2023 sono state gestite:

- 74 segnalazioni di incidente relative ai DM (dato in linea rispetto al 2022)
- 26 reclami
- 18 avvisi di sicurezza.

È stata licenziata la revisione della procedura relativa alla Dispositivo-vigilanza alla luce del nuovo Regolamento 2017/745 e delle nuove “Linee di Indirizzo regionali in materia di vigilanza sui dispositivi medici, sui dispositivi medici impiantabili attivi e sui dispositivi medico-diagnostici in vitro”.

A livello regionale è stata inoltre attivata la piattaforma Segnal-ER per l’inserimento delle schede di segnalazione di incidente e a livello IOR la procedura, a seguito di un incontro formativo, è stata avviata a partire da settembre 2023. Relativamente alla formazione sono aperti tavoli sia a livello regionale che di area vasta.

4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

4.1. Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

Gli obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Generali impegnano le stesse a raggiungere gli obiettivi economico-finanziari annualmente definiti dalla programmazione regionale ed il mancato conseguimento di questo obiettivo comporta la risoluzione del rapporto contrattuale.

Per l'anno 2023 la Direzione aziendale è stata impegnata a garantire:

- il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale;
- il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, in considerazione anche della modifica della struttura dei costi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19;
- la partecipazione al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali e in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, come previsto dalla Deliberazione n. 407/2022;
- la presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato. In presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo.

Sono stati inoltre rispettati gli obiettivi di budget specificamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse. Relativamente al costo delle risorse umane si rendiconta allo specifico paragrafo.

- Indicatori e target:
 - Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali; target: 100% raggiunto
 - Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni richieste dal livello ministeriale (es. Panflu, costi sostenuti per profughi ucraini, etc); target: 100% raggiunto

4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2023 è proseguito l'impegno per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. (pagamenti entro i 60gg). E' stato garantito un utilizzo efficiente della liquidità disponibile senza ricorrere all'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria), mantenendo i tempi di pagamento in linea con quelli previsti dalla normativa vigente, anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019).

E' stata presidiata la corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori. La trasparenza dei risultati è garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016.

In continuità con gli anni precedenti, per l'anno 2023 il SUMCF è stato impegnato a:

- coordinare le attività di monitoraggio dell'intero ciclo passivo, con particolare riferimento all'implementazione dei nuovi sistemi di controllo sulla "tripletta di identificazione", al rispetto delle tempistiche di liquidazione fatture, ed al rispetto delle scadenze di pagamento previste contrattualmente, anche attraverso il corretto utilizzo delle sospensioni fatture, in caso di non conformità nella fornitura di beni o erogazione di servizi;

- effettuare una sistematica programmazione delle disponibilità finanziarie volte a ottimizzarne l'utilizzo, valutando la propria situazione debitoria di breve e medio periodo, anche attraverso azioni di recupero crediti;
- promuovere lo "Sportello fornitori" GAAC quale canale di principale di comunicazione con i fornitori delle informazioni di tipo finanziario.

In applicazione dell'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014, allegata al bilancio consuntivo delle aziende dell'area metropolitana bolognese un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché il tempo medio dei pagamenti effettuati e la pubblicazione dei dati prevista agli art. 33 e 41 del D.L.33/2015 così come modificato dal D.Lgs. 97/2016.

Lo IOR ha applicato le disposizioni contenute:

- Agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016;
- All'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014.

- Indicatore e target:
 - Indice di tempestività dei pagamenti; target: ≤ -13.15

Lo IOR ha rispettato l'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2023. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il Ministero Economia e Finanze.

- Indicatore e target: *Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali*; target: 100% raggiunto

Nel 2023 lo IOR ha garantito l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC.

Indicatore e target:

Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili) /stock del debito calcolato dalla PCC; Target: almeno il 95%;
raggiunto: 100%

4.1.2 Le buone pratiche amministrativo contabili

Nel corso del 2023 è proseguito il percorso di applicazione delle linee guida regionali, revisione ed aggiornamento delle procedure amministrativo contabili e nel perfezionamento degli strumenti di controllo interno, a garanzia dell'omogeneità, confrontabilità e aggregabilità dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale nel rispetto dei target definiti attraverso:

- l'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP e LA e CP, garantendo, per quest'ultimo, l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

In applicazione di quanto definito nella determina Costituzione della cabina di regia del percorso per la certificabilità di bilancio – PAC - (det. 24526 del 23/12/2021), il SUMCF partecipa ai gruppi di lavoro

costituiti per la pianificazione e organizzazione delle attività per l'aggiornamento del PAC alla luce dell'implementazione a livello regionale del sistema informativo unico per la gestione amministrativo contabile. Gli obiettivi sono:

- Proseguire nell'applicazione delle linee guida regionali;
- Partecipare alla cabina di regia PAC e partecipazione ai gruppi di lavoro operativi;
- Rafforzamento dei controlli operativi nelle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio;
- Revisione delle linee guida regionali in tema di certificabilità di bilancio.

Nel corso dell'anno 2023 è proseguito il processo di revisione delle procedure PAC, con l'obiettivo di standardizzazione dei processi amministrativi in ottica di gestione centralizzata presso i servizi unici metropolitani, attraverso la revisione dei regolamenti e procedure di recupero crediti delle aziende dell'area metropolitana bolognese. In ambito regionale il SUMCF ha partecipato alla revisione delle linee guida Costi-Debiti ed altresì all'aggiornamento della linea guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica di propria competenza, anche alla luce dell'aggiornamento delle linee guida regionali sul Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC).

Con riferimento alle partite vetuste anni e precedenti, si è proceduto ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite in particolare verificando:

- verificando la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio;
- fornendo puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2023.

Indicatore e target:

- Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio. Target: 95% del livello di coerenza Raggiunto

Con riferimento alle partite vetuste anni 2018 e precedenti, nel corso del 2023 il SUMCF ha proceduto ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, in particolare:

- verificando la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio;
- fornendo puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2023.

4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

A seguito di lunga collaborazione per effetto di convenzione con la struttura privata accreditata Villa Chiara SpA, che per anni ha svolto le funzioni di piattaforma esterna nella quale lo IOR ha allocato parte della produzione di interventi di medio bassa complessità, l'Istituto con procedura di gara europea nel corso del 2021 ha aggiudicato, alla medesima struttura unica offerente, un contratto di anni 2 (prorogabile di ulteriori 2 anni) per la fornitura di servizi sanitari accessori all'erogazione di prestazioni chirurgiche in SSN dello IOR. L'accordo prevede che lo IOR fornisca l'equipe chirurgica e la struttura privata tutti gli altri fattori produttivi necessari all'attività chirurgica e di ricovero dei pazienti SSN IOR. La percentuale di DRG a remunerazione dei fattori produttivi forniti dalla struttura, è fissata al 68.5%. In data 12/05/2023 con p.g.n. AUSL BO 0052671/2023 e previa assunzione di determina SAAV di rinnovo n. 1259 dell'11/05/2023, lo IOR comunicava alla struttura l'esercizio dell'opzione di rinnovo per 1 anno fino, quindi al 30/06/2024 alle medesime condizioni.

Nell'ambito dell'emergenza COVID-19 per fare fronte alla carenza di posti letto interni e al rallentamento dell'attività che hanno determinato un incremento delle liste di attesa già copiose, l'Istituto sulla base dell'accordo quadro RER- AIOP approvato con DGR n.344 del 16/04/2020, ha stipulato diverse convenzioni con strutture private. A seguito di bando di manifestazione di interesse pubblicato il 22/12/2021 si è provveduto ad una selezione informale nell'ambito dell'accordo quadro RER- AIOP approvato con DGR n.344 del 16/04/2020, per attivare una nuova convenzione. Con selezione informale è stata individuata la Clinica Villalba come struttura maggiormente idonea ad ospitare casistica di medio alta complessità dello IOR nelle more della definizione di un più ampio progetto per l'individuazione di struttura attraverso gara europea a cui affidare casistica IOR in SSN.

Con la Clinica Villalba Srl è stata stipulata una convenzione per supporto attività chirurgica dello IOR come quelle previste dalla summenzionata DGR 344 che prevede però una remunerazione a DRG pari al 75% essendo previsto un case mix di interventi di media complessità. Tale percentuale è scaturita a seguito della manifestazione di interesse e della selezione informale espletata dallo IOR. La convenzione è stata successivamente prorogata più volte su richiesta della Direzione Sanitaria per fare fronte alle esigenze clinico sanitarie dello IOR al 30/06/2023 e nelle more dell'espletamento di nuova procedura di gara.

4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

La realizzazione del progetto GAAC prevede l'implementazione di un Sistema unitario per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) in tutte le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna e rappresenta uno degli obiettivi strategici della RER.

Si tratta di una architettura software complessa, nel cui sistema rientra ogni singolo aspetto contabile di interesse delle singole Aziende Sanitarie e funzionale a garantire "le necessarie autonomie aziendali e, al tempo stesso, consentire la realizzazione di sinergie gestionali, a livello sovra aziendale, assicurando, a livello regionale, i necessari strumenti di controllo e programmazione".

Nel 2023, lo IOR è stato impegnato:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;
- ad assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC.

Indicatori e target:

- Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC; target: 100%
- Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali: target:100%

Si evidenziano inoltre i seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso:

Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)

I commi da 411 a 415 – art.1 della Legge n.205/2017 dettano disposizioni finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti.

Come noto, al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto, per gli enti del SSN di cui all'articolo 19, comma 2, lettere b) e c) del decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118, la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi, secondo modalità e tempi definiti con decreti del Ministero dell'Economia e delle Finanze, sentita l'Agenzia per l'Italia Digitale e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.

La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati

di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi.

Con decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze modificato successivamente con decreto del 27 dicembre 2019 sono state definite modalità e tempi di attuazione delle norme di cui sopra con un avvio più graduale del NSO:

- Per i beni: a decorrere dal 1° febbraio 2020 avvio del NSO, e dal 1° gennaio 2021 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;
- Per i servizi: a decorrere dal 1° gennaio 2021 avvio del NSO, e dal 1° gennaio 2022 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;

Lo IOR ha assicurato la collaborazione con Intercenter per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Nel 2023, ha garantito l'emissione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO e l'applicazione della Linea Guida regionale NSO (ultima versione: NSO_LG_RER v.0.5 del 25/10/2021).

Indicatori e target:

- Emissione ordine NSO sui beni escluse Aziende intercompany: target: 100%
- Emissione ordine NSO sui servizi escluse Aziende intercompany: target: 100%
- Rispetto tempistica monitoraggio regionale: target: 100%

Lo IOR ottempera a quanto disposto dalla Legge 27 dic 2017 n. 205 che ha previsto *la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione dei servizi* da effettuarsi tramite il *Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto* (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto).

L'implementazione, attivata a far data dal 01/01/2022 come stabilito dalla Regione Emilia-Romagna per le forniture di servizi, ha comportato in molti casi la necessità di fornire assistenza nell'ambito dei vari rapporti con i fornitori di servizi. Nel corso del 2023, l'interlocuzione collaborativa con i fornitori prosegue su vari aspetti, come la registrazione sulla piattaforma regionale SATER - Sistema per gli Acquisti Telematici dell'Emilia-Romagna - per ottenere l'identificativo digitale (ID PEPPOL) indispensabile per l'emissione e ricevimento dell'ordine elettronico. Lo scopo è garantire il regolare processo di acquisizione dei servizi ed il successivo caricamento delle fatture, con gli elementi indispensabili per la loro acquisizione dal parte del sistema in formato elettronico. La trasmissione e il monitoraggio degli ordini elettronici, emessi verso NSO, è attuata tramite l'applicativo Purchase.

Fatturazione Elettronica

Anche per l'anno 2023 sono proseguite le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica inerenti i controlli degli Ordini NSO e i controlli sulle fatturazioni elettroniche sui Farmaci e Dispositivi Medici.

Infine ha correttamente applicato quanto previsto dalla Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020 e dalla Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020.

4.2. Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Nell'anno 2023 il sistema degli appalti pubblici è stato impegnato nella realizzazione degli interventi previsti dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e dal Piano nazionale degli investimenti complementari (PNC). In particolare, il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) ed il Piano Nazionale Complementare (PNC) che si articola in sei missioni, ha previsto finanziamenti per l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli deputati alla realizzazione di interventi che spaziano, relativamente all'area dei beni e dei servizi, dall'innovazione del parco tecnologico ospedaliero alla digitalizzazione, oltre che all'istruzione e ricerca; gli affidamenti dei beni e dei servizi sono stati perfezionati mediante adesioni a convenzioni Intercent-er e/o Consip dedicati alle specifiche missioni o, in mancanza, attraverso procedure di gara ad hoc perfezionate che riportano principi, obblighi e impegni inderogabilmente previsti per il conseguimento dei traguardi e delle milestone connessi ai medesimi finanziamenti.

L'attività del 2023 ha visto pertanto una proliferazione cospicua di gare PNRR, in aggiunta a tutte le procedure di acquisto già programmate, delle attività procedurali di gara, controlli, verifiche, rendicontazioni documentali, trasmissione dati che interesseranno anche gli anni successivi fino al completo raggiungimento dei citati obiettivi. E' stata una sfida poderosa anche alla luce delle novità del nuovo codice dei contratti pubblici D.Lgs.n.36/2023 entrato in vigore l'1 aprile 2023 ma con efficacia dell'1 luglio 2023.

A tal proposito, le principali novità che hanno avuto un impatto rilevante nel settore degli acquisti di beni e servizi sono riassumibili in numerosi principi giuridici già consolidati, tra cui primeggiano quelli di risultato, fiducia e conservazione dell'equilibrio contrattuale. Nell'ordine, nell'espletamento delle attività:

- si è tenuto conto del perseguimento dell'obiettivo del risultato affidando l'appalto con la massima tempestività e il migliore rapporto tra qualità e prezzo nel rispetto dei principi di legalità, trasparenza e concorrenza;
- si è operato avendo fiducia nell'azione legittima, trasparente e corretta, con la consapevolezza della responsabilità, relativamente alla parte di propria competenza, delle gare e della necessità di svolgerle non solo rispettando la legalità formale, ma anche tenendo presente che ogni gara è funzionale alla realizzazione di un'opera pubblica nel modo più rispondente agli interessi della collettività; il raggiungimento di tale risultato implica il superamento di ogni forma di inerzia;
- si è tenuto conto, lì dove ricorrevano i presupposti, dei fatti sopravvenuti straordinari ed imprevedibili che, alterando l'equilibrio contrattuale, hanno imposto la necessità di rinegoziazione secondo buona fede.

Le altre novità significative sono rappresentate:

- dalla possibilità normativamente prevista di evitare un'eccessiva concentrazione in capo al RUP di compiti e responsabilità direttamente operative con l'introduzione delle "responsabilità per fasi";
- dall'anticipazione della formazione sull'avvio del processo di digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti, articolato in programmazione, progettazione, pubblicazione, affidamento ed esecuzione;
- dalla programmazione dei beni e servizi da biennale in triennale;
- dall'inserimento obbligatorio nei documenti di gara iniziali delle clausole di revisione prezzi in relazione al verificarsi di particolari condizioni di natura oggettiva, non prevedibili al momento dell'offerta.

L'Azienda ha perseguito l'obiettivo di acquisto di beni e servizi attraverso procedure centralizzate di spesa per beni e servizi oggetto di convenzione regionale o di Consip. La possibilità di realizzare tale obiettivo è stata essenzialmente determinata dal numero delle convenzioni attivate dall'Agenzia Regionale.

Di seguito si evidenziano le adesioni Intercent- ER effettuate nell'anno 2023 di valore economico più rilevante:

- servizi integrati di lavanolo (noleggio e sanificazione) per Bologna e Bagheria - importo annuale euro 858.000,00 s/iva
- fornitura materiale in tnt sterile per Bologna e Bagheria - importo annuale euro 523.000,00 s/iva
- fornitura medicinali biologici e biosimilari esclusivi - importo annuale euro 229.000,00 s/iva
- fornitura di protesi d'anca e dispositivi correlati - importo annuale euro 3.050.000,00 s/iva
- fornitura di medicinali e radiofarmaci - importo annuale euro 1.456.000,00 s/iva

- servizi di manutenzione, assistenza tecnica e servizi professionali applicativi in licenza d'uso (privacy manager - ellipse gestione ambulatori e ricoveri) per Bologna e Bagheria - importo annuale euro 352.000,00 s/iva
- servizi manutenzione, assistenza tecnica e servizi professionali applicativi in licenza d'uso software digistat sis (gestione sale operatorie) e barrier - importo annuale euro 152.000,00 s/iva
- servizio gestione manutenzione e verifica apparecchiature biomedicali ed elettromedicali - manutenzione preventiva e correttiva - importo annuale euro 154.000,00 s/iva
- A queste si aggiungono le adesioni per il servizio di energia elettrica (€ 2.478.000,00 s/iva) e telefonia (euro 266.000,00 s/iva)

L'ordinato 2023, considerando tutti i gestori, è **in linea** e si attesta al **38,68%**.

4.3. Il Governo delle Risorse Umane

In applicazione della disciplina e delle linee guida regionali relative alla predisposizione del Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO), lo IOR ha proceduto a predisporre la specifica sottosezione relativa al Piano dei fabbisogni.

Come noto, per effetto delle modifiche introdotte dal D.Lgs. 75/2017 alla disciplina dettata dall'art. 6 del D.Lgs. 165/2001, è stata modificata la logica e la metodologia per la programmazione e determinazione dei fabbisogni di personale da parte delle pubbliche amministrazioni. In particolare, le scelte relative alla determinazione degli assetti organizzativi non sono più collegati ad uno strumento di tipo statico come la dotazione organica, ma ad uno strumento di programmazione prettamente gestionale, di natura dinamica, come il Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), che consente una maggiore responsabilizzazione di ciascuna amministrazione, nell'ambito del budget di spesa assegnato, nel distribuire il personale, sotto il profilo qualitativo e quantitativo, in modo flessibile, in base alle effettive esigenze e non ad aprioristici limiti di organico.

La sottosezione "Piano dei fabbisogni" del PIAO indica le scelte strategiche relative all'organizzazione degli uffici e dei servizi, in coerenza con la programmazione pluriennale della performance, relative al triennio di riferimento, per la programmazione dei fabbisogni.

Il "Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale", indica, annualmente, la programmazione dei fabbisogni, in coerenza con le scelte strategiche aziendali e della programmazione regionale, ed è soggetto all'approvazione regionale. Esso fa quindi riferimento ad un arco temporale pluriennale non necessariamente coincidente con quello proprio del PIAO (essendo, in base alla normativa prima richiamata, un Piano triennale a scorrimento). Esso viene quindi predisposto anno per anno secondo le indicazioni e le tempistiche definite dalla Regione, al fine di assicurare la coerenza della programmazione aziendale con la cornice finanziaria complessiva del SSR e con gli obiettivi finalizzati a promuovere la crescita e la valorizzazione professionale del personale dipendente delle aziende sanitarie.

Con specifico riguardo agli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS), tenuto conto delle previsioni dettate dall'art. 10 del D.Lgs. 200/2022, il Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP contiene una specifica sezione dedicata al personale della ricerca sanitaria degli IRCCS assunto contratto di lavoro subordinato a tempo determinato. Sono inoltre specificati, annualmente, i posti destinati alle attività di ricerca per l'inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria.

L'esecuzione dei *Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP)* anche nel corso del 2023, è rivista e rimodulata al fine di assicurare la coerenza con i contenuti della programmazione sanitaria regionale, e favorire in particolare la riduzione delle liste di attesa. In sede di predisposizione della proposta di Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP 2023-2025 e della relativa approvazione regionale è assicurata particolare attenzione alle assunzioni e agli altri istituti di supporto finalizzati alla riduzione delle liste di attesa, al supporto della rete dell'emergenza urgenza, e agli strumenti finalizzati a supportare i servizi assistenziali a fronte della carenza di particolari professionalità.

Lo IOR ha inoltre implementato le procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi protocolli sottoscritti con le Organizzazioni sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali, valorizzando tutte le potenzialità racchiuse nelle procedure disciplinate dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i. Sono state inoltre essere programmate ed implementate, in coerenza con la programmazione triennale dei fabbisogni di personale e le linee di indirizzo adottate in materia dalla Conferenza delle Regioni, le procedure di stabilizzazione previste dall'articolo 1, comma 268, lett. b) della L. 234/2021, tenuto conto delle modifiche ed integrazioni introdotte dall'articolo 4, commi 9-quinquiesdecies e seguenti del D.L. 198/2022, convertito con modifiche dalla Legge 14/2023, in materia di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle aziende ed enti del SSN. La norma di legge appena richiamata prevede che l'assunzione a seguito delle procedure di stabilizzazione avvenga secondo criteri di priorità definiti da ciascuna regione.

Sono state effettuate 12 assunzioni a TI di personale precedentemente assunto con contratto TD, 9 verticalizzazioni da assistente amministrativo a collaboratore amministrativo, 3 stabilizzazioni COVID, e 44 stabilizzazioni del personale della Ricerca (CCNL Piramide- procedura iniziata nel 2023 e conclusasi nel 2024).

Al fine di ottimizzare i processi di reclutamento del personale ed efficientare le procedure di assunzione, lo IOR ha programmato le attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato a livello di area metropolitana.

Linee/Ambiti di Sviluppo Attivita'

La programmazione triennale è orientata alle azioni di seguito descritte in coerenza con gli obiettivi strategici dello IOR per il triennio di riferimento declinati dagli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione Generale dalla Regione Emilia-Romagna, nonché dagli obiettivi previsti dalla Programmazione Triennale della Ricerca Corrente degli IRCCS 2022-2024:

- recupero dei tempi di attesa;
- progressiva implementazione e successiva entrata a regime del progetto di integrazione con l'AUSL di Ferrara sul Polo Ortopedico di Argenta e le altre sedi della collaborazione,
- partecipazione di IOR alla Rete Oncologica, nell'ambito dei PDTA oncologici che riguardano il sistema muscoloscheletrico, ivi compresa l'attività di radiologia interventistica sviluppata all'interno dello IOR a seguito dell'installazione della nuova AngioTC;
- sviluppo e la qualificazione dei percorsi di presa in carico del paziente ortopedico pediatrico;
- presa in carico di pazienti complessi dal punto di vista clinico, assistenziale, riabilitativo e psicologico;
- potenziamento delle performance scientifiche ed assistenziali dell'IRCCS, ivi comprese le acquisizioni di personale necessarie ai laboratori di ricerca e all'infrastruttura di supporto alla Ricerca, reclutati tramite il contratto della Ricerca Sanitaria (cd. Piramide) e dell'inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria. Nel marzo 2024 sono stati assunti a TI 45 dipendenti tra ricercatori e collaboratori di ricerca;
- raggiungimento degli obiettivi di casistica ad alta complessità previsti dal Protocollo di Intesa e dall'Accordo siglato con la Regione Siciliana, per il triennio di riferimento.

Lo IOR ha avviato inoltre un percorso di sviluppo delle proprie funzioni, che vedrà un progressivo potenziamento delle strutture dello IOR, anche attraverso l'integrazione con altre Aziende Sanitarie, per lo sviluppo di progetti innovativi. Tali azioni si sviluppano su diversi ambiti: in particolare lo IOR ha il compito di coordinare la Rete Traumatologica Metropolitana", secondo quanto approvato dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna (CTSSM). Il Progetto coinvolge le aziende del territorio metropolitano, per la gestione efficiente delle piattaforme presenti nelle quattro Istituzioni.

Personale della Ricerca

L'Istituto Ortopedico Rizzoli ha provveduto ad integrare il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2022-2024 con un'apposita sezione dedicata al personale della ricerca.

Nel 2023 è stato emesso il bando per l'assunzione a TI del personale della ricerca sanitaria, stabilizzato in marzo 2024 (44 persone).

Sostituzione di personale cessato (cd. turnover)

Pur ritenendo necessaria la completa sostituzione di tutte le cessazioni, essendo tenuto al rispetto dell'obiettivo assegnato dalla Regione, nel 2023 questo Istituto ha potuto sostituire solo una parte di tali figure. Per questo ha proceduto alle necessarie riorganizzazioni di processi, finalizzate a mantenere il livello di sicurezza dei pazienti ed eccellenza assistenziale e di ricerca, mission fondamentale dell'IRCCS.

Quadro Economico

Il quadro economico di riferimento è quello definito dal Documento di Economia e Finanza Regionale 2023 sul quale l'Azienda si è impegnato, nel rispetto delle indicazioni della Regione Emilia- Romagna ed in coerenza con gli obiettivi sulle risorse umane assegnati nonché con le indicazioni contenute nel Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), tanto per la dirigenza quanto per il comparto:

- a mirare al contenimento delle spese del personale dipendente ed atipico, tenendo conto del numero delle cessazioni dell'anno;
- ad utilizzare le risorse acquisite tanto per fronteggiare il turnover quanto per stabilizzare progressivamente rapporti precari.

La programmazione ha tenuto conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi di budget assegnati allo IOR da parte del livello regionale e concordate in sede di concertazione regionale. Relativamente al costo del personale dipendente, al netto del personale finanziato, il dato a consuntivo risulta migliore del dato del CE IV trimestre 2023, tuttavia l'obiettivo economico rileva uno sfioramento dello 0,19%. E' stato invece raggiunto l'obiettivo in termini di numero di personale dipendente atteso da RER al 31.12.2023.

Anche per le prestazioni aggiuntive si è speso meno del budget assegnato.

Non è stato raggiunto l'obiettivo economico per il personale atipico, ma lo sfioramento è in linea con quanto già comunicato in regione con nota protocollata del 16/06/2024. Le azioni previste nel PTFP 2023 per il personale atipico, in relazione agli obiettivi assegnati dal livello regionale, hanno portato comunque ad una riduzione dei costi relativi al personale con rapporto di lavoro atipico e al personale somministrato.

Gestione del sistema sanitario regionale e del personale

Anche nell'anno 2023 lo IOR è stato impegnato al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto GRU, la collaborazione per lo sviluppo di nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia nonché il pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli implementati.

Il costo delle risorse umane è risultato superiore all'obiettivo assegnato dalla Regione, seppure nel rispetto della programmazione del fabbisogno aziendale in termini di numero di persone, così come riportato nel PTFP relativo al triennio 2023-2025 e approvato dalla RER per l'anno 2023.

Nell'ambito dei processi di riorganizzazione delle funzioni amministrative si è garantita, attraverso i Servizi Unificati Metropolitan di Amministrazione Giuridica ed Economica del Personale, la collaborazione alla Regione nelle attività di supporto al progetto "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane"(GRU), partecipando attivamente ai tavoli di confronto a livello regionale al fine di definire criteri interpretativi omogenei e sviluppare linee d'azione comuni in tema di politiche del personale.

Nel corso dell'anno è stato garantito il coordinamento con la Regione per la realizzazione del richiamato progetto e la collaborazione per lo sviluppo dei nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia. E' stata inoltre data attuazione alle decisioni della cabina di regia GRU per il pieno utilizzo dei moduli resi disponibili nell'ambito dell'applicativo unico.

Il nuovo applicativo di rilevazione presenze/assenze è utilizzato da tutti gli operatori dei competenti uffici e tramite lo stesso vengono generati i flussi delle voci stipendiali variabili ed il relativo flusso di trasferimento al trattamento economico.

Il nuovo Portale del dipendente è stato implementato per la totalità del personale dipendente che tramite lo stesso può visualizzare e stampare il proprio report mensile delle presenze e delle assenze nonché presentare richieste di assenza che vengono indirizzate al responsabile di riferimento per essere processate.

E' stata inoltre data attuazione alle decisioni della cabina di regia GRU per il pieno utilizzo degli ulteriori sviluppi resi disponibili nell'ambito dell'applicativo unico per la gestione della adesione/non adesione al fondo Perseo-Sirio nella forma del silenzio-assenso, per la gestione dei bonus economici disposti dalla normativa per i lavoratori rientranti in determinate fasce reddituali nonché per la gestione dei trattamenti economici previsti dal CCNL del comparto sanità (2019-2021).

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto a livello di Area Vasta, sono stati predisposti e sottoscritti diversi protocolli di intesa per la gestione congiunta di concorsi pubblici per profili professionali del Comparto, secondo una ripartizione condivisa tra le Direzioni delle Aziende coinvolte dell'Area Vasta Emilia-Centro.

Dalla seconda metà del 2022 il modulo Concorsi di GRU viene utilizzato, in via esclusiva, per tutte le procedure concorsuali indette in ambito metropolitano. È stata, inoltre, implementata l'evolutiva per la valutazione massiva dei titoli, con utilizzo per concorsi con un rilevante numero di candidature.

Sistema di Valutazione

Nel 2023 l'Istituto ha partecipato a tutti gli incontri della Cabina di Regia regionale per l'avvio delle nuove funzionalità dei moduli del software GRU ed ai Tavoli regionali sul Sistema di Valutazione. L'Istituto ha già implementato il nuovo Modulo Valutazioni per l'effettuazione della valutazione annuale della Performance Individuale e nel 2023 ha proceduto con l'utilizzo delle nuove funzionalità non appena rese disponibili dalla software house in accordo con la Cabina di Regia e secondo il cronoprogramma da essa stabilito.

Parallelamente ha continuato la campagna informativa e di sensibilizzazione verso il personale per promuovere la valutazione della performance come strumento per "dare valore" all'impegno in termini di risultati e di contributo che ciascun soggetto (organizzazione, unità organizzativa, equipe, singolo individuo) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi aziendali per migliorare la qualità dei servizi e dunque i risultati di salute.

Nel corso del 2023 è stato inoltre predisposto il "percorso di sviluppo" del sistema di valutazione e valorizzazione del personale in base alle indicazioni e secondo le tempistiche stabilite dall'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze.

Indicatori:

- predisporre il percorso di sviluppo dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale in coerenza con le indicazioni dell'OIV-SSR – raggiunto
- Avvio dei nuovi moduli e rispetto del cronoprogramma – Modulo Valutazioni avviato per la valutazioni annuali della Performance Individuale; rispetto del cronoprogramma stabilito dalla Cabina di Regia regionale – raggiunto.

Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS

Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale.

A tal fine lo IOR prosegue con le modalità di confronto finora adottate, in modo da garantire la prosecuzione di un dibattito costruttivo sulle future politiche occupazionali, sulle riorganizzazioni necessarie finalizzate ad ampliare l'offerta sanitaria e ad una adeguata risposta alle aumentate richieste sanitarie dell'utenza, sulle modalità

di lavoro utili a contemperare i tempi di vita e di lavoro, con l'obiettivo di orientare le risorse alla promozione di specifici progetti, programmi o piani di lavoro, diretti in primis al miglioramento dei servizi rivolti all'utenza. In tale contesto, anche per quanto riguarda il triennio 2023-2025, assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario, di riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica e di applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale "flessibile". Per quanto riguarda il governo della contrattazione integrativa, lo IOR garantisce, in coerenza con le normative vigenti, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale), il consolidamento dei percorsi di valutazione e valorizzazione del personale della ricerca (cd. piramidato), anche alla luce della Legge n. 87 del 3.7.2023.

In particolare, per quanto riguarda la tematica attuazione di quanto emerso nel confronto regionale per l'area Sanità, è stato condiviso verbale di confronto su risorse Inail, e, sempre per questa area, in merito al tema qualificazione del personale si è pervenuti ad accordo inerente gli incarichi professionali. Per quanto riguarda l'area Comparto - valorizzazione del personale – sono stati conclusi l'accordo DEP, il percorso dell'accordo welfare e la revisione ripartizione fondo collabora. Dal punto di vista organizzativo si è realizzata progettualità correlata alla rilettura delle condizioni di rischio radiologico

Indicatori e target:

- Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo di contrattazione collettiva e integrativa – raggiunto.

4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri

A partire dall'anno 2017 tutte le Aziende sono state progressivamente inserite nel "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile", approvato con Delibera di Giunta Regionale n. 2079/2013.

Dal 1° Maggio 2017 IOR è entrato a pieno titolo nel Programma di cui sopra, a conclusione del periodo di proroga della Polizza RCT precedentemente in vigore.

A oggi, pertanto, IOR, come le altre Aziende, opera ancora, nella gestione dei sinistri, secondo una duplice modalità: a quella diretta, in ritenzione totale del rischio, si affianca, infatti, in parallelo, quella assicurativa, con riguardo alle posizioni aperte prima dell'ingresso dell'Azienda nel nuovo Programma regionale.

Questo Istituto ha messo in campo una serie di azioni volte a potenziare la struttura organizzativa e a dotarsi degli strumenti necessari per dare piena attuazione al nuovo sistema.

A completamento di tali azioni è stata acquisita, dopo l'espletamento del concorso pubblico, la figura professionale di n. 1 Dirigente Avvocato. Con Delibera n. 257/2021 è stato costituito l'ufficio legale interno per la gestione del contenzioso dell'Ente, la difesa in giudizio e la consulenza ai servizi amministrativi, sanitari e della ricerca (di seguito Avvocatura IOR).

Al fine di prevenire/contenere il contenzioso, il predetto ufficio legale interno elabora strategie/ipotesi conciliative e transattive, congiuntamente con le altre strutture deputate alla gestione dei sinistri, partecipando al Comitato di Valutazione Sinistri (CVS) e facendosi carico degli adempimenti conseguenti nel caso il CVS decida di intraprendere un percorso transattivo.

L'avvocatura IOR svolge l'attività di difesa tecnica dell'Ente nelle cause di responsabilità sanitaria e nelle mediazioni obbligatorie attivate ex art. Dlgs. 28/2010, nell'ambito della fascia di competenza aziendale, e assicura l'esecuzione delle decisioni giudiziarie e delle transazioni rapportandosi con gli uffici competenti. A seguito dell'istituzione dell'Avvocatura IOR, con delibera n. 393 del 21/12/2021, è stata aggiornata la composizione del Comitato Valutazione Sinistri che attualmente è costituito dalla Responsabile per l'attuazione del programma Regionale per la gestione diretta dei sinistri, dal Responsabile dell'Avvocatura IOR, dal Medico Dirigente di Medicina Legale e dal Responsabile Risk Manager. Dal 15.09.2020 la struttura organizzativa è stata, inoltre, potenziata mediante l'assunzione di n. 1 Dirigente Medico nel settore medico-legale, deputato allo svolgimento delle seguenti attività: istruttoria dei casi per i quali pervenga una richiesta di risarcimento, con organizzazione – laddove necessario – di incontri strutturati con i singoli professionisti

coinvolti; partecipazione al Comitato Valutazione Sinistri aziendale; redazione delle segnalazioni alla Corte dei Conti ex art. 52, comma 1, D.Lgs. n. 174/2016; attività di consulente tecnico di parte nei giudizi civili e penali che vedano coinvolto l'Istituto. Al 31/12/2023, oltre al Dirigente, sono assegnate all'Avvocatura IOR altre due risorse, appartenenti al Comparto e iscritte all'Albo Speciale. Si intende inoltre potenziare ulteriormente con l'inserimento di una figura sempre appartenente al Comparto

Dal 17.04.2023 è stata istituita la Struttura Complessa della disciplina di Medicina Legale denominata "Risk Management e governo clinico". La SC governa il processo di Risk Management aziendale complessivamente inteso, dando piena attuazione al Programma regionale di prevenzione degli eventi avversi e gestione diretta dei sinistri nel rispetto dell'assetto normativo vigente in tema di gestione del rischio sanitario e responsabilità professionale. La SC coordina e conduce, inoltre, le attività legate al Governo Clinico, attraverso il monitoraggio delle performance cliniche ed il contributo delle funzioni aziendali che presidiano la patient experience, l'integrazione socio-sanitaria, il benessere e l'umanizzazione dei percorsi clinico-assistenziali, garantendo il supporto alla direzione sanitaria aziendale, ai dipartimenti e alle Unità operative nell'organizzazione e gestione dei percorsi clinico assistenziali nel rispetto degli standard di servizio (volumi, esiti, appropriatezza, professionalità, trasparenza, equità, ...).

Con Delibera n. 101/2023 è stato, altresì, prorogato il rapporto convenzionale con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna ed è stata attivata una convenzione esecutiva con l'Unità operativa Stewardship Antimicrobica del Dipartimento Interaziendale Gestione Integrata Rischio Infettivo dell'Azienda USL di Bologna, per la fornitura di prestazioni specialistiche in ambito infettivologico, a supporto dell'attività medico-legale, nell'ambito della gestione diretta dei sinistri.

La convenzione è stata attivata, nell'anno 2023 per n. 12 prestazioni specialistiche "cd. pareri" in ambito infettivologico e in n. 4 "consulenze tecniche di parte" a supporto dell'attività medico legale.

Per quanto attiene la difesa in giudizio del personale IOR, nei casi di richiesta di patrocinio legale ai sensi della vigente contrattazione collettiva nazionale di lavoro, nonché per l'affidamento di incarichi per la difesa dell'Istituto medesimo, nel caso di controversie di peculiare complessità, o nel caso di particolare carico di lavoro dell'Avvocatura IOR, tale da non consentire la gestione diretta delle vertenze, sempre nell'ambito del Programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità sanitaria, sarà utilizzato per l'affidamento di incarichi a legali esterni l'elenco degli avvocati approvato con Delibera 196/2023 professionali, in esito ad avviso pubblico emesso con Delibera n. 114/2023.

In una logica di informatizzazione della P.A., coerente con le politiche di sostenibilità ambientale e di risparmio, si sono intraprese azioni per rendere l'attività orientata ad un'amministrazione paperless, mediante una progressiva eliminazione dei supporti cartacei nel percorso di gestione dei sinistri.

Nella gestione dei sinistri cosiddetti sopra soglia, IOR adotta la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. Pertanto lo IOR si conforma ed attua quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, come precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24.6.2020 in cui è stabilito che: "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento entro due giorni lavorativi di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV";

Indicatori e target:

- Rispetto dei tempi di processo: % di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019); target: 100%.
Nell'anno 2023 IOR ha inviato un unico caso al Nucleo, con rispetto dei tempi di processo nel 100%

Lo IOR si adegua inoltre alle indicazioni fornite con nota Prot. 20.07.2022.0647322.U: “Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità. Nuove direttive per la gestione dei sinistri sopra soglia. Verbale del Comitato di Valutazione sinistri”.

In particolare, al fine della presa in carico delle richieste di parere da parte del Nucleo, il Comitato di Valutazione Sinistri aziendale adotta il modello di riferimento proposto, così da consentire adeguata gestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l’allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle migliori prassi su tutto il territorio regionale.

Indicatori e target:

- "Adozione del modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot.20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso: target: 100% ",
Nell'anno 2023 IOR si è conformato al 100% al modello regionale.

4.5. Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

La Legge Regionale 9/2017, Capo III, Art.5 ha introdotto le norme per la migliore attuazione delle disposizioni nazionali in materia di prevenzione e repressione della corruzione e di promozione della trasparenza nella pubblica amministrazione da parte delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale. Con tale finalità IOR promuove le migliori pratiche per l’attuazione della disciplina in materia di contrasto ai fenomeni corruttivi e per la realizzazione della trasparenza dell’azione amministrativa, così da assicurare la tempestiva applicazione delle disposizioni nazionali e regionali in materia.

L’Istituto segue le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione e si impegna al puntuale adempimento di quanto prescritto da ANAC, con particolare attenzione, per quanto riguarda le misure generali e specifiche, alle indicazioni del PNA.

Nel corso del 2023 l’Istituto ha dedicato particolare impegno alla stesura del proprio nuovo Codice di comportamento (poi adottato con Deliberazione IOR n. 11 del 31 gennaio 2024) ai sensi delle modifiche attuate, ad opera del D.P.R. 13 giugno 2023, n. 81, al codice di comportamento nazionale, di cui al D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62. A seguito di tali novità normative, è stato approvato, dalla Delibera di giunta regionale n. 1956 del 13 novembre 2023, un nuovo Schema tipo del Codice di comportamento quale testo di riferimento per l’adeguamento dei Codici di comportamento delle Aziende sanitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, da adottarsi, da parte di ciascun Ente, entro il 31 gennaio 2024. L’Istituto nel 2023, dopo aver espletato la procedura di consultazione pubblica, ha pertanto proceduto, in totale coerenza con il sopracitato schema tipo regionale, ad aggiornare il testo del proprio codice di comportamento e ad armonizzarlo ai recenti interventi contrattuali e legislativi, non da ultimo il D .Lgs. 10 marzo 2023, n. 24 sul whistleblowing. Relativamente a quest’ultima tematica il 2023 ha visto l’Istituto impegnato anche nella modifica, alla luce del citato D. lgs. e delle relative Linee guida di cui alla Deliberazione ANAC n. 311 del 12 luglio 2023, del proprio protocollo operativo, poi approvato con deliberazione IOR n. 38 del 12 marzo 2024, sulla gestione delle segnalazioni di condotte illecite e relative forme di tutela., con l’utilizzo di una nuova piattaforma cloud per le segnalazioni. A questo si è aggiunta una linea telefonica dedicata a cui risponde, in orari definiti, l’RPCT in persona, nonché la possibilità di un incontro personale con l’RPCT. Tale documento è stato sottoposto anche a procedura di valutazione di impatto sulla protezione dei dati ed è stato corredato di adeguata informativa sul trattamento dei dati personali.

È proseguita l’attenzione dell’Istituto alla misura della rotazione del personale con l’applicazione dei relativi principi e l’adozione, necessaria per la peculiarità della struttura aziendale, di idonee misure alternative.

Sul versante della promozione della trasparenza, l’Istituto ha continuato, nel corso del 2023, a presidiare l’attuazione degli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa, prestando anche particolare attenzione all’area dei contratti pubblici, alla luce del D. Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 (nuovo Codice dei contratti pubblici), delle indicazioni e deliberazioni ANAC a riguardo e di quanto condiviso nei tavoli AVEC e regionali, anche tramite la partecipazione attiva di IOR a tutte le relative sedute.

Si è confermato l’impegno di IOR sul tema del conflitto di interessi e sulla raccolta delle relative dichiarazioni effettuate dal personale tramite il sistema GRU VHR. Riguardo alla percentuale di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolte entro la chiusura d’anno, si conferma il

raggiungimento dello standard regionale: a fronte, infatti, di uno standard regionale non inferiore al 90%, l'Istituto ha raggiunto una percentuale pari al 92,22%.

Indicatori e target

- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno; target: >=90% Raggiunto

4.6. Sistema di audit interno

L'Istituto anche nel 2023 ha continuato a partecipare attivamente ai lavori del Nucleo Audit Regionale istituito con DGR n. 1972/2019.

Nel 2022 è stata costituita formalmente la funzione di Internal Audit aziendale, incardinandola nello Staff del Direttore Generale, come da Deliberazione n. 285 del 9/11/2022. Con successiva deliberazione sono poi state specificate nel dettaglio le funzioni svolte dall'Internal Audit in linea con le determinazioni del Nucleo Audit Regionale.

Nel 2023, nell'ambito del Nucleo Audit Regionale, il Responsabile dell'Internal Audit ha contribuito alla stesura delle "Linee Guida regionali inerenti la definizione di un sistema di controllo sulle attività in ambito PNRR/PNC", adottate con Determinazione n. 23188 del 06 novembre 2023 dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare. Tali Linee guida hanno lo scopo di definire l'attività di verifica sull'effettivo espletamento dei controlli in ambito PNRR/PNC, che le Funzioni aziendali di Audit Interno sono chiamate a svolgere. In particolare si stabiliscono gli ambiti di verifica, gli step da seguire e gli strumenti di controllo da utilizzare. All'interno dello IOR si è quindi proceduto alla realizzazione degli step istruttori funzionali alla verifica tra i quali:

- la rilevazione del quadro degli interventi relativi alle progettualità PNRR/PNC con l'individuazione per ciascuno del Soggetto Attuatore e dello stato di realizzazione al 31/12/2023 (procedure di approvvigionamento concluso/o in corso, stato della rendicontazione delle spese) tramite l'interlocuzione con i Responsabili di Progetto. Con la rilevazione sono state individuate le procedure di approvvigionamento concluse al 31/12/2023 ed è stato rilevato che non sono state effettuate rendicontazioni della spesa alla stessa data;
- la formalizzazione con Deliberazione n. 25 dell'1/3/2024 di apposita check list finalizzata a realizzare il controllo sulle effettive verifiche condotte a cura dei Responsabili di Progetto sulle procedure di aggiudicazione, da un lato, e sugli aspetti contabili dall'altro;
- l'individuazione dei criteri di campionamento delle verifiche di internal audit da effettuare inizialmente sulle procedure di approvvigionamento concluse al 31/12/2023;
- lo svolgimento delle prime verifiche di internal audit sulle procedure di approvvigionamento concluse al 31/12/2023.

Indicatori e target:

- Istituzione della funzione aziendale di Audit interno: Raggiunto'.
- in ambito PNRR/PNC, le funzioni/strutture aziendali di Audit interno dovranno svolgere attività di controllo in relazione all'effettivo svolgimento dei controlli operativi - (c.d. di primo livello) connessi alle verifiche amministrativo/contabili – da compiersi ai fini della rendicontazione degli Investimenti/Sub-Investimenti/Linee di attività PNRR/PNC. Le modalità di effettuazione di tali attività di controllo saranno indicate dal Nucleo Audit regionale. Completamento attività di controllo al 31/03/2024, in relazione alla spesa rendicontata al 31/12/2023: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale. – Non applicabile in quanto non si sono effettuate rendicontazioni della spesa per progettualità PNRR/PNC al 31/12/2023 (vedasi verbale del Nucleo Audit Regionale del 28/02/2024).

4.7. Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Con riferimento agli obiettivi di programmazione regionale individuati dal paragrafo 4.7 della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1237 del 17/07/2023, recante “Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR per l'anno 2023”, si evidenzia quanto segue.

L’Istituto ha provveduto a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea in coerenza con la normativa nazionale, le indicazioni dell’Autorità Garante e il supporto del Data Protection Officer (DPO) di area metropolitana.

Indicatore n. 1:

Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l’implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie ...).

È stata avviata una ricognizione delle attività svolte relativamente alla telemedicina/teleconsulto/televisita, app. sanitarie, etc; è stata riscontrata una attività cospicua che in sintesi può essere descritta come segue:

- aggiornamento, attraverso atto deliberativo, del documento “Linee guida per l’applicazione del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 30.06.2003 n. 196”, integrando in particolare la parte relativa alle "Informazioni per il trattamento dei dati personali", circa la gestione delle prestazioni sanitarie per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria o sociale erogate attraverso strumenti informatici (telemedicina, teleconsulto ecc). In tale contesto sono state adottate e pubblicate nelle pagine web “privacy policy” le specifiche informative;
- attivazione della piattaforma applicativa SegnalER per la gestione delle segnalazioni relative alla sicurezza delle cure delle strutture sanitarie nella Regione Emilia-Romagna, con predisposizione dell’Informativa e della Valutazione d’impatto sulla protezione dei dati (DPIA) e nomina dei Responsabili del trattamento ex art. 28 del GDPR;
- avvio delle attività relative all’implementazione dei servizi di notifica e pagamento attraverso l’App IO in applicazione del principio di “privacy by design” (anche in relazione alla contrattualizzazione del fornitore quale responsabile di trattamento e alla analisi del processo ai fini della predisposizione dell’informativa agli interessati);
- avvio della sperimentazione relativa al teleconsulto riabilitativo, erogato attraverso la piattaforma HealthMeeting, con predisposizione di relativa Scheda informativa per il paziente.

Per quanto concerne il sistema RIS PACS unico di AVEC, su iniziativa dell’Azienda USL di Bologna è stato istituito un Gruppo di Lavoro con lo scopo di regolamentare dal punto di vista della tutela e della sicurezza del dato le modalità di accesso in Area Vasta.

È proseguito il coordinamento condiviso delle attività di implementazione e popolamento del Registro elettronico dei trattamenti.

Target: 100%. raggiunto

Indicatore n. 2:

Definizione dei profili di titolarità/responsabilità e/o contitolarità nell’attività di ricerca scientifica.

Nel corso del 2023 l’area della ricerca scientifica ha assorbito notevoli energie, con riferimento alla protezione dei dati. Alla luce del provvedimento dell’Autorità Garante del 30 giugno 2022 sono stati istituiti due Gruppi di Lavoro in area AVEC. Il primo GdL, nel mese di marzo 2023, ha licenziato un parere di chiarimento relativamente all’obbligo della Valutazione di impatto sulla protezione dei dati (DPIA) ed alla consultazione preventiva. Il secondo GdL è stato attivato nel mese di ottobre al fine di definire un nuovo modello di DPIA, maggiormente coerente con i provvedimenti dell’Autorità Garante, per l’attività di ricerca scientifica, da applicarsi in tutte le aziende di Area Vasta. Nell’ambito dei due Gruppi di Lavoro sopra richiamati e con incontri specifici, sono stati ampiamente esaminati i profili di titolarità/responsabilità e/o contitolarità nell’attività di ricerca che successivamente hanno trovato applicazione nei singoli casi.

Target: 100%. raggiunto

4.8. Piattaforme informatiche e investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

4.8.1. Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

L'Istituto Ortopedico Rizzoli ha continuato nel 2023 le azioni per l'alimentazione e la consultazione del Fascicolo Sanitario Elettronico in attuazione della DGR 1296/2020, affinché sia possibile firmare i referti di specialistica ambulatoriale, certificati di Pronto Soccorso e le lettere di dimissione come ultimo passo necessario per la trasmissione al FSE dei referti e lettere di dimissione prodotte dall'Istituto in formato CDA2 iniettato firmato digitalmente come previsto dalla DGR 1296/2020. E' stata inoltre introdotta in Istituto la funzionalità di raccolta del consenso alla consultazione con l'inserimento di circa quarantasette consensi da inizio 2023.

Nel corso del 2023, sono stati programmati gli interventi per l'attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l'infrastruttura nazionale, secondo la programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C2 I1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE).

Attualmente il link di accesso al FSE in consultazione da parte dei professionisti IOR è presente nella piattaforma integrata SIR2020 tramite il suo modulo trasversale di Dossier Sanitario Elettronico, garantendo l'accesso a tutti i medici che operano nelle varie articolazioni organizzative dell'Istituto. L'istituto ha infatti distribuito l'abilitazione alla consultazione dei documenti del FSE a tutti i medici che vi operano e ad alcuni infermieri selezionati nelle sedi di Bologna, di Argenta (FE) e di Bagheria (PA). Il valore attualmente presente in INSIDER deriva dall'aver considerato come denominatore il numero totale di operatori sanitari in attività comprensivo anche del personale sanitario non medico in toto. IOR ha avviato percorsi di formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE e degli strumenti necessari alla consultazione della documentazione sanitaria del paziente.

Indicatori e target Lepida:

- Documenti consultati: Numero di utenti che sono acceduti al Fascicolo Sanitario Elettronico sul numero di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE; Target: 70%
Valore AUSL BO: 77,02% (Fonte SIVER)
- Numero consensi registrati: Numero consenso alla consultazione valorizzato sul Numero totale dei FSE attivati; Target 80%
Valore AUSL BO: 87,3% (Fonte SIVER)
- Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE (*Per il 2023 si considerano i referti di laboratorio e radiologia*). Target: 90%
Valore IOR: 99,63% (Fonte SIVER)
- Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali firmati indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE (*Per il 2023 si considerano i referti del Gruppo A delle Linee guida del FSE 2.0: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione*). Target: 40%.
Valore IOR: 33,63% (Fonte SIVER) Si precisa che l'Istituto non produce *Certificati vaccinali e Schede singole vaccinazione*
- Gestione appuntamenti: Attivazione del servizio di invio al FSE degli appuntamenti interni e passati (anche annullati) con la gestione della data massima di annullamento. Target: Sì
Sì, si conferma.

4.8.2. Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 71

Accordo di Programma V fase, 1° stralcio

Accordo di Programma (AdP) V fase, 1° stralcio è stato sottoscritto tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Emilia-Romagna in data 29 luglio 2021. L'Accordo prevede la realizzazione di 38 interventi con le condizionalità procedurali e temporali di cui all'art. 20 L.67/88. A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase, 1° Stralcio le Aziende dovranno dare seguito a quanto previsto dalle procedure normative per la predisposizione della progettazione degli interventi e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie.

Per lo IOR gli interventi inseriti in questo Accordo di Programma sono i seguenti:

APC 32 - Rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche - day surgery e diagnostica per immagini

APC 33 – Implementazioni del sistema informativo ospedaliero e della Cartella Clinica Elettronica per dematerializzazione delle attività e della documentazione

Indicatori e target:

- Completamento dell'iter per l'ammissione a finanziamento degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase 1° stralcio entro dicembre 2023 Target: 100%

L'intervento APC32 - Rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche - day surgery e diagnostica per immagini è stato ammesso a finanziamento con Decreto Dirigenziale del Ministero della salute dell'08/08/2023 n. MDS-DGPROGS-191-08/08/2023

L'intervento APC33 è stato ammesso a finanziamento con Decreto dirigenziale del Ministero della Salute 8/3/2022 n. MDS DGPROGS/49/08/03/2023.

Accordo di Programma VI fase

La Giunta Regionale con Delibera n. 630 del 26/04/2023 recante l'“Approvazione degli interventi dell'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 L. N. 67/88 - VI fase” ha previsto il finanziamento di interventi strutturali impiantistici e piani di fornitura relativi ad acquisizioni di tecnologie biomediche.

Per lo IOR l'intervento inserito in questo Accordo di Programma è il seguente:

APE 17 - - Rinnovo Tecnologie Biomediche per Area Chirurgia

Indicatori e target:

- Predisposizione degli Studi di Fattibilità (SdF) e predisposizione schede relativamente alle acquisizioni delle tecnologie biomediche entro luglio 2023 al fine della definizione del documento programmatico relativo all'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari.

Target: 100%

Il piano di fornitura relativo all'intervento APE 17 Rinnovo Tecnologie Biomediche per Area Chirurgia è stato approvato con Deliberazione n. 189 del 17 luglio 2023

4.8.3. Interventi già messi finanziamento con decreto ministeriale (ex art. 20)

Le Aziende dovranno completare o fornire adeguata motivazione sottoscritta dal RUP e dal Direttore Generale del mancato completamento di tutti gli interventi finanziati con Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88) sottoscritti precedentemente al 2016 nonché adoperarsi per presentare le richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati, che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo.

Per lo IOR gli interventi inseriti negli Accordi di Programma che risultano ancora a residuo sono i seguenti:

H.28 - IOR. Reparto Chemioterapia Tumori Muscolo Scheletrici

H.29 - IOR Apparecchiature Day Surgery

AP.41 - Bologna IOR, Adeguamenti normativi e miglioramento comfort degenze

AP.42 - Bologna IOR, Aree supporto accoglienza utenti e dipendenti

APC 33 - IOR BO - Implementazioni del sistema informativo ospedaliero

➤ Indicatori e target

- Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016 entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) per l'anno 2023; target 100%
- Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati (salvo interventi per i quali è previsto un intervento complementare a quello principale e per interventi con contenziosi in corso).
Target: Richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati

Nel 2023, relativamente agli interventi di cui sopra:

H28: terminato e rendicontato = 100%;

H29: Sono state fornite le motivazioni relative al mancato completamento dell'intervento;

AP41: terminato e rendicontato = 100%;

AP42: Sono state fornite le motivazioni relative al mancato completamento dell'intervento;

APC 33: le acquisizioni e l'implementazione sono in corso.

[4.8.4. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 \(Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34\)](#)

Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è parte integrante del PNRR e ne deve rispettare i requisiti temporali. La gestione dei fondi di cui all'art.2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 è in capo alla "Unità per il completamento della campagna vaccinale e per l'adozione di altre misure di contrasto alla pandemia" (ex Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19).

Indicatori e target:

- Programmazione interventi: rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con le strutture centrali.
- Monitoraggio avanzamento e rendicontazione: riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precise.
Target: 100%

L'intervento riqualificazione del pronto soccorso (finanziamento art.2 l.34 /2020) - adeguamento definitivo alle linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera di emergenza è stato completato = 100%.

[4.8.5. Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3](#)

In apposita scheda (la cosiddetta scheda 3¹⁸) sono rappresentati gli interventi che non hanno copertura finanziaria ma che necessitano essere realizzati anche con una inevitabile, differenziata prospettiva temporale. A tale scopo, con un criterio di priorità nella loro realizzazione, sono individuati cinque interventi in edilizia sanitaria e in ammodernamento tecnologico di rilevanza strategica per l'Azienda. L'ordine di priorità, da 1 a 5, è indicativo e può, con debita motivazione del Direttore Generale, essere modificato in corso dell'anno e ovviamente negli anni successivi. Gli interventi rappresentati nella scheda 3 costituiranno riferimento per la Regione Emilia-Romagna per l'individuazione delle priorità e il conseguente assegnamento dei finanziamenti.

¹⁸ Si rimanda a specifica relazione sul Piano Investimenti, parte integrante del presente documento

Nella scheda 3 del Piano Investimenti sono stati rappresentati gli interventi non aventi copertura finanziaria 2023. Gli interventi effettuati in condizioni di urgenza ed indifferibilità, non previsti nell'iniziale programmazione, sono effettuati attingendo al capitolo delle opere urgenti ed indifferibili, secondo la disponibilità complessiva concessa da RER. Per gli stessi IOR garantisce la completa documentazione asseverante condizioni di urgenza, indifferibilità ed imprevedibilità.

4.8.6. Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione Salute

L'obiettivo assegnato dalla Regione prevede l'invio della documentazione contenente le informazioni necessarie per dare seguito in tempo utile alle richieste del livello nazionale.

La documentazione richiesta per l'intervento M6C2 1.2 Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile "Miglioramento Sismico delle strutture del "Monoblocco" e per i piani di sostituzione Grandi Tecnologie sono state trasmesse.

Per il 2023 IOR ha dato seguito alle attività necessarie per rispettare le condizionalità documentali e temporali previste dal PNRR Missione Salute.

E' stato installato un sistema radiologico nell'anno 2023 rispettando le previste scadenze. Nel 2024 è prevista l'installazione del secondo e della RM.

E' stata completata la progettazione e sono state avviate le opere propedeutiche ai lavori di Miglioramento Sismico delle strutture del Monoblocco.

4.8.7. Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza

Le Aziende sanitarie dovranno predisporre un progetto, approvato dal Direttore Generale, finalizzato a garantire l'accesso ai malati oncologici durante i giorni di terapia o di visita, nonché ai pazienti che presentano limitazioni temporanee o permanenti delle capacità motorie, alle donne in stato di gravidanza e alle neomamme, in attuazione della Risoluzione dell'Assemblea Regionale n. 2464 del 29 maggio 2019 e della Circolare n. 9 del 23/09/2019 – PG/2019/16091. Inoltre, la Circolare prevede l'aggiornamento della situazione relativa ai parcheggi presenti nelle pertinenze degli ospedali con cadenza annuale e la partecipazione attiva dei Mobility Manager (MM) aziendali al monitoraggio regionale sullo stato di avanzamento dei progetti. I criteri guida principali per la predisposizione del Progetto sono i seguenti:

- garantire l'accesso alla struttura sanitaria e la sosta gratuita agli pazienti/utenti sopra richiamati in una logica di promozione dell'autonomia delle persone più deboli;
- gestire l'accesso e la sosta dei dipendenti nel più ampio contesto delle azioni per la mobilità sostenibile che ogni Azienda sanitaria deve attivare allo scopo di favorire l'attività fisica e l'uso di mezzi ad impatto ambientale ridotto (es. bicicletta, trasporto pubblico).

Indicatori e target:

- Predisposizione del progetto di accesso e sosta presso le strutture sanitarie; target raggiunto: è stato realizzato il progetto e sono state eseguite le lavorazioni per le aree di sosta.
- Partecipazione attiva al monitoraggio dei progetti, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste; target raggiunto: partecipazione ai vari incontri dei Mobility Manager.

4.8.8. Tecnologie Biomediche

Durante il 2023 si è dato seguito alle azioni previste per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): al momento sono previste azioni per il rinnovo tecnologico delle grandi apparecchiature di diagnostica.

E' stato installato un sistema radiologico nell'anno 2023 rispettando le previste scadenze. Nel 2024 è prevista l'installazione del secondo e della RM.

Durante il 2023 si è previsto l'avanzamento e la chiusura degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase I stralcio statali di cui all'art. 20 L.67/88: gli interventi dedicati alle tecnologie biomediche sono 11, per una

quota del finanziamento di oltre 35 Milioni di Euro, per la maggior parte dedicati al rinnovo tecnologico (sostituzione di tecnologie obsolete), ma anche al potenziamento e alle tecnologie innovative.

L'intervento APC32 - Rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche - day surgery e diagnostica per immagini è stato ammesso a finanziamento con Decreto Dirigenziale del Ministero della salute dell'08/08/2023 n. MDS-DGPROGS-191-08/08/2023

Nel 2023 è stato formalizzato il Documento Programmatico con la sottoscrizione dell'Accordi di Programma (e delle relative schede specifiche) per gli interventi previsti nella VI fase, all'art. 20 L.67/88. Gli interventi dedicati al rinnovo delle tecnologie, prioritariamente in ambito chirurgico e specialistica ambulatoriale, sono 13, coinvolgono tutte le Aziende Sanitarie regionali, per una quota di finanziamento pari a 10 Milioni di Euro.

E' previsto un intervento dedicato al rinnovo di tecnologie biomediche in area chirurgica
Il piano di fornitura relativo all'intervento APE 17 Rinnovo Tecnologie Biomediche per Area Chirurgia è stato approvato con Deliberazione n. 189 del 17 luglio 2023

A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche Contabile (GAAC), proseguirà la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB-RER.

Sul versante dei flussi informativi, continuerà il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso.

Indicatori e target:

- *PNRR – Rinnovo tecnologico.* Indicatore: monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie. Target: comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell'ambito della M6C2 – 1.1.2 (Grandi Apparecchiature Sanitarie). Target 100% (con proiezione alla Milestone europea del 31/12/2024)
- *Sostenibilità economica – Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo; Target: 100%*
Istruttorie inviate nel 2023: sistema di imaging cone beam completo di navigatore e tavolo a sbalzo radiotrasparente (PG 0016893 del 13/11/2023)

4.8.9. Sistema Informativo

Il sistema informativo sanitario regionale si sta ampliando sempre di più alle nuove e molteplici esigenze attraverso la revisione di alcune rilevazioni già esistenti, l'attivazione di nuove rilevazioni e l'integrazione di altre, al fine di garantire i flussi strategici necessari al governo del servizio sanitario e di mantenere gli standard qualitativi finora raggiunti.

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.

In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto:

- questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005
- il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).

Indicatori e target

Tempestività nell'invio dei dati:

- *Indicatori di valutazione:*
flussi SDO (Target: >88%), Valore IOR: 99,65% (Fonte SIVER)
ASA no DSA (Target: >95%), Valore IOR: 96,85% (Fonte SIVER)

FED (Target: >85%), Valore IOR: 94,6% (Fonte SIVER)
PS (Target: >95%), Valore IOR: 99,96% (Fonte SIVER)
DiMe (Target: >90%), Valore IOR: non disponibile in SIVER
AFO (Target: >85%) Valore IOR: 98,8% (Fonte SIVER)

- Indicatori di osservazione: flussi DSA in ASA Valore IOR: 12,82% in SIVER

SDO

- Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione - Target <= al 5% (segnalazione 0159 campo B018) (OSSERVAZIONE)
Valore IOR: 0,94% (Fonte SIVER)

Flusso FED, AFO, DiMe

- Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate - Target 100% raggiunto

Flusso DBO

- Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le aziende) – Target 85% 35,73% . La percentuale di copertura DBO su ASA risente dell'abolizione nel 2023 del "valore non noto" nei dati clinici. Il software log80, anche se adeguato fin da subito al nuovo requisito, avrebbe richiesto correzioni manuali e puntuali. Per correggere questa problematica si è provveduto nell'ultimo trimestre 2023 ad intervenire sul software inibendo l'utilizzo di DBO pregressi incompleti o con valori errati in nuovi DBO.

Flusso ASA e Ricette dematerializzate

- Numero di prestazioni di specialistica prescritte con ricetta dematerializzata con stato “chiuso” riscontrato sul SAR/SAC sul numero di prestazioni di specialistica “dematerializzate” erogate e rendicontate nel flusso ASA (Target: 95%): continuano gli approfondimenti con i fornitori al fine di individuare azioni correttive per migliorare la percentuale di ricette dematerializzate chiuse.

5. Le attività presidiate dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

5.1. Sistema ricerca e innovazione regionale

La mission di ricerca dello IOR, complementare a quella dell’assistenza di un IRCCS quale è il Rizzoli, si sviluppa secondo il corrente Programma Triennale Nazionale della Ricerca Corrente, che contiene le Linee di Ricerca dello IOR, approvate per il triennio 2022-2024: Oncologia Muscolo-scheletrica, Ortopedia Rigenerativa e Ricostruttiva, Tecnologie Innovative per la Chirurgia delle Patologie dell'apparato muscoloscheletrico, Patologie Ortopediche a carattere infiammatorio, infettivo, degenerativo e/o genetico.

Gli obiettivi di ricerca dell'IRCCS sono quindi quelli indicati nel Programma Triennale, che vengono rendicontati annualmente al Ministero della Salute.

A seguito dell'insediamento della nuova Direttrice Scientifica, come previsto dalla normativa sugli IRCCS, è stato istituito il nuovo Comitato Tecnico Scientifico (CTS), che ha funzioni consultive e di supporto tecnico-scientifico all’attività clinica e di ricerca.

In coerenza con la **Riforma degli IRCCS**, avvenuta con d.lgs. 200/2023, lo IOR ha adeguato i propri atti di organizzazione entro marzo 2023 e definito la sezione Ricerca del PTFP entro aprile 2023.

In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende e gli Enti del SSR sono chiamati a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:

- supporto alle attività del Comitato Etico, con particolare attenzione alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER da parte delle segreterie locali e degli uffici ricerca delle Aziende sanitarie ed al supporto ai ricercatori da parte delle figure di amministrazione di sistema e data manager individuati a livello aziendale. Obiettivo specifico è il caricamento esaustivo del Parere del CE; indicatore: N° studi con parere espresso/N° studi con fattibilità chiusa; (std: valori mancanti < 10%); valore IOR: tutti gli studi sono stati inseriti; zero valori mancanti - raggiunto.
- Assicurare la partecipazione al gruppo di lavoro regionale delle Infrastrutture della Ricerca per collaborare alla definizione di progetti formativi sul tema ricerca sanitaria. = partecipazione a tutti gli incontri proposti - raggiunto.

5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Equità in tutte le politiche e medicina di genere

Gli obiettivi, indicatori e target previsti per il 2023 sono:

- Proseguire le procedure di equity assessment in riferimento agli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione
- Collaborare alla mappatura regionale delle prassi di diversity management, anche tramite la partecipazione dei referenti aziendali ai relativi incontri di coordinamento.

Nel corso del 2023, il tavolo tecnico IOR Equità e medicina di genere si è riunito allo scopo di rendicontare le attività implementate nel 2022 e di approvare il piano delle azioni 2023. Sono proseguite le attività per l'applicazione dell'Health Equity Audit (HEA) ai pazienti affetti da sarcomi dell'osso e delle parti molli, in continuità con l'EURACAN, la rete per i tumori solidi rari. L'Istituto, attraverso la referente aziendale, ha partecipato a tutti gli incontri del coordinamento regionale.

Per quanto riguarda il diversity management, l'Istituto ha partecipato agli incontri del coordinamento regionale finalizzati alla definizione di una mappatura regionale delle prassi di diversity management da realizzare nel corso del 2024.

Progetto regionale Telemedicina

Nel corso del 2023, è stata rinnovata la composizione del gruppo regionale di telemedicina (determinazione n. 24043 del 16 dicembre 2021 in attuazione della delibera 1227/2021), costituito da rappresentanti regionali ed aziendali degli ambiti relativi all'assistenza territoriale, ospedaliera e dell'area tecnico-informatica al fine di favorire in modo omogeneo e condiviso, lo sviluppo dei servizi di telemedicina sul territorio regionale. Verranno altresì avviati tavoli tecnici con i professionisti aziendali finalizzati alla pianificazione e sviluppo della futura piattaforma regionale di telemedicina e condotta una survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o consolidate a livello locale.

Indicatori e target:

- Assicurare la partecipazione al gruppo di lavoro regionale di telemedicina e ai gruppi tecnici di professionisti che verranno costituiti su tematiche specifiche ; target: almeno 2 incontri
- Assicurare la partecipazione alla survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o consolidate, a livello locale

I referenti sono a disposizione per la partecipazione al gruppo di lavoro.

Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo in Emilia-Romagna; tali linee di indirizzo sono state poi riprese da progetti specifici del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019 e

nell'ambito del recepimento a livello regionale del Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza 2017-2020 (DGR 1021/2018) e della sua proroga. Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).

Gli elementi a cui dare priorità sono:

- sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SiChER);
- sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER;
- sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Al fine di facilitare il monitoraggio delle attività svolte nelle aziende sanitarie, è stato definito un indicatore combinato che consenta di valutare contestualmente i diversi livelli di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti. Tale indicatore combinato, che può raggiungere un valore massimo di 20 punti, viene calcolato sommando i punteggi delle seguenti quattro componenti:

- (1) **SiChER** (% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza: $\geq 75\%$ di interventi sorvegliati);
- (2) Igiene mani rilevata attraverso l'applicazione **MAppER**: ≥ 90 osservazioni per 10.000 giornate di degenza;
- (3) Consumo di soluzione idroalcolica (**CSIA**): ≥ 25 litri per 1000 giornate di degenza;
- (4) **IPCAF** ≥ 600 punti/azienda.

- Indicatore e target:

Punteggio dell'indicatore combinato sulla prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti ≥ 15 punti

Elementi prioritari di cui si è perseguito il costante supporto e miglioramento anche per il 2023:

Sistema di Monitoraggio Infezioni sito chirurgico SiChER.

L'Istituto Ortopedico Rizzoli aderisce al sistema di monitoraggio per la Sorveglianza delle Infezioni del Sito Chirurgico in Emilia-Romagna (SiChER), i cui obiettivi sono quelli di: ridurre la frequenza delle infezioni del sito chirurgico; adottare criteri standardizzati per la diagnosi di infezione; rilevare informazioni utili a calcolare i tassi di infezione tenendo conto del volume di attività di ogni specifica Unità Operativa, del rischio intrinseco del paziente e del rischio legato al tipo di intervento chirurgico; permettere agli ospedali partecipanti di confrontare i propri dati di incidenza delle infezioni al fine di migliorare le pratiche assistenziali.

Le procedure SiChER monitorate presso lo IOR rientrano nelle seguenti categorie NHSN: Fusione vertebrale, Protesi di anca, Protesi di ginocchio, Chirurgia toracica.

Per l'anno 2023 la copertura SiChER e i dati risultanti di incidenza si sono mantenuti in linea con i dati regionali e i riferimenti di letteratura. In attesa del consolidamento del dato di sorveglianza e della restituzione da parte della RER, si conferma una copertura corrispondente al pregresso dato del 90%.

MAppER - Monitoraggio informatizzato dell'adesione all'Igiene delle Mani

Operatori sanitari, formati e abilitati, osservano il comportamento dei professionisti sanitari sul luogo di cura, seguendo i 5 momenti indicati dall'OMS e inseriscono le informazioni nell'applicazione web regionale "MAppER" per ottenere un immediato riscontro sui dati registrati. La raccolta dei dati confluisce in un database regionale che permette di monitorare la corretta applicazione delle procedure per l'igiene delle mani.

Lo IOR ha partecipato fin da subito alla fase di sperimentazione sul campo avvenuta tra gennaio e settembre 2021 insieme ad AUSL di Imola e AUSL della Romagna.

Per quanto riguarda l'adesione alla campagna regionale e OMS sull'igiene delle mani: la percentuale complessiva di adesione rispetto alle opportunità è passata dall'84% del 2021, a valori che attualmente si attestano superiori all'87% per la Sede di Bologna, oltre il 95% a Bagheria e pari a 85,5% presso Argenta.

Anche nell'anno 2023 sono state organizzate delle iniziative per la Giornata Mondiale dell'Igiene delle Mani il 5 maggio con diffusione di materiali informativi incontri con l'utenza attraverso l'allestimento di stand. Gli eventi vengono pubblicati sul sito internet aziendali e rientrano nelle progettualità condivise tra le Aziende sanitarie della Regione.

Sorveglianza del Consumo di Soluzione Idro-Alcolica (CSIA)

Il consumo di soluzione idro-alcolica è considerato un indicatore indiretto del grado di adesione alla pratica dell'igiene delle mani. Attraverso i dati di approvvigionamento da parte dei reparti forniti dalla Farmacia, corrispondente al consumo periodico per centro di costo, vengono ricavati i litri totali consumati annualmente e per periodo. Il Controllo di gestione comunica il dato delle giornate di degenza (gdd) prodotte dall'istituto.

Il consumo di soluzione idroalcolica si mantiene alto nelle varie realtà aziendali, al di sopra dello standard regionale come indicatore indiretto del buon grado di adesione alla pratica dell'igiene delle mani.

Per l'anno 2023 il consumo si è attestato a 25,5 L/1000 gdd.

E' in corso l'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (*Guidelines on core components of IPC programmes*) attraverso l'utilizzo di **IPCAF** (*Infection Prevention and Control Assessment Framework*) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. Lo IOR ha partecipato alla valutazione Regionale per l'anno 2022 (punteggio 725) e ha proseguito nel miglioramento degli score delle varie componenti per il 2023 (cfr. documento RER: Indicatori di valutazione dei programmi aziendali per la gestione del rischio infettivo), totalizzando uno score di livello avanzato pari a 757,5 punti.

Il monitoraggio degli elementi che compongono l'indicatore combinato di valutazione del livello di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti ha mantenuto per il 2023 uno score elevato, prossimo ai 20 punti.

5.3. Sicurezza delle cure

Nelle modalità previste dalle "Linee indirizzo per elaborazione del Piano-Programma annuale per la Sicurezza delle Cure e della rendicontazione annuale nelle organizzazioni sanitarie della Regione Emilia-Romagna", diffuse con nota regionale (Prot. 18/04/2023. 0376598.U) ed in ottemperanza a quanto previsto dal DM 19/12/2022 è stato elaborato il nuovo Piano programma aziendale per la sicurezza delle cure, condiviso nell'ambito del collegio di direzione e deliberato (Deliberazione n. 208 del 28/07/2023)

In riferimento all'ambito della sicurezza in chirurgia nel 2023 sono state effettuate 49 Osservazioni dirette in sala operatoria che hanno coinvolto l'attività chirurgica di 11 Unità operative svoltesi nelle differenti sale del Blocco operatorio. Le osservazioni come di consueto finalizzate al rilievo di criticità rispetto alla corretta applicazione della check-list SOS-Net, hanno posto in luce alcuni aspetti necessitanti di interventi correttivi prioritari:

- ✓ la non costante presenza della figura del chirurgo nella fase di SIGN IN
- ✓ Near miss ed eventi avversi rilevati/segnalati nel percorso di confezionamento/etichettatura dei prelievi intra-operatori

È stato dunque definito un Piano di miglioramento (con sviluppo 2024/2025) riferito in modo particolare al superamento di queste due criticità.

Anche nel 2023 il livello di adesione degli operatori all'utilizzo della checklist di sala operatoria come strumento di controllo è stato soddisfacente, avendo raggiunto l'obiettivo previsto di copertura SDO e di linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4.

Per promuovere la sicurezza delle cure in ambito territoriale e nei processi di continuità assistenziale e/o transizione di cura ospedale/territorio è stato richiesto agli IRCSS/strutture ospedaliere di effettuare almeno un'analisi proattiva dei rischi mediante la tecnica FMEA di un processo relativo a continuità assistenziale e/o transizione di cura ospedale/territorio. La direzione sanitaria aziendale, segnatamente con l'UO di Risk Management e Governo clinico ha deciso di analizzare il percorso (*ESD Early Supported Discharge -fast*) di attivazione di continuità fisioterapica domiciliare per pazienti operati per frattura di femore. L'analisi, condotta con i referenti clinici ed infermieristici del percorso, ha consentito di evidenziare alcune attività/fasi del percorso connotate da un funzionamento non ottimale e dunque meritevoli di interventi correttivi definiti da specifico Piano.

L'Istituto ha messo in atto proficuamente le attività propedeutiche (formazione referenti/operatori e allestimento dell'assetto delle infrastrutture informatiche) per l'implementazione della nuova piattaforma regionale "SegnalER" dedicata alla raccolta delle segnalazioni di eventi collegati alla sicurezza delle cure al fine di integrare le diverse fonti informative. Il nuovo strumento di segnalazione è stato dunque avviato e reso disponibile per gli operatori da Agosto 2023, gestendo da allora al 31/12/2023 155 segnalazioni sul totale di 255 ricevute nel 2023.

Indicatori e target:

1. Elaborazione e formalizzazione del Piano annuale sicurezza cure e gestione rischio sanitario come richiesto dal DM 19/12/2022: SI_ realizzato
2. Realizzazione di un piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia a seguito di osservazioni dirette effettuate in almeno 3 blocchi operatori mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare"; Piano= sì; Target: Osservazioni/aa: ≥ 30 _ SI. Realizzate 49 OSSERVAZIONI e definito il Piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia
3. Effettuazione della check list di sala operatoria: linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4; target $\geq 90\%$; SI_ I dati disponibili da monitoraggio RER mostrano il raggiungimento del target (fonte RER: primi nove mesi 2023)
4. Per IRCSS: analisi proattiva dei rischi in almeno 1 processo relativo a continuità assistenziale e/o transizione di cura FMEA/anno _ Realizzata FMEA sul Percorso (*ESD Early Supported Discharge -fast*) di attivazione di continuità fisioterapica domiciliare per pazienti operati per frattura di femore
5. Partecipazione all'implementazione della piattaforma regionale "SegnalER". SI_ già avviato l'utilizzo da parte di tutti gli operatori per l'effettuazione delle segnalazioni di incident reporting e per tutte le categorie di eventi avversi previste dalla piattaforma, ivi comprese le segnalazioni URP.

5.4. Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Nel 2023 è proseguito l'impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, con particolare riferimento a: "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale" (circolare PG 786754/2016); "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558/2018); "Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari" (determinazione n. 801/2021); "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" (determinazione n. 4125/2021).

IOR ha promosso la diffusione delle buone pratiche anche tramite la formazione da parte dei professionisti sanitari, stimolando la fruizione delle iniziative formative, disponibili per tutte le aziende sanitarie sulla piattaforma regionale "e-llaber" (<https://www.e-llaber.it/>).

Nel 2023 si sono realizzati i percorsi previsti dal progetto trasversale per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali. Nel 2023 è già stato organizzato un seminario di approfondimento sulle lesioni da pressione. Al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute partecipano tre referenti aziendali IOR (referente DS/Risk Management, referente SAITeR, referente riabilitazione).

<i>Indicatore</i>	<i>Target</i>	<i>Valore IOR 2023</i>
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle cadute, della contenzione, delle lesioni da pressione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati	$\geq 30\%$	Prevenzione delle cadute = 57% Contenzione = 65% Lesioni da pressione = 38%
Numero di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	≥ 1	effettuate 3 edizioni
Numero di referenti aziendali partecipanti al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	≥ 1	≥ 1

Nell'ambito del monitoraggio del percorso FAD risulta importante sottolineare come negli anni 2021 e 2022 è stata fortemente raccomandata la partecipazione di tutto il personale assegnato alle degenze. Nell'anno 2023 è stata rinforzata l'importanza della partecipazione alla formazione, rivolgendosi prevalentemente ai professionisti che non avevano ancora frequentato il corso nel biennio precedente e al personale neoassunto.

Nel 2023 sono state organizzate tre edizioni di un seminario di approfondimento sulle lesioni da pressione denominato "Le medicazioni: Caratteristiche e criteri sul loro corretto utilizzo e indicazioni sulla compilazione della CCE".

5.6. Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Gli obiettivi 2023 hanno riguardato i seguenti ambiti:

- effettuare attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali e l'aderenza ai requisiti specifici applicabili e utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna per attivare azioni di miglioramento di livello aziendale;
- sostenere l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER, garantendo l'adesione dei Valutatori regionali afferenti alle Aziende, a seguito di convocazione formale, e la loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche.

Indicatori e target:

- Produzione e invio di una relazione sintetica delle attività di audit/autovalutazione
E' in fase di autovalutazione dei seguenti requisiti specifici: "Requisiti specifici Genetica medica" presso la SC Malattie Rare scheletriche e "Requisiti specifici Medicina interna" presso la SSD Medicina e Reumatologia;

Attività di autovalutazione:

- Autovalutazione periodica delle reti di riferimento europee ERN in linea con quanto definito nella "Decisione di esecuzione della Commissione (2014/287/UE) del 10 marzo 2014", nella "Decisione delegata della Commissione 2014/286/EU del 10 marzo 2014" e nella "Decisione di esecuzione della Commissione (2019/1269/UE) del 26 luglio 2019"
- Autovalutazione ERN EURACAN (Healthcare Provider) con il coinvolgimento di diverse Articolazioni Organizzative (SC Clinica Ortopedica e Traumatologica III a prevalente indirizzo Oncologico, SC Radiologia diagnostica ed interventistica, SC Chirurgia Vertebrale, SC Osteoncologia, Sarcomi dell'osso e dei tessuti molli, e Terapie Innovative, SSD Anatomia e

Istologia Patologica, SSD Laboratorio di Oncologia Sperimentale, SC Anestesia e terapia intensiva post operatoria e del dolore, Centro Risorse Biologiche)

- Autovalutazione ERN BOND (Network coordinator) con il coinvolgimento della SC Malattie rare scheletriche e del Centro Risorse Biologiche
- Autovalutazione ERN BOND (Healthcare Provider) con il coinvolgimento della SC Malattie rare scheletriche e del Centro Risorse Biologiche
- Autovalutazioni requisiti specifici accreditamento sanitario regionale presso le seguenti strutture
SSD Medicina e reumatologia (requisiti Medicina interna)
SC Malattie Rare Scheletriche (requisiti Genetica Medica)

Attività di Audit esterno:

- Audit on-site ERN EURACAN (Healthcare Provider)
- Audit di rinnovo della Certificazione ISO 9001:2015 aziendale e in particolare nelle seguenti strutture: SSD Laboratorio di Oncologia Sperimentale, SC Laboratorio Analisi del Movimento e Valutazione funzionale protesi, SC Laboratorio Immunoreumatologia e Rigenerazione tissutale, SC Osteoncologia, Sarcomi dell'osso e dei tessuti molli, e Terapie Innovative, SC Malattie rare scheletriche, SSD Anatomia e Istologia Patologica, SSD RAMSES - Studi preclinici per la medicina rigenerativa dell'apparato muscolo-scheletrico, SSD Patologia delle Infezioni Associate all'Impianto, SC Scienze e Tecnologie Biomediche e Nanobiotecnologie, SC Scienze e tecnologie chirurgiche, Centro Risorse Biologiche, SSD Reumatologia e Medicina interna
- Audit di accreditamento CNT del Programma trapianto CSE
- Audit dei Coordinamenti Ospedalieri Procurement (COP) a cura del CRT per quanto riguarda l'attività di espianto delle cornee

Attività di Audit interno con diversi requisiti di riferimento:

- Requisiti delle norma ISO 9001:2015: SSD Laboratorio di Oncologia Sperimentale, SC Laboratorio Analisi del Movimento e Valutazione funzionale protesi, SC Laboratorio Immunoreumatologia e Rigenerazione tissutale, SC Osteoncologia, Sarcomi dell'osso e dei tessuti molli, e Terapie Innovative, SC Malattie rare scheletriche, SSD Anatomia e Istologia Patologica, SSD RAMSES - Studi preclinici per la medicina rigenerativa dell'apparato muscolo-scheletrico, SSD Patologia delle Infezioni Associate all'Impianto, SC Scienze e Tecnologie Biomediche e Nanobiotecnologie, SC Scienze e tecnologie chirurgiche, Centro Risorse Biologiche, SSD Reumatologia e Medicina interna
 - Requisiti di accreditamento del Programma trapianto CSE: Unità Clinica
 - Requisiti regionali di Accreditamento delle strutture di ricerca industriale e trasferimento tecnologico appartenenti alla Rete Alta Tecnologia dell'Emilia-Romagna: Dipartimento Rizzoli-RIT (Research, Innovation & Technology)
- Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale scaturite dall'attività di audit/autovalutazione. Presso le strutture di cui sopra saranno attivate Azioni di miglioramento;
 - Revisione/formalizzazione di alcuni processi con revisione/elaborazione di procedure/Istruzioni operative aziendali:
 - Gestione richieste materiale biologico e dati al Centro Risorse Biologiche IOR
 - Gestione della Farmacovigilanza
 - Dispositivovigilanza
 - Gestione delle visite specialistiche reumatologiche
 - Modalità di gestione delle attività di consulenza di Medicina Generale
 - Gestione del processo di pulizie e sanificazione
 - Gestione degli espianti di cornea
 - Gestione POCT
 - In linea con l'Audit di rinnovo dell'accreditamento del SIMTAMBO effettuato da RER nel 2022 (report 2023) si è completato l'implementazione del PBM (Patient Blood Management) con la formalizzazione del Maximum surgical blood order schedule (MSBOS); inoltre si è formalizzato,

ad integrazione della Procedura SIMTAMBO, un Istruzione Operativa per la gestione dell'anemia nel periodo postoperatorio.

- Nell'ambito degli audit interni presso i Laboratori di Ricerca è emerso la necessità di attivare un azione di miglioramento relativa alla Gestione del Rischio nei progetti di ricerca e studi clinici. Nel mese di dicembre è stato promosso un evento formativo con approfondimento dell'approccio internazionale, compreso quanto previsto nei Bandi di ricerca europei, e delle Guideline for Good Clinical Practice ICH E6 (R3) Draft
- Avvio di un azione per strutturare un sistema di definizione delle competenze e delle rispettive valutazione partendo da due contesti (Centro Risorse Biologiche e Unità Clinica del Programma Trapianto CSE) nei quali la normativa di riferimento fornisce alcune indicazioni specifiche relativa alle competenze (UNI EN ISO 20387:2020 "Biotecnologie – Biobanking – Requisiti generali per il biobanking", compreso la RT-38 rev.00 del 30/09/2020 – Prescrizioni per l'accreditamento delle Biobanche di ricerca e sviluppo di ACCREDIA, e Accordo Stato Regioni N. 49/CSR/2021 del 5 maggio 2021 concernente "Revisione dell'Accordo Stato Regioni 10 luglio 2003 (Rep. Atti 1770/CSR), in attuazione dell'articolo 6, comma 1, del decreto legislativo 6 novembre 2007, n. 191, per la definizione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici e delle linee guida di accreditamento delle strutture afferenti al programma di trapianto di cellule staminali emopoietiche (CSE)".

5.7. La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

La formazione è una leva strategica delle organizzazioni e le azioni formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona/asincrona, formazione sul campo, residenziale), sono quelle più in grado potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, in coerenza con quanto richiesto dall'Osservatorio della formazione continua in sanità.

Pertanto, deve essere assicurato il sostegno ad attività formative blended in cui siano previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo.

Indicatore 2023: *Formazione erogata blended con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo [std: almeno 3 eventi].*

Indicatore 2023: Formazione erogata blended nel 2023:

- 2023-1925 Gestione dell'emergenza intraospedaliera e del paziente ricoverato in TIPO
- 2023-1964 L'adesione alla buona pratica dell'igiene delle mani e utilizzo della nuova Piattaforma Mapper
- 2023-1873 Monitoraggio continuo dei processi produttivi della SSD Anatomia e Istologia Patologica secondo la norma ISO 9001: 2015
- 2023-1913 La gestione clinico-assistenziale del paziente oncologico: assistenza sicura e di qualità del personale di supporto
- 2023-1933 Riconoscere lo stress: l'attenzione che cura e si prende cura
- 2023-2006 Gestione e sviluppo del team
- 2023-2002 Evoluzione e prospettive del Case Management: approfondimenti

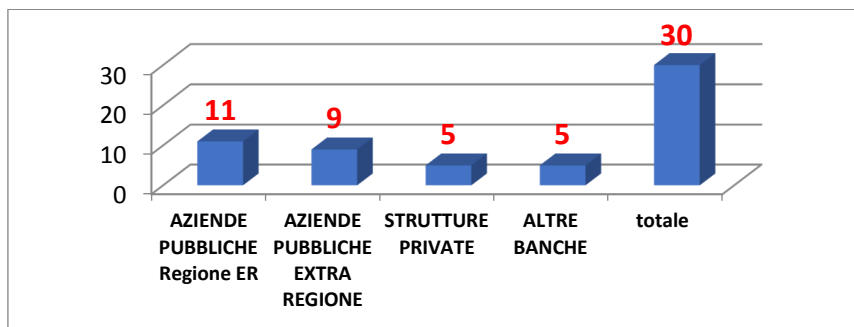
Per ogni evento indicato è stata programmata una fase di valutazione di trasferibilità/impatto organizzativo che verrà svolta nel corso del 2024.

Allegato 1 - RENDICONTO ANNO 2023 DELLA BTM IOR PER LE ATTIVITA' DI PRELIEVO, PROCESSAZIONE E TRAPIANTO

PRINCIPALI OBIETTIVI RAGGIUNTI

L'attività di donazione di tessuto muscoloscheletrico risulta in ripresa, anche se il numero di donazioni risulta ancora inferiore al rispetto al periodo *pre Covid*. La donazione da vivente è aumentata rispetto al 2022, grazie all'attività di incentivazione alla donazione, costantemente promossa dalla Banca del tessuto muscoloscheletrico (BTM) a vari livelli. In ambito nazionale è attuata attraverso il mantenimento di rapporti convenzionali interaziendali per lo scambio di tessuto muscoloscheletrico, che vedono coinvolte numerose Strutture Sanitarie pubbliche e private. Nel corso del 2023 sono stati rinnovati 20 accordi interaziendali e 7 sono attualmente in fase di rinnovo. In ambito regionale, a seguito di un percorso formativo ad hoc effettuato in collaborazione con il CRT, sono state attivate alcune sedi di prelievo afferenti alla AUSL di Modena. In ambito aziendale si registra un significativo livello di attività presso la sede IOR di Argenta (FE), attivata a fine 2022, e risulta recentemente completato il percorso organizzativo per la sede IOR a Bagheria (PA). Nel corso dell'anno sono stati revisionati i protocolli di screening per malattie trasmissibili dei potenziali donatori, attivando un accordo interaziendale con l'IRCCS AOU BO per l'esecuzione delle analisi presso l'Unità Operativa di Microbiologia Unica Metropolitana settore Sierologia - Centro di riferimento regionale per le emergenze microbiologiche (CRREM). Sono state costantemente adottate le misure di prevenzione della trasmissione di SARS Cov 2 attraverso la donazione di tessuti da vivente, secondo gli aggiornamenti trasmessi periodicamente dal CNT. Nei primi mesi del 2023 non è stato però possibile accettare alcune donazioni, in quanto la difformità dei protocolli regionali per l'ammissione dei pazienti al trattamento chirurgico non consentivano di effettuare lo screening secondo le indicazioni in vigore. Il problema è stato superato successivamente, con l'aggiornamento delle indicazioni specifiche. Nell'attività di prelievo da donatore cadavere si registra un aumento del numero di donatori e dei segmenti prelevati: nel corso dell'anno la BTM ha risposto costantemente all'offerta donativa, partecipando con la propria équipe alle diverse offerte ricevute nel territorio regionale e nella Regione Toscana. La qualità delle donazioni incide sulla gamma di lavorazioni possibili e sulla disponibilità di tessuto "pregiato" (menischi, tendini, allograft fresh, cartilagini in alcool, segmenti per oncologia) oltre alla possibilità di fornire segmenti custom per richieste particolari. In controtendenza rispetto al 2022 è diminuita l'età dei donatori e migliorata la qualità dei tessuti, consentendo la raccolta di un maggior numero di tessuti osteocondrali. Il numero di tessuti prelevati non ha comunque garantito la possibilità di soddisfare tutte le richieste di tendini e tessuti fresh, e ha comportato la necessità di autorizzare alcune forniture presso banche tessuti, site in altre regioni italiane. Il numero di tessuti sottoposti a lavorazione in clean room ed il numero di tessuti distribuiti mostrano un incremento, soprattutto a carico di tessuti con proprietà osteoinduttive. L'attività di lavorazione viene comunque modulata bilanciando la tipologia di prodotti realizzabili e le richieste formulate dai chirurghi, ma sempre focalizzata sugli aspetti qualitativi e sul progresso tecnologico. Per ottimizzare gli impianti e rispondere ad esigenze chirurgiche specifiche, sono stati distribuiti numerosi innesti realizzati mediante tecniche di segmentazione manuale, fra cui microstecche per interventi *Grice*, che consentono di ridurre i tempi chirurgici, offrendo una maggiore qualità del tessuto osseo.

CONVENZIONI PER L'INCENTIVAZIONE ALLA DONAZIONE LO SCAMBIO E/O LA LAVORAZIONE DI TMS



L'attività di lavorazione di tessuto muscoloscheletrico continua ad essere eseguita anche in conto terzi, per altre banche regionali (sedi di Torino, Treviso, Milano), secondo specifici accordi convenzionali. Con la Banca della Regione Piemonte è stato formalizzato un ulteriore accordo per il trasferimento dei tessuti, in caso di chiusura definitiva o temporanea della loro sede. La valorizzazione del magazzino dei tessuti muscoloscheletrici idonei alla distribuzione è aumentata in funzione del maggior numero di segmenti prelevati e dell'incremento della produzione a favore di segmenti maggiormente manipolati, come le paste osteoinduttive, che prevedono la combinazione di osso umano con biomateriali termoplastici.

DATI DI ATTIVITA'¹⁹

DONAZIONI

TIPO DONAZIONE	DONATORI 2019	DONATORI 2020	DONATORI 2021	DONATORI 2022	DONATORI 2023
HB	60	56	51	43	48
HB da BANCHE	6	4	9	3	3
NHB	35	38	54	47	52
NHB da BANCHE	1	4	3	1	1
VIV	770	390	321	395	494
VIV da BANCHE	146	97	114	114	103
Totale	1018	589	552	603	701

PRELIEVI DA DONATORE CADAVERE

Segmenti prelevati	2019	2020	2021	2022	2023
Femori	185	184	196	172	195
Tibie	189	193	201	180	198
Peroni	129	81	63	81	62
Omeri	37	48	39	22	16
Radi-Ulne-Clavicole-Scapole	28	13	18	14	19
Emibacini/Creste	140	106	108	80	112
Fasce-Tendini	807	448	415	432	613
Osteocondrale Fresco	1	4	0	1	7
Segmenti piede	18	4	14	0	10

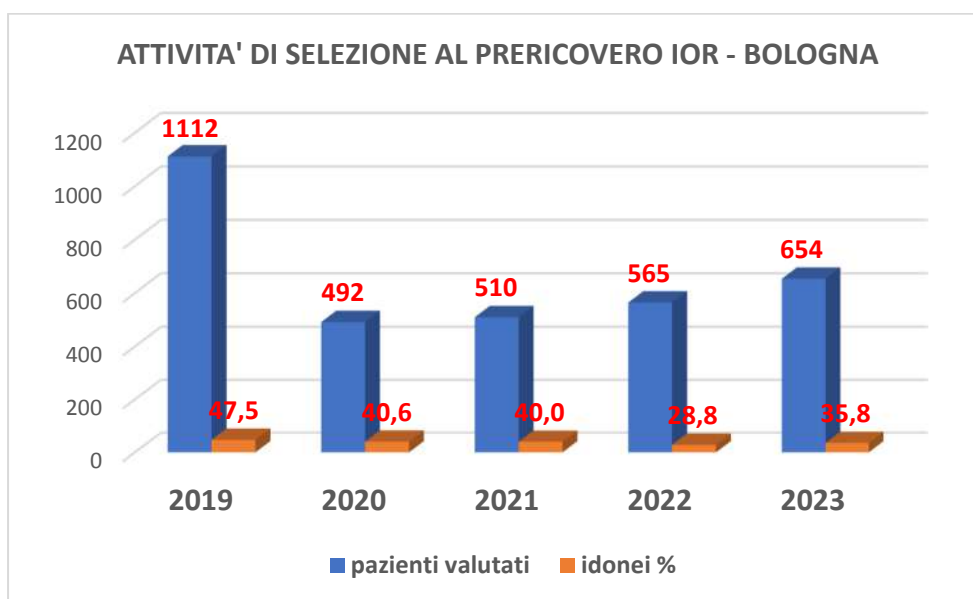
¹⁹ I dati di attività sono estrapolati da "Donor Manager".

Sterno	0	0	2	0	0
Tessuto adiposo	0	0	0	0	0
Biopsie per controllo qualità	3	4	3	0	0
Altro	16	6	1	7	7
Totale	1553	1093	1060	989	1239
N° donatori	95	94	105	90	100

PRELIEVI DA DONATORE VIVENTE

Epifisi femorali da donatore vivente	2019	2020	2021	2022	2023
Istituto Ortopedico Rizzoli	418	201	123	124	243
Strutture sanitarie regionali	184	87	63	152	175
Strutture sanitarie extra RER	85	32	66	59	31
Totale	687	320	252	335	449

Presso lo IOR si evidenzia un aumento dell'attività del pre ricovero per la selezione del donatore vivente di epifisi femorale ed un aumento di pazienti idonei alla donazione, per età o per anamnesi. L'incremento di epifisi raccolte è determinato anche dalla proficua attività di selezione e prelievo svolta presso la sede IOR di Argenta, in cui il percorso di donazione era stato perfezionato ed attivato a fine 2022.



Tessuto autologo da donatore vivente	2019	2020	2021	2022	2023
Istituto Ortopedico Rizzoli	0	0	0	0	0
Strutture sanitarie regionali	26	23	25	35	22
Strutture sanitarie extra RER	61	50	50	32	35
Totale	87	73	75	67	57

Totale prelievi donatori viventi (autologo + omologo)	2019	2020	2021	2022	2023
	774	393	327	402	506

I dati relativi alla donazione di tessuto autologo da vivente variano di anno in anno, in relazione alle necessità delle diverse unità operative di Neurochirurgia, per le quali la BTM accetta richieste di trattamento e conservazione del tessuto secondo specifiche convenzioni interaziendali.

DISTRIBUZIONE DI TESSUTI

<i>Tessuti da donatore cadavere distribuiti per impianto (già effettuati o in attesa)</i>	2019	2020	2021	2022	2023
Istituto Ortopedico Rizzoli	69	84	211	230	203
Strutture sanitarie regionali	966	1125	1063	986	983
Strutture sanitarie extraregionali	925	832	982	796	1020
Altre banche tissutali	1252	863	823	841	765
Tessuti esportati	10	7	5	0	0
Totale	3222	2911	3084	2853	2971
<i>Tessuti da donatore cadavere distribuiti per trapianti massivi</i>	2019	2020	2021	2022	2023
Istituto Ortopedico Rizzoli	906	785	1093	1008	994
Strutture sanitarie regionali	581	591	636	580	576
Strutture sanitarie extraregionali	169	212	226	211	255
Altre banche tissutali	16	23	13	13	7
Tessuti esportati	27	17	20	3	2
Totale	1699	1628	1988	1815	1834
Distribuzione di epifisi femorali congelate da donatore vivente	2019	2020	2021	2022	2023
Istituto Ortopedico Rizzoli	246	87	100	126	157
Strutture sanitarie regionali	261	159	75	88	121
Strutture sanitarie extraregionali	81	70	41	61	86
Altre banche tissutali	10	12	2	6	5
Eestero	0	0	0	0	0
Totale	598	328	218	281	369
Tessuti distribuiti (numero di confezioni)	2019	2020	2021	2022	2023
A Unità Operative dell'Istituto Ortopedico Rizzoli	1221	956	1404	1364	1354
A strutture sanitarie regionali	1808	1875	1774	1654	1680

A strutture sanitarie extraregionali	1175	1114	1249	1068	1361
Ad altre Banche dei tessuti (nazionali)	1279	898	838	860	777
Esportati (Europa e Paesi extraeuropei)	37	24	25	3	2
Teche craniche (distribuite a Neurochirurgie, in ambito regionale e nazionale)	190	176	180	202	219
Totale tessuti BTM IOR	5710	5043	5470	5151	5393
Tessuti internazionali (da import, distribuiti a strutture pubbliche e private in ambito nazionale)	0	0	0	0	0
Totale	5710	5043	5470	5151	5393

Tipologia di prodotti distribuiti n. confezioni	2019	2020	2021	2022	2023
Paste	506	426	596	657	809
Morcellizzato	1000	1063	1078	1030	1077
Liofilizzato	2030	1717	1737	1513	1356
Demineralizzato	29	10	12	13	11
Epifisi	603	364	298	334	374
Tendini	478	510	610	529	574
Menischi	81	73	68	57	72
Cartilagini costali	69	45	59	43	76
Teca cranica	190	175	180	202	219
Congelato - segmenti per massivi	114	102	150	121	108
Congelato - segmentato	610	556	682	652	710
Fresh	0	2	0	0	7
Totale	5710	5043	5470	5151	5393

Nel corso degli ultimi anni si è osservato un incremento della richiesta di paste osteoinduttive, soprattutto a carico di iGRAFT-C e rimane elevata la richiesta di tendini e menischi.

PROCESSAZIONE DI TESSUTO MUSCOLOSCELETRICO

L'attività di processazione denota un aumento delle confezioni realizzate, soprattutto a carico dei tessuti maggiormente manipolati (paste d'osso). Rimane stabile la produzione di tessuti congelati, segmentati e minimamente manipolati, come liofilizzati e demineralizzati. Anche la richiesta di lavorazione in conto terzi per tessuti di altre Banche di tessuto muscoloscheletrico regionali (Banca di Torino, Banca di Milano Banca di Treviso), rimane in linea con i dati precedenti.

LOTTE DI LAVORAZIONE	2019	2020	2021	2022	2023
CONGELATI	80	79	80	81	83
LIOFILIZZATI	23	27	24	22	24
DEMINERALIZZATI	9	4	9	8	7

DBGraft	3	3	3	5	0
DBGraft-T- SIRINGHE + PUTTY	8	3	8	6	9
CARTILAGINE ALCOOL	10	6	2	3	6
FRESH	5	2	0	0	2
Pasta iGRAFT-C		9	8	10	10
CARTILAGINE congelata		1	0	0	0
TOTALE	138	134	134	135	141

LAVORAZIONE IN CAMERA STERILE (compresa processazione conto terzi in convenzione)					
ANNO	2019	2020	2021	2022	2023
Tessuti sottoposti a lavorazione sterile	512	566	475	480	494
TIPOLOGIA DI TESSUTO	NUMERO DI CONFEZIONI RICAVATE				
Tessuti congelati segmentati	895	821	797	890	993
Tessuti liofilizzati	2180	1625	1632	1606	1498
Osso morcellizzato	1012	1030	1086	1034	1051
Osso demineralizzato e paste	783	351	641	667	894
Cartilagini in alcool	72	70	24	39	87
TOTALE CONFEZIONI	4942	3897	4180	4236	4523

Controlli di Qualità

Ogni tessuto distribuito dalla BTM è sottoposto ad opportuni controlli di qualità e sicurezza.

L'età dei donatori, le caratteristiche qualitative dei tessuti prelevati ed il loro stato microbiologico sono alcuni degli elementi che influiscono sulla scelta della tipologia di lavorazione dei tessuti.

La lavorazione asettica dei tessuti consente di evitare la sterilizzazione finale di tutto il tessuto prelevato e di offrire un prodotto qualitativamente superiore per gli interventi che richiedono la resistenza al carico.

Le lavorazioni del tessuto si eseguono in ambienti a contaminazione controllata, classificati secondo il grado di pulizia previsto dalle normative vigenti, e riqualificati periodicamente.

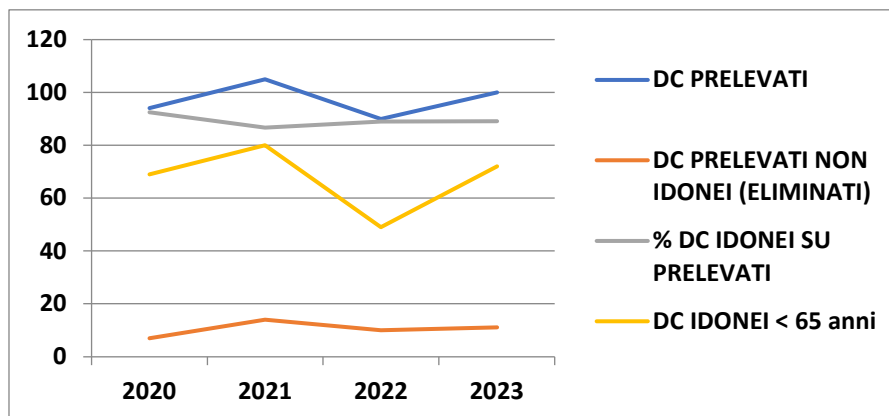
I controlli microbiologici vengono effettuati secondo un piano di campionamento basato sull'analisi del rischio, che comprende controlli dei tessuti al prelievo, *in process* e al confezionamento finale

In presenza di positività microbiologica viene valutata l'opportunità di sottoporre il tessuto ad un processo sterilizzante mediante gammairradiazione o ad un trattamento di decontaminazione chimica. La BTM si avvale del servizio di sterilizzazione a raggi gamma eseguito presso una struttura nazionale autorizzata; si inviano alla gammairradiazione tessuti da donatore cadavere, da donatore vivente (autologo e omologo), anche provenienti da altre Strutture Sanitarie o da altre Banche Regionali che ne fanno richiesta.

I test microbiologici sui tessuti e le analisi di monitoraggio microbiologico ambientale sono eseguiti presso la Struttura Semplice Dipartimentale "Controllo Qualità secondo GMP" dello IOR.

Controlli di qualità vengono eseguiti per ciascun lotto di lavorazione, definiti in base alla tipologia di prodotto, alle caratteristiche specifiche e ad eventuali criticità del processo

I dati seguenti riportano valutazioni qualitative delle donazioni da cadavere.



SEGMENTI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO	2021	2022	2023
Tessuti Irradiati	141	134	67
Tessuti Decontaminati	183	178	174

Nota: la % di tessuto trattato sul prelevato non è calcolabile perché le attività di decontaminazione e di sterilizzazione si completano nell'anno successivo.

ATTIVITA' SCIENTIFICA

Idee progettuali e progetti in corso di realizzazione

CODICE	TITOLO	TESSUTO UTILIZZATO	DATA APERTURA
02-IP-2019	Realizzazione di uno scaffold mediante stampa 3D a base di polvere d'osso decellularizzato e fibroina della seta per applicazioni di rigenerazione ossea. SILK-BONE	Tessuto osseo corticale	08.02.2019
01-PRS-2020	Modelli avanzati in vitro per lo studio di tecnologie innovative per la rigenerazione di lesioni condrali, osteocondrali e ossee - MODA-vitro	Tessuto osteocondrale e condrale	01.09.2020
02-PRS-2020	Confronto tra metodologie di trattamento di tessuti osteocondrali e condrali allogenici - COMETA	Tessuto osteocondrale e condrale	29.09.2020 Chiusura 29/9/23
01-IP-2020	Applicazione di tecniche di spettroscopia Raman a tendini prelevati da donatore cadavere ECMO e NHB	Tendini	11.02.2020
03-IP-2021	Caratterizzazione micro-FTIR di tessuto osseo	Tessuto osseo cortico-spongioso	08.03.2021
01-PRS-2021	Sonicazione applicata a metodologie di cleaning e decellularizzazione di tessuti muscoloscheletrici - SoniClean	Tessuto osseo cortico-spongioso, nervo surale	12.03.2021
02-PRS-2021	Caratterizzazione del tessuto osseo liofilizzato ricoperto da biovetro dopato con ossido di rame - COLOR	Tessuto osseo corticale	22.03.2021
03-PRS-2021	Validazione di protocollo di decellularizzazione nervi periferici	nervo surale	23.03.2021
04-PRS-2021	Impianto di innesti nervosi acellulari per la ricostruzione nervosa in chirurgia maxillo-facciale - NervTransplant	nervo surale	01.04.2021
01-PRS-2022	Metodica di estrazione di collagene umano per protocolli di medicina rigenerative - Human RE-COLL	Tendini	01.02.2022
01-IP-2022	Validazione di una tecnica diagnostica basata su tecniche spettroscopiche vibrazionali	Tessuto osseo cortico-spongioso	05.04.2022
02-IP-2022	Partnership con la Banca dei Tessuti francese BioBank	Tendini, teste di femore	05.08.2022

02-PRS-2022	Innesti ossei personalizzati mediante analisi tridimensionale nelle deformità scheletriche in età pediatrica – 3DMALF II	Tessuto osseo corticale, cortico-spongioso e osteocondrale	14.04.2022
01-PRS-2023	Realizzazione di particelle micrometriche di osso umano mediante frammentazione ad ultrasuoni e loro inclusione in scaffold elettrofilati per caratterizzarne il potenziale osteogenico – µBone	Polvere di osso corticale liofilizzata	10.10.2023
02-PRS-2023	Valutazione preclinica dell'osso di banca morcellizzato quale materiale "biomimetico" per la rigenerazione ossea	Osso spongioso morcellizzato e liofilizzato in chips, osso corticale in polvere congelata e liofilizzata	24.10.2023

Presentazioni orali

- Custom allografts: graft specific instrumentation development and use at rizzoli orthopaedic institute. L. Vivarelli. 31st Congress of the European Association of Tissue and Cell Banking (EATCB 2023), Zagabria, 23/11/2023
- Mouldable osteoinductive and osteoconductive allogeneic bone pastes for orthopaedic applications. M. Govoni. 31st Congress of the European Association of Tissue and Cell Banking (EATCB 2023), Zagabria, 23/11/2023

Docenze

- Corso PAF RICERCA E ASSISTENZA: 19/09/2023, IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli
Relatore: G. Ruspaggiari, A. Mazzotta.
Titolo: Banca dell'osso e medicina rigenerativa: dall'innesto alle applicazioni cliniche

Pubblicazioni

1. Pressato D, Battista A, Govoni M, Vivarelli L, Dallari D, Pellegrini A. The Intraoperative Use of Defensive Antibacterial Coating (DAC®) in the Form of a Gel to Prevent Peri-Implant Infections in Orthopaedic Surgery: A Clinical Narrative Review. *Materials (Basel)*. 2023 Jul 28;16(15):5304. doi: 10.3390/ma16155304.
2. Trisolino G, Depaoli A, Menozzi GC, Lerma L, Di Gennaro M, Quinto C, Vivarelli L, Dallari D, Rocca G. Virtual Surgical Planning and Patient-Specific Instruments for Correcting Lower Limb Deformities in Pediatric Patients: Preliminary Results from the In-Office 3D Printing Point of Care. *J Pers Med*. 2023 Nov 28;13(12):1664. doi: 10.3390/jpm13121664.
3. Alunni Cardinali M, Govoni M, Tschon M, Brogini S, Vivarelli L, Morresi A, Fioretto D, Rocchi M, Stagni C, Fini M, Dallari D. Brillouin-Raman micro-spectroscopy and machine learning techniques to classify osteoarthritic lesions in the human articular cartilage. *Sci Rep*. 2023 Jan 30;13(1):1690. doi: 10.1038/s41598-023-28735-5.
4. Bisciotti GN, Zini R, Aluigi M, Aprato A, Auci A, Bellinzona E, Benelli P, Bigoni M, Bisciotti A, Bisciotti A, Bona S, Brustia M, Bruzzone M, Canata GL, Carulli C, Cassaghi G, Coli M, Corsini A, Costantini A, Dallari D, Danelli G, Danesi G, Della Rocca F, DE Nardo P, DI Benedetto P, DI Marzo F, DI Pietto F, Eirale C, Ferretti A, Fogli M, Foglia A, Guardoli A, Guglielmi A, Lama D, Maffulli N, Manunta AF, Massari L, Mazzoni G, Moretti B, Moretti L, Nanni G, Niccolai R, Occhialini M, Panasci M, Parra MF, Pigalarga G, Randelli F, Sacchini M, Salini V, Santori N, Tenconi P, Tognini G, Vegnuti M, Zanini A, Volpi P. Groin Pain Syndrome Italian Consensus Conference update 2023. *J Sports Med Phys Fitness*. 2023 Dec 21. doi: 10.23736/S0022-4707.23.15517-4.
5. Alicandri-Ciuffelli M, Serafini E, Pavesi G, Marchioni D, Mantovani M, Dallari D, Iaccarino C. Cadaver Homologous Banked Fascia Lata in Skull Base Reconstruction: Preliminary Multidisciplinary Experiences. *Indian J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2023 Apr;75(Suppl 1):941-946. doi: 10.1007/s12070-023-03517-7.
6. Battistelli M, Tassinari E, Trisolino G, Govoni M, Ruspaggiari G, De Franceschi L, Dallari D, Burini D, Ramonda R, Favero M, Traina F, Grigolo B, Olivotto E. Hip Labral Morphological Changes in Patients with Femoroacetabular Impingement Speed Up the Onset of Early Osteoarthritis. *Calcif Tissue Int*. 2023 Jun;112(6):666-674. doi: 10.1007/s00223-023-01076-1.

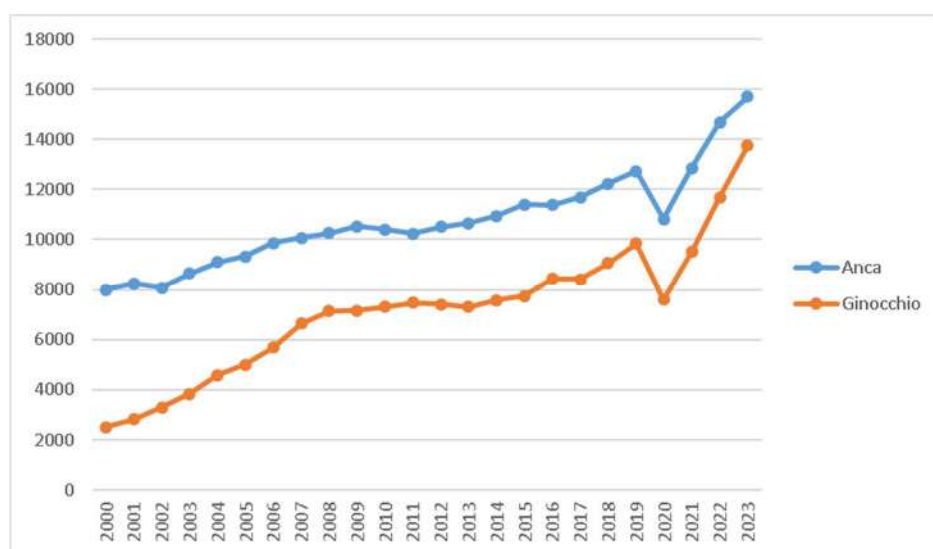
7. Stefani S, Govoni M, Tombolesi N, Vivarelli L, Dallari D, Paolantoni M, Sassi P, Morresi A. Extracorporeal membrane oxygenation and effects on tendon tissue: A vibrational spectroscopy study. *J Biophotonics*. 2023 Nov;16(11):e202300163. doi: 10.1002/jbio.202300163.
8. A. Bucciarelli, A. Pedranz, L. Gambari, M. Petretta, L. Vivarelli, D. Dallari, B. Grigolo, D. Maniglio, F. Grassi, Modeling the Osteogenic Potential of Decellularized Human Bone Particles by Tuning their Size Distribution Through a Sonic Microfragmentation Approach. *Adv. Mater. Technol.* 2023, 8, 2300635. doi: 10.1002/admt.202300635
9. Martina Alunni Cardinali, Marco Govoni, Dante Dallari, Leonardo Vivarelli, Matilde Tschon, Silvia Brogini, Maurizio Mattarelli, Silvia Caponi, Assunta Morresi, Paola Sassi, and Daniele Fioretto "Using Brillouin and Raman microspectroscopy to diagnose musculoskeletal disorders: from characterizing healthy phenotypes to detecting human osteoarthritic lesions", *Proc. SPIE 12627, Translational Biophotonics: Diagnostics and Therapeutics III*, 126271X (11 August 2023); <https://doi.org/10.1117/12.2686880>

Allegato 2 - Attività del Registro Regionale di Implantologia Protetica Ortopedica (RIPO)

Il Registro è stato avviato nel 1990 nell' Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Rizzoli di Bologna, sul modello di quelli dei paesi scandinavi che vantano la maggiore esperienza mondiale in questo campo. Per i primi 10 anni di attività, ha elaborato i dati relativi alle sole protesi totali d'anca effettuate nel nostro Istituto (circa 7.600 interventi primari e circa 1.900 reimpianti)

Dal Gennaio 2000 l'esperienza è stata allargata a tutti i centri pubblici e privati accreditati per la Chirurgia Ortopedica della Regione Emilia-Romagna, prevedendo la registrazione dei dati relativi non solo alla protesi totale d'anca, ma anche alla protesi parziale d'anca ed a quella di ginocchio; a partire dal 2008 il registro è stato esteso anche alla protesi di spalla. Collaborano alla gestione del Registro due Statistici e personale amministrativo esclusivamente dedicato.

Nel corso del 2023 è proseguita l'attività di ricevimento e inserimento delle schede RIPO nel data base. Nel 2020 si è registrato un numero inferiore di impianti per gli effetti della pandemia da Covid 19, numero in netta ripresa già nel 2021. Il numero assoluto di protesi d'anca in vent'anni è raddoppiato, con un aumento medio del 5% all'anno. Se estrapoliamo fino al 2050, quando ci aspetta che l'invecchiamento della popolazione inizierà ad invertirsi, proiettiamo quasi 15.000 impianti primari all'anno. Nell'anno di avvio del registro venivano eseguiti circa 10.000 impianti di protesi d'anca e ginocchio e come si evidenzia nel grafico sotto riportato estrapolato dai dati SDO relativi ai codici MPR di interesse RIPO, osserviamo una continua crescita che negli ultimi anni appare esponenziale.



Fonte: banca dati SDO

Adesione Regionale Gennaio-Dicembre 2022

	N° interventi comunicati al R.I.P.O.	N° interventi comunicati via S.D.O.	% adesione R.I.P.O.
ANCA	13.107	14.746	88,9
GINOCCHIO	10.862	11.750	92,4
SPALLA	1.401	1.594	87,9
Totale	25.370	28.090	90,3

Anche quest'anno l'adesione dei centri ortopedici al registro è rimasta ottima e da un'analisi dettagliata del dato è emerso che mancano al RIPO principalmente gli invii di schede di 4 strutture pubbliche, si è quindi provveduto ad informare i responsabili delle singole Unità operative che stanno prontamente colmando il debito informativo.

Nel dettaglio la percentuale di adesione al R.I.P.O., calcolata rispetto alle Schede di Dimissione Ospedaliera avviene, per il ginocchio prendendo in considerazione il numero di interventi di protesi totale primaria convenzionale di ginocchio (8154), reimpianto (8155;80;81;82;83;84) ed espianto (8006) mentre per l'anca il calcolo si riferisce al numero di interventi di protesi totale primaria convenzionale anca (8151;74;75;76;77;85;86;87), di endoprotesi (8152), di reimpianto (8153;70;71;72;73) e di espianto (8005) e per concludere la spalla si riferisce al numero di interventi di artroplastica totale (8180) di emiartroplastica (8181) di reimpianto (8197) di espianto (8001).

Nel corso del 2022 è proseguita l'attività ordinaria del Registro che per le sue finalità possiamo così sintetizzare:

- fornire dati epidemiologici sugli interventi di protesizzazione dell'anca, ginocchio e spalla;
- condurre sorveglianza post-marketing dei dispositivi medici
- monitorare l'efficacia delle diverse tipologie di protesizzazione, anche in rapporto alla clinica del paziente, alla terapia e ai fattori di rischio

Nell'ambito della **sorveglianza post-marketing** l'anno 2023 è stato caratterizzato da diversi richiami che il registro RIPO individua consultando il sito predisposto del ministero della salute

<https://www.salute.gov.it/portale/dispositiviMedici/archivioAvvisiDispositiviMedici.jsp>

I richiami pubblicati relativi alle protesi d'anca, ginocchio e spalla non hanno interessato direttamente i pazienti poiché a seguito di queste notifiche, agli operatori sanitari che avevano utilizzato i dispositivi interessati veniva data indicazione di continuare a seguire i pazienti in base agli standard di cura.

Per quel che riguarda invece il **monitoraggio dell'efficacia** delle diverse tipologie di protesizzazione, anche in rapporto alla clinica del paziente, alla terapia e ai fattori di rischio, nel corso del 2023 si è proseguito nella raccolta dei PROMs in pazienti sottoposti a chirurgia elettiva di anca, ginocchio e spalla presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna, seguendo il modello implementato da altri registri nazionali, completando anche il follow-up a 6 e 12 mesi dall'intervento.

Dal 2019, anno di inizio della raccolta dati, al 2022 sono stati somministrati un totale di 4260 questionari. In dettaglio abbiamo 2805 di Anca, 1365 di ginocchio e 90 di spalla nel periodo sopra indicato. Nel solo anno 2022 abbiamo arruolato 533 pazienti sottoposti ad intervento di protesizzazione all'anca, 379 al ginocchio e 31 alla spalla. Nel corso del 2023 non sono stati arruolati nuovi pazienti, ma si è portato al termine il follow up di quelli arruolati nel 2022. Il tasso di risposta è stato del 60% a 6 mesi e del 55% a 12 mesi, senza rilevanti differenze nel tasso di risposta fra i pazienti protesizzati all'anca e al ginocchio.

Anca

Nel 2022 circa il 57% degli interventi primari è stato eseguito presso strutture private convenzionate e il 25% degli interventi di revisione.

La protesizzazione totale primaria è stata effettuata per trattare le patologie ben note, seguendo una distribuzione percentuale che è rimasta sostanzialmente invariata negli anni, fatto salvo un lieve decremento degli interventi eseguiti per esiti di displasia e un corrispondente lieve aumento di interventi per coxartrosi primitiva. L'età media all'intervento si conferma 70 anni per il sesso femminile e 65 per quello maschile.

Rispetto all'anno di avvio del registro la protesi non cementata ha visto un incremento progressivo e costante raggiungendo un verosimile plateau (dal 62% all'attuale 96% degli impianti, dato ormai stabile), mentre le fissazioni ibride sono scese dal 22% al 4%. La cementazione completa della protesi, che rappresentava il 15% delle scelte, è attualmente ridotta allo 0,2%.

La sopravvivenza delle protesi d'anca totali si conferma ad altissimi livelli, pari al 87,1% a 20 anni dall'intervento. L'endoprotesi, pur gravate da un alto tasso di mortalità legato all'età ed alle condizioni generali dei pazienti, presentano un'ottima sopravvivenza dell'impianto 94,6% (93.7-95.4) a 20 anni.

A conferma di quanto già osservato negli scorsi anni, la sopravvivenza delle protesi totali convenzionali appare peggiore per i soggetti di sesso maschile con un aumento di 1,2 volte del rischio di revisione rispetto alle femmine; viceversa all'aumentare dell'età all'intervento diminuisce il rischio di revisione. L'esito è anche influenzato dalla

patologia di base, essendo a maggior rischio di fallimento gli impianti eseguiti nei casi di patologie ‘rare’ e nei casi di fratture del collo femorale o loro esiti e negli esiti di coxiti settiche.

In linea con i dati di letteratura si conferma che le protesi ad accoppiamento metallo-metallo con testa diametro ≥ 36 mm mostrano sopravvivenza inferiore rispetto a quelle con diametro < 36 .

Le protesi di rivestimento mostrano, a 15 anni, una sopravvivenza inferiore rispetto alle protesi tradizionali (85.8%).

Dal 2012 in regione non vengono più utilizzate le protesi ad accoppiamento metallo-metallo testa ≥ 36 , come richiesto anche nella circolare regionale n.8 PG 2016.0548096 del 25/07/2016 dove si riassumevano le seguenti indicazioni:

- *Sospendere l'impianto di protesi d'anca met-met con testa superiore o uguale a 36*
- *limitare gli impianti delle protesi di rivestimento a casi rigorosamente selezionati*
- *adottare il protocollo di sorveglianza dei pazienti con protesi d'anca metallo - metallo*

Si segnala invece un importante incremento dei casi di protesi di rivestimento negli ultimi anni, riportiamo la distribuzione per anno dei casi registrati in RIPO dal 2016

Anno intervento	N.
2016	121
2017	31
2018	18
2019	12
2020	26
2021	175
2022	175
Dato provvisorio al novembre 2023	150

Negli ultimi anni sono state impiantate principalmente protesi modello BHR - Smith and Nephew e ADEPT Matortho.

Ginocchio

Per le protesi di ginocchio si conferma il ruolo assunto dalle strutture private nel corso degli anni. Nel 2022 circa il 77% degli interventi primari è stato eseguito presso strutture private convenzionate. Per quel che riguarda gli interventi di revisione si osserva nel 2022 un 42% degli interventi eseguiti nelle strutture pubbliche.

Le scelte chirurgiche del 2022 confermano la preferenza per la cementazione totale che avviene molto spesso con cemento antibiotato.

I modelli protesici utilizzati sono meno numerosi rispetto all'anca e più costanti nel tempo.

Nel corso degli anni il numero % di protesi monocompartimentali (UKA) si è mantenuto costante; L'età del paziente è fattore che influenza negativamente la sopravvivenza, mentre non rappresentano rischio aggiuntivo il genere del paziente e la scelta di componente tibiale all poly o metal-back.

Con uno studio dedicato si sono analizzati nel dettaglio 406 casi di impianto secondario di rotula per indagare il ruolo del rivestimento rotuleo secondario nel dolore anteriore del ginocchio. I tassi di sopravvivenza sono stati dell'80,6% (IC 95% 75,9–84,5) a 5 anni e del 77,6% (IC 95% 72,4–82) a 7 anni. Gli impianti di sola rotula sono stati eseguiti a 0,9-2,4 anni dopo la protesi bicompartimentale indice, ottenendo una sopravvivenza inferiore rispetto alla TKA tricompartimentale (80,6% vs 96,7%, $p < 0,001$), con un rapporto di rischio aggiustato per fallimento di 5,5 (IC 95% 4,2–7,1, $p < 0,001$). Gli impianti di sola rotula eseguiti entro 2 anni dall'impianto primario avevano tassi di fallimento significativamente più elevati rispetto alla TKA tricompartimentale (HR: 6,4, CI 95% 4,8–8,4, $p < 0,001$).

Spalla

I dati disponibili si riferiscono ad un follow-up massimo di 12 anni e mezzo. Nel corso del 2022 sono state impiantate oltre 1.000 nuove protesi totali. Nel 2022 circa il 55% degli interventi primari è stato eseguito presso strutture private convenzionate.

Le donne sono protesizzate in netta prevalenza, sia per frattura che per interventi di elezione.

Nel corso degli anni la protesi anatomica rappresenta una scelta secondaria per gli ortopedici della regione; per quel che riguarda le protesi inverse hanno un tasso di complicanze intra operatorie dell'1,5%. Il tasso di revisione è stato del 4,0% a un follow-up medio di 4,4 anni. Un aumento del tasso di revisione (le cause più frequenti sono la mobilizzazione asettica, l'infezione e l'instabilità) è stato riscontrato nei pazienti di età inferiore ai 65 anni e nei pazienti di sesso maschile. I pazienti protesizzati a causa di frattura prossimale dell'omero hanno una maggiore instabilità dell'impianto che richiede una revisione rispetto ai pazienti con artrosi. La protesi inversa di spalla viene quindi utilizzata sia nel contesto elettivo che in quello traumatologico, ma i pazienti giovani e di sesso maschile presentano un rischio intrinsecamente aumentato di revisione e la protesi utilizzata nel contesto della frattura andrebbe valutata in modo più approfondito vista la maggiore incidenza di revisioni per instabilità. Nessun modello protesico utilizzato presenta una sopravvivenza inferiore alla media regionale.

Nel corso del 2023, grazie all'interesse di alcuni specialisti ortopedici di gomito è stata messa a punto una prima versione della scheda GOMITO che è stata strutturata seguendo il Metodo Delphi *Iqbal S. and Pipon-Young L. The Delphi method. The Psychologist 22(7), 598–601 (2009).*

La protesi di gomito conta circa 200 casi all'anno in regione Emilia Romagna identificabili tramite le Schede di Dimissione Ospedaliera interventi di protesi totale primaria convenzionale di gomito (8184), reimpianto (8155).

La diffusione dei dati del Registro avviene tramite report periodici che vengono consegnati ai responsabili di tutti i reparti chirurgici e, come tutti gli anni, nel mese di luglio, saranno disponibili i risultati completi presentati nel rendiconto annuale scaricabile on line all'indirizzo <https://ripo.cineca.it/authzssl/Reports.html>

7. RELAZIONE SULLA GESTIONE ECONOMICA-FINANZIARIA dell'IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Le indicazioni Regionali per la predisposizione del bilancio d'esercizio 2023

Il bilancio d'esercizio 2023 dell'Istituto Ortopedico Rizzoli è stato adottato sulla base delle disposizioni del D.Lgs.n.118/2011 e successive modifiche ed integrazioni, in coerenza con le linee di indirizzo definite dalla Regione con deliberazione n. 1237 del 17/07/2023 recante *“Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023”*.

Si richiamano, di seguito, le principali indicazioni di carattere tecnico e contabile, fornite dalla Regione Emilia Romagna in sede di consuntivo, con nota Prot. 08/04/2024.0370746.U – *“Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale”*.

- **Finanziamento del SSR:** per una completa contabilizzazione dei contributi dell'anno 2023 le Aziende sanitarie devono fare riferimento al flusso FLCON caricato nel portale GAAC per la sessione "Consuntivo 2023". Il flusso in questione comprende le assegnazioni complessive di competenza dell'esercizio derivanti dalla DGR n. 1237/2023, dai successivi atti di riparto del SSR 2023 intervenuti in corso d'anno, nonché da ulteriori assegnazioni a valere sui bilanci d'esercizio 2023 adottati entro la data di chiusura del bilancio.
- **Farmaci innovativi oncologici e Farmaci innovativi non oncologici:** per il rimborso dei costi per l'acquisto dei farmaci Innovativi le Aziende devono tener conto delle assegnazioni effettuate con la DGR n. 2162/2023, la cui modalità di contabilizzazione è indicata nel flusso FLCON presente in piattaforma GAAC.
- **Mobilità sanitaria infra-regionale:** le Aziende dovranno tener conto delle indicazioni trasmesse con Prot. 03/04/2024.0353943 avente ad oggetto *“Mobilità sanitaria infraregionale - Anno 2023 - chiusura bilancio d'esercizio”* recante il ritorno informativo per il consuntivo 2023. Per il settore degenze i valori fanno riferimento alla tabella *“Mobilità infra-regionale ricoveri al netto degli accordi provinciali: BEP 2023”*. Per gli altri settori invece, i valori di mobilità infra-regionale rappresentano la produzione dell'anno 2023.

Mobilità sanitaria interregionale: riguardo l'attività erogata per cittadini non residenti le indicazioni regionali, richiedono di contabilizzare a consuntivo, la produzione risultante dal ritorno informativo 2023 per i flussi SDO, ASA, PS e FED.

- **Prestazioni a stranieri in possesso dei requisiti di cui all'art. 35, commi 3 e 4, D.Lgs n. 286/98**

STP conguaglio 2022

Con DGR n. 2067/2023 ad oggetto *“Assegnazione alle aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) - anno 2022”* sono state assegnate le risorse a copertura del conguaglio definitivo dell'anno 2022. Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli, l'importo assegnato con DGR 2067/2023 - DD 25834/2023 è risultato inferiore rispetto ai crediti v/Regione per spesa corrente - prestazioni a stranieri STP al 31/12/2022. Per tanto al fine di allinearsi quanto assegnato, a consuntivo è stata rilevata al "conto aziendale GAAC 2154300101 - Altre insussistenze passive v/terzi" un componente straordinario pari a 23.819,23 euro.

STP anno 2023

Con riferimento all'anno 2023, come indicato nel decreto del Ministero della Salute del 6 settembre 2023, il consolidato regionale dovrà riportare l'assegnazione disposta a titolo di acconto. Per la

Regione Emilia-Romagna, tale assegnazione è pari a 7.063.616,64 euro, di cui 116.099,99 euro assegnato all'Istituto Ortopedico Rizzoli). Le Aziende dovranno contabilizzare gli importi assegnati in acconto, al conto aziendale GAAC 0011600201 – “Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo)” e, in contropartita, al conto aziendale GAAC 5204300501 – “Crediti v/Regione per spesa corrente - prestazioni a stranieri STP” .

Finanziamento degli investimenti tramite l'utilizzo di quota parte delle risorse correnti assegnate:

nei limiti del pareggio di bilancio e in relazione agli investimenti avviati, le Aziende potranno utilizzare quota parte delle risorse correnti assegnate, per finanziare gli investimenti effettuati, rettificando i contributi in conto esercizio; lo stesso vale per gli investimenti finanziati con contributi in conto esercizio dedicati (finanziamenti a progetto), in relazione ai quali dovranno essere rappresentati gli effetti complessivi; pertanto dovrà essere data evidenza della rettifica, dell'ammortamento e dell'utilizzo del contributo in conto esercizio (sterilizzazione). Relativamente al finanziamento applicativi GRU/GAAC/Progetto DSM / SEGNALER si conferma che le assegnazioni per il 2023 sono quelle previste con DGR n. 1237/2023.

Con Determinazione Dirigenziale n. 27363 del 29/12/2023 sono stati assegnati alle Aziende, gli importi a finanziamento degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità per l'anno 2023. Per tali interventi le aziende dovranno rilevare un contributo nell'ambito del patrimonio netto al conto GAAC 6050900102 – “Finanziamenti da Regione per futuri investimenti” a fronte di un credito verso la regione al conto GAAC 5204700101 – “Crediti v/Regione per finanziamenti per investimenti”.

Personale dipendente

Le Aziende dovranno rilevare il costo del personale e i rinnovi contrattuali in linea con le indicazioni già fornite per il CE IV trimestre 2023, e contabilizzeranno gli effetti economici del rinnovo contrattuale CCNL 19-21 sottoscritto in data 23 gennaio 2024, sul bilancio d'esercizio 2024.

Nel costo del personale dipendente (voce CE BA2080 – “Totale costo del personale”) devono essere rilevati anche gli importi relativi a:

- IVC 2019-2021 dirigenza
- IVC 2022-2024 comparto e dirigenza
- indennità di Pronto Soccorso comparto
- una tantum 1,5% comparto e dirigenza
- indennità P.S. comparto
- aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto
- ordinamento professionale comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.22 comparto
- legge Gelli relativa all'annualità 2022 (montante 2019-22).

I costi sostenuti per certificazioni INAIL relative all'anno 2022 vanno rilevati in corrispondenza della voce CE EA0380 - E.2.B.3.2.B.1) “Soprav. passive v/terzi relative al personale – dirigenza medica”. Per quanto riguarda l'indennità di Pronto Soccorso e l'aumento del trattamento accessorio (0,22%) relativi alla dirigenza, le Aziende non dovranno rilevare alcun costo, in quanto si è proceduto ad effettuare un accantonamento dedicato sul bilancio della GSA.

Rinnovi contrattuali triennio 2016-2018

Le Aziende devono prevedere quanto già indicato nella DGR 1237/2023.

Rinnovi contrattuali triennio 2019-2021

Per il personale del comparto, le Aziende non dovranno prevedere alcun accantonamento perché il contratto del triennio 2019 – 2021 è stato siglato il 2 novembre 2022 e, pertanto, i relativi costi sono rinvenibili sul costo del personale dipendente. Per il personale della dirigenza medica e non medica, è necessario tenere conto che, a fronte di oneri per i rinnovi contrattuali previsti in misura pari al 3,78%, le Aziende, in sede di bilancio preventivo economico, hanno disposto

accantonamenti in misura pari all'1,5% e che, durante il 2023, hanno corrisposto l'indennità di vacanza contrattuale.

Rinnovi contrattuali triennio 2022-2024

Anche in relazione a questo triennio contrattuale, le Aziende, già in sede di bilancio preventivo economico, hanno disposto accantonamenti in linea con l'IVC poi corrisposta in corso d'anno.

Costi energetici

Come noto, IntercentER ha avviato un percorso di modifica delle condizioni previste nella convenzione "Multiservizio di manutenzione agli immobili in uso alle aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna" in ordine alle tariffe servizio energia B1.

Le Aziende che hanno aderito alla convenzione sopra richiamata dovranno considerare nel corrispondente conto economico le somme per servizio energia B1 determinate con la tariffa contrattuale PSV e specificare nella relazione gli importi riferiti sia all'indice PSV che all'indice PFOR. Il 100% della differenza fra PSV e PFOR dovrà essere accantonata.

PNRR - Finanziamenti relativi agli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC):

la gestione contabile di tali finanziamenti è indicata nelle linee guida dedicate aggiornate ed inviate con nota prot. 10/11/2023.1115990.U ad oggetto "Invio Linee guida regionali per i controlli amministrativo-contabili inerenti al PNRR e al PNC"; sono state inoltre inviate con nota prot. 12.01.2024.0026761.U le DGR di concessione e impegno dei finanziamenti PNRR e PNC a valere sul 2023.

- **Voci "R" ed "RR":** deve essere garantita la corretta contabilizzazione degli scambi economici e patrimoniali tra Aziende e tra Aziende e GSA. Deve quindi essere assicurata la coincidenza tra i dati caricati in GAAC nei flussi relativi alla matrice scambi e nei flussi CER ed SPR nonché nel sito ministeriale NSIS.

Note di redazione: Lo schema di conto economico di seguito analizzato è quello del CE MINISTERIALE come modificato dal Decreto Ministero della Salute del 24 maggio 2019 "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico CE (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del servizio sanitario nazionale",

Secondo quanto previsto dal citato Decreto, l'Istituto provvederà ad inserire nel sistema informativo sanitario NSIS i modelli ministeriali di Conto Economico e Stato Patrimoniale relativi all'esercizio 2023.

Il piano dei conti utilizzato è il piano conti GAAC valido per tutte le aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna.

Il risultato d'esercizio

Il Bilancio d'esercizio 2023 dell'Istituto Ortopedico Rizzoli evidenzia un risultato (utile d'esercizio) di euro 20.450.

Di seguito si evidenzia il risultato d'esercizio degli ultimi due anni:

	CONS.VO 2022	CONS.VO 2023
Risultato d'esercizio	2.039	20.450

Tab.1 (Valori espressi in migliaia di euro)

Si fornisce di seguito il commento delle variazioni più significative intervenute nelle singole componenti dei costi e dei ricavi rispetto al consuntivo dell'anno precedente e alla previsione 2023.

Il consuntivo 2023 evidenzia un **valore della produzione** pari a 219.386.891 euro, rispetto ad un consuntivo 2022 di 204.006.622 euro e ad una previsione 2023 di 196.987.876 euro.

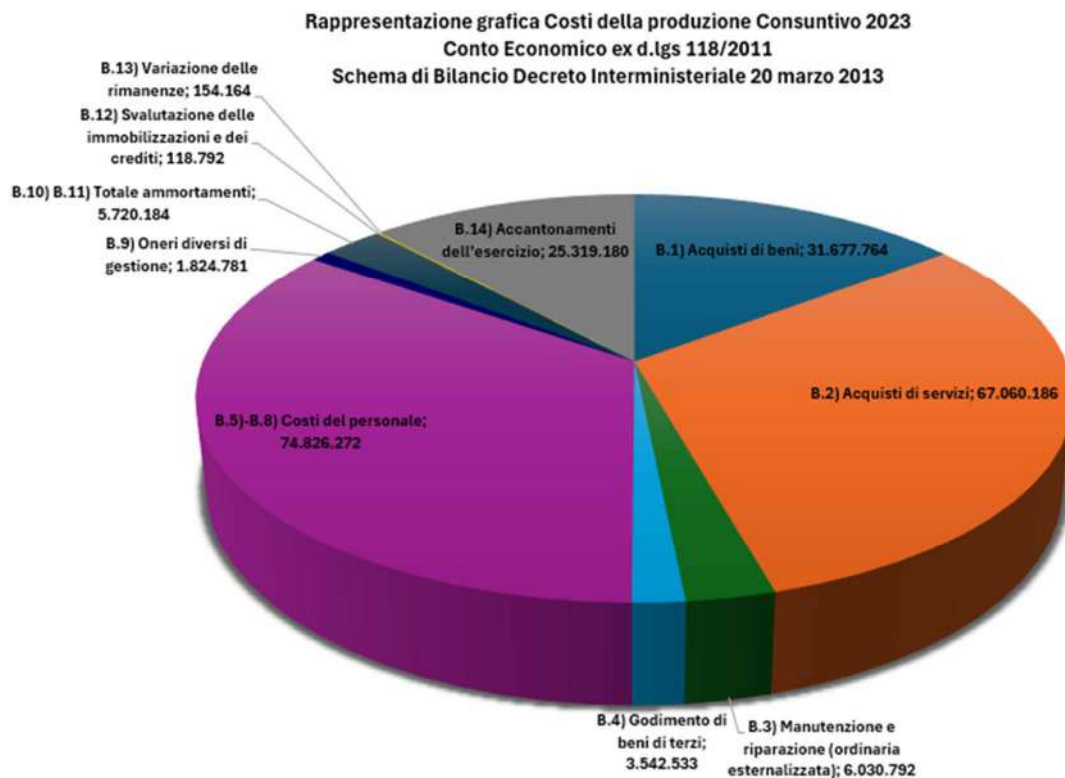
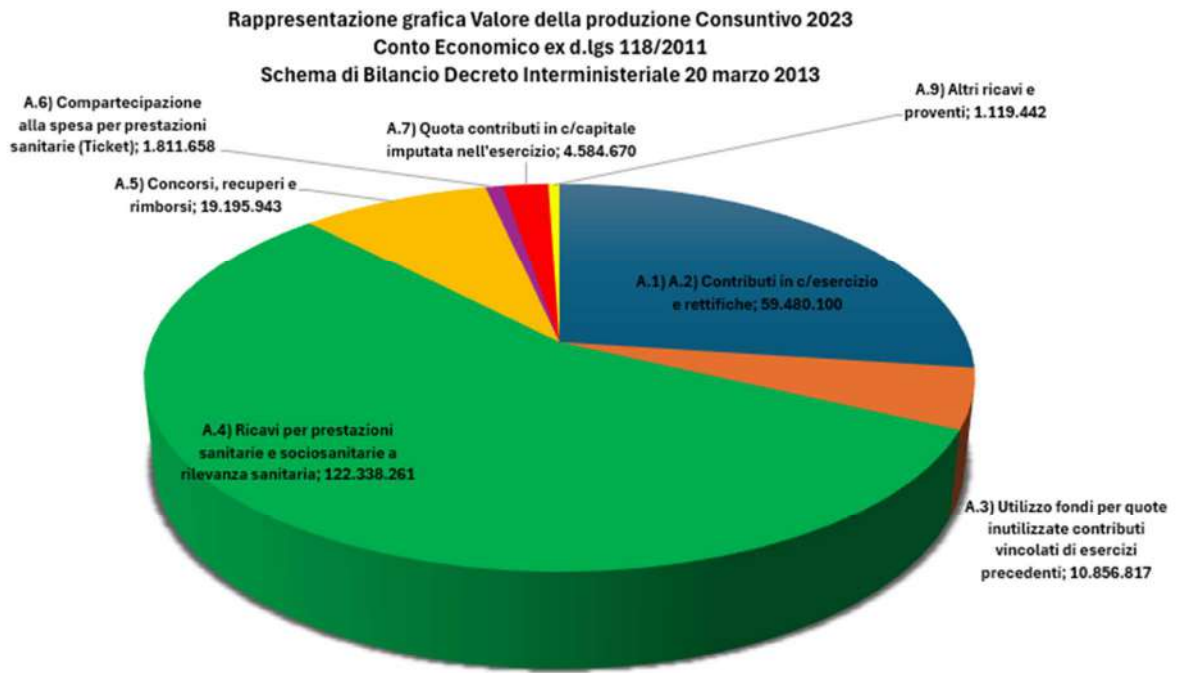
Il **costo della produzione** 2023 è pari a 215.966.321 euro, rispetto ad un consuntivo 2022 di 201.896.951 euro e ad una previsione 2023 di 200.504.338 euro.

La gestione finanziaria incide sul conto economico 2023 per -381.431 euro e quella straordinaria concorre positivamente al risultato d'esercizio per 3,2 milioni di euro.

Conto economico	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	Δ (val.ass.)	Δ %
Valore della produzione	204.006.622	219.386.891	15.380.269	8%
Costo della produzione	201.896.951	215.966.321	14.069.370	7%
RISULTATO OPERATIVO	2.109.671	3.420.571	1.310.899	62%
Proventi ed oneri finanziari +/-	-159.448	-381.431	-221.983	139%
Proventi ed oneri straordinari +/-	4.075.421	3.206.270	-869.151	-21%
Risultato prima delle imposte +/-	6.025.645	6.245.409	219.764	4%
Imposte dell'esercizio	6.023.606	6.224.958	201.353	3%
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	2.039	20.450	-	-

Conto economico	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Δ (val.ass.)	Δ %
Valore della produzione	196.987.876	219.386.891	22.399.016	11%
Costo della produzione	200.504.338	215.966.321	15.461.983	8%
RISULTATO OPERATIVO	-3.516.462	3.420.571	6.937.033	-197%
Proventi ed oneri finanziari +/-	-257.801	-381.431	-123.630	48%
Proventi ed oneri straordinari +/-	-229.140	3.206.270	3.435.409	-1499%
Risultato prima delle imposte +/-	-4.003.403	6.245.409	10.248.812	-256%
Imposte dell'esercizio	6.073.323	6.224.958	151.636	2%
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	-10.076.725	20.450	-	-

Tab.2-3 (Valori espressi in unità di euro)



Analisi degli scostamenti tra consuntivo 2023 e bilancio economico preventivo 2023

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	Δ	
				CONS.VO 2023-PRE.VO 2023	
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	49.530.190	59.732.810	10.202.620	21%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-451.434	-252.710	198.724	-44%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.424.122	10.856.817	3.432.695	46%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	115.301.015	122.338.261	7.037.245	6%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.839.244	19.195.943	1.356.699	8%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.701.998	1.811.658	109.660	6%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.371.200	4.584.670	213.470	5%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.271.541	1.119.442	-152.099	-12%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	196.987.876	219.386.891	22.399.016	11%
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	31.550.259	31.677.764	127.505	0%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	65.558.459	67.060.186	1.501.728	2%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.699.105	6.030.792	331.687	6%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.377.549	3.542.533	164.984	5%
BA2080	Totale Costo del personale	73.168.314	74.826.272	1.657.958	2%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	55.768.416	56.763.423	995.007	2%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	873.450	919.845	46.395	5%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.386.597	9.598.761	212.163	2%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.139.850	7.544.244	404.394	6%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.540.694	1.824.781	284.087	18%
BA2560	Totale Ammortamenti	5.641.380	5.720.184	78.804	1%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	735.601	435.989	-299.612	-41%
BA2580	B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.905.779	5.284.195	378.416	8%
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	118.792	118.792	
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	41.960	-154.164	-196.124	-467%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	13.926.618	25.319.180	11.392.562	82%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	200.504.338	215.966.321	15.461.983	8%
	C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	2	2	
CA0050	C.2) Altri proventi	186	199	13	
CA0110	C.3) Interessi passivi	200.210	325.302	125.092	62%
CA0150	C.4) Altri oneri	57.777	56.330	-1.447	-3%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-257.801	-381.431	-123.630	-48%
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	Δ	
				CONS.VO 2023-PRE.VO 2023	
	E) Proventi e oneri straordinari				
EA0010	E.1) Proventi straordinari	229.470	4.859.158	4.629.688	
EA0260	E.2) Oneri straordinari	458.610	1.652.889	1.194.279	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-229.140	3.206.270	3.435.409	
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-4.003.403	6.245.409	10.248.812	256%
	Imposte e tasse				
YA0010	Y.1) IRAP	5.993.610	6.145.261	151.652	
YA0060	Y.2) IRES	79.713	79.697	-16	
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	
YZ9999	Totale imposte e tasse	6.073.323	6.224.958	151.636	2%
<bzz9999< b=""></bzz9999<>	RISULTATO DI ESERCIZIO	-10.076.725	20.450		

Tab.4 (Valori espressi in unità di euro)

Gli scostamenti più significativi tra consuntivo 2023 e Bilancio Economico Preventivo 2023 (adottato con Deliberazione IOR n. 220 del 08/09/2023) sono illustrati di seguito.

VALORE DELLA PRODUZIONE

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	49.530.190	59.732.810	10.202.620	21%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-451.434	-252.710	198.724	-44%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.424.122	10.856.817	3.432.695	46%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	115.301.015	122.338.261	7.037.245	6%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.839.244	19.195.943	1.356.699	8%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.701.998	1.811.658	109.660	6%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.371.200	4.584.670	213.470	5%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.271.541	1.119.442	-152.099	-12%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	196.987.876	219.386.891	22.399.016	11%

Tab.5 (Valori espressi in unità di euro)

Come da indicazioni regionali, per una completa contabilizzazione dei contributi dell'anno 2023 è stato rispettato il flusso FLCON caricato nel Portale GAAC per la sessione "Consuntivo 2023". Il flusso in questione comprende le assegnazioni complessive di competenza, derivanti dalla delibera di programmazione regionale e dai successivi atti di riparto intervenuti fino alla data di adozione del bilancio d'esercizio.

A.1) Contributi in conto esercizio

Il totale dei contributi in c/esercizio ammonta a 59,7 milioni di euro, a fronte dei 49,5 milioni di euro indicati a preventivo (+10,2 milioni rispetto al preventivo, pari al +21%). Si precisa che le risorse a

garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che negli anni precedenti venivano già in parte assegnate alle Aziende sanitarie in sede previsionale, per il 2023 sono state allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var.ass	var.%
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	49.530.190	59.732.810	10.202.620	21%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	35.423.346	38.364.209	2.940.863	8%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	35.333.790	37.245.109	1.911.319	5%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	10.231.532	4.164.996	-6.066.535	-59%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	1.935.384	10.043.238	8.107.854	419%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	23.166.874	23.036.874	-130.000	-1%
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	1.156.487	1.156.487	0	-
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	22.010.387	21.880.387	-130.000	-1%
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	89.556	1.119.100	1.029.544	-
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	457.835	574.097	116.262	25%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	13.549.289	20.694.784	7.145.496	53%
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	4.104.282	2.885.615	-1.218.667	-30%
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	5.083.300	6.952.283	1.868.983	37%
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	3.294.841	9.746.904	6.452.063	196%
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.066.866	1.109.983	43.117	4%
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	99.720	99.720	0	-

Tab.6 (Valori espressi in unità di euro)

A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale. Il totale è pari a 38,3 milioni, in aumento di 2,9 milioni (+8%) rispetto al preventivo 2023.

In sede di chiusura di bilancio sono state definite indicazioni puntuali, in merito ai conti economici sui quali contabilizzare le assegnazioni regionali di competenza dell'esercizio. Ciò ha determinato delle variazioni rispetto al preventivo nelle classi contabili AA0031-A.1.A.1.1) *Finanziamento indistinto* e AA0032-A.1.A.1.2) *Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*.

A consuntivo 2023, sono stati contabilizzati nella voce AA0031-*Finanziamento indistinto* 4,1 milioni di euro (-6 milioni rispetto al preventivo 2023), che comprendono i contributi riportati nella seguente tabella. Si precisa, che in coerenza con gli anni precedenti, dal finanziamento indistinto è stato rettificato l'importo assegnato per la funzione di area metropolitana.

DESCRIZIONE	ATTO DI RIFERIMENTO	IMPORTO IN EURO
AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009 (Tabella A3 DGR 1237/2023)	DGR/2023/1237	202.826,00
FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	DGR/2023/2011	192.996,02
INDENNITA' DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 COMPARTO	DGR/2023/2011	64.101,00
IVC 2022-2024 (INCLUSI ONERI E IRAP)	DGR/2023/1237	288.515,00
RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	DGR/2023/1237	836.076,72
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	DGR/2023/1237	962.490,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (esclusa PTA)	DGR/2023/1237	607.654,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	DGR/2023/1237	64.895,00
RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 19-2021	DGR/2023/1237	437.821,00
RISORSE A COPERTURA EMOLUMENTO ACCESSORIO UNA TANTUM 1,5%	DGR/2023/1237	848.168,75
TOTALE		4.505.543,49
FUNZIONE METROPOLITANA BOLOGNA	DGR/2023/2162	-340.547,00
TOTALE FINANZIAMENTO INDISTINTO		4.164.996,49

Tab.7 (Valori espressi in unità di euro)

Nella voce *AA0032-Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*, sono stati contabilizzati 10 milioni di euro (+8,1 milioni rispetto al preventivo 2023), che comprendono:

- l'assegnazione DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione) per un importo pari a 300.169 euro, contabilizzata in sede di preventivo nel finanziamento indistinto;
- il contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) assegnato con DGR 2162 del 12/12/2023 per un importo pari a 1.409.472 euro, non presente in sede di preventivo;
- il finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 1251/2023-*interventi umanitari* per un importo pari a 65.787 euro;
- le assegnazioni per i progetti regionali GRU, GAAC e SegnalER, per un importo complessivo di 85.345 euro, in incremento di circa 3.093,75 euro rispetto al preventivo;
- le risorse a copertura delle prestazioni aggiuntive - personale infermieristico - art. 11 D.L. 34/2023 assegnate con DGR 1575 del 25/09/2023, per un importo pari a 28.020 euro;
- il contributo per il recupero delle liste d'attesa nell'anno 2023 (decreto-legge 198/2022, art. 4, c. 9-octies) pari a 6 milioni circa, allocato nel finanziamento indistinto in sede di preventivo;
- il contributo per la rete regionale degli IRCCS, per l'anno 2023, per 1,250 milioni di euro, in linea con il preventivo;
- i rimborsi per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare in attuazione della DGR n. 2228/2023, per 880.867 euro, in incremento rispetto al dato contabilizzato in sede di preventivo (pari a 603.133 euro).

DESCRIZIONE	ATTO DI RIFERIMENTO	IMPORTO IN EURO
ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	DGR/2023/1237	300.169,00
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) - DGR 2162/2023	DD/2023/26523	1.409.472,46
DD 25686/2023 - FINANZIAMENTO DEL PROGRAMMA ASSISTENZIALE A FAVORE DI CITTADINI STRANIERI DI CUI ALLA DGR 1251/2023-INTERVENTI UMANITARI: ASSEGNAZIONE E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE	DD/2023/25686	65.787,30
GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	DGR/2023/1237	82.251,47
GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP - QUOTA ESTENSIONE QUINTO D'OBBLIGO	DGR/2023/2011	3.093,75
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RISORSE ART. 11 DL 34/2023 - PERSONALE INFERMIERISTICO - DGR 1575/2023	DD/2023/25833	28.020,00
Recupero delle liste d'attesa nell'anno 2023 (decreto-legge 198/2022, art. 4, c. 9-octies)	DGR/2023/1237	6.023.577,28
RETE REGIONALE DEGLI IRCCS 2023	DGR/2023/1836	1.250.000,00
DD 27336/2023 - ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 2228/2023	DD/2023/27336	880.867,22

Tab.8 (Valori espressi in unità di euro)

Nella voce *AA0033-Funzioni* sono stati contabilizzati i seguenti contributi, per un totale di 23 milioni di euro (-130.000 rispetto al preventivo 2023):

- il finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 16% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso del 2022, per un importo pari a 14.361.790 euro, in linea con la previsione 2023;
- 1.156.487 euro per il finanziamento a funzione del Pronto Soccorso, non presente nelle annualità precedenti. Tali risorse sono state determinate in misura pari al margine di contribuzione negativo per accesso al pronto soccorso (inteso come differenziale fra costi pieni e valorizzato a tariffa al netto del ticket) sostenuto dalle Aziende Ospedaliere-Universitarie e dall'IRCCS Rizzoli;
- il contributo per il contributo "professioni Sanitarie - Università" per i diplomi universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio, per 42.596,55 euro;
- il contributo per il prelievo e trapianto di organi e tessuti, per 250.000 euro, contabilizzato in sede di preventivo per un importo pari a 380.000 euro in linea con gli anni precedenti;
- il contributo di 226.000 euro per il Registro Regionale di Implantologia Protesica Ortopedica (RIPO) ed il contributo di 7.000.000 euro per la casistica ortopedica ad elevata complessità, con il quale si riconosce allo IOR la copertura dei maggiori costi derivanti dalle specificità per la mono specializzazione della struttura e dalla complessità della casistica trattata.

Nella voce *AA0040 - A.1.A.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato*, sono state contabilizzate le risorse destinate ad acquisti di farmaci innovativi per 136.327 euro ed il contributo all'equilibrio economico finanziario SSR 2023, per un importo pari a 982.773,04 euro. Rispetto alla previsione, si evidenzia un aumento determinato dalla mancata contabilizzazione a preventivo del contributo a integrazione equilibrio e da un importo inferiore, in linea con il 2022, contabilizzato per gli acquisti di farmaci innovativi.

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo): i contributi c/esercizio (extra fondo), sono pari a 574.097 euro ed aumentano di +116.262 euro rispetto al preventivo. Sono stati contabilizzati in tale aggregato:

- 200.710 euro derivanti dal progetto di ricerca PNRR *"Integrative multi-omics analysis to predict monoclonal gammopathies evolution"* in qualità di partner dell'IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia;
- 3.500 euro relativi all'attività coordinamento ospedaliero procurement Emilia-Romagna 2023;
- 116.100 euro a titolo di rimborso degli oneri per prestazioni sanitarie a favore di stranieri non in regola con le norme di ingresso e soggiorno;
- 102.160 euro come contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR (M6C2 SUB INVESTIMENTO 1.3.1 FSE Rafforzamento infrastruttura tecnologica);
- 28.250 euro come altri contributi da enti locali;
- 13.000 euro come finanziamento in attuazione della DGR n. 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro;
- 110.377 euro per sperimentazioni e ricerche da altri soggetti pubblici.

A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca. I contributi in c/esercizio per ricerca corrente e finalizzata da Ministero della Salute, da Regione e altri soggetti pubblici e privati, sono pari a 20,7 milioni di euro, in aumento di 7,1 milioni rispetto al preventivo 2023.

In sede di preventivo il contributo da Ministero della Salute per **ricerca corrente** è stato contabilizzato per lo stesso importo assegnato nel 2022, pari a 4,104 milioni. A seguito della comunicazione Ministeriale¹ è stato adeguato il contributo per l'anno in corso, contabilizzando a consuntivo un importo pari a 2,8 milioni di euro (-30% rispetto al 2022).

Tra i contributi per ricerca finalizzata, oltre ai finanziamenti destinati all'attività di ricerca, è stata contabilizzata l'assegnazione da parte del Ministero della Salute a copertura dei costi del personale della c.d. "Piramide della ricerca". Mentre a preventivo l'importo contabilizzato era pari a quello assegnato nel 2022 (3,318 milioni di euro); a consuntivo è stato contabilizzato il contributo assegnato per l'anno in corso pari a 4,5 milioni di euro.

A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti. In merito al sostegno delle politiche d'investimento, in sede di preventivo sono state rappresentate rettifiche ai contributi in conto esercizio per - 451.434 comprensivi delle assegnazioni della Regione per la manutenzione e avvio degli applicativi GRU, GAAC e SegnalER, e per gli acquisti urgenti e indifferibili in tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e lavori da effettuare in corso d'anno.

In sede di consuntivo sono state rappresentate rettifiche di contributi in conto esercizio per interventi già realizzati e consegnati al 31.12.23, per un importo complessivo pari a - 252.710 euro, in riduzione di 198.724 euro rispetto al preventivo. Gli interventi urgenti e indifferibili del 2023, sono stati coperti da specifici finanziamenti da Regione per futuri investimenti.

A.3.) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti. L'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti risulta a consuntivo pari a 10,8 milioni in incremento rispetto al preventivo 2023 di 3,4 milioni di euro. In tale aggregato viene rappresentata la quota di utilizzo dei fondi di contributi vincolati assegnati negli esercizi precedenti dal livello regionale, ministeriale e da soggetti privati, che è determinato nell'importo, solo in sede di chiusura di esercizio.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var.ass
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.424.122	10.856.817	3.432.695
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	65.796	65.796

¹ Comunicazione ID 2023023134 del 28/11/2023 MINISTERO della SALUTE

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var.ass
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	1.177.838	1.177.838
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	656.112	656.112
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	7.424.122	8.847.226	1.423.104
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	109.844	109.844

Tab.9 (Valori espressi in unità di euro)

Nella seguente tabella, si fornisce il dettaglio dei contributi contabilizzati in sede di consuntivo ed il confronto con il preventivo 2023:

Descrizione contributi RER	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Consuntivo 2023 vs Preventivo 2023
Finanziamento per funzioni	15.857.702 €	14.361.790 €	- 1.495.912 €
Finanziamento per funzioni di Pronto Soccorso	- €	1.156.487 €	1.156.487 €
Contributi a carico FSR	3.922.977 €	- €	- 3.922.977 €
CONCORSO ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	- €	982.773 €	982.773 €
Altre funzioni sovra-aziendali (Hub)	7.000.000 €	7.000.000 €	- €
Rete Regionale degli IRCCS	1.250.000 €	1.250.000 €	- €
Prelievo e Trapianti organi e tessuti	380.000 €	250.000 €	- 130.000 €
Ripo	226.000 €	226.000 €	- €
Rete Regionale degli IRCCS QUOTA 2022	- €	1.126.077 €	1.126.077 €
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia	- €	1.409.472 €	1.409.472 €
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2009	202.826 €	202.826 €	- €
Rettifica costi a carico IOR processi di integrazione sovraziendale	- 404.762 €	- 340.547 €	64.215 €
Assegnazione risorse per finalità emergenziali recupero liste d'attesa	- €	6.023.577 €	6.023.577 €
Risorse da Payback farmaceutico da acquisti diretti	- €	1.196.245 €	1.196.245 €
Finanziamento del SSR Corsi Universitari	42.597 €	42.597 €	- €
Personale in utilizzo temporaneo presso l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale e Progetti Obiettivo	603.133 €	887.408 €	284.275 €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Comparto)	962.490 €	962.490 €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Dirigenza sanitaria).	607.654 €	607.654 €	- €
Rinnovi Contrattuali PTA triennio 2016-2018	64.895 €	64.895 €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2019-2021 (Dirigenza)	- €	437.821 €	437.821 €
Rinnovi CCNL triennio 2019-2021 (Comparto)	1.891.910 €	836.077 €	- 1.055.833 €
Risorse a copertura emolumento accessorio "una tantum" 1,5%	- €	848.169 €	848.169 €
IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	- €	288.515 €	288.515 €

Descrizione contributi RER	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Consuntivo 2023 vs Preventivo 2023
Personale DL 34/20	300.169 €	300.169 €	- €
ASSEGNAZIONE RISORSE STANZIATE DALLA LEGGE 145/2018, ART. 1 COMMA 527 - ANNO 2022 - DIRETTE AD INTEGRARE I FONDI CONTRATTUALI DEL PERSONALE DELLA DIRIGENZA SANITARIA	- €	51.761 €	51.761 €
ASSEGNAZIONE ORDINAMENTO PROFESSIONALE COMPARTO EX ART. 102 COMMA 5 CCNL 2/11/2022 (0,55%)	- €	192.996 €	192.996 €
RISORSE DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 293, DELLA LEGGE N. 234/2021, DIRETTE A RICONOSCERE LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI LAVORO SVOLTO DAL PERSONALE DEL COMPARTO ASSEGNATO AI SERVIZI DI PRONTO SOCCORSO	- €	64.101 €	64.101 €
RISORSE ART. 11 DL 34/2023 PERSONALE INFERMIERISTICO (PRESTAZIONI AGGIUNTIVE)		28.020 €	28.020 €
GRU	63.276 €	63.276 €	- €
Rettifica Finanziamento (GRU)	- 63.276 €	- 63.276 €	- €
GAAC Manutenzione evolutiva	2.895 €	2.895 €	- €
Rettifica Finanziamento	- 2.895 €	- 2.895 €	- €
Progetto SegnalER	16.080 €	16.080 €	- €
Rettifica Finanziamento	- 16.080 €	- 16.080 €	- €
GRU/GAAC Quota Estensione Quinto d'Obbligo	- €	3.094 €	3.094 €
GRU/GAAC Quota Estensione Quinto d'Obbligo	- €	- 3.094 €	- 3.094 €
INTERVENTI UMANITARI	- €	65.787 €	65.787 €
STP ACCONTO	184.932 €	116.100 €	- 68.832 €
Farmaci Innovativi	29.452 €	136.327 €	106.875 €
FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE E ALL'IRCCS IOR IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 1350/2010 PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO	- €	13.000 €	13.000 €
DGR 2345/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE (FSE) (B)	- €	171.927 €	171.927 €
DGR 2349/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 - CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI OSPEDALIERE	- €	133.338 €	133.338 €
TOTALE	€ 33.121.974	€ 41.093.851	7.971.877 €

Tab.10 (Valori espressi in unità di euro)

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria, presentano complessivamente un importo pari a 122,3 milioni di euro, in aumento di 7 milioni rispetto al preventivo. In tale aggregato vengono principalmente registrati i ricavi da mobilità sanitaria e per prestazioni erogate in regime intramoenia, come di seguito illustrato:

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var.ass	var.%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	115.301.015	122.338.261	7.037.245	6%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	92.694.194	95.434.941	2.740.746	3%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.129.401	1.428.719	299.318	27%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	21.477.420	25.474.601	3.997.181	19%

Tab.11 (Valori espressi in unità di euro)

La tabella sottostante riporta il totale della mobilità sanitaria per il settore degenza, specialistica ambulatoriale, pronto soccorso e farmaceutica, a confronto con il preventivo 2023.

Ricavi da mobilità sanitaria

DEGENZA+SPECIALISTICA + SOMMIN.FARMACI	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023	Variazione CONS23- PREV23
Provincia BO	30.404.966	29.901.399	29.819.600	503.567
Extra Provincia	18.136.218	18.333.060	18.231.432	196.842
TOTALE RER	48.541.184	48.234.459	48.051.032	-306.725
Extra RER	43.330.138	46.552.142	46.552.142	3.222.004
TOTALE	91.871.322	94.786.601	94.603.174	2.915.279

Tab.12 (valori espressi in unità di euro)

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione. Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni del settore **degenza** si precisa quanto segue:

- **mobilità infra-provincia:** in sede di previsione, sono stati concordati con le AUSL di Bologna e AUSL Imola i valori di riferimento per il settore degenza stimati sulla base degli andamenti degli anni precedenti. A consuntivo è stata contabilizzato il valore della produzione effettiva – sia per l'Ausl di Imola che per l'Ausl di Bologna -, fatta eccezione per il settore degenza. Per quest'ultimo settore, il valore contabilizzato corrisponde al valore del CE IV trimestre 2023.

IOR - AUSL BO (compreso Sede Bentivoglio)	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023
Degenza	25.000.000	24.300.000	24.218.807
Specialistica	1.947.885	1.878.608	1.878.608
Pronto soccorso	1.300.000	1.283.316	1.283.316
Farmaceutica	138.944	175.142	175.142
Totale	28.386.829	27.637.066	27.555.873

IOR - AUSL IMOLA	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023
Degenza	1.938.315	2.166.959	2.166.353
Specialistica	48.517	68.072	68.072
Pronto soccorso	23.332	25.421	25.421
Farmaceutica	7.973	3.881	3.881
Totale	2.018.137	2.264.333	2.263.727

Tab.13 (valori espressi in unità di euro)

- **mobilità extra-provinciale:** i valori contabilizzati per la degenza, fanno riferimento alla tabella “MOBILITÀ INFRAREGIONALE RICOVERI AL NETTO DEGLI ACCORDI PROVINCIALI: BEP 2023”, inviata dalla Regione in sede di predisposizione del preventivo 2023 e confermata a consuntivo. Per l’Ausl di Ferrara, il valore contabilizzato sia a preventivo che a consuntivo 2023 corrisponde a 5,5 milioni di euro, pari al valore oggetto di accordo.

DEGENZA	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023
PIACENZA	384.240	384.240	425.143
PARMA	819.534	819.534	997.957
REGGIO EMILIA	1.564.977	1.564.977	1.486.278
MODENA	2.958.462	2.958.462	3.013.836
FERRARA	5.500.000	5.500.000	5.441.850
ROMAGNA	6.261.978	6.261.978	6.022.499
Totale EXTRA Provincia	17.489.191	17.489.191	17.387.563

Tab.14 (valori espressi in unità di euro)

- **mobilità extra-regionale:** sulla base delle indicazioni regionali, nei confronti dei non residenti in regione, in sede di preventivo per la degenza è stato contabilizzato un importo non superiore a quanto rappresentato in sede di “Preconsuntivo 2023-maggio”, pari a 42 milioni. In sede di consuntivo, la produzione è stata contabilizzata in linea con la produzione effettivamente erogata, pari a 45,1 milioni di euro. Si evidenzia quindi sulla mobilità extra-regionale un aumento della degenza di 3,1 milioni di euro, come di seguito illustrato:

EXTRARER	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023
DEGENZA	42.000.000	45.169.921	45.169.921
SPECIALISTICA AMBULATORIALE	972.386	1.060.928	1.060.928
PRONTO SOCCORSO	95.214	87.583	87.583
FED	262.538	233.710	233.710
Totale	43.330.138	46.552.142	46.552.142

Tab.15 (valori espressi in unità di euro)

Relativamente alle altre voci di mobilità (ASA, PRONTO SOCCORSO e FED), si è tenuto conto a consuntivo, sia per la produzione extra-RER che extra-PROVINCIA, della produzione effettiva 2023 derivante dagli ultimi dati disponibili dai ritorni informativi.

SPECIALISTICA AMBULATORIALE	Preventivo Deliberato 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023
PIACENZA	8.321	9.020	9.020
PARMA	23.187	46.659	46.659
REGGIO EMILIA	41.853	65.141	65.141
MODENA	127.651	139.581	139.581
FERRARA	190.000	205.199	205.199
ROMAGNA	107.609	155.765	155.765
Totale EXTRA provincia	498.621	621.365	621.365

PRONTO SOCCORSO	Preventivo Deliberato 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023
PIACENZA	879	475	475
PARMA	1.251	2.238	2.238
REGGIO EMILIA	5.054	3.562	3.562
MODENA	14.225	12.484	12.484
FERRARA	13.465	14.363	14.363
ROMAGNA	15.157	14.240	14.240
Totale EXTRA provincia	50.031	47.361	47.361

SOMMIN. FARMACI	Preventivo Deliberato 2023	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023
PIACENZA	0	4	4
PARMA	43	952	952
REGGIO EMILIA	6.811	6.351	6.351
MODENA	62.819	115.038	115.038
FERRARA	9.248	23.841	23.841
ROMAGNA	19.453	28.957	28.957
Totale INFRA	98.375	175.143	175.143

Tab.16-17-18 (valori espressi in unità di euro)

A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati.

A consuntivo il totale dei ricavi per prestazioni sanitarie a privati, è pari a 1,4 milioni, in aumento di 299.318 euro rispetto alla previsione. Tale variazione è determinata principalmente da minori ricavi da comitato etico e maggiori ricavi per sperimentazioni e ricerche per privati.

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia. La produzione totale per prestazioni intramoenia, che comprende anche l'attività erogata presso le strutture Villalba e Villa Toniolo, è pari a 25,4 milioni di euro ed evidenzia complessivamente un aumento rispetto alla previsione, di circa 4 milioni (+19%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var.ass	var.%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	21.477.420	25.474.601	3.997.181	19%
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	11.500.000	13.934.382	2.434.382	21%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	7.800.000	8.514.094	714.094	9%

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var.ass	var.%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanita' pubblica	0	0	0	
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	2.026.260	2.875.966	849.706	42%
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	151.160	150.159	-1.001	-1%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	

Tab.19 (valori espressi in unità di euro)

A.5) L'aggregato "**Concorsi, recuperi e rimborsi**" è pari a 19,1 milioni di euro e comprende i rimborsi per servizi sanitari, cessione di beni, rimborsi assicurativi, oneri stipendiali del personale dell'Istituto in comando presso altri enti e i rimborsi da privati (da dipendenti, Inail, etc.).

L'incremento rispetto al preventivo, di 1,3 milioni di euro (+8%), è determinato principalmente da:

- maggiori rimborsi per servizi sanitari da parte di Ausl di Ferrara, per l'attività sanitaria resa dai professionisti IOR presso il reparto di medicina peri-operatoria dell'AUSLFE, ad Argenta;
- maggiori rimborsi per oneri stipendiali del personale dipendente;
- maggiori rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici;
- rilevazione a consuntivo di maggiori rimborsi da aziende farmaceutiche per Payback (+1,1 milioni rispetto al preventivo);
- incremento di altri rimborsi da privato.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var.ass	var.%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.839.244	19.195.943	1.356.699	8%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	34.328	9.121	-25.207	-73%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	273	273	0%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.151.519	1.247.321	95.803	8%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	15.756.942	15.657.172	-99.769	-1%
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	117.528	133.019	15.491	13%
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	800.000	846.105	46.105	6%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	14.839.414	14.678.048	-161.366	-1%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	896.456	2.282.055	1.385.599	155%
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	1.196.245	1.196.245	0%
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0	0%
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	896.456	1.085.811	189.355	21%

Tab.20 (valori espressi in unità di euro)

A.6) Gli introiti derivanti dalle compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket), a consuntivo sono pari a 1,8 milioni di euro, in aumento di 109.660 euro rispetto alla previsione (+6%).

A.7) La quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio a consuntivo è pari a 4,5 milioni di euro; la variazione rispetto alla previsione di +213.470 euro (+5%) è determinata dalla rilevazione a consuntivo della quota di contributi in c/capitale imputata all'esercizio, ovvero alle sterilizzazioni effettuate sugli

ammortamenti delle immobilizzazioni, acquisite mediante l'utilizzo di contributi in conto capitale, contributi in conto esercizio indistinti e vincolati, e donazioni vincolate ad investimenti.

A.9) L'aggregato "Altri ricavi e proventi", è pari a 1,1 milione di euro e risulta in riduzione rispetto a quanto preventivato, di 152.099 euro circa (-12%). La voce è composta essenzialmente da fitti attivi, altri ricavi da patrimonio immobiliare, noleggio aule formazione e da altri proventi (quali l'utilizzo del fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo e l'utilizzo del fondo ALPI previsto dalla L.189/2012).

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

Il totale dei **COSTI DELLA PRODUZIONE** registra un incremento di circa 15,46 milioni di euro (+8%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2023.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	31.550.259	31.677.764	127.505	0%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	65.558.459	67.060.186	1.501.728	2%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.699.105	6.030.792	331.687	6%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.377.549	3.542.533	164.984	5%
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>	<u>73.168.314</u>	<u>74.826.272</u>	<u>1.657.958</u>	<u>2%</u>
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	55.768.416	56.763.423	995.007	2%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	873.450	919.845	46.395	5%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.386.597	9.598.761	212.163	2%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.139.850	7.544.244	404.394	6%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.540.694	1.824.781	284.087	18%
BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	<u>5.641.380</u>	<u>5.720.184</u>	<u>78.804</u>	<u>1%</u>
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	735.601	435.989	-299.612	-41%
BA2580	B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.905.779	5.284.195	378.416	8%
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	118.792	118.792	0%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	41.960	-154.164	-196.124	-467%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	13.926.618	25.319.180	11.392.562	82%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	200.504.338	215.966.321	15.461.983	8%

Tab.21 (valori espressi in unità di euro)

A seguire una disamina delle principali variazioni negli aggregati di spesa, rispetto a quanto preventivato.

B.1) Acquisto di beni: il valore dell'aggregato è pari a 31,6 milioni di euro, in aumento di 127.505 euro rispetto al preventivo.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	31.550.259	31.677.764	127.505	0%

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	30.862.515	30.936.585	74.070	0%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.335.882	2.429.487	93.605	4%
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	907.104	753.865	-153.238	-17%
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	24.694.434	24.251.095	-443.339	-2%
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	6.000	4.742	-1.258	-21%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	6.000	5.775	-225	-4%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	988.000	1.363.495	375.495	38%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	3.108	4.113	1.005	32%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.188.700	1.351.033	162.333	14%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Az. san. pub. della Regione	733.287	772.979	39.692	5%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	687.744	741.179	53.435	8%
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	86.500	80.733	-5.767	-7%
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	204.831	220.383	15.552	8%
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0%
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	315.978	339.237	23.259	7%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	4.300	3.159	-1.141	-27%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	76.135	97.667	21.532	28%
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Az. san. pub. della Regione	0	0	-	-

Tab.22 (valori espressi in unità di euro)

B.2) Acquisto di servizi: il valore complessivo a consuntivo è pari a 67 milioni di euro, in aumento di 1,5 milioni (+2%) rispetto alla previsione.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	65.558.459	67.060.186	1.501.728	2%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	38.570.194	41.944.396	3.374.202	9%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	1.493.726	1.471.492	-22.234	-1%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	924	1.890	966	105%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prest. di trasporto sanitario	262.000	229.490	-32.510	-12%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al pers. per att. libero-prof. (intramoenia)	15.300.000	17.370.703	2.070.703	14%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	122.690	276.333	153.643	125%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro san. e sociosan.	3.797.268	3.805.882	8.615	0%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	17.593.586	18.788.606	1.195.019	7%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	26.988.265	25.115.790	-1.872.475	-7%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	25.721.249	23.416.809	-2.304.440	-9%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro non san.	1.037.839	1.469.771	431.932	42%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	229.176	229.210	34	0%

Tab.23 (valori espressi in unità di euro)

B.2.A) Acquisto di servizi sanitari: a consuntivo il costo complessivo è pari a 41,9 milioni di euro. Rispetto alla previsione si evidenzia un incremento di 3,3 milioni (+9%) così composto:

- + 2.070.703 euro per compartecipazione al personale per attività libero-professionale (intramoenia);

- + 167.750 euro per rimborsi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione e -14.107 euro per contributi ad associazioni di volontariato;
- + 1.195.019 euro per altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria, determinato da un incremento dei costi sostenuti per l'attività chirurgica effettuata in regime SSN presso piattaforme esterne e presso la sede di Argenta dell'Ausl di Ferrara.

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari: a consuntivo il valore complessivo è pari a 25,1 milioni di euro. Rispetto alla previsione, pari a 26,9 milioni, si evidenzia una riduzione di 1,87 milioni (-7%) determinata da:

- + 30.420 euro per servizi di lavanderia, lavanolo e guardaroba;
- - 55.253 euro per servizi di pulizie;
- + 74.106 euro per servizio mensa dipendenti e degenti;
- la variazione delle utenze energia elettrica e riscaldamento, che in fase previsionale sono state contabilizzate secondo le indicazioni pervenute dal gruppo degli Energy Manager con riferimento al criterio "più cautelativo", per un importo complessivo di 7,2 milioni. In sede di consuntivo - vista la Determina n°80/2024 con la quale Intercent-ER ha disposto la modifica unilaterale della Convenzione inerente al "*Multiservizio di manutenzione agli immobili in uso alle aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna*" in ordine alle tariffe servizio energia B1, nello specifico dell'art.10.3.1 del Capitolato Tecnico, recante "*Revisione prezzi unitari dell'energia termica*", e vista la comunicazione da parte di Intercent-ER alle Aziende sanitarie di piena efficacia di quanto previsto dalla Determina stessa, nel rispetto delle indicazioni regionali -, le utenze sono state contabilizzate per un importo pari a 3,9 milioni e il 100% della differenza tra gli importi calcolati con indice PSV e PFOR è stata accantonata a fondo rischi;
- - 194.131 euro per servizi informatici. Per quanto riguarda tali servizi e le manutenzioni ai software, vale la pena sottolineare che nel corso del 2023 si sono verificati eventi che hanno di fatto rallentato le implementazioni informatiche rispetto alle previsioni. Tra i più rilevanti:
 - indisponibilità dei fornitori e indisponibilità di risorse umane qualificate e adeguate ai fabbisogni da parte dei fornitori;
 - indisponibilità di convenzioni Consip o IntercentER;
 - sospensione unilaterale delle attività da parte dei fornitori per dedicarsi a FSE 2.0 e al nuovo nomenclatore piuttosto che alle richieste delle aziende;
- + 1,1 milioni di euro per altri servizi non sanitari da privato quali: *service* non sanitari, spese postali, servizi di sterilizzazione dispositivi medici, servizi di mediazione culturale/linguistica
- + 430.000 euro consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie sulle quali incide l'incremento delle borse di studio non sanitarie, finanziate da progetti di ricerca finalizzata.

B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.699.105	6.030.792	331.687	6%
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	300.000	492.300	192.300	64%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.800.000	2.303.879	503.879	28%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature san. e scientifiche	1.666.245	1.617.335	-48.910	-3%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	307.006	295.932	-11.075	-4%
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	30.000	7.300	-22.700	-76%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.595.853	1.314.046	-281.807	-18%

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende san. pubbliche della Regione	0	0	0	

Tab.24 (valori espressi in unità di euro)

A consuntivo 2023, i costi della manutenzione e riparazione ordinaria, presentano un incremento rispetto ai valori di preventivo, di 331.687 euro (+6%) a causa di una forte incidenza dei costi delle manutenzioni riparative, incrementate rispetto all'anno precedente. In particolare, a consuntivo i costi delle manutenzioni riparative su fabbricati e loro pertinenze e impianti e macchinari, aggiuntivi a quelli "storici" a canone, sono stati notevolmente più alti rispetto a quelle degli anni precedenti, sia per la vetustà degli impianti, che hanno richiesto sostituzione di componenti "non a canone", sia per i numerosi interventi edili effettuati nel corso dell'anno di tipo extra-canone (es. tinteggiature).

B.4) Godimento di beni di terzi

A consuntivo il costo per godimento di beni di terzi è pari a 3,5 milioni di euro, in aumento rispetto alla previsione di 164.984 euro (+5%). In particolare, tale incremento è determinato dall'aumento dei canoni di noleggio sanitari.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.377.549	3.542.533	164.984	5%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.950.000	1.925.426	-24.574	-1%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.427.549	1.617.108	189.559	13%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0%
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende san. pubbliche della Regione	0	0	0	0%

Tab.25 (valori espressi in unità di euro)

B.5-8) Il costo del personale dipendente è complessivamente pari a 74,8 milioni di euro, in aumento di 1,6 milioni (+2%) rispetto alla previsione 2023. Si rileva un incremento di + 453.136 euro nei costi del personale dirigente del ruolo sanitario e un incremento di + 541.871 euro nel costo del personale comparto ruolo sanitario (di cui 160.000 euro circa relativi ai profili che svolgono attività di ricerca sanitaria e di supporto ricerca sanitaria, finanziati da contributo Ministeriale).

Il costo del personale del ruolo professionale è in linea con la previsione, mentre il costo del personale del comparto ruolo tecnico e amministrativo aumenta rispettivamente di +212.000 euro e + 404.000 euro rispetto a quanto previsto.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA2080	<i>Totale Costo del personale (da B.5 a B.8)</i>	73.168.314	74.826.272	1.657.958	2%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	55.768.416	56.763.423	995.007	2%
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	27.111.232	27.564.368	453.136	2%
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	28.657.184	29.199.055	541.871	2%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	873.450	919.845	46.395	5%
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	873.450	919.845	46.395	5%
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.386.597	9.598.761	212.163	2%
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	808.601	832.335	23.734	3%
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.577.997	8.766.425	188.429	2%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.139.850	7.544.244	404.394	6%
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	874.230	869.462	-4.768	-1%

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.265.620	6.674.782	409.162	7%

Tab.26 (valori espressi in unità di euro)

Come riportato nella Programmazione Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2023-2025 allegata alla Delibera di adozione del bilancio economico preventivo 2023, il quadro di riferimento ai fini della previsione di costo del personale dipendente ha tenuto conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi di budget assegnati allo IOR da parte del livello regionale e concordate in sede di concertazione regionale.

Nel corso del 2023, l'Istituto Ortopedico Rizzoli si è impegnato, nel rispetto delle indicazioni della Regione Emilia-Romagna ed in coerenza con gli obiettivi assegnati a:

- mirare al contenimento delle spese del personale dipendente ed atipico, tenendo conto del numero delle cessazioni nel corso di ciascun anno;
- utilizzare le risorse acquisite tanto per fronteggiare il turnover quanto per stabilizzare progressivamente rapporti precari;
- sviluppare e gestire in collaborazione con l'Azienda Usl di Ferrara, le attività di ortopedia e di riabilitazione presso l'Ospedale di Argenta;
- potenziare l'attività al fine di ridurre i pazienti in lista di attesa.

Al fine di rendere omogeneo il confronto dei dati di previsione e di consuntivo, si precisa che nel costo del personale dipendente (voce CE BA2080 – “Totale costo del personale”), a consuntivo 2023 sono stati rilevati per un totale di 1,6 milioni, anche gli importi relativi a:

- IVC 2019-2021 dirigenza
- IVC 2022-2024 comparto e dirigenza
- indennità di Pronto Soccorso comparto
- una tantum 1,5% comparto e dirigenza
- indennità P.S. comparto
- aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto
- ordinamento professionale comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.22 comparto
- legge Gelli relativa all'annualità 2022 (montante 2019-22).

I costi relativi a IVC, indennità di Pronto Soccorso comparto, aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto, ordinamento professionale comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.22 comparto, sono stati rilevati in sede di previsione tra gli accantonamenti nella voce BA2820 per un importo pari a 1,6 milioni di euro.

I costi sostenuti per certificazioni INAIL relative all'anno 2022 sono stati rilevati in corrispondenza della voce CE EA0380 - E.2.B.3.2.B.1) “*Sopravvenienze. passive v/terzi relative al personale – dirigenza medica*”. Per quanto riguarda l'indennità di Pronto Soccorso e l'aumento del trattamento accessorio (0,22%) relativi alla dirigenza, non è stato rilevato alcun costo, in quanto si è proceduto ad effettuare un accantonamento dedicato sul bilancio della GSA Regionale.

B.9) Oneri diversi di gestione: a consuntivo l'impatto degli oneri diversi di gestione, in cui sono inclusi imposte e tasse, valori bollati, compensi agli Organi Direttivi, Collegio Sindacale e Organismo di valutazione aziendale ed altri costi, è pari a 1,8 milioni di euro in incremento di 284.000 euro (+18%) rispetto a quanto contabilizzato in sede di preventivo.

B.10-B.11) Totale ammortamenti: il totale complessivo degli ammortamenti è pari a 5,7 milioni di euro ed è determinato dai beni entrati in produzione nell'esercizio e dai beni che hanno cessato la loro utilità in corso d'anno. Rispetto al preventivo l'incremento è di 78.000 euro circa.

Di seguito il dettaglio della quota di sterilizzazione imputata all'esercizio e gli ammortamenti netti:

	PREV. NE 2023	CONS.VO 2023
Ammortamenti Lordi	5.641.380	5.720.184
Sterilizzati	4.371.200	4.584.670
Ammortamenti Netti	1.270.180	1.135.514

Tab.27 (valori espressi in unità di euro)

Si specifica che, il calcolo delle quote di ammortamento è stato effettuato applicando le disposizioni previste dal Decreto legislativo 118/2011, così come modificato dalla Legge di Stabilità 2013 L.228/2012).

B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti: a chiusura di esercizio l'attenta valutazione dei crediti ancora aperti da parte dei gestori, ha portato a considerare congrua un'integrazione dell'accantonamento al fondo svalutazione pari a 118.792 euro. Per i criteri di determinazione del fondo svalutazione crediti, si rimanda alla Nota Integrativa CRED01 –Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante

B.14) Accantonamenti dell'esercizio: gli accantonamenti dell'esercizio sono pari a 25,3 milioni di euro, rispetto alla previsione di 13,9 milioni (+ 11,3 milioni vs previsione).

In merito agli accantonamenti per rischi, in sede di consuntivo, nel rispetto delle procedure aziendali e delle linee guida regionali per il percorso attuativo della certificabilità, è stata eseguita da parte dei gestori un'analisi degli eventi aziendali avvenuti nel corso dell'anno, al fine di determinare gli accantonamenti a fronte di passività probabili ma non ancora definite, il cui ammontare o la cui data di manifestazione sono indeterminati.

Per maggiori approfondimenti sugli accantonamenti effettuati in sede di chiusura di bilancio, si rimanda alla sezione di confronto con il consuntivo 2022 e alle tabelle di nota integrativa che illustrano, nello specifico, i criteri utilizzati per determinare l'ammontare dei fondi rischi e oneri.

Analisi degli scostamenti tra consuntivo 2023 e consuntivo 2022

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	Δ	
				2023-2022	
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	53.995.496	59.732.810	5.737.314	11%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-629.031	-252.710	376.321	-60%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.790.045	10.856.817	4.066.772	60%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	111.582.784	122.338.261	10.755.476	10%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	25.086.925	19.195.943	-5.890.982	-23%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.687.569	1.811.658	124.089	7%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.434.886	4.584.670	149.784	3%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.057.948	1.119.442	61.495	6%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	204.006.622	219.386.891	15.380.269	8%
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	28.950.408	31.677.764	2.727.356	9%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	66.351.344	67.060.186	708.842	1%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.745.506	6.030.792	285.286	5%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.143.271	3.542.533	399.262	13%
BA2080	Totale Costo del personale	72.442.814	74.826.272	2.383.458	3%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	54.255.198	56.763.423	2.508.225	5%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	841.375	919.845	78.469	9%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.571.218	9.598.761	27.542	0%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.775.022	7.544.244	-230.778	-3%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.906.390	1.824.781	-81.609	-4%
BA2560	Totale Ammortamenti	5.641.380	5.720.184	78.804	1%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	735.602	435.989	-299.613	-41%
BA2580	B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.905.778	5.284.195	378.417	8%
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	782.601	118.792	-663.810	-85%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	41.960	-154.164	-196.124	-467%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	16.891.276	25.319.180	8.427.904	50%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	201.896.951	215.966.321	14.069.370	7%
	C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	2	2	0	-4%
CA0050	C.2) Altri proventi	215	199	-16	-7%
CA0110	C.3) Interessi passivi	101.883	325.302	223.419	219%
CA0150	C.4) Altri oneri	57.782	56.330	-1.452	-3%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-159.448	-381.431	-221.983	139%
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	-
	E) Proventi e oneri straordinari				
EA0010	E.1) Proventi straordinari	6.997.506	4.859.158	-2.138.348	-31%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	2.922.085	1.652.889	-1.269.196	-43%
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	4.075.421	3.206.270	-869.151	-21%

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	Δ	
				2023-2022	
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	6.025.645	6.245.409	219.764	4%
	Imposte e tasse				-
YA0010	Y.1) IRAP	5.943.893	6.145.261	201.369	3%
YA0060	Y.2) IRES	79.713	79.697	-16	0%
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
YZ9999	Totale imposte e tasse	6.023.606	6.224.958	201.353	3%
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	2.039	20.450	-	-

Tab 28 (Valori espressi in unità di euro)

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	53.995.496	59.732.810	5.737.314	11%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-629.031	-252.710	376.321	-60%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.790.045	10.856.817	4.066.772	60%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	111.582.784	122.338.261	10.755.476	10%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	25.086.925	19.195.943	-5.890.982	-23%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.687.569	1.811.658	124.089	7%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.434.886	4.584.670	149.784	3%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.057.948	1.119.442	61.495	6%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	204.006.622	219.386.891	15.380.269	8%

Tab 29 (Valori espressi in unità di euro)

Il valore della produzione ha subito un importante incremento rispetto al consuntivo 2022, pari a +15,3 milioni di euro (+ 8%).

A.1) Contributi in c/esercizio

Come da indicazioni regionali, ai fini della contabilizzazione dei contributi dell'anno 2023 è stato preso a riferimento il flusso FLCON caricato in Piattaforma GAAC, che tiene conto delle assegnazioni effettuate entro la data di adozione del bilancio d'esercizio.

Il totale dei contributi in c/esercizio è pari a 59,7 milioni, in aumento di rispetto al consuntivo 2022 di 5,7 milioni (+11%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	53.995.496	59.732.810	5.737.314	11%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	37.913.117	38.364.209	451.092	1%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.360.658	574.097	-786.561	-58%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	14.682.519	20.694.784	6.012.266	41%
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	39.203	99.720	60.517	154%

Tab.30 (Valori espressi in unità di euro)

A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR: complessivamente tale voce è pari a 38,3 milioni di euro, in aumento di 451.681 euro rispetto al 2022 (+1%).

Nella voce AA0031-Finanziamento Indistinto, sono stati contabilizzati i seguenti contributi, per un totale di 4,1 milioni di euro:

- il finanziamento riconosciuto a copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2023, relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009 pari a 202.826 euro in misura analoga all'anno 2022;

- le assegnazioni riportate nella tabella sottostante relative agli oneri da rinnovi contrattuali 2016-2018 e 2019-2021, IVC 2022-2024, il contributo a copertura del cd. Emolumento accessorio “una tantum” previsto dall’art. 1 c. 330-332 della L. 197/2022 (cd. 1,5%) pari a 848.168,75 euro; le risorse di cui all’art. 1, c. 293, della Legge n. 234/2021, dirette a riconoscere le particolari condizioni di lavoro svolto dal personale del comparto assegnato ai servizi di pronto soccorso, pari a 64.101 euro in analogia al 2022; il contributo di 192.996 euro, quale finanziamento per l’applicazione ordinamento professionale ex art.102 c. 5 CCNL 2.11.22.

Descrizione	Atto di riferimento	Importo in euro
FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	DGR/2023/2011	192.996,02
INDENNITA’ DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 COMPARTO	DGR/2023/2011	64.101,00
IVC 2022-2024 (INCLUSI ONERI E IRAP)	DGR/2023/1237	288.515,00
RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	DGR/2023/1237	836.076,72
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	DGR/2023/1237	962.490,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	DGR/2023/1237	607.654,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	DGR/2023/1237	64.895,00
RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 2019-2021	DGR/2023/1237	437.821,00
RISORSE A COPERTURA EMOLUMENTO ACCESSORIO UNA TANTUM 1,5%	DGR/2023/1237	848.168,75

Tab.31 (valori espressi in unità di euro)

In analogia al 2022 è stata rilevata, nel finanziamento indistinto, in relazione ai processi di integrazione sovra-aziendale per le funzioni tecniche, amministrative e professionali delegate alle aziende sanitarie dell’Area metropolitana, la trattenuta pari a – 340.547 euro (vs - 404.762 euro del 2022);

Nella voce AA0032-Finanziamento indistinto finalizzato da Regione, sono stati contabilizzati 10 milioni di euro che comprendono:

- l’assegnazione DL 34/20 per un importo pari a 300.169 euro;
- il contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell’energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) assegnato con DGR 2162 del 12/12/2023 per un importo pari a 1.409.472 euro;
- il finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 1251/2023 - interventi umanitari per un importo pari a 65.787 euro;
- le assegnazioni per i progetti regionali GRU, GAAC e SegnalER, per un importo di 82.251 euro ed il contributo di euro 3.093,75 per i progetti GRU – GAAC a finanziamento della quota estensione quinto d’obbligo. L’importo relativo a tali assegnazioni è stato rettificato tra i contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti;
- le risorse a copertura delle prestazioni aggiuntive - personale infermieristico - art. 11 D.L 34/2023 assegnate con DGR 1575 del 25/09/2023, per un importo pari a 28.020 euro;
- il contributo per il recupero delle liste d'attesa nell'anno 2023 (decreto-legge 198/2022, art. 4, c. 9-octies);
- il contributo per la rete regionale degli IRCCS 2023 per 1,250 milioni di euro;
- i rimborsi per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare in attuazione della DGR n. 2228/2023 per 880.867 euro, in incremento rispetto al dato contabilizzato in sede di preventivo pari a 603.133 euro.

DESCRIZIONE	ATTO DI RIFERIMENTO	IMPORTO IN EURO
ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	DGR/2023/1237	300.169,00
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) - DGR 2162/2023	DD/2023/26523	1.409.472,46
DD 25686/2023 - FINANZIAMENTO DEL PROGRAMMA ASSISTENZIALE A FAVORE DI CITTADINI STRANIERI DI CUI ALLA DGR 1251/2023- INTERVENTI UMANITARI: ASSEGNAZIONE E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE	DD/2023/25686	65.787,30
GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	DGR/2023/1237	82.251,47
GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP - QUOTA ESTENSIONE QUINTO D'OBBLIGO	DGR/2023/2011	3.093,75
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RISORSE ART. 11 DL 34/2023 - PERSONALE INFERMIERISTICO - DGR 1575/2023	DD/2023/25833	28.020,00
Recupero delle liste d'attesa nell'anno 2023 (decreto-legge 198/2022, art. 4, c. 9-octies)	DGR/2023/1237	6.023.577,28
RETE REGIONALE DEGLI IRCCS 2023	DGR/2023/1836	1.250.000,00
DD 27336/2023 - ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 2228/2023	DD/2023/27336	880.867,22

Tab.32 (valori espressi in unità di euro)

Nella voce AA0033-Funzioni sono stati contabilizzati 23 milioni di euro, relativi a:

- il contributo pari a 1,156 milioni di euro per il finanziamento a funzione del Pronto Soccorso non presente nelle annualità precedenti. Tali risorse sono state determinate in misura pari al margine di contribuzione negativo per accesso al pronto soccorso (inteso come differenziale fra costi pieni e valorizzazione a tariffa al netto del ticket) sostenuto dalle Aziende Ospedaliero-Universitarie e dall'IRCCS Rizzoli;
- il contributo per il prelievo e trapianto di organi e tessuti, pari a 250.000 euro (vs 380.000 euro nel 2022);
- il finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 16% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso del 2022 per un importo pari a 14.361.790 euro (vs 15.857.702 euro assegnati nel 2022);
- il contributo per i diplomi universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio, per 42.596,55 euro;
- il contributo di 226.000 euro per il Registro Regionale di Implantologia Protesica Ortopedica (vs 380.000 euro del 2022);
- il contributo di 7.000.000 euro per la casistica ortopedica ad elevata complessità, con il quale si riconosce allo IOR la copertura dei maggiori costi derivanti dalle specificità per la mono specializzazione della struttura e dalla complessità della casistica trattata e dalla concentrazione di patologie per le quali è riconosciuto il ruolo di Hub dell'Istituto.

Nella voce AA0040 sono stati contabilizzati 136.327 euro quale contributo regionale per farmaci innovativi (non oncologici e oncologici -Lista AIFA) e 982.773,04 euro, quale contributo all'equilibrio economico 2023 assegnato con DGR n. 669 del 22/04/2024.

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) il totale è pari 574.097 euro, in riduzione di 786.561 euro rispetto allo scorso anno (-58%). Sono stati contabilizzati in tale aggregato:

- 200.710 euro derivanti dal progetto di ricerca PNRR "*Integrative multi-omics analysis to predict monoclonal gammopathies evolution*" in qualità di partner dell'IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia;
- 3.500 euro relativi all'attività "*Coordinamento ospedalieri procurement Emilia-Romagna*";
- 116.100 euro (vs 298.625 euro contabilizzati in sede di consuntivo 2022) a titolo di rimborso degli oneri per prestazioni sanitarie a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP). Tale

importo è definito in base ai flussi disponibili relativi alle prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti e riproporzionato tra le Aziende della Regione, in base all'ammontare dell'acconto definito nel provvedimento ministeriale dedicato;

- 102.160 euro come contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR (M6C2 SUB INVESTIMENTO 1.3.1 FSE Rafforzamento infrastruttura tecnologica);
- 28.250 euro come altri contributi da enti locali;
- 13.000 euro come finanziamento in attuazione della DGR n. 2181/2023 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro;
- 110.377 euro per sperimentazioni e ricerche da altri soggetti pubblici.

La riduzione rispetto al 2022 è principalmente dovuta alle risorse regionali a garanzia dell'equilibrio del SSR (extra fondo - copertura LEA) contabilizzate a consuntivo 2022 per un importo pari a 455.030 euro.

A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca: l'aggregato AA0180, nel quale vengono contabilizzati i ricavi per attività di ricerca corrente e finalizzata da Ministero della Salute, da Regione e altri soggetti pubblici e privati, è pari a 20,6 milioni di euro, in aumento di 6 milioni rispetto al 2022 (+41%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	14.682.519	20.694.784	6.012.266	41%
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	4.104.282	2.885.615	-1.218.667	-30%
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	4.128.178	6.952.283	2.824.105	68%
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	2.901.081	9.746.904	6.845.823	236%
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	3.548.977	1.109.983	-2.438.995	-69%

Tab.33 (valori espressi in unità di euro)

Nel corso del 2023, il Ministero della Salute ha informato (con comunicazione ID 2023023134 del 28/11/2023) il riparto dei fondi della **ricerca corrente**. La quota complessiva per il 2023 assegnata all'Istituto ammonta a 3.059.779,22 euro. Considerando che tale importo include 124.164,1 euro di quota Bibliosan di competenza e di 50.000 euro per i progetti Eranet e MAECI, la quota contabilizzata in questa sede al conto ricerca corrente è pari a 2.885.615 euro e registra, nel 2023, una riduzione di circa il 30% rispetto al finanziamento assegnato all'Istituto nell'anno precedente.

Si rinvia alla "Relazione sulla Gestione" l'analisi dell'andamento del contributo per ricerca corrente assegnato nell'ultimo quinquennio.

Nel 2020 si è consolidato il percorso di stabilizzazione dei ricercatori - avviato a fine dicembre 2019 - che, secondo quanto previsto dall'art.1, comma 432 della Legge n. 205 del 27 dicembre 2017 riservata al personale precario degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico e Zooprofilattici pubblici, ha consentito la stabilizzazione del personale che era impiegato nell'ambito della ricerca con contratti di lavoro atipico.

A tale fine, il Ministero della Salute (con comunicazione ID 2023023256 del 29/11/2023) ha erogato nel 2023 un contributo di euro 4.571.038,22 al netto della compensazione effettuata a titolo di recupero del residuo dei fondi erogati negli anni 2019-2022. In corrispondenza è stato alimentato il conto accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca finalizzata per un importo pari al contributo assegnato.

Si rinvia alla "Relazione sulla Gestione" per il confronto del finanziamento assegnato per la copertura dei costi della "Piramide della ricerca" negli anni 2019-2023.

Il contributo ottenuto nel 2023 nell'ambito della campagna 5x1000 2022 (redditi 2021) è stato pari euro 928.405,54 con un aumento della assegnazione del 4% rispetto all'anno precedente.

I contributi da **Regione, da altri soggetti pubblici e da privati** per ricerca destinati alla ricerca finalizzata sono stati registrati per un importo di 10,9 milioni. Le variazioni degli importi e dei conti economici alimentati rispetto all'anno precedente, derivano dalla tipologia di bandi competitivi sia nazionali che europei, sia pubblici che privati, ai quali ha partecipato l'Istituto e ai differenti soggetti coinvolti. Queste tipologie di finanziamento registrano negli anni un andamento altalenante dovuto essenzialmente a due fattori: da un lato il numero di bandi e call internazionali – di interesse per la ricerca ortopedica - emanati dai soggetti finanziatori pubblici e privati, nazionali e internazionali, e dall'altro la capacità di ottenere il finanziamento per i progetti presentati dall'Istituto Ortopedico Rizzoli. Tra i progetti finanziati nell'anno in analisi, si evidenziano in particolare quelli derivanti dalla partecipazione a bandi PNRR e PNC per un valore complessivo iscritto nel 2023 di 4.637.603 euro.

Nella tabella 34, si riportano i contributi contabilizzati nel 2023 a confronto con il consuntivo 2022.

Descrizione contributi RER	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	CONSUNTIVO 2023 vs CONSUNTIVO 2022
Finanziamento per funzioni	15.857.702 €	14.361.790 €	- 1.495.912 €
Finanziamento per funzioni di Pronto Soccorso	- €	1.156.487 €	1.156.487 €
Contributi a carico FSR	3.922.977 €	- €	- 3.922.977 €
CONCORSO ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	1.438.526 €	982.773 €	- 455.753 €
Altre funzioni sovra-aziendali (Hub)	7.000.000 €	7.000.000 €	- €
Rete Regionale degli IRCCS	1.250.000 €	1.250.000 €	- €
Prelievo e Trapianti organi e tessuti	380.000 €	250.000 €	- 130.000 €
Ripo	226.000 €	226.000 €	- €
Rete Regionale degli IRCCS QUOTA 2022	- €	1.126.077 €	1.126.077 €
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia	1.504.904 €	1.409.472 €	- 95.431 €
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2009	202.826 €	202.826 €	- 0 €
Rettifica costi a carico IOR processi di integrazione sovraziendale	- 404.762 €	- 340.547 €	64.215 €
Assegnazione risorse per finalità emergenziali recupero liste d'attesa	848.194 €	6.023.577 €	5.175.383 €
Risorse da Payback dispositivi medici	2.428.901 €	- €	- 2.428.901 €
Risorse da Payback farmaceutico da acquisti diretti	1.752.942 €	1.196.245 €	- 556.697 €
Sostegno equilibrio Mezzi regionali L. R. n. 22/2023	1.038.264 €	- €	- 1.038.264 €
Sostegno equilibrio Mezzi regionali L. R. n. 22/2022	455.030 €	- €	- 455.030 €
Finanziamento del SSR Corsi Universitari	42.597 €	42.597 €	- €
Personale in utilizzo temporaneo presso l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale e Progetti Obiettivo	1.034.057 €	887.408 €	- 146.649 €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Comparto)	962.490 €	962.490 €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Dirigenza sanitaria).	607.654 €	607.654 €	- €
Rinnovi Contrattuali PTA triennio 2016-2018	64.895 €	64.895 €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2019-2021 (Dirigenza)	1.082.535 €	437.821 €	- 644.714 €
Rinnovi CCNL triennio 2019-2021 - annualità 2019, 2020, 2021 (Comparto)	2.158.310 €	- €	- 2.158.310 €
Rinnovi CCNL triennio 2019-2021 (Comparto)	1.891.910 €	836.077 €	- 1.055.833 €
Risorse a copertura emolumento accessorio "una tantum" 1,5%	- €	848.169 €	848.169 €
IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	186.190 €	288.515 €	102.325 €
Personale DL 34/20	300.169 €	300.169 €	- €
Risorse Legge Gelli	382.916 €	- €	- 382.916 €
ASSEGNAZIONE RISORSE STANZIATE DALLA LEGGE 145/2018, ART. 1 COMMA 527 - ANNO 2022 - DIRETTE AD INTEGRARE I FONDI CONTRATTUALI DEL PERSONALE DELLA DIRIGENZA SANITARIA	124.383 €	51.761 €	- 72.622 €

Descrizione contributi RER	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	CONSUNTIVO 2023 vs CONSUNTIVO 2022
ASSEGNAZIONE ORDINAMENTO PROFESSIONALE COMPARTO EX ART. 102 COMMA 5 CCNL 2/11/2022 (0,55%)	192.996 €	192.996 €	0 €
RISORSE DI CUI ALLART. 1, COMMA 293, DELLA LEGGE N. 234/2021, DIRETTE A RICONOSCERE LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI LAVORO SVOLTO DAL PERSONALE DEL COMPARTO ASSEGNATO AI SERVIZI DI PRONTO SOCCORSO	64.101 €	64.101 €	- €
RISORSE ART. 11 DL 34/2023 PERSONALE INFERMIERISTICO (PRESTAZIONI AGGIUNTIVE)	- €	28.020 €	28.020 €
GRU	65.280 €	63.276 €	- 2.004 €
Rettifica Finanziamento (GRU)	- 65.280 €	- 63.276 €	2.004 €
GAAC Manutenzione evolutiva	291.865 €	2.895 €	- 288.970 €
Rettifica Finanziamento	- 291.865 €	- 2.895 €	288.970 €
Progetto SegnalER	105.801 €	16.080 €	- 89.721 €
Rettifica Finanziamento	- 105.801 €	- 16.080 €	89.721 €
GRU/GAAC Quota Estensione Quinto d'Obbligo	- €	3.094 €	3.094 €
GRU/GAAC Quota Estensione Quinto d'Obbligo	- €	- 3.094 €	- 3.094 €
INTERVENTI UMANITARI	105.850 €	65.787 €	- 40.062 €
STP ACCONTO	298.625 €	116.100 €	- 182.525 €
Farmaci Innovativi	29.452 €	136.327 €	106.875 €
FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE E ALL'IRCCS IOR IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 1350/2010 PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO	13.000 €	13.000 €	- €
DGR 2345/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE (FSE) (B)	- €	171.927 €	171.927 €
DGR 2349/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 - CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI OSPEDALIERE	- €	133.338 €	133.338 €
TOTALE	€ 47.443.631	€ 41.093.851	- 6.349.780 €

Tab.34 (valori espressi in unità di euro)

I contributi sopra esposti, contabilizzati nel rispetto delle indicazioni regionali, sono stati assegnati sulla base delle seguenti Delibere di Giunta Regionale:

Delibera n. 262 del 28/02/2023 “Approvazione, a seguito di confronto regionale, del piano di riparto tra le aziende e gli enti del servizio sanitario regionale delle risorse di cui all'art. 1, comma 293, della legge n. 234/2021, dirette a riconoscere le particolari condizioni di lavoro svolto dal personale del comparto assegnato ai servizi di pronto soccorso”;

Delibera n. 444 del 27/03/2023 “PNRR - M6C2 SUB INVESTIMENTO 2.2 (B) CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI OSPEDALIERE: individuazione dei provider e assegnazione di risorse e target alle aziende ed enti del SSR”;

Delibera n. 491 del 03/04/2023, “PNRR M6 C2 1.3.1- Sub Investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo del FSE da parte delle Regioni". Delega alle aziende sanitarie e assegnazione delle risorse”;

Delibera n. 1237 del 17/07/2023 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023”;

Delibera n. 1256 del 25/07/2023 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali”;

Delibera n. 1575 del 25/08/2023 “Risorse art. 11 DL 34/2023 - riparti e assegnazioni a favore delle aziende sanitarie del SSR”;

Delibera n. 1836 del 30/10/2023 “Assegnazione e concessione del finanziamento per l'anno 2023 per la rete regionale degli IRCCS”;

Delibera n. 2011 del 20/11/2023 “Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2023 - riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023;

Delibera n. 2067 del 27/11/2023 “Assegnazione alle aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2022”;

Delibera n. 2069 del 27/11/2023 “Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2023”;

Delibera n. 2162 del 12/12/2023 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - ulteriori riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023;

Delibera n. 2181 del 18/12/2023 “Assegnazione e concessione di finanziamenti alle aziende sanitarie e agli irccs in attuazione della propria delibera n. 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2023 in attuazione del D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii., artt. 13 e 14”;

Delibera n. 2186 del 18/12/2023 “Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - anno 2023”;

Delibera n. 2189 del 18/12/2023 “Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2023 - assegnazioni a favore di aziende ed enti del SSR per i corsi universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio”;

Delibera n. 2258 del 22/12/2023 “Accordo fra la regione Emilia-Romagna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli - Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - per l'anno 2023”;

Delibera n. 2345 del 22/12/2023 “PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b)“adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni/province autonome”. Concessione e impegno delle risorse a favore delle aziende sanitarie e contestuale accertamento”;

Delibera n. 2349 del 22/12/2023 “PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 Sviluppo delle competenze tecniche - professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - sub investimento 2.2 (b) corso di formazione sulle infezioni ospedaliere. Concessione e impegno delle risorse a favore delle aziende sanitarie ed enti del SSR contestuale accertamento”;

Delibera n. 2356 del 22/12/2023 “Ulteriori assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023 - risorse da payback farmaceutico, risorse previste dall'articolo 103, comma 24, del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito in legge 17 luglio 2020, n. 77 e altre assegnazioni”;

Delibera n. 669 del 22/04/2024 “Assegnazione di risorse a favore di aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023”.

A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

Le rettifiche contributi in conto esercizio destinati ad investimenti, sono state rappresentate per un importo pari a -252.710 euro. Tale importo comprende:

le rettifiche contributi c/esercizio da FSR finalizzati per -114.235 euro, di cui 82.251 euro relativi alle assegnazioni della Regione per la manutenzione e avvio degli applicativi GRU, GAAC e SegnalER. Si è tenuto conto in questa sede, anche del contributo di 3.093,75 euro assegnato con DGR 2011/2023 per soddisfare le richieste di migliorie/evolutive avanzate alla Cabina di Regia per adattare GAAC al perfezionamento e alle nuove esigenze e sviluppi dei processi amministrativi – contabili;

le rettifiche derivanti da investimenti per ricerca, finalizzati a rendere pienamente operative le attività di ricerca, sono state rappresentate per un importo pari a -138.474 euro.

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Alla voce A.3) si rappresenta l'utilizzo già certo di fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti a copertura di costi prevalentemente per attività di ricerca, rappresentati all'interno dei costi della produzione. Il totale della voce AA0270 è pari a 10,8 milioni di euro (in aumento di 4 milioni rispetto al consuntivo 2022, +60%). Tale incremento deriva principalmente da:

+1,1 milioni assegnati quale contributo dell'attività resa dagli IRCCS pubblici e privati a favore dei cittadini non residenti. L'importo complessivo pari a 2,8 milioni assegnato alla Regione Emilia-Romagna vista l'Intesa sancita in Conferenza Stato-Regioni il 26 luglio 2023, è stato ripartito dal livello regionale con DGR 2011/2023 sulla base della valorizzazione della produzione di alta specialità resa dagli IRCCS della Regione Emilia-Romagna;

+ 51.761 euro derivanti dalle risorse stanziare con DGR 2123/2023 dirette ad integrare i fondi contrattuali del personale della dirigenza sanitaria;

+ 2,9 milioni derivanti dall'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca destinati a copertura dei costi inerenti la ricerca.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var.ass	var.%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.790.045	10.856.817	4.066.772	60%
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	65.796	65.796	0%
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	80.013	1.177.838	1.097.825	1372%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	656.112	656.112	0%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	6.319.876	8.847.226	2.527.350	40%
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	390.156	109.844	-280.312	-72%

Tab. 35 (Valori espressi in unità di euro)

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

I ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria, che derivano dalla gestione caratteristica dell'Istituto, presentano complessivamente un importo pari a 122,3 milioni di euro (vs 111,5 milioni di euro nel 2022) in aumento di 10,7 milioni di euro (+10%) rispetto all'anno precedente. Si illustrano gli andamenti nelle diverse voci di ricavo:

(A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici comprensivi della "mobilità sanitaria" e delle consulenze sanitarie, in aumento rispetto al 2022, di 6,7 milioni di euro (+8%).

(A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati in aumento rispetto al 2022 di 580.591 euro (+68%). Rientrano in questa classe contabile i ricavi legati al maggior comfort alberghiero, i ricavi per il rilascio di cartelle

cliniche e referti; i ricavi per sperimentazioni e ricerche per privati e la degenza a privati paganti.

(A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia, in aumento rispetto al 2022 di 3,4 milioni di euro (+16%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var.%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	111.582.784	122.338.261	10.755.476	10%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	88.703.756	95.434.941	6.731.184	8%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	848.128	1.428.719	580.591	68%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	22.030.899	25.474.601	3.443.702	16%

Tab. 36 (Valori espressi in unità di euro)

MOBILITA' SANITARIA (Produzione)

In sede di bilancio d'esercizio 2023 sono stati contabilizzati i valori della mobilità sanitaria sulla base delle indicazioni regionali, illustrate in premessa.

Come illustrato nella "Relazione sulla Gestione", il 2023 è stato l'anno di piena ripresa dopo il lungo impatto determinato dall'emergenza sanitaria COVID-19, superando i livelli di produzione pre-pandemici.

Le tabelle seguenti espongono rispettivamente la valorizzazione complessiva della mobilità sanitaria (degenza, specialistica ambulatoriale e pronto soccorso, farmaci ad erogazione diretta) ed il dettaglio per ciascun settore.

DEGENZA+ SPECIALISTICA + SOMMIN.FARMACI	Consuntivo 2022	Produzione effettiva 2022	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023	Variazione CONS23-CONS22	Variazione Produzione effettiva 2023-2022
Provincia BO	29.153.656	29.120.943	29.901.399	29.819.600	747.743	698.657
Extra Provincia	16.264.744	16.373.798	18.333.060	18.231.432	2.068.315	1.857.633
TOTALE RER	45.418.401	45.494.741	48.234.459	48.051.032	2.816.058	2.556.290
Extra RER	42.472.554	43.993.150	46.552.142	46.552.142	4.079.588	2.558.992
TOTALE	87.890.955	89.487.891	94.786.601	94.603.174	6.895.646	5.115.282

Tab.37 (Valori espressi in unità di euro)

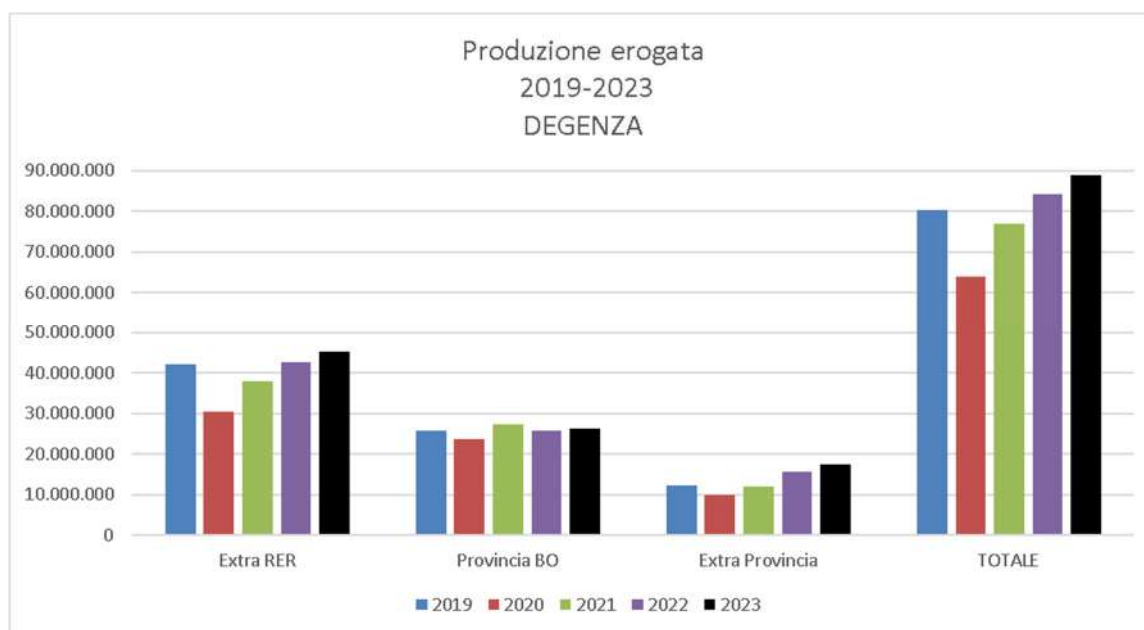
Il totale della valorizzazione della degenza a consuntivo 2023 (tab 38) è di 89,1 milioni di euro, in aumento di 6,3 milioni rispetto al consuntivo 2022. L'attività assistenziale di degenza nel 2023 ha evidenziato infatti, un incremento della casistica chirurgica ordinaria (+6%) e di Day Hospital-Day Surgery (+7%). Anche per quanto riguarda la casistica medica si osserva un aumento (+10%), dato prevalentemente dall'attività del reparto di Medicina Fisica e Riabilitativa nell'ospedale di Argenta.

In particolare si evidenzia la forte ripresa dell'attività erogata per i residenti fuori regione con un incremento significativo sia del numero dei dimessi (+646 dimessi DO+DH/Day Surgery vs 2022) che del valore economico, come riportato nella tabella che segue:

DEGENZA	Consuntivo 2022	Produzione effettiva 2022	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023	Variazione CONS23-CONS22	Variazione Produzione effettiva 2023-2022
Provincia BO	25.877.882	25.844.201	26.466.959	26.385.160	589.077	540.959
Extra Provincia	15.581.724	15.693.379	17.489.191	17.387.563	1.907.467	1.694.184
TOTALE RER	41.459.606	41.537.580	43.956.150	43.772.723	2.496.544	2.235.143
Extra RER	41.283.309	42.630.605	45.169.921	45.169.921	3.886.612	2.539.316
TOTALE	82.742.915	84.168.185	89.126.071	88.942.644	6.383.156	4.774.459

Tab.38 (Valori espressi in unità di euro)

Nel grafico sottostante è esposta la produzione erogata nell'ultimo quinquennio, da tale grafico si evince un incremento costante della produzione e un superamento dei valori di mobilità pre-pandemia per circa 10 milioni di euro.



Il totale della valorizzazione della specialistica ambulatoriale e pronto soccorso a consuntivo 2023, è pari a 5 milioni. L'Istituto eroga attività specialistica ambulatoriale e diagnostica SSN nelle sedi dell'Ospedale e Poliambulatorio Rizzoli dove hanno sede il Pronto Soccorso e alcuni ambulatori e nella sede dell'Ospedale di Argenta dal 2022 (solo ortopedia e medicina fisica e riabilitativa). La titolarità dell'attività specialistica erogata dall'equipe di Bentivoglio presso gli ambulatori del territorio bolognese è invece dell'AUSL di Bologna.

L'analisi dei dati ha evidenziato un incremento di circa il 22% di prestazioni di specialistica ambulatoriale rispetto all'anno precedente (sia in sede IOR che nella sede di Argenta) e un aumento degli accessi totali in Pronto Soccorso del 2%, con un aumento complessivo del valore (ASA+PS)

rispetto al consuntivo 2022, di 497.469 euro. Inoltre, si evince dalla tabella 39, che l'incremento dell'attività sia verso infra-regione che extra-regione, è ripartito all'incirca nella stessa percentuale.

SPECIALISTICA	Consuntivo 2022	Produzione effettiva 2022	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023	Variazione CONS23-CONS22	Variazione Produzione effettiva 2023-2022
Provincia BO	3.132.138	3.133.106	3.255.417	3.255.417	123.279	122.311
<i>di cui prestazioni di Spec.ambulatoriale</i>	1.789.622	1.789.981	1.946.680	1.946.680	157.058	156.699
<i>di cui prestazioni di Pronto Soccorso</i>	1.342.516	1.343.125	1.308.737	1.308.737	33.779	34.388
Extra Provincia	548.747	548.886	668.726	668.726	119.979	119.840
<i>di cui prestazioni di Spec.ambulatoriale</i>	497.661	497.798	621.365	621.365	123.704	123.567
<i>di cui prestazioni di Pronto Soccorso</i>	51.086	51.088	47.361	47.361	3.725	3.727
TOTALE RER	3.680.885	3.681.992	3.924.143	3.924.143	243.258	242.151
Extra RER	894.300	1.067.600	1.148.511	1.148.511	254.211	80.911
<i>di cui prestazioni di Spec.ambulatoriale</i>	820.010	972.386	1.060.928	1.060.928	240.918	88.542
<i>di cui prestazioni di Pronto Soccorso</i>	74.290	95.214	87.583	87.583	13.293	7.631
TOTALE	4.575.185	4.749.592	5.072.654	5.072.654	497.469	323.062

Tab.39 (Valori espressi in unità di euro)

Il valore della somministrazione farmaci tiene conto dell'andamento effettivo di spesa ed è pari a 587.876 euro (+15.021 euro rispetto al consuntivo 2022).

SOMMIN.FARMACI	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023	Variazione CONS23-CONS22
Provincia BO	143.636	179.023	179.023	35.387
Extra Provincia	134.273	175.143	175.143	40.869
TOTALE RER	277.909	354.166	354.166	76.256
Extra RER	294.945	233.710	233.710	-61.235
TOTALE	572.854	587.876	587.876	15.021

Tab.40 (Valori espressi in unità di euro)

MOBILITA' INFRA-RER

Si rappresenta nelle tabelle 41-43 il confronto tra:

- produzione effettiva **degenza** erogata ai pazienti infra-regione, rilevata dal ritorno informativo della banca dati regionale (flusso informativo SDO) e i valori esposti nel bilancio consuntivo;
- produzione effettiva **specialistica ambulatoriale e pronto soccorso**, che corrisponde a quanto contabilizzato in sede di consuntivo.

Nel 2023 non sono stati siglati gli Accordi di Fornitura con AUSL di Bologna e AUSL di Imola, pertanto i valori contabilizzati a consuntivo sono stati condivisi come da matrice.

Come già illustrato nelle precedenti relazioni allegate ai bilanci consuntivi, nel 2021 è stato definito il progetto operativo di riqualificazione dell'Ospedale di Argenta attraverso l'integrazione tra l'Istituto

Ortopedico Rizzoli e l'AUSL di Ferrara, che ha tra i suoi obiettivi quello di creare una rete ortopedica integrata sul territorio, con lo scopo di garantire un'assistenza di eccellenza in prossimità del paziente, basata sulla valorizzazione e specializzazione di tutte le strutture presenti sul territorio e l'istituzione di un centro ortopedico dello IOR nel ferrarese, oltre a quello di ridurre la mobilità sanitaria, nell'ottica di fornire ai cittadini trattamenti di prossimità e realizzando una rete clinica integrata che coinvolga le strutture che insistono nel territorio provinciale

A luglio 2021 è stato siglato il Protocollo di Intesa tra l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda USL di Ferrara per lo sviluppo e la gestione in collaborazione delle attività di ortopedia e riabilitazione presso il territorio della Provincia di Ferrara (delibera IOR n. 27 del 30/07/2021). Dal 30 novembre 2021 la UO "Ortopedia e Traumatologia Rizzoli-Argenta", eroga attività ambulatoriale nella sede dell'Ospedale di Argenta e dal 28 febbraio 2022 eroga attività di degenza, insieme alla UO Medicina Fisica e Riabilitativa, secondo quanto previsto dall'Accordo siglato tra AUSL di Ferrara e IOR.

Come si evince dalla tabella 41, nel 2023 si manifesta un incremento dei ricavi di 2 milioni derivante dalla produzione sull'intero anno, svolta presso la sede di Argenta e rivolta principalmente ai residenti della provincia di Ferrara e delle province limitrofe della Romagna.

Anche la produzione verso i residenti di Bologna e Imola, aumenta rispetto al 2022, complessivamente di 589.077 euro:

DEGENZA	Consuntivo 2022	Produzione effettiva 2022	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2023	Variazione CONS23-CONS22	Variazione Produzione effettiva 2023-2022
PIACENZA	487.847	481.934	384.240	425.143	- 103.607	- 56.791
PARMA	898.401	1.008.002	819.534	997.957	- 78.867	- 10.045
REGGIO EMILIA	1.668.569	1.529.094	1.564.977	1.486.278	- 103.592	- 42.816
MODENA	2.814.989	3.011.166	2.958.462	3.013.836	143.473	2.670
FERRARA	4.450.638	4.450.638	5.500.000	5.441.850	1.049.362	991.212
ROMAGNA	5.261.280	5.212.545	6.261.978	6.022.499	1.000.698	809.954
Totale EXTRA Provincia	15.581.724	15.693.379	17.489.191	17.387.563	1.907.467	1.694.184
BOLOGNA	23.939.567	23.939.567	24.300.000	24.218.807	360.433	279.240
IMOLA	1.938.315	1.904.634	2.166.959	2.166.353	228.644	261.719
Totale Provincia	25.877.882	25.844.201	26.466.959	26.385.160	589.077	540.959
Totale RER	41.459.606	41.537.580	43.956.150	43.772.723	2.496.544	2.235.143

Tab.41 (Valori espressi in unità di euro)

SPECIALISTICA AMBULATORIALE	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	Variazione CONS23-CONS22
PIACENZA	11.973	9.020	- 2.954
PARMA	22.244	46.659	24.415
REGGIO EMILIA	55.801	65.141	9.339
MODENA	139.902	139.581	- 321
FERRARA	140.272	205.199	64.927
ROMAGNA	127.468	155.765	28.297
Totale EXTRA provincia	497.661	621.365	123.704
BOLOGNA	1.721.525	1.878.608	157.083
IMOLA	68.096	68.072	- 24
TOTALE provincia	1.789.622	1.946.680	157.058
Totale RER	2.287.283	2.568.045	280.762

Tab.42 (Valori espressi in unità di euro)

PRONTO SOCCORSO	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	Variazione CONS23-CONS22
PIACENZA	909	475	- 434
PARMA	1.566	2.238	672
REGGIO EMILIA	5.052	3.562	- 1.489
MODENA	14.203	12.484	- 1.719
FERRARA	13.767	14.363	597
ROMAGNA	15.590	14.240	- 1.351
Totale EXTRA provincia	51.086	47.361	-3.725
BOLOGNA	1.315.754	1.283.316	- 32.438
IMOLA	26.763	25.421	- 1.342
TOTALE provincia	1.342.516	1.308.737	-33.779
Totale RER	1.393.603	1.356.098	-37.504

Tab.43 (Valori espressi in unità di euro)

A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati

In tale aggregato sono rilevati i ricavi per 1.428.719 euro (vs 848.128 euro nel 2022). Si evidenzia, rispetto al 2022:

un incremento dei ricavi per maggior comfort alberghiero di 219.897 euro, in quanto è stata ripristinata a pieno l'offerta al paziente precedentemente interrotta a causa delle direttive Covid;
 un decremento degli introiti derivanti da Comitato Etico dell'AVEC di -100.817 euro². A partire dal 2023, in applicazione del "Regolamento degli studi clinici dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli" (Delibera n. 97 del 07/04/23) quanto derivante dalla gestione dei CE Avec è destinato ad alimentare il "Fondo Aziendale per la Ricerca (FAR)" istituito con lo scopo di coprire i costi per le prestazioni aggiuntive della ricerca spontanea;
 un aumento complessivo di 428.758 euro determinato dalle sperimentazioni e ricerche per privati.

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	22.030.899	25.474.601	3.443.702	16%
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	11.587.940	13.934.382	2.346.443	20%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	7.823.405	8.514.094	690.688	9%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanita' pubblica	0	0	0	
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	2.457.167	2.875.966	418.800	17%
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	162.388	150.159	-12.229	-8%

² In applicazione della DGR n. 2321 del 22/12/2023 "ADOZIONE DEL REGOLAMENTO DEL FONDO DEI COMITATI ETICI TERRITORIALI (CET) DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA", sono state ridefinite modalità di ripartizione del Fondo del CE AVEC come convenuto durante gli incontri del gruppo di lavoro, costituito dagli Uffici Ricerca e Direzioni Scientifiche delle Aziende dell'Area Vasta Emilia Centro e la Segreteria (Centrale e Locali) del CE AVEC.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var.%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	

Tab.44 (Valori espressi in unità di euro)

Nel corso del 2023 permane l'organizzazione flessibile dell'attività di ricovero, attraverso la Piattaforma ALP costituita da spazi presso le sedi IOR e presso strutture private non accreditate Toniolo e Villalba. Tale assetto ha permesso un incremento delle prestazioni libero professionali, nel rispetto delle esigenze di natura istituzionale primariamente assolte dallo IOR in qualità di Azienda del SSR. Nella sede IOR, a partire da giugno del 2022, è stato disposto il reintegro del reparto di Libera Professione (precedentemente convertito nel 2020 in Reparto "Ortopedia COVID e sospetti tali"), per un totale di 5 camere, mentre le restanti (in precedenza il reparto era dotato di 12 camere) sono state destinate all'attività istituzionale per consentire le attività di recupero dei pazienti in lista di attesa. A fronte dei ricavi derivanti dall'attività in regime intramoenia pari a 25,4 milioni, sono stati iscritti alla voce del Conto economico B.2.A.13, i costi della compartecipazione al personale per attività libero-professionale intramoenia per complessivi 17,3 milioni di euro al netto dell'IRAP. Inoltre, in applicazione a quanto previsto dalla legge n. 189 del 8.11.2012 (legge Balduzzi), è stato rappresentato alla voce BA2890, l'accantonamento del 5% degli introiti derivanti dalle prestazioni in libera professione da vincolare ad interventi di prevenzione volti alla riduzione delle liste di attesa, per un importo pari 759.697 euro. Si rimanda alla "Relazione sulla contabilità separata ALP" e al dettaglio dei ricavi e costi inseriti nella tabella 54 in nota integrativa, per ulteriori approfondimenti sull'attività di libera professione.

A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var.%
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	25.086.925	19.195.943	-5.890.982	-23%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	30.488	9.121	-21.368	-70%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	23.766	273	-23.493	-99%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	993.502	1.247.321	253.819	26%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	17.511.626	15.657.172	-1.854.453	-11%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	6.527.543	2.282.055	-4.245.487	-65%

Tab.45 (Valori espressi in unità di euro)

La macroclasse contabile, pari a 19,1 milioni di euro circa, evidenzia rispetto all'esercizio precedente un decremento di 5,8 milioni di euro (-23%). L'aggregato in esame comprende:

- A.5.A) Rimborsi assicurativi di competenza dell'esercizio sia correlati all'attività sanitaria, sia correlati ad eventi naturali, in leggera riduzione rispetto all'anno precedente;
- A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione pari a 273 euro (nel 2022 sono stati contabilizzati in questo aggregato il contributo pari a 22.800 euro destinato ad un progetto

di ricerca finalizzata non presente nel 2023, e il residuo importo pari a 966 euro per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura Della Persona, Salute E Welfare);

- A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione; tale aggregato accoglie i rimborsi per il personale comandato presso altre aziende RER e i rimborsi per la cessione di cellule e tessuti umani ad altre aziende RER. L'incremento rispetto al 2022 di 253.819 euro è determinato principalmente da maggiori rimborsi per cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da Aziende Sanitarie della Regione, e un maggior rimborso da parte di Ausl di Ferrara per l'attività sanitaria resa dai professionisti IOR presso il reparto di medicina peri-operatoria dell'ospedale di Argenta;
- A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici: in tale aggregato, in riduzione rispetto al 2022 di 1,8 milioni, è contabilizzato il rimborso da parte della Regione Siciliana inerente l'attività svolta presso il Dipartimento Rizzoli-Sicilia, per un importo pari a 14,1 milioni (di cui 3,5 milioni di finanziamento a funzioni). Nell'ottobre 2022 è stato siglato l'accordo triennale che prevede i valori di produzione attesa annuali e gli standard minimi di volumi di produzione di alta complessità. Inoltre è stato rimodulato, in virtù del nuovo accordo, il finanziamento a funzioni che passa da 5 milioni ad un massimo di 3,5 milioni. Come si evince dalla tabella seguente, il valore complessivo della produzione nel 2023 presso la sede di Bagheria, ha registrato una lieve riduzione (-2%) rispetto al 2022. Tale riduzione non ha inficiato il raggiungimento dell'obiettivo di aumentare la complessità della casistica trattata (nel 2023 è stato ampiamente superato lo standard di alta complessità atteso per l'anno con un valore del 78% rispetto ad allo standard previsto del 74%).

	Consuntivo	Consuntivo	Δ 2023 vs 2022
	2022	2023	
RICAVI per ATTIVITA' DI PRODUZIONE	10.857.670	10.684.946	-172.724
<i>Finanziamento a funzione</i>	5.085.763	3.500.000	-1.585.763
Totale	15.943.433	14.184.946	-1.758.487

Tab.46 (Valori espressi in unità di euro)

Infine, rientrano nell' aggregato A.5.D) i rimborsi spese da parte dell'Università di Bologna per l'utilizzo degli spazi e delle attrezzature IOR, i rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti ed i rimborsi derivanti dalla cessione di tessuto umano a soggetti pubblici da parte della Banca del Tessuto Muscoloscheletrico (BTM).

- A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati: la variazione complessiva di -4,2 milioni rispetto all'anno precedente, è dovuta principalmente al rimborso Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera e su dispositivi medici. Nel 2022 è stato contabilizzato in tale aggregato un importo pari a 5,6 milioni, mentre nel 2023 è stato contabilizzato esclusivamente il rimborso da Aziende farmaceutiche-payback superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera, per un importo pari a 1,1 milioni.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.687.569	1.811.658	124.089	7%
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.506.738	1.558.522	51.784	3%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	180.831	253.136	72.305	40%
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0%

Tab.47 (Valori espressi in unità di euro)

Gli introiti derivanti dalle compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket) a consuntivo 2023 sono pari a 1,8 milioni, in aumento del 7% rispetto all'anno precedente.

A.7) Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.434.886	4.584.670	149.784	3%
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.748.998	1.706.507	-42.491	-2%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	363.470	465.497	102.027	28%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.376.341	1.376.341	0	0%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	498.708	265.896	-232.812	-47%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	139.563	144.479	4.916	4%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	307.807	625.950	318.143	103%

Tab.48 (Valori espressi in unità di euro)

Tale voce rappresenta la sterilizzazione degli investimenti realizzati con contributi pubblici o altri contributi vincolati, ossia l'utilizzo di contributi in conto capitale relativi ad investimenti pluriennali soggetti ad ammortamenti. Nel 2023 il valore di tale aggregato è 4,5 milioni di euro in incremento di 149.784 euro rispetto al 2022.

A.9) Altri ricavi e proventi

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
AA0000	A) Valore della produzione				
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.057.948	1.119.442	61.495	6%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	0	0%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attivita' immobiliari	282.424	296.464	14.041	5%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	775.524	822.978	47.454	6%

Tab.49 (Valori espressi in unità di euro)

L'aggregato "Altri ricavi e proventi", risulta in aumento di 61.495 euro rispetto al 2022. La voce è composta essenzialmente da fitti attivi e da proventi diversi (quali l'utilizzo del fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo, l'utilizzo del fondo ALPI L.189/2012-Legge Balduzzi, e l'utilizzo Fondo Oneri ALP), tali utilizzi in linea con l'anno precedente, sono destinati alla copertura dei costi rappresentati tra i costi della produzione (prestazioni aggiuntive SIMIL-ALP e costi del personale).

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

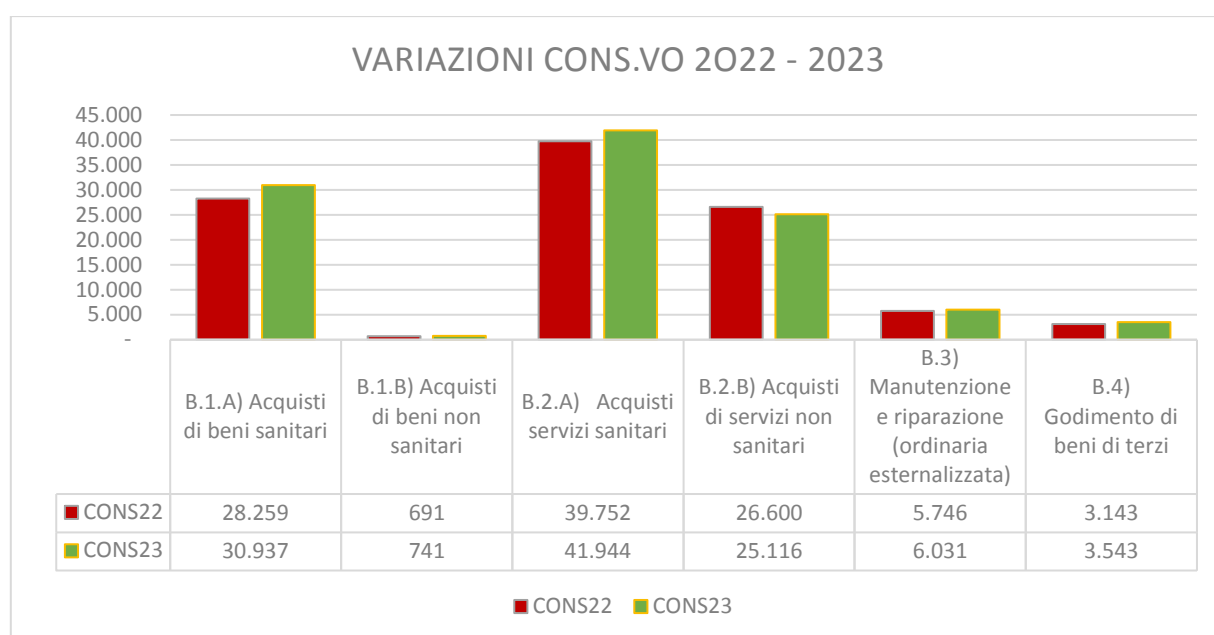
Il costo della produzione 2023 è pari a 215.966.321 euro, in incremento rispetto al 2022 di 14 milioni circa (+7%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	28.950.408	31.677.764	2.727.356	9%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	66.351.344	67.060.186	708.842	1%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.745.506	6.030.792	285.286	5%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.143.271	3.542.533	399.262	13%
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>	<u>72.442.814</u>	<u>74.826.272</u>	<u>2.383.458</u>	<u>3%</u>
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.906.390	1.824.781	-81.609	-4%
BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	<u>5.641.380</u>	<u>5.720.184</u>	<u>78.804</u>	<u>1%</u>
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	782.601	118.792	-663.810	-85%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	41.960	-154.164	-196.124	-467%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	16.891.276	25.319.180	8.427.904	50%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	201.896.951	215.966.321	14.069.370	7%

Tab. 50 (Valori espressi in unità di euro)

Sull'incremento del costo della produzione rispetto all'anno precedente, incide la contabilizzazione delle quote inutilizzate di contributi vincolati per ricerca, nelle voci di accantonamento a fondi specifici, in aumento di 7,1 milioni di euro rispetto al 2022. Al netto degli accantonamenti per ricerca e degli accantonamenti relativi ai rinnovi contrattuali della dirigenza medica, la variazione dei costi della produzione passa dal +7% al +4%.

Gli aumenti più significativi, rispetto al 2022, si riscontrano negli acquisti di beni e servizi sanitari:



B.1) Acquisto di beni: rispetto all'anno precedente si rileva un incremento dei costi per l'acquisto di beni pari a 2,7 milioni di euro (+9%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var.%
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	28.950.408	31.677.764	2.727.356	9%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	28.259.243	30.936.585	2.677.342	9%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.357.474	2.429.487	72.013	3%
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	819.741	753.865	-65.875	-8%
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	22.121.039	24.251.095	2.130.056	10%
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	4.951	4.742	-209	-4%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	5.300	5.775	475	9%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.022.726	1.363.495	340.769	33%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	3197,42	4112,9	915,48	29%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.174.611	1.351.033	176.422	15%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Az. san. pub. della Regione	750.204	772.979	22.775	3%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	691.165	741.179	50.014	7%
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	84.714	80.733	-3.982	-5%
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	199.133	220.383	21.250	11%
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	-
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	314.227	339.237	25.010	8%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	6.766	3.159	-3.606	-53%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	86.325	97.667	11.342	13%
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Az. san. pub. della Regione	0	0	-	-

Tab. 51 (Valori espressi in unità di euro)

B.1.A) Acquisti di beni sanitari in aumento di 2,6 milioni rispetto all'anno precedente (+ 9%)

Nel corso del 2023, sono stati attribuiti alla Direzione Aziendale specifici obiettivi di spesa riguardanti i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, quali i dispositivi medici e gli acquisti ospedalieri di farmaci. Tali obiettivi sono stati monitorati costantemente nel corso dell'anno, e sono state messe in atto le possibili azioni finalizzate al contenimento della spesa, meglio illustrate nel capitolo precedente *“Relazione del Direttore Generale sulla programmazione aziendale 2023”*.

Acquisto ospedaliero di farmaci

L'obiettivo regionale è stato definito prevedendo un incremento di spesa entro 67,5 milioni di euro rispetto al precedente anno e considera la spesa dovuta a farmaci con scadenza del requisito di innovatività nel 2022 o nel corso del 2023, e pertanto esclusi dagli specifici fondi, nonché l'incremento dei consumi per i gruppi terapeutici a maggior impatto di spesa (oncologici, immunosoppressori, antidiabetici, farmaci per la sclerosi multipla, per le malattie rare, ecc.) a seguito di ampliamento dei casi arruolati, estensione di indicazioni terapeutiche, immissione in commercio di nuovi prodotti. Sono altresì, stati considerati i risparmi attesi per l'adesione alle gare medicinali aggiudicate entro il primo trimestre dell'anno che includono nuove molecole a brevetto scaduto e, nel caso dei biosimilari, prevedono l'impiego dei prodotti che rientrano nell'accordo quadro. Ulteriori risparmi considerati derivano dal ricorso al farmaco economicamente più vantaggioso, a parità di altre condizioni, nello specifico nei tre seguenti ambiti: farmaci biosimilari, terapia immunosoppressiva con farmaci biologici, farmaci intravitreali antiVEGF.

In analogia con il monitoraggio dell'acquisto ospedaliero di farmaci del 2022, non vengono considerati ai fini dell'obiettivo regionale, i costi relativi a ossigeno, farmaci innovativi oncologici e non oncologici, vaccini e i consumi del presidio di Bagheria. Per l'Istituto, che al CE IV trimestre 2022 ha presentato una spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci, al netto dei costi dichiarati per i

farmaci innovativi, pari a 2.722.536 euro, è stato fissato un decremento di spesa di 50.458 euro, con un obiettivo di budget 2023 pari a 2.672.078 euro.

A consuntivo 2023, tuttavia, si evidenzia un incremento dei costi rispetto al 2022, dovuto a maggiori consumi di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale (oncologici e antibiotici). Grava sull'aumento dei costi dei farmaci sia l'aggiornamento tariffario a partire da gennaio 2023 per prestazioni di fornitura antiblastici e preparati galenici acquistate da AOSP BO che i maggiori consumi di farmaci con prescrizione degli infettivologi, sempre di AOSPBO, che hanno avuto nel 2023 un incremento del 19% rispetto al 2022 (€534.000 vs €449.000) e costituiscono il 76% della spesa complessiva per antibiotici dello IOR.

Dispositivi medici

Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli, che al CE IV trimestre 2022 ha presentato una spesa per dispositivi medici pari a 22.361.436 euro, è stato previsto un incremento di spesa di 2.298.616 euro (+10,28%), che determina un obiettivo di budget di 24.660.052 euro.

A consuntivo, i dispositivi medici presentano un incremento di +2,1 milioni rispetto al consuntivo 2022 (+10%), quindi la spesa è risultata inferiore rispetto all'obiettivo regionale.

Le determinanti della spesa per dispositivi medici nel 2023 sono state principalmente quattro:

1. Dispositivi medici, rispetto ai dati storici si evidenzia un incremento dell'attività chirurgica che comporta maggiori consumi di dispositivi di sutura, aghi, kit per anestesia, ecc... A tale attività si affianca l'installazione della nuova AngioTC e lo sviluppo dell'attività di radiologia interventistica in sede IOR; per tali attività sono contabilizzati incrementi di costi rispetto al 2022 per dispositivi per angiografia ed emodinamica, dispositivi di protezione intravascolare, dispositivi per sistema artero-venoso. Infine, grava sui costi dei DM l'incremento ISTAT del 10,5% su diverse CND dei dispositivi medici (es. dispositivi per chirurgia con generatore a radiofrequenza, monouso), inoltre per alcuni prodotti è stata comunicata dal fornitore l'indisponibilità del prodotto aggiudicato con gara (es. sistemi di drenaggio chirurgico), pertanto la fornitura di un prodotto alternativo in sostituzione è risultata più onerosa.
2. Dispositivi medici impiantabili non attivi (Protesi), rispetto al consuntivo 2022 si evidenzia un incremento di 1,6 milioni dovuto a:
 - maggiori consumi legati in generale all'incremento dell'attività chirurgica protesica per il recupero degli interventi in lista d'attesa e il ritorno ai volumi superiori ai livelli pre-pandemia. Inoltre, a fronte del consolidamento dell'attività presso l'ospedale di Argenta è stato registrato un consumo totale di 1.8 milioni di materiale impiantabile, con un aumento di + 600.000 euro rispetto al 2022. È importante specificare che, nell'ambito dell'attività esternalizzata presso le piattaforme esterne, il dispositivo medico è fornito direttamente dalla Casa di Cura, pertanto i costi dei materiali impiantabili rientrano all'interno del servizio fornito.
3. Strumentario e ferri chirurgici: rispetto al consuntivo 2022 si evidenziano minori costi per 126.943 euro, in quanto sul 2022 gravano i costi sostenuti per l'avvio dell'attività presso Argenta.
4. Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) e prodotti chimici, il 60% della spesa per tali tipologie di beni è destinata a progetti di ricerca finalizzata, per tanto l'andamento è molto variabile tra le diverse annualità e il costo in aumento rispetto al consuntivo 2022, non ha impatto sul conto economico in quanto finanziato da progetti di ricerca. Per quanto riguarda la riduzione nel conto Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD), la stessa è determinata da minore utilizzo di diagnostici per COVID.

In merito all'acquisto di sangue ed emocomponenti, gli importi contabilizzati sono oggetto della comunicazione trimestrale del Centro Regionale Sangue. Si registra una riduzione dei costi di – 65.875 euro circa rispetto al consuntivo.

B.1.B) Acquisti di beni non sanitari In tale aggregato sono contabilizzati i consumi di prodotti alimentari, materiale di guardaroba, pulizia e convivenza, supporti informatici e cancelleria. Il totale è pari a 741.179, in aumento di 50.014 (+7%) euro circa rispetto al consuntivo 2022.

B.2) Acquisto di servizi: complessivamente nel 2023 i costi per servizi ammontano a 67 milioni di euro, in aumento di 708.842 euro rispetto all'anno precedente (+1%). I servizi sanitari subiscono una variazione di + 2,1 milioni (+6%), mentre i servizi non sanitari si riducono di -1,4 milioni (-6%) rispetto al 2022.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	66.351.344	67.060.186	708.842	1%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	39.751.838	41.944.396	2.192.558	6%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	2.052.033	1.471.492	-580.541	-28%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	6.230	1.890	-4.340	-70%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prest. di trasporto sanitario	251.131	229.490	-21.642	-9%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al pers. per att. libero-prof. (intramoenia)	15.119.351	17.370.703	2.251.352	15%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	119.041	276.333	157.292	132%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro san. e sociosan.	3.962.859	3.805.882	-156.977	-4%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	18.241.194	18.788.606	547.412	3%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	26.599.506	25.115.790	-1.483.715	-6%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	25.260.643	23.416.809	-1.843.834	-7%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro non san.	1.110.868	1.469.771	358.903	32%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	227.994	229.210	1.216	1%

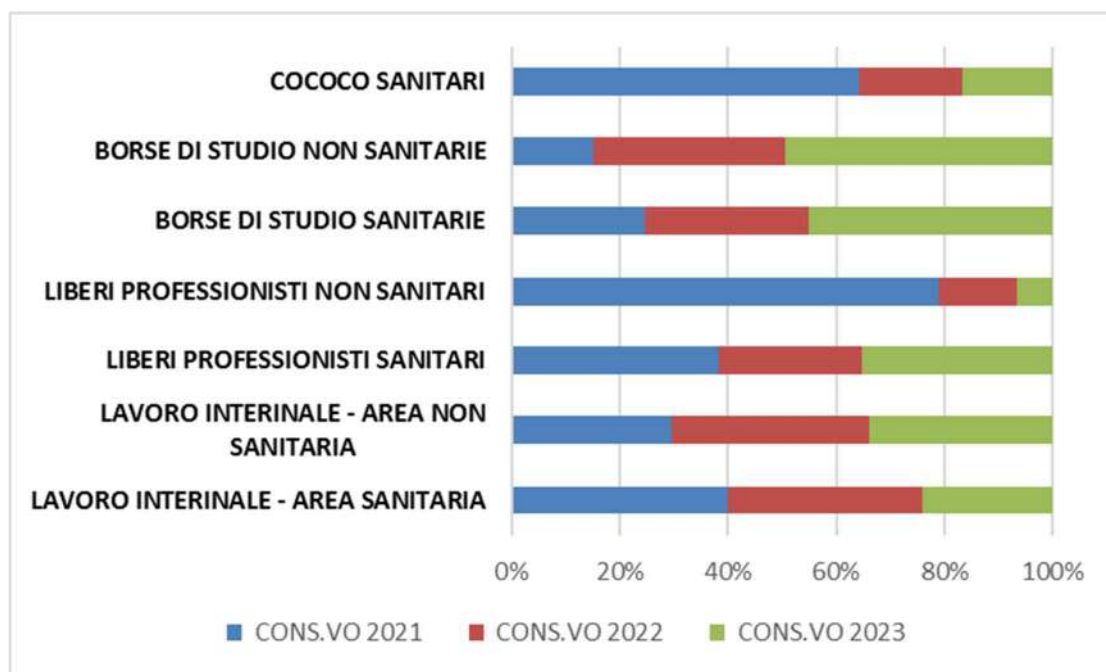
Tab. 52 (Valori espressi in unità di euro)

Le principali variazioni nei servizi rispetto all'anno precedente, riguardano:

- decremento (B.2.A.3) dei costi per specialistica per prestazioni a degenti da Aziende Sanitarie della Regione, in quanto nel 2022 sono stati contabilizzati i costi per i tamponi effettuati da AOSP BO per un importo di 452.162 euro che nel 2023 si riduce a 18.500 euro circa grazie alla sensibile riduzione del numero di tamponi richiesti;
- decremento (B.2.A.11) di 21.642 euro per trasporto sanitario degenti da AUSL BO, per minor incidenza dei costi per sanificazioni e DPI forniti durante i trasporti e inclusi nel costo stesso;
- incremento (B.2.A.13) della compartecipazione al personale per un importo di +2,2 milioni sia per attività in regime intramoenia sia area ospedaliera che specialistica, in corrispondenza all'incremento dei ricavi sopra rappresentato;
- decremento (B.2.A.14) per contributi ad associazioni di volontariato di circa 10.458 euro ed incremento di +167.750 euro relativi ad un progetto di ricerca finalizzata Minsal in cui IOR è capofila e AUSL Romagna è partner;
- decremento (B.2.A.15) per 156.977 euro. In tale aggregato vengono rilevati i costi per consulenze sanitarie (in riduzione di circa 50.000 euro rispetto al 2022); i costi per prestazioni aggiuntive SIMIL-ALP (in crescita di 92.000 circa rispetto al 2022, stante la necessità di smaltire le liste

d'attesa); le indennità a personale universitario, stabili rispetto al 2022; il rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando (in riduzione di 160.000 euro rispetto al 2022) .

PERSONALE ATIPICO La voce di spesa relativa al personale atipico è stata oggetto di monitoraggio regionale nel corso del 2023, così come previsto dalla DGR 1237/2023 e dalla nota Prot. 05/04/2023.0331031.U “*Obiettivi di Budget - 2023 - integrazione della nota Prot. 0178516 del 24/02/2023*”, che fissava per questo Istituto, un obiettivo di spesa pari a 1.550.000 euro. Tenuto conto che le unità di personale con contratto di lavoro atipico di tipo sanitario e non sanitario che svolgono attività di ricerca (collaborazioni coordinate e continuative, borse di studio, contratti di lavoro libero professionali) e risultano finanziate da progetti di ricerca finalizzata, sono inevitabilmente in crescita rispetto all’anno precedente come conseguenza dell’aumento dei progetti di ricerca attratti, le azioni finalizzate al contenimento della spesa hanno riguardato esclusivamente il lavoro interinale area sanitaria e non sanitaria che risulta in riduzione rispetto al 2022.



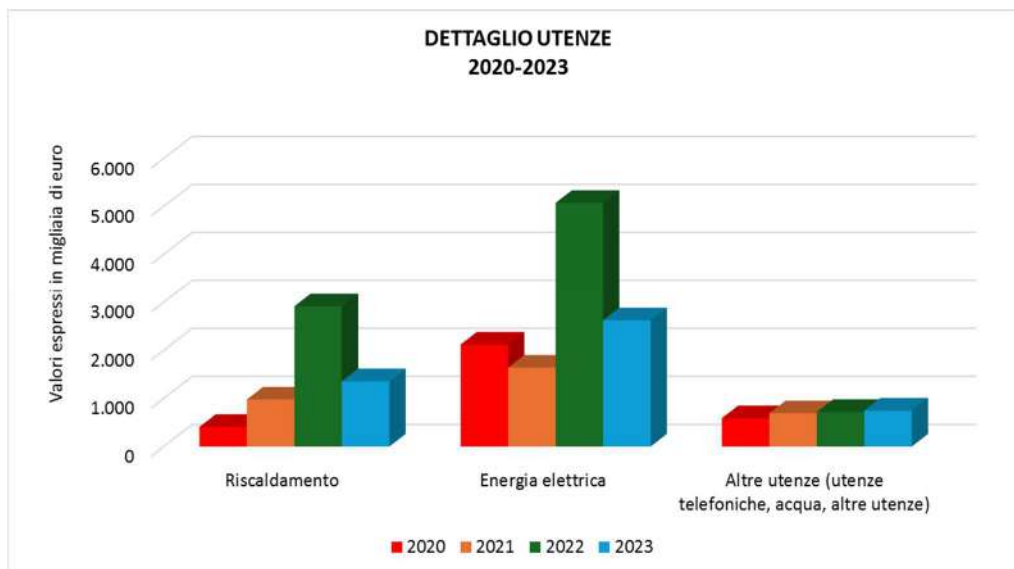
- incremento (B.2.A.16) altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria di 547.412 euro (+3%), determinati da:
 - decremento di circa 20.000 euro del rimborso verso AUSL BO per l’attività svolta presso il reparto dell’ospedale di Bentivoglio, a fronte di una produzione complessiva erogata per residenti e non residenti pari a 3,9 milioni;
 - + 1,95 milioni per oneri da retrocedere, in virtù dell’accordo di collaborazione avviato nel 2022 con l’AUSL di Ferrara, a fronte dell’aumento del valore complessivo dei DRG a titolarità IOR, prodotti presso l’ospedale di Argenta (produzione 2023 pari a 7,9 milioni di euro vs 5,1 milioni di euro a consuntivo 2022);
 - riduzione dei costi per altri servizi sanitari da privato di 1,3 milioni, per l’attività erogata presso le Case di Cura Villalba e Villa Chiara. Fino al 15 marzo 2022 sono state attive le convenzioni nell’ambito dell’accordo RER-AIOP con le Strutture Villa Laura e Villa Regina, presso le quali è stata erogata una produzione complessiva pari a 3,3 milioni; a fronte dell’attività prodotta

sono stati corrisposti i costi nella misura del 85% del valore del DRG, per un importo pari a 2,8 milioni. Successivamente, a decorrere dal 16 marzo 2022 ed a seguito di una procedura per l'individuazione della struttura privata, è stata sottoscritta una convenzione con la casa di cura Villalba presso la quale è stata erogata nel 2022, una produzione complessiva di 8,7 milioni (con costi da corrispondere nella misura del 75% del valore del DRG, per un importo pari a 6,5 milioni) e nel 2023, una produzione pari a 10,1 milioni (con costi da corrispondere nella misura del 75% del valore del DRG, per un importo pari a 7,6 milioni di euro). In merito all'attività presso la struttura privata Villa Chiara s.p.a, con la quale è attiva una convenzione fino a giugno 2024, è stata erogata una produzione complessiva di 5,5 milioni nel 2022 e di 6 milioni nel 2023: la remunerazione - pari al 68,5% del valore del ritorno informativo Regionale dei DRG prodotti - ha determinato un costo pari a 3,8 milioni nel 2022 e un costo pari a 4,1 milioni nel 2023.

	CONSUNTIVO 2022		CONSUNTIVO 2023	
	Valore della produzione 2022	Costi su produzione 2022	Valore della produzione 2023	Costi su produzione 2023
Villa Laura	€ 2.093.598	€ 1.796.616		
Villa Regina	€ 1.263.951	€ 1.044.533		
Villa Chiara	€ 5.582.443	€ 3.817.518	6.046.066 €	€ 4.141.556
Villalba	€ 8.750.388	€ 6.469.816	10.198.813 €	€ 7.649.110
TOTALE	€ 17.690.380	€ 13.128.484	16.244.879 €	€ 11.790.665

Tab. 53 (Valori espressi in unità di euro)

- I servizi di lavanderia, pulizie, mensa dipendenti e degenti, trasporti non sanitari e smaltimento rifiuti, subiscono un incremento rispetto al 2022 determinato sia dalla maggiore attività rispetto al 2022, che dagli adeguamenti ISTAT riconosciuti ai fornitori. I costi per assistenza informatica subiscono un incremento rispetto al consuntivo 2022 di 200.000 euro (maggior costi per RISC/PACS, cybersecurity, noleggio workstation PACS, avvio della nuova convenzione Intercenter e sviluppi sulla sede di Argenta).
- Utenze: riscaldamento ed energia elettrica registrano un calo rispetto al 2022 di 3,9 milioni, per effetto della modifica della modalità di calcolo della tariffa servizio energia, con passaggio dal parametro PFOR al parametro PSV. Vista la determina n°80/2024 con la quale Intercent-ER ha disposto la modifica unilaterale della Convenzione inerente al “*Multiservizio di manutenzione agli immobili in uso alle aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna*” in ordine alle tariffe servizio energia B1, nello specifico dell’art.10.3.1 del Capitolato Tecnico, recante “*Revisione prezzi unitari dell’energia termica*”, e vista la comunicazione da parte di Intercent-ER alle Aziende sanitarie di piena efficacia di quanto previsto dalla Determina n. 80/2024, nel rispetto delle indicazioni regionali, il 100% della differenza tra gli importi calcolati con indice PSV e PFOR è stata accantonata a fondo rischi. Nel dettaglio è stato oggetto di accantonamento un importo pari a 1.160.000 euro, IVA inclusa, corrispondenti alla differenza di calcolo della tariffa del servizio energia, con passaggio da parametro PFOR al parametro PSV.



Le utenze telefoniche e altre utenze sono stabili rispetto all'anno precedente.

B.3) Manutenzione e riparazione: complessivamente i costi di manutenzione nel 2023 ammontano 6,03 milioni di euro, con un incremento rispetto all'esercizio precedente di 285.286 euro (+5%). I costi delle manutenzioni di fabbricati e loro pertinenze e impianti e macchinari, subiscono variazioni dovute principalmente alla manutenzione riparativa, supplementare a quella a canone, che è stata notevolmente più alta rispetto a quella degli anni precedenti, sia per la vetustà degli impianti che hanno richiesto sostituzione di componenti "non a canone", sia per i numerosi interventi edili pervenuti con le richieste al Global Service di tipo extra canone (es. tinteggiature).

Le manutenzioni alle attrezzature sanitarie e scientifiche aumentano di 130.000 euro circa, per manutenzioni preventive e a richiesta di apparecchiature biomediche.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var.%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.745.506	6.030.792	285.286	5%
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	379.452	492.300	112.848	30%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.966.025	2.303.879	337.855	17%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature san. e scientifiche	1.486.539	1.617.335	130.796	9%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	293.551	295.932	2.381	1%
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	27.424	7.300	-20.125	-73%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.591.032	1.314.046	-276.985	-17%
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende san. pubbliche della Regione	1.483	0	-1.483	-100%

Tab. 54 (Valori espressi in unità di euro)

B.4) Godimento di beni di terzi: complessivamente a consuntivo 2023 il costo per godimento beni di terzi è di 3,5 milioni di euro.

Nel 2023 vi è un incremento di 196.223 euro (+11%) rispetto al consuntivo 2022 per i fitti passivi, derivanti dall'utilizzo della piattaforma esterna per l'erogazione di prestazioni sanitarie in regime libera professione (specialistica ambulatoriale e degenza), presso le sedi di Villalba e Villa Toniolo.

Si evidenzia un aumento dei canoni di noleggio, sia per l'area sanitaria che non sanitaria per un totale di 203.039 euro (+14%). In particolare l'aumento di 187.907 euro dei canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari è determinato dall'avvio di nuovi contratti.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.143.271	3.542.533	399.262	13%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.729.202	1.925.426	196.223	11%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.414.069	1.617.108	203.039	14%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	820.850	835.981	15.132	2%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	593.220	781.126	187.907	32%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende san. pubbliche della Regione	0	0	0	0

Tab.55 (Valori espressi in unità di euro)

B.5-8) Costo del personale dipendente

La programmazione delle risorse umane ha tenuto conto delle indicazioni della Regione Emilia-Romagna e degli obiettivi di budget assegnati allo IOR da parte del livello regionale con nota "Prot. 05/04/2023.0331031.U - Obiettivi di Budget - 2023 - integrazione della nota Prot. 0178516 del 24/02/2023" ed oggetto di monitoraggio bimestrale. Il quadro economico di riferimento è quello definito dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2023-2025, sul quale l'Istituto si è impegnato, sia per la dirigenza che per il comparto, a contenere la spesa del personale dipendente ed atipico, tenendo conto del numero delle cessazioni dell'anno e ad impiegare le risorse umane tanto per fronteggiare il turnover quanto per stabilizzare progressivamente i rapporti precari.

Il totale costo del personale dipendente è pari a 74,8 milioni di euro, in incremento di 2,3 milioni rispetto all'anno precedente (+3%).

Nel corso del 2023, sono state effettuate 12 assunzioni a TI di personale precedentemente assunto con contratto TD, 9 verticalizzazioni da assistente amministrativo a collaboratore amministrativo, 3 stabilizzazioni COVID, e 44 stabilizzazioni del personale della Ricerca (CCNL Piramide- procedura iniziata nel 2023 e conclusasi nel 2024).

Con riferimento al costo del personale comparto ruolo sanitario, l'incremento rispetto al 2022, di 1,3 milioni (+5%) è determinato per circa 530.000 euro dall'incremento dei costi del personale della Piramide della ricerca (al 31/12/2023 sono presenti 86 teste rispetto a 61 teste presenti al 31/12/2022). Rispetto al 2022, si evidenzia una riduzione di 230.000 euro dei costi del personale amministrativo, mentre la spesa rimane pressoché in linea con il 2022, per il personale tecnico.

I costi del personale della dirigenza sanitaria e professionale sono in aumento rispetto al 2022 rispettivamente di 1,3 milioni e 78.469 euro.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA2080	Totale Costo del personale (da B.5 a B.8)	72.442.814	74.826.272	2.383.458	3%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	54.255.198	56.763.423	2.508.225	5%
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	26.183.976	27.564.368	1.380.393	5%
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	28.071.223	29.199.055	1.127.832	4%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	841.375	919.845	78.469	9%
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	841.375	919.845	78.469	9%
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.571.218	9.598.761	27.542	0%
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	846.840	832.335	-14.504	-2%
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.724.379	8.766.425	42.046	0%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.775.022	7.544.244	-230.778	-3%
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	881.819	869.462	-12.358	-1%
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.893.203	6.674.782	-218.421	-3%

Tab.56 (Valori espressi in unità di euro)

Si specifica che nel costo del personale dipendente (voce CE BA2080 – “Totale costo del personale”) sono stati rilevati per un totale pari a 1,6 milioni di euro, anche gli importi relativi a:

- IVC 2019-2021 dirigenza
- IVC 2022-2024 comparto e dirigenza
- indennità di Pronto Soccorso comparto
- una tantum 1,5% comparto e dirigenza
- indennità P.S. comparto
- aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto
- ordinamento professionale comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.22 comparto
- legge Gelli relativa all'annualità 2022 (montante 2019-22)

Pertanto, analizzando l'andamento del costo del personale al netto dell'impatto delle voci sopra esposte sia a consuntivo 2022 che a consuntivo 2023, il reale incremento nel costo del personale rispetto al 2022, è pari a 900.000 euro circa.

B.9) Oneri diversi di gestione: Tale aggregato - che nel 2023 ammonta a 1,8 milioni di euro, in decremento di 81.609 euro rispetto al 2022 -, comprende le imposte e tasse, le perdite su crediti e gli altri oneri diversi di gestione (compensi e rimborsi spese agli organi direttivi, collegio sindacale e OIV, compensi a componenti commissioni non sanitarie, altre spese processuali ed altri costi) in calo rispetto al 2022.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.906.390	1.824.781	-81.609	-4%
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	632.879	660.173	27.294	4%
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	103.755	103.755	0%
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.273.512	1.060.853	-212.658	-17%

Tab.57 (valori espressi in unità di euro)

B.10-11) Ammortamenti: si riporta di seguito il valore degli ammortamenti di competenza dell'esercizio e a seguire il valore della relativa sterilizzazione:

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA2560	Totale Ammortamenti (B.10 e B.11)	5.641.380	5.720.184	78.804	1%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	735.602	435.989	-299.613	-41%
BA2580	B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.905.778	5.284.195	378.417	8%

	CONS.VO 2022	CONS.VO 2023
Ammortamenti Lordi	5.641.380	5.720.184
Sterilizzati	4.434.886	4.584.670
Ammortamenti Netti	1.206.494	1.135.514

Tab. 58-59 (Valori espressi in unità di euro)

B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti: i crediti verso clienti privati sono stati svalutati per 19.853 euro mentre i crediti verso Aziende Sanitarie Pubbliche fuori Regione sono stati svalutati per 98.406 euro. Le consistenze dei fondi svalutazione sono state determinate in conformità alla procedura interaziendale PAC P-INT17. Per le tipologie di credito per i quali, alla data di chiusura di bilancio, l'inesigibilità è già nota, è stato richiesto agli uffici gestori una specifica analisi e valutazione puntuale del rischio di inesigibilità, per i restanti crediti la valutazione di inesigibilità è stata effettuata secondo il criterio "massivo", accorpando i crediti per classi omogenee (in quanto rappresentano profili di rischio simili) e stabilendo percentuali di svalutazione diverse sulla base dell'anzianità del credito, meglio espletate in nota integrativa alla sezione CRED01 - Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

B.13) Variazione delle rimanenze: il valore della variazione delle rimanenze è di -154.164 euro di cui -187.834 euro sono rimanenze sanitarie e 33.670 euro sono rimanenze non sanitarie.

Di seguito la tabella di sintesi articolata per reparto e magazzino:

	al 31 dic.2022	al 31 dic.2023	variazione
ECONOMATO giacenze totali	1.963.895	1.827.976	135.918
FARMACIA giacenze totali	1.750.629	1.839.908	-89.279
BANCA DEL TESSUTO MUSCOLO-SCHELETRICO giacenze	574.683	775.486	-200.803
totale delle rimanenze	4.289.206	4.443.370	-154.164
giacenze di reparto/laboratorio/ufficio	1.038.133	1.077.033	-38.900
economali	498.128	384.477	113.651
farmaceutiche	540.006	692.556	-152.550
giacenze per magazzino:	3.251.073	3.366.337	-115.264
banca del tessuto muscolo-scheletrico	574.683	775.486	-200.803
farmacia IOR	925.163	908.365	16.798
farmacia Sicilia	285.460	238.987	46.473
economato	1.415.626	1.392.547	23.080
economato Sicilia	50.140	50.953	-812

Tab.60 (valori espressi in unità di euro)

Per maggiori dettagli sulle variazioni delle rimanenze sanitarie e non sanitarie, si rimanda alle tabelle specifiche illustrate in nota integrativa.

B.14) Accantonamenti dell'esercizio: in sede di chiusura sono stati effettuati accantonamenti per 25,3 milioni di euro circa. In incremento rispetto al consuntivo 2023 di 8,4 milioni di euro (+50%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023	var. ass	var. %
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	16.891.276	25.319.180	8.427.904	50%
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	3.011.015	5.038.684	2.027.669	67%
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0%
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	10.191.630	17.302.187	7.110.557	70%
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	3.688.630	2.978.309	-710.322	-19%

Tab.61 (valori espressi in unità di euro)

ACCANTONAMENTI PER RISCHI

Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali: il fondo accoglie le stime dell'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti per cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 e il Direttore SC Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo 6198 del 16/04/2024, hanno trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2023.

Il valore ricalcolato del fondo al 31/12/2023 ammonta a 1.020.034,57 euro. Considerato che il fondo presenta un residuo relativo agli anni precedenti pari ad euro 106.000, al netto della chiusura in via transattiva del contenzioso di cui alla delibera di liquidazione n. 163 del 28/06/2023, nel 2023 è stato contabilizzato un accantonamento di 914.035 euro.

Accantonamento per contenzioso personale dipendente: sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024, ha trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2023, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte.

Il fondo al 31.12.2023 presentava un saldo relativo agli anni precedenti per l'ammontare di euro 600.840,34, al netto del risarcimento liquidato nel corso dell'esercizio di euro 1.094,34.

Nella rideterminazione della consistenza del fondo si è tenuto conto della definizione delle altre vertenze in essere e di due nuovi atti in appello in materia di contenzioso del personale. Il valore ricalcolato del fondo al 31/12/2023 ammonta a euro 500.000, pertanto non sono stati contabilizzati accantonamenti nel 2023.

Accantonamento copertura diretta rischi (autoassicurazione): nel fondo sono accantonate le somme risarcitorie derivanti da responsabilità professionale, tenuto conto che dal 2017 l'Azienda ha aderito al Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle Aziende Sanitarie (L.R. 7.11.2012, n.13 così come modificata da L.R. 20.12.2013, n. 28 - Programma Regionale adottato con Delibera di Giunta n. 2079/13). Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 e successivo prot. 5652 del 08/04/202 di rettifica per mero errore di calcolo, ha trasmesso il report dettagliato dei sinistri che alla data del 31/12/2023 risultano pendenti, con l'indicazione del grado di rischio (probabile/possibile/remoto) e la relativa rivalutazione economica.

La quantificazione del fondo è stata effettuata tenendo conto dei soli rischi probabili relativi al periodo 2017-2023 e secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale nel rispetto degli indirizzi

regionali PAC. Per i sinistri oggetto di causa civile, la stima comprende anche interessi, rivalutazione e spese di parte da riconoscere in caso di soccombenza.

L'utilizzo del fondo è invece costituito dalla liquidazione di sinistri per un importo complessivo di euro 1.120.558,37.

La consistenza del fondo rideterminata al 31/12/2023 ammonta a 5.665.500 euro, pertanto è stato disposto un accantonamento di 2.262.367 euro in sede di consuntivo 2023.

Altri accantonamenti per rischi: il fondo per altri rischi accoglie rischi di probabile accadimento, ma incerti nell'ammontare e nella data di sopravvenienza, riferibili a crediti che per natura non sono oggetto di svalutazione. Il fondo è costituito prevalentemente per far fronte al rischio di mancato riconoscimento di un credito, in sede di rendicontazione, e/o di costi già sostenuti per la realizzazione di progetti di ricerca approvati e finanziati. La classificazione del rischio è effettuata dal servizio gestore competente sui crediti aperti al 31/12. Il fondo rideterminato al 31/12/2023 ammonta a euro 1.878.583,83.

L'accantonamento dell'esercizio è determinato dall'importo di:

- 655.752,34 euro indicato dal responsabile del Servizio Amministrativo della Ricerca, relativamente ai crediti della ricerca con un grado alto di passività probabile;
- 1.160.000 euro relativo ai maggior costi per energia, determinati in base ai criteri indicati dalla Regione al punto 25 della nota prot. 08/04/2024.0370746.U che cita "il 100% della differenza fra PSV e PFOR dovrà essere accantonata". L'accantonamento risulta necessario visto il giudizio pendente in merito al ricorso azionato al TAR da parte delle imprese fornitrici relativamente alla Determina n. 80/2024 con la quale Intercent-ER ha disposto la modifica unilaterale della Convenzione inerente al multiservizio di manutenzione immobili, nello specifico dell'art.10.3.1 del Capitolato Tecnico, recante "Revisione prezzi unitari dell'energia termica".

Accantonamento al fondo interessi moratori: il fondo è costituito in presenza di ritardato pagamento ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La procedura PAC P-INT31 prevede che la valutazione del fondo sia effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. La revisione e il ricalcolo hanno determinato la consistenza del fondo al 31/12/2023 che ammonta a euro 81.804,27 pertanto è stato disposto un accantonamento di 46.530 euro in sede di consuntivo.

ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE DI CONTRIBUTI VINCOLATI in ottemperanza a quanto disposto dal Decreto Legislativo 118/2011, tale voce accoglie accantonamenti per 17,3 milioni di euro, per quote di contributi vincolati (finanziamenti per ricerca da Regione, Università, Ministero, altri enti e privati) non ancora utilizzate al 31/12/2023, che saranno quindi utilizzati negli esercizi successivi.

ALTRI ACCANTONAMENTI

Accantonamenti rinnovi contrattuali personale dipendente: gli accantonamenti per rinnovo contrattuale sono stati determinati secondo quanto previsto nelle indicazioni regionali per la chiusura dell'esercizio 2023 e sono relativi ai rinnovi contrattuali della dirigenza medica. L'importo dell'accantonamento è così composto:

Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza medica	218.854,19
Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza non medica	63.332,10
Accantonamento rinnovi contrattuali pers. comparto	0

L'accantonamento è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo 0006274 del 17/04/2024. La consistenza dei fondi al 31.12.2023 è così composta:

Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica	1.037.226,95
Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica	304.759,50
Fondo rinnovi contrattuali personale comparto	0

Tab.62-63 (valori espressi in unità di euro)

Accantonamento fondo incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016 e Art. 45 D.Lgs.n. 36/2023: il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinano ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2% modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti. L'accantonamento disposto a consuntivo 2023 è pari a 153.552 euro.

Accantonamenti al fondo Indennità organi istituzionali: gli accantonamenti stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2023. L'accantonamento di euro 100.638 ed è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo 0006274 del 17/04/2024. La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro 346.338,70.

Accantonamenti al fondo spese legali: il fondo accoglie la stima dei costi, che si prevede di dover sostenere, quale compenso da corrispondere ai legali esterni a cui sono conferiti incarichi dall'Istituto, oltre alle spese per il patrocinio del personale in caso di suo coinvolgimento in procedimenti civili/penali/amministrativi. Il valore accantonato viene determinato con l'atto di conferimento dell'incarico al professionista e sulla base del preventivo di spesa prodotto dallo stesso. Con nota protocollo 0005223 del 28/03/2024 il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, ha trasmesso la rideterminazione del fondo al 31/12/2023, che ammonta complessivamente a euro 225.012,04, per tanto è stato disposto a consuntivo 2023 un accantonamento di 138.611 euro.

Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012): con nota prot. 5616 del 05/04/2024 il responsabile dell'ufficio Attività libero professionale ha comunicato l'accantonamento per l'esercizio 2023 pari ad euro 759.696,59. La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro 1.706.670,11 e verrà destinato ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste di attesa, anche con riferimento alle c.d. "prestazioni aggiuntive".

Accantonamento al fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo: il fondo è alimentato secondo quanto previsto dalla procedura PAC P-INT32 da quote inutilizzate di ricavi dell'esercizio che - secondo quanto previsto da normative nazionali (tra cui il D.M. 17 dicembre 2004), o da regolamentazioni aziendali - debbono essere destinate:

- al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Azienda;
- al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale;
- a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione.

L'accantonamento effettuato nell'esercizio è pari a 1.430.563,39 euro.

Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR): come stabilito dalla Delibera n.97 del 07/04/2023 "Regolamento degli studi clinici dell'IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI" il fondo, istituito

con lo scopo di coprire i costi per le prestazioni aggiuntive della Ricerca spontanea, può essere implementato: (i) con parte dei ricavi derivanti dagli Studi Profit, (ii) con parte dei ricavi derivanti da contributi di Terzi Finanziatori e dei Promotori esterni a IOR in caso di Studi No Profit; (iii) con la quota dei proventi annualmente assegnata all'Istituto dal CE AVEC (iv) eventuale quota residua del FAR inutilizzata nell'anno precedente; (v) eventuali altri contributi disposti dalla Direzione Aziendale. L'accantonamento di competenza del 2023, primo anno di costituzione del fondo, è pari a 113.061 euro costituito dalle assegnazioni delle quote CE AVEC 2022-2023 e dalle trattenute sulle sperimentazioni profit e no profit.

GESTIONE FINANZIARIA

Nel 2023 la gestione finanziaria - che include proventi e oneri (interessi passivi, oneri e commissioni bancarie e postali, perdite su cambi...) - incide sul conto economico per -381.431 euro.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023
CA0010	C.1) Interessi attivi	2	2
CA0050	C.2) Altri proventi	215	199
CA0110	C.3) Interessi passivi	101.883	325.302
CA0150	C.4) Altri oneri	57.782	56.330
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-159.448	-381.431

Tab.64 (valori espressi in unità di euro)

GESTIONE STRAORDINARIA

Nel 2023 la gestione straordinaria incide positivamente sul conto economico per 3,2 milioni di euro. Si rimanda per gli ulteriori dettagli sui componenti reddituali straordinari – sia negativi che positivi - al punto 26. *Proventi e oneri straordinari* della nota integrativa e relative tabelle.

	E) Proventi e oneri straordinari	CONSUNTIVO 2022	CONSUNTIVO 2023
EA0010	E.1) Proventi straordinari	6.997.506	4.859.158
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-2.922.085	-1.652.889
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	4.075.421	3.206.270

Tab.65 (valori espressi in unità di euro)

Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda

I dati analitici relativi alle consulenze e servizi, sanitari e non sanitari, affidati all'esterno dell'Azienda, sono riportati nelle tabelle di nota integrativa alle quali si rimanda.



MODELLO LA E RELAZIONE

Centro di costo	MODELLO LA 2022 (importi in euro)	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
	PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA														
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	8.107,13	0,00	0,00	13,31	687,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.808,08
1A110	Vaccinazioni	8.107,13	0,00	0,00	13,31	687,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.808,08
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	6.088,20	4.654,70	45.721,79	111.554,36	119.004,44	353.378,54	2.774,07	57.951,60	70.725,02	25.716,95	4.813,24	46.150,05	1.009,77	849.542,73
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	14.195,33	4.654,70	45.721,79	111.567,67	119.692,08	353.378,54	2.774,07	57.951,60	70.725,02	25.716,95	4.813,24	46.150,05	1.009,77	858.350,81
	ASSISTENZA DISTRETTUALE														
2E100	Assistenza farmaceutica	241.112,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241.112,29
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	114.267,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114.267,86
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	126.844,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.844,43
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	1.181.436,26	108.978,73	177.551,81	9.279.642,34	3.657.640,93	9.742.467,41	66.457,50	951.883,80	1.390.854,66	833.617,14	123.029,40	1.121.099,78	24.190,65	28.658.850,41
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	1.028.214,34	108.978,73	177.551,81	9.279.642,34	3.657.640,93	9.742.467,41	66.457,50	951.883,80	1.390.854,66	833.617,14	123.029,40	1.121.099,78	24.190,65	28.505.628,49
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	188.914,48	8.885,21	159.598,84	56.800,58	236.129,80	558.154,46	3.620,86	38.876,06	61.411,04	147.343,55	6.282,48	60.451,27	1.318,00	1.527.786,63
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	112.479,21	14.616,60	10,87	310.454,08	565.447,04	1.451.699,86	9.653,52	81.048,57	222.728,87	142.661,11	16.749,64	169.373,02	3.513,90	3.100.436,29
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	543.597,32	85.476,92	17.942,10	8.912.387,68	2.856.064,09	7.732.613,09	53.183,12	831.959,17	1.106.714,75	543.612,48	99.997,28	891.275,49	19.358,75	23.694.182,24
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	183.223,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183.223,33
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	153.221,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.221,92
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	153.221,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.221,92
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	1.422.548,55	108.978,73	177.551,81	9.279.642,34	3.657.640,93	9.742.467,41	66.457,50	951.883,80	1.390.854,66	833.617,14	123.029,40	1.121.099,78	24.190,65	28.899.962,70
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	178.277,35	29.980,52	1.807,60	153.635,62	1.184.657,32	2.937.353,80	22.187,99	776.976,04	326.374,25	271.414,17	38.497,99	376.791,15	8.076,47	6.306.030,27
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	175.862,14	26.612,12	1.801,99	102.779,00	960.910,95	2.144.638,74	17.207,23	735.158,79	255.165,90	202.215,28	29.855,96	289.887,33	6.263,46	4.948.358,89
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	159.538,75	24.021,93	1.635,43	90.507,29	847.585,12	1.934.011,69	15.558,66	665.995,73	229.316,16	182.631,51	26.995,55	261.992,50	5.663,38	4.445.453,70
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	16.323,39	2.590,19	166,56	12.271,71	113.325,83	210.627,05	1.648,57	69.163,06	25.849,74	19.583,77	2.860,41	27.894,83	600,08	502.905,19
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	2.415,21	3.368,40	5,61	50.856,62	223.746,37	792.715,06	4.980,76	41.817,25	71.208,35	69.198,89	8.642,03	86.903,82	1.813,01	1.357.671,38
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	24.439.463,45	381.809,81	1.833.136,93	28.607.352,33	23.458.346,52	38.816.914,17	278.481,42	7.445.565,33	5.367.429,97	3.391.381,47	483.188,03	4.804.862,91	101.367,73	139.409.300,07
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	107.514,03	2.188,89	16.427,18	17.921,29	129.705,56	154.343,30	1.218,88	45.427,07	25.598,96	12.606,57	2.114,86	20.450,15	443,68	535.960,42
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	129.483,84	12.880,89	34.479,82	91.740,46	712.337,05	1.403.882,94	9.001,48	124.346,55	140.725,44	101.667,53	15.618,31	151.143,02	3.276,56	2.930.583,89
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	24.099.561,71	366.740,03	1.782.229,93	28.497.690,58	22.616.303,91	37.258.687,93	268.261,06	7.275.791,71	5.201.105,57	3.277.107,37	465.454,86	4.633.269,74	97.647,49	135.839.851,89
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	102.903,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.903,87
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	72.559,94	14.791,88	15.139,65	260.980,64	676.457,29	1.579.953,97	10.417,71	181.027,12	170.457,01	108.052,26	18.075,58	176.098,80	3.792,06	3.287.803,91
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	231.231,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231.231,60
3F100	Attività trasfusionale	702.148,22	2.015,66	351,48	546.040,81	35.585,91	1.666,00	10,35	93,74	157,95	104,12	17,96	173,39	3,77	1.288.369,36
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	226.903,96	53.530,14	4.453,01	224.306,98	494.687,29	786.816,04	5.294,56	77.229,57	117.566,03	57.322,01	9.186,50	89.724,25	1.927,23	2.148.947,57
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	25.619.352,92	482.128,01	2.086.120,27	29.792.316,38	25.849.734,33	44.122.703,98	316.392,03	8.480.891,80	5.981.985,21	3.828.274,03	548.966,06	5.447.650,50	115.167,26	152.671.682,78
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	1.272.004,46	68.505,70	0,00	737.905,11	5.035.121,68	6.532.406,35	558.393,22	1.088.946,64	1.085.443,81	953.771,94	91.981,99	936.901,92	19.296,85	18.380.679,67
49999	TOTALE AZIENDA	28.328.101,26	664.267,14	2.309.393,87	39.921.431,50	34.662.189,02	60.750.956,28	944.016,82	10.579.673,84	8.529.008,70	5.641.380,06	768.790,69	7.551.802,25	159.664,53	200.810.675,96

Centro di costo	MODELLO LA 2023 (importi in euro)	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insusistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
	PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA														
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	5.878,44	0,00	0,00	0,00	734,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.612,97
1A110	Vaccinazioni	5.878,44	0,00	0,00	0,00	734,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.612,97
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	4.773,12	6.277,19	46.838,69	30.532,08	163.938,36	420.065,15	3.561,76	69.318,43	75.979,66	29.186,21	11.518,64	53.095,77	2.843,59	917.928,65
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	10.651,56	6.277,19	46.838,69	30.532,08	164.672,89	420.065,15	3.561,76	69.318,43	75.979,66	29.186,21	11.518,64	53.095,77	2.843,59	924.541,62
	ASSISTENZA DISTRETTUALE														
2E100	Assistenza farmaceutica	323.559,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323.559,82
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	323.559,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323.559,82
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	1.140.554,48	138.314,04	30.494,56	9.971.582,24	3.370.678,02	9.379.149,79	69.677,07	857.444,77	1.343.813,76	941.272,82	225.333,69	1.057.745,26	55.627,80	28.581.688,30
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	1.140.554,48	138.314,04	30.494,56	9.971.582,24	3.370.678,02	9.379.149,79	69.677,07	857.444,77	1.343.813,76	941.272,82	225.333,69	1.057.745,26	55.627,80	28.581.688,30
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	189.681,61	12.007,19	12,50	53.047,59	192.128,31	487.976,16	3.364,09	28.177,57	42.955,56	128.762,07	10.879,38	50.376,63	2.685,78	1.202.054,44
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	164.439,68	12.025,69	2,08	339.640,32	529.096,99	1.524.451,97	11.042,73	76.366,75	234.495,84	313.636,96	35.711,89	174.764,08	8.816,14	3.424.491,12
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	541.639,35	114.281,16	30.479,98	9.578.894,33	2.649.452,72	7.366.721,66	55.270,25	752.900,45	1.066.362,36	498.873,79	178.742,42	832.604,55	44.125,88	23.710.348,90
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	244.793,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244.793,84
99999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	1.464.114,30	138.314,04	30.494,56	9.971.582,24	3.370.678,02	9.379.149,79	69.677,07	857.444,77	1.343.813,76	941.272,82	225.333,69	1.057.745,26	55.627,80	28.905.248,12
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	178.882,57	35.233,90	2.183,13	166.474,62	1.101.920,76	3.009.939,20	24.250,36	728.430,91	298.084,74	263.642,64	78.424,98	369.647,16	19.360,66	6.276.475,63
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	177.395,00	31.790,97	2.182,14	94.973,14	886.428,18	2.237.632,70	19.009,88	692.190,07	235.663,30	197.733,03	61.477,42	286.844,63	15.176,84	4.938.497,30
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	166.020,30	29.611,87	2.042,91	86.306,14	811.052,83	2.084.079,60	17.746,72	646.764,07	218.685,87	184.427,58	57.392,40	267.669,26	14.168,38	4.585.967,93
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	11.374,70	2.179,10	139,23	8.667,00	75.375,35	153.553,10	1.263,16	45.426,00	16.977,43	13.305,45	4.085,02	19.175,37	1.008,46	352.529,37
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	1.487,57	3.442,93	0,99	71.501,48	215.492,58	772.306,50	5.240,48	36.240,84	62.421,44	65.909,61	16.947,56	82.802,53	4.183,82	1.337.978,33
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	26.424.844,17	446.470,32	1.364.743,21	30.369.912,14	22.521.318,58	39.030.758,84	298.384,09	7.078.673,90	4.904.282,14	3.359.349,23	966.160,58	4.649.102,87	238.219,71	141.652.219,78
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	121.667,32	3.072,30	8.042,99	20.395,18	139.174,93	152.371,04	1.288,93	43.856,36	24.131,49	11.251,53	4.173,53	19.414,55	1.029,04	549.869,19
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	287.216,99	21.592,01	9.542,12	221.123,33	727.241,29	1.463.789,98	10.268,34	153.960,86	137.861,33	111.409,16	33.235,10	155.460,29	8.197,89	3.340.898,69
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	25.931.899,73	421.806,01	1.347.158,10	30.128.393,63	21.654.902,36	37.414.597,82	286.826,82	6.880.856,68	4.742.289,32	3.236.688,54	928.751,95	4.474.228,03	228.992,78	137.677.391,77
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	84.060,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.060,13
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	43.234,72	14.896,74	12.592,36	256.205,62	675.475,14	1.538.985,86	10.506,64	108.227,41	149.068,43	95.110,03	34.002,32	159.349,09	8.388,14	3.106.042,50
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	207.080,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207.080,17
3F100	Attività trasfusionale	762.457,36	1.247,91	661,42	547.168,21	33.531,55	2.969,82	19,79	152,75	258,14	183,95	63,99	297,61	15,80	1.349.028,30
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	223.689,67	67.841,06	38.278,41	270.881,15	718.061,44	1.489.939,36	10.415,95	114.408,12	176.426,68	90.926,86	33.713,02	158.743,56	8.315,74	3.401.641,02
99999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	27.633.108,49	565.689,93	1.625.538,70	31.610.641,74	25.050.307,47	45.072.593,08	343.576,83	8.029.893,09	5.528.120,13	3.809.212,71	1.112.364,89	5.337.140,29	274.300,05	155.992.487,40
88888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	1.640.875,95	64.567,94	0,00	1.413.087,80	5.638.279,98	6.986.217,12	603.775,10	1.273.951,62	1.082.540,83	940.512,39	201.379,50	1.206.431,27	49.714,27	21.101.333,77
89999	TOTALE AZIENDA	30.748.750,30	774.849,10	1.702.871,95	43.025.843,86	34.223.938,36	61.858.025,14	1.020.590,76	10.230.607,91	8.030.454,38	5.720.184,13	1.550.596,72	7.654.412,59	382.485,71	206.923.610,91

8. MODELLO DI RILEVAZIONE LA PER L'ESERCIZIO 2023-2022 E ANALISI DEGLI SCOSTAMENTI

La rilevazione e l'elaborazione dei costi sostenuti e delle prestazioni erogate per livello di assistenza (LA) avviene tramite i dati dei Flussi Informativi trasmessi alla Regione Emilia-Romagna e al Ministero secondo le scadenze stabilite. I costi per livello di assistenza derivano dalla riaggregazione dei costi diretti rilevati tramite contabilità analitica, includendo anche il ribaltamento dei costi generali d'azienda e dei costi comuni di macrostruttura e di area. La compilazione del modello LA è stata effettuata a consuntivo 2023 sui dati del modello regionale di contabilità analitica COA01 che rispetta la quadratura con i dati derivanti dalla contabilità generale (modello CE).

Come illustra il grafico 1 sottostante, i costi complessivi di produzione per tutti i livelli del modello LA, sono pari a 206.923.611 euro. I valori esposti evidenziano a livello aziendale, un incremento dei costi complessivi di +6,1 milioni di euro (+3%) rispetto all'esercizio precedente, riconducibile in misura più significativa all'assistenza ospedaliera e all'attività di ricerca.

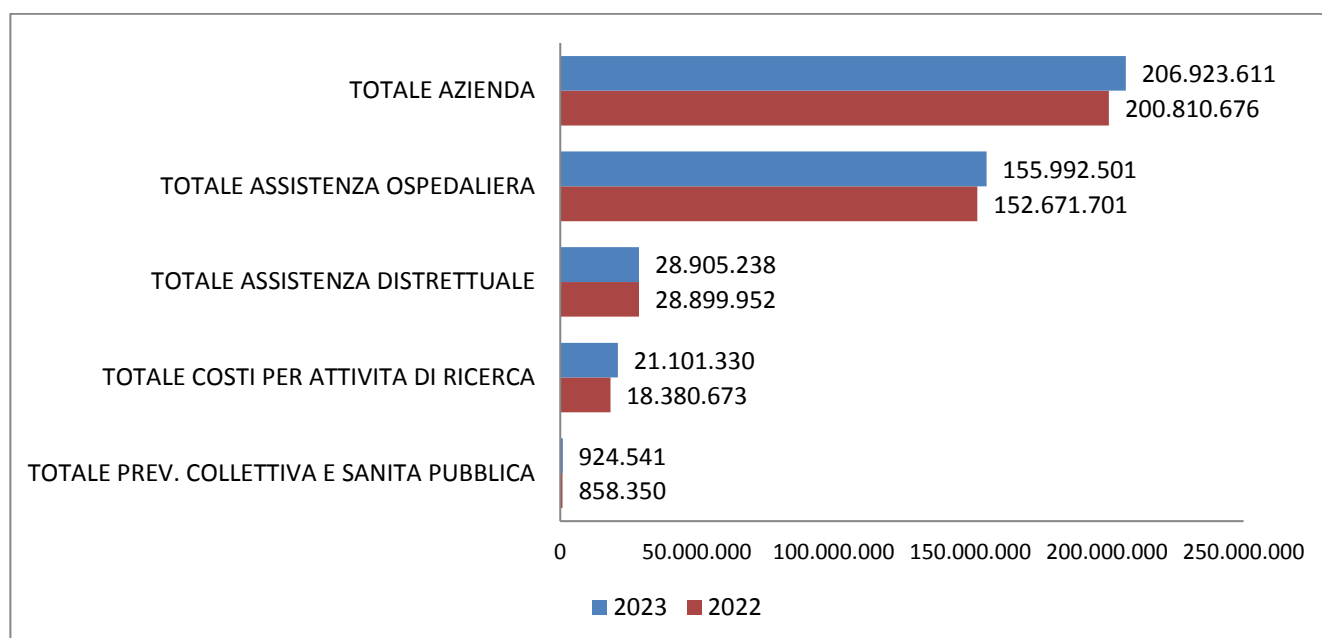


Grafico 1

PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

Il modello LA prevede la rilevazione dei costi per le attività di sorveglianza epidemiologica dei rischi e dei danni correlati al lavoro e per la prevenzione di rischi per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro e una quota di costo derivante dal ribaltamento dei costi generali e amministrativi di supporto. Rispetto al 2022 si rileva un incremento dei costi di 66.191 euro (+8%) dovuto al saldo fra l'incremento di una unità di personale del ruolo sanitario e la diminuzione nella voce consulenze sanitarie.

L'incidenza del totale costi per la prevenzione collettiva e sanità pubblica, rispetto al totale costi aziendali subisce un incremento rispetto all'anno precedente, passando da 0,43% a 0,45%.

ASSISTENZA DISTRETTUALE

Il totale è in linea con lo scorso anno, tuttavia si evidenziano delle variazioni all'interno della sezione assistenza farmaceutica. Rispetto al 2022 è stata modificata, su indicazione regionale, la rilevazione dei farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa per tutte le aziende ospedaliere, ridefinendo la rilevazione dei farmaci erogati in seguito alle prestazioni ambulatoriali e di degenza fra territorio e ospedaliera.

La sezione "*Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero*" che rileva i costi attribuiti all'attività specialistica ambulatoriale e ai servizi diagnostici di laboratorio e radiologia, subisce variazioni dovute alla diminuzione delle prestazioni di laboratorio erogate a pazienti non ricoverati ed all'acquisizione di una nuova apparecchiatura di diagnostica per immagini la quale ha determinato un maggior costo per ammortamenti, personale e consumo di beni sanitari.

L'incidenza del totale costi per l'assistenza distrettuale, rispetto al totale costi aziendali rilevati nel modello 2023, è pari al 13,97% quindi in decremento rispetto allo scorso anno.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Nell'ambito dell'attività ospedaliera, che mostra complessivamente un incremento dei costi pari a 3,3 milioni di euro (+ 2,18%) rispetto all'anno precedente, si evidenzia un incremento dei costi della degenza ordinaria. L'attività assistenziale di degenza nel 2023 ha mostrato infatti, un incremento della casistica chirurgica ordinaria (+6%) e di Day Hospital-Day Surgery (+7%). In particolare si evidenzia la forte ripresa dell'attività erogata per i residenti fuori regione con un incremento significativo sia del numero dei dimessi (+646 dimessi DO+DH/Day Surgery vs 2022) che del valore economico. In corrispondenza all'aumento della produzione, si rileva un incremento dei costi per beni sanitari (in particolare dispositivi medici e protesi) e per servizi quali la sterilizzazione, manutenzioni su attrezzature sanitarie e i servizi per la degenza svolta presso la sede di Argenta. Si evidenzia inoltre un decremento dei costi per i servizi non sanitari in particolare per le utenze di energia e riscaldamento.

L'incidenza del totale costi per l'assistenza ospedaliera rispetto al totale costi aziendali è in linea con l'anno precedente.

ATTIVITA' DI RICERCA

I costi per attività di ricerca, in parte coperti con contributi finalizzati rilevati a conto economico nelle sezioni dedicate, sono pari a 21 milioni di euro con una incidenza sul totale aziendale in aumento rispetto all'anno precedente. Il costo complessivo dell'attività di ricerca include oltre ai costi diretti (beni, servizi e personale) e indiretti (utenze, pulizie...) rilevati sui centri di costo dedicati, il ribaltamento dei costi generali e comuni aziendali.

Modello ministeriale LA: anno 2022-2023	A 2022	A 2023	Δ 2023/2022	Δ % 2023/2022	INCIDENZA % sul Totale 2022	INCIDENZA % sul Totale 2023
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA						
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	8.808	6.613	- 2.195	-25%	0%	0%
Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	849.542	917.928	68.386	8%	0%	0%
TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	858.350	924.541	66.191	8%	0%	0%
ASSISTENZA DISTRETTUALE						
Assistenza farmaceutica	241.112	323.560	82.448	34%	0%	0%
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	114.268	-	- 114.268			0%
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	126.844	323.560	196.715	155%	0%	0%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	28.505.617	28.581.678	76.061	0%	14%	14%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	1.527.782	1.202.051	- 325.732	-21%	1%	1%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	3.100.434	3.424.489	324.055	10%	2%	2%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	23.694.178	23.710.344	16.167	0%	12%	11%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	183.223	244.794	61.571	34%	0%	0%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	153.222	-	- 153.222		0%	0%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	153.222	-	- 153.222		0%	0%
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	28.899.952	28.905.238	5.286	0%	14%	14%
ASSISTENZA OSPEDALIERA						
Attività di pronto soccorso	6.305.967	6.276.472	- 29.495	0%	3%	3%
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	4.445.453	4.585.968	140.515	3%	2%	2%
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	502.846	352.529	- 150.317	-30%	0%	0%
Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	1.357.668	1.337.975	- 19.693	-1%	1%	1%
Assistenza ospedaliera per acuti	139.409.918	141.652.241	2.242.323	2%	69%	68%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	545.928	549.875	3.948	1%	0%	0%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	2.930.319	3.340.931	410.611	14%	1%	2%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	135.830.767	137.677.375	1.846.607	1%	68%	67%
Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	102.904	84.060	- 18.844	-18%	0%	0%
Assistenza ospedaliera per riabilitazione	3.287.448	3.106.041	- 181.408	-6%	2%	2%
Trasporto sanitario assistito	231.232	207.080	- 24.151	-10%	0%	0%
Attività trasfusionale	1.288.368	1.349.027	60.659	5%	1%	1%
Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	2.148.769	3.401.641	1.252.873	58%	1%	2%
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	152.671.701	155.992.501	3.320.801	2%	76%	75%
TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	18.380.673	21.101.330	2.720.657	15%	9%	10%
TOTALE AZIENDA	200.810.676	206.923.611	6.112.935	3%	100%	100%

Tab.1 Sintesi Modello LA 2022-2023



RENDICONTAZIONE DEGLI INVESTIMENTI

9. RELAZIONE SUL PIANO INVESTIMENTI IOR 2023-2025 – CONSUNTIVO ANNO 2023

Il Piano degli investimenti 2023-2025 si compone delle seguenti tabelle:

- Scheda Infrastrutture;
- Scheda GSA;
- Piano Alienazioni. (per i beni posti in alienazione a copertura degli interventi)

La Scheda Infrastrutture e la Scheda SGA contengono al proprio interno la precedente suddivisione/classificazione secondo le seguenti Schede:

SCHEDA 1: interventi in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata

SCHEDA 2: interventi in corso di progettazione con copertura finanziaria

Il Piano degli investimenti 2023-2025 raggruppa per macro-aree (edilizia sanitaria, tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economici) gli interventi in corso di realizzazione/progettazione e le relative fonti finanziarie nel triennio di riferimento.

Con riferimento ai capitoli della Relazione sugli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2023, si rappresenta quanto segue:

4.8.2. Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

Accordo di Programma V fase, 1° stralcio

Accordo di Programma (AdP) V fase, 1° stralcio è stato sottoscritto tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Emilia-Romagna in data 29 luglio 2021. L'Accordo prevede la realizzazione di 38 interventi con le condizionalità procedurali e temporali di cui all'art. 20 L.67/88.

A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase, 1° Stralcio l'Istituto Ortopedico Rizzoli è stato dato seguito a quanto previsto dalle procedure normative per la predisposizione della progettazione degli interventi e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie.

Per lo IOR gli interventi inseriti in questo Accordo di Programma sono i seguenti:

APC 32 - Rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche - day surgery e diagnostica per immagini

L'intervento prevede l'acquisto di un amplificatore di brillantezza digitale per le esigenze del blocco operatorio e l'acquisto di tecnologie necessarie per l'allestimento delle nuove sale di day surgery.

APC 33 – Implementazioni del sistema informativo ospedaliero e della Cartella Clinica Elettronica per dematerializzazione delle attività e della documentazione

Le implementazioni del sistema informativo ospedaliero e della cartella clinica elettronica ed il progetto di completa digitalizzazione delle attività e della documentazione sanitaria sono collegati in modo imprescindibile all'ambito tecnologico/infrastrutturale dell'azienda. Tale ambito, sia relativamente ai sistemi informativi sia alle reti di telecomunicazioni, va a costituire il prerequisito fondamentale in quanto parte integrante della strategia complessiva di messa in sicurezza delle infrastrutture ICT.

La realizzazione del progetto richiede standard di sicurezza elevati e l'adeguamento delle tecnologie informatiche hardware e software necessarie alla erogazione dei servizi, attraverso un piano globale di rinnovamento e adeguamento tecnologico dei dispositivi e dei sistemi e banche dati con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati secondo il regolamento generale UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali.

I recenti attacchi informatici alle strutture sanitarie e pubbliche legati anche alla situazione di conflitto internazionale hanno innalzato il livello di allerta e conseguentemente la necessità di potenziare gli strumenti di cybersecurity.

Il progetto approvato dalla Regione prevede un periodo di tre anni (1095 giorni), necessario per completare l'installazione del sistema informativo a partire dalla consegna e un anno di tempo (365 giorni) per l'attivazione del medesimo sistema informativo.

Accordo di Programma VI fase

La Giunta Regionale con Delibera n. 630 del 26/04/2023 recante l' "Approvazione degli interventi dell'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 L. N. 67/88 - VI fase" ha previsto il finanziamento di interventi strutturali impiantistici e piani di fornitura relativi ad acquisizioni di tecnologie biomediche.

Per lo IOR l'intervento inserito in questo Accordo di Programma è il seguente:

APE 17 - Rinnovo Tecnologie Biomediche per Area Chirurgia: l'intervento ha lo scopo di rinnovare tecnologie dell'area chirurgica (tavoli operatori e elettrobisturi) al fine di assicurare la continuità nell'erogazione dell'attività chirurgica, con conseguente contributo alla riduzione delle liste di attesa, garantire la massima sicurezza per i pazienti durante interventi ortopedici e permettere l'introduzione di elementi innovativi

4.8.3. Interventi già messi finanziamento con decreto ministeriale (ex art. 20)

Per lo IOR gli interventi inseriti negli Accordi di Programma che risultano ancora a residuo sono i seguenti:

H.29 - IOR Apparecchiature Day Surgery

AP.42 - Bologna IOR, Aree supporto accoglienza utenti e dipendenti

APC 33 - IOR BO - Implementazioni del sistema informativo ospedaliero

Obiettivi particolarmente rilevanti riguardanti lavori/manutenzioni straordinarie

Antincendio: adempimenti relativi a quanto previsto dal DM 19 marzo 2015, recante "*Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002*" per la messa a norma di tutte le strutture dello IOR e del Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio (SGSA) in coerenza con quanto già realizzato e programmato, e la pianificazione ed esecuzione delle attività legate agli adempimenti previsti dallo stesso DM sistematizzando la realizzazione degli interventi specifici antincendio, che informerà come sopra detto l'attività anche per i prossimi trienni. Nel corso del 2023 si sono attuati gli interventi mirati all'adeguamento Antincendio ricompresi nelle opere di manutenzione straordinaria effettuate in alcune parti dell'Istituto e sono state aggiornate tutte le valutazioni quantitative e qualitative richieste dal Gruppo di lavoro Regionale sull'Antincendio in relazione alle prescrizioni normative ed alle relative scadenze.

Interventi di miglioramento statico/sismico: gli interventi di consolidamento statico emersi come necessari dalle verifiche di vulnerabilità sismica sono stati in parte oggetto di progettazione, eseguiti in parte e programmati compatibilmente con la disponibilità dei locali. Per quanto concerne il monoblocco ospedaliero sono stati destinati 28mln di euro al **MIGLIORAMENTO SISMICO DELL'EDIFICIO MONOBLOCCO**, da realizzare secondo le scadenze imposte dal **PNRR**. E' stata completata la Progettazione Definitiva ed Esecutiva nel corso dell'anno 2023 e si sono avviati i lavori delle opere propedeutiche al principale intervento di Miglioramento Sismico. E' stato completato il progetto Definitivo di consolidamento statico/sismico della palazzina dell'Ex Servizio ICT che sarà attuato in coerenza con lo spostamento del server dati presso la nuova Palazzina Ambulatori Libera Professione.

Palazzina ambulatori per la libera professione, ristrutturazione Chemioterapia e **nuovo Day Surgery**, Programma straordinario investimenti in sanità ex art.20 fase IV 1° stralcio. I lavori sono stati sostanzialmente conclusi nel 2020 per quanto riguarda la prima fase. In relazione all'intervento gli interventi interessati dal progetto sono i seguenti:

- AMPLIAMENTO PER AMBULATORI ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE – RISTRUTTURAZIONE PER REPARTO CHEMIOTERAPIA TUMORI MUSCOLO SCHELETRICI (codice RER H28), euro 4,4 mln
- RISTRUTTURAZIONE LOCALI PER TRASFERIMENTO REPARTO DI CHEMIOTERAPIA DEI TUMORI MUSCOLO SCHELETRICI (codice RER F703), euro 1,3 mln
- RISTRUTTURAZIONE E ACQUISTO ARREDI ED ATTREZZATURE PER DAY SURGERY (codice RER H29) euro 1,06 mln

derivano il primo dall' ART. 20 FASE IV Int H 28 ACCORDO DI PROGRAMMA 2009 (DELIBERA ASS. LEG. 185/2008) 100.000 MUTUO (DGR N. 400 DEL 03.03.2007), il secondo dalla PROGRAMMAZIONE RER Int 703 PROGRAMMA REGIONALE ALLEGATO F (delibera giunta 1138/07), il terzo dall'ART. 20 FASE IV Int H 29 ACCORDO DI PROGRAMMA 2009 (DELIBERA ASS. LEG. 185/2008).

La contiguità fisica dei tre progetti ha dettato la programmazione di una gara unica per l'affidamento della progettazione esecutiva e realizzazione (in due fasi) tramite Appalto integrato (sotto il regime del codice appalti di cui al Dlsg 163/06)

La prima fase prevedeva la realizzazione del nuovo edificio e la ristrutturazione del piano 2° soprastante la mensa nella cd. "palazzina servizi", nel quale trasferire il reparto di degenza di Chemioterapia dei tumori muscolo-scheletrici. Solo dopo tale trasferimento nel programma di appalto era previsto l'avvio dei lavori negli spazi lasciati liberi dall'attuale reparto, per la realizzazione di due sale operatorie di day-surgery e l'allocazione di sei letti di degenza a servizio dell'attività delle sale.

Nel corso degli anni, con diverse vicissitudini anche di procedure fallimentari delle ditte esecutrici e dello stesso Consorzio aggiudicatario, progressivamente è emersa la valutazione da parte della Direzione sanitaria dell'Istituto che il progetto di Ristrutturazione della Day-surgery non fosse più rispondente alle esigenze sanitarie e organizzative dell'ente e pertanto non potesse rispondere alle prerogative che il Servizio Sanitario richiede riguardo all'appropriatezza delle prestazioni specifiche previste per il progetto.

Di queste valutazioni l'ente ha fatto partecipe in via preliminare informale sia la Regione che il Ministero, proponendo per le motivazioni sopra, in estrema sintesi esposte, di non realizzare la seconda fase dei lavori con il corrente appalto, ma di affidare una nuova progettazione congruente con le nuove esigenze aziendali (tre sale operatorie di day surgery e locali accessori) e, una volta approvato il progetto dagli enti preposti appaltarne l'esecuzione con una nuova gara.

Tale progettazione è stata sottoposta il 26/07/2022 alla valutazione del Gruppo Tecnico Regionale con la finalità di mantenere il finanziamento H29 destinato all'intervento: lo stesso finanziamento, implementato sulla base delle nuove necessità tramite fondi aziendali sarà utilizzato quindi per la realizzazione dell'intervento riprogettato. Per le motivazioni di cui sopra l'intervento dalla scheda 1 è stato trasferito nella scheda 2 del piano investimenti, portando l'importo dell'intervento ad euro 2,8 mln di somma che include quota parte per euro 1,8 mln finanziata con fondi aziendali. Nel corso dell'anno 2023 è stata completato il progetto Definitivo ed Esecutivo, per consentire la realizzazione dei lavori non appena sarà stata trasferita la Terapia Intensiva che ora occupa l'area dei lavori.

Completata la progettazione della manutenzione straordinaria del ex reparto di degenza della II clinica con l'obiettivo di realizzare nel piano in questione (secondo piano del monoblocco ospedaliero) il trasferimento della **Terapia Intensiva**, per un importo di euro 3,8 mln, finanziato ad oggi con fondi aziendali (Int 2021/132 Scheda 1). Avviati i lavori delle demolizioni propedeutiche nel corso

dell'anno 2023, consegnato formalmente il cantiere per la realizzazione della nuova Terapia Intensiva in data 15/01/2024.

In ragione dell'obsolescenza delle macchine costituenti la centrale di cogenerazione IOR (una delle quali è definitivamente inutilizzabile già dalla metà dell'anno 2017), in accordo con la Direzione strategica IOR, in collaborazione con l'Energy Manager interaziendale ed il referente aziendale dell'energia è stato completato il progetto tecnico per la realizzazione di una moderna CENTRALE DI TRIGENERAZIONE per la produzione di energia termica, elettrica e frigorifera, il contenimento della spesa energetica e il contenimento delle emissioni in atmosfera. IOR inizialmente aveva ottenuto un finanziamento di euro 3,5 mln, nell'ambito dell'Art. 1 L- 160/2019 c. 14,- per la REALIZZAZIONE DELL'IMPIANTO DI TRIGENERAZIONE del Complesso Ospedaliero, ma nel corso dell'anno 2022 è stato oggetto di Proposta di Partenariato Pubblico Privato; il procedimento del PPP è in corso, ed il finanziamento suddetto di euro 3,5 mln è stato rimodulato per altri INTERVENTI DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO.

Sempre nell'ambito dei fondi di cui alla Legge n.160/2019 , Art. 1, Comma 14, con Decreto del Ministero della Salute del 29/09/2022, pubblicato sulla GU n.268 del 16/11/2022 , con Piano Gestione 4 (PG4) "Somme da destinare al finanziamento di interventi di edilizia sanitaria- riparto fondo investimenti 2020", sono stati assegnati 2,2mln di euro per la "Rifunzionalizzazione del Piano Copertura Edificio Monoblocco" con in quali si è sviluppato il progetto di Fattibilità Tecnico-Economica della " TERRAZZA DEI BAMBINI".

Impianto di controllo del microclima negli storici spazi presenti nel Compendio Monumentale "Studio Putti" e "Sala Vasari": il progetto è stato ulteriormente approfondito ed ha ottenuto i pareri dalla Soprintendenza; permetterà, nel rispetto delle componenti artistiche e di arredo storico esistenti negli spazi, di ottenere una adeguata conservazione del patrimonio artistico contenuto nei locali. Nel 2022 sono conclusi i lavori per la prima fase relativa allo Studio Putti, nel 2023 è stata sviluppata la progettazione della seconda fase che ha ottenuto il parere positivo della Soprintendenza.

TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Investimenti realizzati nel 2023

L'intervento più rilevante del 2023 è stata l'installazione della diagnostica Angio-TC: macchina per angiografia accoppiata ad uno scanner TC, ove mediante l'associazione di ecografo, permette ai radiologi interventisti di utilizzare un unico sistema ibrido per poter beneficiare contemporaneamente di più apparecchiature di diagnostica per immagini, combinando le diverse caratteristiche tecniche delle differenti macchine diagnostiche al fine di ottenere un risultato più completo efficace ed efficiente, evitando la necessità di utilizzare macchine differenti in tempi diversi e limitando le possibilità terapeutiche per eseguire procedure interventistiche. L'investimento ha permesso di riportare l'attività angiografica all'interno dell'Istituto e di creare un centro di riferimento per i trattamenti mininvasivi muscolo-scheletrici ed oncologici **(1,8 mln euro)**

E' iniziata l'installazione del telecomandato finanziato PNRR che si concluderà ad inizio 2024 **(245.000€)**.

Ulteriori interventi:

TIPOLOGIA INTERVENTO	INVESTIMENTO
Tecnologie per Blocchi Operatori e Terapia Intensiva (elettrobisturi, accessori tavolo operatorio Allen, sistemi di infusione, ventilatore, piccole tecnologie)	€ 140.309
Tecnologie area Ricerca (termociclatore, congelatori e ultrafreezer)	€ 37.854
Tecnologi di supporto attività Argenta	€ 38.819
Tecnologie Area ambulatoriale e degenza (sega gessi, saturimetri, poltrone terapia)	€ 43.307
	€ 260.289

Interventi programmati per il biennio 2024 e 2025

- Sostituzione Grandi Apparecchiature (PNRR): RM 1.5T, polifunzionale
- Rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche – day surgery e diagnostica per immagini (**1,00 mln euro**)
- Investimenti tecnologici per la realizzazione della nuova Terapia intensiva (**0.9 mln euro**)
- Dispositivo per la ricostruzione 3D della colonna vertebrale e degli arti inferiori (**0.8 mln euro**)

Si prevede inoltre, di proseguire

- Piano di rinnovo e potenziamento dell'area bioimmagini (sostituzione diagnostica Rx bi-stand e amplificatori brillantezza Blocchi operatori)
- Ottimizzazione della produttività in Sala Operatoria e nelle aree critiche (sostituzione di apparecchiature di supporto all'attività chirurgica - tavoli operatori, elettrobisturi, pensili per anestesia e chirurgia e scialitiche gemellari, apparecchi per anestesia - prosieguo piano di rinnovo e potenziamento tecniche mini-invasi ad altissima risoluzione (colonne artroscopiche 4K)
- Miglioramento del comfort paziente e riduzione dei rischi per gli operatori (proseguo del piano di sostituzione letti da degenza con sistemi elettrificati)

INFORMATION COMMUNICATION TECHNOLOGY

Investimenti realizzati nel 2023

Nel corso del 2023 sono stati introdotti sviluppi evolutivi in ambito del sistema informativo ospedaliero, della cartella clinica elettronica ospedaliera e delle sale operatorie, in specifico relative a:

- Implementazione e diffusione della firma digitale nei referti di Pronto Soccorso e nelle lettere di dimissione nei Reparti
- Completamento della cartella infermieristica, medica e prescrizione/somministrazione presso IOR e avvio presso il Dipartimento Rizzoli Sicilia a Bagheria
- Attivazione dell'invio referti di laboratorio, referti di radiologia, verbali di pronto soccorso e lettere di dimissione al Fascicolo Sanitario Elettronico secondo le specifiche FSE 2.0
- Avvio dell'arruolamento dei pazienti negli studi clinici e gestione di tutte le fasi dello studio

Per quanto riguarda le infrastrutture tecnologiche e i sistemi, le attività principali hanno riguardato i seguenti progetti:

- Avvio della revisione dell'infrastruttura tecnologica e applicativa del sistema informativo ospedaliero, in termini di sicurezza e adeguamento tecnologico
- Avvio delle attività di assessment e vulnerability test legate alla cyber security dei sistemi aziendali
- Avvio dell'implementazione del dominio Microsoft Windows per la gestione centralizzata delle postazioni di lavoro in ottica di miglioramento della sicurezza interna
- Avvio dell'analisi e attività per implementare, aggiornare e riconfigurare i dispositivi di protezione periferica e i firewall interni, il sistema di posta elettronica aziendale, i dispositivi per la protezione delle applicazioni web, degli accessi alla rete da parte dei client aziendali e remoti, dell'accesso ai sistemi aziendali con utenze privilegiate di amministrazione
- Rinnovamento infrastrutture hardware delle server farm locali

Interventi programmati per il biennio 2024 e 2025

Nell'ambito della programmazione 2024-2025 si elencano gli interventi principali per ambito.

Evoluzione del Sistema Informativo Ospedaliero e della Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera (800.000 €):

- Avvio del nuovo sistema di gestione dell'accoglienza nel Pronto Soccorso e negli Ambulatori
- Implementazione e diffusione nei Reparti IOR della cartella ibrida
- Implementazione e diffusione della nuova rescue cartella per la continuità operativa nei Reparti, in Pronto Soccorso e negli Ambulatori IOR e Dipartimento Rizzoli Sicilia presso Bagheria
- Progetti di Telemedicina IOR e regionale
- Attività di implementazione e avvio del sistema di Medicina Trasfusionale secondo le fasi del progetto regionale

Data warehouse e cruscotto direzionale (400.000 €):

- Implementazione del data warehouse aziendale
- Implementazione del cruscotto direzionale per la rendicontazione delle attività e dei costi

Cybersecurity - dispositivi di protezione perimetrale e degli accessi e dispositivi per la protezione delle infrastrutture e dei sistemi (1.000.000 €)

- Rinnovamento tecnologico dei dispositivi di protezione perimetrale (firewall, UTM, security email gateway, web application firewall)
- Rinnovamento tecnologico dispositivi della rete dati e fonia
- Implementazione del nuovo centro stella della rete dati e fonia nella sala server in costruzione all'interno della Palazzina ALP
- Implementazione di dispositivi di controllo di accesso alla rete dati e ai sistemi per utenze privilegiate
- Rinnovamento del sistema applicativo della posta elettronica aziendale
- Rinnovamento tecnologico delle postazioni di lavoro, carrelli per reparti, stampanti e accessori
-

Si prosegue con i progetti di:

- Revisione dell'infrastruttura tecnologica e applicativa del sistema informativo ospedaliero, in termini di sicurezza e adeguamento tecnologico
- Attività di assessment e vulnerability test legate alla cyber security dei sistemi aziendali
- Implementazione e diffusione del dominio Microsoft Windows per la gestione centralizzata delle postazioni di lavoro in ottica di miglioramento della sicurezza interna.

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 del 11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 del 17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Risonanza Magnetica	D39J21023850002	993.636,20	-	-	-	-	-	-	-	993.636,20
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema Radiologico 1	D39J21023860002	260.000,00	-	-	-	-	-	-	-	260.000,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema Radiologico 2	D39J21023870002	230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	230.000,00
M6C2 1.2.	SISMA PNRR	Miglioramento sismico delle strutture del "monoblocco"	D32C21001680001	19.854.176,14	-	-	8.145.823,86	-	-	-	-	28.000.000,00
M6C2 1.3.1	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	D37H23000300006	409.710,27	-	-	-	-	-	-	-	409.710,27

21.747.522,61

-

-

8.145.823,86

-

-

-

-

29.893.346,47

Preventivo 2023	Realizzato al 31/12/23
993.636,20	-
260.000,00	245.073,60
186.488,00	-
7.000.000,00	1.085.199,25
225.160,65	17.421,60

8.665.284,85

1.347.694,45

In corso

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2023

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Ex art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo	Intervento Complementare	Data inizio	Data fine lavori prevista	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento o altri	Totale	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Costi sostenuti nell'esercizio 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Nota
2013/5	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di Programma Integrativo 2009	DAL 185/2008	SI	2009	H.29	Ristrutturazione ed acquisto apparecchiature ed arredi per day surgery	NO	14/07/2014	30/11/2024	Ristrutturazione	€ 1.007.000,00	€ 53.000,00	€ -	€ -	€ 1.060.000,00		€ 53.000,00	€ 1.007.000,00	€ -	€ -	€ 30.500,00	
2013/17	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di Programma 2013	DAL 120/13	SI	2013	AP42	Realizzazione aree di supporto per accoglienza utenti e dipendenti.	SI	02/10/2017	31/12/2024						€ 715.388,00	€ 556.489,54	€ 35.769,40	€ 123.129,06	€ -	€ -	€ 592.208,94	
2020/98	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 32	Intervento complementare rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche - day surgery e diagnostica per immagini	NO	30/03/2024	31/12/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 950.000,00	€ 50.000,00			€ 1.000.000,00			€ 950.000,00	€ 50.000,00	€ -	€ -	
2020/99	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di Programma 2021 V fase 1° Stralcio	DAL 33/2020	SI	2020	APC 33	Implementazioni del sistema informativo ospedaliero e della cartella clinica elettronica per dematerializzazione e delle attività e della documentazione sanitaria	NO	18/12/2023	31/12/2025	Fornitura di sistemi software area clinica	€ 475.000,00	€ 25.000,00	€ -	€ -	€ 500.000,00			€ 475.000,00	€ 25.000,00	€ 97.416,77	€ 97.416,77	
	10 Istituto Ortopedico Rizzoli			NO			Piano regionale dei fabbisogni degli interventi urgenti in materia sanitaria nei territori colpiti dall'alluvione	NO	01/05/2023	31/12/2024	Ripristino/Messa in sicurezza	€ 330.000,00	€ -	€ -	€ -	€ 330.000,00					€ -	€ -	L'importo di quanto effettuato nel 2023 potrebbe essere soggetto a rimborso assicurativo

Interventi in progettazione al 31/12/2023

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Ex art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	N. Intervento	Titolo Intervento	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamenti o altri	Totale	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2023	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2023	Note
2023/161	10 Istituto Ortoped	Programma Impianti Ossigeno	DGR 1998/2022	NO	2022	06	Ammodernamento Impianti di distribuzione ossigeno IOR	Ristrutturazione	€ 13.159,02		€ 13.213,11		€ 26.372,13	€ -	€ -	
2023/159	10 Istituto Ortoped	Fondo per il rilancio degli investimenti – Edilizia Sanitaria PG4	DGR 223/2023	NO	2023	6	Rifunzionalizzazione del Piano Copertura Edificio Monoblocco	Ristrutturazione	€ 2.200.000,00				€ 2.200.000,00	€ -	€ -	
2023/160	10 Istituto Ortoped	Fondo per il rilancio degli investimenti – Efficientamento energetico PGS	DGR 223/2023	NO	2023	7	Interventi di efficientamento energetico	Riqualificazione energetica	€ 3.500.000,00				€ 3.500.000,00	€ -	€ -	
2023/162	10 Istituto Ortoped	Accordo di Programma Integrativo 2023	DAL 630/2023	SI	2023	APE 17	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 541.500,00	€ 28.500,00			€ 570.000,00	€ -	€ -	



CONTABILITA' SEPARATA ALP

10. ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE

1. Organizzazione dell'attività e andamenti 2023 a confronto con l'anno precedente

Al 31/12/2023 presso lo IOR hanno operato 200 medici con contratto a tempo indeterminato (vs 199 nel 2022) e 20 medici con contratto a tempo determinato (vs 24 nel 2022), dei quali 193 con rapporto esclusivo (vs 190 nel 2022). Di tali professionisti 160 hanno erogato attività libero professionale nel 2023 (153 nel 2022) unitamente a 12 Professori e Ricercatori Universitari medici convenzionati (uno in meno rispetto al 2022).

1.1 Attività libero professionale di ricovero

Come già illustrato sulla relazione ALP degli anni precedenti, permane l'organizzazione flessibile dell'attività di ricovero, attraverso la Piattaforma ALP costituita da spazi presso le sedi IOR e presso le strutture private non accreditate Toniolo e Villalba. Tale assetto ha permesso un incremento delle prestazioni libero professionali rispetto all'anno precedente, nel rispetto delle esigenze di natura istituzionale primariamente assolte dallo IOR in qualità di IRCCS del Servizio Sanitario Regionale.

Nel 2023 è ritornato alla piena funzionalità il reparto di Libera Professione in sede IOR, riattivato parzialmente nel 2022, dopo più di due anni in cui è stato dedicato alla gestione dei pazienti positivi o sospetti COVID. Come si evince dalla Tabella [a], complessivamente, considerando tutte le sedi, l'attività di degenza registra nel 2023 un aumento del numero di dimessi (+ 184 vs 2022) che determina, come vedremo al paragrafo successivo, un conseguente incremento dei ricavi pari al +19% rispetto al 2022.

Tabella [a]: riepilogo n° dei dimessi e pesi medi del DRG

SEDE	Dimessi		Peso Medio	
	2022	2023	2022	2023
IOR sedi di Bologna, Bentivoglio e Argenta(*)	615	751	1,76	1,76
Dip. Rizzoli Sicilia	13	16	1,41	1,33
CdC Villalba	134	126	1,31	1,51
CdC Toniolo	251	304	1,48	1,25
TOTALE	1013	1197		

(*) Argenta dal 2022

Dalla tabella sopra esposta, di confronto del numero dei dimessi e del peso medio del DRG, tra il 2022 e il 2023 per le diverse sedi, si evidenzia:

- un aumento complessivo di 184, dimessi di cui 136 nelle sedi "interne" IOR in regione, con un mantenimento costante della complessità;
- un sostanziale mantenimento (+3 casi) nella sede del Rizzoli in Sicilia;
- un aumento di 53 dimessi nella Casa di Cura Toniolo, con una diminuzione della complessità, misurata dal peso medio dei DRG ridottosi di 0,23 punti;
- una lieve riduzione dei dimessi (-8 casi) nella casa di cura Villalba, dove però aumenta lievemente la complessità (+ 0,20 punti).

1.2 Attività Libero Professionale ambulatoriale

Nel corso del 2023 le prestazioni in libera professione, al pari di quelle in regime istituzionale, hanno consolidato il trend di crescita già registrato nel biennio precedente. L'attività libero professionale specialistica ambulatoriale - erogata ai sensi dell'art. 115 c.1 lett. a) e b) del CCNL

19/12/2019, nel rispetto dell'organizzazione definita dalla Direzione Sanitaria ed Infermieristica, del Regolamento Aziendale e delle norme in materia -, è stata espletata da 159 (vs 151 nel 2022) professionisti nell'ambito di spazi aziendali (interni o acquisiti, come sotto meglio descritto) e da un professionista anche presso studio professionale autorizzato (uno in meno rispetto al 2022).

Di seguito si riporta la tabella relativa alle prestazioni erogate nel 2023 presso gli spazi interni e spazi acquisiti, da cui si evince il maggiore utilizzo di quelli interni:

Tabella [b]: numero di prestazioni ambulatoriali erogate, distinte per spazi - anni 2022 e 2023

2022			2023			2023 vs 2022		
Interni	esterni	Totale	Interni	esterni	Totale	Interni	esterni	Totale
42389	6621	49010	46893	6285	53178	11%	-5%	9%

1.3. Attività aziendale a pagamento

Nel 2023 è stata svolta attività di consulenza presso le Aziende Sanitarie Pubbliche da 16 medici e da 7 medici presso INAIL (ente pubblico non sanitario) sulla base di quanto previsto rispettivamente dall'art. 117, comma 2, lett. a) e dall'art. 117, comma 2, lett. b) del CCNL 19/12/2019. I consulti chirurgici e le prestazioni svolte nei confronti di soggetti privati accreditati, erogati ai sensi dell'art. 117 comma 6 e comma 7, hanno interessato quasi tutte le equipe dello IOR, nel rispetto della programmazione annuale prevista, coinvolgendo complessivamente 48 medici (35 nel 2022) relativamente ad attività espletata su richiesta dei singoli utenti, e 76 medici (72 nel 2022) per attività richiesta da terzi all'Azienda ed erogata presso Strutture sanitarie private non accreditate.

1.4. Internal Audit

Il 18 e 19 novembre 2023 ha avuto luogo il primo follow-up conseguente l'attività di *Internal Audit* prevista dalla DGR 1770 del 2/11/2021 e avviata nel 2022, che aveva avuto come oggetto, definito a livello regionale, l'intero processo riguardante la libera professione intramuraria ambulatoriale e di ricovero. Gli esiti di tale audit avevano evidenziato che i controlli vengono effettivamente applicati così come disegnati e - nel loro insieme - rappresentano un buon sistema di controllo interno, realizzando un costante presidio del processo complessivo.

Il giudizio espresso al termine del primo follow-up ha evidenziato che buona parte delle azioni concordate è stata realizzata e che i controlli vengono effettivamente applicati così come disegnati.

Il giudizio inoltre segnala la completa implementazione delle nuove misure di monitoraggio del processo da parte dell'Ufficio ALP e della funzione aziendale di 2° livello "Anticorruzione e Trasparenza", così come descritte nel "Piano attuativo del PIAO – 2023-2025".

Per quanto attiene il completamento dell'informatizzazione dell'attività amministrativa di gestione dell'ALP, dopo la messa in opera dell'integrazione con i sistemi informatici regionali di contabilità (GAAC) nell'anno 2022, nel corso del 2023 si è realizzata l'integrazione e con i sistemi informatici regionali di gestione risorse umane (WHR).

2. Analisi costi-ricavi

L'analisi dei costi e dei ricavi relativi all'attività libero professionale 2023 è stata effettuata secondo le medesime modalità di calcolo utilizzate per l'anno 2022: i costi ed i ricavi derivano dalla contabilità generale, dalla contabilità analitica (per le quote relative ai costi diretti e generali) e dalla banca dati SDO della Regione Emilia Romagna, per quanto riguarda la quota DRG a carico delle

Aziende USL di provenienza del paziente soggetto a prestazione di ricovero in regime di libera professione. Si precisa che i valori di costo e ricavo rappresentati in Tabella 1 “Analisi costi – ricavi ALP 2023” sono coincidenti con quelli indicati nella Tabella 54 di nota integrativa (Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia).

Nella Tabella 2 viene rappresentato il confronto tra costi e ricavi, distinguendo tra prestazioni di degenza e specialistica, da un lato, e tra costi direttamente imputabili e costi generali dall'altro, individuando il margine di II livello (che permette di rilevare il contributo economico a copertura dei costi generali) ed il risultato finale.

Nel computo dei costi viene ricompresa anche la quota del 5% prevista dalla legge n. 189 del 8/11/2012 (fondo “Balduzzi”), in quanto fondi “da vincolare ad interventi di prevenzione volti alla riduzione delle liste di attesa” e l'accantonamento al fondo per oneri ALP previsto dal regolamento interno Alp (art. 21, commi 6 e 7).

I costi dei fattori produttivi (personale, sala operatoria, prestazioni intermedie, ecc ...) utilizzati per l'attività libero professionale di degenza e ambulatoriale sono stati rilevati sia tramite imputazione diretta ai centri di costo dedicati all'attività libero professionale, sia tramite specifici driver, al fine di imputare anche i costi indiretti in relazione alla percentuale di incidenza dei dimessi in libera professione sul totale dei dimessi - per l'attività di degenza - e alla percentuale di incidenza delle prestazioni libero professionali erogate all'interno dell'azienda sul totale delle prestazioni erogate per l'attività ambulatoriale.

In conformità agli anni precedenti sono stati imputati i costi generali e comuni, come evidenziato nella tabella 1 sottostante:

Tabella 1: Analisi costi e ricavi Alp 2023

Esercizio 2023	Ricavi (A)	COSTI 2023					COSTI (B)
		Compartecipazione al personale (compreso IRAP)	Accantonamento Fondo Balduzzi	Costi Diretti personale	Costi diretti beni	Altri costi diretti	
Degenza	17.485.662	9.240.265	370.177	1.010.227	1.288.731	3.457.788	15.367.189
	60%	50,1%	48,7%	66%	95%	86%	59%
Specialistica (compreso consulenze)	11.540.218	9.186.215	389.519	517.563	65.249	578.318	10.736.864
	40%	49,9%	51,3%	34%	5%	14%	41%
Totale	29.025.880	18.426.480	759.696	1.527.790	1.353.981	4.036.106	26.104.053

	Risultato Ricavi e Costi ALP 2023
Totale Ricavi (A)	29.025.880
Totale Costi (B)	26.104.053
Margine di II LIVELLO (A-B)	2.921.827
Costi generali (C)	1.591.112
Risultato sezionale ALP (A-B-C)	1.330.716

Nella Tabella 2 che segue, vengono confrontati i ricavi e i costi dell'attività di degenza e specialistica ed il risultato relativo agli anni 2022 e 2023.

Come già anticipato, l'attività LP di degenza ha registrato un aumento di ricavi del 19% rispetto al 2022. Anche per l'attività specialistica ambulatoriale si registra un significativo incremento dei ricavi rispetto al 2022, pari al 11%; per la stessa si osserva inoltre che il risultato (differenza tra ricavi e costi), tende a migliorare rispetto allo scorso anno: ciò deriva dal fatto che gli spazi disponibili per l'erogazione delle prestazioni sono stati integrati da ambulatori dedicati situati nella "nuova Palazzina ALP" presso l'Ospedale.

Si osserva che nel 2023 i ricavi derivanti dall'attività di degenza costituiscono il 60% del volume complessivo ricavi (vs il 58% del 2022) mentre l'attività di specialistica (incluse le consulenze) rappresenta il 40% (vs il 42% del 2022).

Tabella 2: Confronto Ricavi e Costi Alp 2023 e 2022

	Ricavi					
	2022		2023		Differenza Valore assoluto 2023 vs 2022	Differenza % 2023 vs 2022
	Valore	Incidenza %	Valore	Incidenza %		
<i>Degenza</i>	€ 14.674.051	58%	€ 17.485.662	60%	€ 2.811.611	19%
<i>Specialistica (compreso consulenze)</i>	€ 10.442.960	42%	€ 11.540.218	40%	€ 1.097.259	11%
Totale	€ 25.117.011	100%	€ 29.025.880	100%	€ 3.908.869	16%

	Costi					
	2022		2023		Differenza Valore assoluto 2023 vs 2022	Differenza % 2023 vs 2022
	Valore	Incidenza%	Valore	Incidenza%		
<i>Degenza</i>	€ 13.786.000	57%	€ 16.691.240	60%	€ 2.905.240	21%
<i>Specialistica (compreso consulenze)</i>	€ 10.442.765	43%	€ 11.003.924	40%	€ 561.159	5%
Totale	€ 24.228.765	100,00%	€ 27.695.165	100,00%	€ 3.466.400	14%

	Risultato Ricavi e Costi ALP	
	2022	2023
Totale Ricavi	25.117.011	29.025.880
Totale Costi	24.228.765	27.695.165
Risultato sezionale ALP	888.246	1.330.716

Complessivamente, l'attività svolta in regime di libera professione riporta per il 2023 un risultato positivo di 1.330.716 euro. La gestione della libera professione risulta dunque in equilibrio; si evidenzia in particolare la capacità, rappresentata dal margine di secondo livello, di copertura dei costi generali.



BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA			
	Anno T	Anno T -1	Anno T-2
CONTRIBUTI DELLA RICERCA	2023	2022	2021
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	14.279.352	11.999.361	13.621.563
per ricerca corrente	2.885.615	4.104.282	4.495.381
per ricerca finalizzata	10.465.332	5.863.621	8.187.922
5 per mille	928.406	892.139	938.260
Altri	-	1.139.319	-
Contributi c/esercizio da Regione	1.360.057	1.573.100	1.303.214
per ricerca	1.360.057	1.573.100	1.303.214
Altri	-	-	-
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici	11.454.421	5.938.934	3.075.517
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Polclinici)	11.135.103	5.938.934	3.075.517
Altri	319.318	-	-
Contributi c/esercizio da privati	1.745.289	1.594.744	2.159.344
no profit per ricerca	1.622.789	1.594.744	2.159.344
profit per ricerca	-	-	-
Altri	122.500	-	-
Contributi c/esercizio da estero	3.226.589	1.759.157	380.185
Fondi Europei	3.226.589	1.759.157	380.185
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	32.065.708	22.865.296	20.539.822
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	430.252	462.316	498.598
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA			
Acquisti di beni e servizi	4.536.830	3.073.623	2.788.425
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	-	-	-
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	376	4.661	43
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	-	-	-
manutenzioni per attrezzature scientifiche	469.428	353.327	484.470
noleggi per attrezzature diagnostiche	438.429	93.039	48.046
noleggi per attrezzature scientifiche	170.672	103.401	131.399
altro per ricerca	776.259	969.405	948.707
altro beni sanitari	1.640.147	1.271.471	937.175
altro non sanitari	1.041.519	278.319	238.584
Personale sanitario	7.523.679	6.463.172	6.379.768
di ruolo dell'ente	6.864.410	5.986.361	6.045.673
di ruolo di altro ente	-	-	-
a progetto	-	-	-
co.co.co. sanitari	98.336	75.094	24.992
collaborazioni occasionali	187.983	140.781	111.140
altro (con specifica)	372.949	260.936	197.962
<i>Borse di studio</i>	<i>372.949</i>	<i>260.936</i>	<i>197.962</i>
Personale amministrativo	451.939	444.434	417.583
con specifica	451.939	444.434	417.583
<i>P. Amministrativo-Comparto</i>	<i>451.939</i>	<i>444.434</i>	<i>417.583</i>
Personale tecnico-professionale	2.068.798	1.658.411	1.466.183
con specifica	1.440.156	1.225.612	1.201.353
<i>P. Tecnico-Comparto</i>	<i>807.799</i>	<i>644.591</i>	<i>658.511</i>
<i>P. Professionale-Dirigenza</i>	<i>556.910</i>	<i>505.380</i>	<i>463.092</i>
<i>P. Tecnico-Dirigenza</i>	<i>75.447</i>	<i>75.641</i>	<i>79.750</i>
co.co.co.non sanitari	-	-	-
collaborazioni occasionali	628.642	432.799	264.830
Godimento di beni di terzi			

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA			
	Anno T	Anno T -1	Anno T-2
Ammortamenti dei beni immateriali	33.510	36.374	32.099
con specifica	33.510	36.374	32.099
<i>Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse</i>	<i>23.007</i>	<i>11.529</i>	<i>10.997</i>
<i>Ammortamento software</i>	<i>10.503</i>	<i>24.845</i>	<i>21.102</i>
Ammortamenti beni materiali	396.742	425.941	466.499
attrezzature diagnostiche	34.744	25.996	30.768
attrezzature scientifiche	337.249	389.126	415.644
Altro	24.748	10.819	20.087
Oneri diversi di gestione	160.072	181.088	172.374
con specifica	160.072	181.088	172.374
<i>Giornali, riviste, opere multimediali su CD</i>	<i>160.072</i>	<i>181.088</i>	<i>172.374</i>
Accantonamenti	17.623.145	10.365.187	8.325.462
con specifica			
<i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca finalizzata</i>	<i>6.404.253</i>	<i>4.429.577</i>	<i>5.665.363</i>
<i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione</i>	<i>170.242</i>	<i>301.408</i>	-
<i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da altri soggetti</i>	<i>9.329.263</i>	<i>4.324.755</i>	<i>1.939.834</i>
<i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca</i>	<i>950.573</i>	<i>1.309.448</i>	<i>720.264</i>
<i>Altri accantonamenti</i>	<i>768.814</i>	-	-
Variazioni Rimanenze			
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	32.794.714	22.648.232	20.048.392
DIFFERENZA (A-B)	- 298.754	679.380	990.029
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	1.480.667	1.775.791	1.073.740
con specifica	1.480.667	1.775.791	1.073.740
<i>Pulizie</i>	<i>308.349</i>	<i>290.260</i>	<i>241.694</i>
<i>Smaltimento rifiuti</i>	<i>63.974</i>	<i>58.275</i>	<i>62.283</i>
<i>Lavanderia, lavanolo e guardaroba</i>	<i>76.163</i>	<i>63.175</i>	<i>75.181</i>
<i>Trasporti non sanitari e logistica</i>	<i>17.081</i>	<i>15.217</i>	<i>17.843</i>
<i>Altri servizi tecnici</i>	<i>548.022</i>	<i>495.179</i>	<i>351.899</i>
<i>Ristorazione, mensa e buoni pasto</i>	-	-	-
<i>Utenze Acqua energia elettrica, gas telefono</i>	<i>467.078</i>	<i>853.684</i>	<i>324.841</i>
RISULTATO II LIVELLO	- 1.779.421	- 1.096.411	- 83.711

11. BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA 2023

Premessa

L'Istituto, a seguito della Riforma degli IRCCS avvenuta con D.Lgs. 200/2022, nell'anno 2023 ha provveduto a confermare l'Area di riconoscimento (Ortopedia) e ad aggiornare i programmi delle Linee di Ricerca, in linea con il Programma Triennale della Ricerca Corrente 2022-2024.

I risultati conseguiti dalle Linee stesse nel 2023 sono riportati nella sezione 5 della Relazione sulla Gestione del Direttore Generale, cui si rimanda.

Criteri di redazione del bilancio sezionale della ricerca

Il Bilancio sezionale della ricerca relativo all'anno 2023 è stato elaborato secondo lo schema indicato dal D.lgs. 118/11, nel rispetto delle indicazioni introdotte dal DM del 24 maggio 2019, che ha inserito, nella rilevazione economica dei Livelli di Assistenza (LA), la rilevazione dei costi sostenuti per attività di ricerca.

RICAVI

Nel 2023 il totale dei contributi per ricerca è pari a 32 milioni di euro, in aumento del 29% rispetto al 2022. Incidono su tale incremento, i progetti finanziati nell'anno derivanti dalla partecipazione a bandi PNR e PNC per un valore complessivo iscritto nel 2023 di 4.637.603 euro.

La maggior parte dei finanziamenti delle attività di ricerca proviene da progetti di ricerca finalizzata, intesi come risorse derivante dalla partecipazione a bandi competitivi sia nazionali che europei, sia pubblici che privati, a cui segue il finanziamento assegnato dallo stesso Ministero per i ricercatori e collaboratori della ricerca sanitaria del nuovo CCNL cd "Piramide della Ricerca" e il finanziamento di Ricerca Corrente erogato annualmente dal Ministero della Salute.

I contributi per ricerca riportati nel sezionale, costituiscono parte dei contributi contabilizzati a conto economico nella voce A.1 Contributi in c/esercizio e parte degli utilizzi di quote inutilizzate di contributi ricevuti negli anni precedenti contabilizzati alla voce A.3 del conto economico. Inoltre, nel bilancio sezionale viene integralmente sterilizzato l'ammortamento delle attrezzature per ricerca acquisite utilizzando contributi in conto esercizio.

Nel dettaglio i contributi da ricerca contabilizzati nel bilancio sezionale sono:

- il contributo in c/esercizio per la **ricerca corrente**, che registra nel 2023 una riduzione di circa il 28% del finanziamento assegnato all'Istituto rispetto all'anno precedente (da 4,1 a 2,8 milioni);
- i contributi per **ricerca finalizzata**, nei quali è ricompreso il finanziamento erogato nel 2023 dal Ministero della Salute per la "Piramide della Ricerca" pari a 4.571.038,22 euro (vs 3.318.810 euro erogati nel 2022);
- il contributo ottenuto nell'ambito della campagna **5permille 2022** (redditi 2021) pari a euro 928.406 con un aumento della assegnazione del 4% rispetto all'anno precedente;
- i contributi in c/esercizio da Regione per ricerca, che comprendono anche il finanziamento pari a 1.250.000 euro per la **rete regionale degli IRCCS**;
- i contributi c/esercizio da altri enti pubblici, che comprendono ulteriori finanziamenti derivanti dalla partecipazione dell'Istituto a bandi di ricerca;
- i contributi c/esercizio da privati, derivanti dall'esecuzione di studi clinici profit e no profit e dai contributi di terzi soggetti finanziatori erogati all'Istituto;
- i contributi c/esercizio da estero per l'attuazione di progetti di ricerca Europei.

COSTI

Nel bilancio della ricerca trovano rappresentazione i costi diretti di competenza dell'esercizio imputati ai progetti di ricerca, secondo le aggregazioni previste dallo schema del bilancio sezionale: costi per acquisizione di beni e servizi, personale sanitario e non sanitario, ammortamenti, oneri diversi di gestione e costi indiretti.

I costi diretti della ricerca sono pari a 32,79 milioni di euro, in aumento del 30% rispetto al 2022. Tra i fattori produttivi con maggior impatto sul bilancio sezionale della ricerca si rileva il costo del personale sanitario, nel quale sono inclusi: la "Piramide della Ricerca" (che aumenta rispetto al 2023 di 530.000 euro circa), il costo del personale dirigente medico e non medico dipendente a tempo indeterminato con contratto SSN ma dedicato alle attività di ricerca dell'IRCCS, e le altre forme di lavoro atipico (borse di studio sanitarie, co.coc.co e collaborazioni occasionali).

Il costo del personale amministrativo è in linea rispetto al 2022 e include il personale del comparto con contratto SSN a tempo indeterminato afferente ai laboratori di ricerca. Il costo del personale tecnico professionale, in aumento rispetto al 2022 ed include il personale del comparto e la dirigenza a tempo determinato e indeterminato (quest'ultimo con contratto SSN), e le collaborazioni occasionali non sanitarie.

Si precisa che - in continuità con il bilancio sezionale della ricerca 2022 -, non sono compresi nei costi diretti i costi del Servizio Amministrativo della Ricerca e della Biblioteca Scientifica – seppure propri dell'IRCCS, non presenti in altre Aziende non IRCCS - in quanto nel modello Livelli di Assistenza (LA) non sono considerati come costi diretti della ricerca, ma come costi per attività di supporto, da ripartire in maniera proporzionale su tutti i centri di costo aziendali. E' invece incluso il costo del Direttore Scientifico, rilevato - secondo le linee guida regionali - nei centri di costo della ricerca, anziché nei costi generali d'Istituto come avviene per la Direzione Generale.

Per garantire la correlazione tra i contributi esposti e i costi diretti imputabili all'attività di ricerca:

- 1) sono state comprese nel sezionale della ricerca, le quote inutilizzate di contributi per ricerca che costituiscono accantonamenti dell'esercizio per 16,8 milioni di euro¹;
- 2) l'accantonamento al fondo rischi, costituito prevalentemente per far fronte al rischio di mancato riconoscimento di un credito, in sede di rendicontazione, e/o di costi già sostenuti per la realizzazione di progetti di ricerca approvati e finanziati, e l'accantonamento al fondo FAR, istituito con lo scopo di coprire i costi per le prestazioni derivanti dalla ricerca spontanea.

I costi indiretti della ricerca, che comprendono i costi per pulizie, smaltimento rifiuti, lavanderia ed altre utenze, sono pari a 1,4 milioni di euro. Rispetto al 2022 si registra un decremento derivante dai costi per energia elettrica e riscaldamento, che si riducono per effetto della modifica della modalità di calcolo della tariffa servizio energia, con passaggio dal parametro PFOR al parametro PSV.

RISULTATO

La differenza tra i ricavi totali (A) e i costi diretti della ricerca (B) è pari a - 298.754 euro.

Il risultato di 2° livello, ottenuto sottraendo dalla differenza "ricavi totali - costi totali" i costi indiretti, è pari a -1.779.421 euro.

¹ Nel Modello Ministeriale LA 2023, gli accantonamenti per quote inutilizzate non sono esposti come costi diretti della ricerca, ma confluiscono nei costi generali che, insieme ai costi delle attività di supporto, vengono ripartiti tramite idonei driver di ribaltamento e specifici criteri di attribuzione su tutti i centri di costo aziendali.

In linea con gli anni precedenti, il risultato finale del sezionale della ricerca è in pareggio, tenuto conto che parte dei contributi che la Regione assegna all'IRRC S Rizzoli nel suo complesso e che concorrono a determinare l'equilibrio economico complessivo della gestione, rappresenta un investimento sull'attività di Ricerca in quanto mission dell'Istituto, riconosciuta anche dalla LR 29/2004 e s.m.i.



BILANCIO COMMERCIALE

Bilancio Attività Commerciale

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' COMMERCIALE - ESERCIZIO 2023

Nel corso dell'anno 2022 l'Istituto ha svolto oltre l'attività istituzionale, non soggetta a tassazione (così come disposto nel 2° comma lett. b dell'art. 74 del D.P.R. 22/12/86 n. 917, T.U.I.R.), anche attività commerciali che soggiacciono alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e 144 (ex artt. 108 e 109) del T.U.I.R.

In particolare il D.lgs. 460/97 ha modificato l'art. 144 del T.U.I.R. stabilendo che l'Ente non commerciale che svolge anche attività commerciali, deve tenere per queste ultime una contabilità separata, utile anche ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti ed indiretti.

L'Istituto ha provveduto pertanto ad impostare detta "contabilità separata", attraverso opportune articolazioni tali da individuare, seppur all'interno dell'unica contabilità aziendale, il risultato economico dell'attività commerciale.

Per quanto riguarda la determinazione degli ammortamenti "commerciali" si fa invece riferimento al Decreto Ministeriale del 31 dicembre 1988 e alla normativa contenuta nel T.U.I.R. 917/1986, diversamente da quanto disposto per la redazione del Bilancio di esercizio, per il quale si applicano le aliquote previste dall'Allegato 3 del D.lgs 118/2011.

Ove non è stato possibile rilevare costi diretti, si è proceduto applicando quanto sancito all'art. 144 comma 4 del T.U.I.R., ovvero attribuire, anche contabilmente, quote di costi promiscui.

Sulla base di quanto sopra esposto, l'attività commerciale relativa all'Esercizio 2023 chiude con una perdita di euro **756.324,87**, come indicato nella tabella di sintesi di seguito riportata:

valori espressi in unità di euro	2023
VALORE DELLA PRODUZIONE	1688457,16
COSTI DELLA PRODUZIONE	2398320,80
DIFFERENZA	709863,68
PROVENTI ED ONERI FINANZIARI	-183,88
PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI	-46277,31
Risultato attività commerciale	-756324,87

Il calcolo per i costi promiscui vede il totale dei ricavi e proventi per euro 224.246.250,00 e il totale dei ricavi e proventi commerciali per euro 1.688.474,48. La percentuale da applicare è di 0,007529555.

Si precisa infine che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello Redditi Enc/2023), oltre al quadro RF, relativo al reddito d'impresa, si provvederà a compilare, ove dovuto, anche i quadri relativi alle altre tipologie di reddito (ad es. il quadro RA per i redditi dei terreni, il quadro RB, per redditi da fabbricati, etc), che sono assoggettate ad un sistema di tassazione autonomo, ed il quadro RS relativo agli oneri deducibili. A completamento di quanto esposto sino ad ora, si specifica che per tutte le tipologie di reddito inserite nel Modello Redditi Enc /2023 l'aliquota I.R.E.S. applicata è quella del 12% (aliquota ridotta rispetto a quella ordinaria del 24%), così come stabilito all'art. 6 del D.P.R. n. 601 del 29/9/1973 e successive modificazioni e dall'art. 66 com. 8 D.L. 331/1993.

CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2023	Esercizio 2022
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
A.1) Contributi in c/esercizio*	110.377,05	19.403,00
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		-
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	110.377,05	19.403,00
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		-
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		-
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		-
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici		19.403,00
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca*		-
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		-
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici		-
A.1.c.4) da privati*		-
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati		-
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		-
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	838.129,34	551.336,04
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	59.329,00	58.719,00
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		-
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	778.800,34	492.617,04
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	468.414,88	234.592,61
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		-
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		-
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-
A.9) Altri ricavi e proventi	271.535,89	260.588,48
Totale A)	1.688.457,16	1.065.920,13
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	283.062,80	215.820
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	269.700,10	200.617
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	13.362,70	15.203
B.2) Acquisti di servizi sanitari	3.068,32	6.313,80
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		-
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale		-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.068,32	6.313,80
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		-
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC		-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	927.484,96	730.329,62
B.3.a) Servizi non sanitari	840.782,68	672.821,37
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	72.303,82	52.052,61
B.3.c) Formazione	14.398,46	5.455,64
B.4) Manutenzione e riparazione	38.127,44	-
B.5) Godimento di beni di terzi	16.444,25	11.639,14
B.6) Costi del personale	489.574,82	392.153,67

CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2023	Esercizio 2022
B.6.a) Personale dirigente medico	118.731,18	75.585,64
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	21.458,83	13.535,30
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	161.140,58	109.721,31
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	22.515,17	17.861,16
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	165.729,06	175.450,26
B.7) Oneri diversi di gestione	594.376,00	6.097,55
B.8) Ammortamenti	45.544,81	43.907,43
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	12.783,71	9.928,53
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	0,00	-
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	32.761,10	33.978,90
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-
B.10) Variazione delle rimanenze	637,44	-883,43
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	638,19	-884,17
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-0,75	0,74
B.11) Accantonamenti		
B.11.a) Accantonamenti per rischi		-
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità		-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		-
B.11.d) Altri accantonamenti		-
Totale B)	2.398.320,84	1.405.377,57
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-709.863,68	-339.457,44
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	16,33	17,42
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	200,21	565,27
Totale C)	-183,88	-547,85
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni		-
D.2) Svalutazioni		-
Totale D)	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	0,99	14.009,88
E.1.a) Plusvalenze		-
E.1.b) Altri proventi straordinari	0,99	14.009,88
E.2) Oneri straordinari	46.278,30	110.691,10
E.2.a) Minusvalenze		-
E.2.b) Altri oneri straordinari	46.278,30	110.691,10
Totale E)	-46.277,31	-96.681,22
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-756.324,87	-436.686,51
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1) IRAP		
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente		-
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		-
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)		-
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali		-
Y.2) IRES		
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		
Totale Y)	-	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-756324,87	-436686,51

*Trattasi di prestazioni a corrispettivo



ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO

Bilancio d'Esercizio 2023

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89 (in G.U. 23/06/2014, n. 143).

Indicatore tempestività pagamenti anno 2023 ⁽¹⁾

Trimestre	Importo pagato	Indicatore
I° trimestre 2023	25.944.809,67	-16,62
II° trimestre 2023	19.506.287,30	-9,12
III° trimestre 2023	18.414.779,98	-10,78
IV° trimestre 2023	20.367.364,81	-14,71
Totale anno 2023	84.233.241,76	-13,15

1) Il valore dell'indicatore, rappresenta il tempo medio di ritardo o di anticipo del pagamento calcolato ai sensi dell'art. 9 DPCM 22/09/2014, rispetto alla data di scadenza prevista dall'art. 4 comma 5 lettera b) del D.Lgs.9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal D.Lgs. 9 novembre 2012, n. 192

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs. 231/2002 ⁽²⁾

I° trimestre 2023	5.128.938,88
II° trimestre 2023	5.418.422,74
III° trimestre 2023	5.397.976,21
IV° trimestre 2023	3.846.347,84
Totale anno 2023	19.791.685,67

2) Il valore comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 41 comma 1 del D.L. 66/2014 il quale stabilisce che a decorrere dal 2014 alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n.165, è allegato un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal Decreto Legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

- l'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22/09/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14/01/2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di

pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;

- per il 2023 l'indicatore annuo si è attestato a 13,15 giorni di anticipo rispetto ai termini fissati da legge, ed è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013, entro la scadenza prevista dalla normativa.

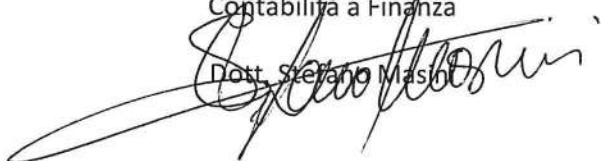
In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC) e alla normativa che prevede completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi della registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture questo Istituto si assume i seguenti impegni:

- promuovere la progressiva estensione della liquidazione automatica ove possibile;
- proseguire nel progetto di dematerializzazione dei processi promuovendo l'utilizzo del documento di trasporto dematerializzato secondo le indicazioni contenute nelle linee guida ministeriali e regionali in materia di ordine e bolla elettronici (Nodo Smistamento Ordini);
- introdurre innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, controllo, liquidazione e pagamento delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi stabiliti dalle procedure PAC;
- effettuare una sistematica programmazione finanziaria volta a ottimizzare l'utilizzo delle risorse disponibili.

Il Responsabile Servizio Unico Metropolitan

Contabilità a Finanza

Dott. Stefano Masini



Il Direttore Generale

Dott. Anselmo Campagna





COMMENTO AL RENDICONTO FINANZIARIO

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022	Contenuto della voce
Valori in euro				
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALI				
(+)	risultato di esercizio	20.450	2.039	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		0	
(+)	ammortamenti fabbricati	3.534.122	3.377.799	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materia	1.750.073	1.527.980	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	435.989	735.602	
	Ammortamenti	5.720.184	5.641.380	Importo ammortamenti esposti nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa.
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.845.584	-4.013.943	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestir	-739.086	-420.943	
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.584.670	-4.434.886	Importo complessivo sterilizzazione ammortamenti esposta nella tabella 32 della nota integrativa.
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0	
(-)	pagamenti SUMAI	0	0	
(+)	accantonamenti TFR	0	0	
(-)	pagamenti TFR	0	0	
	- Premio opersità medici SUMAI + TFR	0	0	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	118.792	782.601	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio indicati nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa.
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-905.283	-934.546	
	- Fondi svalutazione di attività	-786.492	-151.945	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	25.319.180	16.891.276	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa. Si segnalano gli utilizzi di maggior rilievo: "Fondi Rischi" per complessivi euro 3.128.075, Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato per complessivi euro 10.856.817.
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-18.027.973	-13.522.316	
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	7.291.207	3.368.960	
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	7.860.680	4.425.547	Si rileva un aumento del flusso di cassa relativo alla gestione corrente.
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-121	-335	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0	0	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-108.093	2.903.589	Si segnala un aumento di debiti nei confronti di aziende sanitarie pubbliche
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	139.702	-43.827	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-3.016.007	4.689.454	Si evidenzia per l'anno 2023 un ulteriore aumento dei debiti verso fornitori
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-650.730	1.099.512	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-350.988	37.203	
(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-261.150	-1.238.820	Variazione dei debiti (esclusi debiti per immobilizzazioni, mutui e debiti verso tesorerie), esposti nella tabella 42 della nota integrativa.
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-4.247.386	7.446.776	
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-376.059	-228.807	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extralordo	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	19.238.179	38.110.817	Si evidenzia una riduzione dei crediti verso Regione per quota FSR e per Spesa Corrente e Mobilità
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-660.832	-1.282.979	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	3.943	139.529	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-5.731.722	1.310.425	Si segnala un significativo aumento dei crediti verso Regione Emilia-Romagna
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	12.849.568	-37.943.842	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-154.164	41.960	
(+)(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-154.164	41.960	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa.
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-108.216	17.934	
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	15.624.423	-26.240.431	Nell'ambito della gestione reddituale si evidenzia un aumento degli incassi ed un sensibile aumento di debiti verso fornitori ed aziende sanitarie pubbliche
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO				
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-113.516	-765.885	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-36.114	-162.428	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-149.629	-928.312	
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0	
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0	
(-)	Acquisto terreni	0	0	
(-)	Acquisto fabbricati	-1.532.939	-869.486	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa. Comprende le immobilizzazioni in corso.
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-2.469.556	-435.126	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-77.031	-60.963	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto automezzi	0	0	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-272.770	-217.036	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-4.352.296	-1.582.612	
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	100	0	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	590	0	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.065	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	1.755	0	
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
(-)	Acquisto titoli	-1.167	0	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-1.167	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	1.548.534	728.611	
	B - Totale attività di investimento	-2.952.803	-1.782.313	
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO				
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	1.389.576	318.075	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-28.550.404	-1.402.015	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0	
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	34.079.157	2.708.782	Comprende assegnazioni in corso di esercizio 2023
(+)(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-523.645	677.188	Comprende variazioni altre riserve e altre variazioni del patrimonio nette
(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	33.555.512	3.385.970	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0	

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022	Contenuto della voce
	<i>Valori in euro</i>			
(+)	assunzione nuovi mutui ¹	7.000.000	0	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-835.663	-6.117.274	Variazione debiti per quota resituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
	C - Totale attività di finanziamento	12.559.021	-3.815.244	
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	25.230.641	-31.837.988	
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	25.230.641	-31.837.988	
	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0	



GESTIONE DI CASSA

Ente Codice	000059666000000
Ente Descrizione	IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Periodo	ANNUALE 2023
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	14-mar-2024
Data stampa	18-mar-2024
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		29.603.544,19	29.603.544,19
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	1.682.915,35	1.682.915,35
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	60.673,57	60.673,57
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	11.864,46	11.864,46
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	193.381,33	193.381,33
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	624.068,27	624.068,27
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	25.870.991,58	25.870.991,58
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	90.394,83	90.394,83
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.069.254,80	1.069.254,80

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		161.961.594,72	161.961.594,72
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	9.462.003,15	9.462.003,15
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	144.771.030,68	144.771.030,68
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	3.066.127,31	3.066.127,31
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	44.576,16	44.576,16
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	929.717,12	929.717,12
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	88.840,00	88.840,00
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	43.200,00	43.200,00
2115	Contributi e trasferimenti correnti da Policlinici universitari	27.295,00	27.295,00
2117	Contributi e trasferimenti correnti da Enti di ricerca	60.000,00	60.000,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	1.337.641,61	1.337.641,61
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	1.159.496,44	1.159.496,44
2204	Donazioni da famiglie	155.064,82	155.064,82
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	378,90	378,90
2301	Contributi e trasferimenti correnti da Unione Europea	84.181,63	84.181,63
2302	Contributi e trasferimenti correnti da altre istituzioni estere	308.394,27	308.394,27
2303	Contributi e trasferimenti correnti da soggetti esteri privati	423.647,63	423.647,63

ALTRE ENTRATE CORRENTI		22.301.935,67	22.301.935,67
3101	Rimborsi assicurativi	114.436,38	114.436,38
3102	Rimborsi spese per personale comandato	296.492,87	296.492,87
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	2.049.022,11	2.049.022,11
3105	Riscossioni IVA	173.283,10	173.283,10
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	19.344.188,04	19.344.188,04
3201	Fitti attivi	319.034,03	319.034,03
3202	Interessi attivi	1,58	1,58
3204	Altri proventi	5.477,56	5.477,56

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		3.597.975,11	3.597.975,11
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	1.617.628,07	1.617.628,07
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	946.347,04	946.347,04
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	1.034.000,00	1.034.000,00

OPERAZIONI FINANZIARIE		731.243,06	731.243,06
6400	Depositi cauzionali	630.343,08	630.343,08
6450	Estinzione mandati provvisori per le spese di personale	3.469,57	3.469,57
6500	Altre operazioni finanziarie	97.430,41	97.430,41

000059666000000 - IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI		7.000.000,00	7.000.000,00
7202	Mutui da Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	2.000.000,00	2.000.000,00
7300	Mutui e prestiti da altri soggetti	5.000.000,00	5.000.000,00
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		225.196.292,75	225.196.292,75

Ente Codice	000059666000000
Ente Descrizione	IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Periodo	ANNUALE 2023
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	14-mar-2024
Data stampa	18-mar-2024
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		88.414.772,57	88.414.772,57
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	42.807.742,03	42.807.742,03
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	3.392.025,12	3.392.025,12
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	971.577,96	971.577,96
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	4.887.593,83	4.887.593,83
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	17.024.766,29	17.024.766,29
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	311.959,15	311.959,15
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.044.581,03	1.044.581,03
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	15.787.905,72	15.787.905,72
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	150.114,35	150.114,35
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.290.234,84	1.290.234,84
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	19.133,07	19.133,07
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	149.626,64	149.626,64
1503	Rimborsi spese per personale comandato	577.512,54	577.512,54

ACQUISTO DI BENI

		33.272.383,96	33.272.383,96
2101	Prodotti farmaceutici	2.600.240,23	2.600.240,23
2102	Emoderivati	266.003,97	266.003,97
2103	Prodotti dietetici	2.704,11	2.704,11
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	4.995,10	4.995,10
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	5.702,74	5.702,74
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	779.611,80	779.611,80
2112	Dispositivi medici	25.831.070,70	25.831.070,70
2113	Prodotti chimici	1.303.294,07	1.303.294,07
2198	Altri acquisti di beni sanitari	1.443.018,96	1.443.018,96
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	50.875,15	50.875,15
2201	Prodotti alimentari	80.759,83	80.759,83
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	265.760,48	265.760,48
2204	Supporti informatici e cancelleria	324.724,08	324.724,08
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	217.362,88	217.362,88
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	5.429,32	5.429,32
2298	Altri beni non sanitari	90.830,54	90.830,54

ACQUISTI DI SERVIZI

		53.148.447,41	53.148.447,41
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	0,00	0,00
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.757.329,27	1.757.329,27
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	53.005,49	53.005,49
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	8.938,05	8.938,05
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	6.229,57	6.229,57
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	160.465,58	160.465,58
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	28.961,59	28.961,59
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	540.807,66	540.807,66
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	246.255,80	246.255,80
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie da privati	618.622,82	618.622,82

00005966600000 - IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.471.645,24	3.471.645,24
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	10.400,00	10.400,00
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	12.573.285,29	12.573.285,29
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	149.582,79	149.582,79
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	86.184,20	86.184,20
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	352.790,80	352.790,80
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	4.067.235,75	4.067.235,75
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	662.447,46	662.447,46
3206	Mensa per degenti	1.172.660,13	1.172.660,13
3207	Riscaldamento	5.109.051,58	5.109.051,58
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	356.981,08	356.981,08
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.997.700,61	2.997.700,61
3210	Utenze e canoni per altri servizi	129.856,49	129.856,49
3211	Assicurazioni	368.933,66	368.933,66
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	2.706.890,62	2.706.890,62
3213	Corsi di formazione externalizzata	180.549,96	180.549,96
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	839.782,01	839.782,01
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	1.381.267,76	1.381.267,76
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	11.213,10	11.213,10
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	257.636,54	257.636,54
3219	Spese legali	89.704,56	89.704,56
3220	Smaltimento rifiuti	607.448,84	607.448,84
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.410.646,94	3.410.646,94
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	277.478,06	277.478,06
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	228.910,51	228.910,51
3299	Altre spese per servizi non sanitari	8.227.547,60	8.227.547,60

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

		5.467.025,65	5.467.025,65
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	5.351.495,66	5.351.495,66
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	115.529,99	115.529,99

ALTRE SPESE CORRENTI

		15.272.326,15	15.272.326,15
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	98.368,80	98.368,80
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	890,32	890,32
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	712.085,46	712.085,46
5201	Noleggi	1.610.758,49	1.610.758,49
5202	Locazioni	1.898.821,09	1.898.821,09
5305	Interessi su mutui	303.894,17	303.894,17
5306	Interessi passivi v/fornitori	6.152,58	6.152,58
5308	Altri oneri finanziari	56.819,15	56.819,15
5401	IRAP	6.064.745,37	6.064.745,37
5402	IRES	86.720,00	86.720,00
5404	IVA	62.166,47	62.166,47
5499	Altri tributi	543.012,40	543.012,40
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	453.654,71	453.654,71
5504	Commissioni e Comitati	22.956,13	22.956,13
5505	Borse di studio	1.005.268,84	1.005.268,84
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	486.061,14	486.061,14
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	102.086,69	102.086,69

000059666000000 - IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
--	--	---------------------	----------------------------

5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	83.930,80	83.930,80
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	864.391,59	864.391,59
5598	Altri oneri della gestione corrente	803.774,16	803.774,16
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	5.767,79	5.767,79

INVESTIMENTI FISSI**3.555.032,67****3.555.032,67**

6102	Fabbricati	1.047.162,38	1.047.162,38
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.019.434,51	2.019.434,51
6105	Mobili e arredi	82.463,56	82.463,56
6199	Altri beni materiali	150.873,69	150.873,69
6200	Immobilizzazioni immateriali	255.098,53	255.098,53

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI**835.662,93****835.662,93**

8202	Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	225.000,00	225.000,00
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	610.662,93	610.662,93

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE**0,00****0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

TOTALE PAGAMENTI**199.965.651,34****199.965.651,34**

CONTO DELLA GESTIONE DELL'ISTITUTO CASSIERE

Codice ente 1040038
Denominazione IST.ORTOPEDICO RIZZOLI

CONTO DELLA GESTIONE DEL TESORIERE INTESA SAN PAOLO SPA **ANNO 2023**

I - ENTRATA	IMPORTO IN EURO	
FONDO DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2022		36.042.827,90
REVERSALI TRASMESSE DALL'ENTE	225.196.292,75	
REVERSALI REGISTRATE DAL TESORIERE (dalla n. 1 alla n. 3894)	225.196.292,75	
REVERSALI INCASSATE		225.196.292,75
REVERSALI DA INCASSARE/REGOLARIZZARE	-	
ENTRATE DA REGOLARIZZARE	-	
TOTALE ENTRATE		261.239.120,65
<i>Differenza tra reversali trasmesse e reversali registrate</i>		-

II - USCITA	IMPORTO IN EURO	
DEFICIENZA DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2022		-
MANDATO TRASMESSI DALL'ENTE	199.965.651,34	
MANDATI REGISTRATI DAL TESORIERE (dal n. 1 al n. 7021)	199.965.651,34	
MANDATI PAGATI		199.965.651,34
MANDATI DA PAGARE/REGOLARIZZARE	-	
USCITE DA REGOLARIZZARE	-	
TOTALE USCITE		199.965.651,34
<i>Differenza tra mandati trsmessi e mandati registrati</i>		-

SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI FATTO	€	61.273.469,31
SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI DIRITTO	€	61.273.469,31

<i>Fondi a disposizione dell'Ente per la gestione del bilancio</i>	€	61.273.469,31
--	---	----------------------

Concordanza con Banca d'Italia

Fondo di cassa al 31.12.2023	€	61.273.469,31
Riscossioni effettuate dall'ente non contabilizzate nella contabilità speciale	€	213.926,82
Pagamenti effettuati dall'ente non contabilizzati nella contabilità speciale	€	-
Versamenti presso la contabilità speciale non contabilizzati dal tesoriere	€	-
Prelievi dalla contabilità speciale non contabilizzati dal tesoriere	€	-
Disponibilità presso la Tesoreria Provinciale	€	61.059.542,49

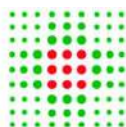
Firenze, 01 febbraio 2024

IL TESORIERE
Intesa Sanpaolo

PARIFICAZIONE		
Visto di congruità:	Si	
NOTE:		
....., li	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

ENTE	1040038	IST.ORTOPEDICO RIZZOLI		* * * CONCORDANZA CON BANKIT * * *		ESERCIZIO 2023
CONTO	306323	ISTITUTO ORTOPEDEICO RIZZOLI				
		C O N C O R D A N Z A C O N	S A L D O	B A N C A	D ' I T A L I A	
		SALDO TESORERIA AL 29.12.2023		(A)		61.273.469,31
		RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE		(B)		213.926,82
		NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE		(C)		0,00
		PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE		(D)		0,00
		NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE		(E)		0,00
		VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE				
		NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE				
		PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE				
		NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE				
		SALDO TESORERIA RICALCOLATO AL 29.12.2023		F = A-B+C+D-E		61.059.542,49
		SALDO DEFINITIVO B.ITALIA AL 29.12.2023				61.059.542,49

		DIFFERENZA				0,00



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0006960
DATA: 29/04/2024
OGGETTO: Rendicontazione AVEC 2023

CLASSIFICAZIONI:

- [01-02]
- [04-01]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0006960_2024_Pec id_28600210.eml.eml:	33D4C0F644A209A1EB0E71583C31345EDDA7AB9582CA371E8F3E9067321B1F50
PG0006960_2024_Rendicontazione AVEC 2023.pdf.pdf:	DA8351360615EAAEE8D8CC8BF6114434585AF3FF5D780261811EC07427BC335F
PG0006960_2024_Allegato 1 -Report attivit_ CF AVEC 2023.pdf.pdf:	D7D4BD2C3F1DA390D332E0BE68C8DB2EAF2942CD90B35D193898A336478A227C
PG0006960_2024_Allegato 2 - Report gen-mag 2023 - CEAVEC.pdf.pdf:	CC09EEE39FC0B626912FDAC700D6763CF420A7858D8BCFD02FF60AB584171C3D
PG0006960_2024_Allegato 3 - RelazioneAttivit_12 mesi_CDM-AVEC_2023.pdf.pdf:	268D864B5B920BACA2E55434CFF39AC5EE82230C2B6C83CF325FBD2C8114C4CC
PG0006960_2024_Allegato 4 - nuova convenzione SAAV.pdf.pdf:	0221506904DAE2DD724007686D2BD267184F9E5064FC2B76F4BB04630C813E4D
PG0006960_2024_Pec id_28600210_testo.html.pdf:	A8C08EE19D934D79684A62657419A09423BE093EF030E5EF2B9E4D47F707A82B



L'originale del presente documento e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Area Vasta Emilia Centrale
Prof. n. 3 /01-12
AR/fm

Bologna, li 29/04/2024

Ing. Luca Baldino
Direzione Generale Cura della Persona,
Salute e Welfare
Regione Emilia-Romagna
dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

e, pc. Direzioni Aziendali AVEC

Oggetto: Rendicontazione Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) - anno 2023

Si trasmette in allegato la Rendicontazione in oggetto relativa alle attività svolte nell'anno 2023 ed approvata da tutte le Aziende Sanitarie dell'AVEC.

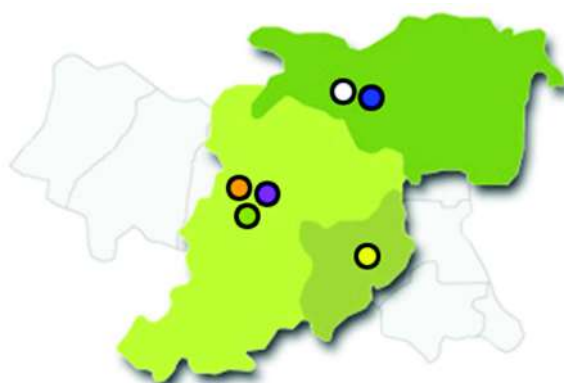
Il documento è strutturato in una relazione che rende conto dei principali settori di attività affrontati nel 2023 e in n. 4 allegati.

Le Direzioni Aziendali dell'AVEC provvederanno ad allegare tale documento ai rispettivi bilanci consuntivi.

Cordiali saluti.

Il Coordinatore
Comitato dei Direttori AVEC
Dr. Andrea Rossi

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2023



- Azienda USL di Bologna
- Azienda USL di Imola
- Azienda USL di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
- Istituto Ortopedico Rizzoli

**Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2023	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Integrazione Servizi trasfusionale	4
2.2.	Commissione del Farmaco AVEC	14
2.3.	Attività Comitato Etico	14
2.4.	Commissione Dispositivi Medici AVEC	14
2.5	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	15
3	Attività trasversali	16
3.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	16
3.2.	Applicazione normativa Privacy	19
3.3.	Progetti ICT	21
3.4.	Formazione	23
4	Attività Area Tecnico Amministrativa	25
4.1	Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta	25
4.2.	Settore Acquisti	27
4.3.	Procedure concorsuali AVEC	29
	Allegati	31

1. Obiettivi AVEC 2023

L'attività in AVEC nel 2023 si è sviluppata sulla base della programmazione regionale e delle decisioni strategiche assunte dalle Direzioni Generali in un contesto nel quale è confermato il ruolo dell'Area Vasta quale livello di supporto e facilitazione per il perseguimento degli obiettivi di mandato stabiliti per le Aziende nonché quale possibile ambito ottimale di intervento per la programmazione, il confronto, la gestione di attività, di servizi e di investimenti.

In tale ambito è proseguito il percorso volto ad una possibile integrazione di operatività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie, nonché di riprendere e portare a compimento progetti già avviati, quale ad esempio la costituzione del Servizio Acquisti di Area Vasta.

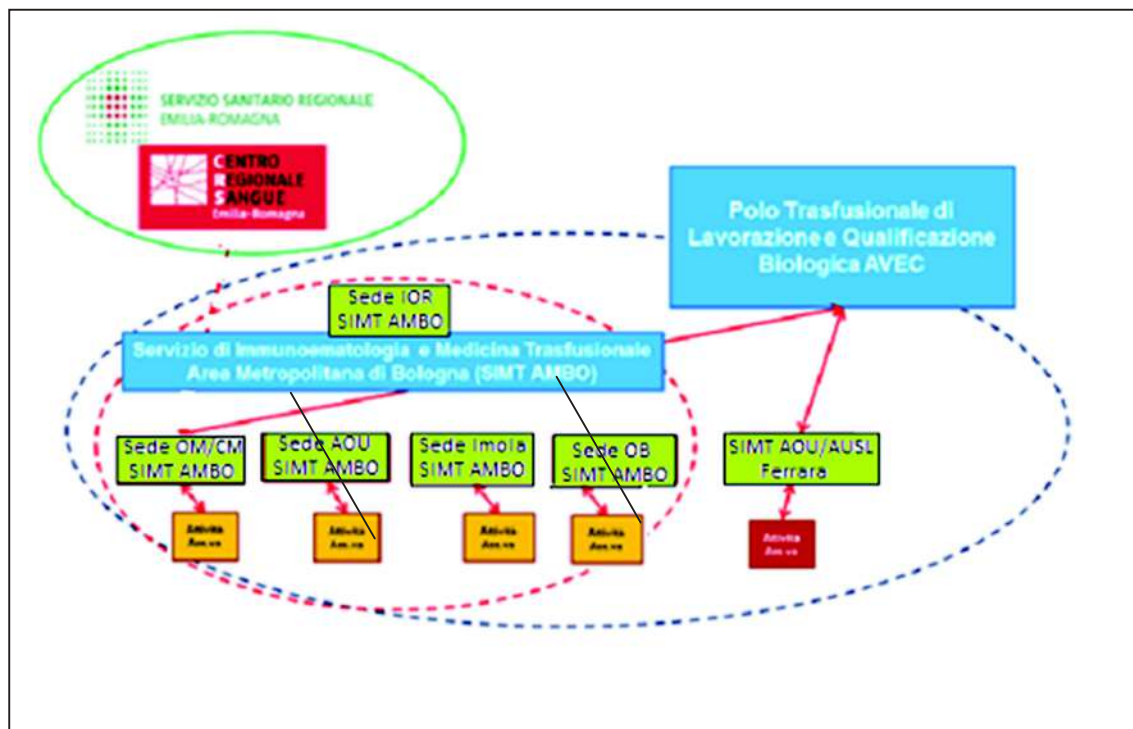
I temi affrontati sono stati i seguenti:

- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Attività Comitato Etico;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Costituzione del Servizio Acquisti di Area Vasta;
- Attività settore Acquisti;
- Procedure concorsuali AVEC.

Nei Capitoli che seguono, vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro di cui sopra.

2. Progetti Area Sanitaria

2.1 Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC



Come previsto dal Piano sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019, è stata completata la unificazione dei Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale operanti nella città di Bologna.

Ha avuto termine con del. 92 del 27/03/2018 il percorso di “Approvazione della convenzione per il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e per l’unificazione delle relative funzioni tra Azienda USL di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna” che, a decorrere dal 14/04/2018, ha visto il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e l’unificazione delle relative funzioni. E’ stato completato, con deliberazione 329 del 2 settembre 2022, il trasferimento delle attività di medicina trasfusionale e l’unificazione delle relative funzioni tra AUSL di Bologna e IRCCS – Azienda Ospedaliera Sant’Orsola di Bologna.

Si riportano in **tabella 1**, **tabella 2** e **grafico 1** l’attività di raccolta e distribuzione di sangue ed emocomponenti svolta nel 2023 rapportata con quella del 2022; come si evince dalla stessa, l’attività di raccolta risulta in leggera diminuzione.

Tabella 1: Raccolta sangue intero e aferesi

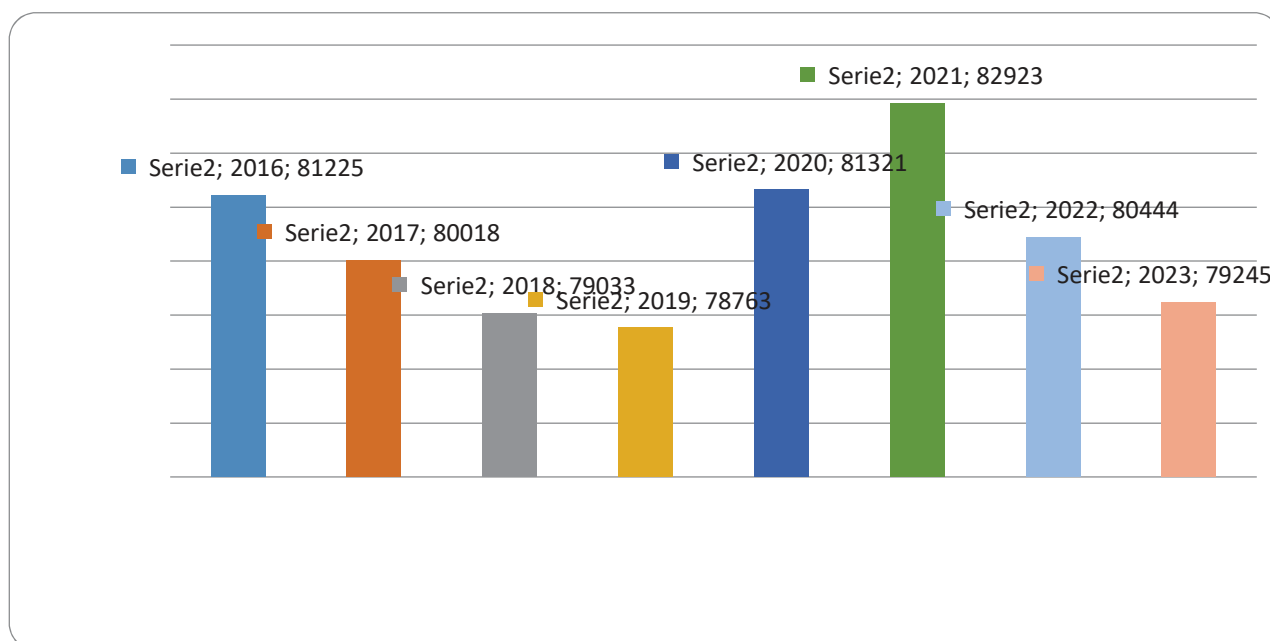
	Aferesi			Sangue Intero			Totale procedure		
	Anno 2023	anno 2022	anno 2021	Anno 2023	anno 2022	anno 2021	Anno 2023	anno 2022	anno 2021
Bo +Imola	9.431	9.763	10.579	45.451	46.947	48.278	54.882	56.710	58.857

Ferrara	1.626	1.380	1.489	22.737	22.354	22.577	24.363	23.734	24.066
AVEC	11.057	11.143	12.068	68.188	69.301	70.855	79.245	80.444	82.923

Tabella 2: Emazie raccolte e trasfuse

	anno 2023			anno 2022		
	Raccolte	Trasfuse	Δ % 2022 - 2023	Raccolte	Trasfuse	Δ % 2022 - 2023
AUSL Bo + imola	45.451	57.821	-3.19%	45.947	57.939	-0.20%
Ferrara	22.737	19.545	1.71%	22.354	21.665	-9.78%
Totale AVEC	68.188	77.366	-1.61%	69.301	79.604	-2.81%

Grafico 1 Andamento procedure di raccolta AVEC 2016- 2023



La fase della concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara) è consolidata;

La Direzione del Servizio Trasfusionale dell'Area Metropolitana Bolognese (SIMT AMBO) si è impegnata per l'integrazione dei diversi settori di attività definendo procedure comuni alle varie sedi, standardizzando comportamenti e favorendo incontri tra i professionisti delle diverse sedi.

A livello aziendale si è consolidata la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP/AUSL Ferrara). Tale riordino ha comportato l'unificazione delle attività tecniche di raccolta presso tutte le Aziende AVEC

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

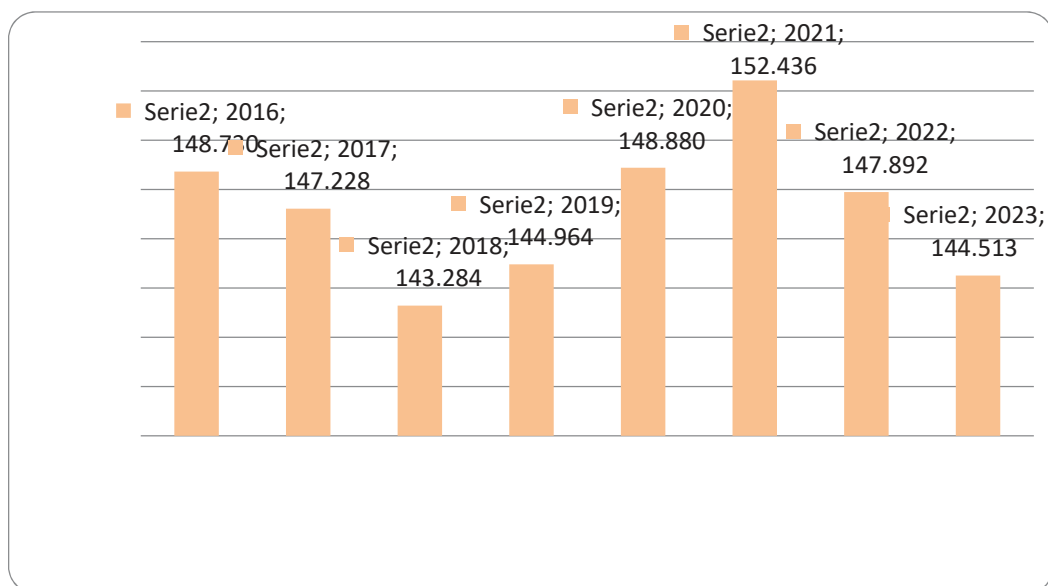
Attività di Produzione

Il Polo di lavorazione è una parte di fondamentale importanza all'interno di AVEC in quanto svolge complessivamente molteplici attività (**tabella 3** e **grafico 2**). La mole di lavoro svolta dal Polo, essendo in parte strettamente correlate all'attività di raccolta, è diminuita, per la sola parte relativa alla produzione di emocomponenti, del 1,9% circa.

Tabella 3: Emocomponenti prodotti

Polo lavorazione e qualificazione biologica			
Unità prodotte	2022	2023	Δ
Pool di piastrine da buffy coat	6413	6849	7%
Emazie Conc.Leucod.Prestorage	67907	66593	-2%
Plasma da Aferesi Multipla	950	322	-66%
Plasma fresco cong. da Aferesi	9987	10411	4%
Plasma Fresco Congelato da SI	66410	62159	-6%
Plasma recup.cong.entro 72 ore	1689	4706	179%
PLT da Aferesi Multicomponent	949	322	-66%
TOTALE unità prodotte	154.305	151.362	-1,9%

Grafico 2 Emocomponenti prodotti anni 2016-2023 (esclusi pool di buffy coat)



Di seguito sono elencate le attività effettuate dal Polo di lavorazione:

- produzione di emocomponenti di I° e II° livello;
- due filiere di produzione di cui una dedicata ai pazienti talassemici;
- irraggiamento delle unità (emazie e piastrine);
- controlli di qualità degli emocomponenti atti a verificare il rispetto dei requisiti richiesti dalla normativa vigente;
- stoccaggio del plasma da inviare all'industria farmaceutica per la produzione di MPD;
- attività di distribuzione giornaliera degli emocomponenti prodotti ai SIMT afferenti e gestione delle unità provenienti dalla Regione per la compensazione di diversi ST extraregionali in convenzione, a garanzia dell'autosufficienza nazionale;
- prove di convalida dei diversi processi di produzione degli emocomponenti (scomposizione del sangue intero e lavorazioni/trattamenti successivi, catena del freddo) con redazione dei relativi documenti nonché della programmazione relativa al mantenimento dello stato di convalida e della gestione dei cambiamenti tramite gli opportuni change control;
- monitoraggio delle contaminazioni batterica delle aree destinate alle attività di lavorazione e delle attrezzature, ad es. la cappa sterile;
- valutazione preliminare di nuove apparecchiature / sistemi prima della loro possibile acquisizione in routine presso il ST;
- viene svolto il tutoraggio degli studenti universitari
- accurato percorso di addestramento del personale neo-assunto;
- la revisione delle procedure è un'attività di cui il personale si occupa costantemente, in ottica di miglioramento continuo.

Le attività vengono svolte 7 giorni su 7 per un totale di 12 ore giornaliere organizzate su due turni.

Entrando nello specifico, sono di seguito indicate le operazioni necessarie alla produzione di emocomponenti:

Globuli rossi:

- lavorazione delle unità provenienti dal Centro Raccolta dell'AUSL Imola, dell'AOU/AUSL di Ferrara, e dall'AUSL Bologna: sede Osp Maggiore, sede Osp. Bellaria, sede AOU, Centro Mobile.
Le unità provenienti da Ferrara vengono raccolte con due diverse tipologie di sacche, lavorate con un sistema di scomposizione dedicato, per gestire in modo mirato la terapia trasfusionale dei pazienti talassemici;
- produzione di aliquote pediatriche (emazie, plasma e piastrine) quando richieste.

Plasma

- etichettatura delle plasmaferesi, associazione del plasma alle relative provette campione;
- smistamento delle unità ad uso clinico e delle unità per il frazionamento industriale, si riportano nella **tabella 4** i quantitativi di plasma inviati all'industria e
- etichettatura e confezionamento del plasma da scomposizione per frazionamento industriale con spedizione settimanale all'industria convenzionata insieme alla gestione della modulistica relativa;
- Sono state acquisite, strumentazioni atte alla inattivazione virale di aliquote di plasma, che entreranno prossimamente in uso

Tabella 4: Kg di plasma conferiti all'industria AVEC anno 2021 e 2022

****Kg di plasma conferiti all'industria SIMT AMBO (incluso Ferrara)												
PLASMA	2022	2023	%	2022	2023	%	2022	2023	%	2022	2023	%
	A*			B**			C***			Tot. Fraz.		
Kg	4.864	5.148	6%	17.158	16.271	-5%	364	1.181	225%	22.386	22.600	1%

* da aferesi

** da scomposizione

*** da scomposizione congelato tra le 24 e 72 ore dalla raccolta

Piastrine

Produzione pool piastrinici (Tab 5): per sopperire alla cessazione della raccolta di PLT in aferesi (scadenza service), e al contempo per garantire il soddisfacimento delle richieste di pool PLT nel secondo semestre 2023 è stata riorganizzata la lavorazione dei pool PLT passando dall'impiego di 5 BC a 4 BC per ciascun pool; le rese dei pool ad uso clinico sono sempre nei range previsti dalla normativa

- **Tab 5 produzione pool PLT**

Lavorazione OM			
Unità prodotte	2022	2023	Δ
Pool di piastrine da buffy coat	6413	6849	7%

Irradiazione emocomponenti

Irradiazione di tutti i pool PLT e del quantitativo di emazie utile a soddisfare le necessità cliniche della AREA Metropolitana di Bologna; limitatamente al primo semestre 2023 è stato effettuato l'irraggiamento delle piastrinoafèresi provenienti dal S.Orsola, in quanto la raccolta di tale emocomponente è stata in seguito interrotta per scadenza della gara di fornitura della strumentazione dedicata

Apparecchiature

- riavvio settimanale degli abbattitori e manutenzione di centrifughe/scompositori, manutenzione giornaliera dei connettori sterili;
- controlli di qualità degli emocomponenti rispettando un calendario prestabilito (cq giornalieri, sterilità, emolisi);
- riconvalida delle attrezzature in uso;
- controlli mensili di sterilità della cappa sterile;
- controllo frigoemoteche e congelatori.

Scorte AVEC

- preparazione reintegro scorte (emazie, PLT e plasma) dei vari SIMT afferenti, secondo un piano distributivo concordato in AVEC, è stata emessa in data 11/07/2022, pubblicata sulla intranet aziendale e trasmessa a tutti gli attori coinvolti la revisione della IO18 SIMT AMBO.

Compensazione extra Regionale

- spedizioni settimanali extra-regione alle Regioni convenzionate con IL CRS e spedizioni estemporanee, su autorizzazione del CRS, alle Regioni carenti a garanzia dell'autosufficienza nazionale.

Attività di Immunoematologia (tabella 6 e grafico 3)

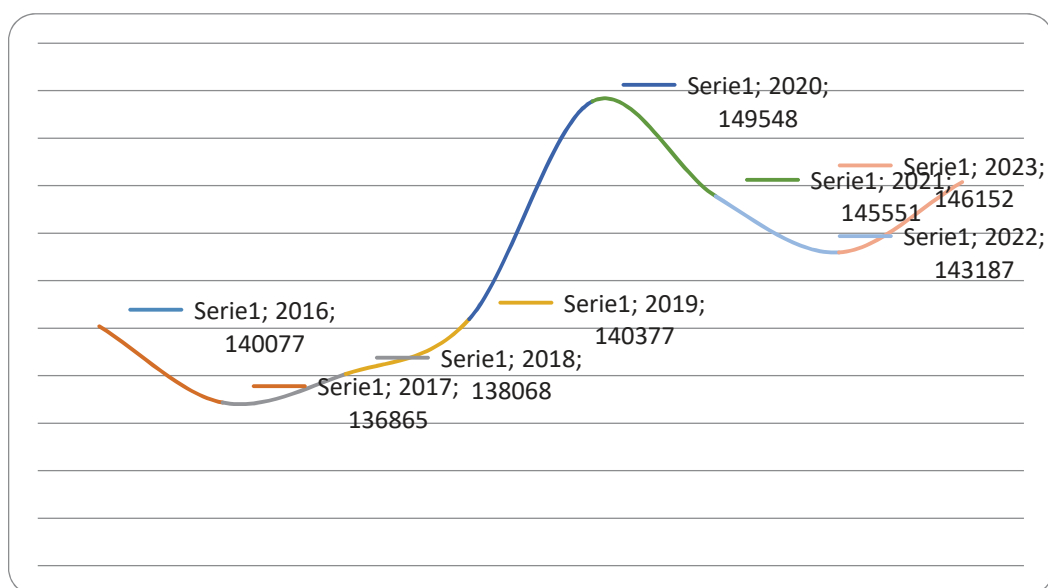
Vengono eseguiti presso il Polo di lavorazione e qualificazione biologica i seguenti test di laboratorio di Immunoematologia eritrocitaria per i donatori di tutta l'AVEC:

- Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD;
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D;
- Fenotipo Rh;
- Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene);
- Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto);
- Identificazione anticorpi anti-eritrociti;
- Titolazione anticorpi anti-eritrociti;
- Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto).

Tabella 6 Laboratorio immunoematologia eritrocitaria donatori

	Anno 2023	Anno 2022	Delta
Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD	14.147	13.802	2.0%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D	79.301	80.716	-2.0%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D (controllo carico esterno)	14.431	13.428	7.0%
Fenotipo Rh	13.780	12.790	8.0%
Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)	15.540	14.058	11.0%
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	8.851	8.331	6.0%
Identificazione anticorpi anti-eritrociti	27	15	80%
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	9	8	13%
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	66	39	69%
Totale	146.152	143.187	2.0%

Grafico 3 Andamento laboratorio immunoematologia donatori 2016- 2023



Attività di qualificazione biologica (tabelle 6 e 7 e grafico 4)

Nell'ambito delle attività del Polo di lavorazione e qualificazione biologica è ricompresa anche la determinazione dei test per la qualificazione biologica delle unità raccolte, a garanzia della sicurezza trasfusionale:

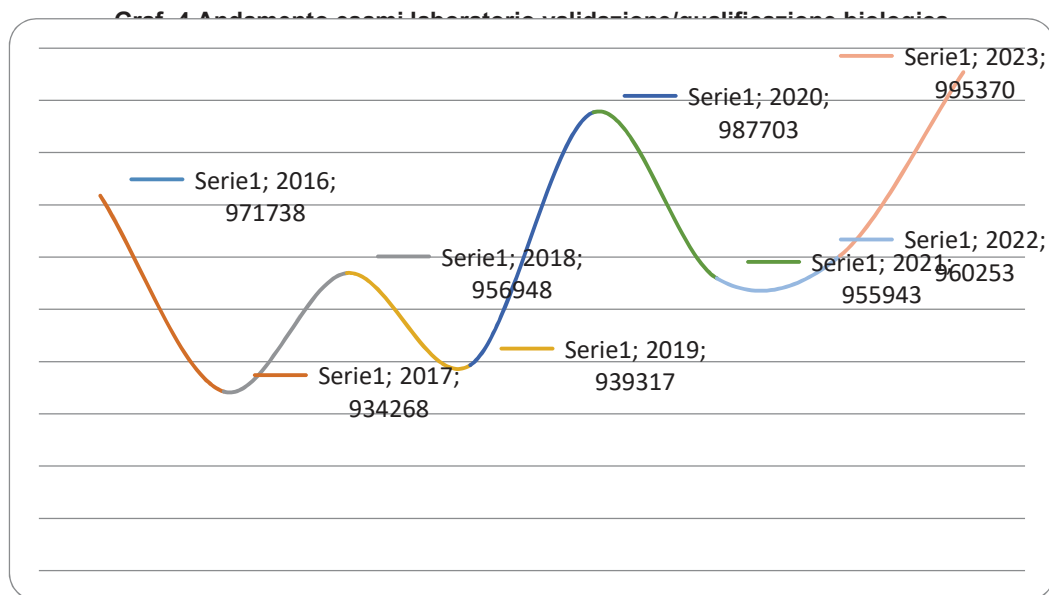
- esami sierologici e NAT per HBV, HCV, HIV1/2, Sifilide;
- marcatori HBV;
- Malaria, Leishmania, Chagas,
- West Nile Virus NAT;
- Esami biochimici;
- Emocromi.
- Altre infezioni emergenti (es. II° sem. 2023 Dengue)

Tabella 6 Esami laboratorio di validazione biologica (Dati AVEC)

TAB A Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2022	2023	Δ
Esami sierologici di qualificazione biologica (HBsAg, antiHCV, HIV 1-2 Ab/Ag, Lue)	FE	105187	109567	4%
	AOU	42157	36801	-13%
	OM	163696	160897	-2%
	IM	46410	45504	-2%
	IOR aut	956	556	-42%
	IOR BTM	348	741	113%
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HBeAg, antiHBe)	FE	5484	4825	-12%
	AOU	1907	1224	-36%
	OM	8464	7239	-14%
	IM	1605	1272	-21%
	IOR aut	0	1	#DIV/0!
	IOR BTM	239	261	9%
Esami biochimici	FE	78446	90940	16%
	AOU	30404	44702	47%
	OM	133754	143286	7%
	IM	42180	42843	2%
	IOR aut	0	0	#DIV/0!
	IOR BTM	0	0	#DIV/0!
Emocromi	FE	27082	28311	5%
	AOU	12386	10636	-14%
	OM	44596	43896	-2%
	IM	12070	11769	-2%
	IOR aut	0	0	#DIV/0!
	IOR BTM	0	0	#DIV/0!
TRINAT	FE	25296	27610	9%
	AOU	10310	8974	-13%
	OM	40989	40065	-2%
	IM	11940	11426	-4%
	IOR aut	0	0	#DIV/0!
	IOR BTM	239	261	9%

Tabella 7 screening WNV, malattie tropicali, arbovirosi e parassitosi (Dati RER)

TAB B Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2022	2023	Δ
Malaria	FE	74	152	105%
	AOU	171	158	-8%
	OM	319	638	100%
	IM	27	108	300%
	MO	109	500	359%
	RE	172	473	175%
	PR	181	330	82%
	PC	106	270	155%
	PVS	309	855	177%
Leishmania	FE	14	16	14%
	AOU	109	95	-13%
	OM	284	438	54%
	IM	19	75	295%
	MO	80	303	279%
	RE	130	362	178%
	PR	2	14	600%
	PC	84	202	140%
	PVS	145	304	110%
Chagas	FE	11	31	182%
	AOU	116	120	3%
	OM	400	559	40%
	IM	17	75	341%
	MO	66	211	220%
	RE	86	235	173%
	PR	105	129	23%
	PC	69	150	117%
	PVS	197	293	49%
WNV NAT	FE	8740	9383	7%
	AOU	3579	3385	-5%
	OM	14002	14827	6%
	IM	3977	4382	10%
	IOR aut	26	43	65%
	IOR BTM	131	102	-22%
	MO	22279	21904	-2%
	RE	12252	11151	-9%
	PR	11314	11659	3%
	PC	6389	6021	-6%
	PVS	28017	31810	14%
Totale esami (TAB A+ B)		960.253	995.370	4%



In accordo con i professionisti di AVEC sono stati eliminati dal profilo aspiranti nuovi al fine di adeguare alla normativa il profilo di esami donatori i seguenti marcatori per HBV: HBcAb e HBsAb dal secondo semestre 2023; ciò potrà comportare una riduzione degli esami di qualificazione biologica

Strategie per il miglioramento

Dal 2018 è a regime il nuovo sistema di produzione degli emocomponenti che contempla le tipologie emazie concentrate leucodeplete pre-storage ed emazie concentrate da sangue intero.

- la definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina TrASFusionale e, in particolare, la definizione dei costi del Polo (per la produzione di emc di I° e II° livello) ai fini della distribuzione dei medesimi sulle diverse Aziende è oggetto di rivalutazione.
- Mantenimento della produzione di unità dedicate ai pazienti talassemici di Ferrara (emazie leucodeplete da sangue intero) con unità raccolte presso l'UdR di Ferrara.

Apertura straordinaria delle sedi di raccolta

In linea con le richieste del CNS relative all'incremento del dono, presso AVEC sono state effettuate aperture straordinarie presso UdR Ferrara, mentre per il SIMT AMBO sono consolidate sulla sede Osp. Maggiore 2 volte alla settimana, presso la sede di Imola 1 domenica al mese. Presso SIMT AMBO è stato redatto e approvato dalla Direzione Generale un progetto di apertura straordinaria pomeridiana per la raccolta di plasma in aferesi su tutte le sedi di raccolta della città di Bologna.

Concentrazione delle attività di qualificazione biologica

Nell'ottica della concentrazione delle attività di qualificazione biologica il polo di lavorazione e qualificazione biologica del SIMT AMBO ha eseguito oltre gli esami già previsti per la RER (Malaria, Leishmania, Chagas, WNV) anche i test per la Dengue.

Gare in corso e concluse 2023

- gara per il settore di Immunoematologia: gara AVEC + AVR (13 aziende coinvolte) pubblicata nel 2022, aggiudicata nel marzo 2023 per il lotto 1 a Ortho e Grifols, per il lotto 2 a Immucor. Effettuata la pianificazione per installazione e collaudi apparecchiature, change control e convalida del processo, e successiva introduzione di nuova strumentazione di immunoematologia presso AVEC.

- gara apparecchiature NAT: la gara è stata aggiudicata; è stata introdotta a Bologna per AVEC la strumentazione Roche per gli esami di qualificazione biologica

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

Il processo di validazione di tutti gli emocomponenti raccolti e prodotti in AVEC viene effettuata unicamente presso il settore di validazione emocomponenti del SIMT della AUSL di Bologna.

Le attività di validazione comprendono l'esecuzione dei test di laboratorio, le valutazioni di carattere clinico e la messa in atto di procedure di verifica della idoneità degli emocomponenti necessari a garantire la sicurezza trasfusionale per il malato e a tutelare lo stato di salute del donatore.

E' HUB regionale per lo screening del WNV e per lo screening delle malattie tropicali sulle donazioni, è previsto l'invio centralizzato dei campioni, provenienti da tutta la Regione, per l'esecuzione dei test WNV RNA.

Si riporta in **tabella 6 e 7** l'attività svolta nel 2023 rapportata con quella del 2022.

Appropriatezza plasmaderivati

In considerazione dello shortage di MPD su indicazione di CNS ed AIFA che hanno prodotto un documento dedicato all'utilizzo di plasma derivati in condizioni di carenza risulta mandatorio un utilizzo il più possibile appropriato utilizzando strumenti di condivisione presso l'Area metropolitana di Bologna e quella provinciale di Ferrara al fine di garantire ai pz il necessario supporto terapeutico.

Formazione

Il SIMT AMBO in collaborazione con il CRS ha effettuato un corso di formazione regionale sul PBM riportando le esperienze di Area Vasta Emilia Centro con risultati discreti ma non ancora ottimali che necessitano di maggiori sforzi da parte delle direzioni sanitarie e dei professionisti coinvolti trattandosi di un approccio multimodale, multidisciplinare, paziente centrico e previsto dai LEA.

Progetti Informatici

In corso di attuazione il progetto regionale che nel 2024 vedrà il rilascio di una versione unica regionale del gestionale di pertinenza trasfusionale. In tal senso a dicembre 2023 al fine di adeguare le infrastrutture informatiche di AVEC è stato effettuato un aggiornamento su piattaforma Lepida con conseguente riorganizzazione delle attività trasfusionali in AVEC a seguito da un blocco informatico di circa 18 ore.

2.2. Commissione Unica del farmaco

Vedi “Rapporto sull’attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2023” – **Allegato 1).**

2.3. Attività Comitato Etico

Vedi “Rapporto attività CE AVEC gen-mag 2023” – **Allegato 2).**

2.4. Commissione Dispositivi Medici

Vedi “Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2023” – **Allegato 3).**

2.5. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Il Progetto RIS-PACS AVEC è attualmente completamente installato, collaudato e funzionante, ma in una fase di revisione.

In particolare:

- RTI ha proposto l'anno scorso un aggiornamento "Major" su un componente del sistema e precisamente il RIS consistente in una serie di funzionalità aggiuntive e con una rideterminazione della destinazione d'uso e conseguentemente della classe di rischio alla luce del nuovo regolamento 2017/745/UE riguardante i Dispositivi Medici. Ora il software RIS è marcato CE in conformità al nuovo regolamento e con classe di rischio IIa. Il che garantisce una maggiore sicurezza intrinseca al software e una maggiore sicurezza nella gestione delle modifiche e degli aggiornamenti.

- AUSLBO è stata la prima azienda ad usufruire della possibilità dell'aggiornamento Major del RIS in quanto non aveva ancora installato la versione del sistema aggiudicata in gara. A seguito della nuova installazione il nuovo sistema è stato configurato con la possibilità di effettuare la refertazione su RIS, mentre le installazioni attuali (IOR, AUSL Imola, AOU Bologna, AUSL e AOU Ferrara) prevedono la refertazione su PACS.

- Sono state fatte quindi una serie di riunioni tra i DEC, acquisito l'esito positivo del collaudo di AUSL Bologna, per verificare la possibilità di mantenere il sistema "omogeneo" a livello AVEC e quindi per poter tutti passare alla nuova versione su RIS e alla modalità di effettuazione referti su RIS. Ciò è stato chiesto in particolare dallo IOR che manifesta questa necessità a breve e anche dagli operatori di Ferrara che ritengono utile e maggiormente vicino alle loro esigenze passare alla nuova versione. AOUBO che è l'azienda tra quelle di AVEC che ha maggiormente investito sul tema refertazione, creando modelli di referto strutturato specifici per tipologia di referto, ha giustamente preteso che anche nella nuova versione sia possibile mantenere tale funzionalità. AUSL Imola non ritiene determinante passare alla nuova versione, ma si adeguerebbe allo scopo di perseguire una omogeneità del sistema.

- E' stato quindi chiesto dal sottoscritto ad RTI un piano strutturato di migrazione alla nuova versione che soddisfi tutte le esigenze e che consenta di non perdere le funzionalità acquisite.

- Dal punto di vista puramente tecnico il sistema produce dati di output fruibili per i diversi sistemi informativi che non risentono delle diverse versioni installate: rendere il sistema completamente omogeneo a livello di AVEC permetterebbe tuttavia di non avere modalità diverse nell'esecuzione di attività importanti quali i referti e consentirebbe quindi, oltre che una maggiore facilità di approccio da parte di professionisti che si dovessero muovere da un'azienda all'altra, anche una semplificazione nella manutenzione da parte sia dei tecnici amministratori di sistema delle aziende sia di RTI che si potrebbero avvalere della conoscenza di una casistica molto simile dei guasti nelle varie aziende e delle modalità adottate per risolverli. Inoltre le realizzazioni di modifiche "minor" che si dovessero rendere necessarie sulla refertazione per migliorarne l'efficienza potrebbero facilmente essere propagate su tutti i sistemi installati.

- Sono state anche effettuate due riunioni con i DPO aziendali in relazione alla illustrazione del progetto complessivo e all'esigenza di superare le limitazioni poste dall'attuale legge sulla privacy, che non permette di condividere i dati dei pazienti se non tra operatori che appartengano alla stessa struttura che fa capo ad un titolare del trattamento del dato. E' stata anche prodotta allo scopo una relazione dal sottoscritto per mettere in luce le ragioni di alcune scelte tecniche progettuali (es. "business continuity") e per garantire che al momento, pur essendo il progetto concepito per offrire la massima condivisione del dato a livello di Area Vasta Emilia Centrale, è configurato per permettere l'accesso ai dati paziente unicamente da parte di operatori sanitari che agiscono all'interno dell'azienda che esprime un determinato titolare al trattamento dei dati.

Ritengo quindi che nel futuro immediato, una volta che sia stato esaminato e approvato da parte dei DEC il piano di passaggio alla nuova versione unitamente ad un cronoprogramma di dettaglio, potremo presentare al Collegio dei Direttori Sanitari di Area Vasta il progetto complessivo.

3. Attività trasversali

3.1 Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

In tali attività è attivo un tavolo permanente composto da rappresentanti di tutte le Aziende AVEC a cui – dall'anno 2016 – si è aggiunta l'Ausl della Romagna, coordinato dal Dr. Alberto Fabbri (RPCT Azienda USL di Ferrara).

Nell'anno 2023 sono stati programmati e svolti i seguenti incontri:

- a) 9 febbraio 2023;
- b) 23 marzo 2023;
- c) 13 aprile 2023;
- d) 22 maggio 2023;
- e) 5 luglio 2023;
- f) 21 settembre 2023;
- g) 13 ottobre 2023;
- h) 24 novembre 2023;

L'attività dell'inizio 2023 si è incentrata, in particolar modo, sull'applicazione della normativa in materia di "Piano Integrato di Attività e Organizzazione" introdotto dal 6 del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, convertito dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, e s.m.i., e che ha richiesto, entro il mese di febbraio, la stesura e l'adozione della sezione "Rischi Corruttivi e Trasparenza" a carico dei RPCT secondo le disposizioni fornite con nota del Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna; il "Piano Integrato di Attività e Organizzazione" è stato invece elaborato dalle Aziende entro il 31/07/2023 (secondo indicazioni regionali) richiamando al suo interno quanto previsto nella sezione "Rischi Corruttivi e Trasparenza" precedentemente adottata.

I Componenti del Tavolo hanno attivato Gruppi di Lavoro per assicurare l'aggiornamento dell'attività della mappatura dei processi a rischio corruttivo, in un'ottica condivisa, come di seguito rappresentati:

1) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi dei Dipartimenti di Sanità Pubblica delle aziende sanitarie territoriali:

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, Imola, Ferrara e della Romagna;
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi del DSP in un'ottica condivisa ed in linea con quanto previsto dai recenti Piani Nazionali Anticorruzione;

2) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi area contratti delle aziende sanitarie appartenenti all'Avec e della Romagna:

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli;

- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi, già in precedenza trattati in area Intercenter, in un'ottica condivisa ed in linea con quanto previsto dai recenti Piani Nazionali Anticorruzione e dalle disposizioni del PNRR.

Si evidenzia che tutte le attività sopra elencate sono state concluse nei tempi concordati in modo da consentire alle Aziende sanitarie interessate di procedere con l'adozione dei successivi provvedimenti di competenza.

Nel corso del 2023 i Componenti del Tavolo in argomento si sono inoltre particolarmente impegnati per presidiare le novità in materia di pubblicazioni nella sezione "Bandi di Gara e Contratti" presente in "Amministrazione Trasparente" alla luce delle importanti novità introdotte dal PNA 2022 e da provvedimenti dell'Autorità Nazionale Anticorruzione: da evidenziare infatti che la sezione in argomento è stata oggetto anche di attestazione ai sensi della delibera n. 203/2023 dell'Anac.

L'approvazione del DPR n. 81 del 13/06/2023 recante *"Regolamento concernente modifiche al decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165"*, le cui disposizioni sono entrate in vigore dal 14 luglio 2023, hanno impegnato i Componenti del Tavolo nelle attività di approvazione dell'aggiornamento del Codice di Comportamento aziendale sulla base dello schema tipo approvato con delibera di Giunta Regionale n. 1956 del 13/11/2023 ad oggetto: *"Approvazione nuovo schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna"*.

Le Aziende sanitarie appartenenti al Tavolo, oltre a partecipare con propri Rappresentanti ai lavori di studio ed elaborazione della nuova versione del Codice, hanno correttamente rispettato i tempi di approvazione del documento imposti dalla Regione Emilia Romagna.

Per quanto concerne la "formazione" preme sottolineare che in Area Vasta sono stati mantenuti attivi cicli formativi in house in materia di prevenzione della corruzione e del codice di comportamento che sono stati svolti nel mese di novembre 2023; inoltre l'attenzione dei RPCT si è incentrata sulla necessità di programmare attività di formazione in materia di antiriciclaggio al fine di adeguare le attività in materia al loro interno.

I componenti del Tavolo Avec e Ausl Romagna inoltre, sul finire dell'anno 2023, hanno iniziato un utile confronto sull'organizzazione della Giornata della Trasparenza, organizzata nel febbraio 2024, sull'importante tematica della trasparenza nella gestione dei progetti del PNRR che ha

visto, quali relatori, i Direttori generali delle diverse Aziende, esponenti del Nucleo di Polizia Economico Finanziaria di Bologna e Funzionari regionali.

Infine, preme evidenziare che le Aziende appartenenti al Tavolo Avec e Ausl Romagna, per mezzo dei propri RPCT, hanno assicurato il rispetto di tutte le scadenze imposte dalla normativa nazionale e regionale.

3.2. Applicazione normativa Privacy

La collaborazione tra i DPO delle Aziende AVEC (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott.ssa Federica Filippini fino al 31/08/2023 e dott. Manuel Ottaviano dal 01/09/2023 – area Bologna) è continuata anche nell'anno 2023, nell'ottica di prosecuzione e consolidamento dell'integrazione e coordinamento delle attività e ambiti comuni (informative/regolamenti/linee guida).

Nel corso del 2023 il supporto attività di **ricerca scientifica** ha assorbito notevoli energie in ambito AVEC. Alla luce del provvedimento dell'Autorità Garante del 30 giugno 2022 sono stati istituiti due gruppi di lavoro in area AVEC.

Il primo GdL, nel mese di marzo, ha licenziato un parere a firma congiunta dei i due DPO relativamente all'obbligo della Valutazione di impatto (DPIA) ed alla consultazione preventiva.

Il secondo GdL è stato attivato nel mese di ottobre al fine di definire il modello di DPIA, per l'attività di ricerca scientifica, da applicarsi in tutte le aziende di Area Vasta.

Per quanto concerne, il **sistema RIS PACS** unico di AVEC su iniziativa dell'Azienda USL di Bologna è stato istituito un gruppo di lavoro con lo scopo di regolamentare dal punto di vista della tutela e della sicurezza del dato le modalità di accesso in area vasta.

Il gruppo si è riunito per la prima volta il 15 novembre 2023 ed ha intrapreso l'esame dell'applicativo e della normativa di riferimento, in ambito privacy, per l'individuazione della base giuridica più idonea a disciplinare la condivisione di immagini e referti attraverso l'applicativo.

È continuato il coordinamento condiviso delle attività di implementazione e popolamento del **Registro del trattamento del titolare** gestito dal software unico.

FORMAZIONE 2023

E' stata organizzata ed eseguita in forma congiunta specifica formazione del personale e dei soggetti autorizzati relativamente alle attività di trattamento comuni:

- corso alfabetizzazione privacy rivolto ai professionisti sanitari e al personale amministrativo (6 eventi formativi);
- corso relativo alla redazione della Valutazione d'impatto (DPIA) rivolto a tutto il personale.

OBIETTIVI di PROGRAMMAZIONE REGIONALE

Sono state condivise, con le Funzioni privacy aziendali, le azioni adottate per soddisfare gli obiettivi di programmazione regionale, individuate nelle "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR per l'anno 2023" (Deliberazione della Giunta Regionale n. 1237 del 17/07/2023) con preciso riferimento **all'aggiornamento delle policy aziendali per il trattamento dei dati personali attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche** (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,...) in tal senso:

- è stata avviata una ricognizione delle attività svolte relativamente alla telemedicina/teleconsulto/televisita, app. sanitarie, ecc..;
- è stato riscontrato da parte delle aziende una attività cospicua che in sintesi può essere descritta nell'aggiornamento, attraverso atti deliberativi, del documento "Linee guida per l'applicazione del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30.06.2003 n. 196", integrando in particolare la parte relativa alle "Informazioni per il trattamento dei dati personali", circa la gestione delle prestazioni sanitarie per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria o sociale erogate attraverso strumenti informatici (telemedicina, teleconsulto ecc). In tale contesto sono state adottate e pubblicate nelle pagina web privacy policy le specifiche informative, inoltre sono state attivati nuovi applicativi quali ad esempio: Segnal-ER, implementazione dei servizi di notifica e pagamento attraverso l'App IO, ed è stata altresì adottata l'informativa relativamente all'applicazione MAppER mani.

Per quel che concerne **la definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica**: nell'ambito dei due Gruppi di lavoro sopra richiamati sono stati ampiamente esaminati i profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca e sono state assunte delle decisioni.

3.3. Progetti ICT

Principali attività dell'anno 2023 condotte a livello di area vasta

L'anno 2023, così come il 2022 - è stato ancora caratterizzato dall'impegno delle aziende per il ritorno alla normalità dopo l'evento pandemico causato dal COVID-19. Tutti i servizi ICT dell'area vasta sono stati fortemente impegnati nel supporto alla ripresa a pieno regime delle attività sanitarie dopo la pandemia.

In particolare le aree maggiormente presidiate a questo proposito sono state:

- supporto alla ripresa delle attività connesse alla specialistica ambulatoriale;
- supporto alla ripresa delle attività di ricovero e riduzione delle liste di attesa;
- consolidamento dei progetti di telemedicina.

Progetti PNRR

Nel corso dell'anno, i servizi ICT delle aziende AVEC sono stati fortemente coinvolti nelle attività connesse al PNRR – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – in particolare relativamente agli interventi:

1. Digitalizzazione DEA di primo livello e DEA di secondo Livello (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
2. Centrale operativa territoriale- interconnessione Aziendale (di competenza delle sole aziende sanitarie territoriali);
3. Intervento sul Fascicolo Sanitario elettronico - FSE 2.0 - (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
4. Consolidamento sale server - Intervento multimisura 1.1 e 1.2 di migrazione al Cloud - (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere).

Di concerto con la Regione sono stati redatti i piani di intervento e sono state condotte le azioni attuative - di competenza dell'anno 2023, essendo per la gran parte progetti pluriennali -.

Le attività sopra descritte sono state portate avanti in piena sinergia fra le aziende di AVEC e ciò ha comportato frequenti coordinamenti fra i responsabili di servizio e la RER.

Obiettivi FSE

Fra gli obiettivi di mandato delle varie aziende vi è il raggiungimento degli obiettivi FSE.

In particolare, occorre garantire l'invio dei documenti informatizzati relativi ai seguenti ambiti:

- Referti di laboratorio analisi;
- Referti di specialistica ambulatoriale e radiologia;
- Referti di PS;
- Lettere di dimissione.

I servizi ICT delle aziende AVEC hanno lavorato all'adeguamento degli applicativi aziendali al fine di garantire la conformità con le specifiche FSE, in particolare per quanto riguarda:

- l'adeguamento dei formati al CDA2;
- l'adozione della firma elettronica.

Le attività relative FSE hanno anche trovato una loro collocazione nei progetti PNRR, come citato nel precedente paragrafo.

Progetti comuni di ambito sovra aziendale

Fra i progetti comuni di ambito sovra aziendale, oltre ai già citati interventi PNRR e FSE possiamo elencare:

- Adozione della nuova **Cartella Clinica Elettronica** a livello metropolitano con attività coordinate fra le tre aziende AUSL di Bologna, Azienda Ospedaliera di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli;
- Supporto al progetto del Dipartimento di Anatomia Patologica (**DIAP**) a livello Metropolitano;
- **Sistema informativo unico della medicina trasfusionale (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna);**
- **Cartella Unica regionale del Medio Competente.**

È stato, inoltre, fornito supporto al progetto AVEC RIS/PACS.

Partecipazione agli incontri del gruppo di coordinamento

I responsabili aziendali dei servizi ICT - ed eventualmente i loro collaboratori -, hanno regolarmente **partecipato alle riunioni periodiche del gruppo regionale di coordinamento dei servizi informatici coordinato dal Servizio ICT, Tecnologie e Strutture Sanitarie regionale**. Il gruppo regionale di coordinamento è stato coordinato dal dott. Luca Cisbani dell'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna.

Il gruppo regionale di coordinamento, si è riunito almeno una volta al mese su temi di interesse comune RER/Aziende o sui temi PNRR.

3.4. Formazione

Nell'anno 2023 sono stati realizzati i seguenti eventi formativi

AUSL Bologna

- 1 Formazione residenziale **SDO Riabilitativa** Sede di Bologna 14 dicembre n. 4 ore
- 2 LA GESTIONE DEL RUOLO E DELLE RESPONSABILITÀ DEL **RUP** 20 marzo 2023, dalle ore 9.30 alle ore 16.30 - dual mode
- 3 LA GESTIONE DEL RUOLO E DELLE RESPONSABILITÀ DEL **DEC** 27 marzo 2023, dalle ore 9.30 alle ore 16.30 - dual mode

AUSL-AOSP Ferrara

- 4 Webinar corso AVEC - La **gestione dei dati** alla luce del Reg. UE 679/2016 e le policy aziendali AVEC per profili amministrativi e tecnici 3 edizioni di n. 3 ore ciascuna
- 5 Webinar corso AVEC **Prevenzione della corruzione e dell'illegalità** nella PA 3 edizioni di n. 3 ore ciascuna
- 6 Webinar Corso AVEC: Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (**PIAO**): disciplina e soluzioni operative; 3 edizioni di 2 ore ciascuna
- 7 FAD ASINCRONA: **La metodologia SBAR**: come migliorare la comunicazione fra i professionisti - edizione 2023-2025
- 8 Corso **BASE** FAD E-llaber sulla gestione dati in sanità: gestione di **fogli elettronici**
- 9 Corso **AVANZATO** FAD E-llaber sulla gestione dati in sanità: gestione di **fogli elettronici**
- 10 Corso FAD E-llaber di **comunicazione digitale BASE** per l'elaborazione dei testi nella pratica professionale
- 11 Corso FAD E-llaber di **comunicazione digitale AVANZATA** per l'elaborazione dei testi nella pratica professionale

IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA di Bologna

- 12 AVEC AOBO LA VALUTAZIONE DI IMPATTO NELLA PROTEZIONE DEI DATI (**DPIA**) n. 3 ore PIATTAFORMA TEAMS3 edizioni di n. 3 ore cadauna
- 13 AVEC AOBO **RIS PACS** AVEC: CONSOLIDARE LE CONOSCENZE DEL SISTEMA A DISTANZA DI DUE ANNI DALLA SUA IMPLEMENTAZIONE 5 edizioni di n 4 ore ciascuna
- 14 GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE VALUTAZIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI INNOVATIVI TECNOLOGIE SANITARIE CON MET. **HTA** COMMISSIONE DISPOSITIVI MEDICI AREA VASTA EMILIA CENTRO 1 edizione di 50 ore
- 15 GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE VALUTAZIONE DISPOSITIVI MEDICI INNOVATIVI E TECNOLOGIE SANITARIE CON METODOLOGIA **HTA**-SEGRETERIA SCIENTIFICA COMMISSIONE DISP. MED. AREA VASTA EMILIA CENTRO 1 edizione di 50 ore
- 16 **COMITATO ETICO** AVEC
- 17 **COMITATO ETICO** AVEC 2 PARTE

IOR

- 18 NOVITA' INTRODOTTE DALLA BOZZA DI **CCNL** DELLA DIRIGENZA SANITARIA

28 novembre 2023 dalle 10.00 alle ore 13.00

19 PIANO DI RISPOSTA LOCALE A UNA **PANDEMIA INFLUENZALE**

12 dicembre dalle ore 14.00 alle ore 17.00

AUSL IMOLA

20 **IL NUOVO CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI** :ACQUISIZIONE DI BENI E
SERVIZI

19/09/2023 e 26/09/2023; n. 2 edizioni; dalle 9.30 alle 16.30

21 **IL NUOVO CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI**: LAVORI PUBBLICI

10/10/2023 e 24/10/2023 dalle ore 14.00 alle ore 17.00

4. Attività Area Tecnico Amministrativa

4.1. Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta

L'avvio del percorso del Servizio Acquisti, quale Servizio trasversale tra più Aziende, risale all'anno nel 2011 con l'attuazione del progetto organizzativo di "Unificazione servizi amministrativi delle Aziende Sanitarie area metropolitana di Bologna" in un'ottica di integrazione dei processi e delle attività con istituzione del Servizio Acquisti Metropolitan tra l'AUSL di Bologna, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Al Servizio in parola aderisce successivamente anche l'Azienda USL di Imola, dando corso all'avanzamento del progetto di unificazione in Area Vasta della funzione acquisti, mentre viene mantenuto il coordinamento con il Servizio Acquisti unico per le due Aziende Sanitarie Ferraresi.

Il Comitato dei Direttori AVEC, coerentemente con i propri obiettivi, ha provveduto al completamento dell'aggregazione delle funzioni di provveditorato per l'unificazione dell'approvvigionamento dei beni e dei servizi, approvando il progetto di costituzione di un provveditorato unico, denominato Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV), con l'obiettivo di consolidare l'integrazione strutturale per le funzioni tecnico amministrative unificate già esistenti e garantire lo sviluppo di quelle in corso, al quale parteciperanno definitivamente anche le Aziende Sanitarie di Ferrara. Il conseguimento dell'obiettivo consente l'omogeneizzazione delle procedure inerenti agli acquisti di beni e servizi delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Emilia Centrale, ottimizzandone i percorsi, creando economie di scala ed efficientando l'utilizzo delle risorse.

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi di Area Vasta ha condiviso la strategia e il testo della convenzione per l'avvio dello svolgimento delle funzioni unificate del Servizio Acquisti di Area Vasta Emilia Centrale (SAAV), disciplinando funzioni, compiti, mansioni e individuando modalità di gestione e finanziamento.

L'operatività a regime dell'assetto del SAAV, così come delineato dalla citata convenzione, viene poi posticipata al fine di consentire l'insediamento del nuovo Direttore, attuare un graduale passaggio di consegne e reclutare il personale all'uopo necessario.

Nel frattempo sono intervenute modificazioni (quali a mero titolo esemplificativo, l'entrata in vigore del nuovo D.Lgs.n.36/2023 recante il nuovo Codice degli appalti pubblici) delle quali si è tenuto conto nel definitivo assetto del SAAV, adottando un nuovo testo della convenzione (SAAV) (**Allegato 4**) in sostituzione di quella originariamente sottoscritta, i cui contenuti sono stati condivisi tra i Direttori Amministrativi delle diverse Aziende coinvolte.

L'Azienda USL di Bologna, in forza delle nuove pattuizioni, mantiene il ruolo di capofila del progetto che eserciterà le funzioni ad essa delegate mediante il Servizio Acquisti di Area Vasta, con funzioni a favore degli enti convenzionati.

Il SAAV entrerà a regime con decorrenza dall'1 gennaio 2024 con il trasferimento in capo al medesimo delle procedure di gara delle Aziende Sanitarie di Ferrara e lo svolgimento delle relative funzioni unificate di cui allegato 6. L'accordo avrà una durata di quattro anni.

Il SAAV dovrà assicurare, in coerenza con gli orientamenti operativi fissati da tutte le Direzioni Aziendali, l'acquisto dei beni e dei servizi necessari ai diversi settori (sanitari, tecnici e di supporto), per l'espletamento dell'attività istituzionale di tutte le Aziende aderenti: a tale fine è stato individuato l'istituto della delega delle funzioni per permettere al SAAV, nell'ambito del

processo di selezione del contraente, di espletare quanto di competenza come dettagliatamente elencato nella convenzione attuativa.

Nella convenzione attuativa sono state contestualmente individuate le funzioni di competenza delle Aziende deleganti, fra cui si ricordano in particolare le fasi delle programmazioni aziendali delle procedure di acquisto, le stipulazioni dei contratti seguenti all'aggiudicazione della procedura con assunzione dei rispettivi CIG per la tracciabilità finanziaria, la nomina dei RUP/DEC aziendali per la gestione operativa dei rispettivi contratti, ecc.

Nell'ambito della propria attività il SAAV esplicherà le proprie azioni nell'ambito di un contesto a valenza locale, regionale e di adempimenti a livello nazionale.

valenza locale: per conto delle Aziende Sanitarie aderenti al SAAV: espletamento procedure di gara, come da convenzione attuativa;

valenza regionale:

- rapporti con l'Agenzia Regionale Intercent-Er per:

a) programmazione triennale riportata nel Masterplan regionale coordinato dalla Agenzia Regionale, come da obbligo normativamente previsto in quanto concorre alla formulazione della programmazione dei Soggetti Aggregatori;

b) adesione alle convenzioni regionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- attività di supporto per lo svolgimento delle procedure di gara ritenute strategiche e trasversali a più Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna;

livello nazionale:

- rapporti con CONSIP per adesioni alle convenzioni nazionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- rapporti con Autorità Nazionale Anticorruzione per gli adempimenti previsti dalla normativa di riferimento (Codice Appalti, Linee Guida ANAC, ecc.);

- rapporti con Enti vari (Inail, Ministeri, Prefetture – Uffici Territoriali di Governo, ecc.) in particolare per attività di controllo inerente alle procedure di gara.

4.2. Settore acquisti

Mentre veniva affrontato il progetto sul provveditorato unico di Area Vasta (SAAV), di cui al paragrafo precedente, sono proseguite le attività di svolgimento delle procedure di gara e di acquisti di cui si riporta il dettaglio.

Ogni Azienda Sanitaria procede all'approvazione della programmazione per l'acquisizione di forniture e servizi ai sensi dell'art. 21 Dlgs. 50/2016 tramite l'utilizzo degli appositi schemi previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 16 gennaio 2018 n.14 e presenti sul portale dell'Osservatorio Regionale. Relativamente alla presente Rendicontazione, le Aziende Sanitarie hanno approvato le programmazioni biennali 2021-2022 e 2022-2023 per l'acquisizione di forniture e servizi.

Le programmazioni delle Aziende Sanitarie sono inoltre riportate nel documento operativo "Masterplan" di Intercent-ER che ricomprende tutte le programmazioni delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna; tale documento, predisposto dal soggetto aggregatore regionale Intercent-Er è approvato con proprio atto dalla Giunta Regionale della RER.

Durante l'anno possono essere altresì adottate delibere di modifica ai programmi già approvati per ricomprendere acquisti non ricompresi in programmazione ma che devono comunque essere realizzati.

Dalle delibere di approvazione delle programmazioni aziendali risulta una programmazione 2023 complessiva così definita:

- 106 procedure di gara tra due o più aziende;
- oltre le procedure per singola Azienda come segue:
 - aziendali AUSL BO 109;
 - aziendali AOSP BO 214;
 - aziendali IOR 69;
 - aziendali AUSL Imola 22;
 - aziendali AUSL FE 81;
 - aziendali AOSP FE 153.

L'effettiva attività espletata nell'anno si rappresenta come segue:

il totale delle procedure espletate dai due provveditorati (Bologna e Ferrara) è stato complessivamente di n. 445 di cui n. 346 da Bologna (- 2 su 2022) e n. 99(+ 8 su 2022) da Ferrara così distinte per macrocategorie:

- n. 38 relative a beni e servizi economici,
- n. 159 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 150 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 2 relative a servizi sociali,
- n. 96 rinnovi.

All'interno di tale attività sono in particolare ricompresi:

- l'espletamento di n. 6 procedure per l'acquisizione/rinnovi di beni e servizi legati al contrasto della pandemia COVID che hanno comportato un importo di aggiudicazione di € 3,97 Mln;
- l'attivazione di n. 62 "contratti ponte" di fornitura di farmaci, beni sanitari, servizi economici per un valore pari a €. 58,03Mln;
- l'espletamento di n. 11 procedure per l'acquisizione di beni e servizi legati al PNRR per un valore di € 3,83 Mln..

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 207,12 mln. iva compresa, valore inferiore per € 8,34 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 4,03%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi: vedi tabella) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta (escluse le procedure COVID, i contratti ponte in quanto stipulati in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER e le forniture PNRR):n. 107, di cui n. 85 Bologna (47 gare +38 rinnovi) e n. 22 Ferrara (22 gare), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 65,43 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 6,06 Mln. rispetto al bando (-9,27%). In relazione all'attività svolta dai due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 1 procedura (esclusi 5 rinnovi) per le sei Aziende AVEC (importo € 25.620,00), n. 17 procedure (esclusi 19 rinnovi) coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese,
- Ferrara: n. 2gare per sei Aziende AVEC (importo € 179.340,00), n. 5 procedure coinvolgono un'Azienda dell'area metropolitana bolognese, n. 17 procedure sono svolte per le due Aziende ferraresi.

Tali procedure si riferiscono non solo all'anno in corso, ma anche a quelle ricomprese nelle programmazioni degli anni precedenti.

Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie (esclusi proroghe, PNRR, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)							
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° procedure concluse (gare - rinnovi)	124	123	128	107	107	164	65
Importo totale aggiudicazione (MLN €)	53,77	49,43	73,10	50	70,60	132,96	65,43
Risparmio totale in valore (MLN €)	1,05	3,85	5,55	2,70	4,21	7,47	6,06
Risparmio percentuale	1,97	7,79	7,60	5,41	5,97	5,62	9,27

4.3. Procedure concorsuali AVEC

Concorsi in sede Avec:

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto almeno a livello di Area Vasta, **nel 2019** le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici da espletarsi nel 2019 e 2020, dei quali alcuni sono conclusi, alcuni in corso di espletamento e alcuni sono stati espletati nel 2021, nel 2022 e nel 2023:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – logopedista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico audiometrista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (CONCLUSO);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere civile/edile) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Operatore tecnico specializzato – autista di ambulanza – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – ortottista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO NEL 2023);
- Collaboratore amministrativo-professionale settore: amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: informatico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).

Nel 2020, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta del concorso pubblico di Operatore Socio Sanitario (Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna) espletato e concluso nel 2021.

- **Nel 2021**, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta delle seguenti procedure concorsuali, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità, che si sono conclusi nel 2022:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Assistente tecnico di logistica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (SUPERATA L'ESIGENZA PER L'AMBITO DI BOLOGNA, PER RIORGANIZZAZIONE);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Assistente tecnico perito industriale termotecnico – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli (CONCLUSO);
- Assistente tecnico perito industriale elettrotecnico – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore Professionale – Assistente Sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere termotecnico): Azienda USL di Imola (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).


- **Nel 2023**, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta delle seguenti procedure concorsuali, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità:

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Collaboratore amministrativo-professionale – settore: legale – Amministrazione capofila: IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (Procedura concorsuale da espletarsi e concludersi nel 2024);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) – L'Amministrazione capofila verrà individuata successivamente, come espressamente previsto nel protocollo di intesa, e conseguentemente verrà delegata con apposita formalizzazione da parte delle restanti Amministrazioni interessate.

Allegati:

- 1) Rapporto attività 2023 Commissione Farmaco;**
- 2) Rapporto attività CE AVEC gen-mag 2023;**
- 3) Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2023;**
- 4) Nuova Convenzione Servizio Acquisti di Area Vasta.**



ULTERIORI ALLEGATI

Gestore: 10010 Farmacia Bologna (PO)

		CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI		20.992.401	23.093.327	2.100.926	10%
1000100101	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	1.833.144	1.954.468	121.323	7%
1000100201	Emoderivati dotati di AIC	170.096	127.917	-42.179	-25%
1000100301	Ossigeno con AIC	48.241	54.387	6.146	13%
1000100401	Mezzi di contrasto dotati di AIC	33.416	49.271	15.855	47%
1000100701	Gas medicinali dotati di AIC	686	1.364	678	99%
1000300101	Medicinali senza AIC	7.341	18.806	11.465	156%
1001300101	Dispositivi medici	3.136.770	3.648.185	511.415	16%
1001300201	Dispositivi medici impiantabili non attivi	13.791.186	15.436.746	1.645.561	12%
1001300401	Dispositivi medici per dialisi	790	198	-593	-75%
1001300501	Strumentario e ferri chirurgici	67.482	32.428	-35.054	-52%
1001300701	Cellule e tessuti umani per trapianto		700	700	-
1001500101	Dispositivi medici impiantabili attivi	20.317		-20.317	-
1001700101	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	275.104	202.826	-72.278	-26%
1001900101	Prodotti dietetici	4.625	4.544	-82	-2%
1002100101	Vaccini per profilassi con codice AIC	5.300	5.775	475	9%
1002300101	Prodotti chimici	258.295	238.728	-19.567	-8%
1002500101	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	2.478	3.029	551	22%
1002700301	Vetriere e materiale di laboratorio	42.349	58.658	16.309	39%
1002700401	Presidi medico-chirurgici	67.553	62.319	-5.234	-8%
1002700501	Altri beni e prodotti sanitari	60.716	43.516	-17.200	-28%
1002901101	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	708.679	746.965	38.286	5%
1002901501	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		199	199	-
1003700101	Supporti informatici	328	130	-198	-60%
1003900101	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria		696	696	-
1078300701	Altri servizi sanitari da privato	15.991	11.104	-4.887	-31%
1078300901	Service sanitari	227.613	152.015	-75.598	-33%
1101100101	Trasporti non sanitari e logistica	29.354	34.548	5.195	18%
1200300101	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	33.055	30.217	-2.838	-9%
1450100102	Valori bollati e vidimazioni	8	4	-4	-50%
1450100106	Altre tasse e imposte non sul reddito	215	545	330	154%
1450100107	IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti farmaceutici ed emoderivati	70.868	74.697	3.829	5%
1450100108	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici		21	21	-
1700101001	Var Rim Gas medicinali dotati di AIC		257	257	-
2152500101	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	80.402	87.583	7.182	9%
2152500103	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari		10.237	10.237	-
2152500104	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari		246	246	-

Gestore: 10019 Farmacia Bagheria (PO)

		CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI		3.244.261	3.344.753	100.492	3%
1000100101	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	207.806	167.502	-40.305	-19%
1000100201	Emoderivati dotati di AIC	8.972	16.831	7.858	88%
1000100301	Ossigeno con AIC	47.155	38.792	-8.362	-18%
1000300101	Medicinali senza AIC	617	150	-467	-76%
1001300101	Dispositivi medici	390.618	404.074	13.456	3%
1001300201	Dispositivi medici impiantabili non attivi	2.461.613	2.559.544	97.931	4%
1001300501	Strumentario e ferri chirurgici	3.059	5.068	2.009	66%
1001700101	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	9.891	12.463	2.572	26%
1001900101	Prodotti dietetici	325	198	-127	-39%
1002700301	Vetriere e materiale di laboratorio	451		-451	-
1002700401	Presidi medico-chirurgici	18.296	15.269	-3.027	-17%
1002700501	Altri beni e prodotti sanitari	4.868	1.515	-3.353	-69%
1078300901	Service sanitari	84.234	108.710	24.476	29%
2152500101	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	6.112	14.637	8.525	139%
1101300101	Smaltimento rifiuti	244		-244	-

Gestore: 10020 SUME Bologna (PO)

		CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI		13.497.860	14.444.988	947.128	7%
1001300101	Dispositivi medici	1.113.683	1.229.050	115.368	10%
1001300201	Dispositivi medici impiantabili non attivi	189.993	158.463	-31.530	-17%
1001300501	Strumentario e ferri chirurgici	217.136	144.914	-72.223	-33%
1001300601	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	6.079	9.361	3.283	54%
1001700101	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	29.764	10.726	-19.039	-64%
1002700301	Vetriere e materiale di laboratorio	32.750	41.371	8.621	26%
1002700401	Presidi medico-chirurgici	9.588	5.318	-4.269	-45%
1002700501	Altri beni e prodotti sanitari	554.238	684.590	130.352	24%
1002700801	Dispositivi di Protezione Individuale non Dispositivi Medici	16.504	5.625	-10.879	-66%
1003100101	Prodotti alimentari	63.679	59.932	-3.747	-6%
1003300101	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	178.508	194.779	16.272	9%
1003700101	Supporti informatici	105.331	111.752	6.421	6%
1003700201	Carta, cancelleria e stampati	136.406	167.656	31.250	23%
1003900101	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	1.258	1.264	6	0%
1004100101	Altro materiale non sanitario	52.544	59.130	6.586	13%
1071100201	Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER	224.392	200.178	-24.214	-11%
1071700401	Altri trasporti sanitari da privato	19.900	22.410	2.510	13%
1074300101	Contributi ad enti non profit ed associazioni di volontariato	2.903	240	-2.663	-92%
1076700101	Lavoro interinale - area sanitaria	132.151	63.788	-68.364	-52%
1077700101	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia	2.476	-	-2.476	-
1078300301	Sterilizzazione, sanificazione e disinfezione	16.674	33.501	16.827	101%
1078300901	Service sanitari	95.363	65.880	-29.483	-31%
1100100101	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	1.157.741	1.327.934	170.193	15%
1100300101	Pulizie	1.831.924	1.887.773	55.849	3%
1100305001	Mensa dipendenti e assimilati	461.984	566.491	104.507	23%
1100305501	Altri servizi di ristorazione - mensa dipendenti	1.040	-	-1.040	-
1100306001	Mensa degenti	1.024.941	1.103.413	78.473	8%
1101100101	Trasporti non sanitari e logistica	204.625	366.775	162.151	79%
1101300101	Smaltimento rifiuti	347.170	394.160	46.991	14%
1102500201	Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Provincia	79.985	95.510	15.525	19%
1102900401	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	97.480	100.948	3.468	4%
1102900701	Spese postali	21	28	8	37%
1102900801	Pubblicita' ed inserzioni	53.797	17.852	-35.944	-67%
1102902001	Servizi di Vigilanza	678.676	729.112	50.435	7%
1102902002	Servizi di gestione degli archivi aziendali	218.537	292.691	74.153	34%
1102902003	Servizi di gestione dei magazzini	188.926	211.187	22.261	12%
1102902006	Servizi di sterilizzazione dispositivi medici	2.154.419	2.664.138	509.719	24%
1102902010	Altri servizi non sanitari da privato	161.975	185.629	23.654	15%
1102902401	Servizi di check point - prevenzione COVID 19	194.646	-	-194.646	-
1103500101	Consulenze non sanitarie da privato	-	23.446	23.446	-
1104100101	Lavoro interinale - area non sanitaria	230.184	213.488	-16.696	-7%
1150500101	Manutenzione attrezzature sanitarie	-	15.296	15.296	-
1150700101	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	4.339	4.255	-84	-2%
1150900101	Manutenzione automezzi	27.424	7.300	-20.125	-73%
1151100301	Altre manutenzioni	203.325	202.657	-668	0%
1151300101	Manutenzioni eseguite da Aziende Sanitarie della Regione	1.483	-	-1.483	-
1200300101	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	708.270	481.822	-226.448	-32%
1200500101	Canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari	154.836	182.486	27.650	18%
1450100101	Tassa circolazione automezzi	806	808	2	0%
1450100102	Valori bollati e vidimazioni	199	318	119	60%
1450100106	Altre tasse e imposte non sul reddito	2.583	2.782	199	8%
1450100110	IVA indetraibile acquisti intercompany per servizi sanitari e non	319	-	-319	-
1450500101	Compensi e rimborsi spese Direttore Generale	1.143	4.242	3.099	271%
1450500103	Compensi e rimborsi spese Direttore Amministrativo	582	835	253	44%
1450500104	Compensi e rimborsi spese Direttore Scientifico	415	463	48	12%
1450700301	Spese di rappresentanza	755	2.275	1.520	201%
1450700306	Altri costi	787	395	-392	-50%
2152500103	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	46.792	3.904	-42.888	-92%
2152500104	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	4.551	51.094	46.544	1023%
2152500101	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	23.761	-	-23.761	-
2200300104	IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	10.212	10.749	537	5%
2200300203	IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	15.889	22.802	6.913	44%

Gestore: 10020 SUME Bagheria (PO)

		CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI		2.073.475	2.126.259	52.783	3%
1001300101	Dispositivi medici	119.477	111.198	-8.279	-7%
1001300201	Dispositivi medici impiantabili non attivi	45.268	27.401	-17.867	-39%
1001300501	Strumentario e ferri chirurgici	13.309	6.769	-6.539	-49%

		CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
1001300601	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	776	776	-
1002700401	Presidi medico-chirurgici	5.900	470	-5.430	-92%
1002700501	Altri beni e prodotti sanitari	48.732	109.541	60.809	125%
1003100101	Prodotti alimentari	21.035	20.800	-235	-1%
1003300101	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	20.284	25.078	4.794	24%
1003700101	Supporti informatici	12.611	11.818	-793	-6%
1003700201	Carta, cancelleria e stampati	45.446	33.102	-12.344	-27%
1004100101	Altro materiale non sanitario	945	713	-232	-25%
1071700201	Trasporto degenti da privato	6.840	6.902	62	1%
1076700101	Lavoro interinale - area sanitaria	445.743	323.425	-122.318	-27%
1100100101	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	122.407	145.486	23.079	19%
1100300101	Pulizie	111.096	124.462	13.367	12%
1100305001	Mensa dipendenti e assimilati	120.779	115.258	-5.521	-5%
1100306001	Mensa degenti	189.331	202.944	13.613	7%
1101100101	Trasporti non sanitari e logistica	19.102	4.469	-14.633	-77%
1101300101	Smaltimento rifiuti	213.005	215.900	2.895	1%
1102900401	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	789	152	-637	-81%
1102900701	Spese postali	3	5	3	
1102900801	Pubblicita' ed inserzioni	365	290	-74	-20%
1102902001	Servizi di Vigilanza	4.392	5.563	1.171	27%
1102902002	Servizi di gestione degli archivi aziendali	33.879	32.315	-1.565	-5%
1102902006	Servizi di sterilizzazione dispositivi medici	340.948	448.755	107.807	32%
1102902010	Altri servizi non sanitari da privato	68.255	96.458	28.203	41%
1200300101	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	3.356	4.904	1.548	46%
1200500101	Canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari	6.028	4.355	-1.674	-28%
1450100102	Valori bollati e vidimazioni	60	66	6	10%
1450100105	Altri tributi locali	700	900	200	29%
1450100106	Altre tasse e imposte non sul reddito	3.329	2.345	-984	-30%
1450500101	Compensi e rimborsi spese Direttore Generale	132	149	17	13%
1450500103	Compensi e rimborsi spese Direttore Amministrativo	1.080	2.000	920	85%
1450700301	Spese di rappresentanza	570	81	-489	-86%
1450700306	Altri costi	1.370	-	-1.370	-
2152500101	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	2.538	-	-2.538	-
2152500104	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	-	2.999	2.999	-
2200300104	IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	40.665	38.409	-2.256	-6%
2200300203	IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	3.708	-	-3.708	-

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.% (a)
TOTALE COSTI	14.765.786	10.670.530	-4.095.257	-27,73%
1450700306 Altri costi	2.460	2.298	-162	-6,60%
1750900301 Altri accantonamenti per rischi	899.000		-899.000	-
1750100101 Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		894.035	894.035	-
2152500104 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	141.230	533.392	392.161	277,68%
2154300101 Altre insussistenze passive v/terzi	109.539	44.333	-65.206	-59,53%
1001300101 Dispositivi medici	620	1.626	1.007	162,50%
1002700501 Altri beni e prodotti sanitari	866		-866	-
1003300101 Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza		526	526	-
1003700101 Supporti informatici	90	259	169	187,16%
1003900101 Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	624	28	-596	-95,55%
1004100101 Altro materiale non sanitario	7.709	11.429	3.720	48,25%
1004100201 Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	3.974	5.247	1.273	32,04%
1100700101 Riscaldamento	2.912.000	1.355.746	-1.556.254	-53,44%
1101100101 Trasporti non sanitari e logistica	126.542	105.596	-20.946	-16,55%
1101500101 Utenze telefoniche	366.301	389.883	23.582	6,44%
1101700101 Energia elettrica	5.073.037	2.621.404	-2.451.634	-48,33%
1101900101 Acqua	353.065	356.357	3.292	0,93%
1102500201 Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Provincia	160.173	19.200	-140.973	-88,01%
1102700101 Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	195		-195	-
1102902002 Servizi di gestione degli archivi aziendali	6.734	8.662	1.928	28,62%
1102902010 Altri servizi non sanitari da privato	264.450	308.978	44.528	16,84%
1150100101 Manutenzione immobili e pertinenze	379.452	492.300	112.848	29,74%
1150300101 Manutenzione impianti e macchinari	1.965.777	2.303.413	337.636	17,18%
1150500101 Manutenzione attrezzature sanitarie	1.451.952	1.548.482	96.530	6,65%
1150700101 Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	70.505	82.670	12.165	17,25%
1151100301 Altre manutenzioni	73	1.440	1.366	1866,67%
1450100103 Tributi locali sugli immobili	28.830	24.555	-4.275	-14,83%
1450100104 Tassa rifiuti	287.690	283.064	-4.626	-1,61%
1450100105 Altri tributi locali	8.856	9.695	839	9,47%
1450100106 Altre tasse e imposte non sul reddito	86.376	95.309	8.933	10,34%
1450100110 IVA indetraibile acquisti intercompany per servizi sanitari e non	38	1.302	1.264	3326,89%
1103500101 Consulenze non sanitarie da privato	55.444	59.088	3.644	6,57%
1450700102 Altre spese processuali	1.720	2.296	576	33,49%
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	8	34	26	325,00%
1078300701 Altri servizi sanitari da privato		647	647	-
1077700101 Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia		1.273	1.273	-
1103700101 Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie	0		0	-
1450700201 Abbuoni passivi	0		0	-
2154100101 Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	454		-454	-

Gestore: 10052 SAN Bologna (PO)

		CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.% (a)
TOTALE COSTI		16.934.577	17.092.233	157.656	1%
1051900401	Specialistica per prestazioni a degenti da Aziende Sanitarie della Regione	584.162	64.065	-520.097	-89%
1056300401	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie della Regione	6.230	1.890	-4.340	-70%
1075500101	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	2.000	2.000	0	-
1077700101	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia	1.968.048	1.862.760	-105.288	-5%
1077700102	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	925.964	2.892.344	1.966.380	212%
1078300701	Altri servizi sanitari da privato	13.128.484	11.791.509	-1.336.974	-10%
1102900101	Servizi di prenotazione da privato	277.669	419.030	141.361	51%
1450100102	Valori bollati e vidimazioni	230	152	-78	-34%
1450100106	Altre tasse e imposte non sul reddito	-	48	48	-
2152500103	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	41.768	57.393	15.625	37%
2154300101	Altre insussistenze passive v/terzi	23	1.041	1.018	4427%

Gestore: 10053 SAN Bagheria (PO)

		CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.% (a)
TOTALE COSTI		274.580	206.325	-68.255	-25%
2152500103	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	33.763	-	-33.763	-100%
1052300201	Altre prestazioni di specialistica da Aziende sanitarie di altre Regioni	220.805	186.317	-34.488	-16%
1102700101	Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	20.000	20.000	0	0%
1450100102	Valori bollati e vidimazioni	12	8	-4	-33%

Gestore: 10150 Affari Generali Bologna

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	5.251.698	5.825.907	574.208	11%
1450700306 Altri costi	240.928	145.225 -	95.703	-40%
1750100101 Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		20.000	20.000	-
1750300101 Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	20.000	-	20.000	-
1750700101 Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.770.933	2.262.367	491.434	28%
1753300401 Accantonamento al fondo spese legali	78.274	139.923	61.649	79%
2150900101 Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	10.969	43.972	33.003	301%
1051900401 Specialistica per prestazioni a degenti da Aziende Sanitarie della Regione	1.230.551	1.210.595 -	19.957	-2%
1051900501 Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	10.655	1.797 -	8.858	-83%
1053300201 Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	5.631	8.719	3.087	55%
1074300101 Contributi ad enti non profit ed associazioni di volontariato	116.138	108.343 -	7.795	-7%
1075500101 Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	746.622	693.436 -	53.186	-7%
1075700101 Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	9.580	-	9.580	-
1075700201 Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	33.600	33.600	-	-
1077700101 Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia	544.744	548.031	3.287	1%
1102100101 Assicurazioni per responsabilita' civile	160.671	156.231 -	4.440	-3%
1102300102 Altre assicurazioni	102.159	102.154 -	5	0%
1102500201 Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Provincia	8.046	7.528 -	517	-6%
1102900701 Spese postali	56.656	94.618	37.962	67%
1102902008 Servizi di mediazione culturale/linguistica		11.686	11.686	-
1102902010 Altri servizi non sanitari da privato		681	681	-
1103100101 Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	18.963	98.807	79.844	421%
1104300401 Assistenza religiosa	17.736	18.249	514	3%
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	136	55 -	81	-60%
1450100106 Altre tasse e imposte non sul reddito	852	8.265	7.413	870%
1450100110 IVA indetraibile acquisti intercompany per servizi sanitari e non	10.657	24.173	13.516	127%
1450700102 Altre spese processuali	48.060	56.768	8.708	18%
1103500101 Consulenze non sanitarie da privato		22.838	22.838	-
2152500104 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari	5.623	7.671	2.048	36%
1053300301 Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni	229	-	229	-
1450700201 Abbuoni passivi	2	-	2	-
1950100101 Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale	4	4	-	-
2152500103 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	2.090	-	2.090	-
2154300101 Altre insussistenze passive v/terzi	1.189	-	1.189	-
2200300203 IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente		170	170	-

Gestore: 10059 Affari Generali Bagheria

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	1.604.134	131.724 -	1.472.410	-92%
1075700101 Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	79.262	94.513	15.251	19%
1102100101 Assicurazioni per responsabilita' civile	823	823	-	-
1102300102 Altre assicurazioni	4.121	4.284	163	4%
1102700101 Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	23.369	23.241 -	128	-1%
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	60	16 -	44	-73%
2152500103 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari	6.563	8.847	2.285	35%
1078300801 Servizi di service sanitari	601.908	-	601.908	-
1100300101 Pulizie	24.871	-	24.871	-
1101100101 Trasporti non sanitari e logistica	78.080	-	78.080	-
1102900201 Servizi di service non sanitari	559.548	-	559.548	-
1102902001 Servizi di Vigilanza	67.100	-	67.100	-
1102902003 Servizi di gestione dei magazzini	36.600	-	36.600	-
1150700101 Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	114.204	-	114.204	-
1151100101 Manutenzione attrezzature informatiche	7.625	-	7.625	-

Gestore: 10021 BTM Bologna

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	78.553	102.467	23.914	30%
1077700101 Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia	53.443	69.247	15.804	30%
1077700102 Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	7.833	11.043	3.210	41%
1078100101 Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie ed Enti pubblici di altre Regioni	11.807	14.402	2.595	22%
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	52	84	32	62%
2152900201 Altre insussistenze passive v/Aziende sanitarie della Regione		-1.699	-1.699	-
2154300101 Altre insussistenze passive v/terzi	5.418	9.390	3.972	73%

Gestore: 10022 BTM Bagheria

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	121.355	140.804	19.449	16%
1001100101 Sangue ed emocomponenti senza codice AIC	121.355	140.804	19.449	16%

Gestore: 10069 GAP Bagheria

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.% (a)
TOTALE COSTI	1.622.694	3.220.811	1.598.117	98%
1102902001 Servizi di Vigilanza	67.100	134.200	67.100	100%
1102902003 Servizi di gestione dei magazzini	42.700	85.400	42.700	100%
1150500101 Manutenzione attrezzature sanitarie	34.587	15.951	-18.636	-54%
1150700101 Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	104.503	209.006	104.503	100%
1151100101 Manutenzione attrezzature informatiche	7.244	14.487	7.244	100%
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	38	74	36	95%
1450100104 Tassa rifiuti	13.052	13.052	0	-
1078300801 Servizi di service sanitari	556.477	1.219.720	663.243	119%
1102900201 Servizi di service non sanitari	677.259	1.293.558	616.298	91%
1101100101 Trasporti non sanitari e logistica	119.560	234.592	115.032	96%
1102902010 Altri servizi non sanitari da privato	174	769	596	343%

Gestore: 10170 ICT Bologna

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.% (a)
TOTALE COSTI	3.307.018	3.482.249	175.232	5%
1100900101 Servizi informatici	1.730.643	1.951.908	221.265	13%
1151100101 Manutenzione attrezzature informatiche	6.243	41.598	35.356	566%
1151100201 Manutenzione ai software	1.233.050	948.233	-284.818	-23%
1200500201 Canoni di noleggio hardware	229.364	305.521	76.158	33%
1200500301 Canoni di noleggio software	107.718	182.810	75.091	70%
2152500104 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari		51.804	51.804	-
1105300201 Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati		375	375	-

Gestore: 10079 ICT Bagheria

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.% (a)
TOTALE COSTI	217.650	170.220	-47.430	-22%
1100900101 Servizi informatici	84.178	64.644	-19.534	-23%
1151100201 Manutenzione ai software	133.472	105.576	-27.896	-21%

Gestore: 10096 Formazione Bologna

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	195.925	176.009	-19.916	-10%
1102500101 Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione	4.772	130	-4.642	-97%
1102901001 P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese	15.023	15.175	152	1%
1102901101 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	699	3.928	3.229	462%
1102901201 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	1.421	2.052	632	44%
1102901301 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Missioni e rimborsi spese	571	2.516	1.944	340%
1102901401 P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	451	420	-31	-7%
1102901601 P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	440	509	70	16%
1102901701 P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	88	53	-35	-40%
1102901801 P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	384	61	-323	-84%
1102901901 P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese	857	522	-336	-39%
1102902010 Altri servizi non sanitari da privato	5.441	4.541	-900	-17%
1105300101 Indennita' per docenza di personale dipendente	55.301	61.397	6.096	11%
1105300201 Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	108.854	79.533	-29.321	-27%
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	611	559	-52	-8%
2200300203 IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	345	340	-5	-1%
2200100401 IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	546	4.164	3.618	662%
1076500101 P. Sanitario Medico - Personale universitario	122	79	-43	-35%
2200100101 IRAP Personale medico e veterinario		18	18	-
2200100301 IRAP Personale sanitario non medico - comparto		11	11	-

Gestore: 10097 Formazione Bagheria

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	15.825	24.897	9.072	57%
1102901001 P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese		1.032	1.032	-
1105100101 Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici		3.636	3.636	-
1105300101 Indennita' per docenza di personale dipendente	499	1.598	1.099	220%
1105300201 Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	15.293	18.517	3.224	21%
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	2	4	2	100%
2200100401 IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	18	44	26	150%
2200100101 IRAP Personale medico e veterinario		66	66	-
2200100301 IRAP Personale sanitario non medico - comparto	13		-13	-

Gestore: 10099 SUMAP Bologna (Totale)

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	77.445.920	77.218.704	-227.217	0%
1075900101 Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	452.042	542.520	90.477	20%
1075900102 Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale universitario)	2.151	3.051	900	42%
1076300101 Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	59.284	39.549	-19.735	-33%
1076500101 P. Sanitario Medico - Personale universitario	954.107	937.489	-16.618	-2%
1076900201 Borse di studio sanitarie		19.311	19.311	-
1077100101 P. Sanitario Medico - Personale in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione	239.002	161.927	-77.075	-32%
1077100301 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	73.841	49.191	-24.650	-33%
1077100401 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	72.441	42.210	-30.230	-42%
1077700101 Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia	135	5.321	5.186	3841%
1102300101 Assicurazioni apparecchiature radiologiche	30.392	30.428	36	0%
1102500301 Oneri organi di Direzione da Aziende Sanitarie della Regione	82.756	78.361	-4.396	-5%
1102901001 P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese	1.908	10.012	8.104	425%
1102901101 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	619	1.645	1.026	166%
1102901201 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	8.825	6.688	-2.137	-24%
1102901301 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Missioni e rimborsi spese	9.524	5.802	-3.722	-39%
1102901401 P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	80		-80	-
1102901601 P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	140	1.692	1.552	1109%
1102901701 P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	1.297	962	-335	-26%
1102901801 P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	141		-141	-
1102901901 P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese	1.004	2.191	1.187	118%
1102902201 P. Ricerca Sanitaria e Attivita' di Supporto Ricerca Sanitaria - Missioni e rimborsi spese	250		-250	-
1103500101 Consulenze non sanitarie da privato	15.080		-15.080	-
1103900101 P. Professionale-Dirigenza - Personale universitario	51.162	33.131	-18.031	-35%
1103900401 P. Tecnico-Comparto - Personale universitario	3.845	4.307	462	12%
1103900601 P. Amministrativo-Comparto - Personale universitario	6.636	7.314	678	10%
1104300201 Borse di studio non sanitarie	124.138	112.021	-12.118	-10%
1104300401 Assistenza religiosa	63.518	65.718	2.200	3%
1104500101 P. Professionale Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	14.816	77.432	62.616	423%
1104500601 P. Amministrativo Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	65.601	76.783	11.182	17%
1250100101 P. Sanitario Medico - Competenze fisse -T.IND	7.794.450	8.554.296	759.846	10%
1250100201 P. Sanitario Medico - Competenze accessorie -T.IND	31.921	31.342	-578	-2%
1250100202 P. Sanitario Medico - Competenze fondi contrattuali -T.IND	4.767.041	4.846.833	79.792	2%
1250100301 P. Sanitario Medico - Esclusivita' -T.IND.	1.970.723	2.072.144	101.421	5%
1250100401 P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	4.138.776	4.433.838	295.062	7%
1250300101 P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D	899.297	630.561	-268.736	-30%
1250300201 P. Sanitario Medico - Competenze accessorie -T.D	26.413	12.460	-13.952	-53%
1250300202 P. Sanitario Medico - Competenze fondi contrattuali -T.D	421.146	307.499	-113.647	-27%
1250300301 P. Sanitario Medico - Esclusivita' - T.D.	58.336	56.234	-2.101	-4%
1250300401 P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	425.897	302.008	-123.889	-29%
1250700101 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.IND	1.814.285	1.968.239	153.954	8%
1250700201 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie -T.IND	230	2.255	2.025	880%
1250700202 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND	493.822	497.468	3.646	1%
1250700301 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusivita' T.IND	378.844	391.881	13.037	3%
1250700401 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	767.114	816.070	48.957	6%
1251300101 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	2.705.616	2.713.941	8.325	0%
1251300201 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie -T.IND	47.921	56.572	8.651	18%
1251300202 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	752.377	819.865	67.488	9%
1251300301 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	1.042.985	1.039.170	-3.815	0%
1251300401 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fisse -T.IND	10.430.077	10.922.072	491.995	5%
1251300501 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze accessorie -T.IND	5.044	20.573	15.529	308%
1251300502 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fondi contrattuali -T.IND	3.676.755	3.713.340	36.585	1%
1251300601 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	4.112.475	4.280.488	168.013	4%
1251500101 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.D	60.335	49.458	-10.877	-18%
1251500202 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D	6.421	8.017	1.596	25%
1251500301 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	22.182	17.746	-4.437	-20%
1251500401 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fisse -T.D	259.526	29.748	-229.778	-89%
1251500502 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fondi contrattuali -T.D		3.174	3.174	-
1251500502 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fondi contrattuali -T.D	68.418	7.591	-60.827	-89%
1251500601 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD		313	313	-
1251500601 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	113.039	29.118	-83.922	-74%
1251500701 P. Ricerca Sanitaria e Attivita' di Supporto Ricerca Sanitaria - Competenze - TD	1.765.486	2.138.320	372.834	21%
1251500801 P. Ricerca Sanitaria e Attivita' di Supporto Ricerca Sanitaria - Oneri previdenziali ed assistenziali - TD	540.770	677.427	136.656	25%
1300100101 P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	452.000	500.356	48.355	11%
1300100201 P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie - T,IND	13.256	16.049	2.794	21%
1300100202 P. Professionale-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali- T,IND	166.063	196.248	30.186	18%
1300100301 P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	183.286	207.191	23.906	13%
1300300101 P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	17.106		-17.106	-
1300300202 P. Professionale-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali - T.D	3.759		-3.759	-
1300300301 P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	5.906		-5.906	-
1350100101 P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	447.846	410.245	-37.601	-8%
1350100202 P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND	212.544	179.238	-33.306	-16%
1350100301 P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	186.406	168.067	-18.339	-10%
1350100401 P. Socio-Sanitario-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND		46.483	46.483	-
1350100502 P. Socio-Sanitario-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND		12.355	12.355	-
1350100601 P. Socio-Sanitario-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND		15.904	15.904	-
1350300301 P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	44	44	0	-
1350700101 P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	5.029.757	2.314.409	-2.715.348	-54%
1350700201 P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie -T.IND	29.524	6.135	-23.389	-79%
1350700202 P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	1.151.864	535.793	-616.070	-53%
1350700301 P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	1.815.865	844.128	-971.736	-54%
1350700401 P. Socio-Sanitario-Comparto - Competenze fisse -T.IND		2.918.104	2.918.104	-
1350700501 P. Socio-Sanitario-Comparto - Competenze accessorie -T.IND		5.130	5.130	-
1350700502 P. Socio-Sanitario-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND		559.165	559.165	-
1350700601 P. Socio-Sanitario-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND		1.036.275	1.036.275	-

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
1350900101 P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D	256.924	25.224	-231.700	-90%
1350900201 P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie -T.D	86		-86	-
1350900202 P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D	38.004	3.022	-34.982	-92%
1350900301 P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	93.962	11.604	-82.357	-88%
1350900401 P. Socio-Sanitario-Comparto - Competenze fisse-T.D		84.022	84.022	-
1350900502 P. Socio-Sanitario-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D		13.898	13.898	-
1350900601 P. Socio-Sanitario-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D		30.416	30.416	-
1400100101 P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	401.333	391.180	-10.153	-3%
1400100201 P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie -T.IND	160		-160	-
1400100202 P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND	207.265	196.035	-11.230	-5%
1400100301 P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	176.310	188.957	12.646	7%
1400700101 P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.IND	4.222.605	4.111.643	-110.963	-3%
1400700201 P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie -T.IND	7.215	6.442	-772	-11%
1400700202 P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	1.088.167	1.059.931	-28.236	-3%
1400700301 P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	1.504.448	1.496.766	-7.682	-1%
1400900101 P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.D	6.698		-6.698	-
1400900202 P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D	638		-638	-
1400900301 P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	2.580	0	-2.580	-
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	24	26	2	8%
1450100106 Altre tasse e imposte non sul reddito	2		-2	-
1450500101 Compensi e rimborsi spese Direttore Generale	149.881	149.877	-4	-
1450500102 Compensi e rimborsi spese Direttore Sanitario	119.926	119.922	-4	-
1450500103 Compensi e rimborsi spese Direttore Amministrativo	31.967	31.967	0	-
1450500103 Compensi e rimborsi spese Direttore Amministrativo	119.926	119.922	-4	-
1450500104 Compensi e rimborsi spese Direttore Scientifico	88.820	177.456	88.636	100%
1450500201 Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale	42.525	44.832	2.307	5%
1450500201 Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale	14.977	15.417	440	3%
1450500301 Compensi e rimborsi spese Comitato di Indirizzo	73.465	74.297	831	1%
1450700302 Compensi a componenti commissioni non sanitarie	26.461	40.278	13.817	52%
1450700303 Compensi a Organismo di valutazione Aziendale	4.051	4.053	1	0%
1450700306 Altri costi	750	347	-403	-54%
1752700101 Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica	231.700	218.854	-12.846	-6%
1752900101 Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica	65.395	63.332	-2.063	-3%
1753300201 Accantonamento al fondo indennita' organi istituzionali	82.116	100.638	18.522	23%
1753300901 Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo		203.536	203.536	-
1753306501 Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	22.500		-22.500	-
2150300101 Imposte esercizi precedenti	4.812	77	-4.735	-98%
2150900101 Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	4.596	13.330	8.735	190%
2151300301 Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica	124.383	51.761	-72.622	-58%
2151700101 Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Comparto	229.414		-229.414	-
2151700201 Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri	1.167.426		-1.167.426	-
2151700701 Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Tecnico-Comparto	367.912		-367.912	-
2151700901 Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Amministrativo-Comparto	249.773		-249.773	-
2151701101 Altre sopravvenienze passive personale comparto	3.064	72	-2.991	-98%
2152700102 Altre sopravvenienze passive v/terzi	277	1.730	1.452	524%
2153300101 Insussistenze passive v/terzi relative al personale	11.323		-11.323	-
2200100101 IRAP Personale medico e veterinario	1.343.551	1.284.744	-58.807	-4%
2200100201 IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza	217.368	228.670	11.302	5%
2200100301 IRAP Personale sanitario non medico - comparto	306.036	292.914	-13.122	-4%
2200100401 IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	1.253.048	1.221.156	-31.893	-3%
2200100501 IRAP Personale professionale - dirigenza	51.479	56.603	5.124	10%
2200100701 IRAP Personale tecnico - dirigenza	56.826	50.833	-5.993	-11%
2200100801 IRAP Personale tecnico - comparto	557.733	219.147	-338.586	-61%
2200100901 IRAP Personale amministrativo - dirigenza	52.185	51.522	-663	-1%
2200101001 IRAP Personale amministrativo - comparto	438.598	404.735	-33.863	-8%
2200101101 IRAP P. Ricerca Sanitaria e Attivita' di Supporto Ricerca Sanitaria	150.038	181.296	31.258	21%
2200101201 IRAP Personale Socio-Sanitario - dirigenza		5.004	5.004	-
2200101301 IRAP Personale Socio-Sanitario - comparto		297.520	297.520	-
2200300101 IRAP Co.Co.Co. Sanitarie	2.084		-2.084	-
2200300102 IRAP Borse di Studio sanitarie		1.641	1.641	-
2200300104 IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	107.785	112.405	4.621	4%
2200300202 IRAP Borse di Studio non sanitarie	10.552	9.522	-1.030	-10%
2200300203 IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	7.093	13.690	6.596	93%

Gestore: 10098 SUMAEP PO Bagheria

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.%(a)
TOTALE COSTI	5.279.834	5.523.902	244.067	5%
1075900101 Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente)	174.797	175.675	878	1%
1077100101 P. Sanitario Medico - Personale in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione	30.889		-30.889	-
1102901001 P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese	7.024	1.313	-5.711	-81%
1102901301 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Missioni e rimborsi spese		219	219	-
1105300101 Indennita' per docenza di personale dipendente	550		-550	-
1250100101 P. Sanitario Medico - Competenze fisse -T.IND	847.178	849.851	2.673	0%
1250100201 P. Sanitario Medico - Competenze accessorie -T.IND	15.069	14.461	-609	-4%
1250100202 P. Sanitario Medico - Competenze fondi contrattuali -T.IND	495.273	500.180	4.907	1%
1250100301 P. Sanitario Medico - Esclusivita' -T.IND.	117.897	142.592	24.695	21%
1250100401 P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	418.546	433.252	14.706	4%
1250300101 P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D	119.917	90.684	-29.234	-24%
1250300202 P. Sanitario Medico - Competenze fondi contrattuali -T.D	44.313	29.366	-14.947	-34%
1250300301 P. Sanitario Medico - Esclusivita' - T.D.	4.389	3.199	-1.190	-27%
1250300401 P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	50.752	37.471	-13.281	-26%
1250700101 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.IND	44.559	45.306	746	2%
1250700202 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND	12.052	9.925	-2.126	-18%
1250700301 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusivita' T.IND	7.346	7.346	0	0%
1250700401 P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	18.390	18.078	-312	-2%
1251300101 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.IND	124.198	127.981	3.783	3%

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)	var.% (a)
1251300202 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -TIND	16.004	21.485	5.481	34%
1251300301 P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	40.444	43.456	3.012	7%
1251300401 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fisse -T.IND	1.292.622	1.443.678	151.055	12%
1251300501 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze accessorie -TIND	597		-597	-
1251300502 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fondi contrattuali -TIND	362.377	419.526	57.149	16%
1251300601 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	468.381	526.081	57.700	12%
1251500401 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fisse -T.D	76.901	23.059	-53.842	-70%
1251500501 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze accessorie -T.D	101		-101	-
1251500502 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Competenze fondi contrattuali -T.D	18.836	7.420	-11.415	-61%
1251500601 P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	30.582	11.697	-18.886	-62%
1350900101 P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D	3.997	8.408	4.411	110%
1350900202 P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D	193	915	722	373%
1350900301 P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	1.292	2.846	1.554	120%
1400100101 P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND	44.706	45.457	751	2%
1400100201 P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie -T.IND	30.987	28.872	-2.115	-7%
1400100202 P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND		2.115	2.115	-
1400100301 P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	20.759	16.846	-3.913	-19%
1400700101 P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.IND	7.594		-7.594	-
1400700201 P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie -T.IND	24		-24	-
1400700202 P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	1.800		-1.800	-
1400700301 P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND	2.671		-2.671	-
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	2		-2	-
1450700302 Compensi a componenti commissioni non sanitarie		2.065	2.065	-
2152700102 Altre sopravvenienze passive v/terzi	4		-4	-
2200100101 IRAP Personale medico e veterinario	141.912	239.871	97.959	69%
2200100201 IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza	5.536	5.419	-117	-2%
2200100301 IRAP Personale sanitario non medico - comparto	12.094	12.855	761	6%
2200100401 IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	148.631	160.281	11.650	8%
2200100801 IRAP Personale tecnico - comparto	363	807	444	122%
2200100901 IRAP Personale amministrativo - dirigenza	2.758		-2.758	-
2200101001 IRAP Personale amministrativo - comparto	814		-814	-
2200300104 IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	13.713	13.751	38	0%
2200300203 IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente		95	95	-

Gestore: 15003 Altri Costi Bologna

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)
TOTALE COSTI	11.177.683	12.214.297	1.036.614
1450700306 Altri costi	-80.732	-490.189	-409.457
1500100301 Ammortamento software	558.718	283.452	-275.266
1500100501 Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse	176.883	152.537	-24.347
1550100101 Ammortamento fabbricati non strumentali disponibili	5.151	7.349	2.198
1550300101 Ammortamento fabbricati strumentali indisponibili	3.372.648	3.526.774	154.126
1600100201 Ammortamento attrezzature sanitarie	1.223.595	1.452.494	228.899
1600100301 Ammortamento attrezzature informatiche	167.961	170.202	2.242
1600100401 Ammortamento automezzi	5.406	3.925	-1.481
1600100501 Ammortamento mobili e arredi	94.963	85.413	-9.550
1600100601 Ammortamento beni strumentali diversi	36.055	38.038	1.983
1700100101 Var Rim Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	35.284	16.508	-18.776
1700100201 Var Rim Emoderivati dotati di AIC	-4.551	24.639	29.190
1700100301 Var Rim Ossigeno con AIC	153	2.068	1.915
1700100401 Var Rim Mezzi di contrasto dotati di AIC	5.504	-1.203	-6.706
1700100901 Var Rim Medicinali senza AIC	-7.983	-765	7.217
1700101001 Var Rim Gas medicinali dotati di AIC	211	-1.073	-1.283
1700101201 Var Rim Dispositivi medici	109.274	-232.695	-341.968
1700101301 Var Rim Dispositivi medici impiantabili non attivi	-43.201	-71.632	-28.431
1700101601 Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	-165.014	148.252	313.266
1700101701 Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	2.589	-7.223	-9.811
1700101801 Var Rim Cellule e tessuti umani per trapianto	43.952	-200.803	-244.756
1700102001 Var Rim Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	61.970	-23.714	-85.684
1700102101 Var Rim Prodotti dietetici	2.425	-36	-2.461
1700102201 Var Rim Vaccini per profilassi con codice AIC	2.439	103	-2.335
1700102301 Var Rim Vaccini per profilassi senza codice AIC	36		-36
1700102401 Var Rim Prodotti chimici	-118.427	91.875	210.302
1700102501 Var Rim Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	-295	-433	-138
1700102901 Var Rim Vetriere e materiale di laboratorio	7.760	-2.810	-10.569
1700103001 Var Rim Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	144.095	2.864	-141.231
1700103101 Var Rim Altri beni e prodotti sanitari	-7.363	9.132	16.494
1700300201 Var Rim Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	-6.689	19.018	25.707
1700300401 Var Rim Supporti informatici	1.749	7.387	5.638
1700300501 Var Rim Carta, cancelleria e stampati	-21.568	10.872	32.440
1700300701 Var Rim Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	144	-100	-245
1700300801 Var Rim Altro materiale non sanitario	-533	-3.506	-2.973
1751700101 Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca finalizzata	3.318.810	4.571.038	1.252.228
1753306501 Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	79.276	138.187	58.911
1900300101 Interessi su mutui	79.293	303.894	224.601
1900500201 Interessi passivi verso fornitori	22.590	21.408	-1.182
1950100101 Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale	55.833	55.951	118
1950300101 Perdite su cambi	1.944	374	-1.570
2150100101 Minusvalenze su attrezzature sanitarie		854	854
2152900101 Insussistenze passive per mobilita' v/Aziende sanitarie della Regione	7.720	1.247	-6.473
2154100101 Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2	26.718	26.716
2154300101 Altre insussistenze passive v/terzi	29.338	71.476	42.138
2250100101 IRES Attivita' istituzionale	79.713		-79.713
1000700201 Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia (prestazioni compensate in mobilita')	698.386	613.061	-85.325
1002901301 Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Provincia (prestazioni compensate in mobilita')	41.525	25.815	-15.710
1102900501 Servizi bancari	23.743	3.806	-19.937
1450100102 Valori bollati e vidimazioni	114.998	114.599	-399
1450700201 Abbuoni passivi	351	458	108
1751900101 Accantonamenti per quote inutilizzate altri contributi vincolati da privati	39.203	96.906	57.703
1752100101 Accantonamento al fondo interessi moratori		46.530	46.530
2151300301 Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica		10.684	10.684
2152700102 Altre sopravvenienze passive v/terzi	51.690	74.911	23.221
2152500104 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari		27.781	27.781
1450700305 Iva indetraibile (pro-rata)	532	0	-532
2152500103 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari		181.108	181.108
2152500101 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari		2.111	2.111
1753301201 Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)		105.137	105.137
1450300101 Perdite su crediti dell'esercizio		103.755	103.755
2152900201 Altre insussistenze passive v/Aziende sanitarie della Regione		1.699	1.699
1753306601 Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 45 D.lgs. 36/2023		15.365	15.365
1001300201 Dispositivi medici impiantabili non attivi		-6.829	-6.829
1100300101 Pulizie		-488	-488
1101500101 Utenze telefoniche	0	198	198
1102500201 Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Provincia		4.724	4.724
1102900401 Giornali, riviste, opere multimediali su CD		240	240
1102902010 Altri servizi non sanitari da privato	0	26	26
1450100106 Altre tasse e imposte non sul reddito	2		-2
1650300103 Svalutazione crediti verso Aziende Sanitarie Pubbliche fuori Regione		98.406	98.406
1650300107 Svalutazione crediti verso clienti privati	782.601	69.853	-712.748
1650300110 Svalutazione crediti verso altri soggetti		533	533
1700101501 Var Rim Dispositivi medici per dialisi		-593	-593
1700103701 Var Rim Dispositivi di Protezione Individuale non Dispositivi Medici		59.444	59.444
1751500301 Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici diversi	52.994	13.000	-39.994
1751500601 Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR		305.265	305.265
1751905001 Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	94.531		-94.531
2152500102 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni non sanitari		0	0
2153300101 Insussistenze passive v/terzi relative al personale		38.921	38.921

Gestore: 10031 Altri Costi Bagheria

	CONTAB_2022	CONTAB_2023	var.ass (a)
TOTALE COSTI	118.953	65.850	-53.102
2152700102 Altre sopravvenienze passive v/terzi	118.531		-118.531
2154300101 Altre insussistenze passive v/terzi	422	65.850	65.429



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: DA

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000252

DATA: 20/09/2022 13:57

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELL'AVVENUTA SOTTOSCRIZIONE DELLA ACCORDO ATTUATIVO DEL PROTOCOLLO DI INTESA TRA L'AZIENDA USL DI FERRARA E IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI PER L'ATTIVITA' SVOLTA PRESSO LA SEDE DI ARGENTA E LE ALTRE SEDI DELLA COLLABORAZIONE PER IL TRIENNIO 2022 - 2024

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Campagna Anselmo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Damen Viola - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Cilione Giampiero - Direttore Amministrativo

Su proposta di Laura Mandrioli - Affari Legali e Generali che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [02-08]

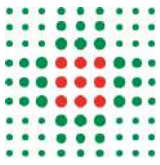
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Direzione Generale
- Direzione Sanitaria
- Direzione Amministrativa
- Servizio Unico Metropolitan Economico (SUME)
- Medicina Fisica e Riabilitativa Rizzoli - Argenta
- SAITER - Servizio di Assistenza Infermieristica, Tecnica e Riabilitazione
- Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione (Direzione Generale)
- Affari Legali e Generali (Direzione Amministrativa)
- Patrimonio ed Attività Tecniche (Direzione Amministrativa)
- Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF) (Direzione Amministrativa)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC) (Direzione Amministrativa)
- ICT (Direzione Amministrativa)
- Anestesia Rizzoli - Argenta (Anestesia e Terapia Intensiva post operatoria e del dolore)



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



- Ortopedia e Traumatologia Rizzoli - Argenta (Dipartimento Patologie Complesse)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000252_2022_delibera_firmata.pdf	Campagna Anselmo; Cillione Giampiero; Damen Viola; Mandrioli Laura	071D7BD102AD806CA57ED3B66FB471F8 813AD4F5D9E5B39D856F47D2CCD54EFA
DELI0000252_2022_Allegato1.pdf:		8833799AF7D18370FAEBFFE7C52ED19C D6EDDCB32623C8F032E1B266D3D24D4C



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELL'AVVENUTA SOTTOSCRIZIONE DELLA ACCORDO ATTUATIVO DEL PROTOCOLLO DI INTESA TRA L'AZIENDA USL DI FERRARA E IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI PER L'ATTIVITA' SVOLTA PRESSO LA SEDE DI ARGENTA E LE ALTRE SEDI DELLA COLLABORAZIONE PER IL TRIENNIO 2022 - 2024

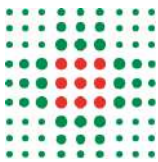
IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:

- l'art 15 della Legge 241/90 che prevede che “ *le amministrazioni pubbliche possono sempre concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune*”;
- la Legge regionale n. 22 del 06/11/2019 in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie;
- il D.lgs 502/1992 e s.m.i contenete il “ *Riordino della disciplina in materia sanitaria*”;
- l'Art. 23 bis comma 7 del d.Lgs. 165/2001 che prevede che “ *Sulla base di appositi protocolli di intesa tra le parti, le amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, possono disporre, per singoli progetti di interesse specifico dell'amministrazione e con il consenso dell'interessato, l'assegnazione temporanea di personale presso altre pubbliche amministrazioni o imprese private*”;
- la Legge regionale n. 29 del 23/12/2004, così come successivamente integrata e modificata, recante “ *Norme generali sull' organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale*”, con la quale questa Regione, nell'esercizio dell'autonomia conferitale dalla riforma del Titolo V della Costituzione, definisce i principi ed i criteri generali di organizzazione e di funzionamento del Servizio sanitario regionale,
- la DGR Emilia-Romagna N.272/2017 con oggetto: “ *Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna*”;

Premesso che:

- la Conferenza Territoriale Socio Sanitaria di Ferrara, in data 18 marzo 2021, ha approvato la proposta predisposta dall'Azienda USL Ferrara di attivare una collaborazione con l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR), al fine di creare una rete ortopedica integrata sul territorio per garantire un'assistenza di eccellenza in prossimità del paziente;
- a seguito della suddetta approvazione i due Enti hanno provveduto a definire un progetto di riqualificazione dell'Ospedale di Argenta attraverso l'integrazione tra l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'AUSL di Ferrara, che ha tra i suoi obiettivi, tra gli altri, la creazione di una rete ortopedica integrata sul territorio, con lo scopo di garantire un'assistenza di eccellenza al paziente basata sulla valorizzazione e specializzazione di tutte le strutture presenti sul territorio e l'istituzione di un centro ortopedico di eccellenza dello IOR nel ferrarese;

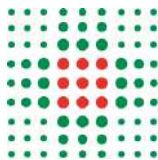


- le parti hanno altresì elaborato un progetto operativo di " *Realizzazione di un Polo Unico Ortopedico e Riabilitativo IOR presso l'Ospedale di Argenta*", al fine di individuare gli obiettivi fondamentali della collaborazione, gli ambiti disciplinari interessati e il modello organizzativo perseguito con il rispettivo dimensionamento e apporto di risorse;
- in data 24/06/2021 è stato sottoscritto il Protocollo d'Intesa tra l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda Usl di Ferrara con il quale sono stati definiti gli elementi istituzionali della collaborazione, rispettivamente approvato con Deliberazione del Direttore Generale dello IOR n. 271 del 30 luglio 2021 e Deliberazione del Direttore Generale dell'Ausl di Ferrara n. 156 del 27 luglio 2021;
- con Deliberazione della Giunta regionale n. 1015 del 28/06/2021 avente ad oggetto "Approvazione del progetto di realizzazione di un polo ortopedico e riabilitativo dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna presso l'Azienda USL di Ferrara – Ospedale di Argenta" la Regione Emilia- Romagna ha approvato il progetto di cui trattasi;
- in data 04/02/2022 è stato sottoscritto il rapporto convenzionale esecutivo che intende regolare, come richiesto al punto 4.4 del Protocollo d'Intesa, " *la determinazione delle risorse di personale da impiegare nell'attuazione del protocollo d'intesa tra l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda USL di Ferrara per lo sviluppo e la gestione in collaborazione delle attività di ortopedia e riabilitazione presso il territorio della Provincia di Ferrara*", rispettivamente approvato con Deliberazione del Direttore Generale dello IOR n. 68 del 24 febbraio 2022 e Deliberazione del Direttore Generale dell'Ausl di Ferrara n. 45 del 25 febbraio 2022;

Preso atto che:

- l'Azienda USL di Ferrara intende potenziare all'interno della summenzionata struttura le attività dell'ortopedia, della medicina fisica riabilitativa, particolarmente richieste dal bacino di utenza del territorio di riferimento anche, attraverso un progetto che riqualifichi la vocazione ortopedica della struttura e incrementi l'utilizzo delle Sale Operatorie, già dotate di importanti innovazioni tecnologiche e strutturali;
- lo IOR, in quanto eccellenza nazionale e internazionale in campo ortopedico e punto di riferimento nazionale per le patologie muscolo-scheletriche, è disponibile allo svolgimento delle attività volte alla implementazione di una Unità Operativa complessa di Ortopedia, di una Unità Operativa Complessa di Medicina riabilitativa e di una Unità Operativa semplice di Anestesia presso l'Ospedale di Argenta;
- l'accordo di collaborazione è coerente con quanto stabilito dalla DGR Emilia-Romagna n. 608/2009 e seguenti (ultima DGR n. 1805/2020) relative all' " *Accordo fra la Regione Emilia Romagna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli - IRCCS*" ove sono identificate, tra l'altro, le attività che l'Istituto svolge come funzioni Hub regionali, in applicazione della Legge n.133/2008: Ortopedia oncologica, Chirurgia vertebrale, Ortopedia pediatrica, Revisione e sostituzione di protesi, Terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, Chirurgia del piede e Chirurgia dell'arto superiore;

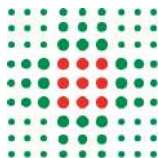
Considerato che:



- nel suddetto Protocollo d'Intesa le parti si sono impegnate a sottoscrivere ulteriori accordi /convenzioni esecutive dirette a rendere operativo e realizzare gli obiettivi propri del progetto, secondo la programmazione attuativa che sarà concordata tra le parti;
- in data 04/08/2022 è stato da ultimo sottoscritto “ *Accordo attuativo del protocollo di intesa tra l' Azienda USL di Ferrara e IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli per l'attività svolta presso la sede di argenta e le altre sedi della collaborazione*”;
- l'accordo attuativo riguarda le prestazioni offerte dallo IOR presso la sede di Argenta e le altre sedi individuate dalle Parti, coerentemente con quanto previsto dall'articolo 3 commi 1 e 6 del protocollo d'intesa sopra richiamato. Richiama inoltre (cap. 5) quanto erogato da IOR anche nelle sedi di Bologna in favore di cittadini Ferraresi;
- l'accordo attuativo è da considerarsi propedeutico alla sigla dell'Accordo di fornitura di cui all'art. 7 c. 1 del Protocollo, che sarà siglato una volta raggiunta la situazione a regime, coerentemente con i principi e agli adempimenti contenuti nella delibera regionale n. 426/2000 recante “*Linee guida e criteri per la definizione degli accordi e la stipula dei contratti*”, nel quale saranno indicati i dati di produzione effettivamente erogati nel primo triennio di attività e gli obiettivi di produzione per l'anno di competenza.
- con la predisposizione dell'accordo attuativo si intende regolare le modalità di gestione delle prestazioni, erogate dall'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IOR) nelle sedi Ferraresi individuate dal Protocollo (cfr. capitoli 2, 3 e 4) e richiama inoltre le prestazioni erogate dallo IOR nelle sedi di Bologna in favore di cittadini ferraresi (cfr. cap. 5), di:
 1. Ricovero nei Reparti a titolarità IOR, di Ortopedia, Medicina Fisica e Riabilitativa, Anestesia e Terapia Intensiva Post-Operatoria;
 2. Service Chirurgico svolto in favore dei pazienti ricoverati presso la UO Medicina Peri-operatoria dell'AUSL di Ferrara;
 3. Specialistica ambulatoriale;
 4. Consulenza ortopedica in Pronto Soccorso;
- le parti si impegnano con l'approvazione dell'accordo attuativo a ad attuare le attività oggetto del presente accordo e a rispettare gli impegni ivi concordati.

Dato atto che:

- è interesse delle IOR dare seguito alla realizzazione del protocollo d'intesa per la “ *Realizzazione di un Polo Unico Ortopedico e Riabilitativo IOR presso l'Ospedale di Argenta*”, poiché tra gli obiettivi principali della collaborazione tra le parti, è espressamente previsto:
 1. contribuire al contenimento della mobilità passiva extra provinciale ed extraregionale, attraverso l'offerta alla popolazione residente della provincia di Ferrara prestazioni assistenziali di chirurgia ortopedica e di medicina fisica e riabilitativa, creando una stretta sinergia ed integrazione tra le professionalità presenti presso l'AUSL di Ferrara e quelle dell' Istituto Ortopedico Rizzoli. Nel rispetto della libera scelta del cittadino e stante i flussi urgenti traumatologici, le prestazioni potranno essere altresì erogate a pazienti anche non residenti in provincia di Ferrara;



2. sviluppare modelli assistenziali innovativi e nuove tecnologie chirurgiche presso le sedi della collaborazione, in coerenza con la mission di IOR e il ruolo di Hub che lo caratterizza a livello regionale;
3. contribuire allo sviluppo delle competenze professionali locali, dei professionisti ortopedici, fisiatristi e delle professioni sanitarie afferenti all'AUSL Ferrara in materia ortopedica e riabilitativa, attraverso percorsi di collaborazione e di sviluppo professionale;
4. sviluppare ed integrare le attività di ricerca in ambito muscoloscheletrico potenziando le capacità del sistema di concentrare casistica e integrare le potenzialità dei ricercatori;
5. svolgere il ruolo di formazione dello IOR in quanto IRCCS e promuovere la presenza, nella sede gestita ai sensi del presente accordo delle attività di formazione specialistica;
6. sviluppare progetti a valenza sperimentale in materia riabilitativa volti anche a dare risposta ai bisogni assistenziali in prossimità dei luoghi di vita anche mediante percorsi di continuità riabilitativa al domicilio e la tele riabilitazione secondo quanto previsto dalle indicazioni regionali;

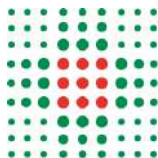
Precisato che:

- con nota mail del 04/08/2022, registra agli atti IOR con p.g. IOR n. 12531/2022, l'Istituto Ortopedico Rizzoli ha provveduto ad inviare all'Azienda USL di Ferrara testo dell'accordo attuativo debitamente sottoscritto dal Direttore Generale IOR;
- con nota del 04/08/2022, registra agli atti IOR con p.g. IOR n. 12531/2022, l'Azienda USL di Ferrara in risposta alla missiva IOR ha provveduto ad inviare il testo dell'accordo attuativo debitamente controfirmato dal Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara;
- con l'approvazione dell' *"Accordo attuativo del protocollo di intesa tra l'Azienda USL di Ferrara e IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli per l'attività svolta presso la sede di argenta e le altre sedi della collaborazione"*, sottoscritto in data 04/08/2022, le parti hanno quindi manifestato il mutuo interesse a dare esecuzione al protocollo d'intesa;

Delibera

Per le motivazioni in premessa riportate ed integralmente richiamate:

1. **di prendere atto dell'avvenuta sottoscrizione** in data 04/08/2022, dell' *"Accordo attuativo del protocollo di intesa tra l'Azienda USL di Ferrara e IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli per l'attività svolta presso la sede di argenta e le altre sedi della collaborazione"*;
2. **di allegare** quale parte integrante al presente atto, il testo dell'accordo (*allegato 1*);
3. **di dare atto** che l'Accordo ha validità dal 01/01/2022 a ratifica del tempo trascorso fino al 31/12/2024 e che si ritiene sanata attività svolta nelle more della formalizzazione dell'atto;
4. **di precisare** che l'accordo è propedeutico alla sottoscrizione dell'Accordo di Fornitura di cui all'art. 7 comma 1 del Protocollo di Intesa, che verrà siglato raggiunta la situazione a regime e nel quale saranno indicati i dati di produzione effettivamente erogati nel triennio di attività;



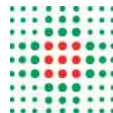
5. **di precisare che** gli obblighi derivanti dall'accordo intercorrono esclusivamente fra l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda USL di Ferrara;
6. **di conferire mandato** ai servizi aziendali competenti, ove necessario, di completare gli adempimenti operativi e predisporre gli atti attuativi e di controllo previsti dall'accordo di cui al punto 1;
7. **di prendere atto che** gli aspetti economici della collaborazione tra le parti, sono indicati e regolati ai punti 4 e 5 dell'accordo di cui al punto 1;
8. **di demandare** agli operatori addetti, l'applicazione delle disposizioni normative vigenti per il rispetto della riservatezza e confidenzialità dei dati trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. GDPR) del D.Lgs n. 196/2003 come modificato ed integrato dal D.lgs. n. 101/2018 nonché il rispetto della disciplina normativa in materia di anticorruzione e trasparenza, di cui rispettivamente alla L. 190/2012 e D.Lgs. 33/2013 e di quanto previsto dal Codice di Comportamento di cui al D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62 "Codice di Comportamento" approvato con delibera IOR n.127 del 30/05/2018;

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Laura Mandrioli



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

ACCORDO ATTUATIVO DEL PROTOCOLLO DI INTESA

**tra l'AZIENDA USL DI FERRARA
e IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI**

**PER L'ATTIVITA' SVOLTA PRESSO LA SEDE DI
ARGENTA e le altre sedi della Collaborazione**

ANNI 2022 - 2024

Sommario

PREMESSA	3
1. OBIETTIVI DELLA COLLABORAZIONE	3
2. OGGETTO DELL'ACCORDO	4
3. IMPEGNI DELLE PARTI	9
4. ASPETTI ECONOMICI DELLA COLLABORAZIONE PRESSO ARGENTA E ALTRE SEDI DELLA COLLABORAZIONE.....	11
5. PRESTAZIONI EROGATE A FAVORE DEI CITTADINI FERRARESI PRESSO LE SEDI IOR DI BOLOGNA e FERRARA.....	13
6. MONITORAGGIO DELL'ACCORDO	13
7. PERIODO DI VIGENZA DELL'ACCORDO	14

PREMESSA

Il presente Accordo è sviluppato per dare attuazione a quanto previsto dal **Protocollo di intesa per lo sviluppo e la gestione in collaborazione delle attività di ortopedia e riabilitazione presso il territorio della provincia di Ferrara**, siglato tra l'AUSL di Ferrara e l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli (di seguito individuate come le Parti) il 24/06/2021 (cfr. Delibera IOR n. 271 del 30/07/2021, delibera AUSL di Ferrara n. 156 del 27/7/2021) e approvato con DGR RER n. del 28/06/2021 avente ad oggetto "APPROVAZIONE DEL PROGETTO DI REALIZZAZIONE DI UN POLO ORTOPEDICO E RIABILITATIVO DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI DI BOLOGNA PRESSO L'AZIENDA USL DI FERRARA - OSPEDALE DI ARGENTA".

L'Accordo riguarda le prestazioni offerte dallo IOR presso la sede di Argenta e le altre sedi individuate dalle Parti, coerentemente con quanto previsto dall'articolo 3 commi 1 e 6 del Protocollo sopra richiamato. Richiama inoltre (cap. 5) quanto erogato da IOR anche nelle sedi di Bologna in favore di cittadini Ferraresi.

Tale Accordo è coerente con quanto stabilito dalla DGR n. 608/2009 e seguenti (ultima DGR n. 1805/2020) relative all' "Accordo fra la Regione Emilia Romagna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli - IRCCS" ove sono identificate, tra l'altro, le attività che l'Istituto svolge come *funzioni Hub regionali*, in applicazione della L. 133/2008: Ortopedia oncologica, Chirurgia vertebrale, Ortopedia pediatrica, Revisione e sostituzione di protesi, Terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, Chirurgia del piede, Chirurgia dell'arto superiore.

Il presente Accordo è propedeutico alla sigla dell'Accordo di Fornitura di cui all'art. 7 c. 1 del Protocollo, che sarà siglato una volta raggiunta la situazione a regime, coerentemente con i principi e agli adempimenti contenuti nella delibera regionale n. 426/2000 recante "*Linee guida e criteri per la definizione degli accordi e la stipula dei contratti*", nel quale saranno indicati i dati di produzione effettivamente erogati nel primo triennio di attività e gli obiettivi di produzione per l'anno di competenza.

1. OBIETTIVI DELLA COLLABORAZIONE

Come previsto dal succitato Protocollo, gli obiettivi della collaborazione sono:

- a) contribuire al contenimento della mobilità passiva extra provinciale ed extraregionale, attraverso l'offerta alla popolazione residente della provincia di Ferrara prestazioni assistenziali di chirurgia ortopedica e di medicina fisica e riabilitativa, creando una stretta sinergia ed integrazione tra le professionalità presenti presso l'AUSL di Ferrara e quelle dell'Istituto Ortopedico Rizzoli. Nel rispetto della libera scelta del cittadino e stante i flussi urgenti traumatologici, le prestazioni potranno essere altresì erogate a pazienti anche non residenti in provincia di Ferrara;

- b) sviluppare modelli assistenziali innovativi e nuove tecnologie chirurgiche presso le sedi della collaborazione, in coerenza con la mission di IOR e il ruolo di Hub che lo caratterizza a livello regionale;
- c) contribuire allo sviluppo delle competenze professionali locali, dei professionisti ortopedici, fisiatrici e delle professioni sanitarie afferenti all'AUSL Ferrara in materia ortopedica e riabilitativa, attraverso percorsi di collaborazione e di sviluppo professionale;
- d) sviluppare ed integrare le attività di ricerca in ambito muscoloscheletrico potenziando le capacità del sistema di concentrare casistica e integrare le potenzialità dei ricercatori;
- e) svolgere il ruolo di formazione dello IOR in quanto IRCCS e promuovere la presenza, nella sede gestita ai sensi del presente accordo delle attività di formazione specialistica;
- f) sviluppare progetti a valenza sperimentale in materia riabilitativa volti anche a dare risposta ai bisogni assistenziali in prossimità dei luoghi di vita anche mediante percorsi di continuità riabilitativa al domicilio e la tele riabilitazione secondo quanto previsto dalle indicazioni regionali.

2. OGGETTO DELL'ACCORDO

Il presente accordo ha per oggetto le prestazioni di:

- 2.1. **Ricovero**¹ nei Reparti a titolarità IOR, di Ortopedia, Medicina Fisica e Riabilitativa, Anestesia e Terapia Intensiva Post-Operatoria;
- 2.2. **Service Chirurgico** svolto in favore dei pazienti ricoverati presso la UO Medicina Peri-operatoria dell'AUSL di Ferrara;
- 2.3. **Specialistica ambulatoriale;**
- 2.4. **Consulenza ortopedica in Pronto Soccorso;**

erogate dall'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IOR) nelle sedi Ferraresi individuate dal Protocollo (cfr. capitoli 2, 3 e 4).

Richiama inoltre le prestazioni erogate dallo IOR nelle sedi di Bologna in favore di cittadini ferraresi (cfr. cap. 5).

Come specificato di seguito, il totale della produzione a titolarità IOR erogata nelle sedi Ferraresi, per attività di degenza e specialistica ambulatoriale in un anno a regime si stima totalizzerà circa **11,5** mln di euro².

Il 2022 si configura come anno di avvio della collaborazione: sono in essere al momento della sottoscrizione del presente Accordo i percorsi di reclutamento/assegnazione del personale e di definizione e acquisizione dei fattori produttivi messi a disposizione delle parti.

¹ I dati contenuti nell'accordo per attività di degenza svolta dallo IOR comprendono sia i ricoveri istituzionali che in regime di libera professione.

² Escluso il service, che è a titolarità AUSLFE.

Stante la produzione erogata nei primi mesi di avvio, in tale annualità la produzione complessiva erogata da IOR per attività di Degenza e specialistica ambulatoriale nelle sedi Ferraresi³ dovrebbe attestarsi ad un valore di circa **4,8 mln** di euro².

Il regime di erogazione per l'attività di ricovero e la prima visita possono essere sia in istituzionale che in libera professione.

2.1. Attività di ricovero erogata nella sede di Argenta

Come previsto dal Protocollo di Intesa, lo IOR effettua, nelle forme e nei termini disciplinati dal presente accordo, attività urgente e programmata di ortopedia e medicina fisica riabilitativa in regime di degenza. Per tali finalità svolge inoltre le prestazioni di anestesia e rianimazione connesse all'attività chirurgica, ivi compresi l'assistenza in terapia intensiva post-operatoria e l'attività di pre-ricovero.

Per quanto riguarda l'attività di **ricovero** svolta presso la sede di **Argenta** da parte dello IOR, erogata dal Reparto di Ortopedia e Traumatologia e dal Reparto di Medicina Fisica e Riabilitativa, nell'anno "**a regime**" si stima una produzione complessiva di **11,2 milioni di euro**, come riportato nel Piano di Produzione di seguito riportato.

In esso si riporta inoltre la stima di produzione dell'anno **2022**, pari a **4,65 mln di euro**, valutata in base alla disponibilità dei fattori produttivi e al percorso verso la fase a regime:

Tabella 1 - Degenza Reparto IOR cod. 036 - stima PRODUZIONE nell'anno 2022 e a regime*

Degenza IOR Cod. reparto 036 Ortopedia	anno 2022			produzione anno a regime - anno 2024		
	N. casi		Valore stimato 2022	N. casi		Valore stimato a regime
	totali	di cui chirurgici		totali	di cui chirurgici	
DO Programmata	596	596	3.999.247,49	1.445	1.415	9.582.523
DO Urgenza	50	45	233.689,50	139	125	718.535
Day Surgery Ortopedico	104	104	210.208,50	254	216	421.790
tot casistica ortopedica	750	745	4.443.145	1.838	1.757	10.722.847

*Nel 2023 i ricavi sono stimati in 10.457.643

Tabella 2- Degenza Reparto IOR cod. 056 - stima PRODUZIONE nell'anno 2022 e a regime

Degenza IOR cod. Reparto 056 Medicina Fisica e Riabilitativa - 8 Posti Letto a regime	anno 2022		produzione a regime - anno 2024	
	gg_deg*	Stima Ricavi*	gg_deg*	Stima Ricavi*
	798	206.140,66	1.935	492.070,50

*stimato utilizzando la tariffa giornaliera ordinaria entro soglia della RER MDC 8

³ Erogata in favore sia di cittadini ferraresi che residenti in altre ausl.

Il totale della degenza nel triennio 2022-2024 è quindi quello sotto riportato:

Tabella 3 - Produzione degenza IOR

PRODUZIONE di DEGENZA	2022	2023	2024
Degenza ortopedia e traumatologia	4.443.145,00	10.457.643,00	10.722.847,00
Degenza medicina fisica e riabilitativa	206.140,66	492.070,50	492.070,50
TOT DEGENZA a titolarità IOR	4.649.285,66	10.949.713,50	11.214.917,50

Si rinvia a protocolli specifici condivisi tra le direzioni sanitarie per la definizione dei percorsi assistenziali dei pazienti.

2.1.1. Obiettivi di produzione di ricovero in favore di cittadini Ferraresi

La produzione sopra riportata riguarda tutta l'attività svolta da IOR nel Polo di Argenta, rivolta sia a cittadini Ferraresi che provenienti da altre AUSL di residenza, infra o extra RER.

La mobilità relativa al 2019 per cittadini ferraresi è rappresentata nella tabella seguente:

Tabella 4 - mobilità 2019 AUSLFE -disciplina ortopedia - degenza programmata

Struttura pubblica o privata	Azienda di ricovero		N. Ric	Importo	% prov mob
1 - STRUTTURE PUBBLICHE	FERRARA	AUSL FE	820	4.848.521,51	29%
	AOSPU FERRARA	AOSPU FE	519	1.926.245,71	11%
	I.O.R.	I.O.R.	356	1.605.002	9%
	ALTRE REGIONI	extra RER	154	764.187,87	4%
	AOSPU MODENA	infra RER	151	294.184,1	5%
	ROMAGNA		132	394.467,41	
	BOLOGNA		18	90.426,05	
	MODENA		8	32.564,08	
	IMOLA		5	9.955,65	
	REGGIO EMILIA		4	14.875,79	
	AOSPU BOLOGNA		4	14.426,49	
	AOSPU PARMA		2	1.764,21	
	1 - STRUTTURE PUBBLICHE	TOTALE		2.173	9.996.621
2 - STRUTTURE PRIVATE	ALTRE REGIONI	extra RER	491	2.679.253,89	16%
	FERRARA	AUSL FE	342	1.915.090,24	11%
	ROMAGNA	infra RER	391	1.741.903,22	14%
	BOLOGNA		209	509.676,15	
	MODENA		33	46.944,07	
	REGGIO EMILIA		19	52.765,95	
	PARMA		15	66.389,45	
PIACENZA	1	3.512,96			
2 - STRUTTURE PRIVATE	TOTALE		1.501	7.015.535,93	41%
TOTALE	TOTALE		3.674	17.012.156,80	100%

Valutato l'andamento della produzione dei primi mesi di degenza e l'attività ambulatoriale erogata in favore dei cittadini ferraresi da novembre ad oggi, si stima, per le fasi di avvio dell'attività IOR presso le sedi Ferraresi, la seguente ripartizione di casistica:

AUSL di residenza	Stima produzione anno 2022	% provenienza
extraRER	799.766,19	18%
RER (escluso AUSLFE)	1.910.552,56	43%
Ferraresi	1.732.826,74	39%
Tot	4.443.145,49	100%

La % di cittadini ferraresi aumenterà progressivamente nel corso del 2022 e negli anni successivi, in ragione del reclutamento nelle diverse sedi di Ferrara. A tal fine AUSL di Ferrara si impegna a garantire gli spazi ambulatoriali richiesti dallo IOR.

Le Parti si impegnano a monitorare l'andamento della mobilità passiva, per condividere gli obiettivi di riduzione della stessa.

2.2. **Service Chirurgico** svolto in favore dei pazienti ricoverati dall'UO Medicina Perioperatoria di AUSLFE

Il piano di produzione dell'attività Ortopedica svolta da IOR prevede anche attività erogate in modalità "in Service" a favore del Reparto AUSL FE di Medicina Perioperatoria (cod. 026 05), inerente la casistica di cui all'art. 3 comma 2 lettera b), di cui al Protocollo di Intesa. L'attività, avviata nel mese di giugno 2022, dovrebbe prevedere la seguente casistica⁴:

Tabella 5 - Casistica Service per AUSLFE cod. 026 05 - PRODUZIONE A REGIME e stima per l'anno 2022

DEGENZA AUSLFE COD 026	N. casi Service II semestre 2022	N. casi Service a regime - anno 2024
DO Programmata	43	85
DO Urgenza	30	61
Day Surgery e DH Ortopedico	8	16
totale casistica ortopedica effettuata in service	81	162

Per quanto riguarda la **Medicina Peri-Operatoria e l'Ortogeriatria (MPO-OG)**, la casistica sarà prevalentemente composta da pazienti di età superiore ai 75 anni (19% del programmato e 57% delle urgenze) ed ha le seguenti caratteristiche:

⁴ Stimata su 6 Posti Letto.

- si tratta di un reparto medico che gestisce pazienti complessi o anziani in tutto il percorso peri-operatorio siano essi elettivi o traumatologici;
- l'indicazione al ricovero in MPO-OG per i pazienti programmati è posta in pre-ricovero;
- l'indicazione al ricovero in MPO-OG per i pazienti traumatologici anziani è posta al momento del ricovero da PS;
- la MPO-OG effettua inoltre accettazione nei notturni e festivi per tutta la casistica traumatologica.

Come sopra specificato, il piano rappresentato nelle tabelle sopra riportate è da intendersi quale previsione di attività in una situazione "a regime" in un intero anno di produzione. Trattandosi del primo accordo stipulato in vigore del Protocollo di Intesa, per il 2022 AUSLFE si impegna a riconoscere a IOR i costi sostenuti per l'erogazione dell'attività svolta in Service, secondo quanto disposto all'articolo 4 del presente Accordo.

2.3. Specialistica ambulatoriale erogata presso le sedi Ferraresi

Lo IOR effettua, nelle forme, nelle sedi e nei termini disciplinati dal presente accordo, attività specialistica ambulatoriale connessa all'ortopedia, medicina fisica riabilitativa e terapia del dolore.

Per il periodo di vigenza del presente Accordo la produzione ambulatoriale in un anno a regime è stimata in 306.865,23 euro (al netto del ticket), come indicato in Tabella 4.

Per l'anno 2022, in base ai fattori produttivi disponibili, si stima di raggiungere un valore di **214.854,74 euro** (al netto del ticket).

Tabella 6- Attività di specialistica ambulatoriale a titolarità IOR - Cod. Struttura erogatrice in ASA 960109

Ambulatoriale	produzione anno a regime		produzione anno 2022: Chirurgia ambulatoriale da marzo	
	N. prestazioni	Stima importo al netto del ticket	N. prestazioni	Stima importo al netto del ticket
036 - ORTOPIEDIA T51-Chirurgia Ambulatoriale Maggiore	200	148.800,00	133	99.200,00
036 - ORTOPIEDIA Prima Visita	5.481	64.127,70	10.000	98.220,00
036 - ORTOPIEDIA Visita di controllo	5.742	43.065,00		
056 - Rec & Riab Prima visita	1.305	17.226,00		
056 - Rec & Riab Visita di controllo	522	3.758,40		
056 - Rec e Riab (pacchetti ambulatoriali altre prestaz/cicli)	5.255	29.888,13	3.065	17.434,74
TOTALE		306.865,23		214.854,74

Per quanto attiene l'attività di specialistica ambulatoriale, all'interno del valore concordato sono possibili variazioni nell'ammontare delle singole voci in esso contenute.

Tale valore tiene conto dell'effetto delle DGR 2075/2018 e 2076/2018 relative alle nuove modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria.

Le prestazioni possono essere erogate anche in telemedicina ai sensi della vigente normativa.

2.4. Consulenza ortopedica in Pronto Soccorso ad Argenta

IOR si impegna a svolgere funzioni consulenziali nell'ambito del Pronto Soccorso, la cui gestione e titolarità della produzione rimane in capo alla Azienda USL di Ferrara.

3. IMPEGNI DELLE PARTI

Al fine di raggiungere gli obiettivi dell'Accordo, di seguito si riportano gli impegni delle parti:

3.1. IMPEGNI DELL'AUSL DI FERRARA

Al fine di recuperare progressivamente la mobilità passiva, AUSL FE si impegna a definire sistemi di monitoraggio ed obiettivi da assegnare ai Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta del territorio provinciale, in modo da favorire la progressiva riduzione di mobilità passiva correlata alle indicazioni degli stessi sulle strutture presso cui rivolgersi per la visita specialistica e il ricovero dei propri pazienti;

Si impegna inoltre a:

- 3.1.a. garantire gli investimenti previsti dal Protocollo:
 - i. terapia intensiva Post-Operatoria (affinché sia pienamente operativa nell'anno a regime)
 - ii. ulteriori interventi necessari allo svolgimento delle attività di cui all'oggetto, compatibilmente con le risorse disponibili anche all'interno degli accordi Regionali;
- 3.1.b. garantire la messa a disposizione di spazi in comodato d'uso gratuito, secondo quanto previsto dalla Convenzione avente ad oggetto "Protocollo d'intesa tra l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna e l'Azienda USL di Ferrara: presa d'atto della sottoscrizione del contratto di concessione in comodato d'uso gratuito dei locali siti all'interno dell'Ospedale "Mazzolani - Vandini" di Argenta", di cui alla delibera IOR n. 65 del 25/02/2022 e delibera AUSLFE n. 44 del 25/02/2022 Ausl Ferrara;
- 3.1.c. garantire quanto previsto dalla Convenzione di cui alla delibera IOR n. 68 del 25/02/2022 e le delibere AUSLFE n. 41 del 24/02/2022 e n. 45 del 25/02/2022, aventi ad oggetto la CONVENZIONE ESECUTIVA PER LA DETERMINAZIONE DELLE RISORSE DI PERSONALE DA IMPIEGARE NELL'ATTUAZIONE DEL PROTOCOLLO D'INTESA TRA L'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI E L'AZIENDA USL DI FERRARA PER LO SVILUPPO E LA GESTIONE IN COLLABORAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE PRESSO IL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI FERRARA;

- 3.1.d. riconoscere la copertura dei costi relative alle attività rese di cui all'oggetto del presente accordo, e alle risorse messe a disposizione dallo IOR;
- 3.1.e. garantire l'Assistenza Farmaceutica per tutte le attività erogate da IOR nelle sedi definite, ivi compresa l'erogazione diretta dei Farmaci e l'accettazione dei dispositivi medici impiantabili;
- 3.1.f. fornire lo strumentario base per tutta l'attività chirurgica (fatta eccezione per lo strumentario in comodato d'uso relativo alla fornitura delle protesi) e relativa manutenzione;
- 3.1.g. fornire monitoraggio mensile (SDO) della casistica "in Service" relative ai pazienti operati da IOR, ricoverati nel reparto di Medicina Peri-operatoria, ivi compresi i dati sui pazienti in Service transitati in Reparti IOR (compresi SIPO/TIPO IOR) per un tempo inferiore alle 24 ore;
- 3.1.h. fornire il supporto consulenziale per i pazienti in degenza;
- 3.1.i. fornire le attività di competenza di cui al Protocollo Operativo in materia di sorveglianza sanitaria, sicurezza sul lavoro e misure di radioprotezione;
- 3.1.j. mettere in atto le azioni necessarie a facilitare la prenotazione da parte dei cittadini delle prestazioni erogate da IOR.

3.2. IMPEGNI DI IOR

Lo IOR si impegna a garantire le attività di cui all'oggetto del presente Accordo, orientate alla riduzione della mobilità passiva dell'AUSL di Ferrara. In particolare:

- 3.2.a. Ad invitare i residenti Ferraresi presenti nelle liste di Attesa di IOR-Bologna per attività di specialistica ambulatoriale (visite ortopediche e fisiatriche) ad effettuare la visita presso le sedi di Ferrara;
- 3.2.b. Ad invitare i residenti Ferraresi presenti nelle liste di Attesa di IOR-Bologna per interventi chirurgici che sono effettuabili presso la sede di Argenta, ad essere presi in carico dall'equipe IOR di Argenta.

Si impegna inoltre a:

- 3.2.c. garantire quanto previsto dalla Convenzione di cui alla delibera IOR n. 68 del 25/02/2022 e le delibere AUSLFE n. 41 del 24/02/2022 e n. 45 del 25/02/2022, aventi ad oggetto la CONVENZIONE ESECUTIVA PER LA DETERMINAZIONE DELLE RISORSE DI PERSONALE DA IMPIEGARE NELL'ATTUAZIONE DEL PROTOCOLLO D'INTESA TRA L'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI E L'AZIENDA USL DI FERRARA PER LO SVILUPPO E LA GESTIONE IN COLLABORAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE PRESSO IL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI FERRARA";
- 3.2.d. garantire l'attività di consulenza in PS;
- 3.2.e. a sostenere le spese per l'attività di consulenza vascolare;
- 3.2.f. si impegna a sostenere le attività di competenza di cui al Protocollo Operativo sulla sorveglianza sanitaria, sicurezza sul lavoro e misure di radioprotezione;

- 3.2.g. sostenere a proprie spese l'attività di anatomia patologica per i pazienti trattati nella sede di Argenta;
- 3.2.h. si impegna a rimborsare ad AUSL di Ferrara la differenza tra il valore della produzione erogata (come da ritorno informativo regionale) e i costi effettivamente sostenuti per la collaborazione, dei quali si impegna a fornire rendicontazione ad AUSLFE.

Entrambe le parti si impegnano a monitorare le consulenze erogate reciprocamente, per consentirne una efficace programmazione, sia in termini di risorse umane necessarie, che economica.

4. ASPETTI ECONOMICI DELLA COLLABORAZIONE PRESSO ARGENTA E ALTRE SEDI DELLA COLLABORAZIONE

Nel periodo del presente accordo tutte le prestazioni relative all'attività di ricovero e all'assistenza specialistica ambulatoriale erogate da IOR nelle sedi definite dalle Parti verranno retribuite secondo le disposizioni e le indicazioni tariffarie vigenti⁵.

Le parti si impegnano a rivedere il presente Accordo in caso di significative modifiche tariffarie intervenute durante il periodo di vigenza dello stesso.

La produzione complessiva erogata da IOR nel triennio è riportata di seguito:

Tabella 7- Produzione complessiva a titolarità IOR

PRODUZIONE IOR	2022	2023	2024
DEGENZA ORTOPEDIA	4.443.145,00	10.457.643,00	10.722.847,00
DEGENZA MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	206.140,66	492.070,50	492.070,50
TOTALE DEGENZA	4.649.285,66	10.949.713,50	11.214.917,50
SPECIALISTICA	214.854,74	306.865,23	306.865,23
TOTALE PRODUZIONE IOR	4.864.140,40	11.256.578,73	11.521.782,73

AUSL di Ferrara si impegna a riconoscere a IOR la produzione effettivamente erogata da IOR in favore dei propri cittadini.

IOR si impegna a riconoscere ad AUSLFE la differenza tra i ricavi da mobilità per le prestazioni di degenza erogate nelle sedi Ferraresi (sia essa rivolta a cittadini ferraresi che di altre provenienze) e i costi sostenuti per i fattori produttivi messi a disposizione

⁵ La produzione erogata da IOR è attualmente valorizzata a tariffe A1.

dall'Istituto stesso. IOR si impegna a corrispondere a consuntivo ad AUSLFE, quindi, in relazione all'attività erogata, la differenza tra il valore prodotto e i costi sostenuti dei fattori produttivi elencati di seguito e dallo stesso messi a disposizione:

Schema 1 - Fattori produttivi messi a disposizione da IOR nel 2022:

Personale <i>Personale Dirigente</i> <i>Personale Comparto (supporto amm.vo)</i>
Beni sanitari e non sanitari <i>Dispositivi medici impiantabili non attivi (protesi)</i> <i>Protesi custom made</i> <i>Materiale Banca Tessuto Muscoloscheletrico e prestazioni Anatomia patologica IOR</i>
Servizi <i>Servizi informatici</i> <i>Canoni di noleggio attrezzature e ammortamenti attrezzature sanitarie</i> <i>Smaltimento rifiuti</i> <i>Formazione</i> <i>Mensa dipendenti</i> <i>Canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari</i> <i>Consulenze ch. Vascolare</i> <i>Trasporti IOR/Argenta/IOR (campioni e materiale)</i>

Di seguito sono stati riportati i principali fattori produttivi messi a disposizione da AUSLFE nel primo anno della collaborazione:

Schema 2 - Fattori produttivi messi a disposizione da AUSLFE nel 2022:

Personale <i>Personale Comparto</i>
Beni sanitari e non sanitari <i>Dispositivi Medici, Impiantabili Non Attivi e altri beni</i> <i>Strumentario e Ferri Chirurgici</i>
Servizi <i>Lavanolo</i> <i>Trasporto ferri c/o centrale di sterilizzazione</i> <i>Mensa Degenti</i> <i>Costi Utenze di Struttura</i>

Trattandosi del primo accordo stipulato in vigore del Protocollo di Intesa, stante i costi di start-up che sono sostenuti nell'anno, nel 2022 non è possibile in fase di previsione definire una % di retrocessione del valore dei DRG prodotti valida per l'intero triennio. In base alle stime concordate tra le due direzioni, nel 2022 IOR corrisponderà a AUSLFE il 18% del valore del ritorno informativo della degenza erogata; dal 2023 tale % dovrebbe attestarsi attorno al 43%.

Relativamente alle attività di Service erogate da IOR, AUSLFE riconoscerà a IOR il 70% del valore del ritorno informativo della produzione erogata (SDO), per l'attività svolta dai medici IOR e a copertura del materiale protesico fornito da IOR.

Relativamente ai fattori produttivi elencati nei due schemi sopra riportati, IOR e AUSLFE si impegnano a fornire reciprocamente una reportistica sui costi effettivamente sostenuti, rilevati sui centri di costo dedicati, al fine di determinare con precisione, a consuntivo in previsione degli Accordi relativi agli anni successivi, la % che IOR retrocede ad AUSLFE per le attività a propria titolarità e la % che AUSLFE retrocede a IOR per l'attività dallo stesso erogata in service.

Per gli anni successivi, una volta che l'attività sarà a regime, la ripartizione dei costi sarà definita negli specifici Accordi di cui all'articolo *8-quinques* del d.lgs. 502/92 e smi.

A tal fine entrambe le parti si impegnano, inoltre, a monitorare le consulenze erogate reciprocamente, per consentirne una efficace programmazione nel periodo successivo di vigenza dell'accordo, sia in termini di risorse umane necessarie, che economica.

5. PRESTAZIONI EROGATE A FAVORE DEI CITTADINI FERRARESI PRESSO LE SEDI IOR DI BOLOGNA e FERRARA

In continuità con quanto avvenuto fino ad ora, IOR eroga prestazioni di degenza, ambulatoriali e di Pronto Soccorso a cittadini ferraresi nelle sedi di Bologna, per le quali AUSL di Ferrara riconosce il valore della produzione effettivamente erogata, come da ritorno informativo RER.

Ai fini della compilazione delle matrici regionali di scambio, verrà considerato come valore complessivo la produzione erogata da IOR per cittadini ferraresi nelle diverse sedi, di Bologna e Ferrara.

Nel 2022 si prevede una produzione IOR a favore di cittadini Ferraresi di **4 mln** di euro.

6. MONITORAGGIO DELL'ACCORDO

Le parti concordano di prevedere un incontro di monitoraggio intermedio dell'Accordo, sulla base dei dati del I semestre 2022, nell'ambito del quale sarà valutato l'andamento della produzione, al fine di verificare se sussistano eventuali significativi scostamenti rispetto ai valori concordati nel presente Accordo, ed individuare le necessarie azioni correttive e preventive.

Nell'ambito di tale confronto, saranno rendicontati anche i costi sostenuti dalle parti.

Il monitoraggio, oltre ai dati di produzione, verrà effettuato su una prima lista di indicatori di esito e di processo, laddove disponibili per il periodo di vigenza del presente accordo:

- tasso di mobilità passiva intra ed extra-regionale per MDC 8 dimessi da Reparti di Ortopedia (cod 036);

- indice di dipendenza della popolazione dalla struttura ospedaliera per dimessi da Ortopedia con MDC 8;
- indicatori di performance sui tempi di attesa;
- presa in carico: % prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo (Fonte dati flusso ASA);
- indicatori PNE.

7. PERIODO DI VIGENZA DELL'ACCORDO

Il periodo di riferimento del presente Accordo è riferito al triennio 2022-2024.

L'avvio di altre attività e il percorso verso la fase a regime è vincolato alla rispondenza agli impegni assunti dalle parti, inerenti gli spazi, gli investimenti, la disponibilità del personale nella quantificazione numerica necessaria, l'avvio dei sistemi di telemedicina.

Il Direttore Generale
IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli
Dott. Anselmo Campagna

La Direttrice Generale
Azienda USL di Ferrara
Dott.ssa Monica Calamai

Firmato digitalmente da: ANSELMO CAMPAGNA
Luogo: Bologna
Data: 04/08/2022 12:02:01

Firmato digitalmente da: MONICA CALAMAI
Data: 04/08/2022 15:48:10



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0006942
DATA: 29/04/2024
OGGETTO: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli sul Bilancio di Esercizio anno 2023.

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01]
- [06-02]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0006942_2024_Stampa_unica.pdf:	5D8B20641D2A857CB20996768EED7A8A265CBC52C531C510B 5F4544FCC5D584D
PG0006942_2024_Frontespizio.pdf:	20242A524DBB366AA7F7F628E378BA628BC76783632376EFAC 7ACEA80351CC94
PG0006942_2024_20240429 Parere CIV_signed.pdf.pdf:	86B1CACE6F48FB83B8842085DF663AF148412FA688E75E2DF BA22050C55BE00E



L'originale del presente documento e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Consiglio di Indirizzo e Verifica
Il Presidente

Al Direttore Generale dell'Istituto
Ortopedico Rizzoli

e p.c.

Servizio Amministrazione del Servizio
Sanitario Regionale, Sociale e Socio-
Sanitario
REGIONE EMILIA ROMAGNA

Bologna, 29 aprile 2024

***Oggetto: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'IRCCS Istituto
Ortopedico Rizzoli sul Bilancio d'esercizio 2023***

In data 29 aprile c.a. il Consiglio di Indirizzo e Verifica (CIV) dell'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR) ha proceduto ad attento esame della documentazione presentata al fine di esprimere il parere previsto dall'art. 9, comma 6, della Legge Regionale 16 luglio 2018, n. 9 sul bilancio d'esercizio 2023. Al termine della disamina esprime all'unanimità un parere favorevole sul bilancio d'esercizio presentato.

Nello specifico il presidente dott. Nando Minnella, relativamente al risultato d'esercizio *esprime vivo apprezzamento per la solidità dei valori economici e finanziari presentati anche quest'anno nonché per la condivisione dei criteri di redazione del bilancio d'esercizio illustrati nella nota sulla gestione.*

Si evidenziano, in particolare, l'aumento significativo dei finanziamenti di Ricerca Finalizzata, anche relativi a progetti PNRR e PNC, nonché l'aumento dei volumi di produzione assistenziale erogata, superiore ai livelli pre-pandemia. Tale aumento di



produzione, sulle diverse sedi, conferma l'attività di eccellenza rivolta a tutti i cittadini del territorio regionale e nazionale, mission qualificante dell'IRCCS.

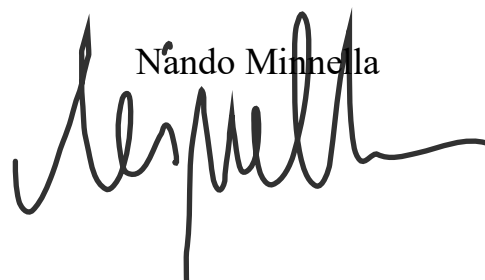
Questi elementi hanno determinato il miglioramento del risultato operativo rispetto allo scorso anno.

Il Consiglio evidenzia, inoltre, come la solidità finanziaria dell'Istituto sia testimoniata, tra gli altri, anche dal valore dell'indice di tempestività dei pagamenti ai fornitori.

Tali considerazioni portano in conclusione il Presidente, a nome del Consiglio, ad esprimere parere favorevole al bilancio di esercizio 2023.

Il Presidente del Consiglio di Indirizzo e
Verifica dell'IRCCS Istituto Ortopedico
Rizzoli

Nando Minnella

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nando Minnella', written over the printed name.