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

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: DA

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000113

DATA: 30/04/2025 17:12

OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio 2024

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea 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 Metropolitano 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
- Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione
- Controllo di Gestione
- Servizio Unico Metropolitano Contabilita' e Finanza (SUMCF)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000113_2025_delibera_firmata.pdf	Cilione Giampiero; Damen Viola; Fini Milena; Masini Stefano; Rossi Andrea	701F89BA6D39C93D5CBB017C29EA8687AEB23D28EB67DF27162DB796FAE522E4
DELI0000113_2025_Allegato1.pdf:		91F9731F38C4E128E9793303F25027CD7ECE66276D91CE0ED25B712355CAA520

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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.

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

DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio 2024

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 UO 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. 2248 del 18/12/2023, "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpae per l'anno 2024";
- Delibera di Giunta regionale n. 128 del 29/01/2024, “Rideterminazione dell'anticipazione mensile di cassa per l'anno 2024 alle Aziende sanitarie e all'Arpae di cui alla D.G.R. n. 2248/2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 702 del 22/04/2024, “Assegnazioni alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna a copertura degli oneri anni 2019-2023 per il rinnovo contrattuale dell'area dirigenziale della sanità del Servizio sanitario regionale per il triennio 2019-2021 siglato il 23.01.2024”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Delibera di Giunta regionale n. 842 del 20/05/2024, “Approvazione del ventitreesimo programma assistenziale a favore di cittadini stranieri -ex art. 22, comma 15, L. n. 449/97 - di cui alla delibera dell'Assemblea legislativa n. 63/2022.Interventi umanitari”;
- Determinazione dirigenziale n.10089 del 20/05/2024, “Concessione e liquidazione di risorse a favore delle Aziende sanitarie in attuazione della D.G.R. n. 702/2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 945 del 27/05/2024, “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio sanitario regionale per l'anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1043 del 04/06/2024, “Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1106 del 11/06/2024, “Finanziamento del Servizio sanitario regionale anno 2024 - Assegnazione a favore delle Aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1278 del 24/06/2024, “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 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1281 del 24/06/2024, “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpae per il finanziamento del SSR. Rimodulazione dei riparti per la mensilità di luglio e da agosto 2024. Regolazione crediti/debiti partite pregresse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1291 del 24/06/2024, “Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del Piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle malattie rare - anno 2023 - e delle risorse anni 2022 e 2023 del fondo di cui al D.M. 29 luglio 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1464 del 08/07/2024, “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 2023 - 30 aprile 2024;
- Delibera di Giunta regionale n. 1595 del 08/07/2024, “Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad Aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1863 del 30/09/2024, “Assegnazione e concessione del finanziamento per l'anno 2024 per la Rete regionale degli IRCCS. CUP riportati nel provvedimento”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1913 del 14/10/2024, “Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (PNCAR) 2017/2020: riparto e concessione alle Aziende sanitarie regionali delle risorse incassate dallo Stato per le relative attività”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1931 del 14/10/2024, “Assegnazioni alle Aziende sanitarie delle risorse a concorso degli oneri anni 2019-2024 per i rinnovi contrattuali della dirigenza amministrativa, tecnica e professionale del SSR - triennio 2019-2021, delle risorse a copertura degli oneri anno 2023 art. 1, cc. 435 e 435 bis, L. n. 205/2017 (comprensive delle risorse calcolate a montante anni 2019-2022) e delle risorse a copertura degli oneri anni 2022-2024 art. 1, c. 293, L. n. 234/2021 e s.m.i. in applicazione della D.G.R. n. 1190/2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1984 del 21/10/2024, “Assegnazione alle Aziende Usl della Regione Emilia-Romagna delle risorse per l'emersione dei rapporti di lavoro irregolari di cittadini stranieri e per il potenziamento dell'assistenza territoriale già messe a disposizione in sede di integrazione alla programmazione di cui alla D.G.R. n. 1043/2024”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Delibera di Giunta regionale n. 2125 del 11/11/2024, “Assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2023;
- Delibera di Giunta regionale n. 2140 del 11/11/2024, “Gestione diretta dei sinistri in Sanita'. Rimborso ad Aziende sanitarie regionali ai sensi delle delibere di Giunta regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013. Periodo 1° maggio - 31 ottobre 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2192 del 18/11/2024, “Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse accantonate al fondo a copertura del ripiano disavanzo pregresso del SSR da ammortamenti non sterilizzati relativi agli anni 2001-2011”;
- Determinazione dirigenziale n. 24821 del 19/11/2024, “Concessione, impegni di spesa e liquidazione di risorse in favore delle Aziende sanitarie regionali in attuazione della D.G.R. n. 1931/2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2220 del 25/11/2024, “Assegnazioni e riparti alle Aziende sanitarie regionali in materia di farmaci innovativi e farmacie sottosoglia”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2281 del 09/12/2024, “Riparti e assegnazioni a favore delle Aziende sanitarie del SSR e all'Arpae per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2282 del 09/12/2024, “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2024 a seguito delle Intese sancite in CSR n. 228/2024, n. 229/2024 e n. 230/2024 - Riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2284 del 09/12/2024, “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2024 - Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2307 del 09/12/2024, “Erogazione di cassa 2024 a favore delle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna a seguito dell'Intesa Rep. Atti n. 228/CSR del 28/11/2024 di riparto del finanziamento del SSR 2024;
- Determinazione dirigenziale n. 27301 del 12/12/2024, “Impegno di spesa, concessione e liquidazione di risorse in favore delle Aziende sanitarie regionali in attuazione della D.G.R. n. 2220/2024”;
- Determinazione dirigenziale n. 27475 del 16/12/2024, “Impegni di spesa, concessione e liquidazione di risorse in favore delle Aziende sanitarie regionali in attuazione della D.G.R. n. 2282/2024. Accertamento entrate;
- Determinazione dirigenziale n. 27676 del 18/12/2024, “Impegni di spesa a favore delle Aziende sanitarie e dell'Arpae di quote del FSR 2024 relative ai riparti e assegnazioni per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare in attuazione delle delibere di Giunta regionale n. 2281/2024 e n. 2307/2024”;
- Determinazione dirigenziale n. 27971 del 20/12/2024, “Progetto europeo "Connecting European cohorts to increase common and effective response to SARS-COV-2 pandemic: orchestra", CUP E45F20002250006. Impegno e liquidazione spese di personale”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Delibera di Giunta regionale n. 2345 del 23/12/2024, “Assegnazione di finanziamenti alle Aziende sanitarie in attuazione della propria delibera n. 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2024 in attuazione del D.lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii., artt. 13 e 14. CUP E49I24000820007;
- Delibera di Giunta regionale n. 2355 del 23/12/2024, “PNRR M6 C2 Investimento 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub Investimento 1.1.2 grandi apparecchiature sanitarie: DGR n. 2380/2022 e n. 2350/2023 concessione ed impegni di spesa di ulteriori risorse con contestuale accertamento dell'entrata. CUP nell'elenco allegato”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2367 del 23/12/2024, “Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del Piano nazionale Malattie Rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle Malattie Rare - anno 2024. Accertamento entrate”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2370 del 23/12/2024, “PNRR M6 C1 Investimento 1.2 - Sub Investimento 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 "Servizi di telemedicina". Approvazione dello schema di Accordo con Regione Puglia per l'acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica per soluzioni di telemedicina. Assegnazione e concessione delle risorse finanziarie alle Aziende sanitarie e Enti della Regione Emilia-Romagna. Impegni di spesa e contestuale accertamento dell'entrata. CUP E47H23002160006”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2372 del 23/12/2024, “Progetti di farmacovigilanza attiva - fondi AIFA 2015-2016-2017: assegnazione e concessione finanziamento alle Aziende sanitarie per la realizzazione del progetto "COSISIFA". CUP E49I23000980001”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2391 del 23/12/2024, “Finanziamento sanitario corrente anno 2024 applicazione dell'art. 20, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. (CUP indicati nel provvedimento)”;
- Determinazione dirigenziale n. 28349 del 31/12/2024, “Finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 842/2024 Interventi Umanitari: assegnazione e liquidazione a favore delle Aziende sanitarie regionali”;
- Determinazione dirigenziale n. 28412 del 31/12/2024, “Ammissione e assegnazione alle Aziende sanitarie dei finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità dell'anno 2024, in attuazione della delibera della Giunta regionale n. 1980/2022”;
- Determinazione dirigenziale n. 28427 del 31/12/2024, “Concessione dei contributi statali per la realizzazione degli interventi previsti nel programma Impianti Ossigeno, di cui all'Accordo tra il Ministero della Salute e la Regione Emilia-Romagna del 28 luglio 2023. Approvazione del disciplinare per l'erogazione dei contributi statali. Accertamento delle entrate e impegno delle risorse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 33 del 20/01/2025, “Approvazione del Programma di Interventi "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" finanziati dall' art. 20 della L. 67/88, di cui alla delibera della Giunta regionale n. 1270/2024. Rimodulazione”;
- Delibera di Giunta regionale n. 552 del 07/04/2025, “Assegnazione di risorse a favore delle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024”;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Determinazione dirigenziale n. 7542 del 17/04/2025, “Concessione dei finanziamenti statali relativi agli Interventi n. 3, 4, 5, e 6 del Programma "Verso un ospedale sicuro e sostenibile", di cui alla delibera della Giunta regionale n. 33/2025. Impegno di spesa e accertamento delle risorse”;
- Nota protocollo RER n. 1399439 del 31/12/2024 "Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2024";
- Nota protocollo RER n. 350344 del 07/04/2025 “Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale”;
- Comunicazione “Tabelle competenza-cassa 2024”, Regione Emilia-Romagna, e-mail del 14/04/2025 (Prot. IOR n. 6271 del 29/04/2025);

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 2024019969 del 04/12/2024 "Comunicazione saldo RC 2024";
- Comunicazione workflow della ricerca, Ministero della Salute, N. ID comunicazione 2025005650 del 18/04/2025 di validazione della rendicontazione economica della Ricerca Corrente 2024;
- Comunicazione riparto Piramide 2024, Ministero della Salute, e-mail del 05/12/2024 – comunicazione adozione provvedimento n. 73 del 13/11/2024;
- l’assegnazione del Ministero della Salute in merito al contributo 5x1000 anno 2023 (redditi 2022) incassato in data 26/09/2024, somma accettata con propria deliberazione n. 312 del 20/12/2024;

Visti altresì:

- il Decreto Direttoriale MUR n. 857 del 15 giugno 2023 con il quale è stata approvata la graduatoria delle proposte progettuali relative al Macrosettore LS settore LS3, e precisamente: Bando PRIN 2022 "Extracellular matrix from umbilical cord as component for bioscaffolds tailored to intervertebral disc diseases" e Bando PRIN 2022- "Green and bioactive 3d printed microalgae gel patches for guided skin and bone regeneration in diabetic foot ulcers (Greenpatch)" entrambi come sub-unità con l’Università degli Studi di Ferrara (deliberazione n. 233 del 13/09/2024), Bando PRIN 2022- "Phage target- phage platomsfor targeted antiicrobial photodynamic/sonodynamic therapy "PRIN2022K452FJ e Bando PRIN 2022- "FRAIL - Fracture Risk evaluation in bone metastatic patients by Artificial InteLligence " (deliberazione n. 323 del 20/12/2024),
- Comunicazione WorkFlow della Ricerca ID 2024003571 del 08/04/2024 relativa ai seguenti progetti (deliberazione n. 216 del 08/08/2024): Biobanks, registries and national health records: modelling a networking strategy to foster research & development and to support the secondary use of data and samples of rare disease patients - PNRR-MR 1-2023-12377715, Orthospine Fitness: which markers of musculoskeletal health can explain complications in spine surgery?-PNRR-MCNT 2-2023-12378098, Developing a Biobank network among major sarcoma treatment centers to improve biomedical research - PNRR-TR 1-2023-12377233, Sustainable Innovation With A Method

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Based On Peripheral Mononuclear Cells To Screen, Monitor And Stratify The Population At Risk Of Osteoporosis And Fractures -- PNRR-POC- 2023-12378461, Innovative drug delivery nanophotonic platform for implementation of sarcomas therapy (DEEPLY) - PNRR-POC- 2023-12377696, Scale-up the industrial development of CD99-null exTracellular vesicles (EVs) As theRapeutic Tools by using Ewing sarcoma as prototype (START) - PNRR-POC- 2023-12377841, Innovative Technologies for Cost-Effective Healthcare Delivery for salvage procedures of failed treatments of osteoarthritis: specific biomimetics solutions to reduce a growing problem with a high social and economic impact - PNRR-MCNT 2-2023-12378174,

- deliberazione n. 322 del 20/12/2024 relativa al progetto “Safety of cryopreserved ovarian tissue transplant: improving life quality in sarcoma and hematological cancer survivors - PNRR-MCNT 2-2023-12378204”;

Preso atto che la Regione Emilia-Romagna ha delineato il quadro degli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria per l’anno 2024 con la delibera di programmazione e finanziamento del SSR n. 945/2024;

Richiamata la propria deliberazione n. 168 del 17 giugno 2024 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2024;

Richiamate:

- la Delibera di Giunta regionale n. 1446 del 1 luglio 2024 "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2024 delle Aziende sanitarie regionali ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 ss.mm.ii.";
- la Delibera di Giunta regionale n. 1719 del 29 luglio 2024 “Approvazione del bilancio economico preventivo consolidato 2024 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. 350344 del 07/04/2025 “Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale”;

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

1. Stato patrimoniale;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024 (art.2 comma 1 D. M. 25/1/2010);
7. Conto economico attività commerciali;

Preso atto che, in sede di verifica dei risultati d'esercizio del settore sanitario da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'art. 1 c. 174 l. 311/2004, a fronte di un Modello CE riepilogativo regionale al IV trimestre 2024 che presenta un disavanzo potenziale di 197.438.000,00 di euro, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale allo stesso, provvedendo:

- con D.G.R. n. 604 del 22/04/2025, ad applicare al Bilancio finanziario gestionale 2025-2027, anno di previsione 2025, la quota di euro 188.000.000,00 accantonata nel risultato di amministrazione al 31.12.2024 e già destinata al ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizio pregresso in forza della D.G.R. n. 603 del 22/04/2025 di approvazione del Progetto di Legge di Rendiconto generale della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio 2024;
- con D.G.R. n. 605 del 22/04/2025, a prelevare dal Fondo spese impreviste iscritto alla Missione 20, Programma 3, Titolo 1 del Bilancio di previsione 2025-2027, così come risultante dalla L.R. 31 marzo 2025, n. 4, tra le cui finalizzazioni figura "il finanziamento aggiuntivo a favore del Servizio Sanitario Regionale per il ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizi pregressi" l'importo di euro 9.438.000,00;

Tenuto conto che il risultato di esercizio per l'anno 2024 per l'Azienda evidenzia una perdita per un importo di euro 480.456 e che la stessa troverà copertura nell'ambito delle suddette risorse messe a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna;

Dato atto che dette risorse a copertura del disavanzo dell'Azienda saranno assegnate, da parte della Giunta Regionale, all'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2024 sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2024;

Viste le risultanze dell'esercizio 2024, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

Conto economico

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Valori in euro

Valore della produzione	231.386.738
Costi della produzione	-225.320.948
Proventi (+) e oneri (-) finanziari	-522.381
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
Proventi (+) e oneri (-) straordinari	328.661
Imposte sul reddito dell'esercizio	-6.352.525
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	-480.456

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	78.350.976
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	6.010.359
Altre riserve	2.200
Contributi per ripiano perdite	0
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-2.207.285
Utile d'esercizio	-480.456

Visto il parere positivo espresso nella seduta del 28 aprile 2025 dal Consiglio di Indirizzo e Verifica, ai sensi dell'art. 9, comma 6 della L.R. n. 9/2018, trasmesso con nota prot. n. 6246 del 28/04/2025;

Delibera

per quanto esposto in premessa:

1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2024 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 dare atto che l'Azienda presenta un risultato di esercizio pari ad euro -480.456;

3. di dare atto che la perdita d'esercizio 2024 sarà ripianata con le risorse destinate dalla Regione Emilia-Romagna a copertura dei disavanzi 2024 delle Aziende sanitarie secondo le modalità illustrate in premessa;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

4. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del D.Lgs. n. 118/2011;

5. 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;

6. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2024 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale Prot. 350344 del 07/04/2025 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del Collegio Sindacale;

7. di inviare copia del presente atto a Intesa Sanpaolo Spa quale cassiere dell'Azienda.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

IRCCS
ISTITUTO ORTOPEDICO
RIZZOLI

BILANCIO D'ESERCIZIO
2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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

Regione Emilia-Romagna

INDICE

Bilancio d'Esercizio 2024

- Schema di bilancio e prospetti contabili……..……3
- Rendiconto finanziario……...……...9
- Schema di nota integrativa……..……13

Relazione del Direttore Generale sulla gestione……..…143

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione……..…….146

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda ……..146
BO. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLE SEDI IN EMILIA ROMAGNA……..149
BO.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi……..149
BO.4. Attività erogata nell'anno 2024 e confronto con l'anno precedente…… ……..154
DRS. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLA SEDE DI BAGHERIA…….160
DRS.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi……160
DRS.4. L'attività del periodo 2024 e il confronto con l'anno 2023……161
5. L'attività di ricerca dell'Istituto…… 164
6. Relazione del Direttore Generale sulla programmazione aziendale 2024……..193
7. Relazione sulla gestione economico finanziaria…….267
8. Modello di rilevazione LA per l'esercizio 2024-2023 e analisi degli scostamenti…….323
9. Bilancio Sezionale della ricerca 2024……..……...351
10. Attività Libero Professionale 2024……...345
11.Relazione sul Piano Investimenti IOR 2024-2026 – Consuntivo anno 2024 e relativi schemi…..……...……331
12. Bilancio commerciale…… ……359

Ulteriori Allegati

- Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014……..……365
- Commento al rendiconto finanziario……..……..369
- Rendiconto SIOPE 2024……...373
- Verbale di verifica di cassa del Tesoriere (documento originale firmatoDigitalmente)……...382
- Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U. (documento originale firmato digitalmente)
…….....……...383
- Rendicontazione AVEC 2024 (senza allegati)…….384
- Pareri…….454

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

SCHEMA DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

STATO PATRIMONIALE
ATTIVO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*			Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023 Importo	 %
A) IMMOBILIZZAZIONI						
A.I) Immobilizzazioni immateriali			**826.205**	**674.222**	**151.983**	**22,54%**
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-	-	-
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-	-	-
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			593.405	440.093	153.312	34,84%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-	-	-
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali			232.800	234.129	- 1.329	-0,57%
A.II) Immobilizzazioni materiali			**70.997.868**	**68.578.125**	**2.419.743**	**3,53%**
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			-	-	-	-
A.II.2) Fabbricati			59.130.264	62.543.791	- 3.413.527	-5,46%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			87.198	187.164	- 99.965	-53,41%
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			59.043.066	62.356.627	- 3.313.562	-5,31%
A.II.3) Impianti e macchinari			-	-	-	-
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			5.964.712	3.605.550	2.359.162	65,43%
A.II.5) Mobili e arredi			226.807	264.839	- 38.033	-14,36%
A.II.6) Automezzi			-	-	-	-
A.II.7) Oggetti d'arte			5.854	5.854	-	0,00%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali			708.565	536.857	171.708	31,98%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			4.929.432	1.588.999	3.340.433	210,22%
	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**	**60.481**	**-**	**0,00%**
A.III.1) Crediti finanziari	-	-	-	-	-	-
A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-	-	-	-
A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-	-	-	-
A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-	-	-	-
A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-	-	-	-
A.III.2) Titoli			60.481	60.481	-	0,00%
A.III.2.a) Partecipazioni			60.481	60.481	-	0,00%
A.III.2.b) Altri titoli			-	-	-	-
Totale A)			**71.884.553**	**69.312.828**	**2.571.725**	**3,71%**
					-	-
B) ATTIVO CIRCOLANTE					-	-
B.I) Rimanenze			**3.894.243**	**4.443.370**	**- 549.127**	**-12,36%**
B.I.1) Rimanenze beni sanitari			3.653.361	4.221.200	- 567.840	-13,45%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari			240.882	222.170	18.712	8,42%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-	-	-
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-	-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
B.II) Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	90.944.626	-	**90.944.626**	**86.962.129**	**3.982.497**	**4,58%**
B.II.1) Crediti v/Stato	16.320.561	-	16.320.561	9.895.627	6.424.934	64,93%
B.II.1.a) Crediti v/Stato - parte corrente	13.208.530	-	13.208.530	6.080.711	7.127.819	117,22%
B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	-	-	-	-	-
B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro	13.208.530	-	13.208.530	6.080.711	7.127.819	117,22%
B.II.1.b) Crediti v/Stato - investimenti	353.499	-	353.499	353.499	-	0,00%
B.II.1.c) Crediti v/Stato - per ricerca	2.758.532	-	2.758.532	3.461.417	- 702.885	-20,31%
B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	22.529	-	22.529	333.302	- 310.773	-93,24%
B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1.992.657	-	1.992.657	2.375.914	- 383.257	-16,13%
B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-	-	-	-
B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	743.346	-	743.346	752.202	- 8.856	-1,18%
B.II.1.d) Crediti v/prefetture	-	-	-	-	-	-
B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	49.506.470	-	49.506.470	54.190.590	- 4.684.119	-8,64%
B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	16.208.726	-	16.208.726	22.946.057	- 6.737.331	-29,36%
B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	16.208.726	-	16.208.726	22.939.790	- 6.731.064	-29,34%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	14.296.519	-	14.296.519	21.515.806	- 7.219.288	-33,55%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	1.213.620	-	1.213.620	1.307.884	- 94.264	-7,21%
B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-	-
B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	698.587	-	698.587	116.100	582.487	501,71%
B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-	-	6.267	- 6.267	-100,00%
B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	33.297.745	-	33.297.745	31.244.533	2.053.212	6,57%
B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	33.297.745	-	33.297.745	31.244.533	2.053.212	6,57%
B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-	-	-
B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-	-	-
B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-		-	-
B.II.3) Crediti v/Comuni	-	-	-	-	-	-
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	5.981.473	-	5.981.473	5.942.443	39.030	0,66%
B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.271.698	-	5.271.698	5.123.069	148.629	2,90%
B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	709.775	-	709.775	819.374	- 109.599	-13,38%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-
B.II.6) Crediti v/Erario	-	-	-	31.671	- 31.671	-100,00%
B.II.7) Crediti v/altri	19.136.122	-	19.136.122	16.901.798	2.234.324	13,22%
B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
B.IV) Disponibilità liquide			**61.933.220**	**61.325.115**	**608.105**	**0,99%**
B.IV.1) Cassa			3.002	51.646	- 48.644	-94,19%
B.IV.2) Istituto Tesoriere			61.930.218	61.273.469	656.749	1,07%
B.IV.3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
B.IV.4) Conto corrente postale			-	-	-	-
Totale B)			**156.772.089**	**152.730.614**	**4.041.474**	**2,65%**
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
C.I) Ratei attivi			-	-	-	-
C.II) Risconti attivi			209.476	236.128	- 26.652	-11,29%
Totale C)			**209.476**	**236.128**	**- 26.652**	**-11,29%**
					-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			**228.866.117**	**222.279.570**	**6.586.547**	**2,96%**
CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			**-**	-	**-**	**-**
2) Depositi cauzionali				-	**-**	**-**
3) Beni in comodato			**2.206.692**	2.559.097	**- 352.406**	**-13,77%**
4) Altri conti d'ordine			**1.501.394**	1.498.635	**2.759**	**0,18%**
Totale D)			**3.708.085**	**4.057.732**	**- 349.647**	**-8,62%**

Protocollo ufficiale 0044016 E 09/05/2025

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*			Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
					Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO						
A.I) Fondo di dotazione			**2.522.724**	**2.522.724**	**-**	**0,00%**
A.II) Finanziamenti per investimenti			**78.350.976**	**80.820.552**	**- 2.469.577**	**-3,06%**
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			11.323.197	12.699.537	- 1.376.341	-10,84%
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti			54.317.819	54.888.757	- 570.938	-1,04%
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			40.217.594	21.555.027	18.662.566	86,58%
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca			2.182.144	2.635.235	- 453.091	-17,19%
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro			11.918.082	30.698.496	- 18.780.414	-61,18%
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti			11.434.090	11.657.897	- 223.806	-1,92%
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			665.907	788.642	- 122.735	-15,56%
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			609.962	785.719	- 175.757	-22,37%
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			**6.010.359**	**4.340.584**	**1.669.775**	**38,47%**
A.IV) Altre riserve			**2.200**	**100**	**2.100**	**2100,00%**
A.V) Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo			**- 2.207.285**	**- 7.539.796**	**5.332.511**	**-70,72%**
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio			**- 480.456**	**20.450**	**- 500.906**	**-2449,37%**
Totale A)			**84.198.518**	**80.164.615**	**4.033.903**	**5,03%**
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	-
B.2) Fondi per rischi			**9.929.586**	**11.401.655**	**- 1.472.069**	**-12,91%**
B.3) Fondi da distribuire			-	-	-	-
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			**40.856.529**	**31.916.147**	**8.940.382**	**28,01%**
B.5) Altri fondi oneri			**17.635.718**	**23.405.307**	**- 5.769.589**	**-24,65%**
Totale B)			**68.421.833**	**66.723.110**	**1.698.723**	**2,55%**
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	1.121.392	7.699.555	**8.820.947**	**9.911.255**	**- 1.090.308**	**-11,00%**
D.2) Debiti v/Stato	14.603	-	**14.603**	**26.669**	**- 12.066**	**-45,24%**
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.230.405	-	**1.230.405**	**49.730**	**1.180.675**	**2374,18%**
D.4) Debiti v/Comuni	-	-	-	-	-	-
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	8.897.630	-	**8.897.630**	**9.386.912**	**- 489.282**	**-5,21%**
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	-	-	-	-	-	-
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	8.378.437	-	8.378.437	8.556.413	- 177.976	-2,08%
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	519.193	-	519.193	830.499	- 311.306	-37,48%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	933.353	-	**933.353**	**724.283**	**209.070**	**28,87%**
D.7) Debiti v/fornitori	30.132.625	-	**30.132.625**	**29.126.210**	**1.006.415**	**3,46%**
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-	-
D.9) Debiti tributari	6.210.029	-	**6.210.029**	**6.304.038**	**- 94.009**	**-1,49%**
D.10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-	-	-
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	5.640.355	-	**5.640.355**	**5.394.595**	**245.760**	**4,56%**
D.12) Debiti v/altri	12.488.641	-	**12.488.641**	**12.577.461**	**- 88.821**	**-0,71%**
Totale D)	**66.669.031**	**7.699.555**	**74.368.587**	**73.501.153**	**867.434**	**1,18%**
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi			-	-	-	-
E.2) Risconti passivi			**1.087.979**	**1.101.492**	**- 13.513**	**-1,23%**
Totale E)			**1.087.979**	**1.101.492**	**- 13.513**	**-1,23%**
					-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			**228.866.117**	**222.279.570**	**6.586.547**	**2,96%**
					-	-
F) CONTI D'ORDINE					-	-
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
F.2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
F.3) Beni in comodato			**2.206.692**	**2.559.097**	**- 352.406**	**-13,77%**
F.4) Altri conti d'ordine			**1.501.394**	**1.498.635**	**2.759**	**0,18%**
Totale F)			**3.708.085**	**4.057.732**	**- 349.647**	**-8,62%**

r_emiro.Giunta - Prot.0202.02-05-2025.E

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	**64.032.628**	**59.732.810**	**4.299.819**	**7,20%**
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	41.234.342	38.364.209	2.870.134	7,48%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	9.411.032	574.097	8.836.936	1539,28%
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)	101.190	204.210	- 103.020	-50,45%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	9.309.842	369.887	8.939.956	2416,94%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	13.387.254	20.694.784	- 7.307.531	-35,31%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.720.572	2.885.615	- 165.043	-5,72%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	3.592.396	6.952.283	- 3.359.888	-48,33%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	6.096.535	9.746.904	- 3.650.369	-37,45%
A.1.c.4) da privati	977.751	1.109.983	- 132.231	-11,91%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	99.720	- 99.720	-100,00%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	**- 202.811**	**- 252.710**	**49.899**	**-19,75%**
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**10.429.062**	**10.856.817**	**- 427.755**	**-3,94%**
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	**125.260.465**	**122.338.261**	**2.922.205**	**2,39%**
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	96.613.733	95.434.941	1.178.792	1,24%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	27.533.875	25.474.601	2.059.274	8,08%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.112.857	1.428.719	- 315.862	-22,11%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	**22.688.576**	**19.195.943**	**3.492.633**	**18,19%**
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	**1.988.662**	**1.811.658**	**177.004**	**9,77%**
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	**5.015.528**	**4.584.670**	**430.858**	**9,40%**
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	**-**	**-**	**-**	**-**
A.9) Altri ricavi e proventi	**2.174.628**	**1.119.442**	**1.055.186**	**94,26%**
Totale A)	**231.386.738**	**219.386.891**	**11.999.847**	**5,47%**
			-	-
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			**-**	**-**
B.1) Acquisti di beni	**34.588.732**	**31.677.764**	**2.910.969**	**9,19%**
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	33.826.568	30.936.585	2.889.983	9,34%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	762.164	741.179	20.985	2,83%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	**43.745.535**	**41.944.396**	**1.801.139**	**4,29%**
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 assitenza specialistica ambulatoriale	1.644.265	1.471.492	172.773	11,74%
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	11.509	1.890	9.619	508,96%
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	238.963	229.490	9.473	4,13%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	18.823.062	17.370.703	1.452.358	8,36%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	80.129	276.333	- 196.204	-71,00%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.006.015	3.805.882	200.133	5,26%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	18.941.593	18.788.606	152.987	0,81%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	**26.648.474**	**25.115.790**	**1.532.684**	6,10%
B.3.a) Servizi non sanitari	24.949.649	23.416.809	1.532.840	6,55%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.455.859	1.469.771	- 13.912	-0,95%
B.3.c) Formazione	242.966	229.210	13.756	6,00%
B.4) Manutenzione e riparazione	**5.991.036**	**6.030.792**	- 39.756	-0,66%
B.5) Godimento di beni di terzi	**4.391.078**	**3.542.533**	**848.545**	**23,95%**
B.6) Costi del personale	**76.852.214**	**74.826.272**	**2.025.942**	**2,71%**
B.6.a) Personale dirigente medico	24.384.472	23.807.800	576.672	2,42%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.193.274	3.756.568	436.706	11,63%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	30.091.336	29.199.055	892.281	3,06%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.642.767	2.621.642	21.125	0,81%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	15.540.365	15.441.207	99.158	0,64%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.979.570	1.824.781	154.789	8,48%
B.8) Ammortamenti	**6.093.890**	**5.720.184**	**373.706**	**6,53%**
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	363.274	435.989	- 72.716	-16,68%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.542.103	3.534.122	**7.981**	**0,23%**
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.188.513	1.750.072	**438.441**	**25,05%**
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	**816.588**	**118.792**	**697.796**	**587,41%**
B.10) Variazione delle rimanenze	**549.127**	**- 154.164**	**703.291**	**-456,20%**
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	567.840	- 187.834	755.674	-402,31%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	- 18.712	33.670	- 52.383	-155,58%
B.11) Accantonamenti	**23.664.704**	**25.319.180**	**- 1.654.476**	**-6,53%**
B.11.a) Accantonamenti per rischi	2.452.516	5.038.684	- 2.586.168	-51,33%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	19.028.091	17.302.187	1.725.903	9,98%
B.11.d) Altri accantonamenti	2.184.097	2.978.309	- 794.211	-26,67%
Totale B)	**225.320.948**	**215.966.321**	**9.354.628**	**4,33%**
			-	-
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**6.065.789**	**3.420.571**	**2.645.219**	**77,33%**
			-	-

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Anno 2024	Anno 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	-
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	**1.197**	**201**	**996**	**495,91%**
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	**523.577**	**381.632**	**141.946**	**37,19%**
Totale C)	**- 522.381**	**- 381.431**	**- 140.950**	**36,95%**
			-	-
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	-
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	**-**	**-**	**-**	**-**
			-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	-
E.1) Proventi straordinari	**4.961.836**	**4.859.158**	**102.678**	**2,11%**
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	4.961.836	4.859.158	102.678	2,11%
E.2) Oneri straordinari	**4.633.175**	**1.652.889**	**2.980.287**	**180,31%**
E.2.a) Minusvalenze	3.981	854	3.127	366,29%
E.2.b) Altri oneri straordinari	4.629.194	1.652.035	2.977.159	180,21%
Totale E)	**328.661**	**3.206.270**	**- 2.877.609**	**-89,75%**
			-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	**5.872.070**	**6.245.409**	**- 373.339**	**-5,98%**
			-	-
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
Y.1) IRAP	**6.278.601**	**6.145.261**	**133.340**	**2,17%**
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	4.900.473	4.777.229	123.244	2,58%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	305.172	312.256	- 7.084	-2,27%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.072.956	1.055.777	17.179	1,63%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	**73.924**	**79.697**	**- 5.773**	**-7,24%**
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	**-**	**-**	**-**	**-**
Totale Y)	**6.352.525**	**6.224.958**	**127.567**	**2,05%**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	**- 480.456**	**20.450**	**- 500.906**	**-2449,37%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

RENDICONTO FINANZIARIO

	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO	31/12/2024	31/12/2023
	Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	**risultato di esercizio**	**-480.456**	**20.450**
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.542.103	3.534.122
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.188.513	1.750.073
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	363.274	435.989
Ammortamenti		**6.093.890**	**5.720.184**
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.998.622	-3.958.720
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.016.906	-625.950
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**-5.015.528**	**-4.584.670**
(+)	accantonamenti SUMAI	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	816.588	118.792
(-)	*utilizzo fondi svalutazioni**	-581.935	-905.283
- Fondi svalutazione di attività		**234.653**	**-786.492**
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	23.664.704	25.319.180
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-21.965.981	-18.027.973
- Fondo per rischi ed oneri futuri		**1.698.723**	**7.291.207**
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		**2.531.282**	**7.660.680**
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali*	1.180.675	-121
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*	0	0
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*	-489.282	-108.093
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*	209.070	139.702
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	-2.461.630	-3.016.007
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*	-94.009	-650.730
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*	245.760	-350.988
(+)/(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*	-100.887	-261.150
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)**	**-1.510.303**	**-4.247.386**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**	**-13.513**	**-376.059**
(+)/(-)	*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 extrafondo*	0	0
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione*	6.737.331	19.238.179
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune*	0	0
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao*	-9.664	-660.832
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA*	0	0
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario*	31.671	3.943
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri*	-8.923.276	-5.731.722
(+)/(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**-2.163.938**	**12.849.568**
(+)/(-)	*diminuzione/aumento del magazzino*	549.127	-154.164
(+)/(-)	*diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino*	0	0
(+)/(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**549.127**	**-154.164**
(+)/(-)	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**	**26.652**	**-108.216**
A - Totale operazioni di gestione reddituale		**-580.691**	**15.624.423**
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	-373.300	-113.516
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-141.957	-36.114
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Immateriali**	**-515.257**	**-149.629**
(+)	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	-3.557.952	-1.532.939
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.136.778	-2.469.556
(-)	Acquisto mobili e arredi	-94.800	-77.031
(-)	Acquisto automezzi	0	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-457.223	-272.770
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**-8.246.753**	**-4.352.296**
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	88.943	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	7.451	100
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	590
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	1.065
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	**96.394**	**1.755**
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	-1.167
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	**0**	**-1.167**
(+)	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**	**3.468.044**	**1.548.534**
B - Totale attività di investimento		**-5.197.571**	**-2.952.803**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023
	Valori in euro		
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	1.389.576
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-2.053.212	-28.550.404
(+)/(-)	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)		
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	32.446.506	34.079.157
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-22.916.619	-523.645
(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	**9.529.887**	**33.555.512**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere***	**0**	**0**
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	7.000.000
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.090.308	-835.663
C - Totale attività di finanziamento		6.386.367	12.559.021
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		608.105	25.230.641
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		608.105	25.230.641
		0	
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

1. Sommario

2. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio 3
3. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio 4
4. Dati relativi al personale 7
5. Immobilizzazioni materiali e immateriali 10
5 Immobilizzazioni finanziarie 16
6 Rimanenze 19
7 Crediti 22
8 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni 34
9 Disponibilità liquide 36
10 Ratei e risconti attivi 37
11 Patrimonio netto 38
12 Fondi per rischi e oneri 43
13 Trattamento di fine rapporto 59
14 Debiti 60
15 Ratei e risconti passivi 68
16 Conti d'ordine 69
17 Contributi in conto esercizio 70
18. Proventi e ricavi diversi 78
19. Acquisti di beni 83
20. Acquisti di servizi 85
21. Costi del personale 97
22. Oneri diversi di gestione 102
23. Accantonamenti 103
24. Proventi e oneri finanziari 105
25. Rettifiche di valore di attività finanziarie 106
24. Proventi e oneri straordinari 107
26. Modello Ministeriale CE Anno 2024 confronto con 2023 (DM 24 maggio 2019) 111
27. Modello Ministeriale SP Anno 2024 confronto con 2023 (DM 24 maggio 2019) 123

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

2. 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

3. 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	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. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del Collegio Sindacale.
Immobilizzazioni materiali	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. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. 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. 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. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. 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. 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	originariamente iscritti nello stato patrimoniale ad 1 lira cadauno, attualmente espressi in centesimi di euro. Le immobilizzazioni materiali eventualmente detenute in base a contratti di 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

4. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2024

PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
					T12	T12	T13
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2023	di cui in part-time al 31/12/2023	Personale al 31/12/2024	di cui in part-time al 31/12/2024	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	**849**	**18**	**848**	**16**	**9.883**	**28.427.299**	**14.302.080**
Dirigenza	*265*	*1*	*264*	*1*	*3.129*	*12.885.169*	*9.607.046*
- Medico - veterinaria	221	1	220	1	2.590	*10.689.119*	*8.111.396*
- Sanitaria	44		44		539	*2.196.049*	*1.495.650*
Comparto	***584***	***17***	***584***	***15***	***6.754***	***15.542.130***	***4.695.034***
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	584	17	584	15	6.754	*15.542.130*	*4.695.034*
- Categoria C (Area assistenti)							
- Categoria Bs (Area Operatori)							
RUOLO PROFESSIONALE	**11**	**-**	**11**	**-**	**144**	**530.634**	**224.237**
Dirigenza	*11*	-	*11*	-	*144*	*530.634*	*224.237*
Livello dirigenziale	11		11		144	*530.634*	*224.237*
Comparto	-	-	-	-	-	-	-
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)							
RUOLO TECNICO	**267**	**13**	**261**	**13**	**2.960**	**6.182.352**	**1.222.661**
Dirigenza	*10*	-	*10*	-	*111*	*491.533*	*198.649*
Livello dirigenziale	10		10		*111*	*491.533*	*198.649*
Comparto	*257*	*13*	*251*	*13*	*2.849*	*5.690.819*	*1.024.012*
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	35	2	35	2	366	*810.458*	*53.210*
- Categoria C (Area assistenti)	17		14		189	*418.383*	*27.607*
- Categoria Bs (Area Operatori)	138	3	138	3	1.591	*3.085.678*	*667.993*
- Categoria B							
- Categoria A							
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	67	8	64	8	703	*1.376.300*	*275.202*
RUOLO AMMINISTRATIVO	**178**	**7**	**183**	**8**	**2.146**	**4.892.815**	**779.408**
Dirigenza	*9*	-	*7*	-	*97*	*395.194*	*201.849*
Livello dirigenziale	9		7		*97*	*395.194*	*201.849*
Comparto	*169*	*7*	*176*	*8*	*2.049*	*4.497.620*	*577.559*
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	70	2	75	3	889	*2.088.045*	*114.458*
- Categoria C (Area assistenti)	88	5	85	5	956	*2.028.412*	*340.161*
- Categoria Bs (Area Operatori)	2		2		24	*48.242*	*11.210*
- Categoria B							
- Categoria A							
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	9	-	14		180	*332.921*	*111.731*
RUOLO RICERCA SANITARIA	**85**	**4**	**85**	**4**	**1.029**	**2.377.939**	**570.127**
Comparto	***85***	***4***	***85***	***4***	***1.029***	***2.377.939***	***570.127***
- Categoria Ds							
- Categoria D							
Totale area professionisti della salute e funzionari	85	4	85	4	1.029	2.377.939	570.127

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	**Personale in comando al 31/12/2023 *ad* altri Enti**	**Personale in co-mando al 31/12/2023 *da* altri Enti**	**Personale in comando al 31/12/2024 *ad* altri Enti**	**Personale in comando al 31/12/2024 *da* altri Enti**
RUOLO SANITARIO	**6**	**1**	**7**	**1**
Dirigenza	*1*	*1*	*3*	*1*
- Medico - veterinaria		1	2	1
- Sanitaria	1		1	
Comparto	*5*	*0*	*4*	*0*
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	5	0	4	
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
RUOLO PROFESSIONALE	**0**	**1**	**0**	**1**
Dirigenza	*0*	*1*	*0*	*1*
Livello dirigenziale		1		1
Comparto	*0*	*0*	*0*	*0*
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)				
RUOLO TECNICO	**0**	**0**	**0**	**1**
Dirigenza	*0*	*0*	*0*	*0*
Livello dirigenziale				
Comparto	*0*	*0*	*0*	*1*
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0		1
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	0	0		
RUOLO AMMINISTRATIVO	**1**	**1**	**0**	**0**
Dirigenza	*1*	*0*	*0*	*0*
Livello dirigenziale	1			
Comparto	*0*	*1*	*0*	*0*
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	0	1		
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (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***		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	**Personale al 31/12/2023**	**di cui personale a tempo parziale al 31/12/2023**	**Personale al 31/12/2024**	**di cui personale a tempo parziale al 31/12/2024**
RUOLO SANITARIO	**16**	**0**	**18**	**0**
Dirigenza	16		18	
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	**1**	**0**	**0**	**0**
Dirigenza	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 2023**	**uomini anno - anno 2024**
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 2023**	**uomini anno - anno 2024**
RUOLO SANITARIO	**8,97**	**6,60**
Dirigenza	*0,00*	*0,00*
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	8,97	6,60
RUOLO PROFESSIONALE	**0,00**	**0,00**
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	**1,98**	**0,00**
Dirigenza		
Comparto	1,98	
RUOLO AMMINISTRATIVO	**4,04**	**2,95**
Dirigenza		
Comparto	4,04	2,95

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	**uomini anno - anno 2023**	**uomini anno - anno 2024**
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 31/12/2023**	**Personale al 31/12/2024**
MEDICINA DI BASE	**0**	**0**
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

5. 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	*di cui soggetti a sterilizzazione*					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	1.665.959			-1.665.959	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*1.290.881*			*-1.290.881*	0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.863.874			-1.423.781	440.093				373.300				-219.988	593.405
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*1.146.884*			*-954.047*	*192.837*				*373.300*				*-103.424*	462.713
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0				0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	4.275.688	0	0	-4.041.558	234.129	0	0	0	141.957	0	0	0	-143.286	232.800
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*2.661.703*			*-2.542.706*	*118.997*				*141.957*				*-95.173*	165.780
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*				*0*	*0*									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	0			0	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					*0*									0
AAA180	Pubblicità	*0*			*0*	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	4.275.688			-4.041.558	234.129				141.957				-143.286	232.800
x	di cui soggette a sterilizzazione	*2.661.703*			*-2.542.706*	*118.997*				*141.957*				*-95.173*	165.780
x	**TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**	7.805.520	0	0	-7.131.298	674.222	0	0	0	515.257	0	0	0	-363.274	826.205
x															
x	***di cui soggette a sterilizzazione***	*5.099.468*	*0*	*0*	*-4.787.634*	*311.834*	*0*	*0*	*0*	*515.257*		*0*	*0*	*-198.597*	*628.493*

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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		
….			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		
….			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		
…			0		

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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			-139.404	187.164	-5.330						-88.943	-5.693	87.198
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*326.567*			*-139.404*	*187.164*	*-5.330*			*0*			*-88.943*	*-5.693*	*87.198*
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	119.429.471			-57.072.844	62.356.627	222.849							-3.536.410	59.043.066
x	di cui soggetti a sterilizzazione	*95.192.856*			*-48.964.291*	*46.228.565*	*222.849*							*-2.813.318*	*43.638.096*
AAA380	*Impianti e macchinari*	662.124			-662.124	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	652.480			-652.480	0									0
AAA410	*Attrezzature sanitarie e scientifiche*	38.943.991			-35.338.441	3.605.550				4.136.778			-7.451	-1.770.165	5.964.712
x	di cui soggette a sterilizzazione	*32.451.945*			*-29.026.355*	*3.425.590*				*4.067.245*			*-7.451*	*-1.674.437*	*5.810.948*
AAA440	*Mobili e arredi*	8.118.837			-7.853.998	264.839				94.800				-132.832	226.807
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*4.761.257*			*-4.539.137*	*222.119*				*82.721*			*0*	*-109.060*	*195.780*
AAA470	Automezzi	151.152			-151.152	0									0
x	*di cui soggetti a sterilizzazione*	*119.971*			*-119.971*	*0*				0				0	*0*
AAA500	Oggetti d'arte	5.854				5.854									5.854
AAA510	*Altre immobilizzazioni materiali*	11.629.434			-11.092.577	536.857				457.223				-285.515	708.565
x	di cui soggetti a sterilizzazione	*9.497.242*			*-9.175.461*	*321.781*				*457.223*				*-210.443*	*568.561*
AAA540	*Immobilizzazioni materiali in corso e acconti*	1.588.999				1.588.999	-217.519				3.557.952				4.929.432
x	**TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI**	180.888.666	0	0	-112.310.540	68.578.125	0	0	0	4.688.801	3.557.952	0	-96.394	-5.730.616	70.997.868
x															
x	***di cui soggette a sterilizzazione****	*143.034.553*	0	0	-92.617.099	50.417.454	217.519	0	0	4.607.189	0	0	-96.394	-4.812.950	50.332.818

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
ATTREZZATURE INFORMATICHE	5.811.181	-5.216.704	594.477
ATTREZZATURE INFORMATICHE PER LA RICERCA	3.428.526	-3.428.526	0
BENI STRUMENTALI DIVERSI	1.830.825	-1.716.738	114.087
BENI STRUMENTALI DIVERSI PER LA RICERCA	811.524	-811.524	0
Totale	**11.882.057**	**-11.173.492**	**708.565**

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	32.282			32.282
dettaglio capitalizzazioni:					
Prog. 2023/730874 - Miglioramento Sismico delle strutture monoblocco	PNRR	**1.085.199**		-1.085.199	0
Prog. 2024/731010 - Lavori urgenti e indifferibili - Torri evaporative	RER - urgenti indifferibili	**78.080**		-78.080	0
dettaglio interventi in corso:					
Prog. 2023/730874 - Miglioramento Sismico delle strutture monoblocco	STATO		272.638	1.085.199	1.357.838
Prog. 2023 / 900132 - Trasferimento terapia intensiva	MUTUO		2.687.564		2.687.564
Prog. 2023 / 900005 – Ristrutturazione Day Surgery	MUTUO		306.549		306.549
Prog. 2023/730874 - Miglioramento Sismico delle strutture monoblocco	EXFAPNRR		151.762		151.762
LAVORI INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI ANNO 2023/2024	RER -FR		137.487	-137.487	0
2014/48 MANUTENZIONI STRAORDINARIE MONUMENTALE -	FAP		1.952	-1.952	0
ATIP.ROG. ESECUTIVA AMBULATORI	PNRR mutuo	**362.937**			362.937
INTERVENTO H29	RER STATO	**30.500**			30.500
	Totale	**1.588.999**	**3.557.952**	**-217.519**	**4.929.432**

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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)?		SI	In tabella 5 colonna "giroconti" è stata evidenziata la rettifica di un appartamento oggetto di lascito testamentario nel 2021. Il cespite era stato contabilizzato tra i fabbricati disponibili mentre in inventario risultava classificato tra i fabbricati indisponibili con piano di ammortamento. Nel corso dell'anno 2024 è stata corretta, in inventario, la classificazione del cespite procedendo alla conseguente rilevazione contabile del giroconto del fondo ammortamento al fine di avere un corretto allineamento tra contabilità ed inventario.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 31/12/2022 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2020 e precedenti	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	…					
	…					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0	0
X	*depositi cauzionali*					
X	*Altri crediti finanziari*					
X	**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 31/12/2024 PER 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:	0	0	0
x	*depositi cauzionali*			
x	*Altri crediti finanziari*			
x	**TOTALE CREDITI FINANZIARI**	**0**	**0**	**0**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	**Partecipazioni:**	***60.481***	***0***	***0***	***60.481***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***60.481***
x	Partecipazioni in imprese controllate				***0***						***0***
x	Partecipazioni in imprese collegate				***0***						***0***
x	Partecipazioni in altre imprese	60.481			***60.481***						***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**	**60.481**	**0**	**0**	**60.481**	**0**	**0**	**0**	**0**	**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	n.d.	0,94%	53.481	COSTO
MED3	Via Massarenti n. 9 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100	111.498	351.221	20.978	16,67%	7.000	COSTO
CIRM	MILANO	CONSORZIO	136.984	100	n.d.	n.d	n.d.	-	0	COSTO

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		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:	**60.481**	**0**	**0**	**60.481**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**60.481**
LEPIDA S.P.A.	53.481			53.481						53.481
MED3	7.000			7.000						7.000
				0						0

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

Prot. 05/05/2025.0440916.E
r_emiro.Giunta -

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)?	NO		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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:	532.372	0	3.628.190	0	-3.562.746	597.816	0	109.029
x	*Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale*	*519.174*		*2.909.368*		*-2.850.553*	*577.990*		100.654
x	*Medicinali senza AIC*	*13.198*		*718.822*		*-712.193*	*19.827*		*8.375*
x	*Emoderivati di produzione regionale*	*0*		*0*		*0*	*0*		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	*0*		*128.884*		*-128.884*	*0*		
ABA040	Dispositivi medici:	2.612.726	0	27.134.659	0	-26.908.631	2.838.754		652.257
x	*Dispositivi medici*	*2.497.849*		*26.792.273*		*-26.513.113*	*2.777.009*		*604.312*
x	*Dispositivi medici impiantabili attivi*	*0*		*10.043*		*-10.043*	*0*		
x	*Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)*	*114.878*		*332.343*		*-385.475*	*61.745*		*47.945*
ABA050	Prodotti dietetici	*1.688*		*4.312*		*-4.582*	*1.418*		
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	*879*		*2.584*		*-3.418*	*45*		45
ABA070	Prodotti chimici	*56.945*		*974.374*		*-952.750*	*78.569*		73.166
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	*921*		*1.971*		*-1.850*	*1.043*		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	*1.015.669*		*0*		*-879.953*	*135.716*		197.376
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	*0*		*0*		*0*	*0*		
x	**RIMANENZE BENI SANITARI**	**4.221.200**	**0**	**31.874.975**	**0**	**-32.442.814**	**3.653.361**	**0**	**1.031.873**
x									
ABA120	Prodotti alimentari	*0*		*83.873*		*-83.873*	*0*		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	*67.437*		*240.353*		*-225.108*	*82.682*		24.450
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	*0*		*0*		*0*	*0*		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	*145.332*		*330.215*		*-326.381*	*149.165*		69.743
ABA160	Materiale per la manutenzione	*616*		*7.230*		*-6.629*	*1.217*		727
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	*8.785*		*100.493*		*-101.461*	*7.817*		5.378
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	*0*		*0*		*0*	*0*		
x	**RIMANENZE BENI NON SANITARI**	**222.170**	**0**	**762.164**	**0**	**-743.452**	**240.882**	**0**	**100.299**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Si fornisce di seguito il riepilogo delle variazioni per magazzino:

GIACENZE TOTALI			
MAGAZZINO	**ANNO 2023**	**ANNO 2024**	**VARIAZIONE**
BANCA TESSUTO MUSCOLO SCHELETRICO	775.485,78	893.643,26	118.157,48
FARMACIA	1.839.907,81	2.041.141,70	201.233,89
ECONOMATO	1.827.976,36	959.457,56	- 868.518,80
TOTALE	**4.443.369,95**	**3.894.242,52**	**- 549.127,43**

		ANNO 2023	ANNO 2024	VARIAZIONE
GIACENZE DI REPARTO – LABORATORIO	ECONOMALI	384.477,10	356.366,40	-28.110,70
	FARMACEUTICHE	692.555,91	775.805,00	83.249,09
		1.077.033,01	**1.132.171,40**	55.138,39
GIACENZE DI MAGAZZINO	BANCA TESSUTO MUSCOLO SCHELETRICO	775.485,78	893.643,26	118.157,48
	FARMACIA RIZZOLI	908.364,87	957.678,78	49.313,91
	FARMACIA SICILIA	238.987,03	307.657,92	68.670,89
	ECONOMATO RIZZOLI	1.392.546,58	544.477,93	-848.068,65
	ECONOMATO SICILIA	50.952,68	58.613,23	7.660,55
		3.366.336,94	**2.762.071,12**	**-604.265,82**

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**	**6.080.711**	**9.483.715**	**-2.350.815**	**13.213.611**	**1.540.381**
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 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:**	**6.080.711**	**9.483.715**	**-2.350.815**	**13.213.611**	**1.540.381**
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	6.080.711	9.483.715	-2.350.815	**13.213.611**	1.540.381
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	**0**	
x	**CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI**	**353.499**	**0**	**0**	**353.499**	**0**
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:**	353.499	0	0	**353.499**	
x	**CREDITI V/STATO - RICERCA**	**3.461.417**	**7.357.244**	**-8.060.129**	**2.758.532**	**47.752**
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	333.302	2.820.572	-3.131.345	**22.529**	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	2.375.914	3.617.224	-4.000.480	**1.992.657**	47.752
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	919.448	-919.448	**0**	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	752.202	0	-8.856	**743.346**	
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	0	0	0	**0**	
x	**TOTALE CREDITI V/STATO**	**9.895.627**	**16.840.958**	**-10.410.944**	**16.325.642**	**1.588.132**
x						
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE**	**22.946.057**	**223.858.010**	**-230.595.342**	**16.208.726**	**0**
x	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:**	**21.515.806**	**219.510.616**	**-226.729.904**	**14.296.519**	**0**
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	2.630.105	44.744.671	-39.797.656	**7.577.119**	
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	18.885.702	46.570.297	-58.736.599	**6.719.399**	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	128.195.648	-128.195.648	**0**	
ABA430	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**	**1.307.884**	**3.099.869**	**-3.194.133**	**1.213.620**	
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**	**755.187**	**-510.373**	**244.814**	
ABA451	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)**	**116.100**	**490.521**	**-152.847**	**453.774**	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:**	**6.267**	**1.818**	**-8.085**	**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**	**31.244.533**	**61.648.676**	**-59.595.464**	**33.297.745**	**0**
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	31.244.533	56.336.616	-54.283.404	**33.297.745**	
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**	**5.312.060**	**-5.312.060**	**0**	**0**
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	5.312.060	-5.312.060	**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**	**54.190.590**	**285.506.687**	**-290.190.806**	**49.506.470**	**0**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Crediti verso Comuni	*0*	*0*	*0*	***0***	*0*
	Crediti v/Comuni gestione sociale	*0*	*0*	*0*	***0***	
	Crediti v/Comuni per FRNA	***0***	***0***	***0***	***0***	
x						
x	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**5.123.069**	**62.280.735**	**-62.132.106**	**5.271.698**	**1.658.841**
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	457.696	49.331.547	-49.331.716	**457.527**	
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	4.665.373	12.949.189	-12.800.390	**4.814.171**	1.658.841
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**	**1.064.980**	**1.415.211**	**-1.554.176**	**926.016**	336.898
x	**TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**6.188.049**	**63.695.946**	**-63.686.282**	**6.197.714**	**1.995.738**
x						
x	**CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**0**	**36.997**	**-36.997**	**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**	**36.997**	**-36.997**	0	0
ABA640	**Crediti v/altre partecipate**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
x						
ABA650	**CREDITI V/ERARIO**	**31.671**	**229.612**	**-261.283**	**0**	0
	Crediti verso Erario - IRES	*0*	*5.773*	*-5.773*	*0*	
	Crediti verso Erario - IRAP	*5.251*	*0*	*-5.251*	*0*	
	Crediti verso Erario - IRPEF	*0*	*0*	*0*	*0*	
	Crediti verso Erario - IVA	*26.421*	*149.915*	*-176.335*	*0*	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	*0*	*0*	*0*	*0*	
	Altri crediti verso l'Erario	0	73.924	-73.924	0	
x						
x	**CREDITI V/ALTRI**	**18.270.157**	**70.428.579**	**-67.935.318**	**20.763.418**	**11.075.892**
ABA670	**Crediti v/clienti privati**	**6.714.038**	**34.945.737**	**-33.607.144**	**8.052.630**	**4.482.825**
ABA680	**Crediti v/gestioni liquidatorie**	**0**	**0**	**0**	**0**	
ABA690	**Crediti v/altri soggetti pubblici**	**7.753.425**	**18.158.510**	**-19.756.870**	**6.155.065**	**2.633.511**
ABA700	**Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**	**1.679.141**	**3.309.378**	**-644.879**	4.343.641	3.812.380
ABA710	**Altri crediti diversi**	**1.787.419**	**13.127.754**	**-12.970.666**	**1.944.507**	**35.779**
ABA711	Altri crediti diversi	1.787.419	13.127.754	-12.970.666	1.944.507	35.779
	Crediti per depositi cauzionali	*41.187*	*0*	*-263*	*40.924*	
	Crediti verso Gestione Sociale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti v/personale dipendente	*60.912*	*262.447*	*-308.354*	*15.005*	*0*
	Altri crediti diversi	*1.685.321*	*12.865.307*	*-12.662.049*	*1.888.578*	35.779
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	
ABA713	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**336.133**	**887.201**	**-955.759**	**267.576**	**111.397**
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	336.133	887.201	-955.350	267.984	111.397
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	-409	-409	

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
x	**CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE**	**-**	**5.081**	**-**	**5.081**
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:**	**-**	**5.081**	**-**	**5.081**
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	-	*5.081*	-	*5.081*
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**	**-**	**5.081**	**-**	**5.081**
x					
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 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**	**-**	**-**	**-**	**-**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	**CREDITI V/COMUNI**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Fondo svalutazione crediti verso Comuni	*0*	*0*	*0*	***0***
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale	*0*	*0*	*0*	***0***
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA	**0**	**0**	**0**	**0**
x					
x	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	0	0	0	0
ABA560	**Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione**	**0**	**0**	**0**	**0**
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	0	0	0	**0**
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**	**245.606**	**12.745**	**-42.110**	**216.241**
x	**TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**245.606**	**12.745**	**-42.110**	**216.241**
x					
x	**CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA620	**Crediti v/enti regionali**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Fondo svalutazione crediti verso ARPA	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA630	*Crediti v/sperimentazioni gestionali*	***0***	***0***	***0***	***0***
ABA640	**Crediti v/altre partecipate**	**0**	**0**	**0**	**0**
x					
ABA650	**CREDITI V/ERARIO**	0	0	0	0
x					
x	***CREDITI V/ALTRI***	***1.368.359***	***798.762***	***-539.824***	***1.627.297***
ABA670	*Crediti v/clienti privati*	*285.860*	*507.792*	*-105.277*	*688.375*
ABA680	*Crediti v/gestioni liquidatorie*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA690	*Crediti v/altri soggetti pubblici*	*396.167*	*286.780*	*-324.372*	*358.574*
ABA700	*Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA710	***Altri crediti diversi***	***685.799***	***0***	***-110.175***	***575.624***
ABA711	**Altri crediti diversi**	**685.799**	**0**	**-110.175**	**575.624**
	Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente	0	0	0	0
	Fondo svalutazione altri crediti diversi	685.799	0	-110.175	575.624
ABA712	**Note di credito da emettere (diverse)**	0	0	0	0
ABA713	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**533**	**4.190**	**0**	4.723
ABA714	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**533**	**4.190**	**0**	**4.723**
ABA715	**Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)**	0	0	0	0

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
x	**CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE**	**0**	**276.815**	**25.403**	**4.517.415**	**8.393.977**
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*	*0*
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x	**Crediti v/Stato - altro:**	**0**	**276.815**	**25.403**	**4.517.415**	**8.393.977**
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	*0*	*276.815*	*25.403*	*4.517.415*	*8.393.977*
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x	**CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI**	**318.075**	**0**	**0**	**35.424**	**0**
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:**	*318.075*	*0*	*0*	*35.424*	*0*
x	**CREDITI V/STATO - RICERCA**	**247.488**	**481.429**	**120.491**	**1.908.969**	**156**
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	*22.373*	*0*	*0*	*0*	*156*
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	*225.116*	*481.429*	*120.491*	*1.165.623*	*0*
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	*0*	*0*	*0*	*743.346*	*0*
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x	**TOTALE CREDITI V/STATO**	**565.563**	**758.244**	**145.894**	**6.461.808**	**8.394.133**
x						
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE**	**0**	**3.582.073**	**3.151.077**	**264.294**	**9.211.282**
x	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:**	**0**	**3.568.322**	**3.151.077**	**264.294**	**7.312.826**
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	*0*	*0*	*0*	*264.294*	*7.312.826*
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	*0*	*3.568.322*	*3.151.077*	*0*	*0*
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA430	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**	*0*	*13.751*	*0*	*0*	*1.199.869*
ABA440	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA450	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro**	*0*	*0*	*0*	*0*	*244.814*
ABA451	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)**	*0*	*0*	*0*	*0*	*453.774*
ABA521	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA522	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA460	**Crediti v/Regione o PA per ricerca:**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	…					
ABA461	**Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO**	**1.130.129**	**0**	**0**	**2.667.190**	**29.500.425**
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	*1.130.129*	*0*	*0*	*2.667.190*	*29.500.425*
ABA490	**Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x	**Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	*0*	*0*	*0*	*0*	*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*	*0*
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x	**TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**1.130.129**	**3.582.073**	**3.151.077**	**2.931.484**	**38.711.707**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
ABA530	**CREDITI V/COMUNI**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Crediti verso Comuni	*0*	*0*	*0*	*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**	**1.429.208**	**395.971**	**453.267**	**836.433**	**2.156.820**
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	*377.167*	*80.360*	*0*	*0*	*0*
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	*1.052.041*	*315.611*	*453.267*	*836.433*	*2.156.820*
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	*0*	*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*	*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*	*0*
ABA600	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	*117.541*	*0*	*198.394*	*111.219*	*498.862*
x	**TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**1.546.749**	**395.971**	**651.661**	**947.652**	**2.655.682**
x						
x	**CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
ABA620	**Crediti v/enti regionali:**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso ARPA	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA630	**Crediti v/sperimentazioni gestionali**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA640	**Crediti v/altre partecipate**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x						
ABA650	**CREDITI V/ERARIO**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Crediti verso Erario - IRES	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - IRAP	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - IRPEF	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - IVA	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Altri crediti verso l'Erario	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
x						
x	**CREDITI V/ALTRI**	**903.504**	**343.821**	**403.162**	**4.643.063**	**14.469.868**
ABA670	**Crediti v/clienti privati**	*383.592*	*176.270*	*211.426*	*2.301.749*	*4.979.593*
ABA680	**Crediti v/gestioni liquidatorie**	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA690	**Crediti v/altri soggetti pubblici**	*0*	*167.551*	*181.175*	*1.676.518*	*4.129.821*
ABA700	**Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**	*219.227*	*0*	*0*	*52.887*	*4.071.527*
ABA710	**Altri crediti diversi**	**300.686**	**-**	**-**	**608.840**	**1.034.982**
ABA711	Altri crediti diversi	300.686	-	-	608.840	1.034.982
	Crediti per depositi cauzionali	*40.924*				
	Crediti verso Gestione Sociale					
	Crediti v/personale dipendente					*15.005*
	Altri crediti diversi	*259.762*			*608.840*	*1.019.977*
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
ABA713	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**-**	**-**	**10.561**	**3.069**	**253.945**
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	*0*	*0*	*10.561*	*3.069*	*254.354*
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	*0*	*0*	*0*	*0*	*-409*

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	**CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE**	**13.208.530**	**0**	**0**
x	**Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:**	**0**	**0**	**0**
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0		
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0		
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0		
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0		
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0		
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0		
x	**Crediti v/Stato - altro:**	**13.208.530**	**0**	**0**
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	13.208.530		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0		
x	**CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI**	**353.499**	**0**	**0**
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:**	353.499		
x	**CREDITI V/STATO - RICERCA**	**2.758.532**	**0**	**0**
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	22.529		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.992.657		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0		
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	743.346		
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	**0**		
x	**TOTALE CREDITI V/STATO**	**16.320.561**	**-**	**-**

x

x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE**	**16.208.726**	**0**	**0**
x	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:**	**14.296.519**	**0**	**0**
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	7.577.119		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	6.719.399		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0		
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	1.213.620		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	244.814		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	453.774		
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0		
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0		
	…			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0		
x	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO**	**33.297.745**	**0**	**0**
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	33.297.745		
ABA490	**Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione**	0		
x	**Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:**	**0**	**0**	**0**
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	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		
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0		
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		
x	**TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**49.506.470**	**0**	**0**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2024 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	**CREDITI V/COMUNI**	**0**	**0**	**0**
	Crediti verso Comuni	0		
	Crediti v/Comuni gestione sociale	0		
	Crediti v/Comuni per FRNA	0		
x				
x	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**5.271.698**	**0**	**0**
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	457.527		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	4.814.171		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	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		
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0		
ABA600	**CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	**709.775**		
x	**TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**5.981.473**	**0**	**0**
x				
x	**CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**0**	**0**	**0**
ABA620	**Crediti v/enti regionali:**	0	0	0
	Crediti verso ARPA	0		
ABA630	**Crediti v/sperimentazioni gestionali**	0		
ABA640	**Crediti v/altre partecipate**	0		
x				
ABA650	**CREDITI V/ERARIO**	**0**	**0**	**0**
	Crediti verso Erario - IRES	*0*		
	Crediti verso Erario - IRAP	*0*		
	Crediti verso Erario - IRPEF	*0*		
	Crediti verso Erario - IVA	*0*		
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	*0*		
	Altri crediti verso l'Erario	*0*		
x				
x	**CREDITI V/ALTRI**	**19.136.122**	**0**	**0**
ABA670	**Crediti v/clienti privati**	**7.364.255**		
ABA680	**Crediti v/gestioni liquidatorie**	**0**		
ABA690	**Crediti v/altri soggetti pubblici**	**5.796.490**		
ABA700	**Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**	**4.343.641**		
ABA710	**Altri crediti diversi**	**1.368.883**	**0**	**0**
ABA711	Altri crediti diversi	1.368.883	0	0
	Crediti per depositi cauzionali	*40.924*		
	Crediti verso Gestione Sociale	*0*		
	Crediti v/personale dipendente	*15.005*		
	Altri crediti diversi	*1.312.954*		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0		
ABA713	**Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**262.853**	**0**	**0**
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	263.261		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-409		

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	0	0	12.617
AUSL PARMA	0	0	1.858
AOSP PARMA	0	0	36.548
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	132.847
AUSL MODENA	0	0	12.312
AOSP MODENA	0	0	19.574
AUSL BOLOGNA	0	0	3.220.002
AOSP BOLOGNA	0	0	571.677
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	0
AUSL IMOLA	21.281	0	75.279
AUSL FERRARA	436.246	0	699.574
AOSP FERRARA	0	0	129
AUSL ROMAGNA	0	0	31.755
TOTALE	**457.527**	**0**	**4.814.171**

(**) Comprende il valore delle fatture da emettere

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti**		**2.096.574**	**-1.743.075**	**353.499**	**0**	**0**	**353.499**
	DPR - Potenziamento tecnologie biomediche - APC32 (PI 2020/98)		950.000	-950.000	**0**			**0**
	DPR - Implementazione sistema informatico ospedaliero - APC33 (PI 2020/99)		475.000	-475.000	**0**			**0**
	Commissario straordinario	DL 31/2020	636.150	-318.075	**318.075**			**318.075**
	PNRR M1C1 - Investimento 1.4 "Servizi e cittadinanza digitale" - Misura 1.4.3 'Adozione appIO' - CUP D31F23000360006	Decreto n. 130-2/2022 -PNRR 2023 Presidenza Consiglio dei Ministri	35.424		**35.424**			**35.424**
ABA480	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti**		**33.177.364**	**-1.932.831**	**31.244.533**	**2.675.379**	**-622.167**	**33.297.744**
	H29_DAY SURGEY		1.060.000	-53.000	**1.007.000**			**1.007.000**
	AP42		679.619	-556.489	**123.130**			**123.130**
	PNRR	DL/2380/2022	1.564.000	-102.956	**1.461.044**	265.627		**1.726.671**
	M6C2 - SISMICA 1.2 - CUP D32C21001680001	DL/2230/2023	102.874	-102.874	**0**			**0**
	M6C2 - SISMICA 1.2 - CUP D32C21001680001	DL/2230/2023	18.677.303		**18.677.303**	-18.677.303		**0**
	M6C2 - FSE 1.3.1 - CUP D37H23000300006	DGR 2345/2023 - DGR 1984/2024	225.341		**225.341**	143.399	-40.971	**327.769**
	M6C2 - AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP D39J21023850002	DL/2350/2023	993.636	-43.512	**950.124**			**950.124**
	M6C2 -FOI 1.2 - CUP D32C21001680001	DGR 2353/2023	8.145.824	-1.074.000	**7.071.824**	-8.145.824	1.074.000	**0**
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE APC32 quota statale	DGR 1482/2020	950.000		**950.000**			**950.000**
	DPR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC33 quota statale	DGR 1482/2020	475.000		**475.000**		-329.349	**145.651**
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE APC32 quota regionale	DGR 1482/2020	50.000		**50.000**			**50.000**
	PR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC33 quota regionale	DGR 1482/2020	25.000		**25.000**		-25.000	**0**
	POSTAZIONI DI LAVORO - PNRR M6 C1 INVESTIMENTO 1.2	DGR 2370/2024			**0**			**0**
	Acquisti urgenti indifferibili 2023	DD/27363/2023	228.767		**228.767**	-1.920	-226.847	**0**
	Acquisti urgenti indifferibili 2024				**0**	295.499		**295.499**
	POSTAZIONI DI LAVORO - PNRR M6 C1 .1.2.3 "SERVIZI DI TELEMEDICINA"	DGR 2370/2024			**0**	791.918		**791.918**
	AMMODERNAMENTO IMPIANTI DI DISTRIBUZIONE OSSIGENO	DD 28427/2024			**0**	13.159		**13.159**
	RIMODULAZIONE EX PNRR SU ART.20 -EX M6C2.1.2 SISMICA - DL/2230/2023)	DGR 33/2025			**0**	19.845.000	-1.074.000	**18.771.000**
	RIMODULAZIONE SU FOI -M6C12.1. DECR.MEF AVVIO OPERE INDIFFERIBILI (FAPNNR))	DGR 33/2025			**0**	8.145.824		**8.145.824**
ABA490	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione**		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
ABA500	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite**		**0**	**0**	**0**	**5.312.060**	**-5.312.060**	**0**
	Assegnazione e ripartizione degli ammortamenti netti 2001-2011 ANNO 2024	DGR 1595/2024				675.845	-675.845	**0**
	ASSEGNAZIONE RISORSE ACCANTONATE RIPIANO DISAVANZO PREGRESSO SSR DA AMMORTAMENTI NON STERILIZZATI ANNI 2001-2011	DGR 2192/2024				4.636.215	-4.636.215	**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**
ABA510	**Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005**				**0**			**0**
ABA520	**Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti**				**0**			**0**

Tab. 25– Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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:

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 31/12/2024 dei crediti che, indipendentemente della loro anzianità, sono stati svalutati in maniera puntuale su indicazione dell'unità operativa di riferimento ammonta complessivamente ad euro 705.565,26 mentre la quota calcolata in percentuale è pari ad euro 1.143.052,74 per un totale complessivo di euro 1.848.617,99.
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 31/12/2023	UTILIZZI NELL'ANNO 2024	SALDO AL 31/12/2024 ANTE ACCANTONA-MENTO	FABBISO-GNO	ACCANTO-NAMENTO	INSUSSI-STENZA
ABA270	Fondo svalutazione crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0,00	0,00	0,00	-5.080,65	-5.080,65	
ABA600	Fondo svalutazione crediti verso Aziende sanitarie di altre Regioni per beni e servizi	-245.606,48	42.110,26	-203.496,22	-216.240,79	-12.744,57	
ABA670	Fondo svalutazione crediti verso privati	-285.860,34	105.277,39	-180.582,95	-688.375,40	-507.792,45	
ABA690	Fondo svalutazione crediti v/amministrazioni pubbliche	-396.166,83	324.372,24	-71.794,59	-358.574,47	-286.779,88	
ABA711	Fondo svalutazione crediti verso soggetti esteri	-53.378,00	6.049,70	-47.328,30	-44.694,89		2.633,41
ABA711	Fondo svalutazione altri crediti diversi	-632.420,69	9.090,47	-623.330,22	-530.929,07		92.401,15
ABA714	Fondo svalutazione crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-532,72	0,00	-532,72	-4.722,72	-4.190,00	
		-1.613.965,06	**486.900,06**	**-1.127.065,00**	**-1.848.617,99**	**-816.587,55**	**95.034,56**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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	Cessioni (valore netto)	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				-						-
	Partecipazioni in imprese collegate				-						-
	Partecipazioni in altre imprese				-						-
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-			-				-		-
x	**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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

9 Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	51.646	69.948	- 118.592	**3.002**
ABA770	Istituto Tesoriere	61.273.469	230.410.367	- 229.753.618	**61.930.218**
ABA780	Tesoreria Unica	-	-	-	**-**
ABA790	Conto corrente postale	-	-	-	**-**

Tab. 29– Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01–NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

10 Ratei e risconti attivi

CODICE 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)

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	*TOTALE*	**209.476**	**0**
X	*DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE*		
BA1640	*1101300101_Smaltimento rifiuti*	242	
BA1690	*1102100101_Assicurazioni per responsabilità civile*	208.558	
BA0220	*1001300101_Dispositivi medici*	676	

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**						**2.522.724**			
PAA010	**FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:**	**80.820.552**	**0**	**29.703.236**	**-4.084.619**	**-28.088.194**	**0**	**78.350.976**	**0**	**12.228.181**	**0**
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	12.699.537			-1.376.341			11.323.197		4.129.023	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	54.888.757	-39.158	29.204.926	-1.726.328	-28.010.379	0	54.317.819	0	5.138.051	0
PAA040	*Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88*	21.555.027	*-39.158*	*19.845.000*	*-1.140.461*	*-2.815*		40.217.594		*3.422.828*	
PAA050	*Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca*	2.635.235			*-445.527*	*-7.564*		2.182.144		*1.556.190*	
PAA060	*Finanziamenti da Stato per investimenti - altro*	30.698.496		*9.359.926*	*-140.340*	*-28.000.000*		11.918.082		*159.033*	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	11.657.897		295.499	-517.386	-1.920		11.434.090		1.215.654	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	788.642	39.158		-85.997	-75.895		665.907		347.774	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	785.719		202.811	-378.568			609.962		1.397.679	
PAA100	**RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI**	**4.340.584**		**2.743.270**	**-930.909**	**-142.586**		**6.010.359**		**866.033**	
PAA110	**ALTRE RISERVE:**	**100**	**0**	**0**	**0**	**2.100**	**0**	**2.200**	**0**	**0**	**0**
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	100				2.100		2.200			
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**	**5.312.060**	**0**	**-5.312.060**	**0**	**0**	**3.221.293**	**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		5.312.060		-5.312.060		0	3.221.293		
PAA210	**UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO**	**-7.539.796**	**20.450**			**5.312.060**		**-2.207.285**	**301.710**		
PAA220	**UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO**	**20.450**	**-20.450**				**-480.456**	**-480.456**			
x	***TOTALE PATRIMONIO NETTO***	**80.164.615**	**0**	**37.758.567**	**-5.015.528**	**-28.228.680**	**-480.456**	**84.198.518**	**3.523.003**	**13.094.214**	**0**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		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:**					**12.699.537**	**0**	**0**	**-1.376.341**	**0**	**11.323.197**		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2022					**12.699.537**					**12.699.537**		
	... assegnati a partire dall'1/1/2023										-		
	Sterilizzazioni Beni prima dotazione								- 1.376.341		- **1.376.341**		
PAA030	**Da Stato:**					**54.888.757**	**-39.158**	**29.204.926**	**-1.726.328**	**-28.010.379**	**54.317.819**	**370.320**	**2.569.206**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					**23.236.009**					**23.236.009**		
	... assegnati a partire dall'1/1/2023	**Vincolato**	**2023**			**31.652.748**					**31.652.748**		
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDCHE - APC32	Vincolato	2023	DGR 1482/2023 - DD 1816/2023		**950.000**					**950.000**		143.655
	DPR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33	Vincolato	2023	DGR 182/2023 - DD 6086/2023		**475.000**					**475.000**	329.349	245.074
	M6C2 - AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP D39J21023860002	Vincolato	2023	DGR 2380/2022		**102.874**					**102.874**		55.706
	M6C2 - SISMICA 1.2 - CUP D32C21001680001	Vincolato	2023	DGR 811/2020 DD2380/2022		**1.074.000**					**1.074.000**		
	M6C2 - SISMICA - CUP D32C21001680001	Vincolato	2023	DGR 2230/2023		**18.677.303**					**18.677.303**		1.357.838
	M6C2 - AMMODERNAMENTO 1.1 - CUP D39J21023870002	Vincolato	2023	DGR 2380/2022		**230.000**					**230.000**		176.609
	M6C2-FSE M6C21.3.1 - CUP D37H23000300006	Vincolato	2023	DGR 2345/2023		**225.341**					**225.341**	40.971	95.700
	M6C2 - AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO - RISONANZA MAGNETICA	Vincolato	2023	DGR 2350/2023		**993.636**					**993.636**		
	M6C2 - FOI 1.2 - CUP D32C21001680001	Vincolato	2023	DGR 2353		**8.145.824**					**8.145.824**		
	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 del Consiglio dei Ministri		**35.424**					**35.424**		35.424
	CC - 2022-23682657 MINSAL PER ACQUISTO MICROCT ALTA DEFINIZIONE - CUP D33C23000460001	Vincolato	2023	CC-2022-23682657		**743.346**					**743.346**		307.440
		Vincolato	**2024**				**-39.158**	**29.204.926**	**- 1.726.328**	**- 28.010.379**	**- 570.938**		
	RIMODULAZIONE EX PNRR SU ART.20 CUP D32C21001680001 -M6C2 INVESTIMENTO 1.2 SISMICA	Vincolato	2024	DGR 33/2025				19.845.000		- 19.854.176	**- 9.176**		
	RIMODULAZIONE EX PNRR SU ART.20 CUP D32C21001680001 -M6C2 INVESTIMENTO 1.2 SISMICA							8.145.824		- 8.145.824	-		151.762
	PNRR M6 C2 - FSE 1.3.1 - CUP D37H23000300006	Vincolato	2024	DGR 1984/2024				143.399			**143.399**		
	PNRR M6 C1 INVESTIMENTO 1.2 - 1.2.3 SUB INTERVENTO 1.2.3.2 SERVIZI DI TELEMEDICINA	Vincolato	2024	DGR 2370/2024				791.918			**791.918**		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		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
	CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI STATALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI NEL PROGRAMMA IMPIANTI OSSIGENO	Vincolato	2024	Dete RER 28427/2024				13.159			**13.159**		
	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - SUB INVESTIMENTO 1.1.2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE	Vincolato	2024	DGR 2355/2024				265.627			**265.627**		
	Rettifica riallineamento fonti da STATO - ex art. 20 a FAP altri soggetti pubblici	Vincolato	2024				-39.158				**- 39.158**		
	Sterilizzazioni per cessioni/fuori uso	Vincolato	2024							- 2.815	**- 2.815**		
	Sterilizzazioni in conto capitale - Stato ex art. 20	Vincolato	2024						- 1.140.461		**- 1.140.461**		
	Sterilizzazioni in conto capitale - Stato Ricerca	Vincolato	2024						- 445.527		**- 445.527**		
	Sterilizzazioni in conto capitale - Stato altro	Vincolato	2024						- 140.340		**- 140.340**		
	Giroconto (n. doc. DEL176/16SANG)									- 7.564	**- 7.564**		
PAA070	**Da Regione:**					**11.657.897**	**0**	**295.499**	**- 517.386**	**- 1.920**	**11.434.090**	**251.847**	**387.954**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					**11.354.130**					**11.354.130**		83.003
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023	**Vincolato**	**2023**			**303.767**	**0**	**-**	**-**	**-**	**303.767**		
	DPR - POTENZIAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICHE - APC32	Vincolato	2023	DGR 1482/2020 - DD 18116/2023		**50.000**					**50.000**		
		Vincolato	2023								-		
	DPR - IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATICO OSPEDALIERO - APC 33	Vincolato	2023	DGR 1482/2020 - DD 6086/2023		**25.000**					**25.000**	25.000	11.858
	Acquisti urgenti indifferibili 2023	Vincolato	2023	DGR 27363/2023		**228.767**					**228.767**	226.847	
		Vincolato	**2024**			**-**	**0**	**295.499**	**- 517.386**	**- 1.920**	**- 223.806**		
	Acquisti urgenti indifferibili 2024	Vincolato	2024	DGR 28412/2024				295.499					293.092
	Economia urgenti e indifferibili 2023	Vincolato	2024	DGR 26476/2024						- 1.920			
	Sterilizzazioni in conto capitale - FR Regione	Vincolato	2024						- 517.386				
PAA080	**Da altri soggetti pubblici:**					**788.642**	**39.158**	**0**	**- 85.997**	**-75.895**	**665.907**	**0**	**6.185**
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					**788.642**					**788.642**		6.185
		Vincolato	**2024**				**39.158**	**-**	**- 85.997**	**- 75.895**	**- 122.735**		
	Sterilizzazioni in conto capitale - Fin. Altri Soggetti Pubblici	Vincolato	2024						- 85.997	- 75.895	**- 161.892**		
	Rettifica riallineamento fonti da STATO - ex art. 20 a FAP altri soggetti pubblici	Vincolato	2024				39.158				**39.158**		
											0		
PAA090	**Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:**					**785.719**	**0**	**202.811**	**-378.568**	**0**	**609.962**	**202.811**	**202.811**
											-		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		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
	... assegnati a partire dall'1/1/2023	**Indistinto**	**2023**			**785.719**		**252.709**	**-410.375**			**252.709**	**252.709**
	Rettifica contributi c/esercizio da altri soggetti per ricerca	Indistinto	2023					138.474					
	Rettifica contributi c/esercizio da FSR finalizzati	Indistinto	2023					114.235					
		Indistinto	2023						-410.375				
		Indistinto	**2024**				**0**	**202.811**	**- 378.568**	**-**	**- 175.757**	**202.811**	**202.811**
	Rettifica contributi c/esercizio da FSR finalizzati	Indistinto	2024					12.846			**12.846**		12.846
	Rettifica altri contributi c/esercizio	Indistinto	2024					189.965			**189.965**		189.965
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio c/esercizio - Fondi Emergenziali COVID 19	Indistinto	2024								-		
		Indistinto	2024						- 378.568		-378.568		

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2021 e precedenti	Valore al 31/12/2022	Valore al 31/12/2023 (Valore iniziale)	
Valore iniziale		100	100	100
Incrementi	100			2.100
Utilizzi				
Valore finale	**100**	**100**	**100**	**2.200**

Tab. 34– Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2021 e precedenti	Valore al 31/12/2022	Valore al 31/12/2023 (Valore iniziale)	
Valore iniziale		0	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	Nell'esercizio sono state rilevate alla voce donazioni: • Donazioni di Beni per €.298.311,74 • Donazioni in denaro per Investimenti per €.93.209,14

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	0,00
Perdita es. 2005	0,00
Perdita es. 2006	396.649,14
Perdita es. 2007	31.510,75
Perdita es. 2011	690.284,93
Perdita generata da applicaz.118/2011	1.088.839,93
Totale complessivo	**2.207.284,75**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**	**0**	**0**		**0**	**0**
PBA010	**FONDI PER RISCHI:**	**11.401.655**	**2.452.516**	**0**	**-3.924.586**	**9.929.586**
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	*1.020.035*	*0*		*-990.035*	**30.000**
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	*500.000*	*0*		*0*	**500.000**
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	*5.665.500*	*1.990.051*		*-2.101.751*	**5.553.800**
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	*2.255.732*	*0*		*-530.487*	**1.725.245**
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	*81.804*	*47.348*		*-34.390*	**94.762**
PBA060	Altri fondi rischi:	*1.878.584*	*415.118*		*-267.924*	**2.025.778**
PBA070	**FONDI DA DISTRIBUIRE:**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PBA080	FSR indistinto da distribuire	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA090	FSR vincolato da distribuire	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA150	**QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:**	**31.916.147**	**19.028.091**	**341.353**	**-10.429.062**	**40.856.529**
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*61.420*	*37.157*	*142.646*	*-155.492*	**85.731**
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	*0*	*0*	*198.707*	*-198.707*	**0**
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*1.061.098*	*8.856.836*		*-167.949*	**9.749.985**
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	*30.657.521*	*10.134.098*		*-9.906.914*	**30.884.705**
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*136.108*	*0*		*0*	**136.108**
PBA200	**ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:**	**23.405.307**	**2.184.097**	**0**	**-7.953.687**	**17.635.718**
PBA210	Fondi integrativi pensione	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	*1.341.986*	*0*		*-1.341.986*	**1**
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	*0*	*0*		*0*	**0**
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	21.509.384	2.079.918	0	-6.539.044	**17.050.258**
	Fondo indennità organi istituzionali	348.905	121.622		*-135.962*	**334.565**
	Fondo manutenzioni cicliche	8.010.625	0		*-2.338.928*	**5.671.697**
	Fondo spese legali	225.012	154.820		*-136.224*	**243.608**
	Fondo incentivazione medici convenzionati	0	0		*0*	**0**
	Fondo ALPI (L.189/2012)	1.706.670	825.817		*-1.706.670*	**825.817**
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	0	0		*0*	**0**
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0	0		*0*	**0**
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici	0	0		*0*	**0**
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	11.014.807	926.975	-58.653	*-2.190.593*	**9.692.537**
	Fondo Comitato Etico	0	0		*0*	**0**
	Fondo per oneri ALP	59.636	0		*0*	**59.636**
	Fondo per ricerca (FAR)	113.061	50.683	58.653	*0*	**222.398**
	Altri fondi per oneri	30.667	0		*-30.667*	**0**
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	*553.937*	*104.179*		*-72.657*	**585.459**
	….art. 113	538.572	*51.462*		*-72.657*	**517.376**
	art 45 80%	15.365	*42.174*		*0*	**57.539**
	art 45 20%	0	*10.544*		*0*	**10.544**
x	**TOTALE FONDI RISCHI E ONERI**	**66.723.110**	**23.664.704**	**341.353**	**-22.307.334**	**68.421.833**

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

Nota 1: l'Azienda ha contabilizzato i contributi da Regione per FS indistinto finalizzato anni precedenti, assegnati nel 2024, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota Prot. 07/04/2025.0350344.U). I contributi sono stati iscritti al conto PBA 151 (Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato) all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna "Riclassifiche dell'esercizio" con segno positivo e in colonna "Utilizzi" con segno negativo.

Nota 2: l'Azienda ha contabilizzato i contributi da Regione per FS vincolato anni precedenti, assegnati nel 2024, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota Prot. 07/04/2025.0350344.U). I contributi sono stati iscritti al conto PBA 160 (Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato) all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna "Riclassifiche dell'esercizio" con segno positivo e in colonna "Utilizzi" con segno negativo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.1) Acquisti di beni*				790.509	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*				178.237	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*				218.750	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*B.6) Costi del personale*				2.467.356	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (spese per investimenti)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*				187.500	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (Irap)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*		*Altri costi (voce residuale)*					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2024*	**3.879.509**	***Totale***	0	0	0	3.842.352	**37.157**
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	12.846	
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)*				142.646	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	*anno 2023*	**224.897**	***Totale***	0	0	49.566	155.492	**19.839**
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*					

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
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	368.417	65.796	0	**28.734**
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	**0**
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	***TOTALE***	**4.567.354**	***TOTALE***	**0**	**368.417**	**115.362**	**3.997.844**	**85.730**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
			Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
anno 2024		*B.1) Acquisti di beni*				22.622	
anno 2024		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*					
anno 2024		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*					
anno 2024		*B.6) Costi del personale*				146.828	
anno 2024		*Altri costi (spese per investimenti)*					
anno 2024		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
anno 2024		*Altri costi (Irap)*					
anno 2024		*Altri costi (voce residuale)*					
anno 2024	**169.450**	***Totale***	0	0	0	169.450	**0**
anno 2023		*B.1) Acquisti di beni*					
anno 2023		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*					
anno 2023		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*				26.958	
anno 2023		*B.6) Costi del personale*				171.749	
anno 2023		*Altri costi (spese per investimenti)*					
anno 2023		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*			1.177.838		
anno 2023		*Altri costi (Irap)*					
anno 2023		*Altri costi (voce residuale)*					
anno 2023	**1.376.545**	***Totale***	0	0	1.177.838	198.707	**0**
anno 2022		*B.1) Acquisti di beni*					
anno 2022		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*					
anno 2022		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*					
anno 2022		*B.6) Costi del personale*					
anno 2022		*Altri costi (spese per investimenti)*					
anno 2022		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*		80.013			
anno 2022		*Altri costi (Irap)*					
anno 2022		*Altri costi (voce residuale)*					
anno 2022	**80.013**	***Totale***	0	80.013	0	0	**0**
anni precedenti		*B.1) Acquisti di beni*					
anni precedenti		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*					
anni precedenti		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*					
anni precedenti		*B.6) Costi del personale*					
anni precedenti		*Altri costi (spese per investimenti)*					
anni precedenti		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
anni precedenti		*Altri costi (Irap)*					
anni precedenti		*Altri costi (voce residuale)*					
anni precedenti		***Totale***	0	0	0	0	**0**
TOTALE	**1.626.008**	***TOTALE***	**0**	**80.013**	**1.177.838**	**368.157**	**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 da Regione per FS vincolato anni precedenti, assegnati nel 2024, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota Prot. 07/04/2025.0350344.U). I contributi sono stati iscritti al conto PBA160 (Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato) all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 37bis in colonna "Importo contributo" anno 2023 ed in colonna "Utilizzi/Costi - Esercizio 2024" per gli importi effettivamente utilizzati.

Nota 2: Sono escluse da questa tabella, fino all'anno 2023 compreso, le assegnazioni per le quali non è stato attivato un progetto di monitoraggio in quanto completamente utilizzate nell'esercizio in corso. Dall'anno 2024 sono state incluse anche queste assegnazioni completamente utilizzate anche se non è stato aperto un progetto

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.1) Acquisti di beni*				209.893	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*				146.022	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*				9.151	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*B.6) Costi del personale*				181.509	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*Altri costi (spese per investimenti)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*				3.181	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*Altri costi (Irap)*				841	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*		*Altri costi (voce residuale)*				3.600	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2024*	**9.411.032**	***Totale***	0	0	0	554.196	**8.856.836**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2023*		*B.1) Acquisti di beni*				10.644	
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*				37	
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	84.293	10.681	**566.127**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*B.1) Acquisti di beni*		7.543		7.120	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*				38.716	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*		14.149	65.575	41.527	
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	2.609	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anno 2022*		*Altri costi (Irap)*				3.273	
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	21.759	9.264	93.244	**267.420**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.1) Acquisti di beni*	178.870	0	0	26.107	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*	527.994	0	0	2	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*	1.540.739	0	46.377	25.001	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*B.6) Costi del personale*	9.965	0	544.160		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (spese per investimenti)*	37.241	0	0	9.945	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*	96.080	0	0	2	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (Irap)*	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*		*Altri costi (voce residuale)*	-148.738	0	0	2.967	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	*anni precedenti*	**2.956.315**	***Totale***	2.242.151	0	590.537	64.024	**59.602**
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	***TOTALE***	**13.420.134**	***TOTALE***	**2.242.151**	**21.759**	**684.094**	**722.145**	**9.749.985**

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

Nota 1: Sono escluse da questa tabella, fino all'anno 2023 compreso, le assegnazioni per le quali non è stato attivato un progetto di monitoraggio in quanto completamente utilizzate nell'esercizio in corso. Dall'anno 2024 sono state incluse anche queste assegnazioni completamente utilizzate anche se non è stato aperto un progetto

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e pre-cedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*B.1) Acquisti di beni*				34.953	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*				16.841	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*				449.356	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*B.6) Costi del personale*				12.400	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*Altri costi (spese per investimenti)*				9.943	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*				8	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*Altri costi (Irap)*				9.083	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*		*Altri costi (voce residuale)*					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2024*	**10.666.682**	***Totale***	0	0	0	532.584	**10.134.098**
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2023*		*B.1) Acquisti di beni*			103.541	544.259	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2023*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*				80.628	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2023*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*			167.750	1.433.011	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2023*		*B.6) Costi del personale*			297.656	66.651	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2023*		*Altri costi (spese per investimenti)*			3.533	60.117	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2023*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*			1.138.301	111.507	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2023*		*Altri costi (Irap)*				30.252	
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	1.712.950	2.326.425	**13.769.794**
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*B.1) Acquisti di beni*		118.499	547.472	165.691	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*		18.912		161.190	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*		68.988	427.419	467.427	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*B.6) Costi del personale*		34.137	3.327.012	177.846	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (spese per investimenti)*		20.879	53.661	36.200	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*		611.860	316.135	356.528	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (Irap)*		5.507		37.093	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*		*Altri costi (voce residuale)*		11.486	17.848	4.124	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anno 2022*	**10.578.236**	***Totale***	0	890.267	4.689.546	1.406.098	**3.592.325**
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*B.1) Acquisti di beni*	3.298.056	1.038.316	713.232	369.622	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*	2.392.937	429.372	0	233.843	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*	5.639.684	1.589.049	876.244	1.023.064	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*B.6) Costi del personale*	7.252.596	2.522.875	982.923	3.826.440	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*Altri costi (spese per investimenti)*	1.113.470	46.691	22.303	39.625	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*	2.620.208	423.772	2.098.814	404.066	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*Altri costi (Irap)*	110.285	69.539	0	269.307	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*		*Altri costi (voce residuale)*	528.464	142.515	0	8.424	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	*anni precedenti*	**43.474.222**	***Totale***	22.955.700	6.262.128	4.693.516	6.174.391	**3.388.488**
Quote inutilizzate contributi per ricerca	***TOTALE***	**82.528.310**	***TOTALE***	**22.955.700**	**7.152.395**	**11.096.012**	**10.439.498**	**30.884.705**

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

Nota 1: Sono escluse da questa tabella, fino all'anno 2023 compreso, le assegnazioni per le quali non è stato attivato un progetto di monitoraggio in quanto completamente utilizzate nell'esercizio in corso. Dall'anno 2024 sono state incluse anche queste assegnazioni completamente utilizzate anche se non è stato aperto un progetto

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2024
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2021 e precedenti	Esercizio 2022	Esercizio 2023	Esercizio 2024	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*B.1) Acquisti di beni*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*B.2) Acquisti di servizi sanitari*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*B.3) Acquisti di servizi non sanitari*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*B.6) Costi del personale*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*Altri costi (spese per investimenti)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*Altri costi (oneri diversi di gestione)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*Altri costi (Irap)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		*Altri costi (voce residuale)*					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	*anno 2024*		***Totale***	0	0	0	0	**0**
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	**96.906**
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	**39.203**
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*		390.156	109.844		
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*	**500.000**	***Totale***	0	390.156	109.844	0	**0**
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	***TOTALE***	**636.109**	***TOTALE***	**0**	**390.156**	**109.844**	**0**	**136.109**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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	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 ha trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2024, contenente la valutazione delle cause il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". L'importo a 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. La stima del fondo è pari ad euro 30.000,00.	Verbale n. 23 del 14/04/2025
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Nel fondo 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 ha trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2024, 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 31.12.2024 presentava un saldo relativo agli anni precedenti per l'ammontare di euro 500.000,00. Nel corso dell'esercizio 2024 non vi sono state variazioni di rilievo pertanto viene confermato il medesimo saldo dell'anno precedete.	Verbale n. 23 del 14/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per copertura diretta dei 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 0005425 del 11/04/2025, ha trasmesso il report dettagliato dei sinistri che alla data del 31/12/2024 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 2017-2024 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 31/12/2024 ammonta a euro 5.553.800, determinata dalla rivalutazione complessiva dei sinistri classificati come probabili relativi al periodo 2017-2024 (31 sinistri riferiti al periodo 2017 – 2023 per complessivi euro 3.133.800 e n. 32 sinistri dell'esercizio 2024 aventi fascia di rischio probabile per complessivi euro 2.420.000. Il numero di sinistri valutati con rischio di soccombenza "possibile", per il periodo di riferimento 2017 – 2024 è pari a 165.	Verbale n. 23 del 14/04/2025
Fondo franchigie assicurative	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 ha comunicato l'ammontare complessivo, 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. L'importo costituisce il saldo del fondo al 31.12.2024 pari a euro 1.725.245,37.	Verbale n. 23 del 14/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Altri fondi 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. 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. Nel determinare la consistenza del fondo altri rischi sono stati ulteriormente specificati i criteri di valutazione, individuando differenti livelli di rischiosità: o 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. - 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. o 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. 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. o 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. Il fondo rideterminato al 31/12/2024 ammonta a euro 2.025.777,95	Verbale n. 23 del 14/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
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 31/12/2024 che ammonta a euro 94.762,25	Verbale n. 23 del 14/04/2025
Fondo per oneri e 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. Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali ha trasmesso la rideterminazione del fondo al 31/12/2024, che ammonta complessivamente a euro 243.608,45.	Verbale n. 23 del 14/04/2025
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	con nota Prot. 07/04/2025.0350344.U. con oggetto "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale" la Regione Emilia-Romagna ha disposto che "le Aziende, in questa sede, non devono disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA"; Non risultano pertanto importi accantonati	Verbale n. 23 del 14/04/2025
Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali	Gli accantonamenti stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2024. L'accantonamento di euro 121.621,89 ed è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP). La consistenza del fondo al 31.12.2024 ammonta ad euro 334.565	Verbale n. 23 del 14/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012)	Il responsabile dell'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI ha comunicato l'accantonamento per l'esercizio 2024 pari ad euro 825.817,45. 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%) art.2 D.L. 158/2012 Convertito in L. 189/2012: 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 31.12.2024 ammonta ad euro 825.817,45.	Verbale n. 23 del 14/04/2025
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. Nel corso dell'esercizio 2024 l'utilizzo del fondo è stato pari ad euro 2.338.928. La consistenza del fondo al 31/12/2024 pari a € 5.671.696,71 è stata valutata sufficientemente congrua per le attività in programmazione (nota protocollo 5411 del 11/04/2025), pertanto non si è ravvisata la necessità di prevedere accantonamenti per l'anno 2024.	Verbale n. 23 del 14/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	Il fondo è alimentato secondo quanto previso 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 a: · 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 dell'esercizio pari ad euro 926.975,40 Con nota agli atti del SUMCF, il Direttore Generale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli ne ha determinato la finalizzazione al sostegno della ricerca e miglioramento continuo, mission istituzionale dell'Ente. La consistenza finale del fondo al 31.12.2024 ammonta a euro 9.692.536,82 di cui già assegnati a progetti in corso di realizzazione.	Verbale n. 23 del 14/04/2025
Fondo per oneri ALP	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…." Su indicazione del Responsabile della Libera Professione, in base ai nuovi accordi sindacali di ripartizione del fondo perequazione, per l'anno 2024 non è prevista la quota di accantonamento. Viene confermata la consistenza del fondo di euro 59.636,36	Verbale n. 23 del 14/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per 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 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 104.179,41 La consistenza finale del fondo è pari ad euro 585.459.	Verbale n. 23 del 14/04/2025
Fondo per la ricerca (FAR)	Questo Fondo è implementato con parte dei ricavi derivanti dagli Studi Profit, con parte dei ricavi derivanti da contributi di Terzi Finanziatori e dei Promotori esterni in caso di Studi No Profit; con la quota dei proventi annualmente assegnata all'Istituto dal CE AVEC ed eventuale quota residua del FAR inutilizzata nell'anno precedente ed eventuali altri contributi disposti dalla Direzione Aziendale. L'accantonamento di euro 50.683,20 è stato comunicato dalla responsabile del servizio Amministrazione della Ricerca. La consistenza del fondo al 31/12/2024 è pari ad euro 222.397,55	Verbale n. 23 del 14/04/2025

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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	0	0	0	0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	789.201	0	0	789.201
x	**TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO**	**789.201**	**0**	**0**	**789.201**

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

Fondo	**Criteri di determinazione**
Fondo contributi personale in quiescenza (PCA020)	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 Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo 0004975 del 04/04/2025 non prevede ulteriori accantonamenti. La consistenza del fondo al 31.12.2024 ammonta ad euro 789.201,22. Il fondo è esposto nella tabella 41 di nota integrativa

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

14 Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	*di cui per fatture da ricevere*	*di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni*
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	**MUTUI PASSIVI**	**9.911.255**		-1.090.308	**8.820.947**		
x							
x	**DEBITI V/STATO**	**26.669**	**123.110**	**-135.176**	**14.603**	**0**	**0**
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	**0**		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	**0**		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	**0**		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	**0**		
PDA060	Altri debiti v/Stato	26.669	123.110	-135.176	**14.603**	0	
x							
x	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**49.730**	**130.183.955**	**-129.003.280**	**1.230.405**	**0**	**0**
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	**0**		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	**0**		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	**0**		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	**0**		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	**0**		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	128.916.511	-128.916.511	**0**		
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	0	0	0	**0**		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	**0**		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	37.039	-37.039	**0**	0	
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	49.730	1.230.405	-49.730	**1.230.405**		
x							
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	0	307.659	-307.659	**0**	0	
x							
x	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**8.556.413**	**27.365.212**	**-27.543.187**	**8.378.437**	**7.244.432**	**0**
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	**0**		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	**0**		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	**0**		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	719.423	-719.423	**0**		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	**0**		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.556.413	26.645.789	-26.823.765	**8.378.437**	7.244.432	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	**0**		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	**0**		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	**0**		
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	830.499	1.716.905	-2.028.211	**519.193**	393.177	**33.240**
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**	**0**	0	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	**0**		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	**0**		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	**0**		
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	0	0	0	**0**		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0	**0**		
x	***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE***	**9.386.912**	**29.082.116**	**-29.571.398**	**8.897.630**	**7.637.609**	**33.240**
x							
x	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**724.283**	**2.169.897**	**-1.960.827**	**933.353**	**798.391**	**0**
PDA250	**Debiti v/enti regionali**	12.056	25.992	-28.220	**9.828**	**9.828**	**0**
	Debiti verso ARPA	12.056	25.992	-28.220	**9.828**	9.828	
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali**	0	0	0	**0**	0	
PDA270	**Debiti v/altre partecipate**	712.227	2.143.905	-1.932.607	**923.525**	788.562	
x							
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**29.126.210**	**127.718.945**	**-126.712.530**	**30.132.625**	**21.088.347**	**3.468.044**
PDA290	**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**9.696.239**	**22.864.931**	**-22.735.279**	**9.825.892**	**9.194.670**	**0**
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	9.698.082	22.863.089	-22.735.279	**9.825.892**	9.194.670	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.843	1.843	0	**0**		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	*di cui per fatture da ricevere*	*di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni*
			Incrementi	Decrementi			
PDA300	**Debiti verso altri fornitori**	**19.429.970**	**104.854.013**	**-103.977.251**	**20.306.733**	**11.893.677**	**3.468.044**
PDA301	Debiti verso altri fornitori	22.355.839	103.243.727	-102.778.993	**22.820.573**	11.893.677	4.089.999
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.925.868	1.610.286	-1.198.258	**-2.513.840**	**0**	**-621.955**
x							
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**				**0**		
x							
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**6.304.038**	**78.006.953**	**-78.100.962**	**6.210.029**	**0**	**0**
	Debiti per IRES	*0*	*73.924*	*-73.924*	*0*		
	Debiti per IMU	*0*	*23.991*	*-23.991*	*0*		
	Debiti per Irap	*1.697.037*	*7.566.660*	*-7.543.367*	*1.720.331*		
	Debiti per IRPEF	*2.626.975*	*40.229.344*	*-40.587.724*	*2.268.596*		
	Debiti per IVA	*1.981.556*	*29.991.883*	*-29.754.793*	*2.218.647*		
	Debiti tributari per altro	*-1.531*	*121.149*	*-117.163*	*2.455*		
x							
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:**	**5.394.595**	**33.313.700**	**-33.067.940**	**5.640.355**	**0**	**0**
	Debiti verso INPS	*5.300.157*	*32.290.030*	*-32.048.831*	*5.541.356*		
	Debiti verso ENPAM	*0*	*0*	*0*	*0*		
	Debiti verso ENPAF	*0*	*0*	*0*	*0*		
	Debiti verso INAIL	*66.224*	*555.230*	*-551.640*	*69.814*		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	*28.213*	*468.440*	*-467.468*	*29.185*		
x							
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**12.577.461**	**133.146.238**	**-133.235.059**	**12.488.641**	**73.220**	**0**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**	0	0	0	**0**		
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	10.188.452	115.034.907	-115.076.559	**10.146.801**		
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**	0	0	0	**0**		
PDA380	**Altri debiti diversi:**	2.389.010	18.111.331	-18.158.500	**2.341.840**	**73.220**	**0**
	Acconti da clienti	*397.579*	*593.695*	*-497.173*	*494.101*		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	*1.524.379*	*9.092.840*	*-8.981.831*	*1.635.389*	60.090	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	*0*	*0*	*0*	*0*		
	Debiti per depositi cauzionali	*46.809*	*11.766*	*-1.600*	*56.975*		
	Debiti verso ARPA altre regioni	*0*	*0*	*0*	*0*	0	
	Debiti verso Enti di ricerca	*0*	*47.771*	*-47.771*	*0*		
	Debiti verso altri soggetti	*397.578*	*5.665.466*	*-5.915.736*	*147.308*	13.130	
	Debiti verso Organi istituzionali	*9.358*	*1.183.012*	*-1.192.371*	*0*	0	
	Debiti verso gestione sociale	*0*	*0*	*0*	*0*		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	*13.307*	*1.516.780*	*-1.522.019*	*8.068*		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
PDA000	**MUTUI PASSIVI**	**2.495.947**			**6.325.000**	
x						
x	**DEBITI V/STATO**	**0**	**0**	**0**	**0**	**14.603**
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA060	Altri debiti v/Stato	**0**	**0**	**0**	**0**	**14.603**
x						
x	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1.230.405**
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
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	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	**0**	**0**	**0**	**0**	**1.230.405**
x						
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
x						
x	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**80.485**	**11.757**	**58.168**	**106.249**	**8.121.779**
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	**80.485**	**11.757**	**58.168**	**106.249**	**8.121.779**
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**25.724**	**51.962**	**0**	**36.576**	**404.930**
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
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	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
x	***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE***	**106.209**	**63.719**	**58.168**	**142.825**	**8.526.709**
x						
x	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**121.987**	**0**	**0**	**0**	**811.367**
PDA250	**Debiti v/enti regionali**	**0**	**0**	**0**	**0**	**9.828**
	Debiti verso ARPA	**0**	**0**	**0**	**0**	**9.828**
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA270	**Debiti v/altre partecipate**	**121.987**	**0**	**0**	**0**	**801.538**
x						
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**1.514.325**	**305.091**	**723.492**	**-446.258**	**28.035.974**
PDA290	**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**18.567**	**0**	**0**	**25.186**	**9.782.139**
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	**18.567**	**0**	**0**	**25.186**	**9.782.139**
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA300	**Debiti verso altri fornitori**	**1.495.758**	**305.091**	**723.492**	**-471.444**	**18.253.835**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2020 e precedenti	2021	2022	2023	2024
PDA301	Debiti verso altri fornitori	**1.496.609**	**308.876**	**723.492**	**924.015**	**19.367.581**
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	**-851**	**-3.785**	**0**	**-1.395.459**	**-1.113.746**
x						
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	0	0	0	0	0
x						
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**6.653**	**10.294**	**30.740**	**129.011**	**6.033.332**
	Debiti per IRES	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti per IMU	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti per Irap	6.653	10.294	30.740	129.011	1.543.633
	Debiti per IRPEF	0	0	0	0	2.268.596
	Debiti per IVA	0	0	0	0	2.218.647
	Debiti tributari per altro	0	0	0	0	2.455
x						
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:**	**11.809**	**29.000**	**90.539**	**702.055**	**4.806.952**
	Debiti verso INPS	11.809	29.000	90.539	702.054	4.707.954
	Debiti verso ENPAM	0	0	0	0	0
	Debiti verso ENPAF	0	0	0	0	0
	Debiti verso INAIL	0	0	0	0	69.814
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	0	0	0	0	29.185
x						
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**78.266**	**175.273**	**488.500**	**1.772.863**	**9.973.738**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	**78.266**	**121.101**	**348.125**	**1.565.048**	**8.034.260**
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PDA380	**Altri debiti diversi:**	**0**	**54.172**	**140.375**	**207.815**	**1.939.478**
	Acconti da clienti	0	54.172	73.543	90.157	276.229
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	0	0	66.832	21.200	1.547.357
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti per depositi cauzionali	0	0	0	46.809	10.166
	Debiti verso ARPA altre regioni	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti verso Enti di ricerca	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti verso altri soggetti	0	0	0	49.505	97.803
	Debiti verso Organi istituzionali	0	0	0	0	0
	Debiti verso gestione sociale	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	0	0	0	145	7.923

Tab. 43– Dettaglio dei debiti per anno di formazione

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	**MUTUI PASSIVI**	1.121.392	3.624.555	4.075.000
x				
x	**DEBITI V/STATO**	**14.603**	**0**	**0**
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	14.603		
x				
x	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**1.230.405**	**0**	**0**
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0		
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	0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.230.405		
x				
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	0		
x				
x	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**8.378.437**	**0**	**0**
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.378.437		
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0		
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	519.193		
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**	**0**	**0**	**0**
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0		
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	0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0		
x	***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE***	**8.897.630**	**0**	**0**
x				
x	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**933.353**	**0**	**0**
PDA250	**Debiti v/enti regionali**	**9.828**	**0**	**0**
	Debiti verso ARPA	9.828		
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali**	0		
PDA270	**Debiti v/altre partecipate**	923.525		
x				
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**30.132.625**	**0**	**0**
PDA290	**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	**9.825.892**	**0**	**0**
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	9.825.892		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0		
PDA300	**Debiti verso altri fornitori**	**20.306.733**	**0**	**0**
PDA301	Debiti verso altri fornitori	22.820.573		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.513.840		
x				
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	0		
x				
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**6.210.029**	**0**	**0**
	Debiti per IRES	0		
	Debiti per IMU	0		
	Debiti per Irap	1.720.331		
	Debiti per IRPEF	2.268.596		
	Debiti per IVA	2.218.647		
	Debiti tributari per altro	2.455		
x				
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:**	**5.640.355**	**0**	**0**
	Debiti verso INPS	5.541.356		
	Debiti verso ENPAM	0		
	Debiti verso ENPAF	0		
	Debiti verso INAIL	69.814		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	29.185		
x				
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**12.488.641**	**0**	**0**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**	0		
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	10.146.801		
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**	0		
PDA380	**Altri debiti diversi:**	**2.341.840**	**0**	**0**
	Acconti da clienti	494.101		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	1.635.389		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0		
	Debiti per depositi cauzionali	56.975		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0		
	Debiti verso Enti di ricerca	0		
	Debiti verso altri soggetti	147.308		
	Debiti verso Organi istituzionali	0		
	Debiti verso gestione sociale	0		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	8.068		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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	1.700.000	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	4.625.000	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 CREDIOP	Del.G.R. 400/07	10.000.000	30/06/2028	2.495.947	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**		**8.820.947**		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	0	0	70.093
AUSL PARMA	0	0	0
AOSP PARMA	0	0	2.730
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	33.171
AUSL MODENA	0	0	83.427
AOSP MODENA	0	0	16.563
AUSL BOLOGNA	0	0	4.345.713
AOSP BOLOGNA	0	0	686.032
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	0
AUSL IMOLA	0	0	8.298
AUSL FERRARA	0	0	3.021.455
AOSP FERRARA	0	0	5.325
AUSL ROMAGNA	0	0	105.630
TOTALE	**0**	**0**	**8.378.437**

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

DB01 – Transazioni

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

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 9 delle indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 e invio al controllo regionale – Prot .07/04/2025.0350344.U

	B	C	D	E	F
	1000101001	**TOTALE**	**Farmaci eziologici per la fibrosi cistica Kalydeco, Orkambi, Symkevy e Kaftrio**	**Altre a diretta decurtazione del costo**	**TOTALE**
	ricevute		**ricevute**	**ricevute**	
IOR	**-**	**-**		**5.101**	**5.101**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

15 Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA000	*totale*	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*	**1.087.979**	**0**
x	*DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE*		
AA0660	*0155701102_Sperimentazioni e ricerche da privati*	727.256	
AA0660	*0155700101_Degenza a privati paganti per maggior comfort alberghiero*	1.980	
AA0660	*0155700203_Specialistica a privati paganti - altro*	41	
AA0660	*0155701301_Certificazioni medico legali a privati*	1.000	
AA0680	*0155900101_ALP - Degenza ospedaliera*	329.776	
AA0690	*0156100101_ALP - Specialistica ambulatoriale*	3.800	
AA0930	*0202500406_Altri rimborsi da privato*	984	
AA0950	*0250100101_Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale*	8.367	
AA1080	*0400300101_Fitti attivi*	14.777	

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)?		SI	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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**	**2.559.097**	**2.206.692**	**-2.559.097**	**2.206.692**
PFA021	**G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE**	**0**	**0**	**0**	**0**
PFA030	**G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE**	**1.498.635**	**1.501.394**	**-1.498.635**	**1.501.394**
	Canoni di leasing a scadere				0
	Depositi cauzionali				0
	Beni di terzi presso l'Azienda		0	0	0
	Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	0	0	0
	Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	0	0	0	0
	Beni in contenzioso				0
	Altri impegni assunti	1.498.635	1.501.394	-1.498.635	1.501.394
	Beni dell'Azienda presso terzi	0	0	0	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	Con delibera n. 48 del 19/02/2019 l'Istituto aveva assunto l'impegno a favore dell'Alma mater Università di Bologna per il finanziamento esterno di un posto di 1ª fascia nel settore scientifico disciplinare MED/34 per la durata di 15 anni. Il decremento nella voce "Garanzie prestate" rappresenta il valore residuale del contratto cessato per dimissioni del docente. Con delibera n. 284 del 05/11/2024 ha assunto l'impegno per il rinnovo dell'accordo della durata di 2 anni, a favore dell'Alma Mater Università di Bologna, per il finanziamento esterno di un posto di professore straordinario di 1ª fascia disciplina chirurgia plastica, nel settore scientifico MEDS/14° (ex MED/19). L'importo rappresenta il valore residuale del contratto. Con delibera n. 199 del 16/07/2024 l'Istituto ha preso l'impegno a favore dell'Alma Mater Università di Bologna per il finanziamento esterno di un posto da ricercatore tenure track per il settore scientifico disciplinare MED/19 per la durata di 15 anni. L'importo rappresenta il valore residuale del contratto.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**	**25.630.424**	**15.434.469**	
AA0031	*Finanziamento indistinto*	0		11.554.960	
AA0032	*Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*			3.879.509	
AA0033	***Funzioni***	**0**	**25.630.424**	**0**	
AA0034	*Funzioni - Pronto Soccorso*		2.826.382		
AA0035	*Funzioni - Altro*		22.804.042		
AA0036	*Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015*				
AA0080	**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA**			0	
AA0090	**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA**			**0**	

Tab. 50– Dettagli contributi in conto esercizio

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**				**41.234.342**	**4.011.802**	
AA0030	**da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto**				**41.064.893**	**3.842.352**	
AA0031	*Finanziamento indistinto*				**11.554.960**	0	
		DD/2024/24821	19/11/2024	CONCESSIONE RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024 - APPLICAZIONE ART. 1, COMMA 293, LEGGE N 234/2021 e S.M.I.	67.356		0010100901
		DD/2024/24821	19/11/2024	CONCESSIONE, IMPEGNI DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024	65.007		0010100901
		DGR/2024/2282	09/12/2024	FUNZIONE METROPOLITANA BOLOGNA	-200.600		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009 (Tabella A3 DGR 945/2024)	202.826		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	CONTRIBUTI DA FSR INDISTINTI (OSP E IRCCS)	605.745		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	CONTRIBUTO ENERGIA (DA INDISTINTA)	2.713.629		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	192.996		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	IMPATTO MOBILITA' INFRAREGIONALE 2024	404.484		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	INDENNITA' DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 comparto (Rif. A DGR n. 262/2023) Comparto	64.101		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	2.553.909		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	962.490		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	607.654		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	64.895		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RISORSE A COPERTURA ACCANTONAMENTO CNL 19-21 PTA	37.230		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 19-2021	1.010.035		0010100901
		DGR/2024/945	27/05/2024	RISORSE A COPERTURA IVC 2022-2024	2.203.203		0010100901
AA0032	*Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*				**3.879.509**	**3.842.352**	
		DGR/2024/945	27/05/2024	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	4.107	0	0010100301
		DGR/2024/945	27/05/2024	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	33.050	0	0010100301
		DD/2024/28349	31/12/2024	FINANZIAMENTO DEL PROGRAMMA ASSISTENZIALE A FAVORE DI CITTADINI STRANIERI DI CUI ALLA DGR 842/2024 INTERVENTI UMANITARI: ASSEGNAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI	68.432	68.432	0010100301
		DGR/2024/1043	04/06/2024	RECUPERO LISTE DI ATTESA (COMPRENSIVO DELLE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 218-220 DELLA L. 213/2023)	178.237	178.237	0010100301
		DGR/2024/1863	30/09/2024	RETE REGIONALE DEGLI IRCCS 2024	1.250.000	1.250.000	0010100301
		DGR/2024/2282	09/12/2024	IRCCS 2024 (art.11 del D.Lgs. 200/2022)	1.006.655	1.006.655	0010100301
		DGR/2024/945	27/05/2024	ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	300.169	300.169	0010100301
		DD/2024/27676	18/12/2024	IMPEGNI DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DI QUOTE DEL FSR 2024 RELATIVE AI RIPARTI E ASSEGNAZIONI PER IL PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DIREZIONE GENERALE CPSW - DGR 2281/2024	1.038.860	1.038.860	0010100401
AA0033	***Funzioni***				**25.630.424**	0	
AA0034	*Funzioni - Pronto soccorso*				2.826.382		
		DGR/2024/945	27/05/2024	FINANZIAMENTO PER PS	2.826.382		0010100601
AA0035	*Funzioni - Altro*				**22.804.042**	0	
		DGR/2024/2284	09/12/2024	CORSI UNIVERSITARI DELLE PROFESSIONI SANITARIE E LA VALORIZZAZIONE DELLA FUNZIONE DI TUTORAGGIO	42.597		0010100703

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
		DGR/2024/1278	24/06/2024	POTENZIAMENTO, LA RAZIONALIZZAZIONE ED IL COORDINAMENTO DELLE ATTIVIT DI PRELIEVO E TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI - DONAZIONI - MEDICINA RIGENERATIVA	200.000		0010100704
		DGR/2024/1106	11/06/2024	ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	7.226.000		0010100706
		DGR/2024/945	27/05/2024	FINANZIAMENTO PER FUNZIONI (16,2% PRODUZIONE)	15.335.446		0010100706
							0010100706
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**				**169.450**	**169.450**	
		DD/2024/27301	12/12/2024	IMPEGNO DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN MATERIA DI FARMACI INNOVATIVI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2220/2024	22.622	22.622	0010300101
		DGR/2024/2367	23/12/2024	ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE DESTINATE AL FINANZIAMENTO DEL PIANO NAZIONALE MALATTIE RARE 2023-2026 E AL RIORDINO DELLA RETE NAZIONALE DELLE MALATTIE RARE - ANNO 2024	146.828	146.828	0010300101
AA0050	**EXTRA FONDO**				**9.411.032**	**554.196**	
AA0060	**da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo**				**0**	**0**	
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)**				**101.190**	**14.237**	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				101.190	14.237	
	AZIENDA USL DI BOLOGNA			Assegnazione quota parte dei finanziamenti anno 2024 "Programma Regionale Autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti"	26.000	6.933	0011300101
	AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA			PNRR-PNRR-MCNT2-2023-12378204 - CUP D33C24000410006 - - SAFETY OF CRYOPRESERVED OVARIAN TISSUE TRANSPLANT: IMPROVING LIFE QUALITY IN SARCOMA AND HEMATOLOGICAL CANCER SURVIVORS	71.690	3.804	0011300102
	AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA			ATTIVITA' COORDINAMENTI OSPEDALIERI PROCUREMENT EMILIA-ROMAGNA 2024 SU CRT PG 5211/2023	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)**				**9.309.842**	**539.959**	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				7.214.116	512.195	
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2024/2391	31/12/2024	STP ACCONTO 2024	453.774	453.774	0011600201
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2024/1984	21/10/2024	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) ANNO 2024	130.067	0	0011600301
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2	DELIBERA N. 216/2024	08/08/2024	CUP: D33C24000480006 - PNRR-POC-2023-12377841 - Progetto "START :Scale-up the industrial development of CD99-null exTracellular vesicles (EVs) As theRapeutic Tools by using Ewing sarcoma as prototype"	996.609	30.958	0011600401
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2	DELIBERA N. 216/2024	08/08/2024	CUP:D33C24000460006-PNRR-MR1-2023-12377715 - Progetto "Biobanks,registries and national health records:modelling a networking strategy to foster research	981.525	0	0011600401

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				&development and to support the secondary use of data and samples of rare disease patients"			
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2	DELIBERA N. 216/2024	08/08/2024	CUP: D33C24000470006 - PNRR-MCNT2-2023-12378174 - Progetto "Innovative Technologies for Cost-Effective Healthcare Delivery for salvage procedures of failed treatments of osteoarthritis: specific biomimetics solutions to reduce a growing problem"	998.152	0	0011600401
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2	DELIBERA N. 216/2024	08/08/2024	CUP: D33C24000450006 - PNRR-POC-2023-12377696 - Progetto "DEEPLY - Innovative drug delivery nanophotonic platform for implementation of sarcomas therapy"	1.000.000	13.365	0011600401
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2	DELIBERA N. 216/2024	08/08/2024	CUP: D33C24000420006 - PNRR-MCNT2-2023-12378098 - Progetto "Orthospine Fitness: which markers of musculoskeletal health can explain complications in spine surgery?"	998.310	12.714	0011600401
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2	DELIBERA N. 216/2024	08/08/2024	CUP: D33C24000430006 - PNRR-TR1-2023-12377233 - Progetto "Developing a Biobank network among major sarcoma treatment centers to improve biomedical research"	983.330	0	0011600401
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2	DELIBERA N. 216/2024	08/08/2024	CUP: D33C24000440006 - PNRR-POC-2023-12378461- Progetto "SUSTAINABLE INNOVATION WITH A METHOD BASED ON PERIPHERAL MONONUCLEAR CELLS TO SCREEN, MONITOR AND STRATIFY THE POPULATION AT RISK OF OSTEOPOROSIS AND FRACTURES - DISCERN"	672.350	1.385	0011600401
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				**2.095.726**	**27.764**	
	Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo				1.981.574	0	0011700102
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2024/2345	23/12/2024	ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 1350/2010 PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVIT DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2024	15.000	0	0011700102
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DGR/2024/2372	23/12/2024	PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2015-2016-2017: ASSEGNAZIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "COSISIFA". CUP E49I23000980001	1.152	1.152	0011700102
	SCUOLA SUPERIORE DI STUDI UNIVERSITARI E DI PERFEZIONAMENTO SANT'ANNA	CONTRATTO D'APPALTO	02/11/2023	CONTRATTO D'APPALTO PER IL SERVIZIO DI ESPERIMENTI IN VIVO SU MODELLI ANIMALI PER VALUTARE LA FATTIBILITÀ DELL'IMPIANTO DI COSTRUTTI MUSCOLARI OTTENUTI MEDIANTE 3D BIOPRINTING E IL LORO POSSIBILE UTILIZZO COME RPNIS	18.000	6.756	0011700103
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA	DELIBERA N. 233/2024	13/09/2024	PNRR - PRIN 2022 - CUP: F53D23003850006 - PROGETTO "EXTRACELLULAR MATRIX FROM UMBILICAL CORD AS COMPONENT FOR BIOSCAFFOLDS TAILORED TO INTERVERTEBRAL DISC DISEASES"	20.000	8.295	0011700501
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA	DELIBERA N. 233/2024	13/09/2024	PNRR - PRIN 2022 - CUP F53D23003820006 - PROGETTO "GREENPATCH: GREEN AND BIOACTIVE 3D PRINTED MICROALGAE GEL PATCHES FOR GUIDED SKIN AND BONE REGENERATION IN DIABETIC FOOT ULCERS"	30.000	11.561	0011700501
	ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA	DELIBERA N. 240/2024	13/09/2024	CUP J53D23008700006 - PNRR - PRIN 2022 - Progetto "PhageTarget - Phage Platorms for Targeted Antiicrobial Photodynamic/Sonodynamic Therapy"	20.000	0	0011700501
	ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA	DELIBERA N. 240/2024	13/09/2024	CUP J53D23012420006 - PNRR - PRIN 2022 - Progetto "FRAIL - Fracture Risk evaluation in bone metastatic	10.000	0	0011700501

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				patients by Artificial InteLligence"			
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92					0	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro					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**				**13.387.254**	**532.584**	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	COMUNICAZIONE N. 2024019969	04/12/2024	RICERCA CORRENTE 2024	2.720.572		0012300101
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				**3.592.396**	**32.606**	
		PROVVEDIMENTO N. 73	13/11/2024	PIRAMIDE DELLA RICERCA 2024	3.542.396	0	0012500101
		DELIBERA N. 171/2024	21/06/2024	PROGETTO PRIMA - SELEZIONE E PROGETTAZIONE DI PROTEOLYSIS TARGETING CHIMERAS (PROTAC) COME NUOVE STRATEGIE TERAPEUTICHE CONTRO I SARCOMI ULTRA-RARI CON RIARRANGIAMENTO DI CIC	50.000	32.606	0012500101
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				**6.096.535**	**457.139**	
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DD/2024/27971	20/12/2024	PROGETTO EUROPEO ""CONNECTING EUROPEAN COHORTS TO INCREASE COMMON AND EFFECTIVE RESPONSE TO SARS-COV-2 PANDEMIC: ORCHESTRA"", CUP E45F20002250006. IMPEGNO SPESE DI PERSONALE	1.818	1.818	0012700301
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA	DELIBERA N. 273/2023	11/12/2023	Progetto "GLYMED: RIPOSIZIONAMENTO DI GLICOSAMINOGLICANI IN NUOVI MEDICINALI PER LA CURA DELLE MALATTIE OSTEOARTICOLARI DEGENERATIVE"	135.500	**0**	0012700301
	UNIVERSITA DEGLI STUDI DEL SANNIO	DELIBERA N. 196/2024	16/07/2024	Progetto di ricerca dal titolo "Stimolazione ottica neurale per la restituzione del feedback sensoriale - Optonerve"	170.000	11.393	0012700301
	CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE	DELIBERA N. 197/2024	16/07/2024	Progetto "Impianti osteointegrati sensorizzati per il trattamento di amputazioni delle dita della mano (ADJOINT II)"	175.000	61.770	0012700301
	ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA			RESTITUZIONE DELLA QUOTA VERSATA AD UNIBO PER L'ASSEGNO DI RICERCA DELLA DOTT.SSA CARRERAS A SEGUITO DEL RECESSO ANTICIPATO DELLA DOTT.SSA CARRERAS DAL CONTRATTO (RIF. ASS_2023_04)	4.092	0	0012700301
	SCUOLA SUPERIORE DI STUDI UNIVERSITARI E DI PERFEZIONAMENTO SANT'ANNA			PROGETTO UE ADMAIORA	12.933	0	0012700301
	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE			PROGETTO "CONNECT4CHILDREN - COLLABORATIVE NETWORK FOR EUROPEAN CLINICAL TRIALS FOR CHILDREN"	651	0	0012700301
	MIN. SALUTE DIR. GEN. VIGILANZA ENTI - UFF 2			CINQUE PER MILLE ANNO 2023	919.448	0	0012700302
	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	DELIBERA N. 295/2023	11/12/2023	Progetto "REMAP - Costruzione di una Roadmap per la valutazione di sicurezza e biocompatibilit di dispositivi medici nanostrutturati per applicazione in ortopedia"	461.200	6.316	0012700303
	ISTITUTO NAZIONALE DI RIPOSO E CURA ANZIANI V. E. II			PROGETTO RETE AGING - NGP NEXT GENERATION PROMISING (NGP): A NEW NETWORK APPROACH TO FRAILTY, MULTIMORBIDITY AND AGE-RELATED DISEASE IN THE ERA OF PRECISION MEDICINE	167.120	0	0012700308
	MUV - MEDIZINISCHE UNIVERSITAET WIEN	DELIBERA N. 27/2024	01/03/2024	Progetto europeo dal titolo "Joint Action on integration of ERNs into national healthcare systems - JARDIN"	908.552	258.207	0012700308
	INAIL - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO	DELIBERA N. 195/2024	16/07/2024	Progetto "OSTEOAMI Trattamento dell amputazione di arto inferiore mediante osteointegrazione e interfacce mioneurali agonista - antagonista"	2.350.000	115.933	0012700308
	SERVICIO MADRILENO DE SALUD	DELIBERA N. 32/2024	01/03/2024	Progetto EU ORTHO-ALLO-UNION "ORTHOpaedic treatment with ALLOgenic	318.592	0	0012700308

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				combined ATMP in long bone fracture delayed UNION and non-union"			
	UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM UTRECHT	DELIBERA N. 156/2023	16/06/2023	PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "FOCUSED ULTRASOUND AND RADIOTHERAPY FOR NONINVASIVE PALLIATIVE PAIN TREATMENT IN PATIENTS WITH BONE METHASTASIS" (FURTHER)	98.224	1.704	0012700308
	SERVICIO ANDALUZ DE SALUD	DELIBERA N. 269/2024	28/10/2024	PROGETTO DI RICERCA SELNET	6.156	0	0012700308
	INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE			PROGETTO "EUROPEAN RARE DISEASES RESEARCH ALLIANCE - ERDERA"	29.250	0	0012700308
	ISTITUTO NAZIONALE DI RIPOSO E CURA ANZIANI V. E. II	DELIBERA N. 324/2024	27/12/2023	Progetto "Infrastruttura tecnologica COndivisa per lo sviluppo di Modelli prEdittivi dell invecchiamenTo, basati sull Intelligenza Artificiale - I-COMET"	338.000	0	0012700308
AA0220	Contributi da privati per ricerca				**977.751**	**42.839**	
	DONAZIONI GENNAIO 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN GENNAIO 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	170	0	0012900101
	IRCCS ISTITUTO ROMAGNOLO PER LO STUDIO DEI TUMORI Dino Amadori IRST S.R.L.	DELIBERA N. 279/2023	11/12/2023	Progetto DINAMICA 2.0 - Avanzamento tecnologico e validazione preclinica di biomateriali medicati per il trattamento e la rigenerazione del tessuto osseo metastaticO	98.680	9.403	0012900101
	FONDAZIONE DEMOCENTER-SIPE	DELIBERA N. 274/2023	11/12/2023	Progetto HF 2.0 - Metodi innovativi per la modifica delle propriet intellettuali idrofobiche di Hollow Fibers in polipropilene: dai nano-additivi ai nano-coatings	98.359	0	0012900101
	PFIZER ITALIA SRL	DETERMINA N. 560/2023	31/10/2023	DONAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: IMPLEMENTAZIONE DI UN AMBULATORIO PER L EFFETTUAZIONE DI BIOPSIE SINOVIALI ECOGUIDATE	10.000	0	0012900101
	DONAZIONI FEBBRAIO 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN FEBBRAIO 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	320	0	0012900101
	FONDAZIONE DEL MONTE DI BOLOGNA E RAVENNA	DELIBERA N. 78/2024	08/04/2024	Donazione a sostegno del progetto di ricerca dal titolo "Verso la definizione di un gemello digitale per predire il rischio di frattura del FEmore in pazienti affetti da METAstasi - FEMETA"	25.000	12.478	0012900101
	DONAZIONI APRILE 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN APRILE 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	620	0	0012900101
	DONAZIONI MARZO 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN MARZO 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	15.375	9.943	0012900101
	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIO-MEDICO	DELIBERA N. 177/2024	28/05/2024	PROGETTO: NOCICEZIONE E PROPRIOCEZIONE PER IL MONITORAGGIO EFFICACE DEGLI ARTI ROBOTICI (NOPROBLEM)	569.595	1.750	0012900101
	DONAZIONI MAGGIO 2024			DONAZIONE PERVENUTE IN MAGGIO 2024 DA FELCHER GUIDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	20	0	0012900101
	LSM-MED SRL	DELIBERA N. 134/2024	30/05/2024	ACCORDO A SUPPORTO DI STUDIO CLINICO NO PROFIT TRA IOR E LSM-MED S.r.l.	3.000	0	0012900101
	DONAZIONI GIUGNO 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN GIUGNO 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	670	0	0012900101
	DONAZIONI LUGLIO 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN LUGLIO 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	9.452	0	0012900101
	DONAZIONI AGOSTO 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN AGOSTO 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	845	0	0012900101
	ASSOCIAZIONE MARIO CAMPANACCI	DETERMINA N. 371/2024	16/09/2024	DONAZIONE DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE MARIO CAMPANACCI PER IL PROGETTO METAOS: Creazione di un database relativo	35.000	9.265	0012900101

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				a pazienti affetti da metastasi ossee da carcinoma			
	FONDAZIONE DEL MONTE DI BOLOGNA E RAVENNA	DELIBERA N. 241/2024	13/09/2024	PROGETTO FINANZIATO DALLA FONDAZIONE DEL MONTE DI BOLOGNA E RAVENNA: Sviluppo di imaging quantitativo ad alta risoluzione della cartilagine articolare mediante tomografia computerizzata con mezzo di contrasto	23.500	0	0012900101
	DONAZIONI SETTEMBRE 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN SETTEMBRE 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	17.614	0	0012900101
	DONAZIONI OTTOBRE 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN OTTOBRE 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	14.070	0	0012900101
	DONAZIONI NOVEMBRE 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN NOVEMBRE 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	2.955	0	0012900101
	DONAZIONI DICEMBRE 2024			DONAZIONI PERVENUTE IN DICEMBRE 2024 DA DONANTI DIVERSI PER IL FINANZIAMENTO DELLA RICERCA	7.930	0	0012900101
	KAYSER ITALIA S.R.L.	DELIBERA N. 278/2024	05/11/2024	PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO BIORIDER (BIOR)	44.577	0	0012900101
AA0230	**Contributi c/esercizio da privati**				**0**	**0**	

Tab. 51– Informativa contributi in conto esercizio

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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	41.234.342	12.846	0,03%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0	7.418	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	101.190	-	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	13.387.254	180.019	1,34%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	2.528	0,00%
x	Totale	**54.722.786**	**202.811**	**0,37%**

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 a consuntivo 2024 è pari a 64 milioni, in aumentano di rispetto al consuntivo 2023 di 4,3 milioni (+7%). Nel dettaglio si evidenziano le seguenti variazioni: • i contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale aumentano del 7% per un importo di +2,8 milioni di euro; • i contributi c/esercizio (extra fondo) aumentano di 8,8 milioni di euro; • i contributi c/esercizio per ricerca si riducono di 7,3 milioni (-35%): • i contributi c/esercizio da privati di riducono di 99.720 euro. Si rimanda per l'analisi degli scostamenti, alla relazione economica contenuta nella relazione del Direttore Generale sulla gestione, paragrafo *"Confronto tra consuntivo 2024 e consuntivo 2023 e analisi degli scostamenti".*

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Usl PC	Azienda Usl PR	Azienda Usl RE	Azienda Usl MO	Azienda Usl BO	Azienda Usl IM	Azienda Usl FE	Azienda Usl RO-MAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortope-dici Riz-zoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANI-TARIE
x	**RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)**	**456.755**	**1.157.174**	**1.541.379**	**3.216.997**	**29.124.369**	**2.287.373**	**5.626.452**	**6.324.371**	**1.046**	**0**	**83.444**	**0**	**0**	**0**	**49.819.360**
AA0350	Prestazioni di ricovero	425.143	996.866	1.477.516	3.010.284	25.590.000	2.166.959	5.300.000	6.022.569	0	0	0	0	0	0	**44.989.337**
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	30.003	61.941	56.633	166.827	2.046.403	81.635	177.885	183.505	0	0	17.000	0	0	0	**2.821.833**
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	808	2.164	5.248	13.539	1.331.904	29.142	14.482	14.604	0	0	0	0	0	0	**1.411.891**
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
AA0380	Prestazioni di File F	107	96.202	1.982	25.785	154.611	9.637	134.085	103.535	0	0	0	0	0	0	**525.944**
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	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	**0**
AA0410	Prestazioni termali	0	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	**0**
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	0	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	**0**
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	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	**0**
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	694	0	0	561	1.452	0	0	159	1.046	0	66.444	0	0	0	**70.355**
x																
x	**RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**46.570.924**
AA0460	Prestazioni di ricovero															**45.421.348**
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															**952.812**
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															**92.597**
AA0490	Prestazioni di File F															**104.167**
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															**0**
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															**0**
AA0520	Prestazioni termali															**0**
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															**0**
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															**0**
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															**0**
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															**0**
x																
x	**TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)**	**456.755**	**1.157.174**	**1.541.379**	**3.216.997**	**29.124.369**	**2.287.373**	**5.626.452**	**6.324.371**	**1.046**	**0**	**83.444**	**0**	**0**	**0**	**96.390.284**
x																
x	**RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**77.675**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**77.675**
x																
x	**RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)**															**223.449**
x																
x	**TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**77.675**	**0**		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**301.124**
x																
x	**TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)**	456.755	1.157.174	1.541.379	3.216.997	29.202.044	2.287.373	5.626.452	6.324.371	1.046	0	83.444	0	0	0	**49.897.035**
x	**TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**46.794.373**
x	**TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)**	456.755	1.157.174	1.541.379	3.216.997	29.202.044	2.287.373	5.626.452	6.324.371	1.046	0	83.444	0	0	0	**96.691.408**

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

Prot. Giunta Regionale 05/05/2025 0440916.E

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	15.847.849	13.934.382	1.913.467	13,73%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	8.534.904	8.514.094	20.810	0,24%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	2.978.838	2.875.966	102.872	3,58%
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)	172.284	150.159	22.125	14,73%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	**TOTALE RICAVI INTRAMOENIA**	**27.533.875**	**25.474.601**	**2.059.274**	**8,08%**
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	9.891.516	8.710.828	1.180.687	13,55%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	6.667.031	6.498.107	168.924	2,60%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	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)	2.264.515	2.161.768	102.747	4,75%
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	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	**TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)**	**18.823.062**	**17.370.703**	**1.452.358**	**8,36%**
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.072.956	1.055.777	17.179	1,63%
X	Costi diretti aziendali	9.339.197	7.677.574	1.661.624	21,64%
X	Costi generali aziendali	1.787.810	1.591.112	196.698	12,36%
X	Fondo di perequazione	0	0	0	0,00%
X	**TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA**	**12.199.963**	**10.324.463**	**1.875.501**	**18,17%**
X					
X		Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	3.875.043	3.302.787	572.256	17,33%
X	Comfort alberghiero	182.607	248.493	-65.886	-26,51%
X	Altro	0	0	0	0,00%
X	**Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata**	**4.057.650**	**3.551.280**	**506.370**	**14,26%**

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

Nota illustrativa Tab. 54

Ai fini della compilazione della tabella 54 di nota integrativa, alle voci rilevate nei conti dedicati del modello Ministeriale CE, sono stati aggiunti elementi di costo e di ricavo direttamente collegati all'attività libero professionale. Di seguito si riporta una descrizione di tali voci:

"Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata"

Trattasi dei seguenti 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:

a) quota a carico del SSN (mobilità) corrisponde al valore del ricovero in libera professione riconosciuta allo IOR attraverso la mobilità sanitaria delle Aziende USL di provenienza del paziente. Tale dato corrisponde ai valori della banca dati SDO della Regione Emilia-Romagna e da flussi informativi della Regione Sicilia. L'importo del ritorno informativo è al netto dei pazienti con ausl di residenza 999*;

b) comfort alberghiero trattasi di ricavi relativi ai ricoveri in libera professione quali la camera singola ed il letto per l'accompagnatore (contenuti nel conto A0660 del modello CE).

"Totale altri costi intramoenia"

Si riferiscono a ulteriori voci di costo non ricomprese nello schema della tabella 54:

a) IRAP relativa ad attività di libera professione contenuta nel l'aggregato CE YA0040.

b) costi diretti aziendali: si riferiscono a specifiche voci di costo rilevate nei centri di costo dell'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).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Si specifica che nel 2024, è compreso nella voce “costi diretti aziendali” anche l’ “Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)”, tale fondo è calcolato su una percentuale (5%) del compenso del professionista e viene utilizzato nelle modalità indicate dalla legge. Ai fini della comparazione tra le due annualità, l’accantonamento al fondo ALPI che nel bilancio d’esercizio 2023 era stato indicato nella riga “Fondo di perequazione” è stato imputato al pari dell’annualità 2024, tra i costi diretti. Si precisa che i costi relativi al fondo di perequazione sono già ricompresi alla voce "Compartecipazione al personale per att. Libero professionale intramoenia- Area specialistica" (BA1220), alla voce “Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera" (BA1210) ed alla voce "IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)", per tanto la riga “Fondo di perequazione” non viene compilata.

c) costi generali di azienda: i costi generali non direttamente imputabili all’attività libero professionale, ma che riguardano il funzionamento e la gestione complessiva dell’ Istituto (per esempio ammortamenti, manutenzioni agli edifici e impianti, Direzione Generale e Servizi tecnico-amministrativi di supporto, etc….) vengono ribaltati per quota parte sull’attività in libera professione, utilizzando le informazioni derivanti dai modelli di contabilità analitica, nello specifico viene applicata una percentuale variabile in base alle risultanze del modello regionale COA-LA ultimo disponibile alla data di calcolo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 Romagna	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:	**2.448**	**4.538**	**103.056**	**55.737**	**92.304**	**22.624**	**22.826**	**93.549**	**64.455**	**109.749**	**54.263**	**6.856**	**0**	**0**	**632.404**
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)	2.448	4.538	103.056	55.737	92.304	22.624	22.826	93.549	64.455	109.749	54.263	6.856	0	0	632.404
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:	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Altri beni sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
…															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
…															0
TOTALE	**2.448**	**4.538**	**103.056**	**55.737**	**92.304**	**22.624**	**22.826**	**93.549**	**64.455**	**109.749**	**54.263**	**6.856**	**0**	**0**	**632.404**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	181.804		**181.804**
Medicinali senza AIC	0		**0**
Ossigeno ed altri gas medicali	0		**0**
Emoderivati di produzione regionale	0		**0**
Prodotti dietetici	0		**0**
TOTALE	181.804	0	**181.804**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	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	GSA	TOTALE
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**
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	41.961	0	0	0	0	0	624.513	0	0	0	**666.474**
BA0303	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
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	9	0	0	0	**9**
	…															**0**
x	**TOTALE**	**0**	**0**	**0**	**0**	**41.961**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**624.522**	**0**	**0**	**0**	**666.483**

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 beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione, quali medicinali, emoderivati e dispositivi medici.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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)**	**41**	**0**	**0**	**90**	**1.116.754**	**203**	**0**	**167**	**0**	**292**	**0**	**464.004**	**0**	**0**	**1.581.551**
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	41	0	0	90	909.039	203	0	167	0	292	0	452.495	0	0	**1.362.327**
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11.509	0	0	**11.509**
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semi-residenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	207.715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**207.715**
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
x																
x	**COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**276.164**
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															**0**
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															**0**
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															**276.164**
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															**0**
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															**0**
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															**0**
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															**0**
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															**0**
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															**0**
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															**0**
x																
x	**TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)**	**41**	**0**	**0**	**90**	**1.116.754**	**203**	**0**	**167**	**0**	**292**	**0**	**464.004**	**0**	**0**	**1.857.716**
x																
x	**COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)**	**0**	**0**	**1.956**	**24.727**	**3.386.725**	**706**	**3.117.862**	**5.324**	**0**	**332**	**83**	**385.946**	**0**	**0**	**6.923.661**
x																
x	**COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)**															**12.632**
x								0								
x	**TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)**	0	0	1.956	24.727	3.386.725	706	3.117.862	5.324	0	332	83	385.946	0	0	**6.936.293**
x																
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	41	0	1.956	24.817	4.503.479	909	3.117.862	5.491	0	624	83	849.951	0	0	**8.505.212**
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**288.796**
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	41	0	1.956	24.817	4.503.479	909	3.117.862	5.491	0	624	83	849.951	0	0	**8.794.008**

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

Prot. 05/05/2025.0440916.E
r_emiro Giunta

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSITENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**	**1.644.265**	**1.471.492**	**172.773**	**11,74%**
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.362.327	1.276.457	85.870	6,73%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	276.164	186.317	89.848	48,22%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	5.774	8.719	-2.945	-33,78%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	5.774	8.719	-2.945	-33,78%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	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	0	0	0,00%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
X	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%

x

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA0810	**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	**11.509**	**1.890**	**9.619**	508,96%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0840	- da privato	0	0	0	0,00%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0,00%
BA0910	**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	**0**	**0**	**0**	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale**	**0**	**0**	**0**	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale**	**0**	**0**	**0**	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1070	- da privato	0	0	0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%

Tab. 59– Dettaglio acquisti di servizi sanitari

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	**ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO**	**238.963**	**229.490**	**9.473**	**4,13%**
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	207.715	200.178	7.537	3,76%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	31.248	29.311	1.936	6,61%
X	**ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1200	**COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)**	18.823.062	17.370.703	1.452.358	8,36%
X	**RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI**	**80.129**	**276.333**	**-196.204**	**-71,00%**
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	75.449	108.583	-33.134	-30,52%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.680	167.750	-163.070	-97,21%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	**CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE**	**4.006.015**	**3.805.882**	**200.133**	**5,26%**
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	623.984	695.436	-71.452	-10,27%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	144.961	128.113	16.849	13,15%
BA1380	**Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:**	**3.103.065**	**2.729.005**	**374.060**	**13,71%**
BA1390	*Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000*	1.030.003	721.224	308.778	42,81%
BA1400	*Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato*	5.870	0	5.870	0,00%
BA1410	*Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato*	94.235	95.025	-790	-0,83%
BA1420	*Indennità a personale universitario - area sanitaria*	1.168.644	953.983	214.661	22,50%
BA1430	*Lavoro interinale - area sanitaria*	327.129	387.213	-60.083	-15,52%
BA1440	*Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria*	477.184	571.560	-94.375	-16,51%
BA1450	**Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:**	**134.005**	**253.328**	**-119.324**	**-47,10%**
BA1460	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	134.005	253.328	-119.324	-47,10%
BA1470	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università*	0	0	0	0,00%
BA1480	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)*	0	0	0	0,00%
BA1490	**ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA**	**18.941.593**	**18.788.606**	**152.987**	**0,81%**
BA1500	*Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	6.009.986	5.391.119	618.867	11,48%
BA1510	*Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione*	0	0	0	0,00%
BA1520	*Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)*	12.632	14.402	-1.770	-12,29%
BA1530	*Altri servizi sanitari da privato*	12.918.975	13.383.085	-464.110	-3,47%
BA1540	*Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL*	0	0	0	0,00%
BA1541	*Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva*	0	0	0	0,00%
BA1542	*Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)*	0	0	0	0,00%
BA1550	**Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale**	0	0	0	0,00%

Tab. 60– Dettaglio acquisti di servizi sanitari

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 liqui-dato/ 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		0		0	-13	0	0	0
CENTRO IPERBARICO S.R.L.		01067740397	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-5.699		5.699	-5.699	0	0	5.699
MARCONI SRL		00510001209	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-25		25	-38	0	0	25
CASA DI CURA PROF. NO-BILI S.R.L.		03831150366	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-13		13	-13	0	0	13
FELSINEE S.R.L. - TERME SAN LUCA PLURICENTER		02203870379	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti		-13		13	-13	0	0	13

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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

AS03– SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale, e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie. Si riporta di seguito il dettaglio delle relative voci di costo.

CODICE MINISTERIALE	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1360	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	623.984
BA1370	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	33.600
BA1370	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	111.361
BA1400	Consulenze sanitarie da privato	5.870
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	94.235
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	327.129
BA1440	Altre forme di lavoro autonome sanitarie	82.044
BA1440	Borse di studio sanitarie	395.140

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:

BA1360 - Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	221.295
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	1.230
AZIENDA USL DI BOLOGNA	401.459
Totale complessivo	**623.984**

BA1370 - Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
A.R.N.A.S. CIVICO - DI CRISTINA E BENEFRATELLI	108.197
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE RAGUSA	3.164
Totale complessivo	**111.361**

BA1370 - Consulenze sanitarie da Enti Pubblici

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA	33.600
Totale complessivo	**33.600**

BA1400 - Consulenze sanitarie da Privato

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
CASA GEN.ZIA DEL PIO IST. PICCOLE SUORE SACRA FAMIGLIA - M. F. TONIOLO.	5.870
Totale complessivo	**5.870**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BA1410 - Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
JURADO MAQUEDA JOAQUIN	50.020
SPECIALIZZANDI – PREMIO INAIL	44.215
Totale complessivo	**94.235**

BA1430 - Lavoro interinale - area sanitaria

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	327.129
Totale complessivo	**327.129**

BA1440 - Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
BACCAGLINI UGO	35.294
FILARDO GIUSEPPE	9.167
MORONI ALICE	37.583
Totale complessivo	**82.044**

BA1440 - Borse di studio sanitarie

BORSISTA	IMPORTO
AGOSTINONE PIERO	9.000
ALCHERIGI CHIARA	21.000
BASILE MARIA SOFIA	6.167
BENUZZI ALICE	21.216
BILANCIA GABRIELE	7.667
BRUNELLO VALENTINA	24.016
CASCONE EMILIA	875
CONTI DANIELE	10.833
COSENTINO EMANUELA	5.750
D'ALESSANDRO MARTINA	6.500
DALMONTE SARA	26.000
DE DONNO ANDREA	26.000
DEPAOLI ALESSANDRO	2.500
DI VINCENZO ANDREA	12.250
FANTONI LEONARDO	4.333
FERRETTI CHERKES ZADE ARIANNA	26.000
FILANNINO ILENIA MARTINA PIA	13.000
GIORDANO ANNA	12.508
LICCIARDI ROBERTA	5.000
LIMA CHIARA	17.500
LUCIDI GIAN ANDREA	25.453
NIGRO MARCO	22.000
PALMAS MARCO	12.667
PLUCHINO MARTA	23.000
PROPATO MARIA FRANCA	6.390
RICCERI MARTINA	21.667
SASSI REBECCA	23.682
SCRIBANO GIOVANNI	2.167
Totale complessivo	**395.140**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
X	**SERVIZI NON SANITARI**	**24.949.649**	**23.416.809**	**1.532.840**	**6,55%**
BA1580	Lavanderia	1.401.898	1.473.420	-71.522	-4,85%
BA1590	Pulizia	2.094.355	2.011.747	82.608	4,11%
BA1601	Mensa dipendenti	723.200	681.749	41.451	6,08%
BA1602	Mensa degenti	1.394.215	1.306.357	87.858	6,73%
BA1610	Riscaldamento	2.050.995	1.355.746	695.249	51,28%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.265.134	2.016.552	248.583	12,33%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	798.445	762.560	35.885	4,71%
BA1640	Smaltimento rifiuti	633.194	610.670	22.524	3,69%
BA1650	Utenze telefoniche	315.278	390.081	-74.803	-19,18%
BA1660	Utenze elettricità	2.567.901	2.621.404	-53.502	-2,04%
BA1670	Altre utenze	353.718	356.357	-2.639	-0,74%
BA1680	Premi di assicurazione	381.012	293.919	87.093	29,63%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	282.322	216.354	65.969	30,49%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	1.833.981	1.022.200	811.780	79,41%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.854.001	8.297.694	-443.693	-5,35%
BA1750	**CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE**	**1.455.859**	**1.469.771**	**-13.912**	**-0,95%**
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	125.888	98.807	27.081	27,41%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	***Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato***	**1.178.964**	**1.216.748**	**-37.784**	**-3,11%**
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	41.363	106.987	-65.624	-61,34%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	45.018	45.018	0	0,00%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	113.641	213.488	-99.847	-46,77%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	978.942	851.255	127.687	15,00%
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 delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	***Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando***	**151.006**	**154.216**	**-3.209**	**-2,08%**
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	151.006	154.216	-3.209	-2,08%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	**FORMAZIONE**	**242.966**	**229.210**	**13.756**	**6,00%**
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	8.256	3.636	4.620	127,06%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	234.710	225.574	9.136	4,05%
X	**TOTALE**	**26.648.474**	**25.115.790**	**1.532.684**	**6,10%**

Tab. 62– Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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:

CODICE MINISTERIALE	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	125.888
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	40.116
BA1790	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	1.247
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	113.641
BA1830	Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	35.910
BA1830	Assistenza religiosa	86.494
BA1830	Borse di studio non sanitarie	856.538

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:

BA1760 - Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie della Regione

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	67.501
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI MODENA	16.002
AZIENDA USL DI BOLOGNA	42.386
Totale complessivo	**125.888**

BA 1790 - Consulenze non sanitarie da privato

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
CAMPION VALENTINA	3.172
CAZZANI BARBARA	9.760
MORRIONE ANDREA CARMELO GIUSEPPE	926
ORLANDONI FERRANDINO Notai Associati	146
P.A. CONSULTING STP A RESPONSABILITA' LIMITATA	16.328
STUDIO CAVAGGIONI SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA	9.784
Totale complessivo	**40.116**

BA1820 - Lavoro interinale - area non sanitaria

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	113.641
Totale complessivo	**113.641**

BA1830 - Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

DESCRIZIONE	RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
Assistenza religiosa	PARROCCHIA SAN MICHELE IN BOSCO	18.634
Assistenza religiosa	PERSONALE RELIGIOSO	67.860
Totale complessivo		**86.494**

DESCRIZIONE	RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	BONETTI EMANUELE	3.233
Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	CASARINI MARGHERITA	25.560
Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	SANVITO ELISABETTA	7.117
Totale complessivo		**35.910**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BORSE DI STUDIO NON SANITARIE	IMPORTO
ALESSANDRI GIULIA	8.667
ANTINO MICHELA	10.000
BACCARI VINCENZO	24.000
BACCARO GRETA	486
BARBATO MARIA TERESA	10.861
BENTIVOGLIO DAVIDE	10.833
BONAIUTI MARGHERITA	21.000
CADDEO ELENA	4.333
CALZOLARI MARTA	21.047
CAPELLINI CLAUDIA	26.181
CARNIATO MELANIA	16.837
CARTA MICHELA	21.164
CASOTTI CHIARA	4.333
D'ATRI GIOVANNI	18.636
DI SARNO LAURA	5.250
FERRERA ALESSANDRA	3.500
FISCHETTI TIZIANA	9.217
FORNI FIORELLA	7.667
GALLERANI EDOARDO	21.181
GATTI FRANCESCA	18.000
GRENNO GIULIA	22.336
GULINO VIRGINIA	21.177
GURIOLI FRANCESCA	21.142
INTAGLIATA MARIARITA	16.467
LENZI ENRICO	13.301
LIGATO VALERIA	15.750
MARCHESE LAURA	25.372
MAZZONI VERONICA	21.000
MENDICINO MARGHERITA	11.500
MONETTA ANNALISA	23.000
MONTANARI CHIARA	1.750
MORETTA ELISA	21.000
MORINI ANDREA	22.207
NERI GIULIA	5.250
POLLICINI CHIARA	8.750
POMERANZI ETTORE	5.750
PRUDENTINO MARIA VITTORIA	15.750
RACHINI VALENTINA	7.000
RAIMONDI ILARIA	26.000
RAMAGLIA AMADASI ROBERTO	13.000
RICCIONI PAOLO	10.833
ROMANELLI ALESSIA	15.333
ROSA FRANCESCO	10.500
SACCHETTI GIULIO	27.032
SACCHI GIULIA	15.167
SANTAMARIA ALFONSO DARIO	14.000
SBANCHI GIULIA	23.833
SCOGNAMIGLIO DAVIDE	21.884
SILEONI NICOLETTA	26.191
SIMEONI DAMIANO	11.500
SIMONE ANGELA	14.000
SOBUL KLAUDIA	21.285
SPILLA EMMA	17.640
STANZANI VIRGINIA	20.462
VARASCHIN ANDREA	26.181
Totale complessivo	**856.538**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

- 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 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	487.491	492.300	-4.809	-0,98%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.353.480	2.303.879	49.600	2,15%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.513.008	1.617.335	-104.327	-6,45%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	302.547	295.932	6.616	2,24%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	8.163	7.300	863	11,82%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.326.347	1.314.046	12.301	0,94%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	**TOTALE**	**5.991.036**	**6.030.792**	**-39.756**	**-0,66%**

Tab.63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2024	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.401.898		1.401.898	0,00%
BA1590	Pulizia	2.094.355		2.094.355	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	723.200		723.200	0,00%
BA1602	Mensa degenti	1.394.215		1.394.215	0,00%
BA1610	Riscaldamento	2.050.995	2.050.995	0	100,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	2.265.134		2.265.134	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	798.445		798.445	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	633.194		633.194	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	315.278		315.278	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	2.567.901		2.567.901	0,00%
BA1670	Altre utenze	353.718		353.718	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	381.012		381.012	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	282.322		282.322	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	1.833.981		1.833.981	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	7.854.001	208.384	7.645.617	2,65%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	8.256		8.256	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	234.710		234.710	0,00%
BA1910	**Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):**	**5.991.036**	**2.782.178**	**3.208.858**	**46,44%**
BA1920	*Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze*	487.491	487.491	0	100,00%
BA1930	*Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari*	2.353.480	2.294.687	58.793	97,50%
BA1940	*Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche*	1.513.008		1.513.008	0,00%
BA1950	*Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi*	302.547		302.547	0,00%
BA1960	*Manutenzione e riparazione agli automezzi*	8.163		8.163	0,00%
BA1970	*Altre manutenzioni e riparazioni*	1.326.347		1.326.347	0,00%
BA1980	*Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0		0	0,00%
X	**TOTALE**	**31.183.651**	**5.041.558**	**26.142.093**	**16,17%**

Tab. 64– Dettaglio costi per contratti multiservizio

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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

Tab. 65– Dettaglio canoni di leasing

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	**PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO**	***58.669.082***	***56.763.423***	***1.905.659***	***3,36%***
BA2100	**Costo del personale dirigente ruolo sanitario**	***28.577.746***	***27.564.368***	***1.013.378***	***3,68%***
BA2110	**Costo del personale dirigente medico**	**24.384.472**	**23.807.800**	**576.672**	**2,42%**
BA2120	*Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	22.719.784	21.878.790	840.994	3,84%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	9.487.461	9.404.147	83.314	0,89%
X	Retribuzione di posizione	3.381.238	3.183.086	198.152	6,23%
X	Indennità di risultato	2.032.096	1.747.789	284.307	16,27%
X	Altro trattamento accessorio	347.535	416.139	-68.604	-16,49%
X	Oneri sociali su retribuzione	5.188.292	4.867.091	321.202	6,60%
X	Altri oneri per il personale	2.283.162	2.260.539	22.623	1,00%
BA2130	*Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	1.664.688	1.929.010	-264.322	-13,70%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	826.162	981.717	-155.555	-15,85%
X	Retribuzione di posizione	199.058	222.672	-23.614	-10,60%
X	Indennità di risultato	139.533	147.267	-7.734	-5,25%
X	Altro trattamento accessorio	22.294	36.517	-14.223	-38,95%
X	Oneri sociali su retribuzione	395.664	450.117	-54.453	-12,10%
X	Altri oneri per il personale	81.977	90.721	-8.744	-9,64%
BA2140	*Costo del personale dirigente medico - altro*			0	0,00%
BA2150	**Costo del personale dirigente non medico**	**4.193.274**	**3.756.568**	**436.706**	**11,63%**
BA2160	*Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	4.059.958	3.756.568	303.390	8,08%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	2.093.025	2.013.545	79.481	3,95%
X	Retribuzione di posizione	356.034	325.269	30.765	9,46%
X	Indennità di risultato	215.445	180.384	35.061	19,44%
X	Altro trattamento accessorio	3.311	1.739	1.572	90,34%
X	Oneri sociali su retribuzione	470.784	834.148	-363.364	-43,56%
X	Altri oneri per il personale	921.359	401.483	519.876	129,49%
BA2170	*Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	133.316	0	133.316	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	71.480	0	71.480	0,00%
X	Retribuzione di posizione	2.895	0	2.895	0,00%
X	Indennità di risultato	3.427	0	3.427	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	1.090	0	1.090	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	30.792	0	30.792	0,00%
X	Altri oneri per il personale	23.632	0	23.632	0,00%
BA2180	*Costo del personale dirigente non medico - altro*			0	0,00%
BA2190	**Costo del personale comparto ruolo sanitario**	**30.091.336**	**29.199.055**	**892.281**	**3,06%**
BA2200	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	27.794.678	26.148.226	1.646.452	6,30%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	15.968.438	15.207.671	760.767	5,00%
X	Straordinario e indennità personale	1.294.238	1.377.681	-83.443	-6,06%
X	Retribuzione per produttività personale	1.254.266	1.134.504	119.762	10,56%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	6.365.770	5.889.195	476.575	8,09%
X	Altri oneri per il personale	2.911.966	2.539.175	372.791	14,68%
BA2210	***Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato***	**2.296.658**	**3.050.829**	**-754.171**	**-24,72%**
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.495.158	2.273.686	-778.528	-34,24%
X	Straordinario e indennità personale	8.177	12.816	-4.639	-36,20%
X	Retribuzione per produttività personale	5.350	9.635	-4.285	-44,47%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	526.677	747.300	-220.623	-29,52%
X	Altri oneri per il personale	261.296	7.391	253.905	3435,40%
BA2220	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*			0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni	Variazioni
BA2230	**PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE**	***977.127***	***919.845***	***57.282***	***6,23%***
BA2240	**Costo del personale dirigente ruolo professionale**	**977.127**	**919.845**	***57.282***	***6,23%***
BA2250	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	977.127	919.845	57.282	6,23%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	524.712	500.356	24.356	4,87%
X	Retribuzione di posizione	141.357	136.254	5.103	3,74%
X	Indennità di risultato	74.292	59.965	14.326	23,89%
X	Altro trattamento accessorio	49	29	20	71,69%
X	Oneri sociali su retribuzione	222.256	207.191	15.065	7,27%
X	Altri oneri per il personale	14.461	16.049	-1.588	-9,90%
BA2260	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		0	0	0,00%
X	Retribuzione di posizione		0	0	0,00%
X	Indennità di risultato		0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		0	0	0,00%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2270	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro*	0	0	0	0,00%
BA2280	**Costo del personale comparto ruolo professionale**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
BA2290	*Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato*	0	0	**0**	**0,00%**
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2300	*Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato*	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2310	*Costo del personale comparto ruolo professionale - altro*	0	0	0	0,00%

Tab. 67– Costi del personale – ruolo professionale

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	**PERSONALE DEL RUOLO TECNICO**	***9.609.534***	***9.598.761***	***10.773***	***0,11%***
BA2330	**Costo del personale dirigente ruolo tecnico**	**892.219**	**832.335**	**59.883**	**7,19%**
BA2340	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	892.219	832.292	59.927	7,20%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	488.761	456.728	32.033	7,01%
X	Retribuzione di posizione	127.395	126.146	1.249	0,99%
X	Indennità di risultato	73.986	65.385	8.601	13,15%
X	Altro trattamento accessorio	40	61	-21	-34,59%
X	Oneri sociali su retribuzione	202.037	183.972	18.065	9,82%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2350	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	0	44	-44	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		0	0	0,00%
X	Retribuzione di posizione		0	0	0,00%
X	Indennità di risultato		0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		44	-44	-100,00%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2360	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*		0	0	0,00%
BA2370	**Costo del personale comparto ruolo tecnico**	**8.717.315**	**8.766.425**	**-49.110**	**-0,56%**
BA2380	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	8.293.883	8.219.139	74.744	0,91%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	5.250.138	5.232.513	17.625	0,34%
X	Straordinario e indennità personale	354.921	370.534	-15.613	-4,21%
X	Retribuzione per produttività personale	335.477	295.190	40.287	13,65%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.894.208	1.880.403	13.805	0,73%
X	Altri oneri per il personale	459.139	440.499	18.640	4,23%
BA2390	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	423.431	547.286	-123.854	-22,63%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	290.316	379.695	-89.379	-23,54%
X	Straordinario e indennità personale	4.005	10.027	-6.022	-60,06%
X	Retribuzione per produttività personale	16.954	13.892	3.062	22,04%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	101.028	131.510	-30.482	-23,18%
X	Altri oneri per il personale	11.128	12.162	-1.034	-8,50%
BA2400	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	0	0	0	0,00%

Tab. 68– Costi del personale – ruolo tecnico

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	**PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO**	***7.596.471***	***7.544.244***	***52.228***	***0,69%***
BA2420	**Costo del personale dirigente ruolo amministrativo**	**773.421**	**869.462**	**-96.040**	**-11,05%**
BA2430	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	711.156	869.462	-158.306	-18,21%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	350.405	436.637	-86.232	-19,75%
X	Retribuzione di posizione	127.852	153.201	-25.349	-16,55%
X	Indennità di risultato	65.132	44.879	20.253	45,13%
X	Altro trattamento accessorio	56	70	-14	-20,52%
X	Oneri sociali su retribuzione	161.018	205.803	-44.785	-21,76%
X	Altri oneri per il personale	6.693	28.872	-22.179	-76,82%
BA2440	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	62.266	0	62.266	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	36.646	0	36.646	0,00%
X	Retribuzione di posizione	4.679	0	4.679	0,00%
X	Indennità di risultato	1.315	0	1.315	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	15.361	0	15.361	0,00%
X	Altri oneri per il personale	4.265	0	4.265	0,00%
BA2450	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*			0	0,00%
BA2460	**Costo del personale comparto ruolo amministrativo**	**6.823.050**	**6.674.782**	**148.268**	**2,22%**
BA2470	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	6.633.258	6.674.782	-41.525	-0,62%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.081.572	4.111.643	-30.071	-0,73%
X	Straordinario e indennità personale	59.518	65.063	-5.545	-8,52%
X	Retribuzione per produttività personale	374.485	381.214	-6.729	-1,77%
X	Altro trattamento accessorio		6.442	-6.442	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.512.596	1.496.766	15.830	1,06%
X	Altri oneri per il personale	605.087	613.654	-8.567	-1,40%
BA2480	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	189.793	0	189.793	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	135.440	0	135.440	0,00%
X	Straordinario e indennità personale	358	0	358	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale	4.877	0	4.877	0,00%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	45.482	0	45.482	0,00%
X	Altri oneri per il personale	3.636	0	3.636	0,00%
BA2490	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	0	0	0	0,00%

Tab. 69– Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2024	PERSONALE PRE-SENTE AL 01/01/2024	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2024	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2024	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2024	IMPORTO FONDO AL 31/12/2024	VARIAZIONE FONDO ANNO 2024 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2024 VS FONDO INZIALE ANNO 2024
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*	**4.348.266**	**6.725.113**	**266**	**12**	**9**	**269**	**6.725.113**	**2.376.847**	**0**
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	2.896.723	4.328.736					4.328.736	1.432.013	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	373.868	712.101					712.101	338.233	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.077.676	1.684.276					1.684.276	606.600	0
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*; ***	**1.093.614**	**629.772**	**30**	**2**	**4**	**28**	**629.772**	**-463.842**	**0**
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	675.479	431.025					431.025	-244.454	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	16.948								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	401.187	198.747					198.747	-219.388	0
PERSONALE NON DIRIGENTE**	**6.283.749**	**7.288.606**	**1.101**	**79**	**84**	**1.096**	**7.291.329**	**1.007.580**	**2.723**
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	3.056.805	7.288.606					7.291.329	1.007.580	2.723
- 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**	**14.643.491**	**1.397**	**93**	**97**	**1.393**	**14.646.214**	**2.920.585**	**2.723**

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 2024, 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 2024 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 2024 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 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	635.497	660.173	-24.675	-4%
BA2520	Perdite su crediti	0	103.755	-103.755	-100%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	740.311	741.380	-1.068	0%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	603.762	319.474	284.288	89%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0%
X	**TOTALE**	**1.979.570**	**1.824.781**	**154.789**	**0**

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?		**NO**	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2024	Valore CE al 31/12/2023	Variazioni importo	Variazioni %
x	**Accantonamenti per rischi:**	**2.452.516**	**5.038.684**	**-2.586.168**	**-51,33%**
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	914.035	-914.035	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.990.051	2.262.367	-272.316	-12,04%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	415.118	1.815.752	-1.400.635	-77,14%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	47.348	46.530	818	1,76%
BA2760	**Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)**	**0**	**0**	**0**	**0,00%**
x	**Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:**	**19.028.091**	**17.302.187**	**1.725.903**	**9,98%**
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	37.157	32.686	4.471	13,68%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	8.856.836	576.808	8.280.028	1435,49%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	9.199.185	15.645.215	-6.446.029	-41,20%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	96.906	-96.906	-100,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	934.912	950.573	-15.661	-1,65%
x	**Altri accantonamenti:**	**2.184.097**	**2.978.309**	**-794.211**	**-26,67%**
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	218.854	-218.854	-100,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	63.332	-63.332	-100,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapposto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	104.179	153.552	-49.372	-32,15%
BA2890	Altri accantonamenti	2.079.918	2.542.571	-462.653	-18,20%
	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	121.622	100.638	20.984	20,85%
	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo spese legali	154.820	138.611	16.209	11,69%
	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	825.817	759.697	66.121	8,70%
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici	0	0	0	0,00%
	Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	926.975	1.430.563	-503.588	-35,20%
	Accantonamento fondo Comitato Etico	0	0	0	0,00%
	Accantonamento fondo per oneri ALP	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)	50.683	113.061	-62.378	-55,17%
	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	0	0	0	0,00%
x	**TOTALE**	**23.664.704**	**25.319.180**	**-1.654.476**	**-6,53%**

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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	La voce "Altri accantonamenti per oneri" è stata movimentata come riportato nella Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 454.387,35). Per il dettaglio mutui si rimanda alla tabella 45.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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.206 del 23/05/2024: Dismissione per fuori uso di attrezzature sanitarie. Totale minusvalenza € 38,04. Determina n. 369 del 16/06/2024: Dismissione cespite causa vendita appartamento. Totale minusvalenza € 3.942,83.

PS02 –Sopravvenienze attive

Illustrazione della composizione sopravvenienze attive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0060	**1.455**	**595**		**10.874**	**12.925**
2100500101_Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regione				***1.271***	***1.271***
Sopravv/Insussist per mobilita				1.271	1.271
2100500201_Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	***1.455***	***595***		***9.603***	***11.654***
Fatture/note accredito anni precedenti	1.455	595		9.603	11.654
EA0090	**7.304**	**79.288**	**95.314**	**2.706.013**	**2.887.919**
2100900101_Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	***7.304***	***79.288***	***95.314***	***2.706.013***	***2.887.919***
Crediti/Debiti IRAP anni precedenti			737		737
Fatture/note accredito anni precedenti		76.939	73.674	104.992	255.605
flusso contributi RER			20.903	2.601.021	2.621.924
Rettifiche contratto personale	7.304	2.349			9.653
EA0130	**119**				**119**
2101700101_Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	***119***				***119***
Fatture/note accredito anni precedenti	119				119
EA0140	**127.591**	**2.000**	**223.940**	**77.010**	**430.541**
2101900102_Altre sopravvenienze attive verso terzi	***127.591***	***2.000***	***223.940***	***77.010***	***430.541***
Altri errori di stima	20.123		4	5.773	25.900
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	59.777	2.000	500	2.583	64.860
Fatture/note accredito anni precedenti	966	0	223.436	68.654	293.057
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	46.724				46.724
Totale complessivo	**136.469**	**81.883**	**319.254**	**2.793.897**	**3.331.503**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

PS03 –Insussistenze attive

Illustrazione della composizione insussistenze attive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0230			**66**	**165**	**232**
2103300101_Insussistenze attive verso terzi per storno interessi passivi			***66***	***165***	***232***
Transazioni per interessi			66	165	232
EA0240	**458.453**	**304.773**	**419.665**	**434.199**	**1.617.090**
2103500101_Altre insussistenze attive v/terzi	***458.453***	***304.773***	***419.665***	***434.199***	***1.617.090***
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	435.396	304.773	419.665	197.907	1.357.741
Fatture/note accredito anni precedenti				9.865	9.865
Rideterminazione/eliminazione fondi oneri	23.058				23.058
Rideterminazione/eliminazione fondi rischi				226.427	226.427
Totale complessivo	**458.453**	**304.773**	**419.732**	**434.364**	**1.617.322**

PS04 – Sopravvenienze passive

Illustrazione della composizione sopravvenienze passive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0340	**273**		**5.753**	**25.435**	**31.461**
2150900101_Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	***273***		***5.753***	***25.435***	***31.461***
Fatture/note accredito anni precedenti	273		5.753	7.777	13.804
Rettifiche contratto personale			0	17.658	17.658
EA0380	**225.271**	**519.517**	**623.422**	**776.872**	**2.145.083**
2151300101_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Medico	***225.271***	***517.121***	***623.055***	***714.228***	***2.079.676***
Rettifiche contratto personale	225.271	517.121	623.055	714.228	2.079.676
2151300301_Altre sopravvenienze passive personale dirigenza medica		***2.396***	***367***	***62.644***	***65.406***
Altri errori di stima		2.396	367	16.278	19.040
Prestazioni INAIL anni precedenti				46.366	46.366
EA0390	**84.056**	**164.156**	**189.758**	**207.682**	**645.651**
2151500101_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Sanitario Non Medico-Dirigenza	***43.052***	***88.899***	***109.468***	***123.469***	***364.888***
Rettifiche contratto personale	43.052	88.899	109.468	123.469	364.888
2151500301_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Professionale-Dirigenza	***12.266***	***23.021***	***28.441***	***29.862***	***93.591***
Rettifiche contratto personale	12.266	23.021	28.441	29.862	93.591
2151500501_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Tecnico-Dirigenza	***15.823***	***26.385***	***27.135***	***27.147***	***96.490***
Rettifiche contratto personale	15.823	26.385	27.135	27.147	96.490
2151500701_Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati - P. Amministrativo-Dirigenza	***12.915***	***25.850***	***24.714***	***24.636***	***88.116***
Rettifiche contratto personale	12.915	25.850	24.714	24.636	88.116
2151500901_Altre sopravvenienze passive personale dirigenza non medica				***2.567***	***2.567***
Rettifiche contratto personale				2.567	2.567

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0440	**1.594**	**580**	**61.554**	**204.750**	**268.478**
2152500101_Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari	***1.594***	***580***	***19.693***	***83.160***	***105.028***
Fatture/note accredito anni precedenti	1.594	580	19.693	83.160	105.028
2152500103_Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi sanitari			***31.472***	***79.570***	***111.042***
Altri errori di stima			31.472	16.203	47.675
Fatture/note accredito anni precedenti				63.367	63.367
2152500104_Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di servizi non sanitari			***10.388***	***42.020***	***52.409***
Altri errori di stima				343	343
Fatture/note accredito anni precedenti			10.388	41.677	52.065
EA0450	**18**	**2.788**	**223**	**65.934**	**68.963**
2152700102_Altre sopravvenienze passive v/terzi	***18***	***2.788***	***223***	***65.934***	***68.963***
Altri errori di stima		1.307		29.408	30.716
Crediti/Debiti IRAP anni precedenti	18	99	191	314	622
Fatture/note accredito anni precedenti		1.220		30.835	32.055
Tributi e conguagli su fitti, locazioni e canoni		161	32	5.376	5.570
EA0400	**111**				**111**
2151701101_Altre sopravvenienze passive personale comparto	***111***				***111***
Altri errori di stima	111				111
Totale complessivo	**311.325**	**687.041**	**880.708**	**1.280.673**	**3.159.747**

PS05 –Insussistenze passive

Illustrazione della composizione insussistenze passive:

CONTO-MOTIVAZIONE	ANNO DI ORIGINE				
	2020 e precedenti	2021	2022	2023	Totale complessivo
EA0470				**2.035**	**2.035**
2152900101_Insussistenze passive per mobilita' v/Aziende sanitarie della Regione				***1.440***	***1.440***
Sopravv/Insussist per mobilita				1.440	1.440
2152900201_Altre insussistenze passive v/Aziende sanitarie della Regione				***595***	***595***
Fatture/note accredito anni precedenti				595	595
EA0540	**21.900**				**21.900**
2154100101_Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	***21.900***				***21.900***
Fatture/note accredito anni precedenti	21.900				21.900
EA0550	**662.299**	**147.734**	**348.768**	**77.838**	**1.236.638**
2154300101_Altre insussistenze passive v/terzi	***662.299***	***147.734***	***348.768***	***77.838***	***1.236.638***
Altri errori di stima	31.954		2.953	0	34.908
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	328.056	143.924	27.235	32.600	531.814
Fatture/note accredito anni precedenti	1.000	3.760	1.524	8.491	14.775
flusso contributi RER				36.747	36.747
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	166.295	51		0	166.345
Revoca/Modifiche Finanziamenti	134.994		317.056		452.049
EA0500	**4.688**				**4.688**
2153300101_Insussistenze passive v/terzi relative al personale	***4.688***				***4.688***
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	4.688				4.688
Totale complessivo	**688.887**	**147.734**	**348.768**	**79.873**	**1.265.262**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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		

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

26. **Modello Ministeriale CE Anno 2024 confronto con 2023** (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

REGIONE 80 REGIONE EMILIA ROMAGNA ENTE SSN ENTE SSN 960

PERIODO DI RILEVAZIONE

ANNO 2024

TRIMESTRE 1 2 3 4

PREVENTIVO CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
		A) Valore della produzione		
	AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	64.032.628	59.732.810
	AA0020	***A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale***	41.234.342	38.364.209
	AA0030	*A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto*	41.064.893	37.245.109
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	11.554.960	4.164.996
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	3.879.509	10.043.238
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	25.630.424	23.036.874
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	2.826.382	1.156.487
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	22.804.042	21.880.387
	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*	169.450	1.119.100
	AA0050	***A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)***	9.411.032	574.097
	AA0060	*A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	0	0
	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	0
	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)*	101.190	204.210
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	101.190	204.210
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)*	9.309.842	369.887
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	7.214.116	218.260
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.095.726	151.627
	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) Contibuti da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
	AA0180	***A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca***	13.387.254	20.694.784
	AA0190	*A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente*	2.720.572	2.885.615
	AA0200	*A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata*	3.592.396	6.952.283
	AA0210	*A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca*	6.096.535	9.746.904
	AA0220	*A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca*	977.751	1.109.983
	AA0230	***A.1.D) Contributi c/esercizio da privati***	0	99.720
	AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	-202.811	-252.710
	AA0250	***A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale***	-12.846	-114.235
	AA0260	***A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi***	-189.965	-138.474

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti**	10.429.062	10.856.817
	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***	155.492	65.796
	AA0280	***A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato***	198.707	1.177.838
	AA0290	***A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati***	167.949	656.112
	AA0300	***A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca***	9.906.914	8.847.226
	AA0310	***A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati***	0	109.844
	AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	125.260.465	122.338.261
	AA0330	***A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici***	96.613.733	95.434.941
R	*AA0340*	*A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	49.819.360	48.667.255
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	44.989.337	44.262.647
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.821.833	2.604.737
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.411.891	1.356.098
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	525.944	357.741
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	70.355	86.032
	AA0440	*A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici*	0	0
	AA0450	*A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione*	46.794.373	46.767.685
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	45.421.348	45.169.921
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	952.812	1.072.890
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	92.597	87.583
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	104.167	233.710
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	223.449	203.581
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*	223.449	203.581
	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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
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
	AA0660	***A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati***	1.112.857	1.428.719
	AA0670	***A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia***	27.533.875	25.474.601
	AA0680	*A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera*	15.847.849	13.934.382
	AA0690	*A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica*	8.534.904	8.514.094
	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)*	2.978.838	2.875.966
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)*	172.284	150.159
	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**	22.688.576	19.195.943
	AA0760	***A.5.A) Rimborsi assicurativi***	3.827	9.121
-	***AA0770***	***A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione***	1.238	273
-	*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*	1.238	273
R	***AA0800***	***A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	1.479.443	1.247.321
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*	77.675	87.287
R	*AA0820*	*A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	632.404	611.335
R	*AA0830*	*A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	769.364	548.699
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***	16.970.816	15.657.172
	AA0850	*A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici*	27.773	133.019
	AA0860	*A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici*	810.151	846.105
	AA0870	*A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici*	16.132.892	14.678.048
	AA0880	***A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati***	4.233.251	2.282.055
	AA0890	*A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back*	3.083.717	1.196.245
	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	1.124.562	1.196.245
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	1.959.155	0
	AA0921	*A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici*	0	0
	AA0930	*A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati*	1.149.534	1.085.811
	AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	1.988.662	1.811.658
	AA0950	***A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC***	1.726.285	1.558.522
	AA0960	***A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso***	262.376	253.136
	AA0970	***A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro***	0	0
	AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	5.015.528	4.584.670
	AA0990	***A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato***	1.726.328	1.706.507
	AA1000	***A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione***	517.386	465.497
	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***	164.508	265.896
	AA1030	***A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti***	214.060	144.479
	AA1040	***A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto***	1.016.906	625.950
	AA1050	**A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	0	0
	AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	2.174.628	1.119.442
	AA1070	***A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie***	1.817	0
	AA1080	***A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari***	321.764	296.464
	AA1090	***A.9.C) Altri proventi diversi***	1.851.047	822.978
	AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	231.386.738	219.386.891
		B) Costi della produzione	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	34.588.732	31.677.764
	BA0020	***B.1.A) Acquisti di beni sanitari***	33.826.568	30.936.585
	BA0030	*B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	3.003.677	2.429.487
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	2.816.543	2.315.988
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	94.309	18.956
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	92.826	94.543
	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) Sangue ed emocomponenti*	806.346	753.865
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	677.462	613.061
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	128.884	140.804
	BA0210	*B.1.A.3) Dispositivi medici*	27.115.864	24.251.095
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	26.773.479	23.856.324
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	10.043	0
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	332.343	394.771
	BA0250	*B.1.A.4) Prodotti dietetici*	4.312	4.742
	BA0260	*B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	2.584	5.775
	BA0270	*B.1.A.6) Prodotti chimici*	974.374	1.363.495
	BA0280	*B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	1.971	4.113
	BA0290	*B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	1.250.956	1.351.033
R	*BA0300*	*B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	666.483	772.979
R	*BA0301*	*B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	666.474	772.780
R	*BA0303*	*B.1.A.9.3) Dispositivi medici*	0	199
R	*BA0304*	*B.1.A.9.4) Prodotti dietetici*	0	0
R	*BA0305*	*B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	0	0
R	*BA0306*	*B.1.A.9.6) Prodotti chimici*	0	0
R	*BA0307*	*B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	0	0
R	*BA0308*	*B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari*	9	0
	BA0310	***B.1.B) Acquisti di beni non sanitari***	762.164	741.179
	BA0320	*B.1.B.1) Prodotti alimentari*	83.873	80.733
	BA0330	*B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere*	240.353	220.383
	BA0340	*B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	0	0
	BA0350	*B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	330.215	339.237
	BA0360	*B.1.B.5) Materiale per la manutenzione*	7.230	3.159
	BA0370	*B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	100.493	97.667
R	*BA0380*	*B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0	0
	BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	70.394.009	67.060.187
	BA0400	***B.2.A) Acquisti servizi sanitari***	43.745.535	41.944.396
	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***	1.644.265	1.471.492
R	*BA0540*	*B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	1.362.327	1.276.457
R	*BA0541*	*B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	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)*	276.164	186.317
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
	BA0580	*B.2.A.3.8) - da privato*	5.774	8.719
	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	5.774	8.719
	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***	11.509	1.890
R	*BA0810*	*B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	11.509	1.890
	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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	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
	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***	238.963	229.490
R	*BA1100*	*B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	207.715	200.178
	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*	31.248	29.311
	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. (intramoenia)***	18.823.062	17.370.703
	BA1210	*B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera*	9.891.516	8.710.828
	BA1220	*B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica*	6.667.031	6.498.107
	BA1230	*B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica*	0	0
	BA1240	*B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)*	2.264.515	2.161.768
R	*BA1250*	*B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	0	0
	BA1260	*B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro*	0	0
R	*BA1270*	*B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	0	0
	BA1280	***B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari***	80.129	276.333
	BA1290	*B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato*	75.449	108.583
	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*	4.680	167.750
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***	4.006.015	3.805.882
R	*BA1360*	*B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarieda Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	623.984	695.436
	BA1370	*B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarieda terzi - Altri soggetti pubblici*	144.961	128.113
	BA1380	*B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato*	3.103.065	2.729.005
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.030.003	721.224
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	5.870	0
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-sanitarie da privato	94.235	95.025
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.168.644	953.983
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	327.129	387.213
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	477.184	571.560
	BA1450	*B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando*	134.005	253.328
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	134.005	253.328
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
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***	18.941.593	18.788.606
R	*BA1500*	*B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	6.009.986	5.391.119
	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)*	12.632	14.402
	BA1530	*B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato*	12.918.975	13.383.085
	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
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***	26.648.474	25.115.790
	BA1570	***B.2.B.1) Servizi non sanitari***	24.949.649	23.416.809
	BA1580	*B.2.B.1.1) Lavanderia*	1.401.898	1.473.420
	BA1590	*B.2.B.1.2) Pulizia*	2.094.355	2.011.747
	BA1600	*B.2.B.1.3) Mensa*	2.117.414	1.988.106
	BA1601	*B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti*	723.200	681.749
	BA1602	*B.2.B.1.3.B) Mensa degenti*	1.394.215	1.306.357
	BA1610	*B.2.B.1.4) Riscaldamento*	2.050.995	1.355.746
	BA1620	*B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica*	2.265.134	2.016.552
	BA1630	*B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)*	798.445	762.560
	BA1640	*B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti*	633.194	610.670
	BA1650	*B.2.B.1.8) Utenze telefoniche*	315.278	390.081
	BA1660	*B.2.B.1.9) Utenze elettricità*	2.567.901	2.621.404
	BA1670	*B.2.B.1.10) Altre utenze*	353.718	356.357
	BA1680	*B.2.B.1.11) Premi di assicurazione*	381.012	293.919
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	205.207	157.054
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	175.804	136.865
	BA1710	*B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari*	9.970.304	9.536.248
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	282.322	216.354
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	1.833.981	1.022.200
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7.854.001	8.297.694
	BA1750	***B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie***	1.455.859	1.469.771
R	*BA1760*	*B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	125.888	98.807
	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*	1.178.964	1.216.748
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	41.363	106.987
	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	45.018
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	113.641	213.488
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	978.942	851.255
	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*	151.006	154.216
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	151.006	154.216
	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)***	242.966	229.210
	BA1890	*B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico*	8.256	3.636
	BA1900	*B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato*	234.710	225.574
	BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	5.991.036	6.030.792
	BA1920	***B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze***	487.491	492.300
	BA1930	***B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari***	2.353.480	2.303.879
	BA1940	***B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche***	1.513.008	1.617.335
	BA1950	***B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi***	302.547	295.932

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA1960	***B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi***	8.163	7.300
	BA1970	***B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni***	1.326.347	1.314.046
R	***BA1980***	***B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	4.391.078	3.542.533
	BA2000	***B.4.A) Fitti passivi***	2.426.586	1.925.426
	BA2010	***B.4.B) Canoni di noleggio***	1.953.404	1.617.108
	BA2020	*B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria*	1.056.749	835.981
	BA2030	*B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria*	896.655	781.126
	BA2040	***B.4.C) Canoni di leasing***	11.088	0
	BA2050	*B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria*	11.088	0
	BA2060	*B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria*	0	0
	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***	76.852.214	74.826.272
	BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	58.669.082	56.763.423
	BA2100	***B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario***	28.577.746	27.564.368
	BA2110	*B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico*	24.384.472	23.807.800
	BA2120	*B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	22.719.784	21.878.790
	BA2130	*B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	1.664.688	1.929.010
	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*	4.193.274	3.756.568
	BA2160	*B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	4.059.958	3.756.568
	BA2170	*B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	133.316	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***	30.091.336	29.199.055
	BA2200	*B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	27.794.678	26.148.226
	BA2210	*B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato*	2.296.658	3.050.829
	BA2220	*B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*	0	0
	BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	977.127	919.845
	BA2240	***B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale***	977.127	919.845
	BA2250	*B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	977.127	919.845
	BA2260	*B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	0	0
	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**	9.609.534	9.598.761
	BA2330	***B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico***	892.219	832.335
	BA2340	*B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	892.219	832.292
	BA2350	*B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	0	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***	8.717.315	8.766.425
	BA2380	*B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	8.293.883	8.219.139
	BA2390	*B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	423.431	547.286
	BA2400	*B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	0	0
	BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	7.596.471	7.544.244
	BA2420	***B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo***	773.421	869.462
	BA2430	*B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	711.156	869.462
	BA2440	*B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	62.266	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***	6.823.050	6.674.782
	BA2470	*B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	6.633.258	6.674.782
	BA2480	*B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	189.793	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA2490	*B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	0	0
	BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	1.979.570	1.824.781
	BA2510	***B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)***	635.497	660.173
	BA2520	***B.9.B) Perdite su crediti***	0	103.755
	BA2530	***B.9.C) Altri oneri diversi di gestione***	1.344.073	1.060.853
	BA2540	*B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale*	740.311	741.380
	BA2550	*B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione*	603.762	319.474
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***	6.093.890	5.720.184
	BA2570	**B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**	363.274	435.989
	BA2580	**B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	5.730.616	5.284.195
	BA2590	***B.11.A) Ammortamento dei fabbricati***	3.542.103	3.534.122
	BA2600	*B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)*	5.693	7.349
	BA2610	*B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)*	3.536.410	3.526.774
	BA2620	**B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali**	2.188.513	1.750.072
	BA2630	**B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	816.588	118.792
	BA2640	***B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali***	0	0
	BA2650	***B.12.B) Svalutazione dei crediti***	816.588	118.792
	BA2660	**B.13) Variazione delle rimanenze**	549.127	-154.164
	BA2670	***B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie***	567.840	-187.834
	BA2671	*B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	-65.444	40.432
	BA2672	*B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti*	0	0
	BA2673	*B.13.A.3) Dispositivi medici*	-107.870	-187.604
	BA2674	*B.13.A.4) Prodotti dietetici*	270	-36
	BA2675	*B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	834	103
	BA2676	*B.13.A.6) Prodotti chimici*	-21.624	91.875
	BA2677	*B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	-122	-433
	BA2678	*B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	761.796	-132.173
	BA2680	***B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie***	-18.712	33.670
	BA2681	*B.13.B.1) Prodotti alimentari*	0	0
	BA2682	*B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere*	-15.245	19.018
	BA2683	*B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	0	0
	BA2684	*B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	-3.833	18.258
	BA2685	*B.13.B.5) Materiale per la manutenzione*	-601	-100
	BA2686	*B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	967	-3.506
	BA2690	**B.14) Accantonamenti dell'esercizio**	23.664.704	25.319.180
	BA2700	***B.14.A) Accantonamenti per rischi***	2.452.516	5.038.684
	BA2710	*B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali*	0	914.035
	BA2720	*B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente*	0	0
	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)*	1.990.051	2.262.367
	BA2741	*B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa*	0	0
	BA2750	*B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi*	415.118	1.815.752
	BA2751	*B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora*	47.348	46.530
	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***	19.028.091	17.302.187
	BA2771	*B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato*	37.157	32.686
	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*	8.856.836	576.808
	BA2800	*B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca*	9.199.185	15.645.215
	BA2810	*B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati*	0	96.906
	BA2811	*B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca*	934.912	950.573
	BA2820	***B.14.D) Altri accantonamenti***	2.184.097	2.978.309
	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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	BA2860	*B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica*	0	218.854
	BA2870	*B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica*	0	63.332
	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*	104.179	153.552
	BA2890	*B.14.D.10) Altri accantonamenti*	2.079.918	2.542.571
	BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	225.320.948	215.966.321
		C) Proventi e oneri finanziari	0	0
	CA0010	**C.1) Interessi attivi**	989	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***	2	0
	CA0040	***C.1.C) Altri interessi attivi***	985	0
	CA0050	**C.2) Altri proventi**	208	199
	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***	208	199
	CA0110	**C.3) Interessi passivi**	462.456	325.302
	CA0120	***C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa***	0	0
	CA0130	***C.3.B) Interessi passivi su mutui***	454.387	303.894
	CA0140	***C.3.C) Altri interessi passivi***	8.069	21.408
	CA0150	**C.4) Altri oneri**	61.121	56.330
	CA0160	***C.4.A) Altri oneri finanziari***	60.720	55.956
	CA0170	***C.4.B) Perdite su cambi***	401	374
	CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	-522.381	-381.431
		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**	4.961.836	4.859.158
	EA0020	***E.1.A) Plusvalenze***	0	0
	EA0030	***E.1.B) Altri proventi straordinari***	4.961.836	4.859.158
	EA0040	*E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse*	13.012	7.473
	EA0050	*E.1.B.2) Sopravvenienze attive*	3.331.503	937.312
	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*	12.925	69.553
	EA0070	*E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi*	3.318.578	867.760
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	2.887.919	0
	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	119	454.941
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	430.541	412.819
	EA0150	*E.1.B.3) Insussistenze attive*	1.617.322	3.914.373
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*	1.617.322	3.914.373
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	0	964.935
	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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	232	858.684
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	1.617.090	2.090.754
	EA0250	*E.1.B.4) Altri proventi straordinari*	0	0
	EA0260	**E.2) Oneri straordinari**	4.633.175	1.652.889
	EA0270	***E.2.A) Minusvalenze***	3.981	854
	EA0280	***E.2.B) Altri oneri straordinari***	4.629.194	1.652.035
	EA0290	*E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti*	73	77
	EA0300	*E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali*	204.113	0
	EA0310	*E.2.B.3) Sopravvenienze passive*	3.159.747	1.247.656
R	*EA0320*	*E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	31.461	57.302
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	31.461	57.302
	EA0350	*E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi*	3.128.286	1.190.354
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	2.790.845	62.517
	EA0380	*E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica*	2.145.083	62.445
	EA0390	*E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica*	645.651	0
	EA0400	*E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto*	111	72
	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	268.478	1.046.608
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	68.963	81.229
	EA0460	*E.2.B.4) Insussistenze passive*	1.265.262	404.302
	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*	2.035	1.247
	EA0480	*E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi*	1.263.226	403.055
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	4.688	38.921
	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	21.900	27.783
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	1.236.638	336.351
	EA0560	*E.2.B.5) Altri oneri straordinari*	0	0
	EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	328.661	3.206.270
	XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	5.872.070	6.245.409
		Y) Imposte e tasse	0	0
	YA0010	**Y.1) IRAP**	6.278.601	6.145.261
	YA0020	***Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente***	4.900.473	4.777.229
	YA0030	***Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente***	305.172	312.256
	YA0040	***Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)***	1.072.956	1.055.777
	YA0050	***Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale***	0	0
	YA0060	**Y.2) IRES**	73.924	79.697
	YA0070	***Y.2.A) IRES su attività istituzionale***	73.924	79.697
	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)**	6.352.525	6.224.958
	ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	-480.456	20.450

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Data 30/04/2025

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

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giampiero Cilione

Il Direttore Generale
Dr. Andrea Rossi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

27. **Modello Ministeriale SP Anno 2024 confronto con 2023** (DM 24 maggio 2019)

MINISTERO DELLA SALUTE

SP

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

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA

REGIONE 080 REGIONE EMILIA ROMAGNA ENTE SSN ENTE SSN 9 6 0

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

ANNO 2 0 2 4

TRIMESTRE 1 2 3 4

PREVENTIVO CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	AAZ999	**A) IMMOBILIZZAZIONI**	**71.884.553**	**69.312.828**
	AAA000	**A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**	826.205	674.222
	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***	593.405	440.093
	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	139.542	139.350
	AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	2.097.632	1.724.332
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	1.504.227	1.284.432
	AAA120	***A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti***	0	0
	AAA130	***A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali***	232.800	234.129
	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	4.417.644	4.275.688
	AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	4.184.844	4.041.558
	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**	70.997.868	68.578.125
	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***	59.130.264	62.543.791
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	87.198	187.164
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	233.067	326.567
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	145.869	139.404
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	59.043.066	62.356.627
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	119.646.990	119.429.471
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	60.603.925	57.072.844
	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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	AAA410	***A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche***	5.964.712	3.605.550
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	42.313.001	38.943.991
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	36.348.289	35.338.441
	AAA440	***A.II.5) Mobili e arredi***	226.807	264.839
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	8.165.707	8.118.837
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	7.938.901	7.853.998
	AAA470	***A.II.6) Automezzi***	0	0
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	137.006	151.152
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	137.006	151.152
	AAA500	***A.II.7) Oggetti d'arte***	5.854	5.854
	AAA510	***A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali***	708.565	536.857
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	11.882.057	11.629.434
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	11.173.492	11.092.577
	AAA540	***A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti***	4.929.432	1.588.999
	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	60.481
	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	60.481
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	60.481	60.481
	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**	156.772.089	152.730.614
	ABA000	**B.I) RIMANENZE**	3.894.243	4.443.370
	ABA010	***B.I.1) Rimanenze beni sanitari***	3.653.361	4.221.200
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	597.816	532.372
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.838.754	2.612.726
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	1.418	1.688
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	45	879
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	78.569	56.945
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	1.043	921
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	135.716	1.015.669
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
	ABA110	***B.I.2) Rimanenze beni non sanitari***	240.882	222.170
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	82.682	67.437
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	149.165	145.332
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	1.217	616
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	7.817	8.785
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
	ABA190	**B.II) CREDITI**	90.944.626	86.962.129
	ABA200	***B.II.1) Crediti v/Stato***	16.320.561	9.895.627
SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
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	13.208.530	6.080.711
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	353.499
	ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	2.758.532	3.461.417
SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	22.529	333.302
SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.992.657	2.375.914
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	743.346	752.202
	ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
	ABA350	***B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma***	49.506.470	54.190.590
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	16.208.726	22.946.057
RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	7.577.119	2.630.105
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	6.719.399	18.885.702
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	1.213.620	1.307.884
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	244.814	0
RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	453.774	116.100
RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	6.267
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	33.297.745	31.244.533
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	33.297.745	31.244.533
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***	5.981.473	5.942.443
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.271.698	5.123.069
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	457.527	457.696
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	4.814.171	4.665.373
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	709.775	819.374
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***	0	31.671
	ABA660	***B.II.7) Crediti v/altri***	19.136.122	16.901.798
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	7.364.255	6.428.177
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	5.796.490	7.357.258
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	4.343.641	1.679.141
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	1.368.883	1.101.621
	ABA711	B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi	1.368.883	1.101.621

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	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	262.853	335.601
	ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	263.261	335.601
	ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-409	0
	ABA720	**B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI**	0	0
	ABA730	***B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni***	0	0
	ABA740	***B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni***	0	0
	ABA750	**B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE**	61.933.220	61.325.115
	ABA760	***B.IV.1) Cassa***	3.002	51.646
	ABA770	***B.IV.2) Istituto Tesoriere***	61.930.218	61.273.469
	ABA780	***B.IV.3) Tesoreria Unica***	0	0
	ABA790	***B.IV.4) Conto corrente postale***	0	0
	ACZ999	**C) RATEI E RISCONTI ATTIVI**	209.476	236.128
	ACA000	**C.I) RATEI ATTIVI**	0	0
	ACA010	***C.I.1) Ratei attivi***	0	0
R	***ACA020***	***C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	ACA030	**C.II) RISCONTI ATTIVI**	209.476	236.128
	ACA040	***C.II.1) Risconti attivi***	209.476	236.128
R	***ACA050***	***C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	0	0
	AZZ999	**D) TOTALE ATTIVO**	228.866.117	222.279.570
	ADZ999	**E) CONTI D'ORDINE**	3.708.085	4.057.732
	ADA000	**E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	ADA010	**E.II) DEPOSITI CAUZIONALI**	0	0
	ADA020	**E.III) BENI IN COMODATO**	2.206.692	2.559.097
	ADA021	**E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	ADA030	**E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE**	1.501.394	1.498.635
	PAZ999	**A) PATRIMONIO NETTO**	84.198.518	80.164.615
	PAA000	**A.I) FONDO DI DOTAZIONE**	2.522.724	2.522.724
	PAA010	**A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI**	78.350.976	80.820.552
	PAA020	***A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione***	11.323.197	12.699.537
	PAA030	***A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti***	54.317.819	54.888.757
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	40.217.594	21.555.027
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	2.182.144	2.635.235
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	11.918.082	30.698.496
	PAA070	***A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti***	11.434.090	11.657.897
	PAA080	***A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti***	665.907	788.642
	PAA090	***A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio***	609.962	785.719
	PAA100	**A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI**	6.010.359	4.340.584
	PAA110	**A.IV) ALTRE RISERVE**	2.200	100
	PAA120	***A.IV.1) Riserve da rivalutazioni***	0	0
	PAA130	***A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire***	2.200	100
	PAA140	***A.IV.3) Contributi da reinvestire***	0	0
	PAA150	***A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti***	0	0
	PAA160	***A.IV.5) Riserve diverse***	0	0
	PAA170	**A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE**	0	0
	PAA180	***A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005***	0	0
	PAA190	***A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti***	0	0
	PAA200	***A.V.3) Altro***	0	0
	PAA210	**A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO**	-2.207.285	-7.539.796
	PAA220	**A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO**	-480.456	20.450
	PBZ999	**B) FONDI PER RISCHI E ONERI**	68.421.833	66.723.110
	PBA000	**B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE**	0	0
	PBA010	**B.II) FONDI PER RISCHI**	9.929.586	11.401.655
	PBA020	***B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali***	30.000	1.020.035
	PBA030	***B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente***	500.000	500.000
	PBA040	***B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato***	0	0
	PBA050	***B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)***	5.553.800	5.665.500
	PBA051	***B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa***	1.725.245	2.255.732
	PBA052	***B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora***	94.762	81.804

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
	PBA060	***B.II.7) Altri fondi rischi***	2.025.778	1.878.584
	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**	40.856.529	31.916.147
	PBA151	***B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato***	85.731	61.420
	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)***	9.749.985	1.061.098
	PBA180	***B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca***	30.884.705	30.657.521
	PBA190	***B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati***	136.108	136.108
	PBA200	**B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE**	17.635.718	23.405.307
	PBA210	***B.V.1) Fondi integrativi pensione***	0	0
	PBA220	***B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali***	1	1.341.986
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1	1.341.986
	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***	17.050.258	21.509.384
	PBA270	***B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016***	585.459	553.937
	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**	74.368.587	73.501.153
	PDA000	**D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI**	8.820.947	9.911.255
	PDA010	**D.II) DEBITI V/STATO**	14.603	26.669
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***	14.603	26.669
	PDA070	**D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	1.230.405	49.730
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***	1.230.405	49.730
	PDA130	**D.IV) DEBITI V/COMUNI**	0	0
	PDA140	**D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	8.897.630	9.386.912
	PDA150	***D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	8.378.437	8.556.413
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	0
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	8.378.437	8.556.413
RR	PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	0	0

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	**CODICE**	**DESCRIZIONE**	**2024**	**2023**
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
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***	519.193	830.499
	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**	933.353	724.283
	PDA250	***D.VI.1) Debiti v/enti regionali***	9.828	12.056
	PDA260	***D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali***	0	0
	PDA270	***D.VI.3) Debiti v/altre partecipate***	923.525	712.227
	PDA280	**D.VII) DEBITI V/FORNITORI**	30.132.625	29.126.210
	PDA290	***D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie***	9.825.892	9.696.239
	PDA291	***D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie***	9.825.892	9.698.082
	PDA292	***D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)***	0	-1.843
	PDA300	***D.VII.2) Debiti verso altri fornitori***	20.306.733	19.429.970
	PDA301	***D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori***	22.820.573	22.355.839
	PDA302	***D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)***	-2.513.840	-2.925.868
	PDA310	**D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	0	0
	PDA320	**D.IX) DEBITI TRIBUTARI**	6.210.029	6.304.038
	PDA330	**D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE**	5.640.355	5.394.595
	PDA340	**D.XI) DEBITI V/ALTRI**	12.488.641	12.577.461
	PDA350	***D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori***	0	0
	PDA360	***D.XI.2) Debiti v/dipendenti***	10.146.801	10.188.452
	PDA370	***D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie***	0	0
	PDA380	***D.XI.4) Altri debiti diversi***	2.341.840	2.389.010
	PEZ999	**E) RATEI E RISCONTI PASSIVI**	1.087.979	1.101.492
	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**	1.087.979	1.101.492
	PEA040	***E.II.1) Risconti passivi***	1.087.979	1.101.492
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**	228.866.117	222.279.570
	PFZ999	**G) CONTI D'ORDINE**	3.708.085	4.057.732
	PFA000	**G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	PFA010	**G.II) DEPOSITI CAUZIONALI**	0	0
	PFA020	**G.III) BENI IN COMODATO**	2.206.692	2.559.097
	PFA021	**G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE**	0	0
	PFA030	**G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE**	1.501.394	1.498.635

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Data 30/04/2025

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

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giampiero Cilione

Il Direttore Generale
Dr. Andrea Rossi

RELAZIONE SULLA GESTIONE

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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

Relazione sulla gestione anno 2024

IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il Bilancio di Esercizio 2024, 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. 945 del 27/05/2024 recante "*Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR per l'anno 2024"*, all'interno della quale sono rappresentati - in Allegato B - "Gli obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2024" e che ha costituito il quadro programmatorio di riferimento per l'anno 2024.

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. Nelle sedi di Bentivoglio e Argenta viene erogata attività di degenza e specialistica ambulatoriale. Dal luglio 2024 nella sede di Castel San Giovanni (PC) viene erogata attività ambulatoriale;
- 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, Argenta e Piacenza[1]), 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 di Ortopedia Rizzoli-Castel San Giovanni ha avviato l'attività ambulatoriale presso l'Ospedale di Castel San Giovanni, dell'AUSL di Piacenza, nel luglio del 2024. Da gennaio 2025 effettua anche attività di degenza.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Il Modello Organizzativo:

Lo IOR adotta il modello istituzionale descritto nell'Atto Aziendale[2], e il modello organizzativo rappresentato nel Regolamento Organizzativo Rizzoli[3] e - per quanto attiene alla specificità di IRCCS - nel Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'IRCCS (ROF)[4]. 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 2024, al fine di recepire alcune precisazioni relative ad articoli del "Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli" presenti anche nell'Atto Aziendale.

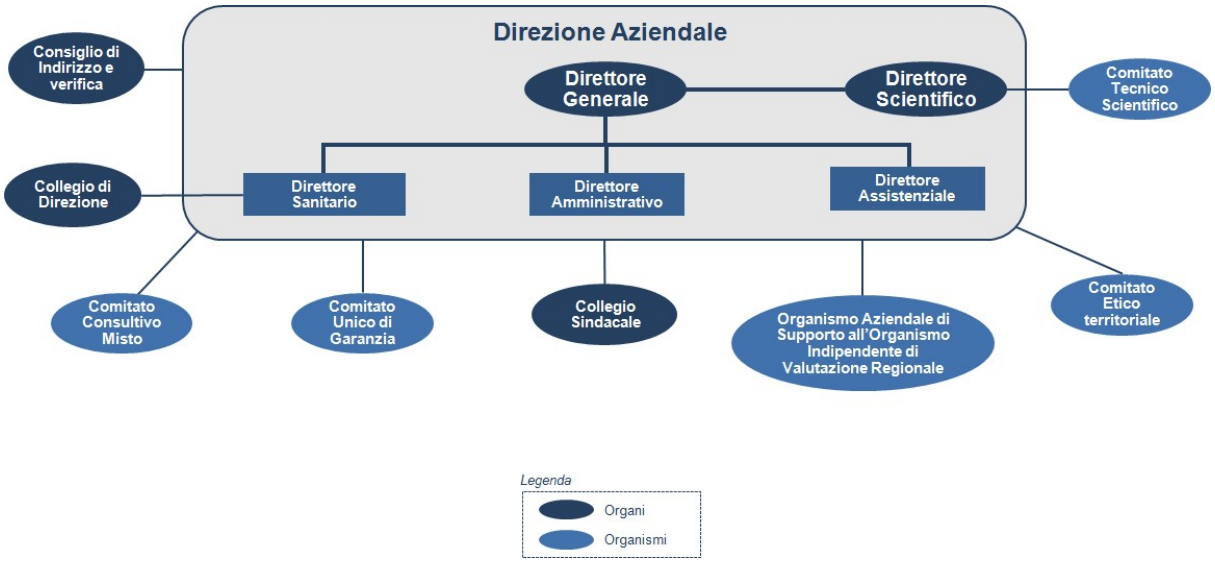
In ultimo, il Regolamento dei Dipartimenti [5] descrive il funzionamento e l'organizzazione dei Dipartimenti in Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali. I Dipartimenti rappresentano la struttura organizzativo-gestionale dell'Istituto e sono la sede in cui si esercita il governo clinico e la ricerca. 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 ricerca[6]. 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).

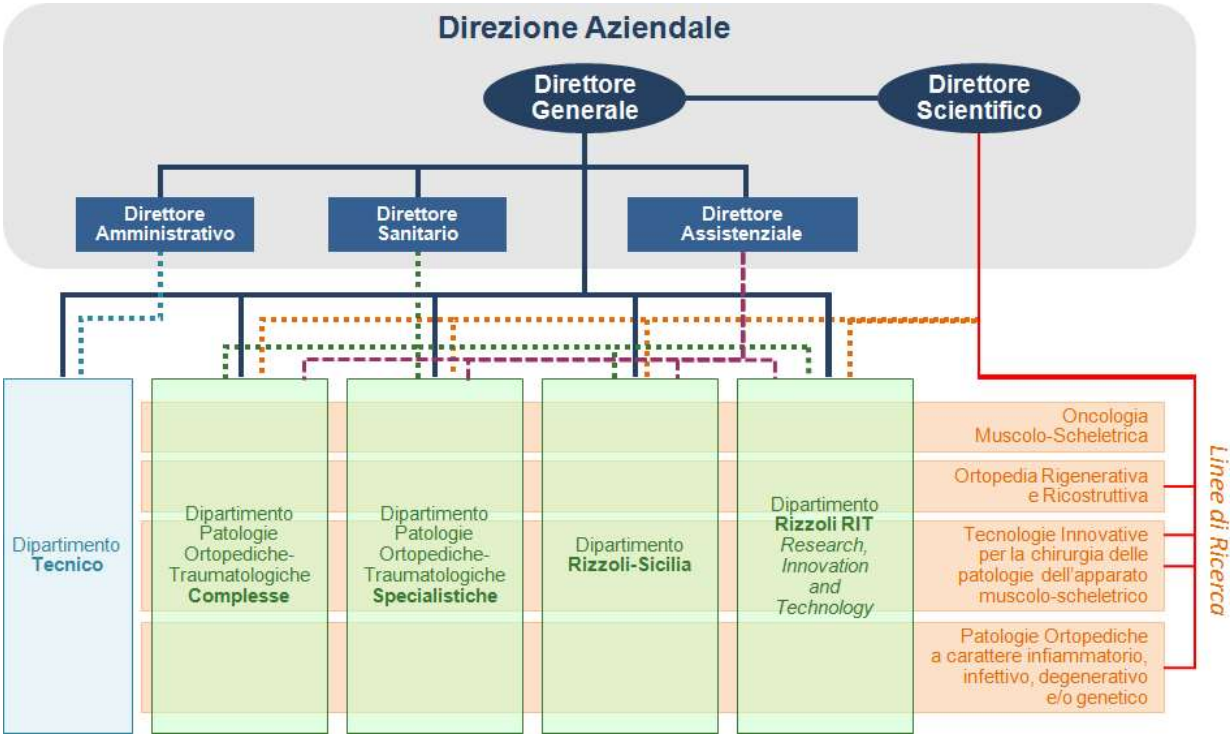
Le Linee di ricerca identificano gli indirizzi clinico-scientifici prevalenti dell'Istituto. Tali linee sono individuate all'interno della Programmazione triennale della Ricerca degli IRCCS 2022-2024 , approvata dal Ministero della Salute. La Linea di ricerca ricomprende un insieme di attività che assicura 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 loro[7].

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

[2] Aggiornato con delibera n. 246 del 27 settembre 2024.
[3] Aggiornato con delibera n. 84 del 30 marzo 2023
[4] Delibera IOR n. 329 del 30/12/2023
[5] Ultimo aggiornamento delibera IOR n. 311/2021 e ultimo aggiornamento dell'Allegato 1: delibera n. 25 del 14 gennaio 2025.
[6] Fonte: Atto Aziendale IOR
[7] 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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.

A livello nazionale lo IOR mantiene stretti rapporti con gli altri IRCCS pubblici e privati per la realizzazione, nell'ambito delle singole specialità, di reti di eccellenza nazionale sia per la ricerca sia per l'assistenza anche attraverso scambi di conoscenze e professionalità e condivisione di documenti, attrezzature e tecnologie. L'inserimento e l'apporto dello IOR all'interno di tali reti persegue anche l'obiettivo di valorizzare il sistema sanitario regionale all'interno del contesto nazionale e internazionale. Ha promosso la costituzione della Rete ortopedica RAMS (Rete Apparato Muscolo-Scheletrico), che ha lo scopo di potenziare la ricerca per la prevenzione, la diagnosi e la cura delle malattie muscolo-scheletriche attraverso la collaborazione fra IRCCS mettendo a fattor comune le risorse presenti negli IRCCS in termini di competenze scientifiche cliniche, sperimentali e biotecnologiche, di tecnologie avanzate, e di ottimizzare l'impiego delle risorse e rafforzare la posizione italiana in Europa in termini di ricerca e cura, nonché le associate attività di formazione e di trasferimento tecnologico. Lo IOR partecipa inoltre alle reti degli IRCCS su aree tematiche trasversali, secondo quanto stabilito dal d.lgs. 200/2022 (rete AGING e rete ACC).

A livello Europeo lo IOR partecipa alle **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 disorders[8].

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.

[8] Fonte: https://ec.europa.eu/health/ern_en

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BO. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLE SEDI in EMILIA ROMAGNA

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 Argenta e Bentivoglio, erogando attività ambulatoriale e di degenza;
- nella sede di Piacenza, erogando attività ambulatoriale (l'attività di degenza si è avviata nel 2025);
- e presso altri spazi c/o Case di Cura, utilizzate come piattaforme operatorie, in ragione della necessità di recuperare casistica in lista di attesa.

BO.3.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Hospital e Day Surgery) nelle sedi RER

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 / Disciplina	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**
03622	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	24	0	**24**
03624	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	4	1	**5**
03626	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	24	4	**28**
03627*	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	21	1	**22**
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**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

05604*	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**	**354**	**16**	**374**

* letti aperti nella nuova sede di Piacenza per permettere l'inserimento dei pazienti in Lista di Attesa per avvio attività di degenza a gennaio 2025

Fonte: Anagrafe regionale strutture al 31/12/2024.

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 2024, 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 2024, per le sedi in cui agiscono il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche.

Accreditamento:
Il Rinnovo dell'Accreditamento dello IOR è stato concesso con Determinazione regionale Num. 8982 del 27/05/2020. Lo IOR nel 2024 ha:

- predisposto il piano programma aziendale annuale per 'Accreditamento /Qualità, che è stato inviato e presentato in plenaria nell'ottobre 2024;
- avviato l'autovalutazione sui requisiti specifici applicabili e sui requisiti generali;
- aggiornato il Manuale di Accreditamento seguendo l'impostazione dei requisiti generali;
- predisposto la Relazione ex-post sui dati/indicatori 2023 ed è in via di completamento quella sui dati 2024.

Lo IOR è conforme alla norma UNI EN ISO 9001 dal 09/09/2008. Il Certificato di rinnovo (Numero: IT325418) è stato rilasciato il 04/09/2023 da Bureau Veritas Italia S.p.A. per i seguenti prodotti/servizi:

- Gestione progetti di ricerca preclinica in ambito biomedico, tecnologico, bioinformatico e farmaceutico
- Gestione Studi in vivo (preclinico)
- Gestione Studi clinici e 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
- Esecuzione di servizi di raccolta, stoccaggio e rilascio di campioni biologici e delle informazioni cliniche ad esso associati ai fini della ricerca scientifica
- Erogazione di Prestazioni ambulatoriali

nei seguenti laboratori/Strutture:

- 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 Biomediche e Nanobiotecnologie
- SC Scienze e Tecnologie Chirurgiche (sede di Bologna e di Bagheria)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- SC Malattie Rare Scheletriche
- SSD Patologia delle Infezioni Associate all'Impianto
- SSD Anatomia e Istologia Patologica
- SSD RAMSES - Studi preclinici per la medicina rigenerativa dell'apparato muscolo-scheletrico SSD Medicina e Reumatologia
- Centro Risorse Biologiche
- SC Osteoncologia, Sarcomi dell'Osso e dei Tessuti Molli e Terapie Innovative
- SSD Medicina Interna e Reumatologia

La Banca del tessuto muscolo-scheletrico (BTM) e la SSD Controllo di qualità secondo GMP sono conformi alla norma UNI EN ISO 9001 dal 2003. Il certificato di rinnovo n. 6832 è stato rilasciato da Certiquality S.r.l. il 25/10/2024, con validità al 2/11/2027, ed è riconosciuto nel circuito internazionale IQNET (n. IT-32489) per i seguenti prodotti/servizi:

- Banca del tessuto muscolo-scheletrico: 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.
- SSD Controllo di qualità secondo GMP: controlli di qualità con test microbiologici, biologici, chimico fisici e test di sterilità anche in conto terzi.

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:21/11/2024.

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: lT-32489). Nel 2024 ne è stata confermata la validità a seguito di superamento dell'audit di rinnovo.

Nel 2024 è stato confermato l'accreditamento istituzionale delle strutture di ricerca industriale dello IOR (Dipartimento RIT), con determina dirigenziale della giunta regionale n. 28130 del 23/12/2024"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. 1498/2024".

BO.3.1.B. Obiettivi dell'esercizio 2024 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Dopo la piena ripresa a seguito dell'impatto sulle attività sanitarie determinato dall'emergenza COVID-19, l'Istituto ha lavorato perseguendo i seguenti obiettivi in ambito clinico-assistenziale, in coerenza con quanto definito dalle Linee di Programmazione regionali annuali:

- la riduzione delle Liste di Attesa, anche a seguito dell'emanazione del DL 73/2024 inerente le Misure Urgenti per il recupero delle LDA;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), parte di una più ampia strategia per l'ammodernamento del Paese, in particolare inerente 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 2024 e che si protrarranno nel biennio successivo, hanno anche visto:

- il consolidamento del progetto di integrazione con l'AUSL di Ferrara sul Polo Ortopedico di Argenta e le altre sedi della collaborazione,
- l'avvio del Polo Ortopedico Riabilitativo presso l'Ospedale di Castel San Giovanni (PC), in collaborazione con l'AUSL di Piacenza,
- il coordinamento della Rete Traumatologica Ortopedica Metropolitana, per favorire la gestione integrata della traumatologia metropolitana;
- la sempre più frequente presa in carico di pazienti complessi dal punto di vista clinico, assistenziale e riabilitativo.

Relativamente all'obiettivo di *Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati,* si è lavorato all'avvicinamento agli standard relativi ai tempi di attesa massimi per alcune tipologie di intervento, a seconda della classe di priorità.
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. Per approfondimenti si rimanda alla relazione allegata di rendiconto delle azioni realizzate per il raggiungimento degli Obiettivi Regionali 2024.

Dal punto di vista strutturale, si rimanda a quanto evidenziato nella Relazione sul Piano Investimenti, inserita nel Bilancio di Esercizio 2024.

BO.3.2. Assistenza Specialistica (ambulatoriale, diagnostica, Pronto Soccorso) – sedi RER

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), nella sede dell'Ospedale di Argenta, in alcune sedi dell'AUSL Bologna (Crevalcore, Vergato, Molinella, Castenaso, Bentivoglio, Bazzano, casa della salute Navile) e nella sede dell'Ospedale di Castel San Giovanni in provincia di Piacenza (nel 2024 solo ortopedia).
La titolarità dell'attività specialistica erogata invece dall'equipe di Bentivoglio e a Budrio è ancora dell'AUSL di Bologna.

Di seguito sono riportate le prestazioni erogate nelle sedi RER nell'anno 2024 (in SSN):

Disciplina erogante	N. prestazioni	Importo lordo 2024
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	87.063	2.123.022
RADIOLOGIA	43.312	1.946.549
LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	28.385	94.393
RECUPERO E RIABILITAZIONE	18.301	207.428
REUMATOLOGIA	6.896	157.697
ONCOLOGIA	4.851	329.703
GENETICA MEDICA	3.293	462.751

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ANESTESIA	2.069	59.651
CHIRURGIA PLASTICA	1.878	35.772
CHIRURGIA GENERALE	894	16.602
ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	133	8.026
Totale	**197.075**	**5.441.595**
di cui c/o sede Bologna	*178.229*	*5.054.286*
di cui c/o sede Argenta	*11.924*	*230.737*
di cui c/o sede Castel San Giovanni	*320*	*7.230*
di cui c/o ambulatori AUSL BO	*6.602*	*149.341*

Fonte: Flusso ASA 15° invio - Anno 2024.

Di seguito sono riportati gli accessi in Pronto Soccorso nella sede di Bologna nell'anno 2024 (in regime SSN):

Accessi PS	Anno 2024	Di cui ricoverati c/o IOR
TOTALE	**33.267**	**1.862**
Di cui inviati da altri Ospedali (DEA Provincia di Bologna)	*89*	*58*
Di cui inviati da altri Ospedali (altri PS e PPI Prov di Bologna)	*50*	
Di cui inviati da altri Ospedali fuori provincia	*22*	
Di cui diagnosi 820.xx frattura femore	*283*	*264*

Fonte: Flusso PS RER Accessi – Anno 2024.

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 2024, per le sedi RER.
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 2024, per le sedi RER.

BO.3.2.B. Obiettivi dell'esercizio 2024 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Relativamente all'Attività Specialistica, lo IOR ha partecipato al Piano Straordinario di Produzione di cui alla DGR 620/2024 "*Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa*" , erogando 6600 visite in più, rivolte prevalentemente ai cittadini residenti in AUSLBO presso gli ambulatori di Vergato, Bazzano, Pianura EST, Crevalcore e Navile.

Questo al fine di garantire i volumi necessari a raggiungere gli indici di performance dei tempi di attesa delle visite ortopediche nell'area metropolitana di Bologna. I risultati sui tempi di attesa previsti per le prestazioni oggetto di monitoraggio sono visibili sul sito www.tdaer.it [9], 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 2024.

BO.4. Attività erogata nell'anno 2024 e confronto con l'anno precedente

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BO.4.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, DH e Day Surgery) – sedi RER

Bo.4.1.A. Attività anno 2024 e confronto rispetto all'anno 2023 [10]

L'attività assistenziale di degenza nel 2024 ha evidenziato un incremento della casistica chirurgica sia in regime ordinario (+3%) che di Day Surgery (+10%).

Per quanto riguarda la casistica medica si osserva una lieve flessione (-3%), dovuta alla riduzione di parte dell'attività dell'osteoncologia in regime di degenza spostata verso il setting ambulatoriale.

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**	
	2023	**2024**	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**
PROGRAMMATO	11.190	11.486	1.875	1.785	1,61	1,61	0,68	0,67
D'URGENZA	2.221	2.270	332	367	1,54	1,54	0,61	0,61
RICOVERO D'URGENZA DA OBI	13	5	1		1,58	1,69	0,66	
TOTALE ricoveri ORDINARI	13.424	13.761	2.208	2.152	1,6	1,59	0,67	0,66
Di cui sede IOR	*8.015*	*8.109*	*1.751*	*1.622*				
Di cui sede Bentivoglio	*632*	*734*	*51*	*47*				
Di cui in piattaforme esterne	*3.743*	*3.868*	*131*	*151*				
Di cui sede Argenta	*1.034*	*1.050*	*275*	*332*				

Ricoveri DH- DS	**Casi dimessi**				**Media peso DRG**			
	2023	**2024**	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**
	2.522	2.786	221	206	1	1,01	0,6	0,59

TOTALE RICOVERI (DO+DH/DS)	**15.946**	**16.547**	**2.429**	**2.358**

Di seguito le percentuali di distribuzione delle diverse tipologie di attività: si nota come la % di casistica chirurgica in urgenza è sovrapponibile alla % del 2023.

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**	
	2023	**2024**	**2023**	**2024**
PROGRAMMATO	83,4%	83,5%	84,9%	82,9%
D'URGENZA	16,5%	16,5%	15,0%	17,1%
RICOVERO D'URGENZA DA OBI	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%
TOTALE ricoveri ORDINARI	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

Nel 2024 i ricoveri chirurgici in Libera Professione sono aumentati rispetto al 2023 (+24%), per la disponibilità di maggiori spazi sia nelle sedi interne che nelle piattaforme esterne (*Tab. 1.b*).

[10] Fonte: Banca Dati SDO Regione Emilia Romagna.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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**	
	2023	**2024**	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**
Totale	1.158	1.432	23	25	1,62	1,55	0,5	0,58

Attrattività

Esaminando la casistica per provenienza dei ricoverati[11], si evidenzia il mantenimento dell'attività erogata per i residenti fuori regione: la proporzione tra pazienti extraregionali sul totale rimane stabile rispetto al 2023, con il 46% di casi extrarer sul totale, corrispondente al 50% di valore.

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

Provenienza	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**
	Casi		**Valore**	
Regione Emilia-Romagna	9.552	10.000	€ 43.721.230	€ 45.296.751
Fuori Regione	8.632	8.676	€ 45.173.059	€ 45.421.348
Estero	191	229	€ 817.505	€ 1.019.541
TOTALE	**18.375**	**18.905**	**€ 89.711.794**	**€ 91.737.639**

Le *tabelle 2 e 2.a.* mostrano in dettaglio la produzione dello IOR rispetto alla provenienza dei pazienti, da cui si evince che nel 2024 l'aumento in termini assoluti più elevato si è registrato per i pazienti emiliano-romagnoli, (+4,7%). Il numero di dimessi extrarer è rimasto sostanzialmente stabile (+0,5%), mentre si è registrato un incremento di pazienti residenti all'estero (+19,8%).

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

Azienda USL di residenza	**N. Dimessi 2023**	**N. Dimessi 2024**	**diff % 2024 vs 2023**
105 - BOLOGNA	5.457	5.580	2,3
106 - IMOLA	465	444	-4,5
109 - FERRARA	1098	1124	2,4
101 - PIACENZA	92	104	13,0
102 - PARMA	208	242	16,3
103 - REGGIO EMILIA	362	409	13,0
104 - MODENA	642	703	9,5
114 - ROMAGNA	1.228	1394	13,5
Totale ER	9.552	10.000	4,7
ALTRE REGIONI	8.632	8.676	0,5
ESTERO	191	229	19,9
Totale	18.375	18.905	2,9

Analisi della casistica

[11] Fonte: Banca Dati Regionale – percentuale calcolata sui casi e sul valore.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

L'analisi dei DRG Chirurgici più frequenti in degenza ordinaria (*Tab.3*) evidenzia come si mantenga al primo posto l'attività relativa al DRG protesico anca e ginocchio (DRG 544), stabile rispetto al 2023 e un calo delle degenza media operatoria su tutti i DRG Chirurgici.

Tabella 3: DRG chirurgici più frequenti - Degenza Ordinaria

Anno di dimissione	2023	2024	2023	2024	2023	2024
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	2.921	2.910	7,8	7,6	0,84	0,76
234 C-ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC	986	1.093	1,7	1,8	0,38	0,34
503 C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	1.042	1.059	2,0	1,8	0,31	0,26
219 C-INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	1.003	952	5,0	4,7	2,12	1,86
225 C-INTERVENTI SUL PIEDE	947	915	2,2	2,1	0,67	0,45
538 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	894	904	3,3	3,2	0,62	0,58
227 C-INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	689	700	3,3	3,3	1,05	0,89
224 C-INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	486	590	2,8	2,5	1,27	1,04
211 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	445	479	8,4	8,0	1,52	1,38
545 C-REVISIONE DI SOSTITUZIONE DELL'ANCA O DEL GINOCCHIO	482	463	10,8	12,1	1,67	1,68
230 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMIDOLLARE DI ANCA E FEMORE	312	344	3,2	3,6	0,54	0,62
546 C-ARTRODESI VERTERBALE ECCETTO CERVICALE CON DEVIAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE O NEOPLASIA MALIGNA	315	337	11,2	10,3	1,73	1,72
212 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' < 18 ANNI	300	312	4,2	3,7	0,76	0,62
216 C-BIOPSIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	308	296	2,6	2,4	0,69	0,62
217 C-SBRIGLIAMENTO FERITA E TRAPIANTO CUTANEO ECCETTO MANO, PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	224	259	15,1	16,7	2,54	2,25
totale primi 15 drg 2024	**10.694**	**11.356**	**5,2**	**5,1**	**0,97**	**0,86**
TOTALE	**13.400**	**13.751**	**5,6**	**5,5**	**1,06**	**0,94**

BO.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2024 e confronto con il livello programmato

Nel 2024 le AUSL di Bologna e di Imola hanno riconosciuto allo IOR l'attività effettivamente erogata.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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: il non pieno raggiungimento dell'attività a regime - che era prevista inizialmente nel 2024 - è dovuto all'impossibilità di reclutare tutti i professionisti previsti dall'Accordo, sia da parte di IOR che di AUSL FE, a causa del tetto di budget sul personale posto dal livello regionale alle aziende.

Nel 2024 si è mantenuta 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 2024 rispetto all'anno 2023

Al netto della riduzione delle prestazioni di laboratorio, in capo alla Ausl di Bologna (LUM metropolitano dal quale però si evince un aumento del 33,8% delle prestazioni erogate per interni), l'analisi dei dati dell'attività ambulatoriale in SSN (*Tab.4*) rispetto al 2023 ha evidenziato un aumento di (+4,5%) sia di prestazioni che di valore, dovuto all'avvio dell'attività presso l'ospedale di Castel San Giovanni (al momento solo di ortopedia) e al potenziamento di attività di specialistica (visite ortopediche) in alcuni ambulatori territoriali dell'AUSL di Bologna, come previsto dal Piano Straordinario per la riduzione dei tempi di attesa, promosso dalla Regione.

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

	2023		2024	
Disciplina erogante	**N. prestazioni erogate**	**Importo lordo**	**N. prestazioni erogate**	**Importo lordo**
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	78.694	1.934.332	87.063	2.123.022
RADIOLOGIA	42.318	1.897.934	43.312	1.946.549
LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	32.894	115.227	28.385	94.393
RECUPERO E RIABILITAZIONE	21.765	188.759	18.301	207.428
REUMATOLOGIA	6.720	155.035	6.896	157.697
ONCOLOGIA	4.881	305.867	4.851	329.703
GENETICA MEDICA	2.862	539.256	3.293	462.751
ANESTESIA	2.009	48.252	2.069	59.651
CHIRURGIA PLASTICA	1.120	20.686	1.878	35.772
CHIRURGIA GENERALE	843	15.619	894	16.602
ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	163	8.292	133	8.026
Totale*	**194.269**	**5.229.259**	**197.075**	**5.441.594**
Totale al netto del laboratorio LUM	**161.375**	**5.114.032**	**168.690**	**5.347.201**
**Di cui c/o sede IOR Bologna e c/o ambulatori AUSL BO*	*181.396*	*4.995.002*	*184.831*	*5.203.627*
**Di cui c/o Argenta*	*12.873*	*234.256*	*11.924*	*230.737*
Di cui c/o Castel San Giovanni	-	-	*320*	*7.230*

Per quel che riguarda gli accessi totali in Pronto Soccorso, assistiamo ad un lieve aumento (+5%) rispetto al 2023 (*Tab.5),* che ha riguardato soprattutto la casistica più urgente (codici arancioni +55 %) e in misura inferiore le urgenze minori/differibili (+4%); sono invece diminuiti i codici bianchi-non urgenze (-7%). I pazienti che comunque hanno avuto necessità di ricovero sono calati

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

sia in valore assoluto (2.024 nel 2023, 1.878 nel 2024) che percentuale (dal 6,4% al 5,6% sul totale degli accessi).
Il numero di accessi per frattura di femore è in linea con l'anno precedente: 283 accessi, di cui 264, ricoveri nel 2024, rispetto a 276 accessi, di cui 255 ricoveri nel 2023.

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

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

Regione di residenza	2023		2024	
	accessi	di cui ricoverati	accessi	di cui ricoverati
EMILIA-ROMAGNA	28.774	1.388	30.256	1.342
ALTRE REGIONI e ESTERO	2.982	636	3.050	536
TOTALE	**31.756**	**2.024**	**33.306**	**1.878**

BO.4.2.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2024 e confronto con il livello programmato

Come evidenziato in precedenza, nel 2024 si sono raggiunti gli obiettivi di aumento della produzione, ivi compresi quelli previsti dal Piano Straordinario regionale per il contenimento dei tempi di attesa, che ha visto i professionisti dello IOR impegnati anche nelle sedi AUSL del territorio, segno di sempre maggiore integrazione con le aziende dell'area metropolitana.

Come per l'attività di degenza, nel 2024 le AUSL di Bologna e di Imola hanno riconosciuto allo IOR l'attività effettivamente erogata.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 Dipartimento [12] 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 2024 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 2024 per la sede siciliana in cui opera il Dipartimento Rizzoli-Sicilia.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024 (Regime SSN):

Branca Erogante	N. prestazioni erogate 2024	Importo a carico SSN 2024
19 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8.115	109.137,4
12 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	556	5.882,62
26 - ALTRE PRESTAZIONI	370	6.270,84
01 - ANESTESIA	336	9.987,15
14 - NEUROCHIRURGIA	213	57.751,59
18 - ONCOLOGIA	10	213,62
TOTALE COMPLESSIVO	**9.600**	**189.243,22**

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 2024, 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 2024, 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 2024 e il confronto con l'anno 2023

L' attività della sede di Bagheria nel 2024 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 2024 (*Tab.7*) ha superato di un +6% quanto previsto dall'Accordo (obiettivo 11 mln) siglato con la Regione, come evidenziato di seguito:

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

	Anno 2023	Anno 2024
Valore produzione (Ricoveri, Specialistica, Farmaci)	**10.684.946**	**11.629.188**

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

DRS.4.1.A. Confronto dati di attività anno 2024 rispetto all'anno 2023 [13]

[13] Fonte: Banca dati Flussi Informativi Regione Siciliana.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Analizzando i dati di attività 2024 rispetto al 2023 (*Tab.8*), si nota un aumento dei ricoveri in regime ordinario (+4,8%) e un lieve decremento dei ricoveri in regime day hospital (-2,7%). Complessivamente, tale andamento ha superato il volume di produzione atteso, ed **ha raggiunto gli obiettivi di aumento di complessità della casistica.**

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

Attività di degenza	2023			2024		
	Ordinari	DH	Totali	Ordinari	DH	Totali
n. ricoveri	1.831	149	**1.980**	1.918	145	**2.063**
n. DRG chirurgici	1.408	141	**1.549**	1.541	142	**1.683**
n. totale punti DRG complessivi	2.780	173	**2.953**	3.031	177	**3.208**
n. gg degenza in Medicina Fisica e Riabilitativa	2.779		**2.779**	2.358		**2.358**

Le giornate di degenza del reparto di Medicina Fisica e Riabilitativa sono diminuite del 15% rispetto al 2023 in coerenza ai soli 7 letti disponibili che il reparto ha avuto per il 2024.

Nel 2024 il **peso medio per ricovero** di casi chirurgici, sia in ordinario che in DH, è aumentato rispetto al 2023, 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	
	2023	2024	2023	2024
Ordinari	1,80	1,83	0,57	0,58
DH	1,19	1,23	0,54	0,52

L' attività in **Day service** nel 2024 ha avuto un incremento del 27,5% rispetto al 2023 (*Tab.10*), come illustrato di seguito:

Tabella 10 – Day Service del Dipartimento Rizzoli-Sicilia

Tipo di Percorso Ambulatoriale Complesso	N. Percorsi chiusi (SDAO)	
	2023	2024
Chirurgico	128	175
Medico	39	38
Totale	**167**	**213**

DRS.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2024 e confronto con il livello programmato

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Nella tabella che segue (*Tab.11*) si riporta la percentuale di valore raggiunta per le soglie, che complessivamente si attesta al 79,5% a fronte di un **obiettivo del 78%** indicato per l'anno 2024 dall'accordo.

Tabella 11 – Classi DRG

Classi per soglie	Valore 2024	% Valore 2024
'AltaComplessità' DRG: 544, 545, 471, 491 e 217	7.033.199	62,7%
'Tumori' DRG Chirurgici con patologia principale di tumore sia benigno che maligno	426.542	3,8%
'Pediatria' DRG: 212 e 220	116.238	1,0%
'Artrodesi' DRG: 496,497,498,500,520 e 546	1.342.772	12,0%
tot soglie	**8.918.752**	**79,5%**
il resto della casistica	2.300.125	20,5%
TOTALE	**11.218.877**	**100%**

DRS.4.2. Assistenza Specialistica Ambulatoriale

DRS.4.2.A. Confronto dati di attività anno 2024 rispetto all'anno 2023

L'analisi dei dati dell'attività ambulatoriale per la sede di Bagheria (Tab.12) evidenzia un aumento complessivo del 9,6% delle prestazioni erogate. Tale incremento ha riguardato le prime visite, le visite di controllo e anche le prestazioni accessorie.

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

Tipo di Prestazione	N. prestazioni erogate 2023	N. prestazioni erogate 2024
Prime visite	3.386	3.712
Controlli	4.376	4.652
Altre prestazioni (infiltrazioni, mesoterapia, gessi)	996	1.233
Totali	**8.758**	**9.597**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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).
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**

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 2024 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
2022	1.644,026	353	4,36
2023	1.418,70	331	3,38
2024*	1.898,96	418	4.30

** produzione scientifica totale in corso di validazione ministeriale*

Obiettivi prioritari del 2024 in ambito di ricerca sono stati:

- L'adeguamento alla Riforma degli IRCCS intervenuta nel 2022, in merito all'assetto della direzione scientifica;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- La conferma della titolarità di IRCCS, con l'invio della documentazione preparatoria alla Site Visit, avvenuta il 9 dicembre 2024;
- il 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).

Di seguito sono riportati gli obiettivi raggiunti nel 2024 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, anestesiologico, 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024 la linea ha prodotto:
N. pubblicazioni: **83**
IFN: **433.3** (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 2024 la linea ha prodotto:
N. pubblicazioni: **78**
IFN**: 393.7** (in attesa conferma Ministero).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024 la linea ha prodotto:
N. Pubblicazioni: **172**
IFN: **694.76** (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 periprotesiche e postchirurgiche

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024 la linea ha prodotto:
N. pubblicazioni: **79**
IFN: **345.6** (in attesa conferma Ministero).

Alle pubblicazioni di linea si aggiungono le pubblicazioni "Progetti Eranet e Ministero affari esteri e Progetti di rete".

Nel 2024 la linea ha prodotto:
N. pubblicazioni: **6**
IFN: **31.6** (in attesa conferma Ministero).

Di seguito si rappresentano alcuni risultati significativi raggiunti dallo IOR nel 2024 in termini di finanziamenti attratti.

Capacità di attrazione di fondi per la ricerca

Nel 2024 l'Istituto ha attratto complessivamente € 21.860.720,03 a sostegno delle attività di ricerca. Nella Tabella 1 viene riportato il dettaglio delle fonti di finanziamento:

Fig.1 – Finanziamenti per la ricerca attratti nel 2024

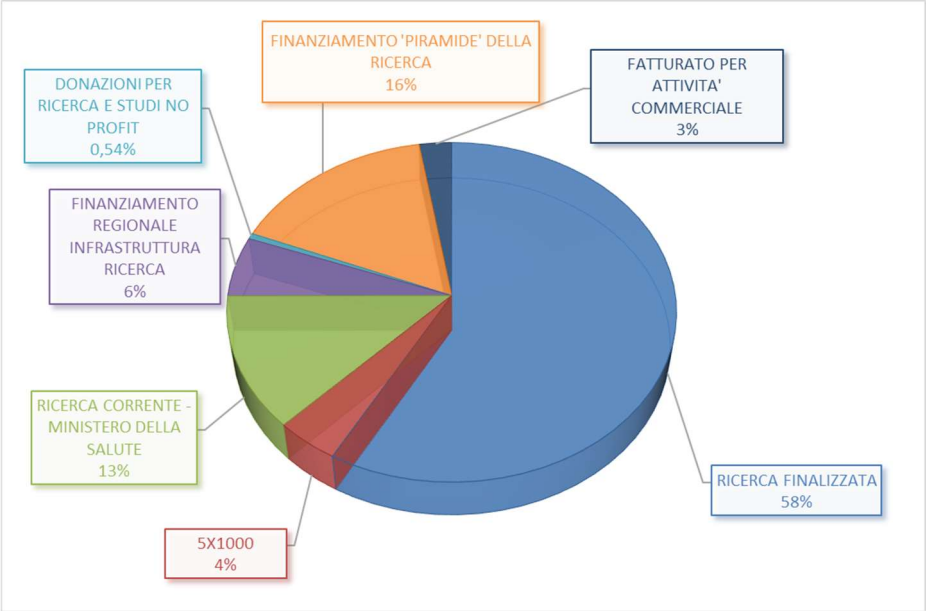
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

FONTE DI FINANZIAMENTO	IMPORTO €
RICERCA FINALIZZATA	12.699.824,30
5X1000	919.448,08
RICERCA CORRENTE - MINISTERO DELLA SALUTE	2.770.571,92
FINANZIAMENTO REGIONALE INFRASTRUTTURA RICERCA	1.250.000,00
DONAZIONI PER RICERCA E STUDI NO PROFIT	118.041,31
FINANZIAMENTO 'PIRAMIDE' DELLA RICERCA - MINISTERO DELLA SALUTE	3.542.395,64
FATTURATO PER ATTIVITA' COMMERCIALE	560.438,78 €
TOTALE	**21.860.720,03**

Come evidenziato dal Grafico 1, la voce principale è rappresentata dai finanziamenti per Ricerca Finalizzata (58%), derivanti dalla partecipazione a bandi competitivi nazionali e internazionali, pubblici e privati. Seguono i contributi relativi alla Piramide della Ricerca (16%), i fondi di Ricerca Corrente erogati dal Ministero della Salute (13%) e il finanziamento regionale per infrastrutture di ricerca (6%).

Analisi comparativa dei finanziamenti 2020–2024

Fig.2 – Grafico dei finanziamenti per la ricerca del 2024

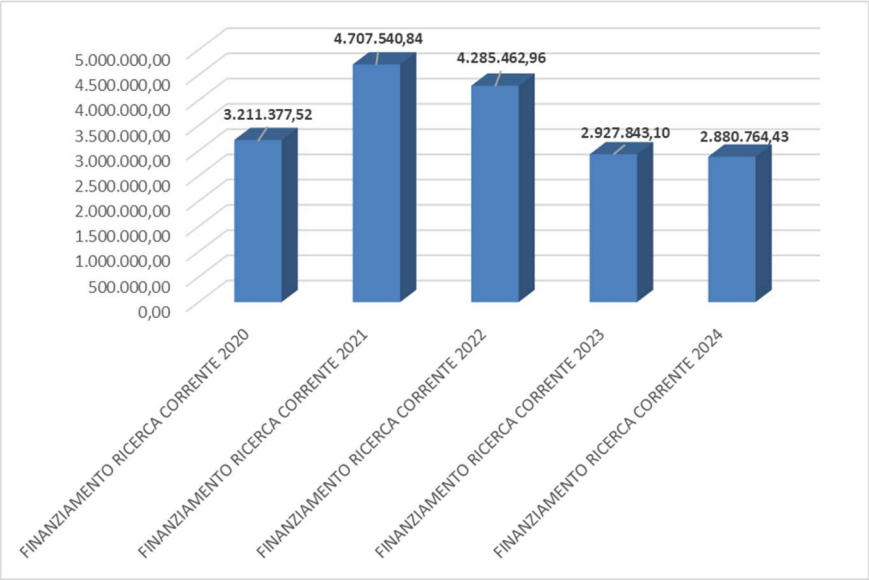


Per quanto riguarda i fondi di Ricerca Corrente del Ministero della Salute [14], si registra nel 2024 una riduzione dell'1,6% del finanziamento assegnato all'Istituto rispetto all'anno precedente.

Fig. 3 – Confronto finanziamenti di Ricerca Corrente 2020-2024

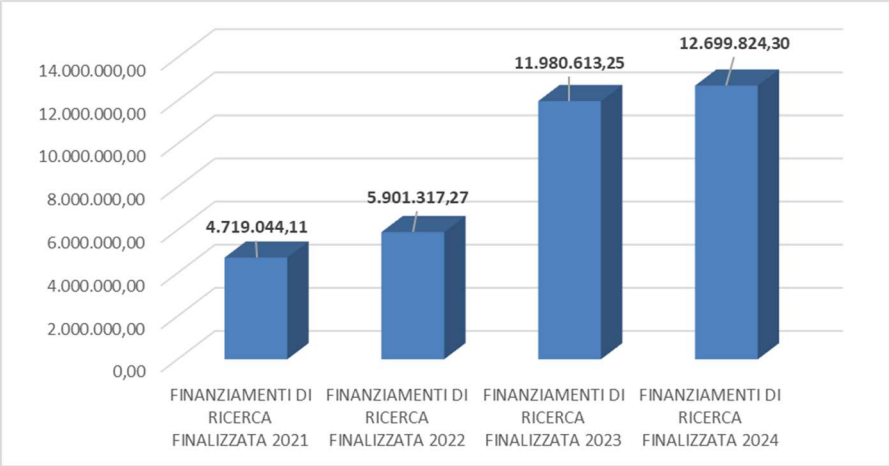
[14] Inclusa la quota di finanziamento assegnata al Consorzio *Bibliosan,* il circuito delle Biblioteche scientifiche di cui fa parte anche la Biblioteca Scientifica dello IOR e, dal 2024, alla Rete Garr.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E



I finanziamenti ottenuti tramite progetti di Ricerca finalizzata crescono del 6% rispetto al 2023 (da € 11.980.613,25 a € 12.699.824,30). L'andamento di questi fondi risente sia della disponibilità e tipologia di bandi emessi, sia della capacità progettuale dell'Istituto.
Nel biennio 2023–2024 si evidenzia una crescita significativa grazie alla partecipazione a bandi PNRR e PNC, promossi dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Università.

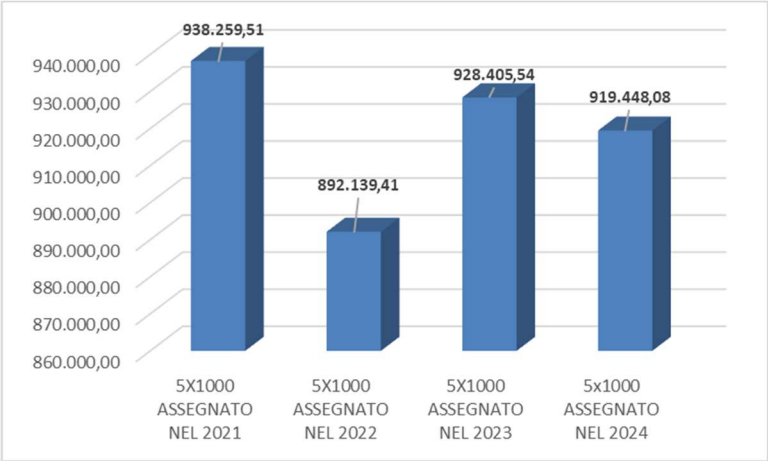
Fig.4 – Confronto finanziamenti di ricerca finalizzata 2021-2024



Il contributo derivante dalla campagna 5x1000 relativa ai redditi 2022, erogato nel 2024, ammonta a € 919.448,08, in leggera flessione rispetto all'anno precedente (–1%).

Fig.5 – Confronto contributi 5x1000 assegnati negli anni 2021-2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E



Nel 2024, il fatturato da attività di ricerca commerciale (inclusi contratti per studi clinici profit e ricerche commissionate) è pari a € 560.438,78.

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, con contratto a tempo determinato, 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 2024 di euro 3.542.395,64.

Di seguito si riporta un confronto del finanziamento assegnato per la 'piramide della ricerca' negli anni 2019-2024.

Fig.7 – Confronto finanziamento Piramide della Ricerca anni 2019-2024

Al 31/12/24 il personale contrattualizzato con la Piramide ed attivo era pari a n. 85 dipendenti di cui n. 27 con profilo di supporto alla ricerca e n. 58 con profilo di ricercatore.

Nel 2024 è stato finalizzato 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 Metropolitano 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 con la stabilizzazione a tempo indeterminato di n.44 professionisti.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Elenco dei progetti di ricerca attivi al 31-12-2024

TITOLO DEL PROGETTO	ABSTRACT	RESPONSABILE
Focused Ultrasound and RadioTHERapy for Noninvasive Palliative Pain Treatment in Patients with Bone Metastasis – FURTHER	Le metastasi ossee causano dolore severo nei pazienti oncologici avanzati e la radioterapia (RT), trattamento standard, risulta efficace solo nel 60-70% dei casi. La MR-HIFU è una nuova tecnica che promette un rapido sollievo dal dolore, anche nei pazienti non responsivi alla RT. Il progetto FURTHER valuterà l'efficacia e la sostenibilità economica della MR-HIFU attraverso uno studio internazionale randomizzato su 216 pazienti, confrontando RT, MR-HIFU e la loro combinazione, e svilupperà un modello predittivo per ottimizzarne l'uso clinico.	Dott. Alberto Bazzocchi
Centro di competenza per lo sviluppo di protesi su misura con tecnologia additiva per la sostituzione chirurgica di difetti ossei e osteoarticolari	Per affrontare le degenerazioni e le perdite di sostanza ossea la protesica tradizionale e la medicina rigenerativa non hanno trovato ancora soluzioni efficaci, definitive, rapide ed economiche. Le recenti innovazioni della tecnologia additiva applicate oggi con successo anche alla ortopedia, consentono la creazione di impianti biocompatibili fatti su misura. Il progetto mira a sviluppare un centro di competenza per lo sviluppo di protesi su misura con tecnologia additiva per la sostituzione chirurgica di difetti ossei e osteoarticolari.	Prof. Davide Maria Donati
Definizione di radiosensibilità e outcome clinico in pazienti affetti da sarcoma delle parti molli ad alto grado di malignità delle estremità e del tronco	Il progetto prevede la individuazione della radiosensibilità e valutazione degli esiti clinici in pazienti con sarcoma delle parti molli ad alto grado di malignità localizzato agli arti o al tronco, al fine di migliorare la risposta terapeutica e definire strategie di trattamento personalizzate. Il progetto si pone inoltre l'obiettivo di definire una scala di radiosensibilità dei STM sulla base di una revisione retrospettiva della casistica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli in collaborazione con il reparto di Radioterapia dell'Ospedale Sant'Orsola Malpighi di Bologna.	Dott. Giuseppe Bianchi
Studi sul metabolismo di pazienti affetti da tumore osseo ad alto grado in terapia antiblastica e studio METFORMINA	I sarcomi primitivi dell'osso sono tumori rari che hanno un picco di incidenza nell'adolescenza. Pochi studi hanno valutato le relazioni tra variabili legate alle abitudini alimentari, alterazioni metaboliche dell'ospite e sarcomi dell'osso. Il progetto prevede la attivazione di studi sul metabolismo di pazienti affetti da tumore osseo ad alto grado in terapia antiblastica e studio METFORMINA.	Dott.ssa Alessandra Longhi
Definizione di biomarcatori genici correlati alla progressione della malattia ed alla risposta del trattamento dell'osteosarcoma e del sarcoma di ewing	Il progetto si pone l'obiettivo di definire i biomarcatori genici correlati alla progressione della malattia ed alla risposta del trattamento dell'osteosarcoma e del sarcoma di ewing. Il progetto è finalizzato alla identificazione di alterazioni genetiche che possono costituire bersaglio terapeutico per un uso razionale di nuovi farmaci e alla definizione di biomarcatori circolanti in grado di monitorare la progressione della malattia.	Dott. Alberto Righi
Studio degli eventi GENEtici alla baSe della CarcInogeneSi in aree ad Alto Tasso di Inquinamento per tipologia produttiva (POS 3)	L'incidenza del cancro è in aumento a livello globale. In Sicilia, aree ad alto tasso di inquinamento come Augusta-Priolo e Ragusa mostrano una maggiore incidenza tumorale, suggerendo un legame con fattori ambientali e industriali (es. uso di fitofarmaci e raffinerie petrolifere). ARPA Sicilia raccoglie dati da anni su inquinanti, e INFN li userà per creare modelli di distribuzione degli agenti tossici. L'obiettivo è analizzare la relazione tra esposizione ambientale e genotossicità, combinando dati ambientali e clinici su 2.500 pazienti. Il progetto promuove un approccio di medicina personalizzata basato su dati genomici, epigenetici, clinici e ambientali per migliorare diagnosi, trattamenti e prevenzione oncologica. Il progetto ha un alto potenziale per migliorare diagnosi, prevenzione e terapia nelle aree a rischio ambientale e rappresenta un passo importante verso l'oncologia di precisione in Italia.	Prof. Nicola Baldini

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Sviluppo di strumenti per la modellazione e progettazione di trattamenti personalizzati in ortopedia (5x1000)	Il progetto punta a coinvolgere ospedali, laboratori e servizi per migliorare la progettazione personalizzata degli impianti ortopedici, integrando aspetti modellistici, anatomici e biomeccanici spesso trascurati. Oltre alla tecnologia e alla chirurgia, è essenziale un'attenta pianificazione che includa imaging avanzato, segmentazione, modellazione funzionale, progettazione su misura (anche con componenti standard) e validazione condivisa con partner industriali. Il successo clinico dipende dalla qualità di queste fasi e dalla collaborazione multidisciplinare tra professionisti sanitari e tecnici (chirurghi, radiologi, bioingegneri, tecnologi). Ogni fase va supportata da competenze specifiche e strumenti adeguati. In casi complessi si prevedono anche analisi funzionali (es. Gait-analysis) pre e post-trattamento.	Ing. Leardini Alberto
In Silico World: Lovering barriers to ubiquitous adoption of In Silico Trials (Progetto EU)	L'obiettivo generale del progetto è quello di 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).	Dott. Fabio Baruffaldi
European Rare dIsease research Coordination and support Action (Progetto EU)	Le malattie rare sono definite come malattie che colpiscono non più di 1 persona su 2000 nella popolazione europea. Sebbene le singole malattie rare colpiscano solo una piccola percentuale della popolazione, nel complesso interessano fino a 30 milioni di persone nell'UE. Per facilitare l'accesso a un'assistenza sanitaria transfrontaliera di alta qualità e promuovere e incentivare la collaborazione sull'assistenza sanitaria per le malattie rare tra gli Stati membri, sono attualmente attive 24 Reti di Riferimento Europee (ERN). L'obiettivo di ERICA è stabilire un quadro strutturale a supporto delle attività di ricerca delle Reti di Riferimento Europee per le Malattie Rare (ERN). ERICA promuoverà attività di ricerca tra le ERN e stabilirà solidi legami di collaborazione con le infrastrutture e i consorzi europei e internazionali esistenti coinvolti nella ricerca e nell'innovazione sulle malattie rare. La formazione di questa struttura di supporto coordinata stimolerà le attività di ricerca clinica e sfrutterà l'efficienza in termini di costi della ricerca sulle malattie rare (RD) non solo in Europa, contribuendo a una diagnosi precoce e a una migliore gestione per i pazienti affetti da RD.	Dott. Luca Sangiorgi
Valutazione del trattamento chirurgico della scoliosi idiopatica con la tecnica vertebral body tethering (5x1000)	Lo studio intende valutare gli esiti della tecnica chirurgica innovativa Vertebral Body Tethering (VBT) nel trattamento della scoliosi idiopatica. Introdotta nel 2010, questa tecnica differisce dall'artrodesi tradizionale poiché non comporta la fusione della colonna e ne preserva la motilità. Basata sulla legge di Hueter-Volkmann, sfrutta il principio di modulare la crescita vertebrale mediante compressione e distrazione. La procedura, minimamente invasiva e condotta in toracoscopia, prevede l'inserimento di viti sul lato convesso della curva scoliotica collegate da una banda tesa che rallenta la crescita su quel lato, favorendo il raddrizzamento della colonna nel tempo. I principali vantaggi sono: ridotta invasività, minori perdite ematiche, dolore postoperatorio contenuto e preservazione della mobilità vertebrale. È indicata per pazienti in accrescimento scheletrico con scoliosi evolutiva non contenibile con busto. Sebbene la letteratura sul VBT sia ancora limitata, l'interesse per questa tecnica è in rapido aumento.	Dott. Martikos Konstantinos
Lesione del legamento crociato anteriore: sequenziamento di nuova generazione, registro e biobanca per l identificazione di fattori predittivi di rischio (5x1000)	La lesione del legamento crociato anteriore (LCA) è una delle patologie più comuni del ginocchio, con forti impatti clinici ed economici. Studi suggeriscono un ruolo della componente genetica nella predisposizione alla lesione, ma i dati disponibili sono limitati e non includono popolazioni italiane. Il progetto intende valutare i fattori genetici di rischio per lesione primaria o recidiva di LCA nella popolazione italiana, in particolare in pazienti sotto i 30 anni e senza traumi diretti. Presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR), grazie alla tecnologia NGS (Next Generation Sequencing), si eseguiranno analisi genetiche su campioni biologici di pazienti, insieme alla raccolta di dati clinici e demografici. I campioni verranno conservati in biobanca e i dati analizzati con la piattaforma Ion Torrent S5 e il software Ion Reporter. Il progetto prevede anche la creazione del primo Registro Italiano dell'LCA, che consentirà la raccolta sistematica di dati clinici ed epidemiologici. L'obiettivo è migliorare prevenzione, trattamento e pianificazione sanitaria, sfruttando l'approccio dei Big Data per una medicina	Dott.ssa Pedrini Elena

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	sempre più personalizzata ed efficiente.	
Approcci di radiologia diagnostica ed interventistica nuovi e a basso costo per identificare nuovi targets nel trattamento delle lesioni muscolo-scheletriche (5x1000)	Le patologie degenerative articolari, come l'osteoartrite del ginocchio, hanno un forte impatto sociale e sanitario, soprattutto con l'invecchiamento della popolazione. Le soluzioni tradizionali come la protesi articolare comportano costi elevati e rischi. Il progetto propone invece lo sviluppo di approcci mininvasivi, sostenibili e basati sulla radiologia diagnostica e interventistica, con l'obiettivo di identificare nuovi target terapeutici. Il focus è sull'uso dell'ecografia dinamica, in particolare per l'estrusione meniscale, un segnale precoce di osteoartrite. L'ecografia, meno costosa e più accessibile rispetto alla risonanza magnetica, si sta dimostrando efficace nella diagnosi delle lesioni meniscali, permettendo anche interventi guidati ecograficamente, come il needling meniscale, una procedura ambulatoriale per rallentare la degenerazione. Si esplorano anche nuove strategie terapeutiche per altre condizioni dolorose come la sindrome della plica mediale e la tendinopatia rotulea, evitando interventi chirurgici invasivi grazie a terapie iniettive mirate e imaging avanzato. Il progetto mira a integrare le competenze ortopediche e radiologiche per migliorare la gestione precoce e il trattamento non invasivo delle lesioni muscolo-scheletriche, riducendo i costi e migliorando la qualità della vita dei pazienti.	Dott. Di Martino Alessandro
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 (5x1000)	Il progetto, nell'ambito della sanità elettronica nazionale ed europea, mira a valorizzare l'uso dell'intelligenza artificiale (AI) e del Deep Learning (DL) per analizzare dati clinici digitali e digitalizzati, migliorando l'assistenza sanitaria attraverso strumenti di supporto decisionale. In particolare, grazie a un'analisi retrospettiva su un dataset anonimizzato di circa 4000 pazienti dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, il progetto intende identificare pattern predittivi di complicazioni post-operatorie nella chirurgia vertebrale oncologica e degenerativa. I dati verranno gestiti in sicurezza tramite la piattaforma AlmaHealthDB. Il progetto è articolato in due fasi: i) raccolta e organizzazione dei dati presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli; ii) sviluppo e test di un algoritmo predittivo con DL, in collaborazione con l'Università di Macerata e l'Università Politecnica delle Marche. L'algoritmo sarà testato su un sottogruppo di 500 pazienti e confrontato con modelli esistenti come NSQIP.	Dott. Barbanti Brodano Giovanni
Metodica di estrazione di collagene umano per protocolli di medicina rigenerativa human re-coll (5x1000)	Le tendinopatie e le rotture tendinee sono tra le patologie muscoloscheletriche più frequenti, con impatti significativi sulla salute pubblica e sul sistema sanitario. Le terapie conservative sono spesso inefficaci, mentre la chirurgia presenta alti tassi di fallimento, soprattutto in pazienti anziani o con gravi danni tissutali. Gli innesti autologhi o allogenici sono utilizzati in alternativa, ma presentano limiti legati a morbilità del sito donatore e scarsità di tessuto. Per questo, la medicina rigenerativa e il tendon tissue engineering hanno visto un forte sviluppo, con particolare attenzione ai biomateriali innovativi come gli scaffold ingegnerizzati, capaci di favorire la rigenerazione tendinea. Tra questi, il collagene è il materiale più promettente grazie alla sua biocompatibilità e ruolo naturale nella struttura del tendine. L'uso di collagene umano – derivato da tessuti cadaverici non utilizzabili in chirurgia – rappresenta una soluzione con elevato potenziale, superiore rispetto al collagene animale o sintetico. La sua estrazione richiede competenze avanzate in tecniche proteomiche, per superare le difficoltà legate alla scarsa solubilità delle proteine della matrice extracellulare.	Dott. Govoni Marco
Progetto AlmaHealthDB	AlmaHealthDB prevede lo sviluppo di una piattaforma software avanzata per la gestione di dataset sanitari clinici e radiologici, con l'obiettivo di: i) raccogliere, archiviare e organizzare in modo sicuro dati clinici, radiologici e biometrici di pazienti; ii) pseudonimizzare o anonimizzare i dati per garantire il rispetto della privacy; iii) supportare studi clinici e ricerche scientifiche, specialmente in ambito ortopedico e oncologico; iv) consentire l'accesso regolato e tracciato da parte di ricercatori e medici autorizzati; v) facilitare l'applicazione di tecniche di Intelligenza Artificiale e analisi predittiva su grandi dataset medici.	Ing. Marco Viceconti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fattori legati al paziente e ruolo del microambiente patologico nel potenziale rigenerativo/riparativo di terapie cellulari ed acellulari in medicina rigenerativa muscoloscheletrica (5x1000)	Le tecniche di medicina rigenerativa (ortobiologia) offrono soluzioni promettenti per il trattamento di patologie muscoloscheletriche, sia traumatiche che degenerative, principali cause di disabilità motoria. Questi approcci mirano a favorire la rigenerazione dei tessuti, ridurre il dolore e migliorare la funzione articolare attraverso l'uso di farmaci, cellule, biomateriali, fattori di crescita e terapie biofisiche. Particolare rilievo hanno le cellule staminali mesenchimali (MSC), derivate da midollo osseo o tessuto adiposo, che possono essere utilizzate tal quali o coltivate in ambienti controllati (camere bianche) per terapie avanzate, anche tramite piattaforme automatizzate come CliniMacs Prodigy. Le MSC e i loro derivati, in particolare il secretoma (che include esosomi, microvescicole e corpi apoptotici), hanno dimostrato efficacia in processi riparaivi, rigenerativi e immunomodulatori, offrendo un microambiente favorevole alla guarigione dei tessuti danneggiati.	Dott.ssa Fini Milena
Building a sustainable european innovation platform to enhance the repurposing of medicines for all (5x1000)	REMEDi4ALL mira ad affermare la leadership europea a livello globale nel repurposing dei farmaci creando una vivace comunità di pratica che copra tutti i settori e le discipline rilevanti. Istituirà e gestirà una piattaforma europea permanente per la ricerca e l'innovazione, collaborando con gli utenti per realizzare progetti ad alto potenziale in qualsiasi fase di sviluppo, aggiornando tutti i gruppi di stakeholder attraverso un portafoglio completo di istruzione e formazione e promuovendo il dialogo politico intersettoriale. Gli strumenti e i processi sviluppati in REMEDI4ALL saranno convalidati in un portafoglio di 4 ambiziosi dimostratori in fase preclinica e clinica, che rappresentano un'elevata necessità per i pazienti in diverse aree patologiche, tra cui l'oncologia e le malattie rare e infettive.	Dott. Luca Sangiorgi
Prevenzione, diagnosi e trattamento della fragilit ossea (5x1000)	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. Per ridurre l'impatto sanitario e sociale della fragilità scheletrica vi è la necessità di sviluppare indagini epidemiologiche, interventi preventivi, tecnologie diagnostiche e percorsi terapeutici. Solo in questo modo sarà possibile ridurre l'incidenza delle complicazioni e offrire un sostanziale contributo alla sostenibilità dei Sistemi Sanitari.	Prof. Baldini Nicola
Analisi ultrastrutturale delle interazioni fra cellule e biomateriali (5x1000)	La degenerazione della cartilagine, frequente con l'invecchiamento o in seguito a traumi e patologie come l'osteoartrite, è una causa comune di dolore e disabilità, con impatti significativi sul sistema sanitario. La cartilagine articolare, formata da condrociti, è fondamentale per il corretto movimento articolare, ma non si rigenera facilmente. Nei casi avanzati, si ricorre alla protesi, che però non ripristina pienamente la funzione del tessuto. Per questo motivo, la ricerca si sta concentrando sull'ingegneria tissutale, che unisce biomateriali, cellule staminali e fattori di crescita per rigenerare la cartilagine e posticipare l'intervento protesico.	Dott.ssa Columbaro Marta
Applicazione di modelli organizzativi per il Governo delle Liste di Attesa per i ricoveri chirurgici programmati	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. 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.	Dott. Anselmo Campagna
Strategie diagnostico-terapeutiche innovative nelle patologie muscoloscheletriche (5x1000)	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	Prof.ssa Benedetti Maria Grazia

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	indagini diagnostiche avanzate e profili di trattamento innovativi.	
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 (5x1000)	Il miglioramento della prognosi dei pazienti con osteosarcoma (OS) ad alto grado resta una sfida, da affrontare con approcci multidisciplinari e forte cooperazione tra ricerca preclinica e clinica. I progressi in genetica e genomica, con tecnologie come la next generation sequencing (NGS), insieme a nuovi modelli sperimentali (es. 3D e PDX) e biobanche ben organizzate, offrono nuove opportunità per comprendere meglio la biologia dell'OS, individuare biomarcatori e sviluppare terapie personalizzate. L'OS, pur essendo il più comune tumore maligno primitivo dell'osso, ha visto pochi miglioramenti terapeutici negli ultimi 30-40 anni, con terapie ancora limitate ed efficacia ridotta. È quindi necessario identificare sottogruppi di pazienti per trattamenti mirati, basandosi sul profilo genetico e biomarcatori validati. L'Istituto Ortopedico Rizzoli dispone di risorse cliniche, biobanche e laboratori per la ricerca sull'OS, ma è fondamentale un coordinamento tra competenze e attività, per ottimizzare l'uso dei campioni biologici, facilitare gli studi e semplificare le procedure di consenso informato per i pazienti.	Dott. Ibrahim Toni
Validazione microscopio operatore in microchirurgia e supermicrochirurgia ricostruttiva dell apparato locomotore (5x1000)	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.	Dott. Marco Innocenti
Realtà virtuale e realtà aumentata nel percorso diagnostico e terapeutico in età pediatrica (5x1000)	Lo studio valuta l'efficacia della Digital Sedation™, una tecnica non farmacologica basata su visori di realtà virtuale per ridurre ansia e dolore nei bambini sottoposti a interventi chirurgici di durata inferiore a 60 minuti. I bambini del gruppo sperimentale indosseranno i visori prima e durante l'anestesia e l'intervento, evitando la sedazione farmacologica continua. Saranno eseguiti test di ansia e prelievi per dosare gli ormoni da stress (cortisolo, adrenalina, noradrenalina) in vari momenti del percorso. Nel gruppo di controllo, i bambini riceveranno invece la sedazione farmacologica tradizionale. In entrambi i gruppi si valuteranno tempi di sala operatoria, dimissione, e saranno somministrati questionari di gradimento a genitori, pazienti e chirurghi per confrontare efficacia, tolleranza e qualità dell'esperienza chirurgica.	Dott.ssa Lesley De Pietri
Computer-aided effective fracture risk stratification of patients with vertebral metastases for personalised treatment through robust computational models validated in clinical settings (Progetto EU)	I pazienti colpiti 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 di punteggio basati su immagini radiografiche, con scarsa considerazione della biomeccanica locale. Gli attuali sistemi di punteggio non sono in grado di stabilire un'indicazione alla chirurgia in circa il 60% dei casi. Il progetto mira a sviluppare 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. METASTRA proporrà nuove linee guida per la stratificazione e la gestione dei pazienti metastatici con l'obiettivo di ridurre le diagnosi incerte dall'attuale 60% al 20% dei casi.	Dott. Giovanni Barbanti Brodano
SiciliAn MicronanOTecH Research And Innovation CEnter "SAMOTHRACE" (PNRR)	L'Ecosistema per l'Innovazione SAMOTHRACE ha l'ambizione di sfruttare la consolidata vocazione del territorio siciliano nell'area della microelettronica e delle micro e nano tecnologie per portarla a un livello più alto e diffuso che possa avere un impatto significativo e tangibile sullo scenario industriale dell'isola e sull'intera società. L'intero insieme di attività si sviluppa infatti attorno al fil rouge delle micro e nano tecnologie, microelettronica, materiali, microsistemi e dispositivi, accumulando metodologie e applicazioni verso sei aree principali quali: energia, salute, mobilità intelligente, ambiente, patrimonio culturale e agricoltura intelligente. Da qui l'ambizione e la visione che SAMOTHRACE avrà un impatto ben oltre il solo perimetro industriale. SAMOTHRACE si concentra sulla sfida globale della Commissione Europea "Digitale, Industria e Spazio", ma affronta anche altre sfide come "Salute", "Energia e Mobilità", "Agricoltura e Ambiente". SAMOTHRACE opererà in	Prof. Nicola Baldini

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	conformità con la maggior parte degli "Obiettivi globali di sviluppo sostenibile": migliorare l'agricoltura sostenibile, garantire vite sane, raggiungere l'uguaglianza di genere e l'inclusione, fornire energia moderna per tutti, promuovere una crescita sostenibile, supportare una crescita industriale sostenibile.	
Valutazione motoria strumentale in anziani fragili dopo frattura del collo del femore (5x1000)	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.	Prof. Marco Viceconti
Medical-imaging e Biomeccanica a supporto della valutazione del rischio di complicazioni nelle malattie rare scheletriche (5x1000)	Il progetto si divide in due parti: a) analisi del movimento (condotta da LAM): verranno raccolti dati biomeccanici tramite CBCT e sensori (IMU) per valutare la postura, il cammino e la funzione articolare in pazienti con malattie scheletriche rare. L'obiettivo è identificare rischi di complicazioni funzionali e sviluppare modelli predittivi personalizzati, anche tramite Intelligenza Artificiale. b) Valutazione della qualità ossea (condotta da BIC): tramite imaging avanzato (DXA e HRpQCT) e modelli micro-biomeccanici si analizzeranno le caratteristiche strutturali dell'osso, sia spongioso che corticale. L'HRpQCT, ad alta risoluzione e bassa dose radiante, permetterà una valutazione quantitativa e qualitativa dell'osso per stimare il rischio personalizzato di frattura. Saranno inclusi anche soggetti sani per creare dati di riferimento utili al confronto con i pazienti.	Dott.ssa Giulia Rogati
Valutazione preclinica dell'osso di banca morcellizzato quale materiale "biomimetico" per la rigenerazione ossea (5x1000)	L'ortobiologia è un ambito innovativo della medicina rigenerativa che punta a rigenerare i tessuti muscoloscheletrici utilizzando biomateriali, cellule e fattori di crescita come alternativa ai trattamenti chirurgici. Tra i biomateriali più usati vi è l'osso morcellizzato, apprezzato per la sua plasticità, biocompatibilità e capacità osteoconduttiva. Lo studio proposto mira a testare chips di osso morcellizzato con diversi rapporti tra osso spongioso e corticale, per valutare quale combinazione migliori la rigenerazione tissutale. Le chips saranno analizzate dal punto di vista morfologico, meccanico e biologico, anche in associazione con cellule mesenchimali umane. Verranno effettuate analisi istologiche, molecolari e immunoistochimiche per verificare la formazione di nuova matrice ossea. I risultati serviranno a individuare il materiale più efficace per rigenerazione ossea e a predisporre un dossier per futuri studi clinici.	Dott.ssa Brunella Grigolo
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 trascrittomica al fine di definire terapie personalizzate nell'ambito della Rete Trasversale della Ricerca Oncologica Traslazionale dello IOR (RT-ROT) (5x1000)	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.	Dott.ssa Katia Scotlandi
Correzione 3D dei difetti torsionali dell'arto inferiore (5x1000)	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; 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	Prof. Cesare Faldini

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	costruito un digital twin della biomeccanica locomotoria del paziente. Usando questa simulazione computerizzata si esplorerà prima quanto un riaddestramento neuromotorio possa normalizzare le cinematiche articolari e i relativi carichi articolari trasmessi durante la deambulazione. 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.	
Osteosarcopenia: studio dei meccanismi patogenetici alla base della fragilità muscoloscheletrica e sviluppo di terapie personalizzate (5x1000)	Il progetto mira a verificare l'efficacia di un insieme di indagini multidisciplinari per identificare precocemente l'osteosarcopenia in pazienti sottoposti a interventi chirurgici per frattura del femore o artroprotesi d'anca. L'obiettivo è sviluppare trattamenti personalizzati per prevenire fratture successive. Le analisi previste includono: i) Esame di tessuti ossei, muscolari, sangue e feci, con focus sul microbiota intestinale, che potrebbe influenzare lo sviluppo dell'osteosarcopenia. ii) Test funzionali e stile di vita valutati tramite questionario SARC-F. iii) Analisi genomica di geni coinvolti in osteoporosi, sarcopenia e metabolismo osseo (es. OPG, RUNX2, ESR1, IGF1R...). iv) Analisi sieriche di marcatori come miostatina, irisina, osteonectina. v) Studio della diversità microbica tramite sequenziamento genetico. vi) Confronto dei dati con quelli della diagnostica per immagini e utilizzo di sensori indossabili per valutazioni motorie. vii) L'approccio integrato laboratorio-clinica punta a costruire profili di malattia e definire strategie terapeutiche su misura per ciascun paziente.	Prof. Nicola Baldini
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)	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 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.	Dott.ssa Cristiana Forni
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)	OA è una patologia degenerativa articolare legata all'età, caratterizzata da infiammazione cronica di basso grado e alterazioni cartilaginee e ossee. Non esistono cure definitive, e spesso si arriva alla protesi articolare. AR è una malattia autoimmune sistemica, con elevata infiammazione sinoviale e danni articolari e periarticolari. Le terapie attuali migliorano la prognosi, ma molti pazienti necessitano comunque di artroprotesi. In entrambe le condizioni, l'infiammazione cronica (inflammaging) ha un ruolo cruciale, amplificato con l'età. Le infezioni periprotesiche, principali cause di fallimento protesico, attivano una risposta infiammatoria cronica che porta a distruzione ossea attraverso biofilm e morte osteoblastica. L'infiammazione cronica e lo stress ossidativo portano a senescenza cellulare, una condizione che altera l'equilibrio tissutale e favorisce la progressione della malattia. Le cellule senescenti, tramite il loro secretoma (SASP), alimentano il microambiente infiammatorio e rappresentano un bersaglio terapeutico per farmaci senolitici e senomorfici. L'aging e la senescenza cellulare sono dunque centrali sia nella patogenesi che nella progressione dell'OA, dell'AR e delle infezioni periprotesiche. In sintesi, il testo propone un cambiamento di paradigma terapeutico in ortopedia, mirando a trattare l'infiammazione cronica e la senescenza per rallentare o arrestare la degenerazione articolare.	Prof.ssa Carla Renata Arciola

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Integrative multi-omics analysis to predict monoclonal gammopathies clinical evolution (PNRR)	Il progetto mira a sviluppare una classificazione multidimensionale dei pazienti con MGUS (gammopatia monoclonale di significato incerto), una condizione premaligna che può evolvere in mieloma multiplo (MM), una malattia del sangue incurabile con elevata morbilità. MGUS colpisce il 5% degli over 40 e ha un rischio annuo di trasformazione in MM pari all'1%. Il progetto coinvolge centri di ricerca in Emilia Romagna e Sicilia e si avvale di unità ematologiche e piattaforme traslazionali consolidate, con l'obiettivo di generare dati ad alto impatto sul Sistema Sanitario Nazionale.	Dott. Gianluca Giavaresi
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)	Grazie ai continui progressi delle conoscenze mediche e tecnologiche la microchirurgia ricostruttiva consente il ripristino dell'integrità morfo-funzionale dopo deformità congenite o acquisite anche nelle alterazioni più gravi. L'obbiettivo 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.	Prof. Marco Innocenti
Nuovi approcci di radiologia diagnostica ed interventistica per il trattamento delle lesioni muscolo-scheletriche (5x1000)	I processi degenerativi articolari, legati all'età o a traumi, rappresentino un ostacolo alla vita attiva e come la sostituzione protesica, pur essendo una soluzione diffusa, comporti rischi e risultati spesso insoddisfacenti. Il progetto propone un approccio alternativo, focalizzato sull'individuazione di target di trattamento e sullo sviluppo di tecniche meno invasive per la gestione delle patologie muscoloscheletriche, in particolare l'osteoartrite del ginocchio. In sintesi, il progetto intende esplorare strumenti diagnostici e interventistici innovativi, per anticipare la diagnosi e ridurre l'invasività dei trattamenti nelle patologie articolari degenerative.	Dott. Giancarlo Facchini
GR-2019-12370030 - NUTperOA A novel functionalized NUTraceuticals-laden hyaluronic hydrogel for gender-based PERsonalized treatment for osteOArthritis care: a novel proof-of-concept in viscosupplementation	L'osteoartrite (OA) è un enorme problema di salute pubblica, caratterizzato da processi infiammatori e danni osteocondrali, con vari tassi di incidenza tra donne e uomini. Con l'obiettivo di affrontare la sfida di sviluppare strategie alternative a tale bisogno clinico insoddisfatto, NUTperOA aumenterà lo stato dell'arte sul ruolo dei nutraceutici (NUT) sulle cellule presenti nell'ambiente articolare, come promettenti molecole bioattive con effetti multi-bersaglio. Questa conoscenza verrà tradotta nello sviluppo di nuove strategie di visco-supplementazione basate su sistemi "intelligenti" di gelificazione in situ di acido ialuronico (HA). Gli studi preclinici in vitro sulle proprietà biologiche e chimiche di tali prototipi saranno propedeutici alla validazione preclinica nell'animale. In questo progetto, proponiamo una consegna locale personalizzata di NUT per ciascun gruppo di genere per accelerare la sua traslazione in ambito clinico. In generale, il consorzio multidisciplinare NUTperOA rafforzerà la posizione dell'Italia nel sistema sanitario con un'innovazione rivoluzionaria nell'ambito della viscosupplementazione.	Dott.ssa Giovanna De Sando
Gut microbiota profile and immune status in osteosarcoma: towards the development of personalized treatments (RF Minsal)	Nonostante la chemioterapia multiagente in combinazione con la chirurgia, la progressione verso la metastasi si verifica nel 40% dei pazienti con osteosarcoma (OS), il tumore osseo maligno primitivo più frequente. Considerazione insufficiente dei molteplici fattori l'influenza sul comportamento delle cellule tumorali e la sensibilità individuale alla terapia sono spiegazioni plausibili del fallimento del trattamento. Recente i risultati suggeriscono che nei pazienti affetti da cancro il microbioma intestinale (GM) interferisce con la risposta ai farmaci principalmente attraverso l'ospite sistema immunitario. Infatti, in una coorte di pazienti con OS, abbiamo riscontrato profili GM distinti nei soggetti con risposta scarsa e buona chemioterapia. In questo progetto, registreremo una serie più ampia per convalidare la struttura GM di base e la sua traiettoria durante terapia come biomarcatore prognostico e per esplorare la sua influenza sul sistema immunitario. A lungo termine, i nostri dati consentiranno il sviluppo di strategie di medicina di precisione basate sulla modulazione del profilo GM individuale e della risposta immunitaria verso asset più favorevoli.	Prof. Nicola Baldini

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DIAGNOSTIC ACCURACY AND COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF SERUM AND SYNOVIAL FLUID MARKERS FOR THE DIAGNOSIS OF PERIPROSTHETIC HIP AND KNEE JOINT INFECTIONS (RF Minsal)	La sostituzione totale dell'articolazione (TJR) è una procedura sempre più efficace in ortopedia. Tuttavia, il fallimento della TJR dovuto a mobilizzazione asettica o settica rimane un problema importante, spesso dovuto a fattori predisponenti del paziente, che determinano la necessità di eseguire un intervento di revisione. Alla luce delle recenti conclusioni emerse sui problemi ancora aperti riguardanti gli obiettivi di valutazione dell'accuratezza diagnostica e del rapporto costo-efficacia della combinazione di marcatori sierici e/o sinoviali nella diagnosi di PJI. Attraverso uno studio clinico diagnostico su pazienti ricoverati per intervento di revisione il progetto fornirebbe evidenze sulla potenzialità della combinazione di alcuni marcatori nell'accelerare la diagnosi di PJI per la migliore selezione della strategia chirurgica, scegliendo le soglie di cutoff adeguate per mitigare l'effetto di alcuni fattori sulla capacità discriminatoria dei marcatori.	Dott. Gianluca Giavaresi
SYNOVIAL FLUID MARKERS FOR THE DIAGNOSIS OF PERIPROSTHETIC HIP (FiN RER)	La degenerazione della colonna lombare è la causa più comune di dolore cronico e disabilità con notevoli effetti 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 radiologia preoperatoria segni di instabilità verranno reclutati in uno studio prospettico e proposti per l'intervento chirurgico: microchirurgico decompressione (MiD) o decompressione e fusione strumentata (MiD + F). Clinico e meccanico verranno confrontati i risultati 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 al singolo paziente caratteristiche e bisogni, per ottenere la migliore evidenza clinica e possibilmente ridurre i costi complessivi gestione di questa malattia.	Dott. Giovanni Barbanti Brodano
Immuno-based Profiling of knEe OA patients to predict reSponse to regenerative treatment (IMPRESA)	L'osteoartrosi (OA) è una malattia muscolo-scheletrica degenerativa ad alta prevalenza e una delle principali cause di disabilità cronica in tutto il mondo. La sua origine multifattoriale contribuisce a determinare fenotipi eterogenei e un bisogno insoddisfatto è la mancanza di biomarcatori per predire la risposta individuale. L'iniezione di plasma ricco di piastrine (PRP) è un metodo autologo minimamente invasivo approccio ematico per il quale si prevede di definire specifici profili del ginocchio predittivi della risposta. Ne approfitteremo un approccio multidisciplinare unico volto all'analisi di cliniche, imaging e biomarcatori associati alla clinica risposta. Ci concentreremo sugli agenti infiammatori (sistema Wnt, via IL1, PTX3) e antiossidanti (principalmente DPP3/Keap1/Nrf2) percorsi. Prevediamo che i nostri risultati consentiranno una migliore allocazione delle terapie immunomodulanti e rigenerative per a approccio personalizzato all'artrosi del ginocchio, massimizzando così l'efficacia della dotazione sanitaria.	Dott. Nicola Rani
BIOlogical and BIOmechanical changes after Meniscus Allograft Transplantation in osteoarthritic patients treated with knee osteotomy - BIOMAT (RF Minsal)	L'osteotomia del ginocchio è il trattamento di scelta nei pazienti affetti da osteoartrite monocompartimentale del ginocchio (OA) e dell'arto inferiore disallineamento, soprattutto nei pazienti più giovani e attivi. Ripristinare il corretto allineamento riduce il sovraccarico sulla persona interessata compartimento migliorando il dolore e la funzionalità, rallentando il deterioramento del ginocchio e ritardando o evitando la necessità del ginocchio artroplastica. I pazienti con disallineamento degli arti inferiori presentano spesso un deficit meniscale, che aumenta il carico il compartimento interessato, favorendo un'ulteriore degenerazione del ginocchio. La sola osteotomia del ginocchio sembra fornire un quadro clinico non ottimale risultato. Sebbene siano stati suggeriti risultati preliminari promettenti combinando il trapianto allotrapianto meniscale (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 di OA monocompartimentale del ginocchio.	Dott. Alessandro Di Martino
GR-2021-12374140 - Bone Marrow Vs Adipose Tissue: A Comparison of Mesenchymal Stromal Cells Concentrates for Knee Osteoarthritis Treatment - MAST	L'osteoartrite (OA) è una malattia muscoloscheletrica degenerativa ad alta prevalenza e una delle principali cause di disabilità cronica in tutto il mondo. Tra i trattamenti emergenti figurano le iniezioni di prodotti derivati dal midollo osseo (BM) e dal tessuto adiposo (AT). Hanno ricevuto notevole attenzione nella pratica clinica, grazie alla loro capacità di sfruttare le potenzialità del mesenchima cellule stromali (MSC) direttamente in loco in un trattamento in un'unica fase. Anche se l'uso di vari preparati MSC lo è studi crescenti e di alto livello con prove conclusive di efficacia comparativa e identificazione della fonte cellulare ottimale non sono stati eseguiti. 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	Dott. Luca Andriolo

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	possibili effetti modificanti la malattia di questi prodotti e analizzare gli aspetti biologici e clinici che possono influenzare la qualità e il potenziale di questi prodotti cellulari trattamenti.	
RF-2021-12372260 - Acellular Matrix hOmologous from human Dermis in combination with orthobiologic stimuli, subacromial	Negli ultimi anni si è notevolmente ampliato l'uso di innesti (o matrici) acellulari per l''augmentation' effettuata per via artroscopica di lesioni massive della cuffia dei rotatori. Il Team M.O.D.A. ha brevettato un metodo per rimuovere le cellule dal derma di donatori umani (matrice dermica acellulare umana, ADM), mantenendone inalterata l'integrità strutturale e biologica. Presso lo IOR, l'ADM è stato utilizzato con successo per la riparazione chirurgica della RC seppur in un numero limitato di pazienti (3). L'obiettivo del progetto M.O.D.A. è dimostrare l'efficacia terapeutica di questa strategia in pazienti affetti da lesioni massive della RC. Inoltre, l'ADM sarà utilizzato in combinazione con prodotti ortobiologici autologhi (borsa subacromiale e midollo osseo concentrato dall' omero, cHBM). Misureremo la resa cellulare ed i fattori di crescita contenuti nella borsa subacromiale e nel cHBM al fine di ottenere correlazioni con i risultati clinici. Proporremo anche di sviluppare e testare un nuovo e più semplice metodo di conservazione, stoccaggio e trasporto dell'ADM per facilitare ed ampliare l'utilizzo di un prodotto pronto all'uso per i chirurghi.	Dott.ssa Matilde Tschon
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	La fusione spinale (FS) è una procedura ortopedica comune per il trattamento di patologie della colonna vertebrale. Oltre ai sistemi di fissazione, la procedura richiede l'utilizzo di innesti ossei per migliorare ulteriormente la FS. Le terapie cellulari come l'aspirato midollare da corpo vertebrale (vertebral Bone Marrow Aspirate - vBMA) in associazione all'osseo allogenico sono state sviluppate come alternativa all'osso autologo nella FS. Tuttavia, l'utilizzo del vBMA è limitato dall'assenza di una procedura standardizzata, di una consistenza strutturale e dalla possibilità di diffusione lontano dal sito di impianto. Recentemente, è stato descritto il potenziale utilizzo di una nuova formulazione di vBMA, il coagulo da vBMA. Il progetto ha lo scopo di valutare le evidenze cliniche e le caratteristiche biologiche del coagulo da vBMA associato a osso allogenico per la chirurgia di FS, considerando le differenze di età e di genere. Uno studio controllato randomizzato dimostrerà l'efficacia del trattamento e studi preclinici avanzati miglioreranno le conoscenze sulle proprietà rigenerative e antinfiammatorie del coagulo da vBMA, esplorando per la prima volta le sue caratteristiche antibatteriche.	Dott.ssa Francesca Salamanna
RF-2021-12373962 - 3d Printing in Orthopaedics for personalized Devices (3POD)	La moderna tecnologia della cosiddetta manifattura additiva (chiamata anche stampa 3D – qui indicata con 3DP) consente di fabbricare ogni prodotto con un processo strato per strato, sulla base di un modello al calcolatore: questo consente finalmente la progettazione di dispositivi medici personalizzati, in base dunque alla patologia, alla deformità, alle dimensioni, allo stato e alla domanda funzionale di ogni singolo paziente. Per ottenere ciò, sono naturalmente necessarie ulteriori analisi e immagini biomediche, e quindi risorse. D'altra parte ci si aspettano prestazioni migliori del trattamento, una chirurgia di impianto più facile, meno strumentazione, procedure più economiche, e programmi di recupero e riabilitazione più brevi. Vogliamo quantificare quindi l'efficacia, i costi-benefici e altri impatti associati all'introduzione di questa nuova tecnologia in Ortopedia. Verranno esaminati numerosi impianti su misura, sia nei casi di gravi perdite d'osso che per la chirurgia elettiva. Questi interventi saranno classificati per articolazioni interessate e per patologia. Verranno tracciati esito clinico, tempistiche, costi, benefici, organizzazione del team. Vengono inoltre indagati gli impatti sull'organizzazione del centro ortopedico coinvolto.	Dott. Alberto Leardini
GR-2021-12372877 - PEGASO: Nanotechnologybased Platforms for the improvEment of therapeutic strateGies in soft tissue sArcoma and melanoma leSiOns	Il 40% dei pazienti con sarcoma dei tessuti molli (STS) e melanoma svilupperà metastasi che incideranno sulla qualità della vita del paziente e rappresentano la principale causa di morte per queste malattie. Gli agenti standard di prima linea spesso non sono efficaci nel contenere le metastasi si diffondono e soffrono di tossicità sistemica. Inoltre, strategie terapeutiche emergenti, compresi i vaccini dovrebbero essere migliorati per aumentarne l'efficacia. La nanotecnologia consente di fornire farmaci antitumorali migliorati efficacia terapeutica e riduzione della tossicità dei farmaci. PEGASO propone un approccio totalmente innovativo per il miglioramento del trattamento della STS e del melanoma attraverso l'uso di piattaforme basate sulle nanotecnologie. PEGASO si articolerà in 2 principali OBIETTIVI indipendenti: i) Miglioramento delle strategie terapeutiche standard per STS e	Dott. Giorgio Frega

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	Melanoma attraverso lo sviluppo di farmaci innovativi dispositivi e sistemi di somministrazione dei farmaci ii) Miglioramento del vaccino autologo a cellule dendritiche attraverso vescicole di rilascio di RNA tumorale come strategia per ripristinare l'immunità.	
Beyond the classic slide: 3d imaging of the microvascular anatomy of the meniscus	La microvascolatura del menisco umano è quindi alla base della riparazione del menisco. Ad oggi, la microvascolatura del menisco è stata determinata solo attraverso imaging 2D. La "classica" sezione del menisco, ottenuta 40 anni fa, mostra la penetrazione dei vasi nel corpo del menisco ed è ancora considerata la "sezione istologica più mostrata" in ortopedia. L'obiettivo principale di questo progetto è creare un nuovo atlante anatomico 3D della microvascolatura del menisco in condizioni sane e patologiche. Questo permetterebbe di ottenere una migliore comprensione del sistema e di quantificare con precisione: i) il grado di penetrazione vascolare dalla periferia, e ii) la plasticità tridimensionale della rete vascolare.	Prof. Stefano Zaffagnini
PNRR-POC-2022-12376579 Engineered lisyl oxidase lipid-based nanovesicles for the treatment of solid tumors: on the path to clinical application - TRUST	Il progetto TRUST mira a sviluppare nuove strategie terapeutiche per il trattamento del tumore al seno triplo negativo (TNBC) e dei sarcomi, due patologie aggressive spesso caratterizzate da metastasi e scarsa risposta alla chemioterapia standard, con alti livelli di tossicità sistemica e bassa efficacia. La proposta si basa sull'uso di nanotecnologie e sull'individuazione di bersagli nel microambiente tumorale, in particolare l'enzima lisil ossidasi (LOX), sovraespresso nei tumori. È stato sviluppato un innovativo nanocarrier lipidico (LIPO-LOX), caricato con farmaci chemioterapici (antracicline) e direzionato contro LOX, che ha dimostrato di migliorare l'efficacia terapeutica e ridurre la tossicità sia in vitro che in vivo. Il progetto ha l'obiettivo di rendere questo approccio un trattamento personalizzato per tumori solidi, avviando studi clinici dedicati e basandosi su una solida rete di ricerca multidisciplinare.	Dott. Toni Ibrahim
European Reference Network on Rare BONe Diseases (Progetto EU)	In linea con l'ambizione dell'ERN BOND di implementare sempre più un'assistenza centrata sul paziente e partecipativa per le persone colpite da malattie rare delle ossa (RBD), la priorità sarà quella di integrare maggiormente la rete a livello nazionale e di formare la prossima generazione di operatori sanitari, il tutto con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza negli Stati membri. Un'attenzione particolare sarà rivolta al coinvolgimento e al sostegno degli operatori sanitari e dei pazienti ucraini. Seguendo l'approccio inclusivo degli ePAG, si presterà particolare attenzione a un'assistenza più efficace nel passaggio dalla vita pediatrica a quella adulta, nonché a migliorare l'assistenza sanitaria durante il preconcepimento, la gravidanza e il post-partum delle donne con RBD e la gestione dei casi prenatali con sospetto di displasia fetale. Verrà inoltre prestata attenzione alle malattie ultra-rare.	Dott. Luca Sangiorgi
Joint Action on integration of ERNs into national healthcare systems (Progetto EU)	Le Reti di Riferimento Europee (ERN) sono reti multinazionali di fornitori di assistenza sanitaria (HCP) altamente specializzati in tutta Europa in ambiti medici tematicamente coerenti, che si occupano di malattie rare o complesse a bassa prevalenza che richiedono una concentrazione eccezionale di competenze e risorse. Attualmente esistono 24 ERN che forniscono consultazioni virtuali di esperti ai pazienti di tutti gli Stati membri (SM) e della Norvegia, oltre a supportare la generazione di conoscenze, la formazione e l'istruzione professionale e la ricerca. In questo progetto, ci proponiamo di migliorare ulteriormente l'impatto delle ERN affrontando tutti gli aspetti di una loro migliore integrazione nei sistemi sanitari degli SM. Ciò includerà il miglioramento della governance nazionale delle ERN-HCP, della gestione dei dati, dei modelli di garanzia della qualità, percorsi dei pazienti e i sistemi di referral delle ERN. L'obiettivo principale sarà quello di garantire la sostenibilità delle azioni e delle implementazioni proposte, che proponiamo di integrare in piani e strategie nazionali aggiornati per le malattie rare negli SM.	Dott. Luca Sangiorgi
Life Science TTO Network (PNC)	L'obiettivo è lo sviluppo di una piattaforma intelligente basata sull'intelligenza artificiale per supportare i TTO nelle attività di analisi del posizionamento di mercato di potenziali brevetti. Ciò si ottiene raccogliendo dati da più fonti e fornendo strumenti per il monitoraggio e la scansione, per la simulazione e la modellazione e l'analisi delle tendenze. Le aree di funzionalità saranno: archiviazione, ricerca di elementi tecnologici; strumenti di analisi di mercato; strumenti di modello di business; strumenti di simulazione e modellazione; formazione e apprendimento; gestione della piattaforma.	Dott. Nicola Fazio

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

EUROPEAN RARE DISEASES RESEARCH ALLIANCE (Progetto EU)	L'Alleanza europea per la ricerca sulle malattie rare (ERDERA) mira a migliorare la salute e il benessere di 30 milioni di persone colpite da una malattia rara in Europa attraverso prevenzione, diagnosi e miglior trattamento. Il Partenariato intende sostenere una solida ricerca basata sulle esigenze dei pazienti, sviluppare nuovi metodi e percorsi diagnostici, guidare il cambiamento digitale che collega i punti tra assistenza, dati dei pazienti e ricerca, e assicurare un forte allineamento delle strategie nella ricerca sulle R&S tra i vari Paesi e regioni.	Dott. Luca Sangiorgi
Trattamento dell'amputazione di arto inferiore mediante osteointegrazione e interfacce mioneurali agonista - antagonista _ (OsteoAMI)	L'amputazione di un arto inferiore rappresenta un evento traumatico con pesanti ripercussioni sulla qualità della vita, compromettendo mobilità, autonomia e attività quotidiane. La soluzione protesica standard per questa tipologia di pazienti, basata sull'uso di un invaso collegato alla protesica esterna (protesi "socket-type"), non è percorribile per una cerchia importante di pazienti a causa di una moltitudine di controindicazioni legati all'arto amputato, all'interfaccia tra protesi e pelle/muscoli, e alla mancanza di osteopercezione. Una possibile soluzione per migliorare la condizione degli amputati transfemorali è offerta dalle protesi osteointegrate, che si basano sul principio di osteointegrazione per creare un ancoraggio stabile tra la protesi e il moncone residuo. Studi clinici di coorte sono stati portati avanti da pochissimi centri al mondo, mai in Italia. In parallelo, lo sviluppo di interfacce neuromuscolari avanzate mira a restituire al sistema nervoso centrale le informazioni propriocettive perse a causa dell'amputazione. Tra queste soluzioni vi sono le Agonist-antagonist Myoneural Interface (AMI). Questa tecnologia facilita il controllo motorio delle protesi e contribuisce alla gestione del dolore neuropatico, migliorando complessivamente la vita dei pazienti. L'obiettivo primario del progetto è quello di svolgere i primi studi clinici pilota sul trattamento di amputati transfemorali tramite gli impianti osteointegrati, prima con impianto già presente in commercio e successivamente con modelli protesici customizzati su paziente.	Prof. Stefano Zaffagnini
VERSO LA DEFINIZIONE DI UN GEMELLO DIGITALE PER PREDIRE IL RISCHIO DI FRATTURA DEL FEMORE IN PAZIENTI AFFETTI DA METASTASI (FEMETA)".	Il progetto FEMETA mira a esplorare ipotesi di ricerca e generare dati preliminari che possano sostenere futuri studi sull'applicazione di gemelli digitali per la valutazione accurata del rischio di frattura in pazienti con metastasi ossee. L'utilizzo di modelli computazionali a supporto delle decisioni cliniche è considerato il futuro della medicina personalizzata, e lo studio proposto mira a compiere un passo avanti verso la traslazione di questa tecnologia innovativa per migliorare l'efficacia e l'efficienza delle cure mediche per i pazienti oncologici.	Dott.ssa Cristina Curreli
Infrastruttura tecnologica COndivisa per lo sviluppo di Modelli prEdittivi dell'invecchiamenTo, basati sull'Intelligenza Artificiale (I-COMET)	L'obbiettivo 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. Il progetto si basa su un'infrastruttura costituita da una piattaforma Information Technology (IT) condivisa tra gli IRCCS della rete, la quale permetterà, attraverso metodologie analitiche avanzate, il riconoscimento di pattern clinico-biologici e di specifici fenotipi al fine di garantire efficacia, efficienza ed appropriatezza degli interventi. Gli obiettivi specifici del progetto sono: 1. definizione dell'architettura della piattaforma IT; 2. costruzione dei contenuti dell'infrastruttura IT; 3. analisi dei biomarcatori di invecchiamento, multimorbidità e fragilità; 4. generazione di strategie di active aging e di modelli predittivi per prevenzione, diagnosi precoce, esiti di trattamenti farmacologici e non; 5. management e gestione della piattaforma e etica della ricerca. I risultati attesi sono la costituzione della piattaforma tecnologica della Rete IRCCS Aging, la gestione dei flussi di dati da parte di tutti gli Istituti coinvolti, l'identificazione dei biomarcatori per il modello analitico, la verifica del loro impatto sulla performance di modelli predittivi identificati e la predisposizione di un piano di gestione e sostenibilità della piattaforma condivisa.	Dott.ssa Milena Fini

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Metodi innovativi per la modifica delle proprietà intellettuali idrofobiche di Hollow Fibers in polipropilene: dai nano-additivi ai nano-coatings - (HF 2.0)	L'obiettivo del progetto è ottimizzare le performance delle membrane in polipropilene (PP) utilizzate all'interno degli ossigenatori, al fine di migliorarne l'efficienza e l'affidabilità funzionale.	Dott. Marco Boi
Costruzione di una Roadmap per la valutazione di sicurEzza e biocoMpatibilita' di dispositivi medici nAnostrutturati per applicazione in ortoPedia - (REMAP)	Lo sviluppo nella composizione e design dei biomateriali ad utilizzo biomedico ha portato negli anni allo sviluppo di materiali/coatings sempre più complessi, anche attraverso l'utilizzo di nanoparticelle e nanocompositi, sia metallici sia ceramici, per migliorare l'osteointegrazione e le performance da un punto di vista chimico-fisico e topografico. Tuttavia, resta ancora argomento di dibattito scientifico l'effetto di tali nanostrutture sui tessuti biologici: in particolare, il rischio legato a tossicità locale e/o sistemica e al bioaccumulo in organi e tessuti. Risulta quindi fondamentale costruire una roadmap per la valutazione della sicurezza e biocompatibilità di dispositivi medici nanostrutturati per applicazione in ortopedia, tenendo come riferimento le metodologie già declinate nelle norme ISO. Nel presente Progetto verranno quindi studiati materiali nanostrutturati forniti da partner industriali, con lo scopo di costruire un percorso di analisi che integri le metodologie già esistenti con test mirati. L'obiettivo è approfondire le problematiche legate alle nanostrutture, attraverso la costruzione di una roadmap da utilizzare come linea guida per strutturare i percorsi preclinici di valutazione dei dispositivi medici ad utilizzo ortopedico in termini di sicurezza.	Dott. Gianluca Giavaresi
Avanzamento tecnologico e validazione preclinica di biomateriali medicati per il trattamento e la rigenerazione del tessuto osseo metastatico (DINAMICA 2.0)	Dinamica 2.0 ha come obiettivo la creazione di tessuti qualitativamente e quantitativamente idonei a sopperire alle necessità cliniche (Advanced Therapy Medicinal Products nel regolamento EU) al fine di essere utilizzati come sostituti per ripristinare la struttura danneggiata o mancante dell'osso. Il progetto nasce con l'intento di proseguire l'esperienza di Dinamica 1.0, puntando non solo allo sviluppo in vitro di un prodotto che svolga il duplice ruolo di sostituto biologico e device farmacologico, ma anche alla sua validazione nel modello animale. I device ottenuti potranno essere trasferiti nell'industria, incentivando la competitività del sistema produttivo e l'attrattività regionale.	Dott. Toni Ibrahim
Riposizionamento di glicosaminoglicani in nuovi medicinali per la cura delle malattie osteoarticolari degenerative-GLYMED	Il progetto mira a studiare i meccanismi molecolari alla base delle proprietà antiinfiammatorie e proriparative del PPS sia attraverso modelli cellulari in vitro che test in vivo. Sviluppo farmaceutico di una formulazione per iniezione intrarticolare di una di un prodotto di combinazione costituito da nanoparticelle di PPS e chitosano associate a sodio ialuronato. Poiché sia PPS che ialuronato in condizioni di pH intra articolare si presentano come anioni e come agente in grado di formare nanoparticelle con PPS è stato individuato il chitosano, (macromolecola cationica) il progetto si svilupperà intorno allo studio delle condizioni formulative ed operative per l'ottenimento di una nanosospensione stabile e adatta alla somministrazione intra articolare. Valutazione preclinica dell'efficacia dell'approccio formulativo adottato sia in vitro che in vivo. Scale-up da prototipo a pilota della produzione della nuova formulazione. Predisposizione del percorso di sviluppo clinico basato su un robusto approccio regolatorio. Il risultato finale atteso è un prodotto medicinale pronto per l'ingresso in fase clinica corredato da un dossier pleclinico robusto e credibile che minimizzi i rischi associati alle successive fasi di sviluppo.	Dott.ssa Brunella Grigolo
Functional foods italy network "- traiettoria 5 "nutraceutica, nutrigenomica e alimenti funzionali" linea di azione "creazione di un programma di azione per la lotta 5.1 alla malnutrizione in tutte le sue forme e per la diffusione dei principi della dieta mediterranea (POS)	Sviluppo di un'infrastruttura nazionale nei settori della nutraceutica, nutrigenomica e alimenti funzionali, finalizzata alla creazione di biobanche per il monitoraggio dello stato nutrizionale dei cittadini e alla realizzazione di una rete nazionale a supporto di programmi per la prevenzione e la lotta alla malnutrizione.	Dott. Gianluca Giavaresi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ORTHOpaedic treatment with ALLOgenic combined ATMP in long bone fracture delayed UNION and non-union (ORTHO-ALLO-UNION)	La frattura ossea con ritardo o mancata guarigione è una condizione con un enorme impatto sulla salute. Sebbene solo una piccola percentuale di fratture di ossa lunghe evolva verso la non-unione (5%), si tratta di un problema importante a causa del numero di nuove fratture annuali e dell'incidenza crescente di fratture complesse con alto rischio di non 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.	Prof. Nicola Baldini
DARE - Digital lifelong prevention (PNC)	L'obiettivo ambizioso di DARE è creare una comunità di conoscenza connessa e distribuita che produca, raccolga e sistematizzi conoscenze e soluzioni multidisciplinari per affermare l'Italia come leader nel campo della prevenzione digitale. Per prevenzione digitale si intendono quelle azioni di promozione e prevenzione della salute rese possibili dalle tecnologie digitali, che hanno il potenziale di migliorare la velocità e l'accuratezza di funzioni chiave della salute pubblica, come la previsione, la sorveglianza, la diagnosi precoce e la risposta alle malattie acute e croniche/complesse.	Ing. Alberto Leardini
Comprehensive methodological and operationalapproach to clinical trials in rare and ultra-rare diseases (Progetto EU)	RealiseD implementa un approccio metodologico e operativo collaborativo e completo per la sperimentazione clinica nelle malattie rare, che consente lo sviluppo e l'approvazione di farmaci incentrati sulle esigenze dei pazienti. Il nucleo degli approcci operativi di RealiseD comprende le procedure sistematiche per il referral dei pazienti, la certificazione dei siti clinici e il riempimento delle lacune per il successo dello sviluppo di studi clinici su malattie rare e ultra rare (URD) utilizzando 4 malattie di 4 reti di ricerca europee (ERN). Per realizzare questi approcci innovativi, RealiseD si avvarrà di uno sforzo internazionale da parte di più soggetti, poiché il problema dello sviluppo di farmaci URD non può essere risolto in un'area geografica ristretta.	Dott. Luca Sangiorgi
PhageTarget - Phage Platorms for Targeted Antiicrobial Photodynamic/Sonodynamic Therapy (PNRR)	Terapia delle infezioni muscoloscheletriche con particolare riferimento alla antibiotico-resistenza. Il ruolo dello IOR sarà fornire tessuto osseo animale o umano di scarto per allestimento di colture tessutali e analisi istologiche ed istomorfometriche.	Dott.ssa Milena Fini
Progetto BioRider	Con l'obiettivo di proporre un ruolo delle PDEV (plant-derived EV) come sistemi di nanodelivery per farmaci e nutraceutici da utilizzare dagli astronauti durante le missioni di lunga durata e sulla popolazione terrestre in condizioni estreme, il progetto intende verificare le caratteristiche delle PDEV, con particolare riferimento alla possibile influenza dell'ambiente di volo spaziale, e in particolare delle radiazioni spaziali e della microgravità, sulla polvere liofilizzata. Una volta che i campioni saranno tornati sulla Terra, ci si concentrerà sulla morfologia e sulle dimensioni delle PDEV, analizzate mediante microscopia elettronica a trasmissione, sul numero, analizzato mediante sistema di tracciamento delle nanoparticelle, sul contenuto proteico e sui profili di vibrazione molecolare dei lipidi e delle proteine, analizzati mediante spettroscopia FT-IR. Infine, sarà verificherato il mantenimento dei loro effetti funzionali su modelli in vitro.	Prof. Nicola Baldini
Innovative Technologies for Cost-Effective Healthcare Delivery for salvage procedures of failed treatments of osteoarthritis: specific biomimetics solutions to reduce a growing problem with a high social and economic impact (PNRR)	L'artrosi (OA) è una causa rilevante di disabilità e morbilità, colpendo fino al 12% della popolazione mondiale e comportando un notevole impatto economico sui sistemi sanitari. Le sostituzioni totali dell'articolazione (TJR) sono il trattamento standard per l'OA avanzata, ma spesso falliscono (5-6% dei casi), portando a revisioni costose e complesse, specialmente nei pazienti più giovani, con conseguenze significative su qualità della vita e ritorno al lavoro. Questo progetto propone una tecnologia innovativa basata sulla produzione additiva, per creare protesi personalizzate e strumentazioni chirurgiche su misura, con l'obiettivo di migliorare i risultati clinici, ridurre i costi e semplificare le procedure di revisione. Saranno introdotti nanorivestimenti per prevenire infezioni protesiche e sviluppato un programma educativo per formare i chirurghi, comprendente assistenza nella pianificazione, lezioni teoriche, laboratori pratici e supporto tecnico. Questa soluzione mira a ridurre il tasso di fallimenti e revisioni, favorendo un recupero più rapido e sostenibile per i pazienti, e rendendo il trattamento accessibile alla maggior parte degli ospedali del Sistema Sanitario Nazionale italiano.	Prof. Francesco Traina

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

PNRR-POC-2023-12377696 "Innovative drug delivery nanophotonic platform for implementation of sarcomas therapy (DEEPLY)"	DEEPLY mira a migliorare la terapia del sarcoma attraverso lo sviluppo di un approccio innovativo di somministrazione nanofotonica da applicare in futuro come terapia locale integrata per pazienti con tumori inoperabili o con oligometastasi. Oggetto del brevetto, che sarà depositato alla fine del progetto , sono nanovettori innovativi caricati con agenti chemioterapici, il cui rilascio sarà assistito da un approccio di fibra ottica (optoporazione).	Dott. Toni Ibrahim
Orthospine Fitness: which markers of musculoskeletal health can explain complications in spine surgery? (PNRR)	Le complicanze della chirurgia spinale sono ancora un problema rilevante e irrisolto. La loro incidenza è compresa tra il 7 e il 20%, il più alto tasso di problemi meccanici osservato nei pazienti degenerativi. Le riammissioni, i reinterventi e la successiva riabilitazione sono un pesante fardello per i pazienti e per l'intero sistema sanitario. Sebbene le evidenze della letteratura scientifica suggeriscano che i pazienti con osteopenia o osteoporosi sono a maggior rischio di complicanze meccaniche, non è stata eseguita una valutazione completa del ruolo e dell'interazione di tutti i marcatori di fragilità nel determinare gli esiti della chirurgia della colonna vertebrale. L'obiettivo generale di questo progetto è quello di stabilire uno screening pre-operatorio completo della salute ossea e muscoloscheletrica combinando imaging e modellazione avanzati, funzione fisica, biomarcatori correlati alle ossa, ai muscoli, alla nutrizione, e la loro interazione, e studiare l'associazione di questi marcatori con eventi avversi alla chirurgia in un periodo di follow-up di 12 mesi.	Dott. Giovanni Barbanti Brodano
Developing a Biobank network among major sarcoma treatment centers to improve biomedical research - PANORAMA (PNRR)	I trattamenti dei pazienti con sarcoma includono la necessità di raccogliere campioni biologici per condurre studi clinici e di laboratorio in grado di colpire con maggiore precisione i tumori, considerando anche le loro differenze biologiche. Le biobanche sono entità giuridiche che guidano il processo di acquisizione e conservazione, insieme alle attività di raccolta, preparazione, conservazione, analisi e distribuzione dei campioni biologici e dei dati correlati. I sarcomi sono tumori rari e quindi il numero di campioni raccolti in un singolo centro non è sufficiente. D'altro canto, la condivisione di questo materiale è molto difficile a causa delle normative sulla privacy, della mancanza di protocolli per la spedizione e della necessità di un software certificato comune. Il progetto mira a stabilire una relazione consolidata tra le 4 Unità Operative (UO) per raggiungere un numero consistente di campioni e informazioni da condividere secondo le attuali normative in materia di buona pratica clinica. Questo può migliorare la conoscenza dei sarcomi attraverso futuri studi di ricerca e trial clinici.	Prof. Davide Maria Donati
Biobanks, registries and national health records: modelling a networking strategy to foster research & development and to support the secondary use of data and samples of rare disease patients (PNRR)	Il progetto mira a perseguire un approccio di medicina olistica che incorpora metodi tradizionali e nuovi per lo studio delle malattie e dei trattamenti, definendo nuove strategie per una migliore diagnosi e trattamento dei pazienti, migliorando la sicurezza del paziente, la continuità della cura e la riduzione dei costi. Ciò potrà anche aprire la strada a nuove strategie terapeutiche.	Dott. Luca Sangiorgi
Impianti osteointegrati sensorizzati per il trattamento di amputazioni delle dita della mano (ADJOINT II)	Il progetto ADJOINT2 mira a sviluppare nuovi dispositivi osteointegrabili personalizzati per amputazioni delle dita, proseguendo i risultati del precedente ADJOINT. Gli obiettivi includono: estendere i trattamenti al pollice, progettare protesi digitali per le dita lunghe, avviare studi clinici pilota, esplorare sensori per feedback tattile e valutare soluzioni autonome. L'obiettivo finale è la realizzazione di protesi in Additive Manufacturing, attive e autonome, per migliorare la qualità della vita dei pazienti.	Dott.ssa Melania Maglio
Stimolazione ottica neurale per la restituzione del feedback sensoriale - Optonerve	Il progetto OptoNerve si pone come obiettivo principale quello di studiare e mettere a punto nuove tecnologie abilitanti finalizzate allo sviluppo di innovativi sistemi di stimolazione dei nervi periferici basata su fibre ottiche che emettono impulsi di luce infrarossa (Infrared Neuronal Stimolation – INS). Il raggiungimento di questo ambizioso obiettivo permetterebbe di gettare solide basi tecnologiche e metodologiche per realizzare la visione del "Nervo Ottico" (Opto-Nerve) ossia la creazione di una interfaccia ottico/biologica tra fibra ottica e fibra nervosa capace di favorire l'attivazione, la manipolazione e la lettura dei segnali neurologici.	Dott.ssa Milena Fini

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Nocicezione e propriocezione per il monitoraggio efficace degli arti robotici - NoProblem	Il progetto NoProblem affronta il tema dell'innovazione della protesica d'arto superiore con un approccio onnicomprensivo che mira al perseguimento delle seguenti finalità: i) incrementare la diffusione di strategie di controllo sensorimotorio innovative, anche al di fuori degli ambienti strutturati rappresentati dai laboratori di sviluppo e test; ii) ampliare il bacino degli utenti di protesi innovative con controllo efficace, estendendolo anche a quei pazienti che hanno subito lesioni molto prossimali; iii) migliorare la qualità dell'esperienza d'uso delle protesi innovative d'arto superiore e la loro affidabilità e robustezza.	Dott. Paolo Sassu
Sviluppo di imaging quantitativo ad alta risoluzione della cartilagine articolare mediante tomografia computerizzata con mezzo di contrasto	Il progetto prevede la validazione di un protocollo di imaging a constrasto aumentato e ad elevata risoluzione, per la valutazione quantitativa della cartilagine articolare. Il progetto è suddiviso in due studi. Il primo studio include la validazione del protocollo ex vivo su campioni animali da ginocchio bovino (i tessuti verranno recuperati dalla filiera alimentare, e nessun animale verrà sacrificato per gli scopi del presente progetto). I risultati della metodologia proposta verranno validati da tecniche indipendenti quali test meccanici e analisi istologica. Il secondo studio prevede l'applicazione del medesimo protocollo a campioni provenienti da sala operatoria, da pazienti sottoposti ad artoplastica (previa approvazione da Comitato Etico). I campioni umani rispecchieranno gradi medi-avanzati dell'osteoartrosi, per sondare la potenza diagnostica della metodologia proposta e validarla con metodi independenti (test meccanici e analisi istologica).	Dott. Simone Fantoni
Scale-up the industrial development of CD99-null exTracellular vesicles (EVs) As theRapeutic Tools by using Ewing sarcoma as prototype START (PNRR)	Il progetto START si basa su un brevetto italiano che riguarda l'uso terapeutico di vescicole extracellulari negative per l'espressione della molecola CD99 (CD99-null) e la loro composizione farmaceutica. Nel progetto, le vescicole CD99-null da sole o in combinazione saranno testate contro il sarcoma di Ewing, un raro tumore pediatrico dell'osso con opzioni terapeutiche molto limitate per i pazienti che non rispondono ai farmaci standard. Il progetto applica tecnologie all'avanguardia (screening di librerie di farmaci, HTS; modelli patient-derived xenografts e Zebrafish; trascrittomica a cellule singole e spaziale) per ottenere una conoscenza approfondita dell'efficacia delle di queste vescicole contro un tumore solido. Verranno analizzati gli effetti generati nelle cellule riceventi, siano esse tumorali o normali, e verrà valutata la frequenza di somministrazione, oltre che la migliore via di somministrazione per ottenere effetti terapeutici. Il progetto affronta, inoltre, le problematiche relative alla standardizzazione dell'elaborazione e della conservazione delle vescicole CD99-null al fine di garantire la conformità e la tracciabilità del prodotto, in vista di un suo potenziale utilizzo clinico.	Dott.ssa Katia Scotlandi
IG 2019 ID 22805 - Accelerating biomarkers and targeted therapy development in metastatic ewing sarcomas: focus on tumor cell plasticity	Il sarcoma di Ewing (EWS) è un tumore osseo frequente nei giovani. Questo progetto studia il ruolo dell'eterogeneità epigenetica, particolarmente elevata nei pazienti con metastasi, per identificare bersagli terapeutici innovativi. Il focus è su IGF2BP3/CD99-EWS-FLI/IGF-ABCA-colesterolo, molecole che regolano la plasticità tumorale e la diffusione metastatica. Si cercheranno farmaci mirati e biomarcatori prognostici, validandoli in modelli preclinici 3D e pazienti. L'obiettivo è migliorare le terapie per EWS, riducendo tossicità nei pazienti pediatrici.	Dott.ssa Katia Scotlandi
Green and bioactive 3d printed microalgae gel patches for guided skin and bone regeneration in diabetic foot ulcers - greenpatch (PRIN PNRR)	Il progetto GREENPATCH svilupperà materiali avanzati per medicazioni, combinati con additivi derivati dalle alghe, per la rigenerazione dei tessuti ossei e cutanei nelle DFU. I gruppi coinvolti nel progetto sono UNIFE e IOR, che si occuperanno dell'isolamento e della caratterizzazione dei componenti bioattivi derivati dalle microalghe e della valutazione in vitro delle proprietà rigenerative del patch funzionalizzato, mentre l'IPCB-CNR svilupperà il patch multistrato a base di idrogeli funzionalizzati.	Dott.ssa Brunella Grigolo
Extracellular matrix from umbilical cord as component for bioscaffolds tailored to intervertebral disc diseases (PRIN PNRR)	L'obiettivo principale della presente proposta è lo sviluppo di una nuova classe di biomateriali compositi (ovvero supporti di diversa composizione) progettati per il trattamento del disco intervertebrale (IVD) degenerato. A questo proposito, è importante sottolineare che i danni all'IVD rappresentano la principale causa di dolore cronico alla parte bassa della schiena e al collo, una condizione che colpisce oltre il 70% della popolazione mondiale ed è la forma di disabilità più diffusa, con un enorme impatto socioeconomico.	Dott.ssa Gina Lisignoli
FRAIL - Fracture Risk evaluation in bone metastatic patients by Artificial InteLligence (PRIN PNRR)	Il progetto studia la possibilità di creare un DSS basato sull'AI, affidabile e spiegabile (in grado di motivare le proprie decisioni), per supportare i medici nel processo decisionale e migliorare la qualità di vita dei pazienti. Utilizzando tecniche avanzate di ML e DL, verranno sviluppati modelli per predire il rischio di frattura, valutati e confrontati con il punteggio di rischio di	Dott. Costantino Errani

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	frattura di Mirels. I dati retrospettivi di pazienti trattati presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR) dal 2010 al 2021, inclusi immagini radiografiche e TC, saranno archiviati in forma anonima e utilizzati per l'addestramento, insieme a dati sintetici per aumentarne la quantità.	
Sustainable innovation with a method based on peripheral mononuclear cells to screen, monitor and stratify the population at risk of osteoporosis and fractures - (PRIN PNRR)	L'osteoporosi è un problema globale in crescita. La diagnosi attuale (DXA) non è sempre accurata, e nuovi strumenti diagnostici sono necessari. Questo progetto mira a migliorare un test esistente basato sull'analisi del sangue, con l'obiettivo di renderlo più affidabile e utilizzabile anche in paesi con risorse limitate. Lo studio prevede un'analisi approfondita di campioni di sangue e la correlazione con i risultati DXA per migliorare la diagnosi e la stratificazione del rischio di frattura.	Dott.ssa Milena Fini
Safety of cryopreserved ovarian tissue transplant: improving life quality in sarcoma and hematological (5X1000) cancer survivors	Il trapianto di tessuto ovarico crioconservato rappresenta una strategia emergente per preservare la fertilità nelle pazienti oncologiche. Tuttavia, esistono preoccupazioni riguardo al rischio di reintrodurre cellule maligne durante il trapianto. Studi hanno evidenziato che il rischio varia a seconda del tipo di tumore: è alto per la leucemia, moderato per i tumori gastrointestinali e basso per il cancro al seno, i sarcomi e i linfomi. Inoltre, ricerche recenti indicano che il trapianto di tessuto ovarico crioconservato in pazienti con leucemia acuta può essere sicuro se il tessuto viene prelevato quando la paziente è in remissione completa e non presenta malattia residua misurabile (MRD). In questi casi, non sono stati osservati episodi di recidiva post-trapianto. Pertanto, il progetto mira a valutare la sicurezza del trapianto di tessuto ovarico crioconservato per migliorare la qualità della vita delle sopravvissute a sarcomi e tumori ematologici, considerando attentamente il rischio di reintroduzione della malattia in base al tipo di tumore e allo stato della malattia al momento della crioconservazione.	Dott.ssa Stefania Benini
Creazione di uno strumento (flusso informativo dati studi clinici) per la sottomissione, rendicontazione e monitoraggio degli studi clinici (5X1000)	I principali obiettivi del progetto sono: i) la creazione di un flusso dati costantemente aggiornato utile al miglioramento del monitoraggio degli studi clinici. ii) garanzia di tracciabilità della documentazione core degli studi clinici; iii) Rispetto dei regolamenti nazionali ed internazionali vigenti sulla documentazione core degli studi clinici.	Dott.ssa Loredana Mavilla
Ottimizzazione dell'Uso della Microchirurgia Ricostruttiva per il Trattamento del Linfedema (5X1000)	La microchirurgia ricostruttiva è una branca avanzata della chirurgia che consente il ripristino dell'integrità morfo-funzionale in pazienti con deformità congenite o acquisite. Grazie ai progressi tecnologici e alla crescente esperienza maturata allo IOR nei precedenti anni di utilizzo del microscopio oggetto di studio (Mitaka MM51) è possibile valorizzare le potenzialità di tale strumento e dedicarlo al trattamento di condizioni estremamente complesse come il linfedema, una condizione cronica caratterizzata dall'accumulo di liquido linfatico nei tessuti che provoca gonfiore (edema) principalmente negli arti a seguito di interventi demolitivi, traumi e patologie oncologiche. Il trattamento del linfedema richiede un approccio multidisciplinare e l'uso di tecnologie estremamente avanzate per migliorare i risultati clinici. La microchirurgia, in particolare con l'uso di strumenti come il microscopio Mitaka, offre una nuova possibilità per trattare questa condizione complessa e migliorare la qualità della vita dei pazienti.	Dott. Mattia Morri
Modelli tridimensionali di tumori ossei per migliorare l'efficacia di studi preclinici in vitro (5X1000)	Il progetto mira a sviluppare modelli tridimensionali microfluidici o basati sulla formazione di sferoidi, utilizzando una diversa composizione della matrice extracellulare, e chip microfluidici, al fine di convalidare meccanismi patogenetici e nuovi target farmacologici nei tumori ossei.	Prof. Nicola Baldini
Coordinamento nazionale e caratterizzazione biologica e genetica di pazienti con Osteosarcoma reclutati nell'ambito dello studio internazionale CabOS (5X1000)	Lo studio ha come obiettivo principale quello di consolidare l'integrazione e la collaborazione fra le diverse strutture dell'Istituto Ortopedico Rizzoli che concorrono alla cura del paziente con sarcomi ossei reclutati prospetticamente nell'ambito dello studio clinico internazionale CabOS e di supportare le attività di ricerca sperimentale necessarie per dare risposta ai quesiti (exploratory objectives) indicati nel protocollo clinico di riferimento.	Dott. Toni Ibrahim
Caratteristiche di virulenza di patogeni opportunisti responsabili di infezioni periprotesiche in oncologia ortopedica e ricerca di nuove molecole anti-infettive, anti-infiammatorie, pro-rigenerative e anti-tumorali	L'obiettivo del progetto è quello di identificare nuove specie batteriche emergenti e fattori di virulenza e di patogenicità da esse espressi principalmente in ambito oncologico, al fine di individuare strategie mirate di controllo dell'infezione; selezionare nuove molecole per la progettazione di biomateriali anti-infettivi, anti-infiammatori, pro-rigenerativi, integrazione-friendly, anti-tumorali.	Prof.ssa Carla Renata Arciola

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

(5X1000)		
Anagrafe della Ricerca: un sistema integrato per la gestione e il monitoraggio della produttività e della performance scientifica (5X1000)	Si intende procedere alla strutturazione di una "Anagrafe della Ricerca", attraverso l'integrazione – tramite record linkage - delle varie fonti informative attualmente presenti e alimentate presso l'Istituto (quali, ad esempio, database di pubblicazioni scientifiche, anagrafica dei ricercatori, database dei progetti, etc). Si prevede quindi di effettuare una revisione delle specifiche tecniche delle suddette fonti e di integrare, ove necessario, i tracciati record, al fine di indentificare le chiavi di linkage che permettano di creare un'unica banca dati, contenente informazioni omogenee, standardizzate e sempre aggiornate. Questo sistema permetterà di monitorare in tempo reale l'andamento dell'istituto, delle Unità Operative e dei singoli ricercatori, riuscendo al contempo ad assolvere ai debiti informativi del Ministero, della Regione e dell'Istituto stesso (ad esempio, la rendicontazione di budget). Il monitoraggio continuo permetterà inoltre di mantenere una valutazione costante dell'andamento delle Unità Operative e dei singoli ricercatori, consentendo di intraprendere azioni di miglioramento tempestive ed efficaci.	Dott.ssa Irene Quattrini
Studio di nuovi meccanismi patogenetici alla base delle patologie muscoloscheletriche (5X1000)	Il principale obiettivo del progetto è identificazione di meccanismi patogenetici e co-morbidità nel paziente affetto da patologie ortopediche a carattere infiammatorio, degenerativo, genetico e ambientale con: a) presa in carico olistica e multidisciplinare del paziente affetto da patologie ortopediche a carattere infiammatorio, degenerativo, genetico e ambientale. b) definizione di protocolli terapeutici personalizzati. c) Definizione di meccanismi innovativi di prevenzione.	Dott. Gianluca Giavaresi
Ottimizzazione dei trattamenti attraverso l'integrazione di approcci innovativi e studio delle interazioni tissutali (5X1000)	L'obiettivo primario del progetto è valutare la fattibilità e l'efficacia dell'integrazione di approcci di biologia cellulare, ingegneria dei materiali e dei tessuti, fattori di crescita, decellularizzazione dei tessuti e tecnologie di stampa 3D per migliorare e potenziare i meccanismi riparativi e rigenerativi dei tessuti musculoscheletrici. In particolare, si cercherà approfondire il crosstalk e l'interazione tra i principali tessuti muscoloscheletrici (osso, tendini e legamenti) e le strutture nervose (nervi sensoriali e simpatici e midollo osseo) contigue, attraverso lo sviluppo di modelli preclinici cellulari e tessutali, sia bidimensionali che tridimensionali avanzati.	Dott. Gianluca Giavaresi
Modellazione3D, Progettazione e Correzione di Deformità Muscolo-scheletriche. Sostituzioni Protesiche (5X1000)	L'obiettivo generale del presente progetto è quindi di applicare queste moderne tecnologie ad una ampia gamma di casi clinici, su diverse articolazioni e segmenti ossei, estendendo le correnti esperienze perlopiù limitate al ginocchio, peraltro molto soddisfacenti anche per versatilità; queste esperienze hanno dimostrato anche la possibile ed utilissima integrabilità di tutte queste tecnologie, inclusa la Gait Analysis strumentale. Tra gli scopi del presente progetto c'è anche lo sviluppo e l'offerta di questi strumenti su piattaforme condivise per operare i vari professionisti anche a distanza. Molto promettenti sembrano per esempio le recenti prime esplorazioni sulla caviglia e il retro-piede, dove la combinazione di diagnostica per immagini avanzata mediante WBCT e ricostruzioni 3D post-editing hanno consentito di valutare l'effetto che correzioni triplanari attraverso osteotomie possano generare nell'allineamento articolare e nella biomeccanica delle articolazioni limitrofe, anche con sostituzioni protesiche personalizzate.	Ing. Alberto Leardini
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 (5X1000)	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 specialistiche diffusa su tutto il territorio nazionale, è stata creata una rete dicollaborazione 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.	Dott.ssa Cristiana Forni

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Selezione e progettazione di Proteolysis Targeting Chimeras (PROTAC) come nuove strategie terapeutiche contro i sarcomi ultra-rari con riarrangiamento di CIC (PRIMA)	Il progetto mira a sviluppare strategie innovative di degradazione proteica mirata tramite PROTAC per colpire le proteine oncogeniche IGF2BP3 ed EphA2, implicate nell'aggressività del sarcoma CIC-DUX4 (CDS), una rara neoplasia difficile da trattare. L'obiettivo è identificare tra le due la proteina chiave nella malignità	Dott.ssa Caterina Mancarella

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

6. RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE 2024

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 2024 con quanto indicato relativamente agli Obiettivi di Budget 2024 assegnati dalla Regione allo IOR, con le Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie 2024 e la DGR 945/2024 recante "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio sanitario regionale per l'anno 2024", all'interno della quale sono rappresentati - in Allegato B - "Gli obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2024".

Le Regioni e le Aziende sanitarie sono state impegnate ad assicurare la messa in atto di interventi straordinari per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa, sulla base di quanto previsto dalla DGR n. 620/2024 "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa" che ha coinvolto anche lo IOR, con una offerta di 6000 visite in più nel 2024.

Obiettivo regionale del 2024 è stato anche assicurare la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), parte di una più ampia strategia per l'ammodernamento del Paese. La Missione che direttamente coinvolge la Direzione Cura della Persona, Salute e Welfare e le Aziende sanitarie è la Missione SALUTE. Gli ambiti di intervento della Missione SALUTE sono le Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e l'Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero.

Le altre azioni di sviluppo che hanno interessato lo IOR nel 2024, hanno tenuto conto anche:

- 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 implementazione del progetto di integrazione con l'AUSL di Piacenza – Ospedale di Castel San Giovanni, approvato con DGR RER n.1471 del 08/07/2024;
- della integrazione a livello metropolitano dell'Ortopedia e della Traumatologia, la cui analisi è tuttora in corso;
- della sempre più frequente presa in carico di pazienti complessi dal punto di vista clinico, assistenziale e riabilitativo;
- 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, il Rizzoli ha rispettato tutti gli obiettivi economici assegnati da RER con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse.

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. 819 del 31.05.21 recante "Linee guida per lo sviluppo del sistema di misurazione e valutazione della performance nelle aziende e negli enti del SSR" e nella DGR n. 990 del 19 giugno 2023 recante "Linee guida per la predisposizione del PIAO - Piano integrato di attività e organizzazione nelle aziende e negli enti del SSR", si conferma l'impostazione definita nel corso degli ultimi anni in base alla quale gli obiettivi della programmazione annuale sono enucleati sulla base delle principali dimensioni della performance delle Aziende Sanitarie su cui è effettuata

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 delle Aziende Sanitarie. Inoltre, sono stati indicati, laddove presenti, gli indicatori proposti dal Nuovo Sistema di Garanzia (di cui al DM 12.03.19) in quanto le Aziende hanno operato per mettere in campo azioni finalizzate a garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale e superare positivamente la valutazione degli adempimenti 2024 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 avviato sono coerenti con le Linee di Programmazione Regionali e con la Programmazione Triennale della Ricerca Corrente degli IRCCS, nonché con i contenuti del PIAO.

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

1.2. Sanità Pubblica

1.2.2. Epidemiologia e sistemi informativi

E' proseguita 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 non solo in Emilia-Romagna, ma su tutto il territorio nazionale, come richiesto dal Registro Nazionale Tumori disciplinato dal decreto del Ministero della Salute 1 agosto 2023. Sono state, 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.

1.2.3. Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

IOR ha garantito l'attività di sorveglianza e controllo 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 stato 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).
Lo IOR ha partecipato alla definizione del piano pandemico di area metropolitana, secondo le indicazioni regionali e continua a partecipare 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 e del nuovo Piano Pandemico 2024-2028).
E' stata garantita partecipazione e collaborazione fattiva all'esercitazione interaziendale inerente il vigente PanFlu con modalità "per comando e controllo", secondo metodologia ibrida con aspetti di Emergo Train-System. Il percorso di esercitazione ha previsto: 25 novembre 2024 incontro di refresh formativo su PANFLU e 17-18-19-20 dicembre Giornate di esercitazione di simulazione emergenza pandemica con eventi mirati, accaduti o possibili, riguardanti le varie figure dell'unità di crisi con interazione con gli Enti esterni coinvolti.

Indicatore	Target	IOR 2024
DES0008 - Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali	SI'	RAGGIUNTO
IND1125 - Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende sanitarie	80%	100%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

E' proseguita 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.

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.

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 2024 si è proceduto quindi all'ulteriore implementazione delle azioni finalizzate ad un utilizzo sempre più completo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie con particolare riguardo al corretto inserimento delle vaccinazioni.

Oltre a ciò, lo IOR è stato impegnato nel 2024:

- 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;
- ad offrire supporto da parte di professionisti qualificati, che vengono coinvolti in caso di necessità, per la tutela del benessere psico-fisico degli operatori sanitari;
- a proseguire 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.
- a dare 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.
  Per le segnalazioni di aggressioni è in uso la piattaforma regionale Segnal ER.
  Lo IOR prosegue nella raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario, analizza gli episodi di violenza con il coinvolgimento dei diversi servizi interessati, pianifica azioni e monitora i risultati delle azioni realizzate. Come da indicazioni regionali rendiconta i dati di monitoraggio e le azioni di miglioramento nel PREVIOS e nel Piano Programma di Sicurezza delle Cure e di gestione del Rischio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Gli indicatori 2024 individuati da RER sono i seguenti:

Indicatore	std	IOR 2024
IND0174-Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	≥ 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente	SI' (Vaccinati n. 476 operatori)
DES0018-Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali	100%	SI'
IND1040-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%	SI'
DES0019-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.

1. 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 il Settore Innovazione della RER, 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").

Indicatore	std	IOR 2024
DES0020 - Raggiungimento Milestone al T3 2024 - Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere	si	RAGGIUNTO

Lo IOR partecipa al gruppo regionale insediato e coordinato dal soggetto attuatore Regione Emilia- Romagna per il tramite del Settore Innovazione della DG dell'Assessorato. Ai fini dell'obiettivo, lo IOR nel 2024 ha progettato gli eventi formativi necessari al raggiungimento degli obiettivi formativi previsti rispettivamente dal Modulo A, B e C del percorso infezioni ospedaliere (Action plan). Tali eventi sono stati accreditati e realizzati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

2. Assistenza Territoriale

2.2 Rete delle 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.
In quanto Centro di riferimento regionale e nazionale per la casistica Oncologica e le sindromi rare, l'Istituto ha consolidato i sistemi di attivazione di percorsi per le cure palliative già avviati e sviluppato nuove collaborazioni che si rendono 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.
Lo IOR segue il 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. E' inoltre attiva una convenzione con l'hospice Seràgnoli per le cure palliative pediatriche.

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.
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 è composta da Assistente Sociale, Infermiere, Geriatra e/o altri specialisti che si dovessero rendere necessari. La composizione cambia in base alla tipologia di valutazione resa necessaria dalla situazione specifica: 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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.
Allo IOR 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 Azienda USL di 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, in sostituzione dell'attuale Centrale Metropolitana della Post- Acuzie (CeMPA), attivata a Maggio 2024.
Nel 2024 lo IOR si è impegnato per mantenere una stretta collaborazione con i componenti del suddetto gruppo di lavoro e con l'Azienda USL di Bologna per avviare con successo la Centrale Unica Metropolitana e per garantirne non solo il corretto funzionamento dei percorsi attivati con la stessa da parte dello IOR, ma anche partecipare a momenti di ulteriore confronto per verificarne il funzionamento e proporre eventuali modifiche e migliorie ai criteri di scorrimento della lista di attesa, delle modalità operative, ecc., in particolare per i percorsi post-acuzie dei pazienti chirurgici ortopedici.

2.8. Contrasto alla violenza

In continuità con le attività già svoltesi negli anni precedenti, è stata stimolata e sostenuta la partecipazione alla formazione a distanza dei professionisti IOR per il contrasto della violenza su bambini e adolescenti e violenza di genere e in gravidanza.
Negli anni passati si sono svolte iniziative formative aziendali da parte del Pronto Soccorso ortopedico IOR che hanno 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.
Prosegue l'offerta per il Pronto Soccorso 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.
Dal 2021 si è provveduto a formare la maggior parte dei professionisti di Pronto soccorso, attualmente risultano formati per il corso "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza- urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" il 78% dei professionisti sanitari.
Con riferimento al corso "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" hanno proseguito la formazione l'80% dei professionisti del pronto soccorso che avevano effettuato l'iscrizione nel 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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.

Indicatore	std	IOR 2024
IND1142- % di iscritti 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	>25%	78%
IND1143- % di iscritti 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	>30%	80%

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. Gli indici di performance monitorati sono garantiti con l'impegno di continuare il loro mantenimento nel rispetto dell'appropriatezza prescrittiva.
Le Aziende sanitarie (ciascuna Azienda USL in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera- Universitaria e l'IRCCS), devono garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). Per il 2024 è prioritario al fine di garantire i tempi di attesa, perseguire l'obiettivo di incrementare il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale per soddisfare il fabbisogno e parallelamente, garantire la continuità assistenziale come da DGR n.620/2024 recante "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa: prima fase attuativa" .
Il governo dell'appropriatezza prescrittiva, organizzativa ed erogativa va potenziato in tutti gli ambiti di attività. Si conferma la necessità di monitorare/migliorare l'appropriatezza prescrittiva attraverso l'aderenza del medico prescrittore alle regole prescrittive (classe di priorità, tipologia di accesso, quesito diagnostico), ai profili prescrittivi e ai PDTA definiti a livello regionale. È importante anche presidiare l'applicazione dei criteri clinici di accesso definiti a livello regionale e la formazione continua dei medici.
Si ribadisce a tale proposito l'importanza della corretta gestione di tutti i flussi informativi della specialistica ambulatoriale e della tempestività di invio dati, ed in particolare la corretta rendicontazione delle DEMA chiuse nel flusso ricetta dematerializzata.

Pertanto, per l'anno 2024, lo IOR è stato impegnato nel perseguimento dei seguenti obiettivi:

Incremento di produzione

Lo IOR ha garantito l'esecuzione delle 6000 prime visite ortopediche previsti dal Piano Straordinario[1], rivolte ai cittadini residenti in AUSLBO presso le aree territoriali di Vergato, Budrio, Bazzano, Bentivoglio, Crevalcore e Poliambulatorio Navile.

Indicatore	**Target**	**IOR 2024**
IND1139 - Incremento n. prestazioni di cui ai Piani straordinari di produzione validati (come da DGR n.620/2024 per ambito territoriale nel 2024 rispetto al 2023) (FONTE piani di produzione validati ai sensi di quanto previsto dalla	100% offerta dichiarata Piani straordinari di produzione	Si 100%

[1] Piano Straordinario di Produzione di cui alla DGR 620/2024 "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa".

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DGR n. 620/2024 e flusso ASA)		

Tempi di attesa

Per le prestazioni di RM colonna e muscoloscheletriche vengono garantite le prese in carico dei pazienti con classe di priorità B richieste dagli specialisti ortopedici e le prestazioni riservate a pazienti oncologici.

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE:

Indicatore	**Target**	**IOR 2024**
IND0319 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	>=90%	89,35 (Ausl Bo)
IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	>=90%	96,05 (Ausl Bo)

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B EX POST:

Indicatore	**Target**	**IOR 2024**
D10Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	>=90%	97 (Ausl Bo) 98,58 (IOR dato interno 1808/1834)

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX POST:

Indicatore	**Target**	**IOR 2024**
D11Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D	>=90%	84,22 (Ausl Bo)

Nota: gli indicatori in Insider sono calcolati per l'AUSL di riferimento del territorio in cui insiste il Rizzoli.

I tempi di attesa sono stati raggiunti il 100% per le visite ortopediche (6832 posti offerti 4466 occupati e 2366 liberi) sia per le visite da garantire in 30 gg sia per le priorità B (1808/1834) con una percentuale del 98,58 %. Anche per la diagnostica sono stati garantiti i tempi.

Presa in carico

La presa in carico da parte dello specialista e la prenotazione da parte della struttura è garantita secondo quanto previsto dalla nota prot.0282798.U del 21-3-22.

E' garantita la continuità assistenziale dei pazienti noti con patologia cronica e/o rara, ossia con un problema già diagnosticato che necessita di controlli periodici (o di una struttura a cui accedere se insorge un sintomo correlato al problema noto). Altrettanto è garantito un accesso programmato dei pazienti che per un periodo devono seguire un percorso strutturato.

Indicatore	std	IOR 2024
IND1145 - % del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2)	Aumento rispetto all'anno precedente	37,84 (Ausl Bo) 59.62 (IOR dato interno)
IND0993 - % prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista	≥ 95%	97,67 (Ausl Bo) 90 (IOR dato interno)
IND1146 - % prenotazioni di 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	≥ 90%	94% (46929/49785 IOR dato interno)
IND0994 - % prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite)	≥ 95%	98,7 (Ausl Bo) 100 (IOR dato interno)
IND1147 - % prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)	≥ 90%	100% (3943/3943 IOR dato interno)

Nota: gli indicatori in Insider sono calcolati per l'AUSL di riferimento del territorio in cui insiste il Rizzoli

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte

È garantita continuità prenotativa e superare le agende chiuse come prevede la DGR n.620/2024. L'orizzonte temporale di disponibilità prenotativa dovrà essere di almeno 24 mesi in modo dinamico rispetto alle richieste, affinchè non si verifichino situazioni in cui tutta l'offerta, sia per i primi accessi sia per i controlli, sia saturata. Tale saturazione non è mai avvenuta, ma la procedura prevede che, in caso di temporanea indisponibilità per saturazione delle agende si attivi la presa in carico dei pazienti, che devono poi essere richiamati entro i tempi previsti dalla sopracitata delibera.

L'orizzonte temporale di disponibilità prenotativa a 24 mesi è stato implementato prevalentemente per le agende con maggiore offerta prenotativa. Sono state aperte 22 agende con prenotabilità a 24 mesi. L'attivazione delle preliste per il primo accesso in caso di indisponibilità delle agende viene già garantito da tempo in tutta l'area metropolitana.

Indicatore	std	IOR 2024
IND1148 - Numero agende di prenotazione disponibili, in qualunque momento, per ciascuna prestazione e per bacino di riferimento territoriale	Almeno 1 agenda disponibile	Si (22 agende)
DES0085 - Attivazione Preliste per richieste di primo accesso in caso di indisponibilità di agenda	Prelista attiva in caso di indisponibilità di agenda di primo accesso	Si per le PIC priorità B; per il resto non è mai stato necessario attivare la prelista

2.15. Telemedicina

Nel corso del 2024, è stata aggiudicata la nuova piattaforma regionale di telemedicina come previsto dalla programmazione per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, subintervento M6 C1 I 1.2.3 ' Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici', investimento 1.2 'Casa come primo luogo di cura e telemedicina', componente 1 'Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale'. La nuova piattaforma dovrà essere collaudata nell'anno 2025. Nel corso dell'anno 2024 è stato condotto un approfondimento della survey informativa effettuata nell'anno 2023 sulle iniziative di telemedicina più rilevanti avviate a livello locale, tramite interviste semi-strutturate. Per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività di telemedicina, in attesa del pieno sviluppo della nuova piattaforma regionale, è stato promosso l'incremento dei servizi di telemedicina già in uso (DGR 1227/2021). L'obiettivo è integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti per migliorarli, ottimizzarli e renderli più appropriati, sostenibili, efficaci ed apprezzati.

Per l'attività di telemedicina lo IOR ha partecipato alla intervista semistrutturata promossa dalla RER approfondendo gli aspetti organizzativi e tecnici dei servizi di telemedicina sviluppati negli ultimi 3 anni.

I consulti multidisciplinari sono utilizzati da Clinica 3, Osteoncologia, Chirurgia generale- toracica, Chirurgia vertebrale, Ortopedia Argenta, Radiologia, Reumatologia, Medicina fisica e riabilitativa, Malattie Rare e Genetica Medica. Nel 2024 si assiste ad un incremento delle attività di telemedicina in particolare per le attività di teleriabilitazione.

Indicatore	std	IOR 2024
DES0141 - Realizzazione di interviste semi-strutturate di approfondimento degli aspetti organizzativi e tecnici dei servizi di telemedicina già attivi a livello locale	100%	SI

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DES0142 - Produzione di un piano di implementazione aziendale dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale di telemedicina	100%	SI
IND0905 - Monitoraggio prestazioni a distanza: televisite e prestazioni organizzative	+10% vs 2023	294 versus 229 (anno 2023)
DES0086 - Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti	Si per le specialità presenti	Genetica 63; Teleriabilitazione Argenta 206; Clinica 2 25

3. Assistenza Ospedaliera

3.1. Emergenza-Urgenza ospedaliera

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.

La DGR 1129/2019 ha 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.

Indicatore	std	IOR 2024
Rispetto dei tempi di attesa		
IND0776 - % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi	>=95%	98,97%
Interoperabilità flussi		
IND0920 - Link PS-118: % compilazione codice missione	≥ 60%	v. sotto

Riguardo il link PS-118 l'integrazione tra gli applicativi IOR e 118 è predisposta tuttavia manca la visibilità intranet tra la rete 118 e la rete aziendale. L'estrattore del flusso è già predisposto per l'invio del codice missione. L'architettura di rete è in corso di completamento.

3.2. Percorso chirurgico

Il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico resta attenzionato in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere.
Per quanto riguarda il regime di ricovero ci si concentra sui pazienti definiti "outpatient": le tecniche chirurgiche, la tecnologia a sostegno di queste e la revisione dei percorsi di preparazione

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery) e lo IOR aderisce a tali indicazioni. L'obiettivo rimane infatti la riduzione ulteriore della quota di DRG ad alto rischio di inappropriatezza del setting, 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, pur garantendo elevati standard di sicurezza per i pazienti.

3.3. Tempi di attesa

In attuazione 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, rimangono sempre obiettivi aziendali:

- 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 sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale;
- la gestione informatizzata delle agende di prenotazione e la loro manutenzione;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini.

In merito all'obiettivo regionale di miglioramento della performance rispetto al 2023, l'Azienda ha pianificato attività di miglioramento con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio con particolare attenzione ai pazienti inseriti in Classe di Priorità A.
In riferimento alla casistica oltre tempo massimo al 31/12/2022 e 31/12/2023 l'Istituto ha previsto azioni specifiche per avvicinarsi agli obiettivi previsti dalla Regione: 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.
Le misure adottate riguardano il monitoraggio e manutenzione della Lista di Attesa, dedicando risorse propriamente adibite all'attività di recupero di posizioni scadute e l'analisi e valutazione delle codifiche delle posizioni in Lista di Attesa, al fine di garantire la 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.
L'Istituto è impegnato inoltre a proseguire l'analisi dell'appropriatezza e la conseguente omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre-operatoria e di gestione peri-operatoria del paziente chirurgico. In particolare, è già attivo il percorso organizzativo atto ad accentrare la funzione del Prericovero all'interno del percorso operatorio del paziente in ottemperanza a quanto previsto dalle Linee di Indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato di cui all'Accordo Stato-Regione n. 100/CSR del 9 luglio 2020 e recepite dalla Regione.

Per quanto concerne l'adeguata informazione ai pazienti ed ai cittadini, l'Azienda ha avviato un percorso di miglioramento dell'empowerment dei pazienti attraverso la predisposizione di materiali informativi uniformi inerenti alle modalità di accesso alle prestazioni di ricovero programmato, le modalità di degenza ed i servizi resi disponibili per ottenere un output di cura ottimale. Inoltre, l'Azienda, in ottemperanza ai requisiti richiesti per garantire l'Amministrazione Trasparente, che

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

prevede l'obbligo di pubblicazione dei criteri di formazione delle liste di attesa e tempi medi effettivi di attesa in carico alle aziende pubbliche e private che erogano prestazioni per conto del servizio sanitario, l'Azienda si impegna alla pubblicazione dei dati relativi alla consistenza ed ai tempi di attesa della Lista di Attesa aziendale con aggiornamento trimestrale.

Indicatori	Target	IOR 2024
IND1016-Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥85%	36%
IND1015-Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	97%
IND0980-Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 80%	37%
IND0982 -Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	≥ 80%	86%
IND0984-Recupero degli interventi chirurgici scaduti il 31/12/2023	≥ 80%	57%
IND0985-Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (2024)	≤ 1%	11%

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

La piattaforma operativa costituisce la modalità organizzativa idonea a 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, e la sostenibilità dell'innovazione.
A completamento del percorso di riorganizzazione dei laboratori di biologia molecolare presenti sul territorio regionale avviato dal D.M. n. 73/2021, con DGR n. 2140 del 12 dicembre 2023 "Istituzione del gruppo multidisciplinare Molecular Tumor Board nell'ambito della Rete Oncologica ed Ematooncologica della regione Emilia-Romagna. Individuazione delle piattaforme integrate per la profilazione genomica estesa next generation sequencing (NGS), in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 30 maggio 2023" sono state individuate quattro piattaforme diagnostiche sovraziendali, comuni a differenti ambiti patologici (oncologia e oncoematologia, genetica medica, virologia, etc). Per l'AVEC sono individuate AOUBO e AOUFE. 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).
Il Laboratorio di Oncologia Sperimentale esegue campionamenti esclusivamente a scopo di ricerca.
La SC Malattie Rare Scheletriche esegue campionamenti a scopo diagnostico e a scopo di ricerca.

Indicatori	Target	IOR 2024
DES0036 - Attuazione dei Programmi Trapianti metropolitani secondo i criteri previsti dell'accordo Stato-Regioni N. 49/CSR/2021	≥ 80%	n.a. - In attuazione delle direttive, in IOR non si effettuano trapianti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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, è necessaria la concentrazione degli interventi previsti, e il monitoraggio dell'attività verrà effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto". In particolare, le Aziende devono completare il superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per fratture di femore inferiori 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 non 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.

Indicatori	Target	IOR 2024
IND0770 - Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)	≥ 95%	28,95%

Relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, è necessario raggiungere i livelli indicati inerenti il Nuovo Sistema di Garanzia, ovvero almeno il 80% di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro **48 ore** in regime ordinario. Il Rizzoli nel 2024 si posiziona come di seguito indicato, per le tre sedi Bologna, Bentivoglio, Argenta:

Indicatori	Target	IOR 2024
IND1013 – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	≥ 80%	67,12%

Si conferma il rispetto dell'obiettivo sulla casistica chirurgica oncologica: l'indicazione chirurgica è posta a seguito di una valutazione multidisciplinare.

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

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:

Nuovo Sistema di Garanzia (DM 12/03/2019) - Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera:

Indicatori	Target	IOR 2024
H04Z-NSG – 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	0,39

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. Si evidenzia tuttavia una lieve flessione nel corso degli ultimi anni. 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,

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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, pur garantendo elevati standard di sicurezza per i pazienti.

3.6. Reti cliniche di rilievo regionale

I professionisti di IOR partecipano ai gruppi di lavoro regionali nei quali sono stati coinvolti: 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.

3.6.2. Rete oncologica ed Emato-oncologica

A seguito dell'istituzione della Rete Oncologica ed Emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna con DGR n. 2316/2022, nel 2024 lo IOR partecipa ai tavoli di lavoro per la istituzione della Rete Oncologica ed Emato-oncologica provinciale e del Dipartimento Oncologico ed Emato-oncologico di area metropolitana. In particolare lo IOR aderirà al Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata Onco-Ematologico, con capofila AOU: la SC OSOTT dipenderà funzionalmente da tale Dipartimento e coordinerà il percorso sui Tumori ossei e sarcomi dei tessuti molli, uno dei percorsi previsti dalla Rete.

3.6.5. Rete Malattie Rare

Lo IOR è sede di centro Hub delle reti H&S per le malattie rare scheletriche, e coordinatore del tavolo metropolitano sulle malattie rare. IOR garantisce ai pazienti un accesso diretto per la conferma diagnostica entro tempi compatibili con la potenziale evoluti vita della patologia, la conferma diagnostica e la presa in carico multidisciplinare favorendo la funzionalità delle reti intraziendali, sono state tutte coinvolte nel processo di rivalutazione dei propri centri clinici, nell'ottica della maggiore centralizzazione pur nella garanzia della valorizzazione delle competenze specialistiche.
Lo IOR rivolge particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolte al paziente e ai familiari, mediante l'individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati.
Ha in essere, inoltre, percorsi di telemedicina per garantire la continuità assistenziale a questa categoria di soggetti.

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 Ehrler 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 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.

3.6.6. Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)

La DGR 857/2019 ha approvato il "Documento di percorso CPP Regione Emilia-Romagna" che ha definito i ruoli e le interconnessioni fra i nodi della rete (nodo ospedale, nodo territorio, nodo hospice pediatrico) e individuato caratteristiche e compiti delle due strutture di riferimento per le CPP: il Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP) e l'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP). Con determina della DGCPSW n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

della rete cure palliative pediatriche della Regione Emilia- Romagna. La Fondazione Hospice è coinvolta inoltre nel PDTA del paziente con sarcoma.

Indicatore	Target	IOR 2024
DES0044 - Presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato	100%	1 infermiere

Allo IOR è presente personale formato con Master presso la Fondazione Seragnoli.

3.7. Attività trapiantologica

Donazione di cornee

Come noto presso lo IOR viene garantita l' attività di reclutamento donazione di cornee.
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.
Nessun paziente neurocritico extra Terapia Intensiva è poi evoluto in morte encefalica.
Il numero dei decessi totali (7) avvenuti presso Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna durante l'anno 2024 si colloca al di sotto della media di decessi degli anni precedenti. Dei 7 decessi, l'unico potenziale donatore senza controindicazioni assolute (come da linee guida del CNT con età compresa tra i 3 e gli 80 anni), ha fatto opposizione alla donazione; gli altri 6 erano non idonei (4 per età, 2 per altre motivazioni).

Indicatore	std	IOR 2024
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica		
IND1053 - Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	≤ 30%	1
IND1054 - N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente)	≥ 100%	0

Donazione di tessuto muscoloscheletrico

La donazione di tessuto muscoloscheletrico da vivente è aumentata rispetto al biennio precedente, grazie all'attività di incentivazione, costantemente promossa dalla BTM a vari livelli, e all'attività di prelievo intrapresa presso le sedi esterne dello IOR di Argenta (FE) e Bagheria (PA). In ambito nazionale la promozione della donazione è attuata attraverso il mantenimento di rapporti convenzionali interaziendali, che vedono coinvolte numerose Strutture Sanitarie pubbliche e private per il prelievo da donatore vivente e lo scambio di tessuto muscoloscheletrico. Nel corso del 2024 sono stati rinnovati diversi accordi, garantendo la prosecuzione delle collaborazioni consolidate da tempo
L'attività di prelievo da donatore cadavere si mantiene stabile per numero di donatori 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. Il numero di donatori prelevati è in linea con l'anno precedente, mentre la "qualità" delle donazioni ha inciso parzialmente sulla gamma di lavorazioni possibili e sulla disponibilità di tessuto osteocondrale (menischi, tendini, allograft fresh). Sono state soddisfatte oltre il 98% delle richieste pervenute, ma in diversi casi è stato necessario autorizzare la richiesta, soprattutto di segmenti tendinei, presso altre banche regionali che ne avessero disponibilità. La collaborazione con le banche di tessuto muscoloscheletrico presenti nel territorio nazionale prosegue attivamente per attività di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

processazione e/o conservazione effettuate dalla BTM IOR, secondo accordi formali. A livello nazionale la BTM è coinvolta in uno studio promosso dall'associazione AIBAT, finalizzato a verificare il possibile ampliamento della fascia di donatori cadavere idonei al prelievo di segmenti tendinei.
Per garantire la qualità dei prodotti ed ottemperare ai requisiti normativi che regolano le produzioni sterili, è stato eseguito il revamping del sistema di monitoraggio in continuo dei parametri critici della clean room, a cui è seguita la riqualificazione degli ambienti classificati.
Il rendiconto sulle attività della BTM è riportata in allegato 2 alla presente Relazione. Il rendiconto Economico è stato inviato agli Uffici della DG RER - area economica.

Indicatore	std	IOR 2024
Rispetto tempi di programmazione e rendicontazione		
DES0049 - Rendicontazioni 2023 e programmazioni 2024 pervenute entro la scadenza prevista	100%	100%

3.8. Attività trasfusionale

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.

La rete trasfusionale regionale promuove il Patient Blood Management (PBM) e predispone metodi e strumenti efficaci per garantire la corretta gestione della risorsa sangue, attraverso l'appropriatezza clinica, organizzativa e tecnologica della risorsa sangue, prendendo in considerazione i fattori di rischio trasfusionale modificabili, prima che si renda necessario considerare il ricorso alla terapia trasfusionale.
In funzione del recepimento dell'accordo Stato-Regioni del 25 marzo 2021 inerente "I requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie dei Servizi Trasfusionali e delle Unità di Raccolta e sul modello per le visita di verifica" (DGR 1765/2021), aggiornati alla luce delle linee direttrici di buone prassi (GPGs) introdotte dal Decreto legislativo 19 del 2018 (che recepisce la Direttiva 2016/1214/UE), tutte le strutture del Sistema Sangue regionale sono sottoposte a visite di verifica a cadenza biennale., prosegue pertanto il recepimento da parte delle strutture trasfusionali regionali delle Good Practice Guidelines (GPGs).
Il sistema sangue regionale col coordinamento del Centro Regionale Sangue contribuirà alla stesura del nuovo piano triennale Sangue e Plasma (2024 – 2026) della regione Emilia-Romagna che tutte le strutture trasfusionali regionali applicheranno. Obiettivi del piano sono promuove e sviluppare l'attività produttiva, inclusa la raccolta e qualificazione biologica fino al rilascio delle unità per uso clinico o per l'industria di plasmaderivazione e la rete trasfusionale clinico assistenziale.

Indicatori	*Target*	*IOR 2024*
DES0053 - Avvio della rilevazione del numero di sedute di Patient Blood Management (PBM)	100%	100%
DES0054 - Partecipazione ai Cobus aziendali, predisponendo un report annuale da inviare alla struttura regionale di coordinamento che evidenzi l'impegno per l'elaborazione di un questionario strutturato che valuti il rischio emorragico	100%	100%
DES0055 - Partecipazione alla convalida del Sistema Informativo Trasfusionale (TIS) regionale, per le attività di pertinenza: formazione; site acceptance testing (SAT); analisi del rischio	100%	100%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

E' in corso di valutazione un questionario anamnestico in modalità "score di autovalutazione " per la valutazione del rischio emorragico.

Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana

Nell'ottica del governo dell'autosufficienza, quale obiettivo strategico definito da norme nazionali e da accordi di Conferenza Stato-Regioni, e al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, si indicano i seguenti obiettivi per l'anno 2024:

Indicatori	*Target*	*IOR 2024*
IND1057 - mantenimento dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	Mantenimento (33,2)	19 (938 flaconi)
IND1058 - mantenimento dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	Mantenimento (0,9)	132,87 (72 flaconi)

3.9. Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera

In attuazione agli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione dei ricoveri medici e chirurgici in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA.
Particolare attenzione dovrà essere posta all'Ortopedia, una delle aree legate ai DRG potenzialmente inappropriati indicati nell'allegato 6-A) del DPCM 12/01/2017 (LEA), mediante la definizione di percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale.

Controlli Sanitari esterni e interni

Si richiede particolare attenzione nel favorire l'attuazione di quanto contenuto nella Determina DGCPSW n. 335 del 03/01/2022 (Piano Annuale dei Controlli 2022, cosiddetto PAC), con specifico riferimento al rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo ivi indicata. Nella compilazione dei campi relativi ai controlli interni ed esterni nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) è necessario una maggiore attenzione per raggiungere adeguati livelli di completezza.
Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, ciascuna Azienda oltre ai controlli previsti dalla già citata Determina 335/2022, dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA).

Indicatori	*Target*	*IOR 2024*
IND1059 - Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura	1,52%

Nell'anno 2024, tramite il rafforzamento dell'organico dell'Ufficio Codifica, l'Istituto si è posto l'obiettivo di mantenere l'elevato numero di controlli effettuati nell'anno 2023 incrementando al contempo la % di ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, il cui miglioramento è previsto anche grazie ad uno specifico obiettivo di budget assegnato a tutte le UUOO interessate. Al fine di migliorare il monitoraggio, l'appropriatezza di utilizzo, la rendicontazione e la corretta codifica della protesica custom-made (protesica prodotta su indicazioni specifiche e "off the shelf" e delle cosiddette "megaprotesi" (protesi di grandi dimensioni che interessano la componente articolare e una componente ossea), sono stati individuati degli specifici obiettivi di budget per tutte le UUOO coinvolte, ed è altresì in fase di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

stesura una proposta di modifica delle attuali Linee Guida regionali per ampliare l'elenco delle diagnosi e delle procedure che vanno a comporre la "tripletta" di codifica per questa tipologia di DRG (v53.99), in accordo con il Gruppo Ragionale Codifica RER.

3.10. Accreditamento

Il Rinnovo dell'Accreditamento dello IOR è stato concesso con Determinazione regionale Num. 8982 del 27/05/2020. Lo IOR nel 2024 ha:

- Predisposto il piano programma aziendale annuale per 'Accreditamento /Qualità, che è stato inviato e presentato in plenaria nell'ottobre 2024;
- avviato l'autovalutazione sui requisiti specifici applicabili e sui requisiti generali;
- aggiornato il Manuale di Accreditamento seguendo l'impostazione dei requisiti generali;
- predisposto la Relazione ex-post sui dati/indicatori 2023 ed è in via di completamento quella sui dati 2024.

Indicatori	Target	IOR 2024
DES0060 - Predisposizione del piano programma aziendale annuale per 'Accreditamento /Qualità	100%	si

3.11. Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Per l'acquisto ospedaliero di farmaci, era stata prevista a livello regionale una spesa di 1,315 mld di euro corrispondente a +9,9% verso il 2023, con scostamenti differenziati fra le Aziende sanitarie. Tale previsione considerava i fattori di incremento della spesa, fra cui risultavano particolarmente rilevanti i nuovi farmaci per la cura di malattie rare e onco-ematologiche e le terapie avanzate a carico SSN (assenza di innovatività, innovatività condizionata, o termine dell'innovatività piena), oltre ai fattori di potenziale risparmio derivanti dall'adesione agli obiettivi regionali di appropriatezza e sostenibilità.
In analogia con il monitoraggio dell'acquisto ospedaliero di farmaci del 2023, non sono stati considerati i costi relativi a ossigeno, farmaci innovativi oncologici e non oncologici, vaccini e i consumi del presidio di Bagheria.
Basandosi sulla situazione normativa e regolatoria vigente, per l'Istituto Ortopedico Rizzoli che al IV trimestre 2023 ha presentato una spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci, al netto dei costi dichiarati per i farmaci innovativi, pari a 2.883.915 euro, era stato fissato obiettivo di incremento per il 2024 non superiore ad euro 147.052 (+4,9%) successivamente aggiornato con nota Prot. 30/09/2024.1092904.U a euro 3.361.656 pari a +12,1 % vs 2023. Lo IOR ha rispettato tale obiettivo.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
IND0352 - Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto al 2023	+12,1%	+7,1%

La variazione era stata necessaria stante alcuni casi di pazienti oncologici ricoverati nei primi mesi dell'anno, che hanno necessitato di farmaci particolarmente costosi (pazienti in terapia con mifamurtide, impiego dell'antidoto VORAXAZE per un paziente, pazienti in terapia con cabozantinib) e per l'incremento di attività della radiologia interventistica (nuova AngioTC) e avvio della chirurgia plastica (Centro Linfedema).
Dal 2024 - all'interno del progetto interaziendale "Governare il Farmaco" - è stato chiesto allo IOR di prendere in carico i pazienti reumatologici non a target (IND0924) erogando direttamente i farmaci biologici.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

All'aumento di produzione chirurgica è poi ovviamente corrisposto un aumento del consumo di farmaci, tra cui antibiotici, la cui prescrizione avviene da parte dell'infettivologo, afferente alla AOU, per cui difficilmente "governabile" da parte di IOR.

3.11.2. Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

Per il 2024 le Aziende hanno proseguito la promozione del ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari. Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è stata richiesta l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione doveva essere posta alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale:

- Antibiotici: monitoraggio periodico dei consumi in ambito ospedaliero, con condivisione e valutazione degli esiti con i prescrittori;
- monitoraggio semestrale dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci "watch" e "reserve" della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione

Farmaci biologici: impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato.

Indicatori	**target**	**IOR 2024***
IND0370 - % di consumo di eritropoietine biosimilari	≥95%	Lo IOR non viene valutato perché non è centro prescrittore, ma garantisce la continuità terapeutica
IND0657 - % di consumo di infliximab biosimilare	≥95%	100%
IND0780 - % di consumo di enoxaparina biosimilare	≥95%	99,75%

*dati Siver aggiornamento dell'11/03/2025

Gli obiettivi regionali 2024 in area reumatologica, monitorati dagli IND0294 e IND1071, favoriscono l'utilizzo degli anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo-opportunità sia in prima che in seconda linea biologica.Gli indicatori rilevano la % di terapie erogate dall'insieme delle Aziende di Area Metropolitana tra le quali lo IOR:

OBIETTIVO IND0924: lo IOR collabora in ambito metropolitano al progetto "governare il farmaco e presa in carico dei pz non a TARGET". In particolare nel 2024 si è preso in carico un paziente ed erogato tocilizumab sc per una spesa totale 6.265,5 euro iva inclusa. Sono state erogate le prime confezioni per altri 2 pazienti poi presi in carico sul territorio. Relativamente all' area metropolitana di Bologna è emerso un valore pari al 89,13% per il 2024 rispetto ad un TARGET pari all' 80%.

OBIETTIVO IND1071: lo IOR non effettua Erogazione Diretta per questi pazienti per cui l'obiettivo non è stato valutato.

3.11.4. Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

È stato posto in capo alle Aziende sanitarie e in particolare ai medici prescrittori:

Registri di monitoraggio AIFA

- la corretta compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare attenzione a quelli relativi ai farmaci innovativi oncologici e non oncologici che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- la gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing…);
- la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi; compresa la corretta registrazione delle schede di dispensazione da parte dei farmacisti;
- la tempestiva chiusura delle schede dei registri AIFA al termine dei trattamenti; potrà favorire il raggiungimento dell'obiettivo il monitoraggio dei trattamenti non chiusi dopo 3 mesi della data dell'ultima dispensazione farmaco;
- la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del database oncologico regionale per tutti i campi previsti dal tracciato.

E' stata monitorata la corretta compilazione dei registri AIFA sia per farmaci oncologici innovativi (larotrectinib) che per farmaci infettivologici innovativi (cefiderocol).
Da Giugno 2024 è in corso la terapia di un paziente straniero pagante con larotrectinib quindi non inserito in piattaforma AIFA. La chiusura delle schede dei registri AIFA al termine dei trattamenti è stata monitorata trimestralmente attraverso l'invio di report ai clinici prescrittori ed è stato raggiunto l'obiettivo interdipipartimentale sulle schede degli antimicrobici (antibiotici e anti- COVID).

Centralizzazione delle terapie oncologiche

IOR non è farmacia oncologica, ma effettua la validazione degli schemi per i propri pazienti oncologici, la cui terapia è effettuata presso la Farmacia di AOUBO. Nell'ambito della rete oncologica nel corso del 2024 sono stati avviati i lavori del gruppo regionale, a cui lo IOR partecipa, per la standardizzazione dei regimi terapeutici.

Governo dei farmaci oncologici nel fine vita

Alla luce dell'analisi e della letteratura consolidata sul tema, è stato chiesto di non superare il 15% dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni).
Nel 2023 c'era stato un unico caso discusso e nel 2024 non sono stati segnalato casi.

Indicatori	target	**IOR 2024**
IND0372 - % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) Fonte: registro AIFA	≥95%	Non valutato *
IND1002 - % compilazione DB oncologico per le terapie infusionali	> 95%	91,67
IND1003 - % compilazione DB oncologico per le terapie orali	> 75%	Dato non disponibile in ReportER per IOR: Dato AUSL 52,44

*lo IOR non è coinvolto perché non sono stati prescritti farmaci che prevedono rimborsi di condivisione del rischio

Per quanto riguarda la compilazione del DBO, sono state messe in campo azioni che hanno portato ad un netto miglioramento dei dati dopo il IV invio 2024. In particolare la copertura rispetto all'ASA per i DSA arriva al 95%, mentre per le SDO si attesta sull'82%.
Dall'analisi effettuata dal gruppo di lavoro, è emersa la necessità di inserire dei filtri sulle U.O. da tracciare e ciò ha portato ad un ulteriore riduzione del numero degli errori.

Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta

Le Aziende sostengono le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte. Lo IOR ha collaborato come componente della Segreteria Scientifica e della Commissione per gli ambiti della farmacia ospedaliera, della reumatologia e dell'oncologia.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

3.11.5. Farmacovigilanza

Nel 2024 le Aziende sanitarie, in continuità con l'anno precedente, hanno dovuto:

- proseguire le attività di farmacovigilanza
- favorire la segnalazione di sospette Adverse Drug Reaction (ADR) on line attraverso la Piattaforma AIFA https://servizionline.aifa.gov.it/schedasegnalazioni/#/
- porre particolare attenzione alla qualità e completezza delle segnalazioni per un'adeguata valutazione dei casi (data somministrazione del farmaco, data insorgenza della reazione, posologia, farmaci concomitanti, condizioni cliniche preesistenti, esito della reazione, documentazione clinica a supporto);
- promuovere l'utilizzo dello strumento regionale Segnaler, in particolare la Scheda A05 farmaci e vaccini, per la rilevazione di problematiche/errori nei percorsi di gestione farmaci e vaccini;
- garantire un'adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, agli operatori sanitari in tema di farmacovigilanza, anche utilizzando i kit formativi messi a disposizione del Centro regionale di FV e lo strumento videopillola FV disponibile al seguente link di Youtube: https://www.youtube.com/watch?v=4Rx8x_YFUt0&t=5s
- aderire al progetto di informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva.

Indicatori	target	IOR 2024
IND0375 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) per 1.000 ricoveri	≥ 5	6.4

Nel dettaglio sono state fatte 78 segnalazioni su 11.876 ricoveri (vengono conteggiati solo i ricoveri IOR-Sede in quanto l'attività di Farmacovigilanza non è nostra responsabilità presso le piattaforme esterne) pari a 6.57 segnalazioni ogni 1.000 ricoveri.

3.11.6. Gestione sicura e corretta dei medicinali

Rispetto all'area tematica della gestione sicura e corretta dei medicinali nel 2024 lo IOR ha promosso, nell'ambito dell'implementazione e utilizzo del modulo di prescrizione e somministrazione informatizzata dei farmaci inserito nella Cartella clinica elettronica:

- l'applicazione dello strumento ricognizione/riconciliazione della terapia, anche in funzione della revisione delle terapie nei soggetti con politerapie;
- la revisione della procedura aziendale sulla gestione clinica dei farmaci;
- la partecipazione all'evento formativo organizzato dalla CF AVEC dal titolo Polifarmacoterapia e carico colinergico nel soggetto anziano (29/05/2024)
- la realizzazione di safety walkaround in 4 Unità operative con focus sulla corretta applicazione delle funzionalità di Cartella elettronica in riferimento a ricognizione e riconciliazione farmacologica. Dalle visite è scaturito un piano di miglioramento per il 2025
  che prevede, nell'ambito dell'introduzione dell'obbligatorietà dell'utilizzo di tali funzioni, la realizzazione di un percorso formativo per medici strutturati e specializzandi in tema di prevenzione dell'errore di terapia, ricognizione e riconciliazione farmacologica (ivi compresa l'attività di deprescrizione supportata dai consulenti di ambito internistico laddove opportuna).

3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è quindi fondamentale individuare azioni che assicurino l'accesso alle cure dei pazienti e la disponibilità di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

prodotti innovativi, tenendo in considerazione l'impatto sul bilancio, non perdendo di vista la normativa vigente che prevede un sistema a tetti di spesa.
Ferma restando la necessità di contenere l'incremento di spesa, nell'anno 2024 sono individuati obiettivi che consentano alle aziende sanitarie di:

- migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, anche attraverso l'acquisto, concertato a livello regionale, di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia. È necessario garantire una gestione efficiente e sostenibile degli approvvigionamenti di prodotti complessi e ad alto costo mediante la definizione e l'individuazione delle procedure con le Commissioni di Area Vasta dei Dispositivi Medici (CAVDM) e, a loro discrezione, con la Commissione Regionale dei Dispositivi Medici (CRDM).
- ridurre i costi attraverso l'acquisto di dispositivi con il migliore rapporto costo-efficacia e l'utilizzo di accordi di acquisto centralizzati per ottenere prezzi più competitivi. Le CAVDM dovranno dotarsi di sistemi di monitoraggio che consentano una tempestiva valutazione dell'adesione alle gare centralizzate (regionali o di AV), richiamando al corretto utilizzo degli strumenti di acquisti i gestori e i clinici qualora gli acquisti fuori contratto non derivino da contingenze del mercato (ad es. problemi produttivi).
- garantire la sicurezza dei pazienti, assicurando dispositivi con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica per la scelta del dispositivo a migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza. È inoltre necessario mantenere un efficace sistema di vigilanza dei dispositivi medici, che consenta di identificare rapidamente eventuali problemi legati all'uso dei dispositivi e di attuare azioni correttive immediate. sostenere la tracciabilità dei dispositivi medici , implementando il sistema di identificazione univoca dei dispositivi medici (UDI). È necessario migliorare l'efficienza e l'accuratezza della registrazione dei prodotti utilizzati in ambito ospedaliero, consentendo la tracciabilità tra dispositivo medico utilizzato e intervento chirurgico. In ambito ospedaliero il modello organizzativo che prevede la farmacia clinica in area chirurgica consente l'ottimizzazione dei processi di standardizzazione delle procedure, di tracciabilità dei DM, di valutazione economica e di appropriatezza d'uso con il coinvolgimento dei professionisti.
- Non secondaria, inoltre, l'ottimizzazione delle scorte con la riduzione del capitale immobilizzato.

Obiettivo di spesa per dispositivi medici

L'obiettivo di spesa regionale è stato quantificato in un limite di incremento nel 2024 rispetto al 2023 pari a 29.950.527 euro e considera gli incrementi derivanti dall'impiego della chirurgia robotica, dai dispositivi per la gestione del diabete, dalle protesi ortopediche, dalla diagnostica oncologica e dai dispositivi in uso in ambito cardiovascolare, sono individuati risparmi generati da una migliore appropriatezza d'uso degli endoscopi monouso e da aggiudicazioni di gare d'acquisto centralizzate con favorevole rapporto qualità-prezzo.
Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli è stato previsto un obiettivo di budget 2024 di 27.302.496 euro. A consuntivo 2024, la spesa per dispositivi medici è stata pari a 27 milioni, quindi l'Istituto ha raggiunto pienamente l'obiettivo assegnato, con un risparmio di circa 300.000 euro rispetto al tetto di spesa.

Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

In considerazione dell'impegno di risorse stimato per il 2024 per i dispositivi medici è stato richiesto alle Aziende uno specifico impegno nell'uso appropriato di dispositivi medici sia di largo utilizzo che specialistici.

Le azioni richieste alle Aziende sono state:

- Adesione al documento regionale di appropriatezza «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP, Farmacista, Professionisti dell'area Igiene Ospedaliera;
- Costituzione di un gruppo di Area vasta, composto da rappresentati dei Servizi di Prevenzione e Protezione e dei Servizi di Igiene Ospedaliera, dedicati all'analisi delle modalità di utilizzo dei guanti monouso per attività assistenziali, resi disponibili nel territorio regionale, al fine di individuare criticità ed omogeneizzare i percorsi;
- Monitoraggio della quantità utilizzata per tipologia di guanto non sterile;
- Mantenimento rispetto al 2023 dei quantitativi consumati in rapporto all'attività ospedaliera.

Indicatori	target	**IOR 2024**
IND1076 - Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ord. e DH)	$IND_{RER} \leq 48$	37,94
IND1008 - Riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto all'anno precedente	(non è stato assegnato un target a IOR)	-45,83

Per la CND T0102, lo IOR ha registrato un decremento della quantità 2024 vs 2023 pari al 3% e della spesa pari al 7.5%.

Strategie di approvvigionamento e monitoraggio consumi di dispositivi medici

Adesione alle gare regionali

Attraverso la collaborazione tra la Commissione regionale Dispositivi Medici, le Commissioni Dispositivi Medici di Area Vasta, con la centrale di acquisto regionale Intercent-ER si intende perseguire:

- l'adozione dei dispositivi innovativi sulla base di analisi del valore clinico-assistenziale aggiuntivo, e della costo-efficacia
- le strategie di approvvigionamento efficienti con adesione sistematica alle convenzioni regionali per l'acquisizione dei DM a più alta spesa, al fine di liberare risorse da destinare all'innovazione, favorendo il coinvolgimento di tutte le figure professionali e nel monitoraggio delle gare in essere.

Per l'anno 2024 sono individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara:

- Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404);
- Protesi d'anca (P0908);
- Sistema PoCT glicemia (W0101060101);
- Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio.

Indicatori	target	**IOR 2024**
IND0991 - Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale	> 80%	99,56%
IND0992 - Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale	> 80%	63,52 %
IND1080 - Impiego di guanti afferenti alla gara	> 80%	97,09%

La spesa IOR per la CND M0404 (Medicazioni Avanzate) nel 2024 vs 2023 è diminuita del 14%, in particolare continuano le azioni di appropriatezza d'uso messe in atto già negli anni precedenti. Rispetto all'obiettivo Regionale di aderenza alla gara Intercent-ER di almeno l'80% dei consumi, lo IOR registra il 99.56% di aderenza.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Per quanto riguarda i guanti monouso, si evidenzia che lo IOR aderisce per il 97% alla convenzione Intercenter disponibile da giugno 2023.

Per quanto concerne l'aderenza alla gara Regionale Protesi Anca Primo Impianto, lo IOR risente della mancanza tra i prodotti aggiudicati di sistemi che permettano l'accesso mini-invasivo per via anteriore, tecnica chirurgica che ha diversi vantaggi dal punto di vista clinico e che viene adottata in IOR.

Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

Per il 2024, si conferma l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici.

Indicatori	target	**IOR 2024**
IND0363 - Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	> 90%	95% (dato interno)
IND0713 - Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	≥ 60%	95% (dato interno)

Gli indicatori calcolati sui dati del 6° invio 2024 del flusso DiMe e CE IV TRIMESTRE 2024, confermano il raggiungimento degli obiettivi come sopra rappresentato.
Nel corso dell'anno è stata monitorata la rendicontazione nel flusso DiMe dei consumi e verificata la coerenza con la rendicontazione nei conti economici, inoltre sono stati oggetto di monitoraggio i consumi di specifici dispositivi medici (protesi d'anca, protesi di ginocchio, dispositivi custom made) e la spesa per paziente.

Nell'ambito delle attività della Rete Regionale della dispositivo-vigilanza, definite dal Decreto Ministeriale 31 marzo 2022, la formazione costituisce un obbligo.
Come condiviso con la Rete Regionale è in fase di realizzazione un corso regionale sulla dispositivo-vigilanza che sarà fruibile nel 2025.
In previsione del corso regionale e per facilitare la comunicazione tra tutti i membri della Rete e gli operatori sanitari, è importante divulgare le informazioni essenziali per lo svolgimento delle attività di vigilanza sui dispositivi medici.

Obiettivo:
Creazione, all'interno dei siti web delle singole aziende sanitarie, di una sezione dedicata alla dispositivo-vigilanza. La sezione dovrà contenere le seguenti informazioni di base:
- Nominativi e contatti di Responsabili Locali Vigilanza e Referenti Aziendali Vigilanza.
- Link per la consultazione delle Linee di indirizzo regionali sulla dispositivo-vigilanza.

Sulla intranet aziendale IOR, è stata implementata una sezione dedicata alla dispositivo-vigilanza http://intranet.internal.ior.it/farmacia nella quale è possibile reperire i nominativi e i contatti di RLV e RAV.
A riguardo, è' stata inviata email in Regione in luglio 2024 con comunicazione obiettivo raggiunto.

Si fa presente che l'indicatore sul numero di segnalazioni riguarda altre Aziende della RER, ma non lo IOR.
Nel 2024 sono state comunque gestite:
- n. 64 segnalazioni di cui n. 4 annullate a seguito di confronto con il clinico
- n. 9 reclami
- n. 25 avvisi di sicurezza.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Indicatori	target	IOR 2024
IND0376 - N. segnalazioni di incidente con dispositivi medici x 10.000 ricoveri	(non è stato assegnato un target a IOR)	71,94%

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.

Per l'anno 2024 la Direzione aziendale è stata impegnata:

- in azioni orientate al rispetto del vincolo di bilancio assegnato;
- al costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario;
- al 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.

La Direzione ha presentato alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato- Regioni del23/3/2005, 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.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
IND1151-accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione	100%	100%
IND1152-accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni dei costi richieste dal livello ministeriale (es: PANFLU e Costi Ucra) e rispetto delle tempistiche di trasmissione per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione	100%	100%

4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso dell'anno 2024 il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza ha garantito la corretta e puntuale alimentazione della Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e dello Stock del debito. E' stata altresì rispettata la scadenza trimestrale relativa ai pagamenti di transazioni commerciali effettuati nel 2024. Di tale attività, trimestralmente, è stato dato riscontro al Collegio Sindacale.
Nel secondo semestre dell'anno, è stato fatto ricorso all'anticipazione di tesoreria, al fine di mantenere i pagamenti dei fornitori entro la scadenza contrattuale e garantire un buon indice di tempestività dei pagamenti. Gli incassi avuti nel mese di dicembre hanno permesso tuttavia di azzerare tale anticipazione di chiudere l'anno con le disponibilità liquide necessarie ad affrontare i pagamenti di inizio anno nuovo.
In merito alle sospensioni è stato attivato nel portale intranet un modulo dedicato ove ciascun servizio incaricato alla liquidazione/sospensione, può verificare lo stato delle fatture passive di propria competenza.
A tale scopo, sono stati organizzati incontri con i servizi gestori, ove oltre alla presentazione del suddetto cruscotto è stata nuovamente illustrata la corretta applicazione delle sospensioni.

Di seguito si riporta un prospetto con gli indicatori:

COD_IND	Indicatori	target	IOR 2024
IND0220	Indice di tempestività dei pagamenti	<=0	-14,4

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

IND1153	Tempo medio di pagamento	<=60	44
IND1154	Tempo medio di ritardo	<=0	-16
IND1155	Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili) /stock del debito calcolato dalla PCC	100%	100%

Le Aziende sanitarie sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2024. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
DES0063 – Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	100%	100%

4.1.2 Le buone pratiche amministrativo contabili

Anche per l'anno 2024 il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF) ha partecipato alle riunioni di cabina di regia GAAC e PAC, collaborando attivamente alla valutazione delle proposte di migliorie evolutive (MEV) propedeutiche anche all'avvio dell'Azienda Usl della Romagna ed alla revisione delle procedure PAC in tema di Anagrafiche Soggetti e Anagrafiche Beni e Servizi. Quanto al monitoraggio delle partite vetuste, anche per l'anno 2024 sono proseguite le attività di controllo su ciascuna partita contabile creditoria e debitoria. E' stato nuovamente sottoposto ai gestori il dettaglio delle partite relative a fatture ancora da ricevere e da emettere, per valutarne la effettiva sussistenza. Per ciascuna partita, il gestore ha indicato la motivazione per il relativo mantenimento in contabilità.
La corretta tenuta della contabilità (compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario - verifica della correttezza delle scritture contabili - corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale - puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP) è stata attestata dalle relazioni dei collegi sindacali che anche per l'anno 2024 hanno espresso parere favorevole.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
IND1156 – Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio	≥ 95%	100%
DES0105 – Partecipazione ai gruppi di lavoro per l'aggiornamento delle "Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)"	si	si

Con riferimento alle partite vetuste anni 2019 e precedenti, nel corso del 2024 lo IOR ha proceduto ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite:

- verificando la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio di tali partite e, in mancanza di esso, rilevando un'insussistenza dell'attivo, valutando l'impatto sul proprio bilancio;
- fornendo puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2024.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
IND1157 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2019 e precedenti	100% delle partite vetuste	100%

Con riferimento alle fatture e note di credito da ricevere 2023 e precedenti, nel corso del 2024 lo IOR ha proceduto alla valutazione sul mantenimento a bilancio di tali debiti, tenuto anche conto delle risultanze di magazzino (ordini emessi e bolle caricate nei relativi esercizi di competenza e non fatturati).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Indicatori	target	IOR 2024
IND1158 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere anno corrente e precedenti (anno corrente 2023)	100% delle fatture da ricevere verificate	100%

Con riferimento ai contratti di service, nel corso del 2024 le Aziende sanitarie devono garantire una corretta modalità di contabilizzazione, funzionale a monitorare ed analizzare la spesa sanitaria nelle diverse componenti di spesa, a valutare l'andamento economico aziendale nei diversi esercizi, a consentire la comparazione economica delle Aziende sanitarie. A tal fine si richiede una disaggregazione dei costi e una loro separata imputazione contabile a seconda della natura delle prestazioni acquisite.

Indicatori	target	IOR 2024
IND1159 – Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari	100% attinenza delle indicazioni Regionali	ok

4.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

Come già evidenziato al punto precedente, il SUMCF ha partecipato alle riunioni di cabina di regia GAAC, coinvolgendo professionisti del servizio con competenze specifiche in base alle tematiche di volta in volta trattate.
Il SUMCF inoltre:

- ha coordinato il gruppo di lavoro per la proposta di modifica del modulo di liquidazione fatture a periodo chiuso. Tali modifiche sono state presentate in Cabina di Regia GAAC ed implementate nel software. Gli ultimi test per il collaudo di tale modulo saranno effettuati subito dopo la chiusura del bilancio di esercizio, poiché richiedono la presenza delle elaborazioni di fine esercizio;
- ha garantito supporto nelle attività propedeutiche all'avvio dell'Asl della Romagna;
- ha garantito supporto nella gestione delle anagrafiche centralizzate;
- ha garantito supporto ai consulenti RTI nelle attività di test relative alla performance di procedura;
- ha proposto le MEV 123 e MEV 124 finalizzate alla contabilizzazione automatica delle fatture fornitori, allo scopo di velocizzare la fase di caricamento fatture e garantire ulteriormente i pagamenti entro scadenza contrattuale
- ha garantito supporto alle attività di bonifica dell'anagrafica soggetti coordinate dal livello regionale;
- ha collaborato attivamente nella segnalazione delle anomalie di funzionamento software (apertura SPOC) e partecipato agli incontri indetti dai referenti regionali per il monitoraggio sugli SPOC.

Indicatori	target	IOR 2024
IND1163 - Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	100%	100%
IND1168 - Riscontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci	50%	n.d. A IOR non è mai stato chiesto riscontro

Si evidenziano inoltre i seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 quantodisposto 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 quantodisposto al comma 3 dell'art.3 del DM;

Le Aziende devono assicurare 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.

Indicatori	target	IOR 2024
IND1170 – Emissione ordine NSO sui beni e servizi escluse Aziende intercompany	100%	100%

Fatturazione Elettronica
Anche per l'anno 2024 proseguono le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica.

Controllo ordine NSO**:** Le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura è assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida.
Si sottolinea che, ai sensi del comma 4 della norma citata, tale prescrizione nel 2022 è obbligataria sia per beni che per i servizi. Ciò significa che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Lo IOR assicura adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017,n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96.
Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni. In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2022 le Aziende devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Dispositivi Medici**:** L'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n.78, ha previsto, tra l'altro, che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE.
Inoltre, il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti in essere è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".
Al riguardo sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni di cui sopra da parte del Ministero della salute con nota DGSISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145". Tale circolare ministeriale è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, per darne applicazione.

Infine, con Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020, al fine di assicurare la corretta attribuzione dei dispositivi medici alle diverse voci di spesa, è stato specificato che è indispensabile che la struttura sanitaria o l'ente regionale che opera per suo conto, dia indicazioni specifiche ai fornitori di dispositivi medici per la compilazione delle fatture elettroniche con l'indicazione del Tipo DM del numero di repertorio e del Conto CE/SP identificato dalla struttura sanitaria.
A tal fine la Circolare Ministeriale richiama gli adempimenti dell'ordine NSO e la necessità di emettere ordini elettronici con le informazioni sui DM coerenti a quanto il fornitore dovrà poi riportare sulla fattura e prevede che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto previsto dalla normativa citata.
Nel 2024 lo IOR ha assicurato l'applicazione del dettato normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.

4.2. Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

L'anno 2024 è stato contrassegnato dall'avvio del poderoso processo di digitalizzazione dell'intero ciclo degli appalti e dei contratti pubblici (siano essi rientranti nel novero degli appalti siano essi facenti parte delle concessioni di qualsiasi importo) come previsto dal nuovo Codice che disciplina la materia e dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza che lo individua tra i suoi obiettivi più rilevanti.
Le fasi di programmazione, pubblicazione, affidamento ed esecuzione di appalti e concessioni

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

sono state interamente gestite utilizzando la piattaforma di approvvigionamento digitale certificata (SATER).
Detta piattaforma è stata implementata con la redazione, acquisizione degli atti relativi alle varie procedure di gara, trasmissione dei dati e documenti alla Banca Dati Anac; accesso alla documentazione di gara; presentazione del Documento di gara unico europeo; presentazione delle offerte; apertura, gestione e conservazione del fascicolo di gara; aggiudicazione.
La digitalizzazione del ciclo di vita degli appalti pubblici e delle concessioni, infatti, ha introdotto nuovi sistemi di gestione dei codici identificativi delle gare e delle comunicazioni obbligatorie all'Anac e ha delineato un ecosistema nazionale di approvvigionamento digitale i cui pilastri si fondano nella Banca dati nazionale dei contratti pubblici, nel fascicolo virtuale dell'operatore economico, nelle piattaforme di e-procurement e nell'utilizzo di procedure automatizzate.
Ciò ha comportato nuove opportunità di governo della spesa per beni e servizi che si sono tradotte nel corso del 2024 in strumenti atti a consentire il monitoraggio del ciclo degli approvvigionamenti in tutte le sue fasi.
Nel 2024 IOR proseguito con l'implementazione delle iniziative di acquisto legate al Piano nazionale di ripresa e resilienza utilizzando i diversi strumenti a disposizione (convenzioni/accordi quadro nazionali, regionali e iniziative di acquisto aziendali) al fine di rispettare le scadenze previste dai diversi interventi.
Nel 2024 IOR, attraverso il Servizio Acquisti di Area Vasta, ha garantito la propria collaborazione alla regione nelle fasi di programmazione, di gestione e di monitoraggio degli approvvigionamenti, con particolare riferimento a quelli attuati mediante ricorso alla centrale di committenza regionale, con l'obiettivo di perseguire un più efficace governo dei costi per l'acquisizione di beni e servizi.
Lo IOR 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 (33% del totale). La possibilità di realizzare tale obiettivo è essenzialmente determinata dal numero delle convenzioni attivate dall'Agenzia Regionale o da Consip.
Da gennaio, le principali adesioni di valore economico rilevante (Gli importi indicati si riferiscono a IOR) sono le seguenti:

- Adesione dell'Accordo Quadro Consip "Cybersecurity 2 – prodotti e servizi connessi" per l'acquisto dispositivi di protezione e sicurezza informatica: € 329.986,24 IVA esclusa (biennale)
- Adesione convenzione per la fornitura di medicinali per le esigenze delle Aziende 2025- 2027 Sanitarie dell'AVEC: € 2.908.167,25 IVA esclusa (triennale)
- Adesione alla convenzione avente ad oggetto l'affidamento del servizio di gestione, manutenzione e verifica delle apparecchiature LOTTO 2": € 977.795,00 IVA esclusa (quinquennale)
- Adesione fornitura energia elettrica: € 3.176.000 Iva esclusa (annuale)
- Adesione alla convenzione per la fornitura di TNT sterile e non sterile: € 5.626.488 IVA esclusa (triennale)

L'ordinato 2024 per beni e servizi, considerando tutti i gestori, si attesta al 40,90%.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
IND0818 - Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi	33% per IOR	40,90%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 predisposto 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.

Tenuto conto del contesto normativo di riferimento, come appena descritto, nonché della natura del PIAO quale documento di programmazione strategica, il quale può operare un rinvio ad altri atti di programmazione per gli aspetti attuativi delle scelte strategiche, la disciplina regionale definisce nei termini seguenti l'articolazione della sottosezione del PIAO relativa al Piano dei fabbisogni.
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.

Tenuto conto delle previsioni dettate dall'art. 10 del D.Lgs. 200/2022 di riforma degli IRCCS, il Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP dello IOR 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.

Il PTFP 2024-2026 è stato adottato definitivamente con deliberazione n. 243 del 27/9/2024, successivamente all'approvazione da parte della Regione Emilia-Romagna.

In riferimento al Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP, lo IOR ha garantito che le eventuali richieste di copertura, o istituzione di nuove Strutture Complesse, siano coerenti con le linee guida emanate con gli standard previsti dal Patto per la Salute, ora richiamati nel D.M. 70/2015.

L'esecuzione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP) anche nel corso del 2024 è stata 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 2024-2026 e della

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

relativa approvazione regionale è stata assicurata particolare attenzione alle assunzioni e agli altri istituti di supporto finalizzati alla riduzione delle liste di attesa.

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, valorizzando tutte le potenzialità racchiuse nelle procedure disciplinate dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i.

L'implementazione delle politiche di stabilizzazione del personale precario ha conseguentemente limitato il ricorso al lavoro atipico, non correlato alla gestione della carenza di particolari professionalità, agendo favorevolmente sulla spesa ad esso collegata. **Lo IOR ha infatti rispettato l'obiettivo di riduzione del costo del personale atipico.**
In ogni caso, il ricorso alle tipologie contrattuali flessibili ed atipiche è avvenuto in coerenza con la vigente disciplina legislativa e contrattuale, al netto del personale finanziato da progetti di ricerca.

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.

Costi del personale:

Il costo delle risorse umane è stato determinato in relazione alla realizzazione della programmazione delle risorse umane prevista nel piano del fabbisogno aziendale di personale esposta nel PTFP relativo al triennio 2024-2026 e approvato dalla RER per l'anno 2024, in coerenza con le linee di programmazione regionali e con l'obiettivo economico-finanziario assegnato e le indicazioni relative al bilancio preventivo 2024.
Con nota ricevuta Prot. 8076 del 17.05.2024. la Regione Emilia-Romagna ha assegnato allo I.O.R. l'obiettivo di costo del personale dipendente (comprensivo di oneri e al netto di IRAP) di 70.246.324 euro, incluso il trascinamento sull'anno 2024 delle azioni effettuate nel 2023, ma al netto di quanto eventualmente conseguente al Piano di produzione specialistica e ad azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci.

Al fine di verificare il rispetto dell'obiettivo regionale assegnato, il costo del personale dipendente relativo al 2024 è stato considerato al netto delle voci sotto riportate:

- CCNL 2019-2021 dirigenza Area Funzioni Locali (PTA)
- CCNL 2019-2021 dirigenza sanitaria
- CCNL 2019-2021 comparto Ricerca Sanitaria
- IVC 22-24 comparto e dirigenza
- Incremento IVC art. 1 c. 28 L. 213/23
- Risorse Legge Gelli
- Costi del personale della Ricerca Sanitaria e di supporto alla Ricerca Sanitaria ("Piramide della Ricerca")
- Altro personale dipendente finanziato
- Indennità di PS comparto e dirigenza
- Aumento del trattamento accessorio
- "una tantum" 1,5% comparto e dirigenza
- IVC 19-21 dirigenza

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Lo IOR ha rispettato l'obiettivo di costo del personale dipendente (comprensivo di oneri e al netto IRAP) con una spesa complessiva al netto del personale finanziato, pari a 70.057.498 euro **(-0,3% rispetto all'obiettivo assegnato**).

Indicatori	target	IOR 2024
DES0113 - Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti	Pieno rispetto Indicazioni regionali e normative	Si 100%

Personale atipico: nelle citate note regionali trasmesse per l'anno 2024 è stato chiesto di prestare la massima attenzione ai rapporti di lavoro del personale atipico. Oltre all'indicazione di un calo complessivo, dei costi del personale non finanziato da progetti di ricerca finalizzata è stato individuato come obiettivo regionale, il non superamento del costo sostenuto nel 2023.

Nel 2024 **lo IOR ha raggiunto pienamente l'obiettivo assegnato** con una **riduzione del costo del personale atipico** di 175.000 euro circa rispetto all'anno precedente.

Gestione del sistema sanitario regionale e del personale e Sistema di Valutazione

Anche nell'anno 2024 l'Azienda è stata impegnata 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.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0109 - Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende	Effettuazione di almeno il 90% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo	Si 100%

Nel corso del 2024 l'IRCCS IOR ha proceduto nell'attuazione del percorso di sviluppo dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale in coerenza con quanto indicato nel "Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", formalizzato con Deliberazione n. 238/2023, secondo le indicazioni dell'OIV-SSR e nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento. E' stata garantita la partecipazione al Tavolo OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale. Si è proceduto inoltre al monitoraggio annuale dell'attuazione del Piano, rispettando le tempistiche definite dall'OIV-SSR.

Al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze. si è proceduto all'aggiornamento della "Guida alla Valutazione aziendale" ed alla formalizzazione del "Regolamento di funzionamento dei Collegi Tecnici di Verifica".

L'Istituto utilizza già il Modulo Valutazioni del software GRU-WHR per l'effettuazione della valutazione annuale della Performance Individuale e nel 2024 sono state implementate le ulteriori funzionalità, così come individuate nel cronoprogramma formalizzato nell'ambito del Piano di Sviluppo e miglioramento 2023-2025 .

Parallelamente è continuata 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.

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 ha proseguito 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 2024-2026, hanno assunto 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 ha garantito, 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, nonché degli eventuali nuovi rinnovi del CCNL per il personale del Comparto e della Dirigenza.

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 ed ha proseguito nel potenziamento dell'avvocatura interna e della medicina legale, procedendo nel percorso di acquisizione di ulteriori figure professionali, una di avvocato e una di medico legale.

La concreta operatività e riuscita del Programma per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013, è strettamente collegato a diverse attività e azioni poste in essere dalle Aziende sanitarie, in particolare:

- 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";

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui alla Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito format di istanza.

Indicatori	target	IOR 2024
IND1169 - 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)	100%	3 casi inviati 3 casi nei tempi dati 100%

Lo IOR si adegua alle indicazioni fornite con nota Prot. 20.07.2022.0647322.U: "Programma regionale gestione diretta dei sinistri in sanità. Nuove direttive per la cogestione 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 cogestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle migliori prassi su tutto il territorio regionale.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0157 - Totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso	100%	3 casi inviati con verbale CVS come da modello 100%

4.5. Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

In attuazione di quanto disposto dalla Legge regionale 9/2017, Capo III, art.5, in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, lo IOR provvede a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale.

Lo IOR segue le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n. 19717 del 5.12.2017 e attualmente aggiornato nella sua composizione con determinazione dirigenziale n. 21042 del 3.11.2022. Provvede alla raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo ove occorra l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interessi.
Assicura tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali, adempie agli obblighi previsti dall'ANAC e assicura altresì in materia, con le procedure aziendali, la puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la DGR n.1956 del 13.11.2023.

IOR attua le misure, i criteri e le modalità inerenti all'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.

Indicatori	target	IOR 2024
IND1173 - % di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	≥ 90%	95,7%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

4.6. Sistema di audit interno

La Legge regionale 16 luglio 2018, n. 9, con l'introduzione dell'art. 3 ter - "Sistema di audit interno" - nella legge regionale 23 dicembre 2004, n. 29, ha, da un lato, implementato l'architettura dell'organizzazione delle Aziende del SSR, prevedendo l'istituzione della funzione aziendale di Audit interno, e, dall'altro, ha previsto l'attivazione di una cabina di regia regionale, con l'istituzione del Nucleo Audit regionale (DGR n. 1972/2019).

Attraverso specifiche Linee Guida regionali, formalizzate con Determinazione della Direzione Generale cura della Persona, Salute e Welfare n. 18471 del 10/9/2024, il Nucleo Audit regionale ha fornito le prime indicazioni per la definizione, l'implementazione ed il mantenimento del Sistema di Controllo Interno aziendale, basato su una struttura a tre linee di difesa e che preveda l'identificazione delle strutture organizzative specificamente deputate allo svolgimento dei controlli di secondo livello (in tema di gestione dei rischi), ivi compresa la definizione delle componenti minime del controllo di secondo livello. L'Istituto ha provveduto alla formalizzazione del "Sistema di Controllo interno dell'IRCCS IOR", andando a rappresentare le attività di controllo attualmente svolte riportandole al modello regionale delle tre linee di difesa.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0087 - Formalizzazione del Sistema di Controllo Interno aziendale	Si	SI

In ambito PNRR/PNC, sono state svolte attività di controllo in relazione all'effettivo svolgimento dei controlli operativi - (c.d. di primo livello) connessi alle verifiche amministrativo-contabili delle procedure e delle spese sostenute – da compiersi ai fini della rendicontazione degli Investimenti/Sub-Investimenti/attività PNRR/PNC. Le modalità di effettuazione di tali attività di controllo sono state indicate dal Nucleo Audit regionale, tenuto conto delle Linee Guida regionali inerenti al sistema di controllo in ambito PNRR/PNC, adottate con Determinazione del Direttore Generale Cura della persona, Salute e Welfare e riguardano.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0088 – PNRR/PNC - Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel **primo** semestre dell'anno corrente (anno 2024)	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 30 settembre 2024	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale
DES0089 – PNRR/PNC - Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel **secondo** semestre dell'anno corrente (anno 2024)	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 31 marzo 2025	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale

4.7. Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

L'Istituto provvede a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea in coerenza con la normativa nazionale, le indicazioni dell'Autorità Garante e del Data Protection Officer (DPO) di area metropolitana.
Al fine di trovare il giusto equilibrio tra diritto alla privacy e diritto alle cure in una sanità sempre più digitale, attraverso il confronto tra la pluralità di esperienze, conoscenze e competenze disponibili, e di coordinare le misure in materia di protezione dei dati personali della Regione Emilia-Romagna, delle Aziende Sanitarie e degli Enti del SSR, è stato costituito presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare il "Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende sanitarie e degli Enti del SSR" (determinazione dirigenziale n. 20827 del 6 ottobre 2023), a cui partecipano i DPO e i referenti

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

privacy delle Aziende sanitarie e degli Enti del SSR, il DPO della Regione Emilia-Romagna e gli esperti privacy e informatici della Direzione Generale in questione.
L'Istituto ha attivamente partecipato e contribuito ai lavori del suddetto Tavolo Regionale.
In relazione all'obiettivo:"Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie...)", si è proceduto alla ricognizione delle attività svolte per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche e realizzato le seguenti attività:

Partecipazione ai lavori del tavolo di Area Vasta Emilia Centrale, promosso da Ausl Bologna (con nota prot. n. 11513 del 28/03/2023) con l'obiettivo di regolare i rapporti intercorrenti tra le diverse Aziende, in considerazione dell'avvenuto recente avvio del nuovo sistema RIS-PACS AVEC. Il gruppo di lavoro, coordinato dai DPO di Area Vasta, si è riunito numerose volte nel corso del 2024. I DPO di area vasta hanno rilasciato un parere tramite il quale è stata individuata la base giuridica applicabile all'operazione di comunicazione dei dati e delle immagini tra le aziende di Area Vasta. Inoltre, sono state rilasciate alcune prescrizioni per la corretta compliance dell'applicativo con il GDPR. I lavori sono proseguiti con la predisposizione da parte delle aziende della Valutazione d'impatto che è stata successivamente trasmessa ai DPO per il rilascio del parere previsto dal GDPR.

Partecipazione ai lavori del tavolo promosso dal DPO di Area Metropolitana per la revisione dei regolamenti aziendali che disciplinano la nomina degli amministratori di sistema. Il gruppo di lavoro interaziendale si è riunito 3 volte nell'arco del 2024, elaborando:
lo schema tipo di atto di designazione alle funzioni di Amministratore di sistema, nonché la bozza di provvedimento deliberativo di presa d'atto del citato schema.
IOR, in esito ai lavori di approfondimento in tema di amministratore di sistema, ha formalizzato tale percorso con l'atto deliberativo n. 162 del 7 giugno 2024
Target: 100%.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0158 - Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,...)	100%	100%

4.8. Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità

Il d.lgs. 222/2023 introduce disposizioni finalizzate a garantire l'accessibilità alle pubbliche amministrazioni da parte delle persone con disabilità e l'uniformità della tutela dei lavoratori con disabilità presso le pubbliche amministrazioni sul territorio nazionale al fine della loro piena inclusione, nel rispetto del diritto europeo e internazionale in materia; il decreto si applica alle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e da esso derivano alcune importanti riflessi riguardanti la programmazione.

L'Istituto Rizzoli, in quanto Ospedale Ortopedico, garantisce massima accessibilità nelle proprie strutture agli utenti, cittadini ed operatori. La neo insediata Direzione ha proceduto alla nomina del Responsabile aziendale.

4.9. Piattaforme informatiche e investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

4.9.1. Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

L'Istituto ha distribuito l'abilitazione alla consultazione dei documenti del FSE ai medici ed infermieri che vi operano. Solo l'utente con profilo medico o infermiere autorizzato può consultare il FSE, che sia dipendente strutturato nelle sedi di Bologna, di Argenta (FE), di Bagheria (PA) e di Castel San Giovanni (PC), medico in formazione specialistica oppure consulente.
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	target	IOR 2024
Alimentazione di documenti sanitari		
IND1083 – PNRR - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti (FSE 1.0 e 2.0 - per il 2024 si considerano i documenti secondo le Linee guida del FSE 2.0. Gruppo A: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione; Gruppo B: Referto di specialistica)	≥ 60%	77,56
Firma digitale		
IND1084 - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati digitalmente sul totale dei documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 85%	63,06
IND1085 – PNRR - % di lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale delle lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 - PNRR	≥ 50%	94,13
IND1086 - PNRR - % di verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 50%	88,9
IND1087 - PNRR - % di referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 50%	16,98

4.9.2. Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 71

Accordo di Programma V fase, 1° stralcio

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'iter di aggiudicazione del piano di fornitura si è concluso entro gennaio 2025 nei termini previsti.

APC 33 – Implementazioni del sistema informativo ospedaliero e della Cartella Clinica Elettronica per dematerializzazione delle attività e della documentazione.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0114 - Completamento dell'iter per l'aggiudicazione dei lavori e dei piani di fornitura la cui scadenza è prevista entro il 31 dicembre dell'anno in corso (anno 2024)	100%	100%
DES0115 - Relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale che asseveri la data programmata di aggiudicazione dei lavori /piani di fornitura per gli interventi la cui scadenza è oltre il 31 dicembre dell'anno in corso (anno 2024)	100%	100%

4.9.4. Interventi già ammessi al finanziamento

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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, fatti salvi gli interventi finanziati con fondi ex art. 20 per i quali è previsto un intervento complementare a quello principale. Le Aziende dovranno fornire adeguata motivazione sottoscritta dal RUP e dal Direttore Generale del mancato completamento degli interventi finanziati, nel corso del quadriennio 2017-2020, con fondi statali/regionali.

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 e dipendenti

Indicatori	target	IOR 2024
DES0120 - Completamento entro l'anno in corso (anno 2024) degli interventi/piani di fornitura riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88), nonché degli altri interventi finanziati precedentemente al 2016 con fondi statali e regionali	100%	100% AP. 42 Per H.29 inviata relazione con motivazioni
DES0121 - Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma nel corso del quadriennio oggetto di valutazione (anni 2017- 2020) entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) entro l'anno in corso (anno 2024)	100% Eventuali ritardi dovranno essere motivati con apposita relazione firmata dal UP e controfirmata dal DG	Inviata relazione con motivazioni del ritardo

4.9.5. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

L'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 ha previsto il potenziamento della rete ospedaliera per fronteggiare l'emergenza COVID-19, richiedendo alle Regioni la predisposizione di appositi Piani in cui fossero descritti gli interventi specifici messi in atto a tal fine.
Il piano predisposto dalla Regione Emilia-Romagna 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).

Per lo IOR il Piano Regionale ha previsto l'intervento di RIQUALIFICAZIONE DEL PRONTO SOCCORSO: tale intervento è stato completato.

Indicatori	target	IOR 2024
Monitoraggio avanzamento e rendicontazione		
DES0123 - Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurata e precisa	100%	100%

4.9.6. Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio

Il Decreto del Ministro dell'interno di concerto con il Ministro della salute e il Ministro dell'economia e delle finanze del 19 marzo 2015 "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", ha delineato un percorso di miglioramento progressivo della sicurezza

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

delle strutture sanitarie, con l'obiettivo di adeguarle alla normativa antincendio entro il 2025, attraverso scadenze differenziate in relazione alla tipologia di struttura da adeguare e all'attività svolta.
Ciò posto il Ministero della Salute ha richiesto di conoscere lo stato di avanzamento aggiornato delle attività connesse agli adempimenti temporali previsti dalla norma sopra richiamata.

Lo IOR ha rappresentato lo stato di attuazione circa i requisiti di sicurezza antincendio delle strutture del Servizio Sanitario regionale per ogni scadenza temporale prevista dal Decreto del 19 marzo 2015, modificata dal Decreto 20 febbraio 2020 e successivo DL198/2022.
Ha inoltre predisposto la relazione sulle misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo applicate nel frattempo per contenere/eliminare il rischio incendio.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
DES0124 - Partecipazione attiva al monitoraggio relativo allo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio suddiviso per scadenze temporali, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste	100%	100%
DES0125 – Predisposizione di apposita relazione illustrativa, da parte del Responsabile Tecnico Antincendio (RTA) e controfirmata dal Direttore Generale, delle misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo applicate per contenere /eliminare il rischio incendio	sì	sì

4.9.7. Tecnologie Biomediche

In merito alle attività previste per gli interventi inerenti all'ammodernamento tecnologico (Grandi Apparecchiature) è stata aggiudicata la procedura di gara IntercentER per la fornitura dei kit di telemonitoraggio di 1 livello , funzionali per lo sviluppo della telemedicina in Regione Emilia- Romagna. Nell'ambito dei progetti PNRR, oltre al telecomandato, nel 2024 è stato collaudato il sistema radiologico polifunzionale. L'ultima tecnologia prevista, la risonanza magnetica, sarà collaudata nei primi mesi del 2025.

Durante il 2024 si prevede la conclusione degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase di cui all'art. 20 L.67/88; l'iter di aggiudicazione del piano di fornitura si è concluso nei termini previsti.

L'Accordo di Programma VI fase art. 20 è stato sottoscritto il 08 gennaio 2025, l'Azienda predisporrà la documentazione per le istruttorie da presentare al Gruppo Tecnico Regionale per l'ammissione al finanziamento nel corso del 2025. Per IOR è previsto un intervento dedicato al rinnovo di tecnologie biomediche in area chirurgica.

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), prosegue nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica. Nel 2024 IOR ha presentato l'istruttoria per l'acquisto di n.1 sistema stereoradiografico biplanare (PG 0012787 del 28/08/2024).

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
PNRR – Rinnovo tecnologico		
DES0129 – PNRR - Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie	Comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell'ambito della M6C2 – 1.1.2 (Grandi Apparecchiature Sanitarie): 100% (con proiezione alla Milestone europea del 31/12/2024, al netto di eventuali ridefinizioni dei target)	100% (slittamento del target della risonanza magnetica)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Sostenibilità economica		
DES0130 - Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo	100%	100%
Flussi informativi (questionario LEA)		
IND1088 - Verifica della corretta registrazione NSIS delle apparecchiature	100%	100% delle registrazioni

4.9.8. Sistema Informativo

Il sistema informativo sanitario regionale si sta ampliando sempre di più per rispondere 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 regionale e mantenere gli standard qualitativi finora raggiunti.

A partire da gennaio 2024 è stato richiesto dal livello nazionale un nuovo flusso NSIS "Pronto Soccorso con cadenza Settimanale", necessità emersa nel Piano strategico – operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PANFLU 2021-2023).

Particolare attenzione è stata ancora posta sul flusso DBO, di cui viene valutata la copertura rispetto al flusso ASA per i trattamenti, in regime ambulatoriale, per la valutazione delle terapie oncologiche erogate e la completezza delle informazioni riguardanti i test genomici per il tumore della mammella effettuati in Regione Emilia-Romagna ai fini della rendicontazione ministeriale.

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale.

Tempestività

	Indicatori	**target**	**IOR 2024**
	IND1124 - Indicatore composito di tempestività nell'invio dei dati	≥9	8,57
1	IND0530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	≥90%	99,12%
2	IND0534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	≥98%	96,08%*
3	IND0531 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA	≥95%	95,57
4	IND0895 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA modalità di accesso DSA	> 70%	12,95
5	IND0532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC	> 85%	96,81%
7	IND0893 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO	> 85%	90,48%
8	IND0533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	> 90%	90,44

*l'indicatore soffre di un'interferenza tra dato settimanale e dato mensile

Qualità dei dati

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
IND0792 - Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	≤ 5%	0,52
IND0936 - Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazione specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA	≥95%	79,31

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

IND0944 - Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA)	≥95%	na
IND1005 - Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le Aziende)	≥ 85%	56,58

5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

5.1. Sistema ricerca e innovazione regionale

In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono state chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:

- definizione del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica attraverso la partecipazione delle segreterie centrali e locali dei Comitati Etici Territoriali (CET) e degli uffici ricerca e avvio della rilevazione – IOR ha partecipato a tutti gli incontri per la definizione del flusso informativo regionale della ricerca clinica;
- coordinamento delle segreterie centrali e locali dei CET per l'armonizzazione degli approcci e degli strumenti – IOR è in linea con l'utilizzo preciso e puntuale di tutta la documentazione decisa e modificata dal CE;
- collaborazione e supporto alla progettazione e messa in opera di un percorso formativo regionale sulla ricerca clinica – IOR ha garantito la collaborazione anche tramite un proprio professionista che ha ricoperto il ruolo di docente;
- capacità di attrarre risorse e di operare in rete, da parte degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS).

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
IND1095 - Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica	100%	Sono state svolte attività propedeutiche per lo sviluppo nel 2025 del flusso SIRER secondo le indicazioni regionali
DES0134 - Capacità di attrarre risorse da parte degli IRCCS (finanziamenti da bandi competitivi da MinSal, MUR, RER, altri enti pubblici e privati)	Finanziamento ≥ 2023	(v sotto)

Il volume economico totale dei finanziamenti su base competitiva ricevuti nell'anno 2024 per progetti di ricerca da Enti pubblici italiani è di 1.217.922,29, superiore al finanziamento 2023 (che era di 511.284,91). Il volume economico totale dei finanziamenti su base competitiva ricevuti nell'anno 2024 per progetti di ricerca da Enti pubblici UE è di 2.742.957,54, superiore al finanziamento 2023 (che era di 780.089.39). Il volume economico totale dei finanziamenti su base competitiva ricevuti nell'anno 2024 per progetti di ricerca da enti privati italiani ed esteri è invece di 65.238,00, inferiore al finanziamento 2023 (che era di 571.005,70).
Il finanziamento iscritto a bilancio 2024, per progetti competitivi pubblici e privati è di 9.435.229,30. Nel 2023 tale importo era di 12.030.613,25 in quanto comprendeva due progetti importanti derivanti da bandi che non si sono ripresentati nel 2024: DARE (per oltre 4 milioni) ed un progetto europeo sulle Malattie Rare per oltre 3 milioni. Pur essendo inferiore al 2023, l'importo dei finanziamenti attratti testimonia la capacità di attirare finanziamenti da parte dell'IRCCS del Rizzoli.

Indicatori	**target**	**IOR 2024**
DES0135 - Capacità di operare in rete (adesione Reti IRCCS e/o ERN)	≥ 1	Lo IOR è Coordinatore dell'ERN-BOND sulle malattie rare scheletriche e unità partecipante dell'ERN-EURACAN sui tumori solidi dell'adulto

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

In coerenza con la **Riforma degli IRCCS**, avvenuta con d.lgs. 200/2023 e la normativa vigente, lo IOR ha adeguato i propri atti di organizzazione e nel marzo 2024 ha stabilizzato 44 persone a TI nell'ambito del CCNL Ricerca.

5.1.1. Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN

L'Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS, in quando Destinatario Istituzionale, trasmette al Ministero della Salute le rendicontazioni richieste attraverso le piattaforme di dialogo dedicate (Workflow della Ricerca, per la parte scientifica e REGIS, per la parte economica).

Indicatori	target	IOR 2024
IND1096 – PNRR - Caricamento dei dati richiesti sulle piattaforme "WorkFlow della Ricerca" e "REGIS" e invio a RER delle relazioni previste	100%	100%

5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Equità in tutte le politiche e medicina di genere

Nel corso del 2024 lo IOR ha proseguito le attività correlate all'adozione di strategie di equità e al contrasto delle disuguaglianze sociali, attraverso un approccio strutturale ed intersezionale per individuare relazioni tra vulnerabilità sociali e fragilità cliniche nei meccanismi organizzativi dei propri servizi.
A tal fine, in coerenza con il Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 e alla luce di quanto previsto nel Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2021-2025) - per quanto non direttamente applicabile allo IOR in quanto IRCCS -, il Board Equità e il Tavolo tecnico aziendale Equità e Medicina di Genere hanno promosso un equity assessment, applicando lo strumento dell'Health Equity Audit (HEA) al percorso dei pazienti con sarcoma dell'osso o dei tessuti molli all'interno dello IOR. Tale valutazione ha permesso di definire un piano delle azioni locali, già trasmesso al Settore Innovazione nei servizi sanitari e sociali della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia-Romagna.
Nell'ambito delle attività e azioni correlate a strategie di equità, lo IOR ha partecipato al Gruppo tecnico di coordinamento regionale "Medicina di genere ed equità", costituito con determina regionale DGCPSW n. 26112 del 2023, con funzione di coordinamento tecnico-scientifico.
Come richiesto e in coerenza con le indicazioni regionali, lo IOR ha garantito la mappatura delle pratiche di diversity management attraverso un gruppo di lavoro coordinato dalla referente aziendale Equità e diversity management.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0136 - Definizione del piano delle azioni locali per le procedure di equity assessment, in relazione alla governance locale del Piano Regionale della Prevenzione	≥ 1	1
DES0138 - Realizzazione della mappatura aziendale sulle pratiche di diversity management, secondo le indicazioni regionali	100%	100%
DES0139 - Partecipazione agli incontri del tavolo tecnico di Coordinamento regionale "Medicina di genere ed equità" in tema di percorsi, ricerca, formazione e comunicazione	≥ 70%	Si 90%

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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'Antimicrobicoresistenza" 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 socio-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 consente 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 componenti:

Indicatori		**target**	**IOR 2024**
IND1026 - Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti		≥ 15 punti	16
1	IND0742 - Copertura SIChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza	≥ 75%	98% (dati riferiti al primo semestre 2024)
2	DES0143 - Partecipazione da parte dell'Azienda alla revisione dei casi di infezioni probabili (SiChER)	sì	Sì
3	IND1025 - Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza	≥ 90	968 (5955 opportunità su 61546 giornate di degenza)
4	IND0737 - Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza	≥ 25	18
5	IND1024 - Punteggio framework IPCAF	≥ 601	717,5

5.3. Sicurezza delle cure

1) DES0144. A seguito delle nuove "Linee di indirizzo per l'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, lo IOR ha recepito tali indicazioni definendo il nuovo Piano programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario (cfr. Delibera IOR n.178_2024 del 28/06/2024), approvato dal Collegio di Direzione e condiviso dal CCM.
2) DES0145. Già dal momento della sua graduale implementazione, da Luglio 2022, l'Azienda aveva allestito un percorso formativo di rinforzo ai predisponendi corsi regionali FAD appositamente realizzati per gli Operatori di 1° livello e per i Responsabili di 2° livello su SegnalER. Per il 2024, al fine di supportare e mantenere la conoscenza del nuovo strumento di segnalazione, ai facilitatori sicurezza delle cure IOR è stato assegnato il

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

compito (oggetto di puntuale rendicontazione al Risk Manager) di sensibilizzare, in corso d'anno, tutti i professionisti all'interno delle UO e dei Dipartimenti di riferimento alla partecipazione alla FAD per operatori di 1° livello. L'adesione al corso FAD per operatori 1° livello è stato anche assegnato come obiettivo di budget alle UO. Gli stessi Facilitatori sono poi stati invitati a partecipare alla formazione FAD per operatori di 2° livello ancorché tutta la rete sia già stata ampiamente formata. Anche per il 2024 è stato raggiunto il target dell'adesione alla formazione di più del 30% degli operatori sanitari.

3) DES0146. Nel 2024 è stato applicato lo strumento VISITARE presso 4 UO con la finalità di mettere a fuoco la tematica della sicurezza della terapia farmacologica nelle transizioni di cura (trasferimento tra UO e dimissione del paziente) con particolare riferimento alla corretta gestione dei processi di ricognizione e riconciliazione farmacologica. In esito alle visite è stato poi formulato un Piano di miglioramento complessivo inviato al Centro gestione del rischio regionale e che vedrà la propria implementazione nel primo trimestre 2025.
4) DES0147. Per quanto riguarda l'ambito della sicurezza in chirurgia sono state effettuate osservazioni dirette in sala operatoria (n.32) al fine di verificare il corretto utilizzo dello strumento di controllo SSCL (checklist di sala operatoria). Dagli esiti delle suddette osservazioni è scaturito un piano di miglioramento specifico che ricomprende, in particolare, la revisione del processo di prelievo, preparazione e etichettatura dei campioni biologici prelevati in corso di intervento chirurgico
5) DES149. L'Istituto ha inoltre regolarmente partecipato con la propria équipe alla formazione regionale sulle "no technical skills" in sala operatoria.
6) IND0722. Il raggiungimento del target è criticamente inficiato ogni anno dalla notevole attività svolta presso le piattaforme esterne che rende più difficoltoso il recupero delle schede prodotte oltre che da disallineamenti informatici fra Registro operatorio, SDO e schede SSCL. Nel 2024 si è osservato altresì un incremento di schede SSCL incomplete: questo aspetto sarà oggetto di specifico intervento correttivo nei primi mesi del 2025.

Indicatori		**target**	**IOR 2024**
1	DES0144 - Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali	100%	Ok 100%
2	DES0145 - Partecipazione alla formazione FAD regionale per Operatori di 1° livello per la segnalazione degli eventi mediante la piattaforma regionale "SegnalER"	≥ 30% operatori sanitari	Ok superato il 30%
Sicurezza in Chirurgia			
3	DES0147 - Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare"	≥ 30 osservazioni dirette/anno	Ok 32 osservazioni
4	DES0149 - Partecipazione alla formazione regionale effettuata con tecniche di simulazione sulle "no technical skills" in sala operatoria	≥1 equipe chirurgica medico-infermieristica formata	si
Flusso SSCL			
5	IND0722 – Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4	≥ 90%	93,2 (v. punto 6 sopra)

5.4. Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Nel 2024 è proseguito l'impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per l'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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558/2018; "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" (determinazione n. 4125/2021). I suddetti corsi sono stati promossi e continueranno ad esserlo anche nell'anno successivo a tutti i neoassunti a garanzia della qualità assistenziale.

Nel 2024 Sono stati svolti due seminari di approfondimento sulle lesioni da pressione presso IOR Bologna e due eventi presso la sede del DRS.
Dal 2022 e post pandemia sono stati organizzati più corsi formativi e seminari di approfondimento sulle lesioni da pressione, che hanno visto un'ampia adesione alla partecipazione da parte dei professionisti.
Nel 2024 è proseguito il progetto regionale intersettore per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali.

Indicatori		**target**	**IOR 2024**
1	DES0150 - Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	≥ 2	4
2	DES0151 - Partecipazione da parte dei referenti aziendali agli incontri operativi del progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	≥ 70%	100%

5.5. Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna svolgono dal 2018 attività di verifica rispetto al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale delineato dalla DGR 1943/2017.
Obiettivi per il 2024 sono:

- effettuare attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e/o delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e/o 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'Area Coordinamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) 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;
- garantire la partecipazione dei Valutatori di Accreditamento, dei Responsabili Qualità e dei professionisti dell'Azienda al processo di revisione dei requisiti generali e specifici di Accreditamento.

	Indicatori	**target**	**IOR 2024**
1	DES0152 - Produzione e invio di una relazione delle attività di audit /autovalutazione	100%	Si
2	IND1101 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati	≥ 80%	75
3	IND1102 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda	≥ 50%	100
4	IND1103 - % di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione aggiornamento sul tema dell'accreditamento sul numero di valutatori convocati alla formazione	≥ 80%	100

Nota: Gli indicatori in oggetto vengono rilevati dall'Agenzia

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

5.6. 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.
Questo approccio permette di:

- applicare le competenze in contesti reali, favorendo un apprendimento concreto e immediatamente utilizzabile;
- misurare l'efficacia formativa, verificando l'impatto delle competenze acquisite sui risultati clinici e organizzativi;
- garantire il trasferimento delle conoscenze, assicurando che gli insegnamenti non restino teorici ma si traducano in miglioramenti tangibili nella pratica quotidiana;
- offrire flessibilità e personalizzazione, adattandosi alle esigenze degli operatori e permettendo di integrare formazione e attività lavorativa.

La tipologia formativa blended, non solo contribuisce a ottimizzare il processo formativo, ma anche a migliorare la qualità complessiva dei servizi offerti, rispondendo in modo efficace alle sfide di un contesto in continua evoluzione.
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.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0154 - Formazione erogata blended	N° eventi: ≥ 3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	N. 5 eventi

Gli eventi tipologia Blended che si sono svolti nel 2024, con valutazione di trasferibilità/impatto sono i seguenti:

Codice 2139 Team Building: fiducia e collaborazione tra i professionisti
Codice 2110 Dalla rilevazione dei bisogni assistenziali alla pianificazione infermieristica
Codice 2092 La costruzione del protocollo operativo del percorso clinico-assistenziale del paziente chirurgico Codice 2149
La Qualità del processo formativo tra competenze e conoscenze
Codice 2159 Riconoscere lo stress. la relazione che cura e si prende cura. dall'io, al tu, al noi.

Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: corso di formazione manageriale.

Al fine di procedere alla realizzazione dell'investimento - PNRR - M6C2 – Sub intervento 2.2 (c) "Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" è stato realizzato nel corso del 2024 un percorso, della durata complessiva di 200 ore, rivolto a manager e middle manager delle Aziende e degli Enti del SSR, per consentire loro di acquisire le competenze e abilità manageriali e digitali necessarie per affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

Indicatori	target	IOR 2024
DES0155 – PNRR/PNC - Partecipazione dei professionisti delle aziende selezionati per il corso regionale	100%	100%

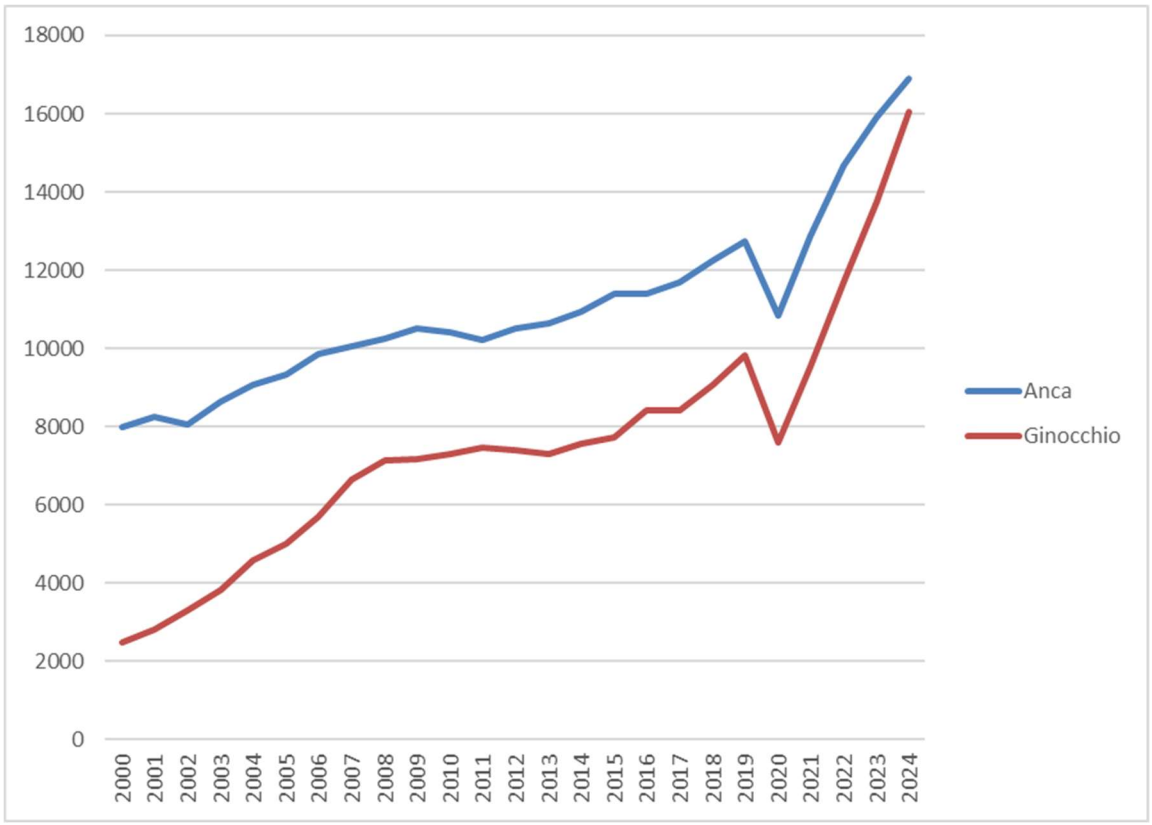
I professionisti dello IOR selezionati da Agenas, stanno frequentando il percorso di 200 ore iniziato nell'anno 2025.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Allegato 1 - Attività del Registro Regionale di Implantologia Protesica 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 2024 è proseguita l'attività di ricevimento e inserimento delle schede RIPO nel data base. Il numero assoluto di protesi d'anca in vent'anni è raddoppiato, con un aumento medio del 5% all'anno. Estrapolando questo dato al 2050 si ipotizzavano quasi 15.000 impianti primari; invece, post covid abbiamo registrato una impennata di impianti primari che ha portato ad avere già nel 2024 quasi 15.000 interventi primari di ginocchio e oltre 13.000 di anca. 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Adesione Regionale Gennaio-Dicembre

	N° interventi comunicati al R.I.P.O.	N° interventi comunicati via S.D.O.	% adesione R.I.P.O.
ANCA	15.076	15.976	94,4%
GINOCCHIO	13.362	13.816	96,7%
SPALLA	1.679	1.796	93,5%
Totale	**30.117**	**31.588**	**95,3%**

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 tre strutture pubbliche e due private; si è quindi provveduto ad informare i responsabili delle singole Unità operative che stanno 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 2024 è proseguita l'attività ordinaria del Registro che per le sue finalità possiamo così sintetizzare:

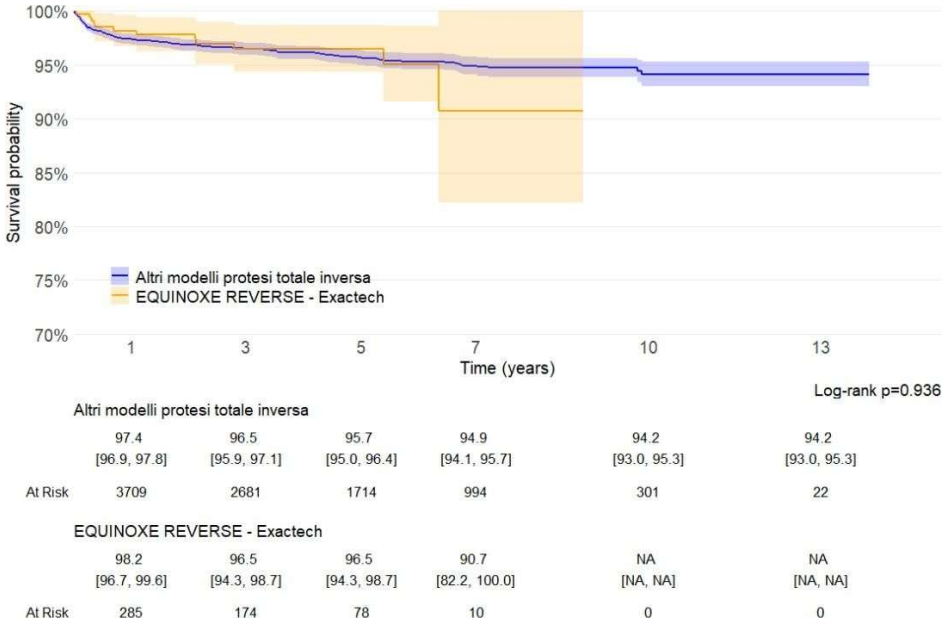
- condurre **sorveglianza post-marketing** dei dispositivi medici
- **monitorare l'efficacia** delle diverse tipologie di protesizzazione, anche in rapporto alla clinica del paziente, alla terapia e ai fattori di rischio
- fornire dati **epidemiologici** sugli interventi di protesizzazione dell'anca, ginocchio e spalla

Nell'ambito della **sorveglianza post-marketing** l'anno 2024 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

Particolare attenzione ha richiesto il richiamo Exactech Equinoxe Shoulder reverse total shoulder (rTSA) UHWMPE and anatomic total shoulder (aTSA) UHMWPE devices that were packaged in non- conforming packaging pubblicato su https://www.salute.gov.it/portale/dispositiviMedici/dettaglioAvvisiDispositiviMedici.jsp?lingua=italiano&menu=&p=null&tipo=null&id=12053; questo richiamo di aprile 2024 è stato poi seguito da un altro richiamo, maggio 2024, sempre della ditta Exactech sulla patella in polietilene del ginocchio; Su richiesta dell'Assessorato Politiche per la Salute, si è provveduto a fornire i dati degli impianti di protesi di spalla Exactech relativi agli avvisi di sicurezza, di seguito un estratto del documento condiviso con i clinici.
Nell'avviso di sicurezza si parlava di "possibili rischi per la salute associati a componenti glenoidee e inserti omerali inversi anatomici Exactech Equinoxe prodotti tra il 2004 e l'agosto 2021" si precisa che il Registro Regionale RIPO per la raccolta sistematica delle protesi di spalla è iniziato nel 2008 quindi i dati coprono solo parzialmente il periodo di interesse.
Dopo un confronto con il Settore Assistenza Ospedaliera area dispositivi medici della regione Emilia-Romagna si è ritenuto opportuno contattare direttamente la ditta Exactech Italia per chiarimenti sulla documentazione fornita e sul dettaglio della mappatura dei dispositivi distribuiti. Non avendo ottenuto quanto richiesto, si procede ipotizzando lo scenario peggiore e che quindi tutti gli impianti in UHMWPE Equinoxe di spalla possano avere avuto un problema di imballaggio.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

I pazienti portatori di una protesi oggetto del richiamo sono stati 724.
Sull'intera corte di pazienti sono stati verificati il numero dei pazienti revisionati e il numero di deceduti, rispettivamente sulla base dei dati risultanti a RIPO, SDO e sulla base delle verifiche effettuate sulla banca dati REM aggiornata al 31/12/2023 e in Anagrafe Assistiti. Il team RIPO ha collaborato con le strutture sanitarie per fornire tutti i dettagli necessari per l'identificazione dei pazienti e sono stati segnalati eventuali revisioni di questi impianti.
L'analisi della sopravvivenza delle protesi primarie inverse di spalla impiantate in regione dal 2008, confrontata con la sopravvivenza della protesi equinoxe oggetto del richiamo, al momento, non risultano differenze statisticamente significative.



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 2024 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. Nel 2024 sono stati raccolti 961 questionari al base line ed inviato i questionari per completare il follow-up con un tasso di risposta del 65% a 6 mesi e del 52% a 12 mesi, senza rilevanti differenze nel tasso di risposta fra i pazienti protesizzati all'anca e al ginocchio

Sintesi dei principali dati **epidemiologici:**
<u>Anca</u>
Nel 2023 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%.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

La sopravvivenza delle protesi d'anca totali si conferma ad altissimi livelli, pari al 87,1% a 20 anni dall'intervento. I reimpianti totali mostrano una sopravvivenza a 20 anni dell'79.5% (76.9-82.2). Nel 41,4% degli interventi primari che vengono reimpiantati il paziente viene sottoposto a revisione della protesi in una struttura ospedaliera diversa da quella dove è stato effettuato l'intervento primario. Per quel che riguarda le endoprotesi la percentuale è 22,8%. Negli interventi di reimpianto totale il 36% dei pazienti che vengono sottoposti ad un ulteriore reimpianto scelgono una struttura diversa da quella dove hanno eseguito il primo reimpianto.

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. 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 20 anni, una sopravvivenza di 86.4 (83.6-89.2).

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	179
2023	176
Dato provvisorio al dicembre 2024	98

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 2023 circa il 76% degli interventi primari è stato eseguito presso strutture private convenzionate. Per quel che riguarda gli interventi di revisione si osserva nel 2023 un 42% degli interventi eseguiti nelle strutture pubbliche.

Le scelte chirurgiche del 2023 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 è indagato se il genere del paziente influenzasse significativamente l'esito a lungo termine dei pazienti sottoposti ad artroplastica totale del ginocchio (TKA) per capire l'effettiva necessità di progettare studi specifici per disporre di dati rilevanti sulle differenze di genere nella chirurgia protesica e per personalizzare i trattamenti al fine di migliorare l'esito e la soddisfazione del paziente. In totale, sono state incluse e analizzate 66.032 TKA, di cui 46.774 donne e 19.258 uomini. La percentuale di sopravvivenza di Kaplan-Meier a 15 anni è stata del 93,6% per le donne e del 92,5% per gli uomini (p = 0,001). Gli uomini hanno mostrato un rischio di revisione più elevato dopo una TKA primaria (p = 0,012), in particolare quando la diagnosi primaria era artrosi derivante da disturbi reumatici (p = 0,018) e artrosi a seguito di osteotomia tibiale (p = 0,024). Il rischio di fallimento era anche più elevato per gli uomini di età inferiore ai 60 anni (p = 0,038). L'esito a lungo termine della TKA ha mostrato differenze significative tra uomini e donne, con un tasso di sopravvivenza significativamente inferiore negli uomini a 15 anni, soprattutto se di età inferiore ai 60 anni o con una diagnosi di disturbi reumatici o artrosi a seguito di osteotomia tibiale.

Nel corso dei 22 anni di registrazione 21391 pazienti sono stati operati ad entrambe le ginocchia. 17295 (80.9%) hanno scelto di sottoporsi al secondo intervento presso la stessa struttura ove avevano subito il primo intervento. 1438 (6.7%) pazienti hanno scelto una struttura diversa per seguire il chirurgo che aveva eseguito il primo intervento, 2658 (12.4%) pazienti hanno scelto di sottoporsi al secondo intervento presso struttura diversa da quella dove era stato effettuato il primo lato.
In questi casi il primo ginocchio operato è stato il destro nel 53.8% dei casi.

Spalla

Nel corso del 2023 sono state impiantate oltre 1.600 nuove protesi totali. Nel 2023 circa il 58% 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%. A 10 anni si registra una sopravvivenza della protesi inversa del 94.1% (92.9-95.3). 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. A 10 anni si registra una sopravvivenza delle Emiartroplastica del 90.5% (88.2-93.0).

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 e nel 2024 sono state raccolte le prime schede RIPO.
La protesi di gomito conta circa 300 casi all'anno in regione Emilia Romagna identificabili tramite le le Schede di Dimissione Ospedaliera interventi di protesi totale primaria convenzionale di gomito (8184), reimpianto (8155).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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

Nel corso del 2024 è stata implementata una reportistica dinamica per permettere ai clinici di interrogare la banca dati RIPO in autonomia, che verrà messa a loro disposizione entro il prossimo giugno.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Allegato 2 - RENDICONTO ANNO 2024 DELLA BTM IRCCS IOR PER LE ATTIVITA' DI PRELIEVO, PROCESSAZIONE E TRAPIANTO

PRINCIPALI OBIETTIVI RAGGIUNTI

La donazione di tessuto muscoloscheletrico da vivente è aumentata rispetto al biennio precedente, grazie all'attività di incentivazione, costantemente promossa dalla BTM a vari livelli, e all'attività di prelievo intrapresa presso le sedi esterne dello IOR di Argenta (FE) e Bagheria (PA).

In ambito nazionale la promozione della donazione è attuata attraverso il mantenimento di rapporti convenzionali interaziendali, che vedono coinvolte numerose Strutture Sanitarie pubbliche e private per il prelievo da donatore vivente e lo scambio di tessuto muscoloscheletrico. Nel corso del 2024 sono stati rinnovati diversi accordi, garantendo la prosecuzione delle collaborazioni consolidate da tempo.

Nel corso dell'anno è stato formalizzato l'accordo interaziendale tra IOR e AOU BO per l'esecuzione di esami sierologici e molecolari (NAT e TRINAT) presso l'Unità Operativa di Microbiologia Unica Metropolitana settore Sierologia - Centro di riferimento regionale per le emergenze microbiologiche (CRREM): i protocolli di screening per malattie trasmissibili dei potenziali donatori viventi vengono costantemente aggiornati in relazione alle indicazioni trasmesse periodicamente dal CNT e comunicati di volta in volta anche ai diversi centri di prelievo.

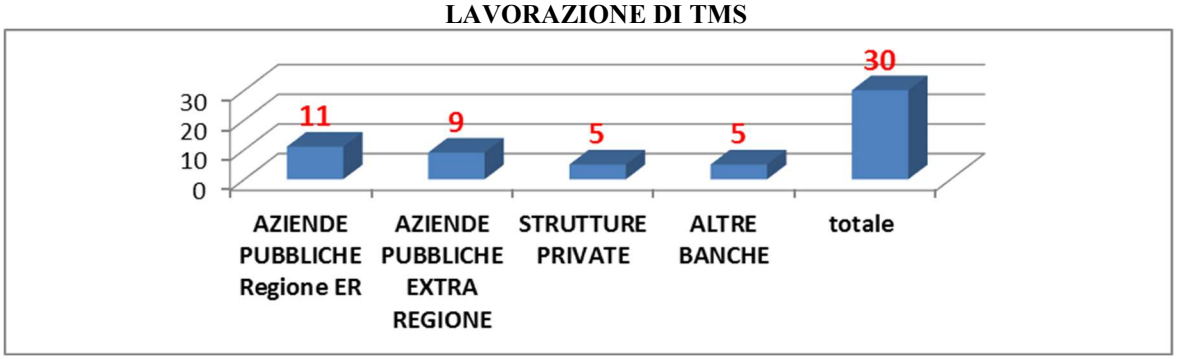
L'attività di prelievo da donatore cadavere si mantiene stabile per numero di donatori prelevati: nel corso dell'anno la BTM ha risposto costantemente all'offerta donativa, partecipando con la propria équipe alle diverse offerte ricevute nel territorio regionale e nella Regione Toscana. Il numero di donatori prelevati è in linea con l'anno precedente, mentre la "qualità" delle donazioni ha inciso parzialmente sulla gamma di lavorazioni possibili e sulla disponibilità di tessuto osteocondrale (menischi, tendini, allograft fresh). Sono state soddisfatte oltre il 98% delle richieste pervenute, ma in diversi casi è stato necessario autorizzare la richiesta, soprattutto di segmenti tendinei, presso altre banche regionali che ne avessero disponibilità.

La collaborazione con le banche di tessuto muscoloscheletrico presenti nel territorio nazionale prosegue attivamente per attività di processazione e/o conservazione effettuate dalla BTM IOR, secondo accordi formali. A livello nazionale la BTM è coinvolta in uno studio promosso dall'associazione AIBAT, finalizzato a verificare il possibile ampliamento della fascia di donatori cadavere idonei al prelievo di segmenti tendinei.

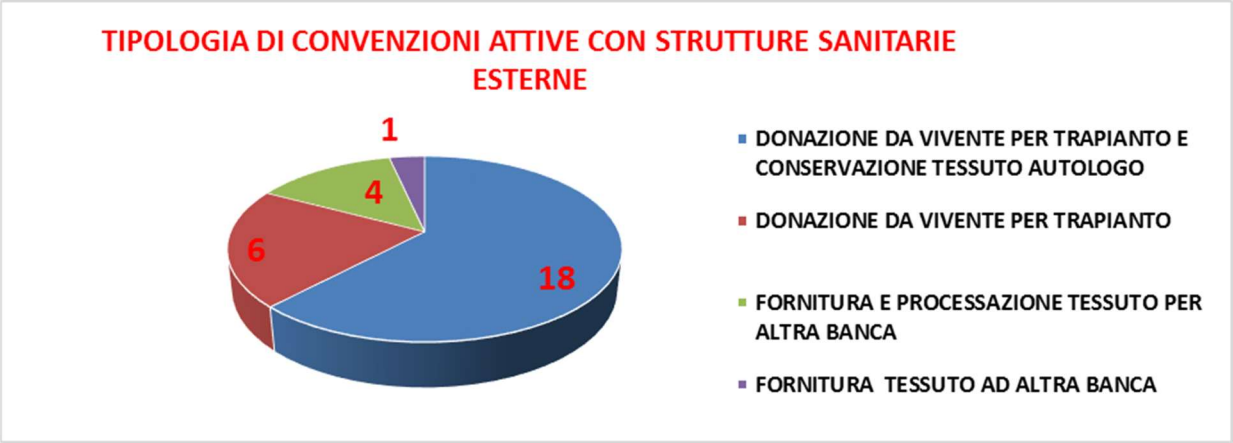
Per garantire la qualità dei prodotti ed ottemperare ai requisiti normativi che regolano le produzioni sterili, è stato eseguito il revamping del sistema di monitoraggio in continuo dei parametri critici della clean room, a cui è seguita la riqualificazione degli ambienti classificati.

L'attività scientifica vede la BTM coinvolta in numerosi progetti di ricerca. I ricercatori ed il personale sanitario della banca hanno contribuito alla definizione del percorso aziendale per la realizzazione di innesti custom made allo IOR (Procedura PG 05 DG "Percorso Custom made _FCM_PSI_ Modello 3D digitale_Biomodello fisico Tessuto BTM). Nel corso del 2024 è stato completato anche l'allestimento dei due laboratori dedicati alle attività di ricerca e sviluppo.

CONVENZIONI PER L'INCENTIVAZIONE ALLA DONAZIONE LO SCAMBIO E/O LA LAVORAZIONE DI TMS



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E



DATI DI ATTIVITA'

I dati di attività sono estrapolati da Donor Manager.

DONAZIONI

TIPO DONAZIONE	DONATORI 2020	DONATORI 2021	DONATORI 2022	DONATORI 2023	DONATORI 2024
HB	56	51	43	48	48
HB da BANCHE	4	9	3	3	3
NHB	38	54	47	52	56
NHB da BANCHE	4	3	1	1	3
VIV	390	321	395	494	531
VIV da BANCHE	97	114	114	103	105
Totale	**589**	**552**	**603**	**701**	**746**

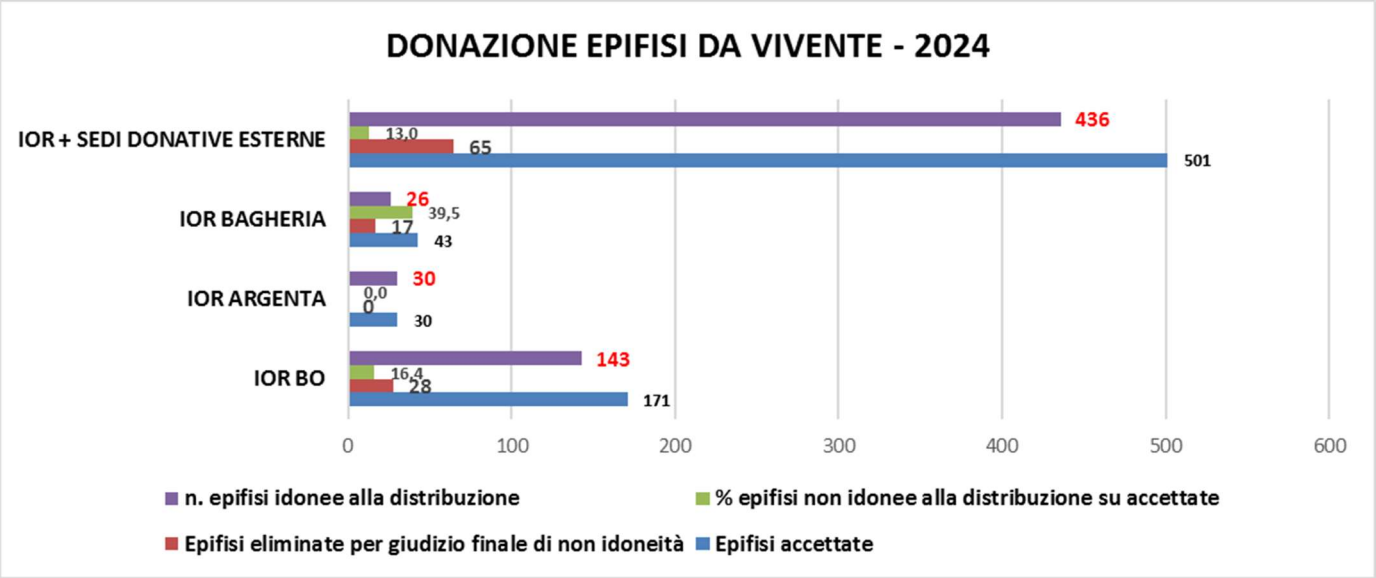
PRELIEVI DA DONATORE CADAVERE

SEGMENTI PRELEVATI	2020	2021	2022	2023	2024
Femori	184	196	172	195	194
Tibie	193	201	180	198	194
Peroni	81	63	81	62	33
Omeri	48	39	22	16	12
Radi-Ulne-Clavicole-Scapole	13	18	14	19	14
Emibacini/Creste	106	108	80	112	89
Fasce-Tendini	448	415	432	613	638
Osteocondrale Fresco	4	0	1	7	4
Segmenti piede	4	14	0	10	14
Sterno	0	2	0	0	0
Tessuto adiposo	0	0	0	0	0
Biopsie per controllo qualità	4	3	0	0	0
Altro	6	1	7	7	8
Totale	**1093**	**1060**	**989**	**1239**	**1200**
N° donatori	**94**	**105**	**90**	**100**	**104**

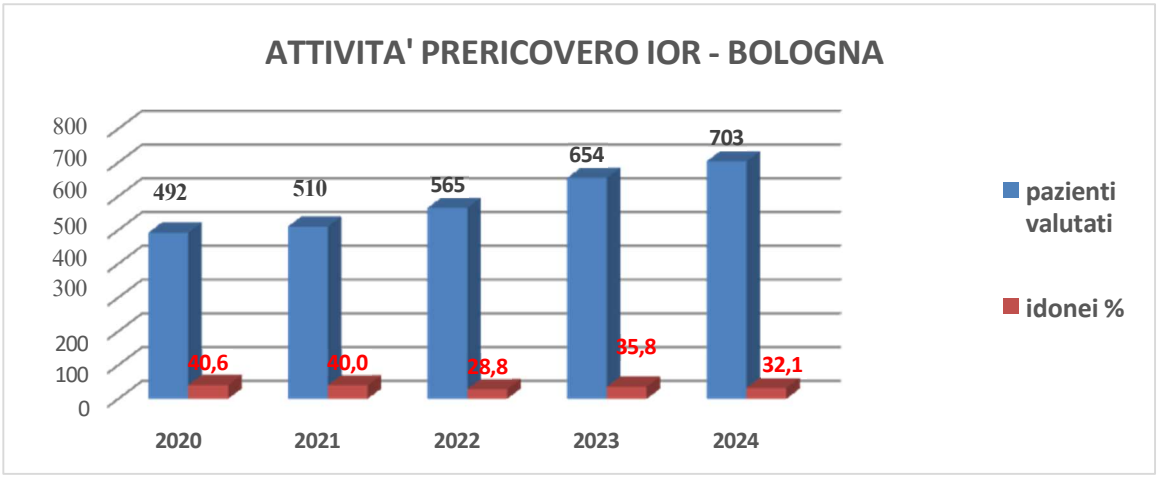
PRELIEVI DA DONATORE VIVENTE

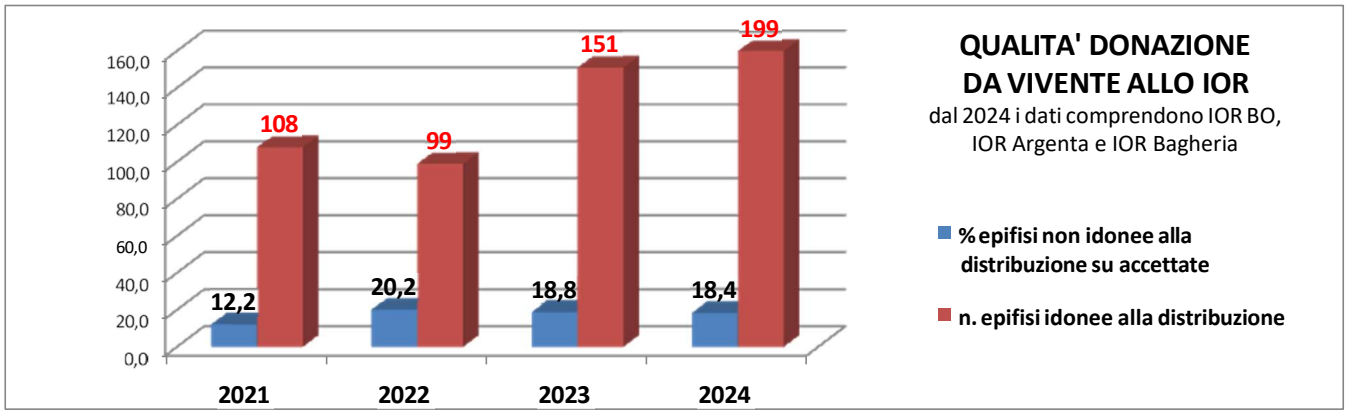
Epifisi femorali da donatore vivente (solo tessuti accettati)	2020	2021	2022	2023	2024
Istituto Ortopedico Rizzoli	201	123	124	243	201
Strutture sanitarie regionali	87	63	152	175	197
Strutture sanitarie extra RER	32	66	59	31	103
Totale	**320**	**252**	**335**	**449**	**501**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E



L'incremento di epifisi raccolte è determinato anche dall' attività di selezione e prelievo svolta presso le sedi IOR esterne di Argenta e Bagheria.
Presso lo IOR si evidenzia un aumento dell'attività del prericovero per la selezione del donatore vivente di epifisi femorale, con una flessione nel numero di pazienti idonei alla donazione, per età o per anamnesi, in quanto i pazienti che afferiscono alla sede di Bologna per sottoporsi ad intervento di protesi d'anca primario presentano diverse complessità e co-morbilità.





r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Tessuto autologo da donatore vivente	2020	2021	2022	2023	2024
Istituto Ortopedico Rizzoli	0	0	0	0	0
Strutture sanitarie regionali	23	25	35	22	17
Strutture sanitarie extra RER	50	50	32	35	31
Totale	**73**	**75**	**67**	**57**	**48**

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

Tessuti da donatore cadavere distribuiti per impianto (già effettuati o a scorta)	2020	2021	2022	2023	2024
Istituto Ortopedico Rizzoli	84	211	230	203	256
Strutture sanitarie regionali	1125	1063	986	983	997
Strutture sanitarie extraregionali	832	982	796	1020	920
Altre banche tissutali	863	823	841	765	560
Tessuti esportati	7	5	0	0	0
Totale	**2911**	**3084**	**2853**	**2971**	**2733**
Tessuti da donatore cadavere distribuiti per trapianti massivi	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Istituto Ortopedico Rizzoli	785	1093	1008	994	942
Strutture sanitarie regionali	591	636	580	576	609
Strutture sanitarie extraregionali	212	226	211	255	248
Altre banche tissutali	23	13	13	7	22
Tessuti esportati	17	20	3	2	1
Totale	**1628**	**1988**	**1815**	**1834**	**1822**
Distribuzione di epifisi femorali congelate da donatore vivente	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Istituto Ortopedico Rizzoli	87	100	126	157	131
Strutture sanitarie regionali	159	75	88	121	138
Strutture sanitarie extraregionali	70	41	61	86	65
Altre banche tissutali	12	2	6	5	19
Estero	0	0	0	0	0
Totale	**328**	**218**	**281**	**369**	**353**
Tessuti distribuiti (numero di confezioni)	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
A Unità Operative dell'Istituto Ortopedico Rizzoli	956	1404	1364	1354	1329
A strutture sanitarie regionali	1875	1774	1654	1680	1774
A strutture sanitarie extraregionali	1114	1249	1068	1361	1275
Ad altre Banche dei tessuti (nazionali)	898	838	860	777	704
Esportati (Europa e Paesi extraeuropei)	24	25	3	2	1
Totale tessuti BTM IOR	**5043**	**5470**	**5151**	**5393**	**5083**
Tipologia di prodotti distribuiti n. confezioni	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Paste	426	596	657	809	533
Morcellizzato	1063	1078	1030	1077	995
Liofilizzato	1717	1737	1513	1356	1301
Demineralizzato	10	12	13	11	4
Epifisi	364	298	334	374	356
Tendini	510	610	529	574	694
Menischi	73	68	57	72	65
Cartilagini costali	45	59	43	76	62
Teca cranica	175	180	202	219	175
Congelato - segmenti per massivi	102	682	121	108	52
Congelato - segmentato	556	150	652	710	843
Fresh	2	0	0	7	3
Totale	**5043**	**5470**	**5151**	**5393**	**5083**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

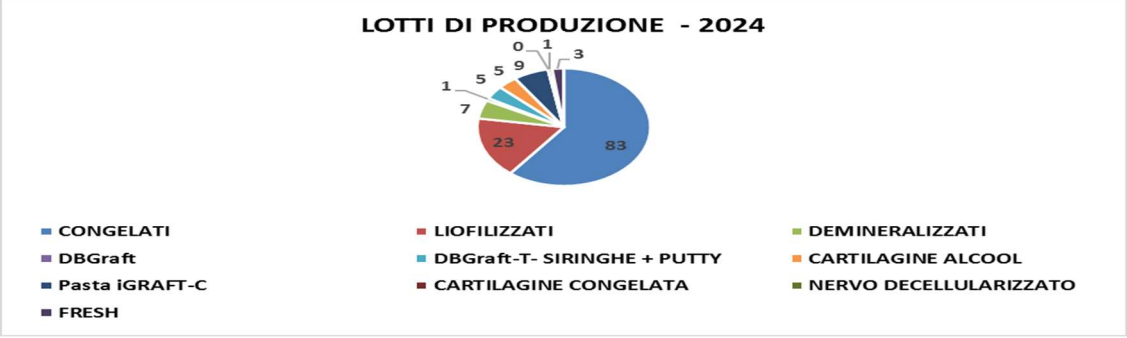
Nel corso dell'ultimo anno si è osservato un decremento della richiesta di alcuni prodotti, fra cui segmenti congelati per trapianto massivo ed una tipologia di pasta osteoinduttiva; rimane elevata la richiesta di tendini e menischi, a fronte di una minore disponibilità di segmenti idonei.

PROCESSAZIONE DI TESSUTO MUSCOLOSCHELETRICO

La tipologia di prodotti realizzati viene modulata in funzione della tipologia di richieste e dei tessuti disponibili; tra i prodotti disponibili è stato inserito il nervo periferico decellularizzato, realizzato secondo il protocollo operativo messo a punto dalla BTM ed approvato dal CNT.
L'attività di processazione denota un decremento delle confezioni realizzate, determinato dalla sospensione delle attività produttive durante tutto il periodo di chiusura della camera sterile, per ammodernamento del sistema di monitoraggio in continuo degli ambienti classificati.
L'attività di lavorazione in conto terzi per tessuti di altre Banche regionali (Banca di Torino, e Banca di Milano) rimane in linea con i dati precedenti.

LOTTI DI PRODUZIONE	2020	2021	2022	2023	2024
CONGELATI	79	80	81	83	83
LIOFILIZZATI	27	24	22	24	23
DEMINERALIZZATI	4	9	8	7	7
DBGraft	3	3	5	0	1
DBGraft-T- SIRINGHE + PUTTY	3	8	6	9	5
CARTILAGINE ALCOOL	6	2	3	6	5
Pasta iGRAFT-C	9	8	10	10	9
CARTILAGINE CONGELATA	1	0	0	0	0
NERVO DECELLULARIZZATO					1
FRESH	2*	0	0	2	3
TOTALE LOTTI	132	134	135	141	137

TESSUTI SOTTOPOSTI A LAVORAZIONE IN CAMERA STERILE (compresa processazione conto terzi in convenzione)					
ANNO	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Tessuti sottoposti a lavorazione sterile	566	475	480	494	442
TIPOLOGIA DI TESSUTO	**NUMERO DI CONFEZIONI RICAVATE**				
Tessuti congelati segmentati	821	797	890	993	942
Tessuti liofilizzati	1625	1632	1606	1498	1376
Osso morcellizzato	1030	1086	1034	1051	949
Osso demineralizzato e paste	351	641	667	894	447
Cartilagini in alcool	70	24	39	87	55
Nervo periferico decellularizzato					4
TOTALE CONFEZIONI	**3897**	**4180**	**4236**	**4523**	**3773**

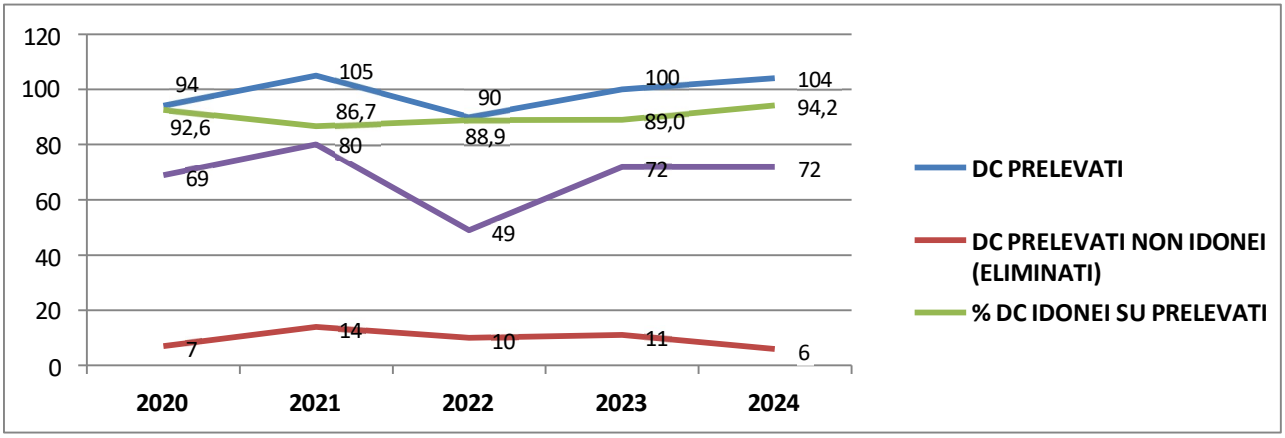


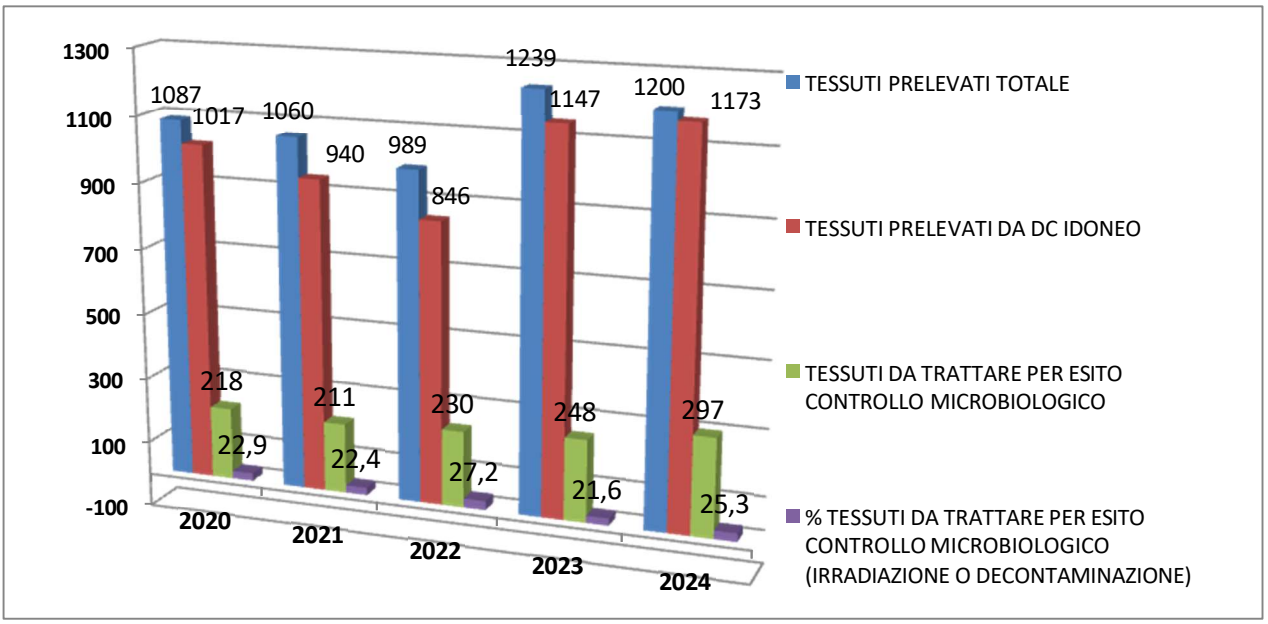
Controlli di Qualità

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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 ortopedici 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.





TESSUTI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO STERILIZZANTE O DI DECONTAMINAZIONE	2020	2021	2022	2023	2024
n. Tessuti irradiati (comprese donazioni da vivente autologhe)	119	377	342	409	373
n. Tessuti sottoposti a decontaminazione	256	174	198	174	210

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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
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
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
01-IP-2023	Customized Cutting and Cell Adhesion on Allogenic Trabecular Bone - **C^{3}AT-Bone**	Osso spongioso congelato e liofilizzato	01.12.2023

SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA' della BTM

La BTM applica un sistema qualità integrato che garantisce la soddisfazione di requisiti volontari, previsti dalla certificazione ISO 9001:2015, e di requisiti obbligatori definiti nelle linee guida approvate dalla Conferenza Stato Regioni "Requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici degli istituti dei tessuti per la qualità e la sicurezza nella donazione, l'approvvigionamento, il controllo, la lavorazione, la conservazione, lo stoccaggio e la distribuzione di tessuti e cellule umani" .
L'identificazione e la gestione dei rischi consentono di prevenire o di ridurre eventuali effetti indesiderati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

La BTM applica da tempo la metodologia FMECA (Failure Mode and Critical Effect Analysis) ai propri processi operativi allo scopo di definire, pianificare e realizzare azioni di miglioramento, e procedere periodicamente alla valutazione dell'efficacia delle misure intraprese.
L'applicazione del sistema qualità e della prevenzione del rischio viene attuata su tutti i processi che vanno dalla selezione e verifica di idoneità del donatore e dei tessuti prelevati fino all'impianto nel ricevente.
La qualità dei processi viene assicurata tramite controlli su tutte le fasi:

- identità e sicurezza della donazione
- controlli microbiologici dei tessuti in ingresso
- controlli microbiologici e di qualità del prodotto in process e sul prodotto finito,
- controlli microbiologici delle processazioni sterili (operatori, ambienti, attrezzature)
- controlli di qualità dei materiali/reagenti
- controlli in fase di distribuzione e post distribuzione
- follow up dei riceventi
- addestramento del personale e mantenimento delle competenze

Tutti i processi sono controllati mediante il Sistema di Gestione delle Qualità, tramite:

- indicatori;
- sistemi di monitoraggio ed elaborazione dati;
- programma formativo annuale calibrato sui processi specifici;
- programma di audit interno.

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 2024 nessun evento o reazione avversa è stato oggetto di segnalazione al CNT. Gli
obiettivi di qualità raggiunti nel corso del 2024 sono i seguenti:

- Rinnovo della certificazione del Centro Nazionale Trapianti;
- Rinnovo della certificazione ISO 9001:2015;
- Partecipazione ai gruppi di lavoro costituiti dal CNT per l'aggiornamento dei requisiti minimi ed i requisiti specifici di accreditamento per le banche dei tessuti;
- Attuazione e verifica del piano di miglioramento, comprendente adeguamenti strutturali, organizzativi e di controllo dei processi, dei prodotti e dei fornitori;
- Attività formativa.

Firmato
Il Direttore Generale Dott.
Andrea Rossi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

7. RELAZIONE SULLA GESTIONE ECONOMICA-FINANZIARIA dell'IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Le indicazioni Regionali per la predisposizione del bilancio d'esercizio 2024

Si richiamano di seguito le principali indicazioni di carattere tecnico e contabile, trasmesse dalla Regione Emilia Romagna in sede di consuntivo con nota Prot.07/04/2025.0350344.U – *"Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale",* al fine della corretta ed omogenea rappresentazione di alcune poste di bilancio:

- **Finanziamento del SSR:** per una completa contabilizzazione dei contributi dell'anno 2024, le Aziende sanitarie devono fare riferimento al flusso FLCON caricato nel portale GAAC per la sessione "Consuntivo 2024". Il flusso in questione comprende le assegnazioni complessive di competenza derivanti dalla delibera n. 945/2024 di programmazione e dai successivi atti di riparto del SSR 2024.

- **Farmaci innovativi oncologici e Farmaci innovativi non oncologici**: le Aziende devono tener conto delle assegnazioni effettuate con la DGR n. 2220/2024, la cui modalità di contabilizzazione è indicata nel flusso FLCON presente in piattaforma GAAC.

- **Mobilità sanitaria infra-regionale:** le Aziende devono tener conto delle indicazioni trasmesse con nota Prot. 04/04/2025.0343141 avente ad oggetto *"Mobilità sanitaria infraregionale - Anno 2024 - chiusura bilancio d'esercizio"* recante il ritorno informativo per il consuntivo 2024. Per il settore degenze i valori fanno riferimento alla tabella *"Mobilità infra-regionale ricoveri al netto degli accordi provinciali: BEP 2024"*. Per gli altri settori invece, i valori di mobilità infra-regionale rappresentano la produzione effettiva dell'anno 2024.

- **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 2024 per i flussi SDO, ASA, PS e FED. È specificato che tale valore non potrà essere superiore al dato contabilizzato nella verifica dell'andamento della gestione a settembre.

- **Prestazioni a stranieri in possesso dei requisiti di cui all'art. 35, commi 3 e 4, D.Lgs n. 286/98**

  STP conguaglio 2023
  Con DGR n. 2125/2024 ad oggetto *"Assegnazione e concessione alle aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2023"* sono state assegnate le risorse a copertura del conguaglio definitivo dell'anno 2023. Le Aziende devono, pertanto, allinearsi a quanto determinato e rilevare a conto economico le eventuali componenti straordinarie.

  STP anno 2024
  Con riferimento all'anno 2024, come indicato nel decreto del Ministero della Salute del 2 ottobre 2024, il consolidato regionale dovrà riportare l'assegnazione disposta a titolo di acconto pari a euro 6.180.429,21. Le Aziende devono contabilizzare gli importi di cui al flusso contributi al conto aziendale GAAC 0011600201 – "Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo)" (voce CE AA0141 - A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)) e, in contropartita, al conto aziendale GAAC 5204300501 – "Crediti v/Regione per spesa corrente -

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

prestazioni a stranieri STP" (voce SP ABA451 - B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)).

- **Finanziamento degli investimenti tramite l'utilizzo di quota parte delle risorse correnti assegnate:** solo 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 GAAC e SEGNALER si conferma che le assegnazioni per il 2024 sono quelle previste con DGR n. 945/2024.
  Con Determinazione Dirigenziale n. 28412/2024 sono stati assegnati gli importi a finanziamento degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità per l'anno 2024. 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**
  A seguito della sottoscrizione dei CCNL triennio 2019-2021 relativi alle aree dirigenziali della Sanità e della PTA, le Aziende devono rilevare:
  - l'impatto relativo all'annualità 2024, in corrispondenza delle voci CE dedicate nell'ambito del costo del personale dipendente;
  - gli arretrati 2019-2023, al netto dei relativi fondi, in corrispondenza delle voci CE dedicate nell'ambito delle Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale dirigente, ponendo particolare attenzione nell'utilizzare i conti specifici; i conti residuali devono essere utilizzati solo ed unicamente laddove strettamente necessario.

  In relazione all'indennità di PS dirigenza (di cui alla legge n. 234/2021, articolo 1, comma 293) le Aziende devono rilevare:
  - l'impatto relativo all'annualità 2024, in corrispondenza della voce BA2110 - Costo del personale dirigente medico;
  - gli arretrati 2022-2023, in corrispondenza della voce CE EA0380 - Sopravv. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica.

  Infine, per quanto riguarda la Legge Gelli, si ricorda che con DGR 1190 del 24/06/2024 è stato comunicato il riparto delle risorse incrementali per l'anno 2023 (di cui all'art. 1, commi 435 e 435 bis, della Legge n. 205/2017) che per la Regione ammonta complessivamente a € 1.406.642, al netto di IRAP e oneri.
  Si ricorda che la Legge Gelli per l'anno corrente tiene in considerazione anche le risorse distribuite negli esercizi precedenti che si trascinano sul 2024 ed è oggetto di specifica assegnazione (DGR 1931/2024). Pertanto, le Aziende devono rilevare:
    - il montante Gelli 19-23 (competenza 2024) in corrispondenza della voce BA2080 – Costo del personale dipendente;
    - l'importo relativo alla Gelli 2023 (competenza 2023) in corrispondenza delle Sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati.

  Nel costo del personale dipendente (voce CE BA2080 – "Totale costo del personale"), quindi, devono essere rilevati anche gli importi relativi a:
  - CCNL 19-21 della dirigenza sanitaria e PTA (incluso 0,22%);
  - IVC 2022-2024 "potenziata" comparto e dirigenza;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Indennità Pronto Soccorso 2024 comparto e dirigenza;
- Aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto;
- Ordinamento professionale comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.22;
- Legge Gelli per un importo pari al montante 2019-23.

I costi sostenuti per certificazioni INAIL relative all'annualità 2023 vanno rilevati in corrispondenza della voce CE EA0380 - E.2.B.3.2.B.1) "Soprav. passive v/terzi relative al personale – dirigenza medica".

- **Costi energetici**

  A seguito delle sentenze TAR Bologna con esito di soccombenza per IntercentER e per le Aziende sanitarie interessate (AUSL Modena, AOSP Modena, AUSL Bologna, AUSL Imola, AUSL Ferrara, AUSL della Romagna, Istituto Ortopedico Rizzoli) per la nota disposizione IntercentER, di revisione unilaterale del criterio di determinazione del prezzo gas, nell'ambito della convenzione di multiservizio, le Aziende devono mantenere il fondo accantonato nel 2022 e nel 2023 e considerare, ai fini della predisposizione del CE consuntivo 2024, nel corrispondente conto economico le somme per servizio energia B1 determinate con la tariffa contrattuale (c.d. tariffa "PFOR").

- **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 inviate alle Aziende con nota prot. 14.03.2025.0263346.U ad oggetto *"Linea Guida per la gestione contabile dei finanziamenti relativi agli interventi del Piano Nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale per gli investimenti complementari (PNC)",* versione 1/2025.

- **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 2024.
Il piano dei conti utilizzato è il piano conti GAAC valido per tutte le aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Il risultato d'esercizio

Il bilancio d'esercizio 2024 dell'IRCCS 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 Emilia Romagna, con deliberazione n. 945 del 27/05/2024 ad oggetto *"Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio sanitario regionale per l'anno 2024"* e con le integrazioni previste dalla deliberazione n.1043 del 04/06/2024 ad oggetto *"Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024"*.

Il risultato economico a consuntivo evidenzia una perdita d'esercizio di **- 480.455,76 euro.**

	CONS.VO 2023	PREVENTIVO 2024	CONS.VO 2024
Risultato d'esercizio	**20.450**	**-6.285.362**	**-480.456**

Tab.1 (Valori espressi in unità di euro)

Il bilancio economico preventivo 2024, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n.168 del 17/06/2024, predisposto secondo le indicazioni contenute nel quadro regionale di riferimento, presentava una perdita di -6,2 milioni e dava atto che *"l'anno 2024 si presenta particolarmente critico in ragione del sensibile impatto dei rinnovi contrattuali del personale dipendente che gravano interamente sul livello di finanziamento del SSN (diversamente da quanto accade per le altre amministrazioni pubbliche), dei notevoli incrementi attesi per una maggior spesa farmaceutica per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, per i maggiori oneri connessi all'erogazione al personale dipendente dell'emolumento accessorio una tantum previsto dall'Art. 1, com. 330-332, L. 197/2022 (cd. 1,5%) e per i maggiori costi energetici ed inflattivi che ricadono sull'acquisto di beni e servizi e che fanno sentire i loro effetti anche nell'anno 2024"*.

In continuità agli anni precedenti, particolare impegno è stato indirizzato dalla Direzione Aziendale al perseguimento degli obiettivi di spesa assegnati dalla Regione, mediante un costante monitoraggio della gestione economica nel suo complesso, rappresentata al livello regionale mediante riscontri bimestrali. Gli obiettivi assegnati hanno riguardato diversi fattori produttivi, tra i quali l'acquisto ospedaliero di Farmaci e Dispositivi Medici, la spesa relativa al personale dipendente e le forme di lavoro atipico, i costi dei servizi tecnici di tipo non sanitario. Di tali voci di spesa si darà conto nel proseguo della relazione.

Si riporta di seguito (tab. 2-3) il conto economico sintetico, a confronto con il preventivo 2024 e consuntivo 2023.

Il **valore della produzione** è in incremento di 11,9 milioni rispetto al consuntivo 2023 (+5%) e in incremento di 16,2 milioni rispetto alla previsione 2024 (+8%).

Il **costo della produzione** è in aumento di 9,3 milioni (+4%) rispetto al consuntivo 2023 e in incremento di 10,3 milioni (+5%) rispetto al preventivo.

Dal confronto con l'anno precedente si evince il miglioramento del risultato operativo, da 3,4 milioni a 6 milioni; l'impatto della gestione finanziaria è leggermente peggiorativa ed incide sul conto economico per - 522.381 euro mentre la gestione straordinaria concorre positivamente al risultato d'esercizio per 328.661 euro (vs 3,2 milioni del 2023).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Conto economico	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	Δ (val.ass.)	Δ %
Valore della Produzione	215.153.836	231.386.738	16.232.902	8%
Costo della produzione	214.993.056	225.320.948	10.327.893	5%
RISULTATO OPERATIVO	**160.780**	**6.065.789**	**5.905.009**	**3673%**
Proventi ed oneri finanziari +/-	-543.928	-522.381	21.547	-4%
Proventi ed oneri straordinari +/-	190.434	328.661	138.227	73%
Risultato prima delle imposte +/-	**-192.714**	**5.872.070**	**6.064.783**	**-3147%**
Imposte dell'esercizio	6.092.649	6.352.525	259.877	4%
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	**-6.285.362**	**-480.456**		

Conto economico	Consuntivo 2023	Consuntivo 2024	Δ (val.ass.)	Δ %
Valore della Produzione	219.386.891	231.386.738	11.999.847	5%
Costo della Produzione	215.966.321	225.320.948	9.354.628	4%
RISULTATO OPERATIVO	**3.420.571**	**6.065.789**	**2.645.219**	**77%**
Proventi ed oneri finanziari +/-	-381.431	-522.381	-140.950	37%
Proventi ed oneri straordinari +/-	3.206.270	328.661	-2.877.609	-90%
Risultato prima delle imposte +/-	**6.245.409**	**5.872.070**	**-373.339**	**-6%**
Imposte dell'esercizio	6.224.958	6.352.525	127.567	2%
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	**20.450**	**-480.456**		

Tab.2-3 (Valori espressi in unità di euro)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Confronto tra consuntivo e bilancio economico preventivo 2024 e analisi degli scostamenti

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	Δ CONS.VO 2024-PRE.VO 2024	
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	58.233.761	64.032.628	5.798.867	10%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-37.157	-202.811	-165.654	446%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.946.151	10.429.062	3.482.911	50%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	123.823.468	125.260.465	1.436.997	1%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.991.099	22.688.576	4.697.477	26%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.791.260	1.988.662	197.402	11%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.584.670	5.015.528	430.858	9%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.820.584	2.174.628	354.044	19%
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**215.153.836**	**231.386.738**	**16.232.902**	**8%**
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	34.585.065	34.588.731	3.667	0%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	69.770.478	70.394.009	623.531	1%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.861.196	5.991.036	129.840	2%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.723.379	4.391.078	667.699	18%
BA2080	***Totale Costo del personale***	**74.830.113**	**76.852.214**	**2.022.101**	**3%**
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	57.226.748	58.669.082	1.442.334	3%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	949.594	977.127	27.533	3%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.335.420	9.609.534	274.113	3%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.318.351	7.596.471	278.121	4%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.923.981	1.979.571	55.590	3%
BA2560	***Totale Ammortamenti***	**5.720.184**	**6.093.890**	**373.706**	**7%**
BA2570	**B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**	**435.989**	**363.274**	**-72.715**	**-17%**
BA2580	**B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	**5.284.195**	**5.730.616**	**446.421**	**8%**
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	816.588	816.588	0%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0	549.127	549.127	0%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	18.578.661	23.664.704	5.086.044	27%
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**214.993.056**	**225.320.948**	**10.327.893**	**5%**
	C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	989	989	0%
CA0050	C.2) Altri proventi	199	208	9	4%
CA0110	C.3) Interessi passivi	486.350	462.456	-23.894	-5%
CA0150	C.4) Altri oneri	57.777	61.121	3.344	6%
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	**-543.928**	**-522.381**	**21.547**	**-4%**
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0	
DZ9999	**Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)**	**0**	**0**	**0**	**0%**
	E) Proventi e oneri straordinari				
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.610.442	4.951.937	2.341.495	90%
[illegible]260	E.2) Oneri straordinari	2.420.009	4.623.276	2.203.267	91%
[illegible]999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**190.434**	**328.661**	**138.227**	**73%**
[illegible]0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**-192.714**	**5.872.070**	**6.064.783**	**3147%**
	Imposte e tasse				

r_dfunt - 06/05/2025 20:44:49

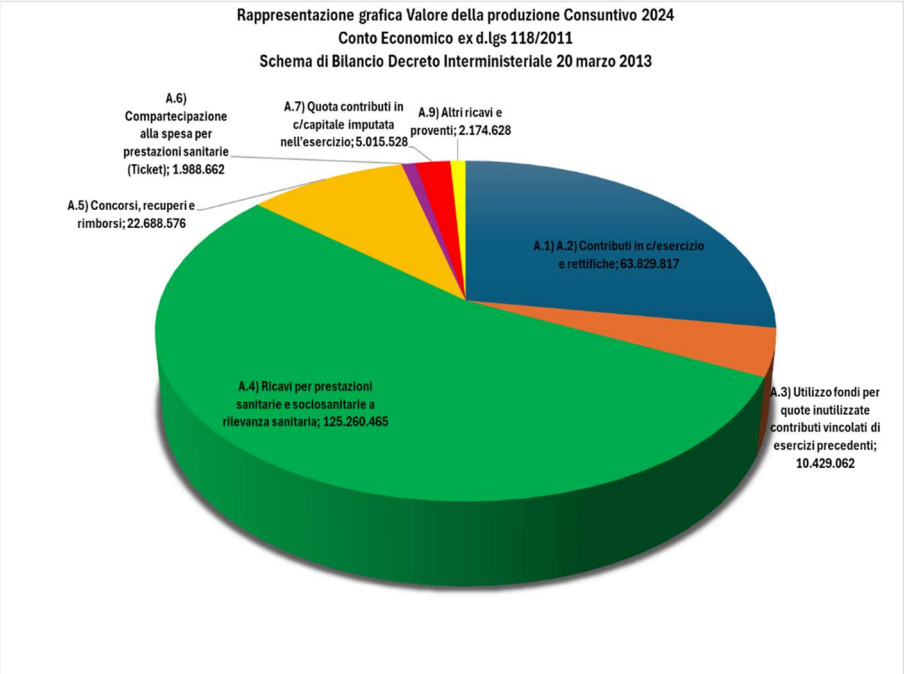
	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	Δ CONS.VO 2024-PRE.VO 2024	
YA0010	Y.1) IRAP	6.012.936	6.278.601	265.666	4%
YA0060	Y.2) IRES	79.713	73.924	-5.789	-7%
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0%
YZ9999	**Totale imposte e tasse**	**6.092.649**	**6.352.525**	**259.877**	**4%**
ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**-6.285.362**	**-480.456**	**5.804.907**	**92%**

Tab.4 (Valori espressi in unità di euro)

VALORE DELLA PRODUZIONE

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var. %
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	58.233.761	64.032.628	5.798.867	10%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-37.157	-202.811	-165.654	446%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	6.946.151	10.429.062	3.482.911	50%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	123.823.468	125.260.465	1.436.997	1%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.991.099	22.688.576	4.697.477	26%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.791.260	1.988.662	197.402	11%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.584.670	5.015.528	430.858	9%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.820.584	2.174.628	354.044	19%
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**215.153.836**	**231.386.738**	**16.232.902**	**8%**

Tab.5 (Valori espressi in unità di euro)



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

A.1) Contributi in conto esercizio

Il totale dei contributi in c/esercizio ammonta a 64,03 milioni di euro, a fronte dei 58,2 milioni di euro indicati a preventivo (+5,8 milioni, +10% rispetto al preventivo).

Come da indicazioni regionali, per una completa contabilizzazione dei contributi dell'anno 2024 è stato rispettato il flusso FLCON caricato nel Portale GAAC per la sessione "Consuntivo 2024". Il flusso in questione comprende le assegnazioni complessive di competenza, derivanti dalla delibera di programmazione regionale e dai successivi atti di riparto intervenuti dopo l'adozione del bilancio economico preventivo, fino alla data di adozione del bilancio d'esercizio.

Segue un'analisi di dettaglio delle principali variazioni tra preventivo e consuntivo.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	**58.233.761**	**64.032.628**	**5.798.867**	**10%**
AA0020	**A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale**	**39.694.983**	**41.234.342**	**1.539.359**	4%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	39.609.503	41.064.893	1.455.389	4%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	11.460.886	11.554.960	94.073	1%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	2.468.193	3.879.509	1.411.316	57%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	25.680.424	25.630.424	-50.000	0%
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	2.826.382	2.826.382	0	-
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	22.854.042	22.804.042	-50.000	0%
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	85.480	169.450	83.970	-
AA0050	**A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)**	**279.977**	**9.411.032**	**9.131.055**	3261%
AA0180	**A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca**	**18.159.081**	**13.387.254**	**-4.771.827**	-26%
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.885.615	2.720.572	-165.043	-6%
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	6.952.283	3.592.396	-3.359.888	-48%
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	7.254.316	6.096.535	-1.157.782	-16%
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.066.866	977.751	-89.114	-8%
AA0230	**A.1.D) Contributi c/esercizio da privati**	**99.720**	**0**	**-99.720**	-

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 41,2 milioni, in aumento di 1,5 milioni (+4%) rispetto al preventivo 2024. A consuntivo 2024 sono stati contabilizzati nella voce *AA0031-Finanziamento indistinto* 11,5 milioni di euro (+ 94.073 euro rispetto al preventivo, +1%) che comprendono i contributi riportati nella seguente tabella:

Descrizione	Atto riferimento	Importo in euro
AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009 (Tabella A3 DGR 945/2024)	DGR/2024/945	202.825,60

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Descrizione	Atto riferimento	Importo in euro
CONTRIBUTI DA FSR INDISTINTI (OSP E IRCCS)	DGR/2024/945	605.744,88
CONTRIBUTO ENERGIA (DA INDISTINTA)	DGR/2024/945	2.713.628,56
DD 24821/2024 - CONCESSIONE RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024 - APPLICAZIONE ART. 1, COMMA 293, LEGGE N 234/2021 e S.M.I.	DD/2024/24821	67.356,00
DD 24821/2024 - CONCESSIONE, IMPEGNI DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024	DD/2024/24821	65.007,38
FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	DGR/2024/945	192.996,02
FUNZIONE METROPOLITANA BOLOGNA	DGR/2024/2282	- 200.600,00
IMPATTO MOBILITA' INFRA-REGIONALE 2024	DGR/2024/945	404.484,00
INDENNITA' DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 comparto (Rif. A DGR n. 262/2023) Comparto	DGR/2024/945	64.101,00
RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	DGR/2024/945	2.553.909,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	DGR/2024/945	962.490,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	DGR/2024/945	607.654,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	DGR/2024/945	64.895,00
RISORSE A COPERTURA ACCANTONAMENTO CNL 19-21 PTA	DGR/2024/945	37.230,33
RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 19-2021	DGR/2024/945	1.010.035,28
RISORSE A COPERTURA IVC 2022-2024	DGR/2024/945	2.203.202,67
	TOTALE	**11.554.959,72**

Tab.7 (Valori espressi in unità di euro)

Nella voce *AA0032-Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*, sono stati contabilizzati 3,8 milioni di euro (+1,4 milioni rispetto al preventivo 2024), che comprendono:

- i rimborsi per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare in attuazione della DGR n. 2281/2024, per 1.038.859,50 euro, che in sede di preventivo erano stati contabilizzati per 880.867 euro, in continuità con quanto contabilizzato a consuntivo 2023;
- l'assegnazione derivante dal Decreto-Legge n. 34/2020 in attuazione della DGR 945/2024 per un importo pari a 300.169 euro;
- il finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 842/2024 "interventi umanitari", per un importo di 68.431,64 euro, non previsto in sede di preventivo;
- le assegnazioni per i progetti regionali GRU e SegnalER, per un importo complessivo di 37.156,92 euro. L'importo relativo a tali assegnazioni è stato rettificato tra i contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti. In merito al progetto regionale GRU non è stato previsto per il 2024 alcun finanziamento;
- il contributo IRCCS 2024 (art.11 del D.Lgs. 200/2022) assegnato con DGR 2282/2024 per un importo di 1.006.655 euro, non previsto in sede di preventivo in quanto assegnato a dicembre 2024;
- il contributo per la rete regionale degli IRCCS, per l'anno 2024, per 1,250 milioni di euro;
- il contributo per l'attuazione del Piano straordinario di produzione di cui alla DGR 620/2024 assegnato con DGR 1043/2024 per un importo di 178.237,12 euro.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Nella voce *AA0033-Funzioni* sono stati contabilizzati i seguenti contributi, per un totale di 25,6 milioni di euro (-50.000 euro rispetto al preventivo 2024):

- il finanziamento omnicomprensivo a funzione per un importo pari a 15.335.445,67 euro calcolato nella misura del 16,2% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta, come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale;
- 2.826.381,57 euro per il finanziamento a funzione del Pronto Soccorso. 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 Ospedaliero-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 200.000 euro, che in sede di preventivo era stato contabilizzato per 250.000 euro, in linea con il consuntivo 2023;
- 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 non oncologici ed innovativi oncologici, per 22.622 euro, e le risorse destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare assegnate con DGR 2367/2024, pari a 146.827,73 euro.

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)

I contributi c/esercizio (extra fondo), sono pari a 9.411.032 euro, superiori di 9,1 milioni di euro rispetto al preventivo. Sono stati contabilizzati in tale aggregato:

- 101.190 euro di contributi vincolati della Regione;
- 453.773,64 euro a titolo di rimborso degli oneri per prestazioni sanitarie a favore di Stranieri temporaneamente presenti (STP) assegnati con DGR/2024/2391;
- 130.066,61 euro assegnati cin DGR 1984/2024 - 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);
- 6.630.276 euro di contributi da Ministero della Salute derivanti da progetti di ricerca PNRR;
- 80.000 euro di contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati PNRR;
- 15.000 euro per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2024;
- 1.152 euro assegnati con DGR n.2372/2024, per progetti di farmacovigilanza attiva;
- 1.981.574,40 euro per il progetto a supporto della popolazione ucraina per l'assistenza protesica, cura e riabilitazione nel contesto dell'emergenza bellica, erogato dall'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo (AICS), a fronte della convenzione firmata a novembre 2024.

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 13,4 milioni di euro, in riduzione di 4,7 milioni (-26%) rispetto al preventivo 2024. Le variazioni dei conti economici alimentati rispetto alla previsione,

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

derivano dalla tipologia di bandi ai quali l'Istituto ha partecipato e ai differenti soggetti coinvolti (Enti pubblici, privati, …), che sono definitivi solo in sede di consuntivo.

Non essendo nota in sede di preventivo l'assegnazione da Ministero della Salute, il contributo per **ricerca corrente** è stato contabilizzato per lo stesso importo assegnato nel 2023, pari a 2,8 milioni. A seguito della comunicazione Ministeriale a dicembre 2024, è stato contabilizzato in sede di consuntivo il contributo per l'anno in corso per un importo pari a 2.720.572 euro.
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": in sede di preventivo, non essendo ancora nota la ripartizione per l'anno in corso, l'importo contabilizzato era pari a quello assegnato nel 2023 (4.571.038,22 euro); a consuntivo è stato contabilizzato il contributo assegnato, pari a 3.542.395,64 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 – 37.157 euro relativi alle assegnazioni della Regione per la manutenzione e avvio degli applicativi GRU, GAAC e SegnalER.
In sede di consuntivo sono state rappresentate rettifiche di contributi in conto esercizio per interventi già realizzati e consegnati al 31.12.2024, finanziati con contributi in conto esercizio dedicati (finanziamenti a progetto), per un importo complessivo pari a -202.811 euro.
Con Determinazione Dirigenziale n. 28412/2024 sono stati assegnati gli importi a finanziamento degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità per l'anno 2024: per tali interventi è stato rilevato 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.*

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 10,4 milioni, in incremento rispetto al preventivo 2024 di 3,4 milioni di euro (+50%).
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, principalmente finalizzati ad attività di ricerca.
A consuntivo, oltre agli utilizzi di contributi per ricerca, sono rilevate anche le risorse assegnate con DGR 1291/2024 destinate al finanziamento piano nazionale malattie rare anno 2023, per 145.136 euro, e quelle assegnate con DGR 1913/2024 destinate al piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza, per 53.571 euro, non rilevate in sede di previsione in quanto le delibere di assegnazione sono successive alla data di adozione del preventivo.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**6.946.151**	**10.429.062**	**3.482.911**	**50,1%**
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	155.492	155.492	0,0%
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	198.707	198.707	0,0%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	167.949	167.949	0,0%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	6.946.151	9.906.914	2.960.763	42,6%
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0,0%

Tab.8 (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 2024:

Descrizione contributi RER	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	Variazione Cons.vo2024 vs Prev.vo 2024
Finanziamento per funzioni	15.335.446 €	15.335.446 €	0 €
Finanziamento per funzioni di Pronto Soccorso	2.826.382 €	2.826.382 €	0 €
Contributi a carico FSR indistinti	605.745 €	605.745 €	- €
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	250.000 €	200.000 €	- 50.000 €
RIPO	226.000 €	226.000 €	- €
Impatto mobilità (Extra-Provincia)	404.484 €	404.484 €	- €
Attività degli IRCCS resa in favore di cittadini residenti in regioni diverse da quelle di appartenenza ex art. 1 comma 496 della legge 30/12/2020 n. 178.	- €	1.006.655 €	1.006.655 €
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia	2.713.629 €	2.713.629 €	- €
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2009	202.826 €	202.826 €	- €
Rettifica costi a carico IOR processi di integrazione sovraziendale	- 340.547 €	- 200.600 €	139.947 €
Recupero liste di attesa (comprensivo delle risorse di cui all'art. 1 comma 218-220 della L. 213/2023)	178.237 €	178.237 €	- €
Risorse da Payback dispositivi medici	- €	1.124.562 €	1.124.562 €
Risorse da Payback farmaceutico da acquisti diretti	- €	1.959.155 €	1.959.155 €
Finanziamento del SSR Corsi Universitari	42.597 €	42.597 €	- €
Personale in utilizzo temporaneo presso l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale e Progetti Obiettivo	887.408 €	1.040.097 €	152.690 €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Comparto)	962.490 €	962.490 €	- €
Rinnovi CCNL triennio 2019-2021 (Comparto)	2.553.909 €	2.553.909 €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Dirigenza sanitaria).	607.654 €	607.654 €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Dirigenza sanitaria) anno 2018	- €	- €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2019-2021 (Dirigenza sanitaria)	1.010.035 €	1.010.035 €	0 €
Rinnovi contrattuali triennio 2019-2021 Dirigenza (annualità 2019-2023)	2.278.695 €	2.278.695 €	- €
Rinnovi Contrattuali PTA triennio 2016-2018	64.895 €	64.895 €	- €
Risorse copertura accantonamento CCNL 19-21 PTA	37.230 €	380.433 €	343.203 €
IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	2.203.203 €	2.203.203 €	0 €
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 €	196.490 €	132.389 €
GAAC Manutenzione evolutiva	4.107 €	4.107 €	- €
Rettifica Finanziamento	- 4.107 €	- 4.107 €	0 €
Progetto SegnalER	33.050 €	33.050 €	- €
Rettifica Finanziamento	- 33.050 €	- 33.050 €	- 0 €
Personale DL 34/20	300.169 €	300.169 €	- €
Interventi Umanitari	- €	68.432 €	68.432 €

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Descrizione contributi RER	Preventivo 2024	Consuntivo 2024	Variazione Cons.vo2024 vs Prev.vo 2024
STP acconto	116.100 €	453.774 €	337.674 €
Farmaci Innovativi	85.480 €	22.622 €	- 62.858 €
Potenziamento delle attivita' di prevenzione nei luoghi di lavoro	- €	15.000 €	15.000 €
PNRR rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)	- €	130.067 €	130.067 €
Piano nazionale malattie rare e riordino rete nazionale delle malattie rare	- €	438.792 €	438.792 €
Incremento dei fondi contrattuali della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria.	- €	142.646 €	142.646 €
Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza	- €	53.571 €	53.571 €
TOTALE	**€ 42.059.162**	**€ 47.991.085**	**€ 5.931.923**

Tab.9 (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 125,26 milioni di euro, in aumento di 1,4 milioni rispetto al preventivo (+1%).

Si illustrano di seguito 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 riduzione rispetto al preventivo 2024 di 1,9 milioni (-2%);
- *(A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati,* in aumento rispetto al preventivo di 106.062 (+11%) euro. 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 preventivo 2024 di 3,2 milioni (+14%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**123.823.468**	**125.260.465**	**1.436.997**	**1,16%**
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	98.574.264	96.613.733	-1.960.531	-1,99%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	0	0	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.006.795	1.112.857	106.062	10,53%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.242.409	27.533.875	3.291.466	13,58%

Tab.10 (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 consuntivo 2023, preventivo e produzione effettivamente erogata nel 2024.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Ricavi da mobilità sanitaria

DEGENZA+SPECIALISTICA + SOMMIN.FARMACI	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	Produzione effettiva 2024	Consuntivo 2024	Variazione CONS24-PREV24
Provincia BO	29.901.399	29.901.399	30.765.560	31.007.191	1.105.792
Extra Provincia	18.333.060	19.126.247	19.260.690	18.321.645	-804.602
TOTALE RER	**48.234.459**	**49.027.646**	**50.026.250**	**49.328.836**	**301.190**
TOTALE Extra RER	**46.552.142**	**48.851.929**	**46.570.297**	**46.570.297**	**-2.281.632**
TOTALE	94.786.601	97.879.575	96.596.547	95.899.132	-1.980.442

Tab.11 (valori espressi in unità di euro)

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni regionali riportate in premessa.
Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni del settore **DEGENZA** si precisa quanto segue:

- **mobilità infra-provincia**: per quanto riguarda l'Ausl di Bologna e l'Ausl di Imola, in sede di preventivo sono stati confermati i valori del consuntivo 2023. A consuntivo è stato contabilizzato il valore del CE IV TRIMESTRE 2024, sia per l'Ausl di Imola che per l'Ausl di Bologna. Tali dati evidenziano per l'AUSL di Bologna un incremento rispetto al preventivo di 900.000 euro, a sottolineare una maggiore risposta ai fabbisogni dei residenti bolognesi.

DEGENZA	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 deliberato	Produzione effettiva 2024 (13° invio SDO)	Consuntivo 2024	Variazione preventivo vs consuntivo 2024
BOLOGNA	24.300.000	24.300.000	25.016.865	25.200.000	900.000
IMOLA	2.166.959	2.166.959	2.108.463	2.166.959	-
Totale Provincia	**26.466.959**	**26.466.959**	**27.125.328**	**27.366.959**	**900.000**

Tab.12 (valori espressi in unità di euro)

- **mobilità extra-provinciale**: in merito alla mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, sono stati esposti - in sede di preventivo e consuntivo - i valori risultanti dalla matrice *"Mobilità infraregionale ricoveri al netto degli accordi provinciali: BEP 2024"*.

  In sede di preventivo era stato previsto un aumento, rispetto all'anno precedente, dei ricavi per mobilità sanitaria INFRA-RER, determinato dall'incremento della produzione per residenti Piacentini, grazie alla prevista implementazione del progetto di integrazione con l'AUSL di Piacenza – Ospedale di Castel San Giovanni. L'incremento ipotizzato in sede di preventivo non è stato realizzato nell'anno in corso, a causa dello slittamento della data di avvio dell'attività di degenza a gennaio 2025, ciò spiega la riduzione di 850.000 euro riportata in tabella 13.

  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 dell'accordo: il non pieno raggiungimento dell'attività a regime - che era prevista per la terza annualità dell'accordo - è dovuto all'impossibilità di reclutare tutti i professionisti previsti, sia da parte di IOR che di AUSL FE, a causa del tetto di budget sul personale posto dal livello regionale.

  Si noti la maggiore produzione di quasi 500mila euro – non riconosciuta in matrice - per residenti dell'AUSL Romagna, dovuta alla vicinanza della sede di Argenta con la provincia di Ravenna.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Una maggiore produzione è stata erogata anche per i residenti di Modena (di 300mila euro) e di Reggio Emilia (più di 160mila euro), anche queste non riconosciute in matrice.

DEGENZA	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 deliberato	Produzione effettiva 2024 (13° invio SDO)	Consuntivo 2024	Variazione preventivo vs consuntivo 2024
PIACENZA	384.240	1.275.143	403.236	425.143	- 850.000
PARMA	819.534	996.866	1.063.395	996.866	-
REGGIO EMILIA	1.564.977	1.477.516	1.642.896	1.477.516	-
MODENA	2.958.462	3.010.284	3.337.187	3.010.284	-
FERRARA	5.500.000	5.500.000	5.205.637	5.300.000	- 200.000
ROMAGNA	6.261.978	6.022.569	6.519.072	6.022.569	-
Totale EXTRA Provincia	**17.489.191**	**18.282.378**	**18.171.423**	**17.232.378**	**- 1.050.000**

Tab.13 (valori espressi in unità di euro)

- **mobilità extra-regionale**: in sede di preventivo è stato contabilizzato un importo pari a 47,5 milioni. Tale previsione - in aumento rispetto al consuntivo 2023 di 2,3 milioni -, teneva conto del potenziamento della produzione prevista su piattaforme esterne, al fine di ridurre le liste di attesa, e dell'avvio dell'attività chirurgica presso l'Ospedale di Castel San Giovanni (PC) che – essendo ai confini con la regione Lombardia – prevedeva una parte di attività erogata per residenti extraRegione.
  In sede di consuntivo la produzione è stata contabilizzata in linea con la produzione effettivamente erogata, pari a 45,4 milioni di euro, inferiore per circa 2 milioni rispetto al preventivo.

DEGENZA	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 deliberato	Produzione effettiva 2024 (13° invio SDO)	Consuntivo 2024	Variazione preventivo vs consuntivo 2024
ALTRE REGIONI	**45.169.921**	**47.469.708**	**45.421.348**	**45.421.348**	**-2.048.360**

Tab.14 (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 2024 derivante dagli ultimi dati disponibili dai ritorni informativi. Rispetto al preventivo si evidenzia un aumento di 224.619 euro.

SPECIALISTICA AMBULATORIALE	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 deliberato	Consuntivo 2024	Variazione preventivo vs consuntivo 2024
PIACENZA	9.020	9.020	29.980	20.961
PARMA	46.659	46.659	61.941	15.282
REGGIO EMILIA	65.141	65.141	56.633	- 8.508
MODENA	139.581	139.581	166.781	27.200
FERRARA	205.199	205.199	177.885	- 27.314
ROMAGNA	155.765	155.765	183.505	27.740
Totale EXTRA provincia	**621.365**	**621.365**	**676.726**	**55.362**
BOLOGNA	1.878.608	1.878.608	2.038.553	159.945
IMOLA	68.072	68.072	77.385	9.313
TOTALE provincia	**1.946.680**	**1.946.680**	**2.115.938**	**169.257**
Totale RER	**2.568.045**	**2.568.045**	**2.792.664**	**224.619**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

PRONTO SOCCORSO	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 deliberato	Consuntivo 2024	Variazione preventivo vs consuntivo 2024
PIACENZA	475	475	808	333
PARMA	2.238	2.238	2.164	- 74
REGGIO EMILIA	3.562	3.562	5.248	1.685
MODENA	12.484	12.484	13.539	1.055
FERRARA	14.363	14.363	14.482	118
ROMAGNA	14.240	14.240	14.604	365
Totale EXTRA provincia	**47.361**	**47.361**	**50.845**	**3.483**
BOLOGNA	1.283.316	1.283.316	1.331.904	48.588
IMOLA	25.421	25.421	29.142	3.722
TOTALE provincia	**1.308.737**	**1.308.737**	**1.361.047**	**52.310**
Totale RER	**1.356.098**	**1.356.098**	**1.411.891**	**55.793**

FED	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 deliberato	Consuntivo 2024	Variazione preventivo vs consuntivo 2024
PIACENZA	4	4	107	103
PARMA	952	952	96.202	95.250
REGGIO EMILIA	6.351	6.351	1.982	-4.369
MODENA	115.038	115.038	25.785	-89.253
FERRARA	23.841	23.841	134.085	110.244
ROMAGNA	28.957	28.957	103.535	74.578
Totale EXTRA provincia	**175.143**	**175.143**	**361.696**	**186.553**
BOLOGNA	175.142	175.142	153.611	-21.531
IMOLA	3.881	3.881	9.637	5.756
Totale Provincia	**179.023**	**179.023**	**163.248**	**-15.775**

	Consuntivo 2023	Preventivo 2024 deliberato	Produzione effettiva 2024	Consuntivo 2024	Variazione preventivo vs consuntivo 2024
Extra RER	**1.148.511**	**1.148.511**	**1.044.782**	**1.044.782**	**-103.729**
di cui prestazioni di Spec.ambulatoriale	***1.060.928***	***1.060.928***	***952.185***	***952.185***	**-108.743**
di cui prestazioni di Pronto Soccorso	***87.583***	***87.583***	***92.597***	***92.597***	**5.014**

Tab.15-16-17-18 (valori espressi in unità di euro)

A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati

Il totale dei ricavi per prestazioni sanitarie a privati è pari a 1,1 milioni, superiore di 106.062 euro rispetto alla previsione (+11%). Tale variazione è determinata principalmente da maggiori ricavi da comitato etico e maggiori ricavi per sperimentazioni e ricerche per privati e dalla riduzione dei ricavi per maggior comfort alberghiero.

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 spazi esterni dedicati all'attività libero professionale intramuraria, è pari a 27,5 milioni di euro, ed evidenzia complessivamente un aumento rispetto alla previsione di circa 3,2 milioni (+14%). I dati di ricavo sono coerenti con quanto rappresentato nell'ambito dei costi quale riversamento ai professionisti delle quote dovute.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0670	**A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**	**24.242.409**	**27.533.875**	**3.291.466**	**14%**
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	13.800.000	15.847.849	2.047.849	15%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	8.000.000	8.534.904	534.904	7%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanita' pubblica	0	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)	2.300.000	2.978.838	678.838	30%
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)	142.409	172.284	29.875	21%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0%
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%

Tab.19 (valori espressi in unità di euro)

A.5) Concorsi, Recuperi e Rimborsi

L'aggregato **"Concorsi, recuperi e rimborsi"** è pari a 22,7 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 4,7 milioni di euro (+26%), 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 da parte della Regione Siciliana per l'attività svolta presso il Dipartimento Rizzoli-Sicilia: a consuntivo 2024 è stato contabilizzato un importo pari a 15,1 milioni, corrispondente al totale della produzione erogata (superiore a quella prevista in accordo) e finanziamento a funzione, mentre nel preventivo 2024 è stato contabilizzato l'importo previsto dall'accordo pari a 14,5 milioni. Inoltre, in sede di consuntivo sono stati contabilizzati i rimborsi a copertura dell'impatto del rinnovo dei CCNNLL dell'Area del Comparto e dell'Area della Dirigenza sanitaria, del personale dipendente IOR assegnato al Dipartimento Rizzoli Sicilia;
- maggiori rimborsi da aziende farmaceutiche per Payback per circa 3 milioni. Tali risorse, non contabilizzate in sede di preventivo, che derivano dai meccanismi del pay-back per il superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera -, sono state assegnate in corso d'anno in relazione agli effettivi incassi realizzati.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0750	**A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi**	**17.991.099**	**22.688.576**	**4.697.477**	**26,11%**
AA0760	**A.5.A) Rimborsi assicurativi**	**9.121**	**3.827**	**-5.294**	**-58,04%**
AA0770	**A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione**	**273**	**1.238**	**965**	**352,81%**
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0	0%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	273	1.238	965	352,81%
AA0800	**A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	**1.221.286**	**1.479.443**	**258.157**	**21,14%**
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	65.374	77.675	12.301	18,82%
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	631.057	632.404	1.347	0,21%
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	524.855	769.364	244.509	46,59%
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0	0%
AA0840	**A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici**	**15.864.299**	**16.970.816**	**1.106.517**	**6,97%**
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	45.000	27.773	-17.227	-38,28%
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	847.863	810.151	-37.712	-4,45%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	14.971.436	16.132.892	1.161.456	7,76%
AA0880	**A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati**	**896.119**	**4.233.251**	**3.337.132**	**372,40%**
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	3.083.717	3.083.717	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	896.119	1.149.534	253.415	28,28%

Tab.20 (valori espressi in unità di euro)

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Gli introiti derivanti dalle compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket), a consuntivo sono pari a 1,9 milioni di euro, in aumento di 197.000 euro rispetto alla previsione (+11%).

A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

La quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio a consuntivo è pari a 5 milioni di euro; la variazione rispetto alla previsione di +430.858 euro (+9%) è determinata dalla rilevazione a consuntivo delle 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

A.9) Altri ricavi e proventi

L'aggregato "**Altri ricavi e proventi**", è pari a 2,1 milioni di euro e risulta in aumento rispetto a quanto preventivato, di 354.000 euro circa (+19%). La voce è composta essenzialmente da fitti attivi, altri ricavi da patrimonio immobiliare, noleggio aule formazione e da altri proventi. Nel rispetto delle indicazioni regionali nella voce "Altri proventi diversi" viene registrata la posta di ricavo volta a sterilizzare i costi rappresentati a conto economico relativi all'utilizzo del Fondo ALPI trattenuta 5% di cui alla legge 189/2012 e del Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo.

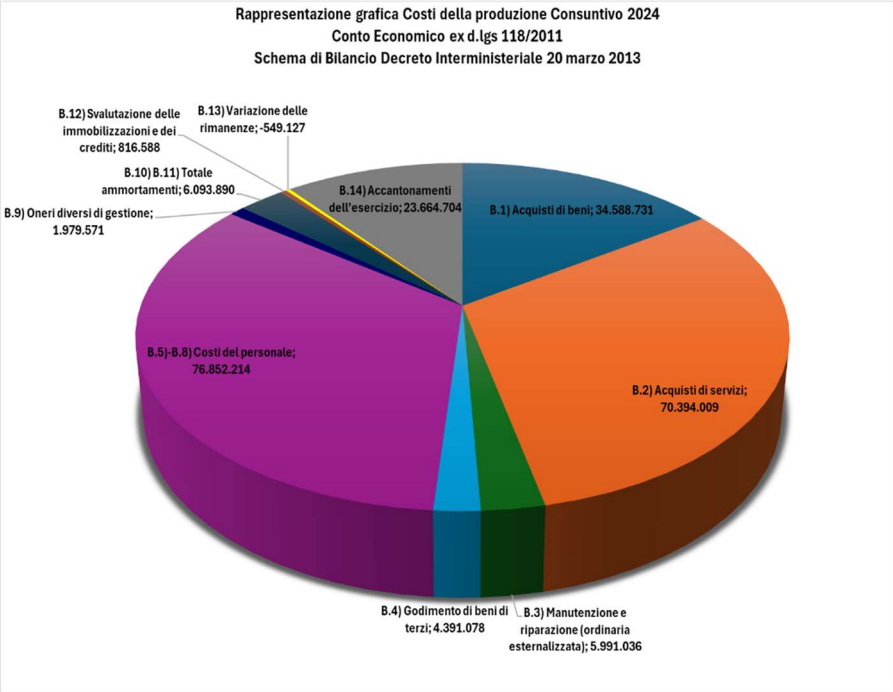
COSTI DELLA PRODUZIONE

Il totale **COSTI DELLA PRODUZIONE** registra un incremento di circa 10,3 milioni di euro (+5%) rispetto al bilancio economico preventivo 2024.
Tale incremento è dovuto principalmente alla rilevazione delle scritture di assestamento, che in sede di preventivo vengono stimate sulla base dei dati storici.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	34.585.065	34.588.731	3.667	0%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	69.770.478	70.394.009	623.531	1%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.861.196	5.991.036	129.840	2%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.723.379	4.391.078	667.699	18%
BA2080	***Totale Costo del personale***	**74.830.113**	**76.852.214**	**2.022.101**	**3%**
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	57.226.748	58.669.082	1.442.334	3%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	949.594	977.127	27.533	3%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.335.420	9.609.534	274.113	3%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.318.351	7.596.471	278.121	4%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.923.981	1.979.571	55.590	3%
BA2560	***Totale Ammortamenti***	**5.720.184**	**6.093.890**	**373.706**	**7%**
BA2570	*B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali*	*435.989*	*363.274*	*-72.715*	*-17%*
BA2580	*B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali*	*5.284.195*	*5.730.616*	*446.421*	*8%*
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	816.588	816.588	0%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0	549.127	549.127	
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	18.578.661	23.664.704	5.086.044	27%
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**214.993.056**	**225.320.948**	**10.327.893**	**5%**

Tab.21 (valori espressi in unità di euro)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E



B.1) Acquisto di beni

Il valore dell'aggregato è pari a 34,5 milioni di euro, in linea con quanto preventivato.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	**34.585.065**	**34.588.731**	**3.667**	**0%**
BA0020	***B.1.A) Acquisti di beni sanitari***	**33.870.322**	**33.826.567**	**-43.755**	**0%**
BA0310	***B.1.B) Acquisti di beni non sanitari***	**714.743**	**762.164**	**47.421**	**7%**

Tab.22 (valori espressi in unità di euro)

B.2) Acquisto di servizi

Il valore complessivo a consuntivo è pari a 70,3 milioni di euro, in aumento di 623.531 euro (+1%) rispetto alla previsione.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	**69.770.478**	**70.394.009**	**623.531**	**1%**
BA0400	***B.2.A) Acquisti servizi sanitari***	**42.725.719**	**43.745.535**	**1.019.816**	**2%**
BA0530	*B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale*	1.456.340	1.644.265	187.925	13%
BA0800	*B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera*	1.000	11.509	10.509	1051%
BA1090	*B.2.A.11) Acquisto prest. di trasporto sanitario*	225.510	238.963	13.453	6%
BA1200	*B.2.A.13) Compartecipazione al pers. per att. libero-prof. (intramoenia)*	17.000.000	18.823.062	1.823.062	11%
BA1280	*B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari*	110.000	80.129	-29.871	-27%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA1350	*B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro san. e sociosan.*	3.844.732	4.006.015	161.283	4%
BA1490	*B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria*	20.088.138	18.941.593	-1.146.545	-6%
BA1560	***B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari***	**27.044.759**	**26.648.474**	**-396.285**	**-1%**
BA1570	*B.2.B.1) Servizi non sanitari*	25.157.210	24.949.649	-207.561	-1%
BA1750	*B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro non san.*	1.692.973	1.455.859	-237.114	-14%
BA1880	*B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)*	194.576	242.966	48.390	25%

Tab.23 (valori espressi in unità di euro)

B.2.A) Acquisto di servizi sanitari

Il costo complessivo è pari a 43,7 milioni di euro. Rispetto alla previsione si evidenzia un incremento di 1 milione (+2%) così composto:

- + 187.925 euro (+13%) per prestazioni di specialistica per prestazioni a degenti da Aziende Sanitarie della Regione e da altre Regioni;
- + 1,8 milioni di euro (+11%) per compartecipazione al personale per attività libero-professionale (intramoenia);
- + 161.283 euro (+4%) per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie;
- + 654.197 euro per i rimborsi ad AUSL BOLOGNA e AUSL FERRARA a fronte dall'aumento dell'attività erogata, rispettivamente presso gli Ospedali di Bentivoglio e di Argenta;
- - 1,8 milioni (-14%) determinato da una riduzione dei costi, rispetto al preventivo, per l'attività chirurgica effettuata in regime SSN presso piattaforme esterne.

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

Il costo dei servizi tecnici di tipo non sanitario è stato oggetto di specifico obiettivo aziendale: in particolare è stata data particolare attenzione al monitoraggio della spesa dovuta a servizi di lavanderia, pulizia, riscaldamento e gas, assistenza informatica, trasporti non sanitari e logistica, energia elettrica e acqua e altre utenze. L'obiettivo assegnato all'Istituto per i servizi elencati prevedeva "*il rispetto di una spesa complessiva per i servizi sopra citati, di 6,9 milioni di euro".*

A consuntivo il valore complessivo per acquisti di servizi non sanitari è pari a 26,6 milioni di euro. Rispetto alla previsione, pari a 27 milioni, si evidenzia una riduzione di 396.285 euro (-1%), determinata da:

- - 45.043 euro per servizi di lavanderia, lavanolo e guardaroba;
- + 105.217 euro per servizio mensa dipendenti e degenti;
- - 875.103 euro per utenze energia elettrica e riscaldamento, che in fase previsionale sono state contabilizzate secondo le indicazioni pervenute dal gruppo degli Energy Manager per un importo complessivo di 5,494 milioni, mentre in sede di consuntivo sono state contabilizzate per 4,618 milioni;
- - 84.722 euro per utenze telefoniche;
- + 883.100 euro determinati da un aumento dei servizi non sanitari da altri Enti Pubblici e da Aziende Sanitarie della Provincia;

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- - 371.334 euro per altri servizi non sanitari da privato;
- - 158.428 euro per servizi di service non sanitari;
- + 59.649 euro per servizi di vigilanza;
- +62.683 euro per servizi di gestione dei magazzini e degli archivi aziendali;
- + 97.426 euro per servizi di sterilizzazione dispositivi medici;
- - 237.114 euro per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie.

B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)

A consuntivo 2024 i costi della manutenzione e riparazione ordinaria presentano un incremento rispetto ai valori di preventivo di 129.840 euro (+2%), determinato da:

- aumento dei costi delle manutenzioni immobili e pertinenze, per effetto delle manutenzioni riparative effettuate nel corso dell'anno;
- aumento dei costi delle manutenzioni impianti e macchinari, in quanto sono stati effettuati interventi di manutenzione in aggiunta ai canoni ordinari;
- riduzione dei costi di manutenzione di attrezzature sanitarie, a causa di ritardi nell'attivazione di alcuni contratti.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	**5.861.196**	**5.991.036**	**129.840**	**2%**
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	420.000	487.491	67.491	16%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.000.000	2.353.480	353.480	18%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature san. e scientifiche	1.697.852	1.513.008	-184.844	-11%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	306.232	302.547	-3.684	-1%
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.300	8.163	863	12%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.429.812	1.326.347	-103.465	-7%
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende san. pubbliche della Regione	0	0	0	0%

Tab.24 (valori espressi in unità di euro)

B.4) Godimento di beni di terzi

A consuntivo il costo per godimento di beni di terzi è pari a 4,4 milioni di euro, in aumento rispetto alla previsione di 667.699 euro (+18%). In particolare, tale incremento è determinato dall'aumento degli affitti, per utilizzo strutture non accreditate presso le quali viene effettuata l'attività in libera professione, a fronte dell'aumento dell'attività rispetto ai dati indicati in sede di preventivo.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	**3.723.379**	**4.391.078**	**667.699**	**17,9%**
BA2000	**B.4.A) Fitti passivi**	**1.925.426**	**2.426.586**	**501.160**	**26,0%**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA2010	**B.4.B) Canoni di noleggio**	**1.797.953**	**1.953.404**	**155.451**	**8,6%**
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	966.268	1.056.749	90.481	9,4%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	831.685	896.655	64.970	7,8%
BA2040	**B.4.C) Canoni di leasing**	**0**	**11.088**	**11.088**	**0%**
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	11.088	11.088	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.25 (valori espressi in unità di euro)

B.5-8) Il costo del personale dipendente è complessivamente pari a 76,8 milioni di euro, in aumento di 2 milioni (+3%) rispetto alla previsione 2024. Si rileva in particolare un incremento di +1,4 milioni di euro nei costi del personale del ruolo sanitario e un incremento di + 274.113 euro nel costo del personale ruolo tecnico. Il costo del personale del ruolo professionale è in linea con la previsione, mentre il costo del personale amministrativo aumenta di 278.121 euro rispetto a quanto previsto.

Si precisa che in relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente triennio 2022–2024, in sede previsionale, erano stati disposti accantonamenti in misura pari all'indennità di vacanza contrattuale da corrispondere in corso d'anno, per un importo di 2,2 milioni.
In sede di consuntivo, come da indicazioni regionali, sono stati rilevati nel costo del personale dipendente (voce CE BA2080 – "Totale costo del personale"), le seguenti voci:

- CCNL 19-21 della dirigenza sanitaria e PTA (incluso 0,22%);
- IVC 2022-2024 "potenziata" comparto e dirigenza;
- Indennità Pronto Soccorso 2024 comparto e dirigenza;
- Aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto;
- Ordinamento professionale comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.22;
- Legge Gelli per un importo pari al montante 2019-23.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA2080	***Totale Costo del personale (da B.5 a B.8)***	**74.830.113**	**76.852.214**	**2.022.101**	**3%**
BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	**57.226.748**	**58.669.082**	**1.442.334**	**3%**
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	28.043.611	28.577.746	534.135	2%
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	29.183.137	30.091.336	908.199	3%
BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	**949.594**	**977.127**	**27.533**	**3%**
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	949.594	977.127	27.533	3%
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0%
BA2320	**B.7) Personale del ruolo tecnico**	**9.335.420**	**9.609.534**	**274.113**	**3%**
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	851.283	892.219	40.936	5%
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.484.137	8.717.315	233.178	3%
BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	**7.318.351**	**7.596.471**	**278.121**	**4%**
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	723.237	773.421	50.184	7%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	PREVENTIVO 2024	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.595.114	6.823.050	227.937	3%

Tab.26 (valori espressi in unità di euro)

Come riportato nella proposta di programmazione Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024-2026 allegata alla Delibera di adozione del bilancio economico preventivo 2024, la Direzione Aziendale ha tenuto conto delle seguenti indicazioni definite nell'ambito degli obiettivi di budget assegnati allo IOR da parte del livello regionale e concordate in sede di concertazione regionale:

- contenimento delle spese del personale dipendente, tenendo conto del numero delle cessazioni nel corso di ciascun anno;
- utilizzo delle risorse acquisite tanto per fronteggiare il turnover quanto per stabilizzare progressivamente rapporti precari;
- rispetto degli obiettivi di budget economici assegnati da parte del livello regionale, come riportato nella nota Prot. 16/05/2024.0502315.U: *"Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli l'obiettivo di costo di personale dipendente (comprensivo di oneri e al netto IRAP) è fissato in 70.246.324 euro, incluso il trascinamento sull'anno 2024 delle azioni effettuate nel 2023, ma al netto di quanto eventualmente conseguente al Piano di produzione specialistica e ad azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci, nei limiti di quanto approvato da questa Direzione su questi temi specifici. Inoltre, si evidenzia che è consentita la deroga sia per la quota parte di costo riconducibile al personale della Ricerca Sanitaria e di supporto alla Ricerca Sanitaria e ad altro personale dipendente finanziato, sia per il costo relativo al personale necessario all'avvio del Protocollo di intesa fra Azienda Usl di Piacenza e Istituto Ortopedico Rizzoli".*

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 1,9 milioni di euro in incremento di 55.590 euro (+3%) rispetto a quanto contabilizzato in sede di preventivo.

B.10-B.11) Totale ammortamenti

Il totale complessivo degli ammortamenti è pari a 6 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 373.706 euro (+7%).

Di seguito il dettaglio della quota di sterilizzazione imputata all'esercizio e gli ammortamenti netti:

	PREV. NE 2024	CONS.VO 2024
Ammortamenti Lordi	5.720.184	6.093.890
Sterilizzati	4.584.670	5.015.528
Ammortamenti Netti	1.135.514	1.078.362

Tab.27 (valori espressi in unità di euro)

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 816.588 euro. Per i criteri di determinazione del fondo svalutazione crediti, si rimanda alla Nota Integrativa CRED01 –Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

B.14) Accantonamenti dell'esercizio: gli accantonamenti dell'esercizio sono pari a 23,6 milioni di euro, rispetto alla previsione di 18,5 milioni (+ 5 milioni).

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 2023 e alle tabelle di nota integrativa che illustrano, nello specifico, i criteri utilizzati per determinare l'ammontare dei fondi rischi e oneri.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Confronto tra consuntivo 2024 e consuntivo 2023 e analisi degli scostamenti

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	Δ 2024-2023	
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	59.732.810	64.032.628	4.299.819	7%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-252.710	-202.811	49.899	-20%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.856.817	10.429.062	-427.755	-4%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	122.338.261	125.260.465	2.922.205	2%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	19.195.943	22.688.576	3.492.633	18%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.811.658	1.988.662	177.004	10%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.584.670	5.015.528	430.858	9%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.119.442	2.174.628	1.055.186	94%
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**219.386.891**	**231.386.738**	**11.999.847**	**5%**
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	31.677.764	34.588.731	2.910.968	9%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	67.060.186	70.394.009	3.333.822	5%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.030.792	5.991.036	-39.756	-1%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.542.533	4.391.078	848.545	24%
BA2080	***Totale Costo del personale***	**74.826.272**	**76.852.214**	**2.025.942**	**3%**
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	56.763.423	58.669.082	1.905.659	3%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	919.845	977.127	57.282	6%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.598.761	9.609.534	10.773	0%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.544.244	7.596.471	52.228	1%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.824.781	1.979.571	154.790	8%
BA2560	***Totale Ammortamenti***	**5.720.184**	**6.093.890**	**373.706**	**7%**
BA2570	**B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**	**435.989**	**363.274**	**-72.716**	**-17%**
BA2580	**B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	**5.284.195**	**5.730.616**	**446.421**	**8%**
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	118.792	816.588	697.796	587%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-154.164	549.127	703.291	-456%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	25.319.180	23.664.704	-1.654.476	-7%
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**215.966.321**	**225.320.948**	**9.354.628**	**4%**
	C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	2	989	987	64943%
CA0050	C.2) Altri proventi	199	208	9	4%
CA0110	C.3) Interessi passivi	325.302	462.456	137.154	42%
CA0150	C.4) Altri oneri	56.330	61.121	4.791	9%
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	**-381.431**	**-522.381**	**-140.950**	**37%**
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				-
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0	-
DZ9999	**Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)**	**0**	**0**	**0**	**-**
	E) Proventi e oneri straordinari				-
EA0010	E.1) Proventi straordinari	4.859.158	4.951.937	92.779	2%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.652.889	4.623.276	2.970.387	180%
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	3.206.270	328.661	-2.877.609	-90%
XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**6.245.409**	**5.872.070**	**-373.339**	**-6%**
	Imposte e tasse				-
YA0010	Y.1) IRAP	6.145.261	6.278.601	133.340	2%
YA0060	Y.2) IRES	79.697	73.924	-5.773	-7%
[illegible]0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
[illegible]9999	**Totale imposte e tasse**	**6.224.958**	**6.352.525**	**127.567**	**2%**
[illegible]9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**20.450**	**-480.456**		

Tab.28 (valori espressi in unità di euro)

Protocollo_uscita_n.0044990 del 05/05/2025

VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione è pari a 231,3 milioni e subisce un incremento rispetto al consuntivo 2023, di circa 12 milioni (+5%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var. %
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	59.732.810	64.032.628	4.299.819	7%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-252.710	-202.811	49.899	-20%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.856.817	10.429.062	-427.755	-4%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	122.338.261	125.260.465	2.922.205	2%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	19.195.943	22.688.576	3.492.633	18%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.811.658	1.988.662	177.004	10%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.584.670	5.015.528	430.858	9%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.119.442	2.174.628	1.055.186	94%
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**219.386.891**	**231.386.738**	**11.999.847**	**5%**

Tab 29 (Valori espressi in unità di euro)

A.1) Contributi in c/esercizio

Il totale dei contributi in c/esercizio a consuntivo 2024 è pari a 64 milioni, in aumentano di rispetto al consuntivo 2023 di 4,3 milioni (+7%). Segue un'analisi di dettaglio delle singole voci contabilizzate.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var. %
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	**59.732.810**	**64.032.628**	**4.299.819**	**7%**
AA0020	**A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale**	**38.364.209**	**41.234.342**	**2.870.134**	**7%**
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	37.245.109	41.064.893	3.819.784	10%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	4.164.996	11.554.960	7.389.963	177%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	10.043.238	3.879.509	-6.163.729	-61%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	23.036.874	25.630.424	2.593.550	11%
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	1.156.487	2.826.382	1.669.895	144%
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	21.880.387	22.804.042	923.656	4%
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	1.119.100	169.450	-949.650	-85%
AA0050	**A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)**	**574.097**	**9.411.032**	**8.836.936**	**1539%**
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	-
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	204.210	101.190	-103.020	-50%
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	204.210	101.190	-103.020	-50%
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0	-

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var. %
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	369.887	9.309.842	8.939.956	2417%
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	218.260	7.214.116	6.995.856	3205%
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	151.627	2.095.726	1.944.099	1282%
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0	-
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	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	0	-
AA0180	**A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca**	**20.694.784**	**13.387.254**	**-7.307.531**	**-35%**
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.885.615	2.720.572	-165.043	-6%
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	6.952.283	3.592.396	-3.359.888	-48%
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	9.746.904	6.096.535	-3.650.369	-37%
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.109.983	977.751	-132.231	-12%
AA0230	**A.1.D) Contributi c/esercizio da privati**	**99.720**	**0**	**-99.720**	**-100%**

Tab.30 (Valori espressi in unità di euro)

A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR

Sono stati contabilizzati nella voce *AA0031-Finanziamento indistinto* 11,5 milioni di euro (+7,3 milioni di euro rispetto al consuntivo) che comprendono i contributi riportati nella seguente tabella.

Descrizione	Atto riferimento	Importo in euro
AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009 (Tabella A3 DGR 945/2024)	DGR/2024/945	202.825,60
CONTRIBUTI DA FSR INDISTINTI (OSP E IRCCS)	DGR/2024/945	605.744,88
CONTRIBUTO ENERGIA (DA INDISTINTA)	DGR/2024/945	2.713.628,56
DD 24821/2024 - CONCESSIONE RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024 - APPLICAZIONE ART. 1, COMMA 293, LEGGE N 234/2021 e S.M.I.	DD/2024/24821	67.356,00
DD 24821/2024 - CONCESSIONE, IMPEGNI DI SPESA E LIQUIDAZIONE DI RISORSE IN FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 1931/2024	DD/2024/24821	65.007,38
FINANZIAMENTO RINNOVO CCNL COMPARTO (0,55%)	DGR/2024/945	192.996,02
FUNZIONE METROPOLITANA BOLOGNA	DGR/2024/2282	- 200.600,00
IMPATTO MOBILITA' INFRA-REGIONALE 2024	DGR/2024/945	404.484,00
INDENNITA' DI PRONTO SOCCORSO ART. 1, COMMA 293 L. 234/2021 comparto (Rif. A DGR n. 262/2023) Comparto	DGR/2024/945	64.101,00
RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021	DGR/2024/945	2.553.909,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	DGR/2024/945	962.490,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	DGR/2024/945	607.654,00
RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	DGR/2024/945	64.895,00

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Descrizione	Atto riferimento	Importo in euro
RISORSE A COPERTURA ACCANTONAMENTO CNL 19-21 PTA	DGR/2024/945	37.230,33
RISORSE A COPERTURA CONTRATTO DIRIGENZA 19-2021	DGR/2024/945	1.010.035,28
RISORSE A COPERTURA IVC 2022-2024	DGR/2024/945	2.203.202,67
	TOTALE	**11.554.959,72**

Tab.31 (Valori espressi in unità di euro)

Nella voce *AA0032-Finanziamento indistinto finalizzato da Regione*, sono stati contabilizzati 3,8 milioni di euro (-6,1 milioni rispetto al consuntivo 2023), che comprendono:

- i rimborsi per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare in attuazione della DGR n. 2281/2024, per 1.038.859,50 euro che in sede di consuntivo 2023 erano stati contabilizzati per 880.867 euro;
- l'assegnazione derivante dal Decreto-Legge n. 34/2020 in attuazione della DGR 945/2024 per un importo pari a 300.169 euro in linea con lo scorso anno;
- il finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 842/2024 "interventi umanitari", per un importo di 68.431,64 euro (vs 65.787 euro del 2023);
- le assegnazioni per i progetti regionali GRU e SegnalER, per un importo complessivo di 37.156,92 euro (vs 82.251 euro del 2023). In merito al progetto regionale GRU non è stato previsto per il 2024 alcun finanziamento;
- il contributo per prestazioni di alta specialità degli IRCCS per pazienti extraregionali determinato in coerenza con quanto previsto dall'art. 11 del D.Lgs. 200/2022 assegnato con DGR 2282/2024 per un importo di 1.006.655 euro;
- il contributo per la rete regionale degli IRCCS, per l'anno 2024, per 1,250 milioni di euro;
- il contributo per l'attuazione del Piano straordinario di produzione e riduzione delle liste d'attesa, di cui alla DGR 620/2024 assegnato con DGR 1043/2024 per un importo di 178.237,12 euro.

Lo scorso anno erano rilevati in tale aggregato anche: il contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia assegnato con DGR 2162 del 12/12/2023 per un importo pari a 1.409.472 euro, le risorse a copertura delle prestazioni aggiuntive del personale infermieristico assegnate con DGR 1575 del 25/09/2023, per un importo pari a 28.020 euro.

Nella voce *AA0033-Funzioni* sono stati contabilizzati i seguenti contributi, per un totale di 25,6 milioni di euro (+2,5 milioni pari al +11% rispetto al consuntivo 2023):

- il finanziamento omnicomprensivo a funzione per un importo pari a 15.335.445,67 euro (vs 14,3 del 2023), calcolato nella misura del 16,2% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta, come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale;
- 2.826.381,57 euro per il finanziamento a funzione del Pronto Soccorso (vs 1,156 milioni di euro del 2023). 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 Ospedaliero-Universitarie e dall'IRCCS Rizzoli;
- il contributo "professioni Sanitarie - Università" per la valorizzazione della funzione di tutoraggio, per 42.596,55 euro in linea con lo scorso anno;
- il contributo per il prelievo e trapianto di organi e tessuti, per 200.000 euro, contabilizzato per 250.000 euro in sede di consuntivo 2023;
- il contributo di 226.000 euro per il Registro Regionale di Implantologia Protesica Ortopedica (RIPO) in linea con l'anno precedente;
- 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, dalla complessità della casistica trattata e dalla concentrazione di patologie per le quali è riconosciuto il ruolo di Hub dell'Istituto, in linea con l'anno precedente.

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 non oncologici ed

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

innovativi oncologici per 22.622 euro e le risorse pari a 146.827,73 euro destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare assegnate con DGR 2367/2024. La variazione di -949.650 euro rispetto allo scorso anno è determinata dal contributo regionale per farmaci innovativi (non oncologici e oncologici -Lista AIFA) contabilizzato lo scorso anno per 136.327 euro e dal contributo all'equilibrio economico contabilizzato nel 2023 per 982.773,04 euro.

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)

Il totale è pari a 9,4 milioni di euro, in aumento di 8,8 milioni rispetto allo scorso anno. Sono stati contabilizzati in tale aggregato:

- 101.190 euro di contributi vincolati della Regione;
- 453.773,64 euro a titolo di rimborso degli oneri per prestazioni sanitarie a favore di Stranieri temporaneamente presenti (STP) assegnati con DGR 2391/2024;
- 130.066,61 euro assegnati cin DGR 1984/2024 - 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);
- 6.630.276 euro di contributi da Ministero della Salute derivanti da progetti di ricerca PNRR non presenti nel 2023;
- 80.000 euro di contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati PNRR non presenti nel 2023;
- 15.000 euro (vs 13.000 euro del 2023) per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2024;
- 1.152 euro assegnati con DGR 2372/2024 per progetti di farmacovigilanza attiva non presenti nel 2023;
- 1.981.574,40 euro per il progetto a supporto della popolazione ucraina per l'assistenza protesica, cura e riabilitazione nel contesto dell'emergenza bellica erogato dall'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo, non presente nel 2023.

A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca

L'aggregato AA0180, nel quale vengono contabilizzati i ricavi per ricerca corrente e ricerca finalizzata da Ministero della Salute, da Regione e altri soggetti pubblici e privati, è pari a 13,3 milioni di euro, in calo rispetto al 2023 di 7,3 milioni (-35%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var. %
AA0180	**A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca**	**20.694.784**	**13.387.254**	**-7.307.531**	**-35%**
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.885.615	2.720.572	-165.043	-6%
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	6.952.283	3.592.396	-3.359.888	-48%
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	9.746.904	6.096.535	-3.650.369	-37%
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.109.983	977.751	-132.231	-12%
AA0230	**A.1.D) Contributi c/esercizio da privati**	**99.720**	**0**	**-99.720**	**-100%**

Tab.32 (valori espressi in unità di euro)

A dicembre 2024 il Ministero della Salute ha comunicato il riparto dei fondi della **ricerca corrente**. La quota complessiva per il 2024 assegnata all'Istituto ammonta a 2.930.764,43 euro, comprensivi di 130.891,89 euro di quota per il funzionamento del Sistema Bibliosan, di 29.300,62 euro di quota per l'accesso alla Rete GARR e di 50.000 euro per i progetti ERANET o JPI e MAECI. Pertanto, la quota contabilizzata nel 2024 al conto ricerca corrente è pari a 2.720.572 (vs 2.885.615 euro del 2023) e registra una riduzione del 6% rispetto al finanziamento assegnato all'Istituto nell'anno precedente. Si

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

rinvia alla "Relazione sulla Gestione" l'analisi dell'andamento del contributo per ricerca corrente assegnato nell'ultimo quinquennio.

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 con contratto a tempo determinato, 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 con comunicazione agli atti dell'Istituto del 5/12/2024 ha definito il contributo di 3.542.395,64 euro tenuto conto del numero delle unità di personale stabilizzato ai sensi dell'articolo 3 ter del Decreto Legge n. 51 del 2023, convertito con la Legge n. 87/202 e del numero delle unità di personale attualmente in servizio con contratto a tempo determinato, come da dati censiti sul Workflow della ricerca alla data del 10 settembre 2024.
Si rinvia alla "Relazione sulla Gestione" per il confronto del finanziamento assegnato per la copertura dei costi della "Piramide della ricerca" negli anni 2019-2024.

Il contributo derivante dalla campagna 5x1000 relativa ai redditi 2022, erogato nel 2024, ammonta a € 919.448,08, in leggera flessione rispetto all'anno precedente (–1%).

I contributi da **Regione, da altri soggetti pubblici e da privati** per ricerca destinati alla ricerca finalizzata sono stati registrati nel 2023 per un importo di 10,9 milioni e nel 2024 per un importo di 7 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 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.

Nella tabella 34, si riportano i contributi contabilizzati nel 2024 a confronto con il consuntivo 2023, in modo tale da facilitare la comparazione delle assegnazioni regionali, ancorché rilevate in differenti classi contabili.

Descrizione contributi RER	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	diff. CONSUNTIVO 24-CONSUNTIVO 23
Finanziamento per funzioni	14.361.790 €	15.335.446 €	973.656 €
Finanziamento per funzioni di Pronto Soccorso	1.156.487 €	2.826.382 €	1.669.895 €
Contributi a carico FSR indistinti	- €	605.745 €	605.745 €
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	250.000 €	200.000 €	- 50.000 €
RIPO	226.000 €	226.000 €	- €
Impatto mobilità (Extra-Provincia)	- €	404.484 €	404.484 €
Attività degli IRCCS resa in favore di cittadini residenti in regioni diverse da quelle di appartenenza ex art. 1 comma 496 della legge 30/12/2020 n. 178.	1.126.077 €	1.006.655 €	- 119.422 €
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia	1.409.472 €	2.713.629 €	1.304.156 €
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2009	202.826 €	202.826 €	- €
Rettifica costi a carico IOR processi di integrazione sovraziendale	- 340.547 €	- 200.600 €	139.947 €

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Descrizione contributi RER	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	diff. CONSUNTIVO 24-CONSUNTIVO 23
Recupero liste di attesa (comprensivo delle risorse di cui all'art. 1 comma 218-220 della L. 213/2023)	6.023.577 €	178.237 €	- 5.845.340 €
Risorse da Payback dispositivi medici	- €	1.124.562 €	1.124.562 €
Risorse da Payback farmaceutico da acquisti diretti	1.196.245 €	1.959.155 €	762.910 €
Finanziamento del SSR Corsi Universitari	42.597 €	42.597 €	- €
Personale in utilizzo temporaneo presso l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale e Progetti Obiettivo	887.408 €	1.040.097 €	152.690 €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Comparto)	962.490 €	962.490 €	- €
Rinnovi CCNL triennio 2019-2021 (Comparto)	836.077 €	2.553.909 €	1.717.832 €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Dirigenza sanitaria).	607.654 €	607.654 €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2016-2018 (Dirigenza sanitaria) anno 2018	- €	- €	- €
Rinnovi Contrattuali triennio 2019-2021 (Dirigenza sanitaria)	437.821 €	1.010.035 €	572.214 €
Rinnovi contrattuali triennio 2019-2021 Dirigenza (annualità 2019-2023)	- €	2.278.695 €	2.278.695 €
Rinnovi Contrattuali PTA triennio 2016-2018	64.895 €	64.895 €	- €
Risorse copertura accantonamento CCNL 19-21 PTA	- €	380.433 €	380.433 €
IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	288.515 €	2.203.203 €	1.914.688 €
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 €	196.490 €	132.389 €
Risorse art. 11 DL 34/2023 personale infermieristico (prestazioni aggiuntive)	28.020 €	- €	- 28.020 €
GAAC Manutenzione evolutiva	2.895 €	4.107 €	1.212 €
Rettifica Finanziamento	- 2.895 €	- 4.107 €	- 1.212 €
Progetto SegnalER	16.080 €	33.050 €	16.970 €
Rettifica Finanziamento	- 16.080 €	- 33.050 €	- 16.970 €
Personale DL 34/20	300.169 €	300.169 €	- €
Interventi Umanitari	65.787 €	68.432 €	2.644 €
STP acconto	116.100 €	453.774 €	337.674 €
Farmaci Innovativi	136.327 €	22.622 €	- 113.705 €
Potenziamento delle attivita' di prevenzione nei luoghi di lavoro	13.000 €	15.000 €	2.000 €
PNRR rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)	171.927 €	130.067 €	- 41.861 €
Piano nazionale malattie rare e riordino rete nazionale delle malattie rare	- €	438.792 €	438.792 €
Incremento dei fondi contrattuali della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria.	- €	142.646 €	142.646 €
Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza	- €	53.571 €	53.571 €
TOTALE	**€ 41.093.851**	**€ 47.991.085**	**€ 6.897.234**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Tab.33 (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. 702 del 22/04/2024 "Assegnazioni alle aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna a copertura degli oneri anni 2019-2023 per il rinnovo contrattuale dell'area dirigenziale della sanità del Servizio Sanitario regionale per il triennio 2019-2021 siglato il 23.01.2024"*
- *Delibera n. 842 del 20/05/2024 "Approvazione del ventitreesimo programma assistenziale a favore di cittadini stranieri -ex art. 22, comma 15, l. N. 449/97 - di cui alla delibera dell'assemblea legislativa n. 63/2022 interventi umanitari"*
- *Delibera n. 945 del 27/05/2024 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio sanitario regionale per l'anno 2024"*
- *Delibera n. 1043 del 04/06/2024 "Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024 - Recupero liste di attesa (comprensivo delle risorse di cui all'art. 1 comma 218-220 della L. 213/2023)*
- *Delibera n. 1106 del 11/06/2024 "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2024 - assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali"*
- *Delibera n. 1278 del 24/06/2024 "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 2024"*
- *Delibera n. 1291 del 24/06/2024 "Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle malattie rare"*
- *Delibera n. 1595 del 08/07/2024 "Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2024"*
- *Delibera n. 1863 del 30/09/2024 "Assegnazione e concessione del finanziamento per l'anno 2024 per la rete regionale degli IRCCS"*
- *Delibera n. 1913 del 14/10/2024 "Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (PNCAR) 2017/2020: riparto e concessione alle aziende sanitarie regionali delle risorse incassate dallo stato per le relative attività"*
- *Delibera n. 1931 del 14/10/2024 "Assegnazioni alle aziende sanitarie delle risorse a concorso degli oneri anni 2019-2024 per i rinnovi contrattuali della dirigenza amministrativa, tecnica e professionale del SSR - triennio 2019-2021, delle risorse a copertura degli oneri anno 2023 art. 1, cc. 435 e 435 bis, l. N. 205/2017 (comprensive delle risorse calcolate a montante anni 2019-2022) e delle risorse a copertura degli oneri anni 2022-2024 art. 1, c. 293, l. N. 234/2021 e s.m.i. in applicazione della D.G.R. n. 1190/2024"*
- *Delibera n. 1984 del 21/10/2024 "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". Annualità 2024"*
- *Delibera n. 2125 del 11/11/2024 "Assegnazione e concessione alle aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2023"*
- *Delibera n. 2192 del 18/11/2024 "Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse accantonate al fondo a copertura del ripiano disavanzo pregresso del SSR da ammortamenti non sterilizzati relativi agli anni 2001-2011"*
- *Delibera n. 2220 del 25/11/2024 "Assegnazioni e riparti alle aziende sanitarie regionali in materia di farmaci innovativi e farmacie sottosoglia"*
- *DD n. 27676 del 18/12/2024 in attuazione della DGR 2281 del 09/12/2024 "Impegni di spesa a favore delle aziende sanitarie e dell'ARPAE di quote del FSR 2024 relative ai riparti e assegnazioni*

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

per il personale in utilizzo temporaneo presso la direzione generale cura della persona, salute e welfare"

- *Delibera n. 2281 del 09/12/2024* "*Riparti e assegnazioni a favore delle aziende sanitarie del SSR e all'ARPAE per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura Della Persona, Salute E Welfare"*
- *Delibera n. 2282 del 09/12/2024 "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2024 a seguito delle intese sancite in CSR n. 228/2024, n. 229/2024 e n. 230/2024 - riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024"*
- *Delibera n. 2284 del 09/12/2024 "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2024 - ulteriori riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024*
- *Delibera n. 2345 del 23/12/2024 "Assegnazione di finanziamenti alle aziende sanitarie in attuazione della propria delibera n. 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2024"*
- *Delibera n. 2367 del 23/12/2024 "Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie della regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle malattie rare"*
- *Delibera n. 2372 del 23/12/2024 "Progetti di farmacovigilanza attiva - fondi AIFA 2015-2016-2017: assegnazione e concessione finanziamento alle aziende sanitarie per la realizzazione del progetto "cosisifa"*
- *DD n. 27971 del 20/12/2024 "Progetto europeo "connecting european cohorts to increase common and effective response to sars-cov-2 pandemic: ORCHESTRA". Impegno e liquidazione spese di personale*
- *DD n. 28412 del 31/12/2024 "Ammissione e assegnazione alle Aziende Sanitarie dei finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità dell'anno 2024, in attuazione della delibera della giunta regionale n. 1980/2022"*
- *Delibera n. 522 del 07/04/2025 "Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024"*

A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

In sede di consuntivo sono state rappresentate rettifiche di contributi in conto esercizio per interventi già realizzati e consegnati al 31.12.2024 finanziati con contributi in conto esercizio dedicati (finanziamenti a progetto), per un importo complessivo pari a -202.811 euro (vs 252.710 euro nel 2023).
Con Determinazione Dirigenziale n. 28412/2024 sono stati assegnati gli importi a finanziamento degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità per l'anno 2024. Per tali interventi è stato rilevato 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.

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 10,4 milioni di euro (in riduzione di 427.755 euro rispetto al consuntivo 2023, -4%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
AA0000	A) Valore della produzione				
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.856.817	10.429.062	-427.755	-3,94%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var.ass	var.%
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	155.492	89.696	136%
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	198.707	-979.131	-83%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	656.112	167.949	-488.164	-74%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	8.847.226	9.906.914	1.059.688	12%
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	109.844	0	-109.844	-100%

Tab. 34 (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 125,26 milioni di euro (vs 122,33 milioni di euro nel 2023) in aumento di 2,9 milioni di euro (+2%) 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 2023, di 1,1 milioni di euro (+1%);
- *(A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati* in riduzione rispetto al 2023 di 315.862 euro (-22%). 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 2023 di 2 milioni di euro (+8%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**122.338.261**	**125.260.465**	**2.922.205**	**2,39%**
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	95.434.941	96.613.733	1.178.792	1,24%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilita' attiva)	0	0	0	0%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.428.719	1.112.857	-315.862	-22,11%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	25.474.601	27.533.875	2.059.274	8,08%

Tab. 35 (Valori espressi in unità di euro)

MOBILITA' SANITARIA (Produzione)

A consuntivo 2024 sono stati contabilizzati i valori della mobilità sanitaria sulla base delle indicazioni regionali, illustrate in premessa.
Le tabelle seguenti espongono 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 2023	Produzione effettiva 2024	Consuntivo 2024	Variazione Con.vo 2024 vs 2023	Variazione Con.vo 2024 vs produzione effettiva 2024
Provincia BO	29.901.399	30.765.560	31.007.191	1.105.792	241.631
Extra Provincia	18.333.060	19.260.690	18.321.645	-11.415	-939.045
TOTALE RER	**48.234.459**	**50.026.250**	**49.328.836**	**1.094.377**	**-697.414**
TOTALE Extra RER	**46.552.142**	**46.570.297**	**46.570.297**	**18.155**	**0**
TOTALE	**94.786.601**	**96.596.547**	**95.899.132**	**1.112.532**	**-697.414**

Tab.36 (Valori espressi in unità di euro)

Il totale della valorizzazione degenza è 90 milioni di euro, in aumento di 894.614 euro rispetto al consuntivo 2023. L'attività assistenziale di degenza nel 2024 ha evidenziato un incremento della casistica chirurgica sia in regime ordinario (+3%) che di Day Surgery (+10%). In particolare si evidenzia l'aumento della produzione verso i residenti dell'Ausl Bologna, di Modena e della Romagna.

- **DEGENZA Provincia BO:** in assenza di accordo di fornitura con le AUSL di Bologna e di Imola, a consuntivo 2024 è stato riconosciuto allo IOR il valore del CE IV TRIMESTRE 2024 in incremento rispetto al consuntivo 2023 di 900.000 euro. Rispetto alla produzione erogata presso la sede dell'ospedale di Bentivoglio dell'AUSL di Bologna si rileva un incremento della produzione da 3,9 milioni a 4,7 milioni**.**
- **DEGENZA Extra-Provincia**: il totale della mobilità INFRA-RER contabilizzato a consuntivo è pari a 17,2 milioni, mentre la produzione effettivamente erogata (13°invio SDO) nel 2024 è pari a 18,1 milioni.
  Le indicazioni regionali richiedono di contabilizzare a consuntivo la matrice di "MOBILITÀ INFRAREGIONALE RICOVERI AL NETTO DEGLI ACCORDI PROVINCIALI: BEP 2024". Tale matrice non valorizza gli aumenti della produzione effettuati nel 2024 per i residenti dell'AUSL di Modena, della Romagna e Reggio Emilia, che risultano sottostimati rispettivamente di 326.903 euro, 496.503 euro e 165.380 euro. L'aumento di produzione per residenti romagnoli è dovuto alla vicinanza territoriale con il Polo di Argenta, che determina una mobilità di pazienti verso quella sede del Rizzoli e può quindi considerarsi un aumento "strutturale"; al contrario, l'aumento della produzione verso i Modenesi e di Reggio Emilia non era prevedibile, in quanto legato allo scorrimento delle liste d'attesa.
- **DEGENZA Extra-RER**: a consuntivo è stata valorizzata la produzione effettivamente erogata, che è in aumento di 251.427 euro rispetto al consuntivo 2023. Esaminando la casistica per provenienza dei pazienti ricoverati, si evidenzia il mantenimento dell'attività erogata per i residenti fuori regione: la proporzione tra pazienti extraregionali sul totale rimane stabile rispetto al 2023, con il 46% di casi extra-RER sul totale, corrispondente al 50% di valore.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

DEGENZA	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2024	Consuntivo 2024	Variazione consuntivo 2024 vs 2023	Variazione Con.vo 2024 vs produzione effettiva 2024
PIACENZA	384.240	403.236	425.143	40.903	21.907
PARMA	819.534	1.063.395	996.866	177.332	- 66.529
REGGIO EMILIA	1.564.977	1.642.896	1.477.516	- 87.461	- 165.380
MODENA	2.958.462	3.337.187	3.010.284	51.822	- 326.903
FERRARA	5.500.000	5.205.637	5.300.000	- 200.000	94.363
ROMAGNA	6.261.978	6.519.072	6.022.569	- 239.409	- 496.503
Totale EXTRA Provincia	**17.489.191**	**18.171.423**	**17.232.378**	**-256.813**	**-939.045**
BOLOGNA	24.300.000	25.016.865	25.200.000	900.000	183.135
IMOLA	2.166.959	2.108.463	2.166.959	-	58.496
Totale Provincia	**26.466.959**	**27.125.328**	**27.366.959**	**900.000**	**241.631**
Totale RER	**43.956.150**	**45.296.751**	**44.599.337**	**643.187**	**-697.414**
ALTRE REGIONI	**45.169.921**	**45.421.348**	**45.421.348**	**251.427**	**-**
TOTALE DEGENZA	**89.126.071**	**90.718.099**	**90.020.685**	**894.614**	**-697.414**

Tab.37 (Valori espressi in unità di euro)

Il totale della valorizzazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e pronto soccorso a consuntivo 2024, è pari a 5,2 milioni. L'Istituto effettua attività specialistica ambulatoriale e diagnostica SSN nelle sedi dell'Ospedale Rizzoli, del Poliambulatorio Rizzoli di Bologna, nella sede dell'Ospedale di Argenta, in alcune sedi dell'AUSL Bologna (Crevalcore, Vergato, Molinella, Castenaso, Bentivoglio, Bazzano, casa della salute Navile) e nella sede dell'Ospedale di Castel San Giovanni in provincia di Piacenza (nel 2024 solo ortopedia).

Relativamente all'Attività Specialistica, l'incremento rispetto al 2023 è determinato dalle azioni del Piano Straordinario di Produzione di cui alla DGR 620/2024 *"Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa"* per il quale IOR ha erogato 6.600 visite in più, rivolte prevalentemente ai cittadini residenti in AUSLBO erogate presso gli ambulatori di Vergato, Bazzano, Pianura EST, Crevalcore e Navile.

S P E C I A L I S T I C A	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2024	Consuntivo 2024	Variazione Con.vo 2024 vs 2023	Variazione Con.vo 2024 vs produzione effettiva 2024
Provincia BO	3.255.417	3.476.984	3.476.984	221.567	0
di cui prestazioni di Spec.ambulatoriale	***1.946.680***	***2.115.938***	***2.115.938***	***169.258***	***0***
di cui prestazioni di Pronto Soccorso	***1.308.737***	***1.361.047***	***1.361.047***	***52.310***	***0***
Extra Provincia	668.726	727.571	727.571	58.845	0
di cui prestazioni di Spec.ambulatoriale	***621.365***	***676.726***	***676.726***	***55.361***	***0***
di cui prestazioni di Pronto Soccorso	***47.361***	***50.845***	***50.845***	***3.484***	***0***
TOTALE RER	**3.924.143**	**4.204.555**	**4.204.555**	**280.412**	**0**
Extra RER	**1.148.511**	**1.044.782**	**1.044.782**	**-103.729**	**0**
di cui prestazioni di Spec.ambulatoriale	***1.060.928***	***952.185***	***952.185***	***-108.743***	***0***
di cui prestazioni di Pronto Soccorso	***87.583***	***92.597***	***92.597***	***5.014***	***0***
TOTALE	**5.072.654**	**5.249.337**	**5.249.337**	**176.683**	**0**

Tab.38 (Valori espressi in unità di euro)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Il valore della somministrazione farmaci tiene conto dell'andamento effettivo di spesa ed è pari a 629.111 euro (+41.235 euro rispetto al consuntivo 2023).

SOMMINISTRAZIONE FARMACI	Consuntivo 2023	Produzione effettiva 2024	Consuntivo 2024	Variazione Con.vo 2024 vs 2023
Provincia BO	179.023	163.248	163.248	-15.775
Extra Provincia	175.143	361.696	361.696	186.553
TOTALE RER	**354.166**	**524.944**	**524.944**	**170.778**
Extra RER	**233.710**	**104.167**	**104.167**	**-129.543**
TOTALE	**587.876**	**629.111**	**629.111**	**41.235**

Tab.39 (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 ricavi per 1,1 milioni. Si evidenzia, rispetto al 2023 una riduzione di 315.862 euro (-22%), determinata da:

- - 65.885 euro di minori ricavi per maggior comfort alberghiero;
- + 31.107 euro di maggiori ricavi per comitato etico;
- - 286.639 euro di minori ricavi per sperimentazioni e ricerche per privati.

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
AA0670	**A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**	**25.474.601**	**27.533.875**	**2.059.274**	**8,08%**
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	13.934.382	15.847.849	1.913.467	13,73%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	8.514.094	8.534.904	20.810	0,24%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanita' pubblica	0	0	0	0,00%
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	2.978.838	102.872	3,58%
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	172.284	22.125	14,73%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0%
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%

Tab.40 (Valori espressi in unità di euro)

Complessivamente il volume dei ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia è pari a 27,5 milioni (2 milioni rispetto al consuntivo 2023, +8%). A fronte dei ricavi contabilizzati nell'aggregato A.4.D, si evidenziano i corrispettivi costi per compartecipazione al personale per attività

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

libero professionale e relativa IRAP ed il costo per fitti passivi. Inoltre, l'attività libero professionale vede l'applicazione di quanto previsto dalla legge n. 189 del 8.11.2012 (Legge Balduzzi), con 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".

Come già illustrato nelle relazioni ALP allegate al Bilancio d'esercizio degli anni precedenti, permane l'organizzazione dell'attività di ricovero, attraverso la Piattaforma ALP costituita da spazi presso le sedi IOR e presso le strutture private non accreditate Casa di Cura "M. Fortunata Toniolo" e GVM Clinica Privata "Villalba". Tale assetto ha permesso un incremento delle prestazioni di ricovero rispetto all'anno precedente, nel rispetto delle esigenze di natura istituzionale primariamente assolte dallo IOR in qualità di Azienda del SSR.
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'andamento dell' attività di libera professione.

A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0750	**A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi**	**19.195.943**	**22.688.576**	**3.492.633**	**18%**
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	9.121	3.827	-5.294	-58%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	273	1.238	965	353%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.247.321	1.479.443	232.122	19%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	15.657.172	16.970.816	1.313.644	8%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.282.055	4.233.251	1.951.196	86%

Tab.41 (Valori espressi in unità di euro)

La macroclasse contabile, pari a 22,68 milioni di euro circa, evidenzia rispetto all'esercizio precedente un aumento di 3,4 milioni (+18%). L'aggregato in esame comprende:

- A.5.A) Rimborsi assicurativi di competenza dell'esercizio sia correlati all'attività sanitaria, sia correlati ad eventi naturali, per 3.827 euro in leggera riduzione rispetto all'anno precedente;
- A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione pari a 1.238 euro;
- 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 2023 di 232.122 euro (+19%) 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 aumento di 1,3 milioni (+8%), è contabilizzato prevalentemente il rimborso da parte della Regione Siciliana inerente l'attività svolta presso il Dipartimento Rizzoli-Sicilia. L'attività della sede di Bagheria nel 2024 è stata erogata nel rispetto del Protocollo di Intesa siglato nel 2021 e dell'accordo siglato per il triennio 2022-2024, che prevedono valori di produzione attesi annualmente e standard minimi di produzione di alta specializzazione. Il valore della produzione 2024 ha superato sia quanto previsto dall'Accordo (obiettivo 11 milioni di

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

produzione) siglato con la Regione Siciliana, che la produzione erogata nel 2023, come evidenziato di seguito:

	Anno 2023	Anno 2024
Valore produzione (Ricoveri, Specialistica, Farmaci)	**10.684.946**	**11.629.188**

Tab.42 (Valori espressi in unità di euro)

Rientrano nell'aggregato A.5.D), anche 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 +1,9 milioni rispetto all'anno precedente, è dovuta principalmente al rimborso da aziende farmaceutiche per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera e su dispositivi medici che lo scorso anno erano stati contabilizzati per 1.196.245 euro.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**1.811.658**	**1.988.662**	**177.004**	**10%**
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.558.522	1.726.285	167.763	11%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	253.136	262.376	9.241	4%
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0%

Tab.43 (Valori espressi in unità di euro)

Gli introiti derivanti dalla compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket) a consuntivo 2024 sono pari a 1,9 milioni, in aumento del 10% rispetto all'anno precedente (+177.000 euro).

A.7) Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	**4.584.670**	**5.015.528**	**430.858**	**9%**
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.706.507	1.726.328	19.821	1%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	465.497	517.386	51.889	11%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
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	265.896	164.508	-101.389	-38%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	144.479	214.060	69.582	48%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	625.950	1.016.906	390.956	62%

Tab.44 (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 2024 il valore di tale aggregato è 5 milioni di euro in incremento di 430.858 euro (+9%) rispetto al 2023.

A.9) Altri ricavi e proventi

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
AA0000	**A) Valore della produzione**				
AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	**1.119.442**	**2.174.628**	**1.055.186**	**94%**
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	1.817	1.817	0%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attivita' immobiliari	296.464	321.764	25.300	9%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	822.978	1.851.047	1.028.069	125%

Tab.45 (Valori espressi in unità di euro)

L'aggregato "Altri ricavi e proventi", risulta in aumento di 1 milione di euro rispetto al 2023.
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 aumento rispetto all'anno precedente, sono destinati alla copertura dei costi rappresentati tra i costi della produzione (prestazioni aggiuntive SIMIL-ALP e costi del personale).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

COSTI DELLA PRODUZIONE

Il costo della produzione 2024 è pari a 225.320.948 euro, in incremento rispetto al 2023 di 9.354.628 euro (+4%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
	B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	31.677.764	34.588.731	2.910.968	9%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	67.060.186	70.394.009	3.333.822	5%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.030.792	5.991.036	-39.756	-1%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	3.542.533	4.391.078	848.545	24%
BA2080	***Totale Costo del personale***	**74.826.272**	**76.852.214**	**2.025.942**	**3%**
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.824.781	1.979.571	154.790	8%
BA2560	***Totale Ammortamenti***	**5.720.184**	**6.093.890**	**373.706**	**7%**
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	118.792	816.588	697.796	587%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-154.164	549.127	703.291	-456%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	25.319.180	23.664.704	-1.654.476	-7%
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**215.966.321**	**225.320.948**	**9.354.628**	**4%**

Tab. 46 (Valori espressi in unità di euro)

Sull'incremento del costo della produzione rispetto all'anno precedente, incide la contabilizzazione nelle voci di accantonamento delle quote inutilizzate di contributi vincolati per ricerca contabilizzati nel CE BA2690, in aumento di rispetto all'anno precedente di 1,7 milioni. Al netto degli accantonamenti per ricerca, la variazione dei costi della produzione è di +7,6 milioni.

Il grafico sottostante illustra le variazioni riguardanti i principali fattori produttivi del costo della produzione al netto dei costi del personale:

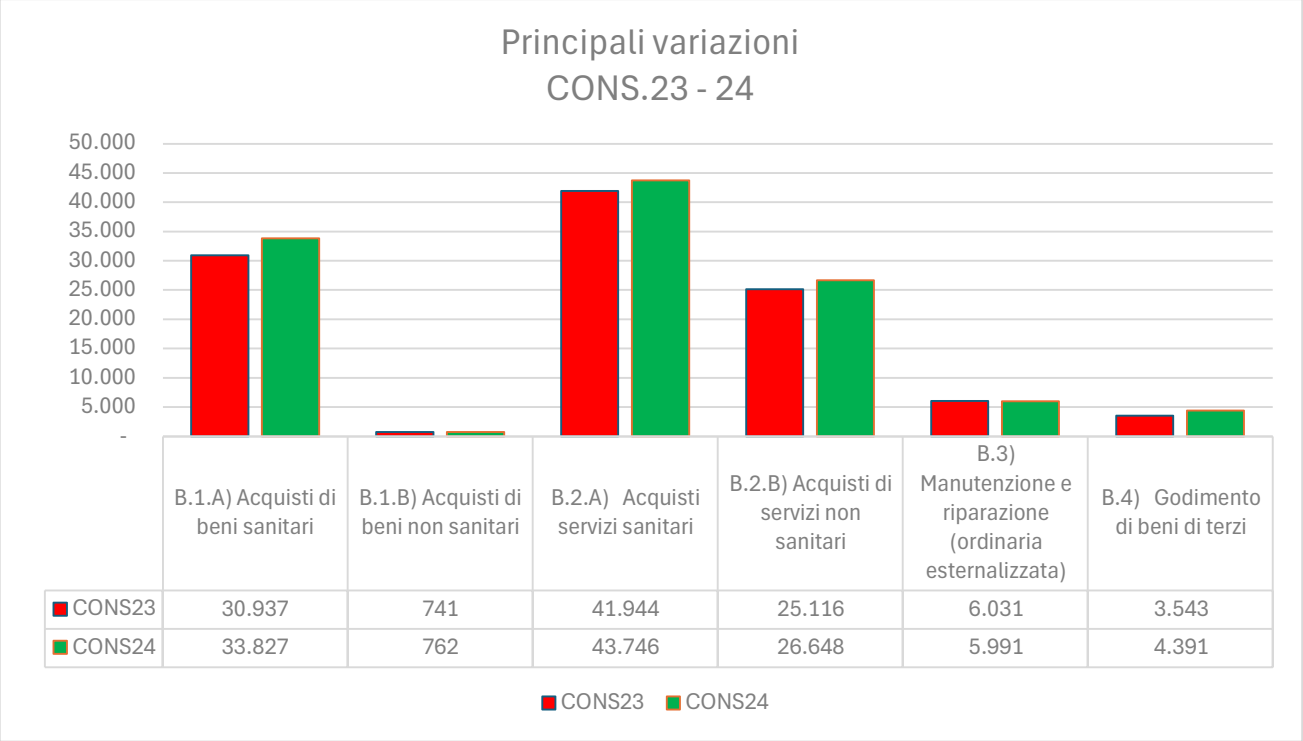


Grafico 1: Costi della produzione

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

B.1) Acquisto di beni

Rispetto all'anno precedente si rileva un incremento dei costi per l'acquisto di beni pari a 2,9 milioni di euro (+9%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
	B) Costi della produzione				
BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	**31.677.764**	**34.588.731**	**2.910.968**	**9%**
BA0020	***B.1.A) Acquisti di beni sanitari***	**30.936.585**	**33.826.567**	**2.889.982**	**9%**
BA0030	*B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	2.429.487	3.003.677	574.190	24%
BA0070	*B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti*	753.865	806.346	52.480	7%
BA0210	*B.1.A.3) Dispositivi medici*	24.251.095	27.115.864	2.864.769	12%
BA0250	*B.1.A.4) Prodotti dietetici*	4.742	4.312	-430	-9%
BA0260	*B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	5.775	2.584	-3.191	-55%
BA0270	*B.1.A.6) Prodotti chimici*	1.363.495	974.374	-389.121	-29%
BA0280	*B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	4112,9	1971,27	-2141,63	-52%
BA0290	*B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	1.351.033	1.250.956	-100.077	-7%
BA0300	*B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Az. san. pub. della Regione*	772.979	666.482	-106.496	-14%
BA0310	***B.1.B) Acquisti di beni non sanitari***	**741.179**	**762.164**	**20.985**	**3%**
BA0320	*B.1.B.1) Prodotti alimentari*	80.733	83.873	3.140	4%
BA0330	*B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere*	220.383	240.353	19.970	9%
BA0340	*B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	0	0	0	-
BA0350	*B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	339.237	330.215	-9.022	-3%
BA0360	*B.1.B.5) Materiale per la manutenzione*	3159,38	7.230	4070,91	129%
BA0370	*B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	97.667	100.493	2.827	3%
BA0380	*B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Az. san. pub. della Regione*	0	0	-	-

Tab. 47 (Valori espressi in unità di euro)

B.1.A) Acquisti di beni sanitari in aumento di 2,8 milioni rispetto all'anno precedente (+ 9%)

Nel corso del 2024 sono stati attribuiti alla Direzione Aziendale specifici obiettivi di spesa riguardanti i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, quali 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 2024".*

Acquisto ospedaliero di farmaci

L'obiettivo regionale è stato definito prevedendo un incremento di spesa entro 118.570.392 euro rispetto al precedente anno e considera in particolare la spesa dovuta a nuovi farmaci per la cura di malattie rare e onco-ematologiche e le terapie avanzate a carico SSN (assenza di innovatività, innovatività condizionata, o termine dell'innovatività piena), oltre ai fattori di potenziale risparmio derivanti dall'adesione agli obiettivi regionali di appropriatezza e sostenibilità.
Si precisa che l'obiettivo esclude i farmaci con innovatività piena che hanno accesso al fondo nazionale, l'ossigenoterapia, i vaccini ed è monitorato in corso d'anno tramite verifiche a cadenza bimestrale.

Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli - che al CE IV trimestre 2023 ha presentato una spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci, al netto dei costi dichiarati per i farmaci innovativi, pari a 2.883.915 euro- era stato fissato ad inizio anno un obiettivo di incremento di spesa non superiore a 147.052 euro.
A seguito della verifica di settembre sull'andamento della gestione, è stato aggiornato l'obiettivo economico regionale relativo all'acquisto ospedaliero di farmaci fissandolo in 3.181.237 euro,

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

incrementando il precedente obiettivo di 215.918 euro. Tale variazione si è resa necessaria stante alcuni casi di pazienti oncologici ricoverati nei primi mesi dell'anno, che hanno necessitato di farmaci particolarmente costosi (pazienti in terapia con mifamurtide, impiego dell'antidoto VORAXAZE per un paziente, pazienti in terapia con cabozantinib) e per l'incremento di attività della radiologia interventistica (nuova AngioTC) e avvio della chirurgia plastica (Centro Linfedema).

Dal 2024 - all'interno del progetto interaziendale "Governare il Farmaco" - è stato chiesto allo IOR di prendere in carico i pazienti reumatologici non a target erogando direttamente i farmaci biologici.

Infine, all'aumento di produzione chirurgica è ovviamente corrisposto un aumento del consumo di farmaci, tra cui antibiotici, la cui prescrizione avviene da parte dell'infettivologo afferente alla AOU di Bologna, cui non è stato possibile assegnare l'obiettivo economico di IOR.

Dispositivi medici

L'obiettivo regionale è stato quantificato in un limite di incremento rispetto al 2023 pari a 29.950.527 euro e considera la spesa dovuta a incrementi derivanti dall'impiego della chirurgia robotica, dai dispositivi per la gestione del diabete, dalle protesi ortopediche, dalla diagnostica oncologica e dai dispositivi in uso in ambito cardiovascolare, sono individuati risparmi generati da una migliore appropriatezza d'uso degli endoscopi monouso e da aggiudicazioni di gare d'acquisto centralizzate con favorevole rapporto qualità-prezzo.
Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli - che al CE IV trimestre 2023 ha presentato una spesa per dispositivi medici pari a 24.479.653 euro -, è stato previsto un incremento di 2.822.843 euro (pari al 11,5%) che determina un obiettivo di budget di 27.302.496 euro.
Considerato che l'obiettivo assegnato comporta un incremento di spesa, calcolato rispetto al consuntivo 2023, di 3,2 milioni (+13%) e che i dispositivi medici (considerate anche le variazioni delle rimanenze) presentano a consuntivo 2024, un incremento di +2,8 milioni (+12%) rispetto al consuntivo 2023, **l'obiettivo regionale risulta raggiunto**.
Le determinanti dell'incremento di spesa per dispositivi medici sono state principalmente quattro:

1. Dispositivi medici +738.000 euro, rispetto ai dati storici si evidenzia un incremento dell'attività chirurgica che comporta maggiori consumi di dispositivi di sutura, dispositivi per elettrochirurgia, e per artroscopia, monouso, medicazioni e aghi. Sono presenti incrementi di costi per dispositivi per angiografia ed emodinamica, dispositivi di protezione intravascolare e per dispositivi per sistema artero-venoso, legati al rafforzamento della radiologia interventistica muscoloscheletrica. A seguito dell'installazione a giugno 2023, della nuova ANGIOTAC presso la Radiologia diagnostica ed interventistica, è infatti in fase di potenziamento l'attività di radiologia interventistica. Grazie a questa nuova attrezzatura e a un team multidisciplinare di medici radiologi, ortopedici, personale tecnico e infermieristico e con il supporto dell'anestesista, nei casi in cui sia ritenuto necessario, è stato infatti possibile implementare le prestazioni sanitarie a favore dei pazienti IOR e sviluppare nuovi ambiti di crescita in particolare in ambito oncologico.

2. Dispositivi medici impiantabili non attivi (Protesi), rispetto al consuntivo 2023 si evidenzia un incremento di 2 milioni, dovuto a maggiori consumi legati in generale all'incremento dell'attività chirurgica protesica per il recupero degli interventi in lista d'attesa. A fronte del consolidamento dell'attività presso l'ospedale di Argenta è stato registrato un aumento dei costi di + 220.000 euro rispetto al 2023. Incide sull'incremento dei costi delle protesi, per 195.000 euro, anche l'aumento dell'attività chirurgica presso la sede dell'ospedale di Bentivoglio. Per quanto riguarda invece, l'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 2023 si evidenziano maggiori costi per strumentario per chirurgia ortopedica e traumatologica per 141.000 euro,

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

4. Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) e prodotti chimici, rispetto al consuntivo 2023 si evidenzia una riduzione di 451.000 euro. Poiché oltre la metà della spesa per tali tipologie di beni è destinata a progetti di ricerca finalizzata, l'andamento è molto variabile tra le diverse annualità.

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 762.164 euro, in aumento di 20.985 euro (+3%) circa rispetto al consuntivo 2023.

B.2) Acquisto di servizi: complessivamente nel 2024 i costi per servizi ammontano a 70,4 milioni di euro, in aumento di 3,3 milioni rispetto all'anno precedente (+5%). I servizi sanitari subiscono una variazione di + 1,8 milioni (+4%), mentre i servizi non sanitari aumentano di 1,5 milioni (+6%) rispetto al 2023.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	**67.060.186**	**70.394.009**	**3.333.822**	**5%**
BA0400	**B.2.A) Acquisti servizi sanitari**	**41.944.396**	**43.745.535**	**1.801.139**	**4%**
BA0530	*B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale*	*1.471.492*	*1.644.265*	*172.773*	*12%*
BA0800	*B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera*	*1.890*	*11.509*	*9.619*	*509%*
BA1090	*B.2.A.11) Acquisto prest. di trasporto sanitario*	*229.490*	*238.963*	*9.473*	*4%*
BA1200	*B.2.A.13) Compartecipazione al pers. per att. libero-prof. (intramoenia)*	*17.370.703*	*18.823.062*	*1.452.358*	*8%*
BA1280	*B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari*	*276.333*	*80.129*	*-196.204*	*-71%*
BA1350	*B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro san. e sociosan.*	*3.805.882*	*4.006.015*	*200.133*	*5%*
BA1490	*B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria*	*18.788.606*	*18.941.593*	*152.987*	*1%*
BA1560	**B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari**	**25.115.790**	**26.648.474**	**1.532.684**	**6%**
BA1570	*B.2.B.1) Servizi non sanitari*	*23.416.809*	*24.949.649*	*1.532.840*	*7%*
BA1750	*B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prest. di lavoro non san.*	*1.469.771*	*1.455.859*	*-13.912*	*-1%*
BA1880	*B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)*	*229.210*	*242.966*	*13.756*	*6%*

Tab. 48 (Valori espressi in unità di euro)

B.2.A) Acquisti servizi sanitari

Le principali variazioni rispetto all'anno precedente, riguardano:

- incremento (B.2.A.13) della compartecipazione al personale per un importo di +1,4 milioni (+8%), sia per attività in regime intramoenia sia area ospedaliera che specialistica, in corrispondenza all'incremento dei ricavi sopra rappresentato;
- decremento (B.2.A.14) rimborsi, assegni e contributi sanitari per 196.204 euro, in quanto nel 2023 era stato rilevato un rimborso pari a 167.750 euro relativi ad un progetto di ricerca finalizzata Minsal in cui IOR era capofila e AUSL Romagna partner;
- incremento (B.2.A.15) consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie per 200.133 euro (+5%). In tale aggregato vengono rilevati:
    a) i costi per consulenze sanitarie da Aziende della Regione E-R (in riduzione di 71.452 euro, -10% rispetto al 2023);
    b) i costi per prestazioni aggiuntive del comparto e dirigenza (in crescita di 308.778 euro, +43% rispetto al 2023). Nel 2024 è stato assegnato all'Istituto un contributo correlato al

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

recupero delle liste d'attesa pari ad € 178.237, pertanto l'incremento dei costi è coperto in parte da tale assegnazione finalizzata all'erogazione di prestazioni aggiuntive;

c) le indennità a personale universitario in aumento di 214.000 euro circa (+23%) rispetto all'anno precedente;

d) lavoro interinale e altre collaborazioni, in riduzione di 154.459 euro rispetto al 2023.

La voce di spesa relativa al personale atipico è stata oggetto di monitoraggio regionale nel corso del 2024, così come previsto dalla DGR n. 945 del 27/05/2024 e dalla nota Prot.16/05/2024. 0502315.U - Istituto Ortopedico Rizzoli – "Obiettivi di Budget - 2024*",* con la quale è stato richiesto di *prestare la massima attenzione in merito alle voci riconducibili al personale atipico, con un obiettivo di calo complessivo rispetto al costo sostenuto nel 2023*. 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 2023 di 214.067 euro.

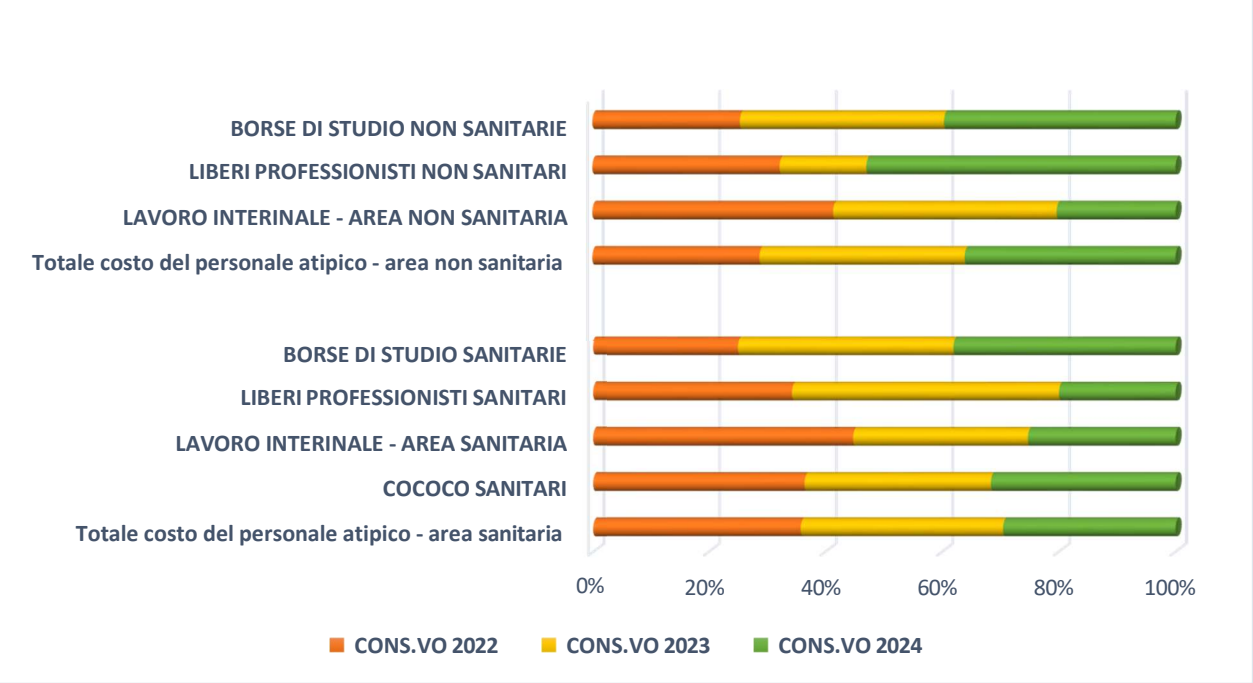


Grafico 2: Totale costo del personale atipico

- incremento (B.2.A.16) altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria di 152.987 euro (+1%), determinati da:
  - aumento dei costi per l'attività svolta presso il reparto dell'ospedale di Bentivoglio dell'AUSL di Bologna. A fronte di una produzione complessiva erogata per residenti e non residenti in aumento di 800.000 euro, si rileva un aumento dei costi di 375.000 euro. Inoltre, è un costo emergente il rimborso ad AUSL BO di 175.000 euro per far fronte al piano Piano Straordinario di produzione per l'anno 2024, al fine di garantire il contenimento dei tempi di attesa e l'aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;
  - aumento di +101.000 euro a fronte dell'aumento del valore complessivo dei DRG a titolarità IOR, prodotti presso l'ospedale di Argenta dell'AUSL di Ferrara (produzione 2023 pari a 7,9 milioni di euro vs 8,2 milioni di euro a consuntivo 2024);

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- riduzione dei costi per altri servizi sanitari da privato di 547.000 euro, a fronte di una riduzione dell'attività chirurgica erogata presso le Case di Cura Villalba, Villa Chiara e Villa Laura**.**

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

Il costo di alcuni servizi tecnici di tipo non sanitario, è stato oggetto di specifico obiettivo aziendale ed è stata data quindi nel corso dell'anno particolare attenzione al monitoraggio della spesa dovuta a servizi di lavanderia, pulizia, riscaldamento e gas, assistenza informatica, trasporti non sanitari e logistica, energia elettrica e acqua e altre utenze. *Per l'Istituto Ortopedico Rizzoli il concorso al raggiungimento dell'obiettivo previsto a livello regionale, comporta il rispetto di una spesa complessiva per i servizi sopra citati, di € 6.977.238.* A consuntivo la spesa per servizi tecnici non sanitari è risultata paria a € 6.913.550, quindi perfettamente in linea con l'obiettivo regionale.

Le principali variazioni rispetto all'anno precedente, riguardano:

- i servizi di lavanderia, che subiscono una riduzione del 5% pari a 71.522 euro;
- i servizi di pulizie e mensa dipendenti e degenti, che subiscono un incremento rispetto al 2023, rispettivamente di 82.608 euro (+4%) e 129.308 euro (+7%);
- i costi per servizi informatici che subiscono un incremento di + 248.583euro (+12%) rispetto al consuntivo 2023. Le tariffe che determinano tali costi derivano dall'adesione a convenzioni IntercenterER (servizi per la gestione dei sistemi e infrastruttura), ad accordi quadri Consip (cybersecurity) e a gare europee condotte dal Servizio Acquisti unificato (SIR2020), che hanno coinvolto le aziende sanitarie dell'area cittadina Bolognese (CCE) e dell'area vasta Emilia Centro (RIS/PACS, gestione delle postazioni di lavoro). Nel corso del 2024 i servizi professionali per la gestione delle reti e dei sistemi e la cybersecurity hanno visto un consolidamento e ampliamento che include anche l'analisi, configurazione e implementazione sistemi di protezione perimetrale, monitoraggio del traffico anomalo sulle reti, gestione centralizzata e sicura degli accessi degli amministratori di sistema. Incidono sull'incremento dei costi anche gli interventi di integrazione e sviluppo, effettuati per l'avvio dell'attività presso Castel San Giovanni (+23.033,60 euro);
- i costi dei trasporti non sanitari subiscono un lieve aumento (pari a 35.885 euro, +5%) dovuto alla riorganizzazione del Servizio navetta IOR (decorrenza settembre 2024 a seguito dell'alluvione che ha comportato dei danni alla strada interna di collegamento tra il Poliambulatorio e l'Ospedale);
- costi per utenze: il conto economico *"riscaldamento"* a consuntivo 2023 era pari a 1,3 milioni, a consuntivo 2024 il costo del Servizio Energia di cui al contratto di Multiservizio Manutentivo discendente da convenzione IntercentER è pari a 2 milioni.
  Si precisa ai fini del confronto tra le annualità, che nel 2023 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 aveva 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 (pari a 1.160.000 euro, IVA inclusa) tra gli importi calcolati con indice PSV e PFOR era stata accantonata a fondo rischi.
  Il conto economico *"energia elettrica"* presenta un saldo di 2.567.901 euro, in leggera riduzione rispetto all'anno precedente.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

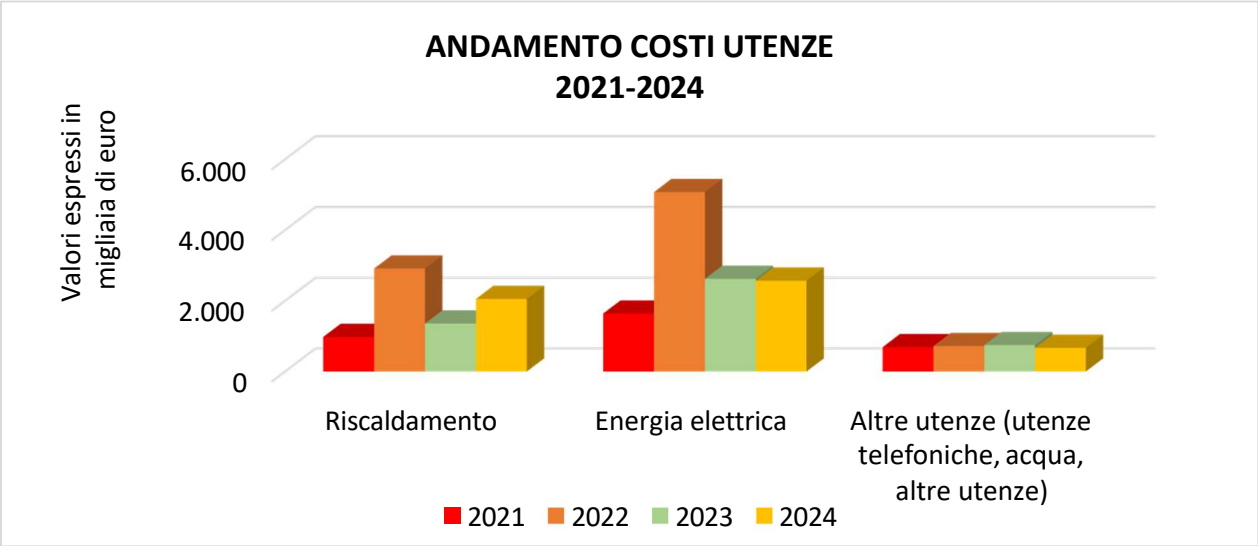


Grafico 3: Utenze

B.3) Manutenzione e riparazione

I costi di manutenzione nel 2024 ammontano 5,9 milioni di euro, con una leggerissima riduzione rispetto allo scorso anno paria -39.756 euro (-1%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	**6.030.792**	**5.991.036**	**-39.756**	**-1%**
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	492.300	487.491	-4.809	-1%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.303.879	2.353.480	49.600	2%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature san. e scientifiche	1.617.335	1.513.008	-104.327	-6%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	295.932	302.547	6.616	2%
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.300	8.163	863	12%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.314.046	1.326.347	12.301	1%
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende san. pubbliche della Regione	0	0	0	0%

Tab. 50 (Valori espressi in unità di euro)

B.4) Godimento di beni di terzi

A consuntivo 2024 il costo per godimento beni di terzi è di 4,4 milioni di euro, con un incremento di 848.545 euro (+24%) rispetto allo scorso anno. Tale aumento è determinato da:

- + 501.161 euro (+26%) per 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;
- + 336.296 euro (+21%) per canoni di noleggio, sia per l'area sanitaria che non sanitaria. Si evidenzia che tali importi sono comprensivi delle attrezzature noleggiate con fondi di ricerca, inclusi fondi PNRR_PNC, e che tali costi riflettono i fabbisogni che non possono essere coperti tramite acquisti in c/capitale in quanto non disponibili i fondi a copertura.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	**3.542.533**	**4.391.078**	**848.545**	**24%**
BA2000	**B.4.A) Fitti passivi**	**1.925.426**	**2.426.586**	**501.161**	**26%**
BA2010	**B.4.B) Canoni di noleggio**	**1.617.108**	**1.953.404**	**336.296**	**21%**
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	835.981	1.056.749	220.767	26%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	781.126	896.655	115.529	15%
BA2040	**B.4.C) Canoni di leasing**	**0**	**11.088**	**11.088**	**0**
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	11.088	11.088	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.51 (Valori espressi in unità di euro)

B.5-8) Costo del personale dipendente

Il totale costo del personale dipendente a consuntivo 2024 è pari a 76,8 milioni di euro, in incremento di 2 milioni rispetto all'anno precedente (+3%). Il costo del personale dirigente ruolo sanitario aumenta di 1.013.378 euro (+4%) mentre il costo della Piramide della Ricerca aumenta di circa 1 milione passando da 2,9 milioni a 3,9 milioni di euro. Rimangono in linea con i dati 2023, i costi del personale del ruolo professionale, tecnico e amministrativo.

Si precisa che il costo del personale dipendente (voce CE BA2080 – "Totale costo del personale"), include le seguenti voci:

- CCNL 19-21 della dirigenza sanitaria e PTA (incluso 0,22%);
- IVC 2022-2024 "potenziata" comparto e dirigenza;
- Indennità Pronto Soccorso 2024 comparto e dirigenza;
- Aumento del trattamento accessorio (0,22%) comparto;
- Ordinamento professionale comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.22;
- Legge Gelli per un importo pari al montante 2019-23;
- Costi del personale della Ricerca Sanitaria e di supporto alla Ricerca Sanitaria ("Piramide della Ricerca") che passano da 2,8 milioni a 3,9 milioni;
- Altro personale dipendente finanziato.

Con nota Prot. 8076 del 17.05.2024. la Regione Emilia-Romagna ha assegnato allo IOR l'*obiettivo di costo del personale dipendente (comprensivo di oneri e al netto di IRAP) di 70.246.324 euro,* in riduzione di circa 1 milione rispetto all'anno precedente. *Tale obiettivo include il trascinamento sull'anno 2024 delle azioni effettuate nel 2023, ma è calcolato al netto di quanto eventualmente conseguente al Piano di produzione specialistica e ad azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci. Ai fini dell'obiettivo, è inoltre consentita la deroga per la quota parte di costo riconducibile al personale della Ricerca Sanitaria e di supporto alla Ricerca Sanitaria e ad altro personale dipendente finanziato.*
Al fine di verificare il rispetto dell'obiettivo regionale, il costo del personale dipendente relativo al 2024 deve essere considerato al netto delle voci CCNL 19-21 dirigenza sanitaria e IVC 22-24 comparto e dirigenza – competenza 2024 (in applicazione Art. 1 c. 27-30, l. 213/23), non presenti nel 2023. Allo stesso modo, il costo del personale dipendente relativo al 2023 deve essere considerato al netto degli importi relativi a "una tantum" 1,5% comparto e dirigenza (voce non più presente nel 2024) e IVC 19-21 dirigenza sanitaria (voce non più presente nel 2024) e IVC 22-24 comparto e dirigenza – competenza 2023. Considerato quanto sopra, l**o IOR ha rispettato l'obiettivo di costo del personale dipendente** (comprensivo di oneri e al netto IRAP) con una spesa complessiva al netto del personale finanziato, pari a 70 milioni di euro **(-0,3% rispetto all'obiettivo assegnato**).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA2080	***Totale Costo del personale (da B.5 a B.8)***	**74.826.272**	**76.852.214**	**2.025.942**	**3%**
BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	**56.763.423**	**58.669.082**	**1.905.659**	**3%**
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	27.564.368	28.577.746	1.013.378	4%
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	29.199.055	30.091.336	892.281	3%
BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	**919.845**	**977.127**	**57.282**	**6%**
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	919.845	977.127	57.282	6%
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0%
BA2320	**B.7) Personale del ruolo tecnico**	**9.598.761**	**9.609.534**	**10.773**	**0%**
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	832.335	892.219	59.883	7%
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.766.425	8.717.315	-49.110	-1%
BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	**7.544.244**	**7.596.471**	**52.228**	**1%**
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	869.462	773.421	-96.040	-11%
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.674.782	6.823.050	148.268	2%

Tab.52 (Valori espressi in unità di euro)

B.9) Oneri diversi di gestione

Tale aggregato, che comprende le imposte e tasse, 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 e altri costi) ammonta a 1,9 milioni di euro, in aumento di 154.790 euro (+8%) rispetto al 2023.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	**1.824.781**	**1.979.571**	**154.790**	**8%**
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	660.173	635.498	-24.674	-4%
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	103.755	0	-103.755	0%
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.060.853	1.344.073	283.219	27%

Tab.53 (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 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA2560	**Totale Ammortamenti (B.10 e B.11)**	**5.720.184**	**6.093.890**	**373.706**	**7%**
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	435.989	363.274	-72.716	-17%
BA2580	B.11)Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	5.284.195	5.730.616	446.421	8%

	CONS.VO 2023	CONS.VO 2024
Ammortamenti Lordi	5.720.184	6.093.890
Sterilizzati	4.584.670	5.015.528
Ammortamenti Netti	1.135.514	1.078.362

Tab. 54-55 (Valori espressi in unità di euro)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

L'importo della svalutazione crediti è pari a 816.588 euro. Le consistenze dei fondi svalutazione crediti 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 549.127 euro, di cui 567.840 euro sono rimanenze sanitarie e - 18.712 euro sono rimanenze non sanitarie.
Si evidenzia una rilevante variazione delle rimanenze non sanitarie correlata all'utilizzo di dispositivi di protezione individuale che l'Azienda ha acquistato già nel 2020 dall'Azienda USL di Reggio Emilia e dall'AOU di Parma a seguito della centralizzazione degli acquisti durante l'emergenza sanitaria. 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 23,6 milioni di euro circa, in riduzione rispetto al consuntivo 2023 di 1,6 milioni di euro (-7%).

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass	var.%
BA2690	**B.14) Accantonamenti dell'esercizio**	**25.319.180**	**23.664.704**	**-1.654.476**	**-7%**
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	5.038.684	2.452.516	-2.586.168	-51%
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	-
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	17.302.187	19.028.091	1.725.903	10%
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	2.978.309	2.184.097	-794.211	-27%

Tab.56 (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. L'importo a 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.
La stima del fondo è pari ad euro 30.000. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2024 pari ad euro 161.392,53 prima delle scritture di integrazione e rettifica, è stata registrata una riduzione del fondo pari ad euro 131.392,53.

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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Il fondo al 31.12.2024 presentava un saldo relativo agli anni precedenti per l'ammontare di euro 500.000 euro. Nel corso dell'esercizio 2024 non vi sono state variazioni di rilievo, pertanto viene confermato il medesimo saldo dell'anno precedente, quindi non sono effettuati nuovi accantonamenti.

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 0005425 del 11/04/2025, ha trasmesso il report dettagliato dei sinistri che alla data del 31/12/2024 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 2017-2024 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 31/12/2024 ammonta a euro 5.553.800, determinata dalla rivalutazione complessiva dei sinistri classificati come probabili relativi al periodo 2017-2024 (31 sinistri riferiti al periodo 2017–2023 per complessivi euro 3.133.800 e n. 32 sinistri dell'esercizio 2024 aventi fascia di rischio probabile per complessivi euro 2.420.000). L'accantonamento dell'esercizio è pari a 1.990.051 euro.

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. Il fondo rideterminato al 31/12/2024 ammonta a euro 2.025.777,95. L'accantonamento dell'esercizio è determinato dall'importo di euro 415.117,82 indicato dal responsabile del SAR con nota protocollo 5275 del 09/04/2025, per i crediti della ricerca con un grado alto di passività probabile.

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 31/12/2024 che ammonta a euro 94.762,25, di conseguenza l'accantonamento effettuato è di 47.348 euro.

ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE DI CONTRIBUTI VINCOLATI: in ottemperanza a quanto disposto dal Decreto Legislativo 118/2011, tale voce accoglie accantonamenti per 19 milioni di euro, per quote di contributi vincolati (finanziamenti per ricerca da Regione, Università, Ministero, altri enti e privati) non ancora utilizzate al 31/12/2024, che saranno quindi utilizzati negli esercizi successivi.

ALTRI ACCANTONAMENTI

Accantonamento fondo incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016 e Art. 45 D.Lgs.n. 36/2023: il fondo è costituito secondo quanto previsto dal nuovo codice appalti, che prevede che le aziende 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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. La consistenza finale del fondo è pari ad euro 515.892,43 e l'accantonamento dell'esercizio è pari ad euro 104.179,41.

Accantonamenti al fondo Indennità organi istituzionali: gli accantonamenti stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2024. L'accantonamento di euro 121.622 è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo 0005258 del 08/04/2025. La consistenza del fondo al 31.12.2024 ammonta ad euro 340.720,50.

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 0005425 del 11/04/2025, il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali ha trasmesso la rideterminazione del fondo al 31/12/2024, che ammonta complessivamente a euro 243.608,45 e pertanto l'accantonamento dell'esercizio è pari a 154.820 euro.

Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012): con nota prot. 5067 del 07/04/2025 il responsabile del Servizio ha comunicato l'accantonamento per l'esercizio 2024 pari ad euro 825.817,45. 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%) art.2 D.L. 158/2012 Convertito in L. 189/2012: *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 31.12.2024 ammonta ad euro 825.817,45.

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 926.975,40 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 euro 50.683,20 è stato comunicato dalla responsabile del Servizio Amministrazione della Ricerca con nota protocollo n. 4902 del 03/04/2025 e nota protocollo 5150 del 08/04/2025. La consistenza del fondo al 31/12/2024 è pari ad euro 222.397,55.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

GESTIONE FINANZIARIA

Nel 2024 la gestione finanziaria incide sul conto economico per 522.381 euro. Si rileva un lieve incremento dell'aggregato rispetto al consuntivo 2023, per effetto degli interessi passivi su mutui, autorizzati a livello regionale.

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass
CA0010	C.1) Interessi attivi	2	989	987
CA0050	C.2) Altri proventi	199	208	9
CA0110	C.3) Interessi passivi	325.302	462.456	137.154
CA0150	C.4) Altri oneri	56.330	61.121	4.791
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	**- 381.431**	**- 522.381**	

Tab.57 (valori espressi in unità di euro)

GESTIONE STRAORDINARIA

Nel 2024 la gestione straordinaria incide positivamente sul conto economico per 328.661 euro.

	E) Proventi e oneri straordinari	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2024	var. ass
EA0010	E.1) Proventi straordinari	4.859.158	4.951.937	92.779
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.652.889	4.623.276	2.970.387
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**3.206.270**	**328.661**	**-2.877.609**

Tab.58 (valori espressi in unità di euro)

Sono rilevate tra i proventi straordinari:

- le assegnazioni regionali a copertura degli oneri anni 2019-2023 per rinnovo contrattuale area dirigenziale della sanità triennio 2019-2021 siglato il 23.01.2024 – DGR n. 702/2024, per un importo pari a 2.278.695 euro ;
- le assegnazioni a concorso degli oneri anni 2019-2024 per i rinnovi contrattuali della dirigenza amministrativa, tecnica e professionale del SSR - triennio 2019-2021 per un importo pari a 278.195 euro;
- le assegnazioni delle risorse a copertura degli oneri anni 2022-2024 art. 1, c. 293, l. n. 234/2021 e s.m.i. in applicazione della DGR. n. 1190/2024 per un importo pari a 65.033 euro.

In corrispondenza di tali proventi sono rilevati nelle sopravvenienze passive verso il personale gli oneri contrattuali arretrati.
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.

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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

MODELLO LA E RELAZIONE

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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/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	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
29999	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 aceessi 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
39999	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
48888	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
49999	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

Data 30/04/2025

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

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giampiero Cilione

Il Direttore Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione
D.ssa Annamaria Gentili

Il Direttore Generale
Dr. Andrea Rossi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Centro di costo	MODELLO LA 2024 (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	3.417,77	0,00	0,00	0,00	386,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.803,90
1A110	Vaccinazioni	3.417,77	0,00	0,00	0,00	386,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.803,90
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	12.092,71	4.355,91	58.724,84	3.840,83	165.683,09	458.011,69	4.451,41	69.985,82	77.245,58	29.245,75	13.750,82	39.086,11	3.959,33	940.433,89
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	15.510,48	4.355,91	58.724,84	3.840,83	166.069,22	458.011,69	4.451,41	69.985,82	77.245,58	29.245,75	13.750,82	39.086,11	3.959,33	944.237,79
	ASSISTENZA DISTRETTUALE														
2E100	Assistenza farmaceutica	241.325,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241.325,62
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	241.325,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241.325,62
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	1.752.935,76	123.118,64	74.235,05	10.188.372,19	3.517.318,79	10.024.105,29	86.902,51	894.294,30	1.360.237,50	932.184,35	268.449,78	781.339,25	77.295,74	30.080.789,15
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	1.752.935,76	123.118,64	74.235,05	10.188.372,19	3.517.318,79	10.024.105,29	86.902,51	894.294,30	1.360.237,50	932.184,35	268.449,78	781.339,25	77.295,74	30.080.789,15
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	182.974,11	14.025,76	6,27	61.090,00	189.214,62	503.340,16	4.037,77	25.650,28	41.506,66	76.448,25	12.473,03	36.264,69	3.591,41	1.150.623,01
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	193.014,96	10.559,34	21,17	358.370,62	535.932,88	1.644.883,23	13.636,57	74.433,49	207.422,45	350.709,99	42.124,61	130.474,36	12.129,09	3.573.712,76
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	854.605,41	98.533,54	74.207,61	9.768.911,57	2.792.171,29	7.875.881,90	69.228,17	794.210,53	1.111.308,39	505.026,11	213.852,14	614.600,20	61.575,24	24.834.112,10
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	522.341,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522.341,28
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	1.994.261,38	123.118,64	74.235,05	10.188.372,19	3.517.318,79	10.024.105,29	86.902,51	894.294,30	1.360.237,50	932.184,35	268.449,78	781.339,25	77.295,74	30.322.114,77
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	216.726,12	27.923,16	4.038,58	173.682,10	1.114.467,30	3.158.657,21	29.334,72	703.304,52	289.508,79	257.320,01	90.617,65	266.768,12	26.091,87	6.358.440,15
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	205.219,95	25.448,44	4.028,01	106.580,85	882.688,32	2.298.856,38	22.526,70	666.143,79	224.551,62	189.608,39	69.587,04	202.144,37	20.036,45	4.917.420,31
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	193.475,31	23.872,63	3.799,45	98.270,98	816.565,97	2.156.564,53	21.185,17	627.141,50	209.591,97	178.155,12	65.442,92	190.023,09	18.843,22	4.602.931,86
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	11.744,64	1.575,81	228,56	8.309,87	66.122,35	142.291,85	1.341,53	39.002,29	14.959,65	11.453,27	4.144,12	12.121,28	1.193,23	314.488,45
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per aceessi non seguiti da ricovero	11.506,17	2.474,72	10,57	67.101,25	231.778,98	859.800,83	6.808,02	37.160,73	64.957,17	67.711,62	21.030,61	64.623,75	6.055,42	1.441.019,84
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	29.717.451,98	420.398,21	1.493.598,32	32.242.469,58	23.266.485,79	40.863.827,58	361.754,68	7.005.717,52	5.052.529,62	3.572.522,56	1.118.876,47	3.368.966,32	321.763,96	148.806.362,59
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	171.380,57	3.200,43	8.196,64	29.443,44	151.564,64	166.835,75	1.627,66	45.861,21	25.411,08	12.537,93	5.034,81	14.508,35	1.447,73	637.050,24
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	548.066,58	24.237,24	2.134,80	348.315,00	911.611,10	1.815.342,93	15.206,40	240.790,71	168.524,19	167.963,17	47.015,98	136.599,18	13.525,38	4.439.332,66
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	28.938.831,55	392.960,54	1.483.266,88	31.864.711,14	22.203.310,05	38.881.648,90	344.920,62	6.719.065,60	4.858.594,35	3.392.021,46	1.066.825,68	3.217.858,79	306.790,85	143.670.806,41
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	59.173,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.173,28
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	71.766,23	13.727,03	12.583,31	201.842,58	660.289,77	1.548.200,11	12.311,58	108.554,89	144.332,82	98.738,06	38.057,55	109.422,03	10.950,58	3.030.776,54
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	219.070,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219.070,06
3F100	Attività trasfusionale	814.979,92	1.418,07	444,91	554.825,37	36.219,79	4.650,90	36,00	226,44	389,53	270,70	111,22	861,71	32,02	1.414.466,58
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	265.496,66	62.029,30	32.041,93	164.396,88	712.313,82	1.667.206,49	13.442,62	118.091,44	181.256,73	99.987,96	41.556,37	118.944,06	11.956,58	3.488.720,84
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	31.086.420,91	525.495,77	1.761.777,11	33.337.216,51	25.789.776,47	47.242.542,29	416.879,60	7.935.894,81	5.668.017,49	4.028.839,29	1.289.219,26	3.864.962,24	370.795,01	163.317.836,76
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	1.298.214,64	90.481,49	0,00	1.049.491,00	6.678.645,05	8.516.111,56	655.333,99	1.403.858,58	1.052.188,46	1.103.620,62	262.241,85	1.032.250,05	75.508,27	23.217.945,56
49999	TOTALE AZIENDA	34.394.407,41	743.451,81	1.894.737,00	44.578.920,53	36.151.809,53	66.240.770,83	1.163.567,51	10.304.033,51	8.157.689,03	6.093.890,01	1.833.661,71	5.717.637,65	527.558,35	217.802.134,88

r_emiro_giunta Prot. 05/05/2025 0440016 E

Data 30/04/2025

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

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giampiero Cilione

Il Direttore Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione
D.ssa Annamaria Gentili

Il Direttore Generale
Dr. Andrea Rossi

8. MODELLO DI RILEVAZIONE LA (DI CUI AL DM 24.05.2019) PER L'ESERCIZIO 2024-2023 E ANALISI DEGLI SCOSTAMENTI

Relazione sui costi ed 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 della Salute secondo le scadenze stabilite. Si precisa che 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.
La compilazione del modello è effettuata a consuntivo sui dati del modello regionale di contabilità analitica COA01, redatto secondo le linee guida regionali, 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 217.802.135 euro. I valori esposti evidenziano a livello aziendale, un incremento dei costi complessivi di +10,8 milioni di euro (+5,26%) rispetto all'esercizio precedente, riconducibile in misura più significativa all'assistenza ospedaliera.

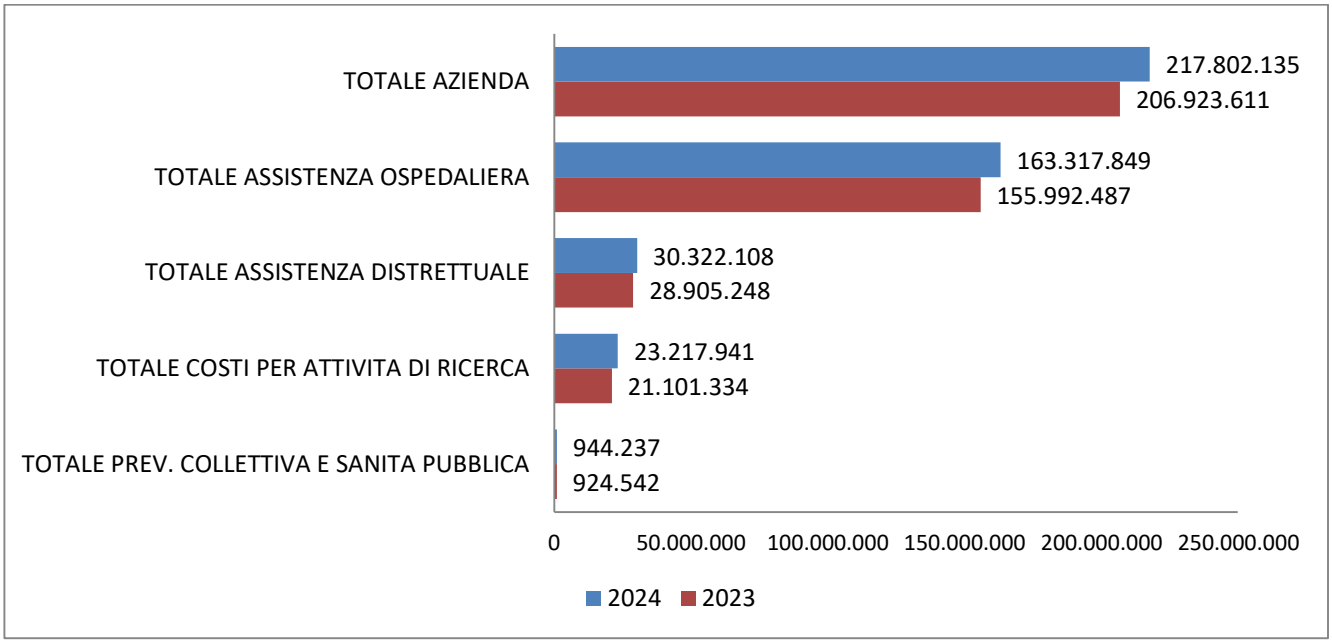


Grafico 1

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 2023 si rileva un leggero incremento dei costi di 19.696 euro (+2,13%).

L'incidenza del totale costi per la prevenzione collettiva e sanità pubblica, rispetto al totale costi aziendali è in linea rispetto all'anno precedente (0,4%).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ASSISTENZA DISTRETTUALE

Il totale è in aumento rispetto allo scorso anno di 1,4 milioni (+4,9%). In particolare, si evidenzia un aumento dell'attività di specialistica ambulatoriale e di diagnostica e rispetto allo scorso anno, rispettivamente del + 4,74 % e del + 4,36%.

L'analisi dei dati dell'attività ambulatoriale in SSN indica un aumento del +4,5% rispetto allo scorso anno, sia di prestazioni che di valore, dovuto all'avvio dell'attività presso l'ospedale di Castel San Giovanni (al momento solo di ortopedia) e al potenziamento dell'attività di specialistica (visite ortopediche) in alcuni ambulatori territoriali dell'AUSL di Bologna, come previsto dal Piano Straordinario per la riduzione dei tempi di attesa, promosso dalla Regione.

L'incidenza del totale costi per l'assistenza distrettuale, rispetto al totale costi aziendali rilevati nel modello 2024, è pari al 13,92% quindi in linea con lo scorso anno.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Nell'ambito dell'attività ospedaliera, che mostra complessivamente un incremento dei costi pari a 7,3 milioni di euro (+4,7%) rispetto all'anno precedente, si evidenzia l'incremento dei costi della degenza ordinaria e della Day Surgery. L'attività assistenziale di degenza nel 2024 ha evidenziato un incremento della casistica chirurgica sia in regime ordinario (+3%) che di Day Surgery (+10%). In particolare, si evidenzia la forte ripresa dell'attività erogata per i residenti infra-regione con un incremento significativo sia del numero dei dimessi (+ 448 dimessi DO+DH/Day Surgery vs 2023) che del valore economico. In corrispondenza dell'aumento della produzione chirurgica, si rileva un incremento dei Dispositivi medici impiantabili non attivi (Protesi) di circa 2 milioni e un aumento dei costi per servizi sanitari e non sanitari (+3,3 milioni, +5% rispetto al 2023).

L'incidenza del totale costi per l'assistenza ospedaliera rispetto al totale costi aziendali è pari a 75%, 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 23,2 milioni di euro con una incidenza sul totale aziendale in leggero aumento rispetto all'anno precedente (dal 10,2% al 10,7%). 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Modello ministeriale LA: anno 2023-2024	A 2023	A 2024	Δ 2024/2023	Δ % 2024/2023	INCIDENZA % sul Totale 2023	INCIDENZA % sul Totale 2024
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA						
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	6.613	3.804	- 2.809	-42,48%	0,0%	0,0%
Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	917.929	940.433	22.505	2,45%	0,4%	0,4%
TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	**924.542**	**944.237**	**19.696**	**2,13%**	**0,4%**	**0,4%**
ASSISTENZA DISTRETTUALE						
Assistenza farmaceutica	323.560	241.326	- 82.234	-25,42%	0,2%	0,1%
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	-	-	-			0,0%
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	323.560	241.326	- 82.234	-25,42%	0,2%	0,1%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	28.581.688	30.080.783	1.499.094	5,24%	13,8%	13,8%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	*1.202.054*	*1.150.619*	- 51.436	-4,28%	0,6%	0,5%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	*3.424.491*	*3.573.712*	149.221	4,36%	1,7%	1,6%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	*23.710.349*	*24.834.111*	1.123.762	4,74%	11,5%	11,4%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	*244.794*	*522.341*	277.547	113,38%	0,1%	0,2%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	-	-	-		0,0%	0,0%
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-		0,0%	0,0%
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	**28.905.248**	**30.322.108**	**1.416.860**	**4,90%**	**14,0%**	**13,9%**
ASSISTENZA OSPEDALIERA						
Attività di pronto soccorso	6.276.476	6.358.436	81.960	1,31%	3,0%	2,9%
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	4.585.968	4.602.932	16.964	0,37%	2,2%	2,1%
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	352.529	314.486	- 38.044	-10,79%	0,2%	0,1%
Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per aceessi non seguiti da ricovero	1.337.978	1.441.019	103.040	7,70%	0,6%	0,7%
Assistenza ospedaliera per acuti	141.652.220	148.806.383	7.154.163	5,05%	68,5%	68,3%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	549.869	637.057	87.188	15,86%	0,3%	0,3%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	3.340.899	4.439.367	1.098.469	32,88%	1,6%	2,0%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	137.677.392	143.670.785	5.993.393	4,35%	66,5%	66,0%
Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	84.060	59.173	- 24.887	-29,61%	0,0%	0,0%
Assistenza ospedaliera per riabilitazione	3.106.043	3.030.772	- 75.270	-2,42%	1,5%	1,4%

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Trasporto sanitario assistito	207.080	219.070	11.990	5,79%	0,1%	0,1%
Attività trasfusionale	1.349.028	1.414.466	65.438	4,85%	0,7%	0,6%
Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	3.401.641	3.488.722	87.080	2,56%	1,6%	1,6%
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	**155.992.487**	**163.317.849**	**7.325.361**	**4,70%**	**75,4%**	**75,0%**
TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	**21.101.334**	**23.217.941**	**2.116.607**	**10,03%**	**10,2%**	**10,7%**
TOTALE AZIENDA	***206.923.611***	***217.802.135***	**10.878.524**	**5,26%**	**100,0%**	**100,0%**

Tab.1 Sintesi Modello LA 2023-2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA	Anno T	Anno T-1
	2024	2023
CONTRIBUTI DELLA RICERCA		
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	**20.082.817**	**14.279.352**
per ricerca corrente	2.720.572	2.885.615
per ricerca finalizzata	16.442.797	10.465.332
5 per mille	919.448	928.406
Altri	-	-
Contributi c/esercizio da Regione	**2.264.508**	**1.360.057**
per ricerca	2.264.508	1.360.057
Altri	-	-
Contributi c/esercizio da altri enti pubblici	**4.861.213**	**11.454.421**
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	4.782.517	11.135.103
Altri	78.696	319.318
Contributi c/esercizio da privati	**1.830.121**	**1.745.289**
no profit per ricerca	210.015	1.622.789
profit per ricerca	1.620.106	-
Altri	-	122.500
Contributi c/esercizio da estero	**3.075.820**	**3.226.589**
Fondi Europei	3.075.820	3.226.589
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	**32.114.479**	**32.065.708**
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	**545.875**	**430.252**
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA		
Acquisti di beni e servizi	**4.318.136**	**4.536.830**
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	-	-
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	3.785	376
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	-	-
manutenzioni per attrezzature scientifiche	399.456	469.428
noleggi per attrezzature diagnostiche	317.972	438.429
noleggi per attrezzature scientifiche	241.073	170.672
altro per ricerca	388.065	776.259
altro beni sanitari	1.170.561	1.640.147
altro non sanitari	1.797.223	1.041.519
Personale sanitario	**8.623.718**	**7.523.679**
di ruolo dell'ente	8.052.461	6.864.410
di ruolo di altro ente	-	-
a progetto	-	-
co.co.co. sanitari	97.270	98.336
collaborazioni occasionali	82.044	187.983
altro (con specifica)	391.943	372.949
Borse di studio	*391.943*	*372.949*
Personale amministrativo	**346.329**	**451.939**
con specifica	346.329	451.939
P. Amministrativo-Comparto	*346.329*	*451.939*
Personale tecnico-professionale	**2.387.480**	**2.068.798**
con specifica	1.559.499	1.440.156
P. Tecnico-Comparto	*856.382*	*807.799*
P. Professionale-Dirigenza	*581.911*	*556.910*
P. Tecnico-Dirigenza	*121.206*	*75.447*
co.co.co.non sanitari	-	-

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA	Anno T	Anno T-1
	2024	2023
collaborazioni occasionali	827.981	628.642
Godimento di beni di terzi		
attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
altro (con specifica)	-	-
Ammortamenti dei beni immateriali	**66.791**	**33.510**
con specifica	66.791	33.510
Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse	*46.876*	*23.007*
Ammortamento software	*19.915*	*10.503*
Ammortamenti beni materiali	**479.084**	**396.742**
attrezzature diagnostiche	33.307	34.744
attrezzature scientifiche	380.756	337.249
Altro	65.022	24.748
Oneri diversi di gestione	**126.349**	**160.072**
con specifica	126.349	160.072
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	*126.349*	*160.072*
Accantonamenti	**16.895.909**	**17.623.145**
con specifica		
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca finalizzata	*3.559.790*	*6.404.253*
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione	*67.886*	*170.242*
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da soggetti pubblici diversi e da altri soggetti	*5.650.639*	*9.329.263*
Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	*934.912*	*950.573*
Altri accantonamenti	*6.682.682*	*768.814*
Variazioni Rimanenze		
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	**33.243.797**	**32.794.715**
DIFFERENZA (A-B)	**- 583.442**	**- 298.754**
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	**1.705.882**	**1.480.667**
con specifica	1.705.882	1.480.667
Pulizie	*318.124*	*308.349*
Smaltimento rifiuti	*65.300*	*63.974*
Lavanderia, lavanolo e guardaroba	*86.826*	*76.163*
Trasporti non sanitari e logistica	*27.163*	*17.081*
Altri servizi tecnici	*671.364*	*548.022*
Utenze Acqua energia eletrica, gas telefono	*537.104*	*467.078*

RISULTATO FINALE	**- 2.289.324**	**- 1.779.421**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

9. BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA 2024

Premessa

Le Linee di Ricerca del Rizzoli e i risultati conseguiti dalle Linee stesse nel 2024 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 2024 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 2024 il totale dei contributi per ricerca (A) è pari a 32,1 milioni di euro, in linea rispetto al 2023.
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.
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 "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti"*** 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 contabilizzati nel bilancio sezionale della ricerca sono:

- il contributo in c/esercizio per la **ricerca corrente,** che registra una riduzione rispetto all'anno precedente. A dicembre 2024 il Ministero della Salute ha comunicato il riparto dei fondi della ricerca corrente. La quota complessiva per il 2024 assegnata all'Istituto ammonta a 2.930.764,43 euro, comprensivi di 130.891,89 euro di quota per il funzionamento del Sistema Bibliosan, di 29.300,62 euro di quota per l'accesso alla Rete GARR e di 50.000 euro per i progetti ERANET o JPI e MAECI. Pertanto, la quota contabilizzata nel 2024 al conto economico ricerca corrente è pari a 2.720.572 euro (vs 2.885.615 euro del 2023) e registra una riduzione del 6% rispetto al finanziamento assegnato all'Istituto nell'anno precedente;
- i contributi per **ricerca finalizzata**, nei quali è ricompreso il finanziamento erogato nel 2024 dal Ministero della Salute per i ricercatori e collaboratori a supporto della ricerca inquadrati nel CCNL Ricerca sanitaria (cd. "Piramide della Ricerca"), per un importo pari a 3.542.395,64 euro (vs 4.571.038,22 euro erogati nel 2023);
- il contributo ottenuto nell'ambito della campagna **5permille** pari a 919.448 euro;
- 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.

Sono rilevati tra i ricavi del sezionale, anche i contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per RICERCA PNRR e i contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati PNRR, per un importo complessivo di 6,7 milioni.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Gli scostamenti più rilevanti sono evidenziabili in un significativo aumento del finanziamento da ricerca finalizzata da Ministero della Salute, relativo a progetti PNRR, e una riduzione di contributi da altri enti, relativi a progetti di ricerca in associazione con altri enti pubblici e privati. Tale riduzione è dovuta in particolare all'iscrizione a bilancio nel 2023 dei progetti DARE e SAMOTHRACE.

COSTI

Nel bilancio sezionale 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 33,2 milioni di euro, in aumento dell'1% rispetto al 2023.
Per garantire la correlazione tra i contributi esposti e i costi diretti imputabili all'attività di ricerca, sono rilevate nel sezionale della ricerca anche le quote inutilizzate di contributi per ricerca che costituiscono accantonamenti dell'esercizio per 16,8 milioni di euro[1].

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 di circa 1 milione passando da 2,9 milioni a 3,9 milioni di euro), il costo del personale dirigente medico e non medico dipendente a tempo indeterminato con contratto SSN ma esclusivamente dedicato alle attività di ricerca dell'IRCCS nei laboratori di ricerca e in direzione scientifica, e le altre forme di lavoro atipico (borse di studio sanitarie, co.coc.co e collaborazioni occasionali).

Il costo del personale amministrativo è in lieve calo rispetto all'anno precedente e include il personale del comparto con contratto SSN a tempo indeterminato, esclusivamente dedicato al supporto alla ricerca, afferente ai laboratori di ricerca e allo staff della Direzione Scientifica.
Il costo del personale tecnico professionale è in aumento rispetto al 2023 del 15% ed include il personale del comparto e la dirigenza a tempo determinato e indeterminato (quest'ultimo con contratto SSN, esclusivamente dedicato alla ricerca), e le collaborazioni occasionali non sanitarie.

Si precisa che - in continuità con il bilancio sezionale della ricerca 2023 -, non sono compresi nei costi diretti, i costi del Servizio Amministrativo della Ricerca e della Biblioteca Scientifica – seppure propri dell'IRCCS, non presenti nelle Aziende che non sono 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. È 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.

I costi indiretti della ricerca, che comprendono i costi per pulizie, smaltimento rifiuti, lavanderia ed altre utenze, sono pari a 1,7 milioni di euro. Rispetto al 2023 si registra un incremento di 225.215 euro derivante da un aumento dei costi per utenze e altri servizi tecnici.

[1] Nel Modello Ministeriale LA 2024, gli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

RISULTATO

La differenza tra i ricavi totali (A) e i costi diretti della ricerca (B) è pari a -583.442 euro.

Il risultato ottenuto sottraendo dalla differenza “ricavi totali - costi totali” i costi indiretti, è pari a -2.289.324 euro.
In linea con gli anni precedenti, tale risultato è sostenuto dai contributi complessivamente erogati dalla Regione Emilia Romagna all'Istituto, che rappresentano un investimento anche sull’attività di Ricerca in quanto mission dell'Istituto, riconosciuta anche dalla LR 29/2004 e s.m.i.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CONTABILITA' SEPARATA ALP

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

10. ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE

1. Organizzazione dell'attività

A partire da luglio 2024, le attività e funzioni di amministrazione delle attività libero professionali sono state inserite nell'ambito della SSD Accesso ai Servizi, riorganizzata a tal fine con Delibera IOR n. 185 del 4 luglio 2024, e ridenominata SSD *Accesso ai Servizi e all'Attività Libero Professionale.*
La funzione garantisce il presidio della corretta applicazione della normativa e della regolamentazione in materia di Attività Libero Professionale, coordinando il processo di gestione dell'attività, anche attraverso il presidio delle interfacce con le altre strutture aziendali e con le strutture extra-aziendali. Garantisce, inoltre, il corretto svolgimento delle attività finalizzate al riparto mensile delle competenze dovute ai professionisti, agli accantonamenti dei fondi di legge e agli impieghi degli stessi in applicazione di accordi specifici. Supporta la Direzione Aziendale nelle attività di competenza, con particolare riferimento alle attività di controllo, monitoraggio, verifica, programmazione e rendicontazione in materia di libera professione.

Per i dirigenti sanitari con rapporto di lavoro esclusivo, lo svolgimento dell'ALPI è subordinata ad autorizzazione preventiva da parte del Direttore Generale dell'Istituto. Ai dirigenti sanitari che hanno optato per il rapporto di lavoro non esclusivo è inibita l'ALPI e vietata l'attività presso strutture pubbliche o private accreditate, anche parzialmente.
Qualunque sia la forma di esercizio o l'ambito di attività (ambulatoriale o di ricovero), il percorso per ottenere l'autorizzazione prevede l'invio di una formale richiesta all'ufficio libera professione, da effettuare secondo le procedure aziendali specificate nell'area intranet aziendale.
I professionisti autorizzati possono esercitare l'attività sia in forma individuale che in equipe, in una delle tipologie individuate dal regolamento ALP. Nel 2024 presso lo IOR hanno operato 203 medici con contratto a tempo indeterminato (vs 200 nel 2023) e 18 medici con contratto a tempo determinato (vs 20 nel 2023), dei quali 197 con rapporto esclusivo (vs 193 nel 2023). Di tali professionisti 157 hanno erogato attività libero professionale nel 2024 (160 nel 2023) unitamente a 16 Professori e Ricercatori Universitari medici convenzionati (vs 12 nel 2023).

In attuazione della delibera di Giunta Regionale Emilia-Romagna n. 1131 del 2013 concernente l'attività libero-professionale dei dirigenti medici, sanitari e veterinari del SSN - l'Azienda, nell'ambito della programmazione annuale, definisce per ciascuna Unità Operativa i volumi di attività istituzionale, fissando il tetto per il rapporto volumi LP/SSN ambulatoriale e di ricovero. I volumi di attività sono contenuti nelle schede annuali di budget e sono soggetti a un monitoraggio periodico, sottoposto anche all'attenzione dell'Osservatorio Aziendale Permanente dell'Attività libero professionale, come previsto dal Regolamento ALP in vigore.

1.1 Attività libero professionale di ricovero

Come già illustrato nelle relazioni sull'ALP degli anni precedenti, permane l'organizzazione dell'attività di ricovero sia in spazi presso le sedi IOR, sia in spazi acquisiti presso le strutture private non accreditate Case di Cura "M. F. Toniolo" e GVM Clinica Privata "Villalba" di Bologna (cd. Piattaforme ALP). Tale assetto ha permesso un incremento dell'attività rispetto all'anno precedente, nel rispetto delle esigenze di natura istituzionale primariamente assolte dallo IOR in qualità di IRCCS del Servizio Sanitario Regionale.

Come si evince dalla Tabella sottostante, nel 2024, considerando tutte le sedi, l'attività di degenza ha registrato un aumento del numero di dimessi, che ha determinato un conseguente incremento dei ricavi pari al +14% rispetto al 2023, come esposto al paragrafo successivo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Tabella [a]: numero dimessi e peso medo del DRG (codice "onere" 05-06)

	Dimessi		Peso Medio	
Sede di erogazione	**2023**	**2024**	**2023**	**2024**
IOR sedi di Bologna, Bentivoglio e Argenta	751	927	1,76	1,64
Dip. Rizzoli Sicilia	16	26	1,33	1,67
CdC Villalba	126	130	1,51	1,48
CdC Toniolo	304	400	1,25	1,30
TOTALE	**1.197**	**1.483**		

Fonti: Banca Dati Regionale Emilia-Romagna e Banca dati Flussi Informativi Regione Siciliana

I dati sopra riportati evidenziano:

- un aumento complessivo di 286 dimessi, di cui 176 nelle sedi IOR dislocate sul territorio della Regione Emilia-Romagna, con una diminuzione della complessità pari a 0,12 punti, misurata dal peso medio dei DRG;
- un aumento di 10 casi nella sede del Rizzoli in Sicilia, con un aumento della complessità di 0,34 punti;
- un sostanziale mantenimento di attività nella piattaforma presso la casa di cura Villalba, con una lieve riduzione del peso medio;
- l'aumento di 96 dimessi dalla Casa di Cura Toniolo, con un lieve aumento della complessità (0,05 punti).

1.2 Attività Libero Professionale ambulatoriale

Di seguito si riporta la tabella relativa alle prestazioni erogate nel 2024 presso gli spazi interni e in affitto presso sedi esterne. Complessivamente le prestazioni erogate aumentano del 1%.

Tabella [b]: numero di prestazioni ambulatoriali erogate, distinte per spazi - anni 2024 e 2023

2023			2024			2024 vs 2023		
Interni	**Esterni**	**Totale**	**Interni**	**Esterni**	**Totale**	**Interni**	**Esterni**	**Totale**
46.893	**6.285**	**53.178**	**47.649**	**6.054**	**53.703**	**+2%**	**-4%**	**+1%**

1.3. Attività aziendale a pagamento

Nel 2024 è stata svolta attività di consulenza presso Aziende Sanitarie Pubbliche da 19 dirigenti medici, e da 5 dirigenti 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 non 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 37 dirigenti medici (vs 48 nel 2023) relativamente ad attività espletata su richiesta dei singoli utenti, e 67 dirigenti medici (vs 76 nel 2023) per attività richiesta da terzi all'Azienda ed erogata presso Strutture sanitarie private non accreditate.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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, 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 venivano effettivamente applicati così come disegnati e - nel loro insieme - rappresentavano un buon sistema di controllo interno, realizzando un costante presidio del processo complessivo.

Il 28 novembre 2024 ha avuto luogo il secondo follow-up in cui sono state verificate le azioni concordate nel 2023. Dalla verifica condotta e dalla documentazione esaminata è emerso che buona parte delle azioni concordate è stata realizzata.
Si è confermato che l'organizzazione del sistema dei controlli, fin qui attuata, realizza un costante presidio del processo complessivo, tramite un disegno che correla controlli di primo livello, controlli di seconda linea e controlli di secondo livello. Tale sistema a più livelli permette di intercettare eventuali disallineamenti od errori e di intervenire tempestivamente per la gestione o correzione degli stessi. I servizi coinvolti hanno dimostrato un forte orientamento verso la cultura dei controlli, promuovendo e realizzando, nel corso del 2024, azioni e misure ulteriori per la mitigazione dei rischi connessi al processo, tra le quali sono da segnalare integrazioni di sistemi informativi, che hanno permesso l'informatizzazione di controlli prima manuali, ed interventi mirati alla diffusione della cultura della corretta codifica.

Si è confermata durante l'incontro di follow-up la validità delle misure di monitoraggio adottate, così come declinate nel PIAO sezione "Anticorruzione e Trasparenza", che risultano avere una valenza trasversale sui diversi rischi e favoriscono la realizzazione di un controllo di 2° livello da parte della funzione Anticorruzione e Trasparenza aziendale, che va ad aggiungersi ai controlli di primo livello e di seconda istanza già implementati dai servizi coinvolti.

2. Analisi costi-ricavi

Al fine di garantire la tenuta della contabilità separata dell'attività intramoenia, vengono utilizzate sia le informazioni della contabilità generale che quelle della contabilità analitica (per le quote relative ai costi diretti e generali). In contabilità generale sono presenti conti economici dedicati alla registrazione dei ricavi derivanti dalle prestazioni erogate in regime di intramoenia e conti di costo dedicati alla registrazione della remunerazione del personale che svolge attività intramoenia.

Come già anticipato, l'attività LP di degenza ha registrato un aumento di ricavi del 14% rispetto al 2023, mentre per l'attività specialistica ambulatoriale si registra un andamento costante rispetto al 2023, con un aumento pari al 1%. Nel 2024 i ricavi derivanti dall'attività di degenza costituiscono il 63% del volume complessivo ricavi (vs il 60% del 2023) mentre l'attività di specialistica (incluse le consulenze) rappresenta il 37% (vs il 40% del 2023).

Come evidenziato anche nelle note della tabella 54 di nota integrativa, viene rilevata - tra i ricavi ALP -, anche la quota di mobilità sanitaria a carico delle Aziende USL di provenienza del paziente soggetto a prestazione di ricovero in regime di libera professione.

I costi dei fattori produttivi (personale, sala operatoria, prestazioni intermedie, ecc …) utilizzati per l'attività libero professionale di degenza e ambulatoriale sono rilevati tramite imputazione ai centri di costo dedicati, oppure tramite % di incidenza dei dimessi in libera professione sul totale dei dimessi - per l'attività di degenza - e % di incidenza delle prestazioni libero professionali erogate all'interno dell'azienda sul totale delle prestazioni erogate per l'attività ambulatoriale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Nel computo dei costi viene ricompresa anche la quota del 5% da trattenere dal compenso del libero professionista, prevista dalla legge n. 189 del 8/11/2012 (fondo "Balduzzi"), *"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 generali non direttamente imputabili all'attività libero professionale, ma che riguardano il funzionamento e la gestione complessiva dell'Istituto (per esempio ammortamenti, manutenzioni agli edifici e impianti, Direzione Generale e Servizi tecnico-amministrativi di supporto, ecc…) vengono ribaltati per quota parte sull'attività in libera professione, utilizzando le informazioni derivanti dai modelli di contabilità analitica: nello specifico viene applicata una percentuale variabile in base alle risultanze del modello regionale COA-LA ultimo disponibile alla data di calcolo.

I risultati della rendicontazione separata dell'attività di libera professione, esposti nella Tabella 54 di nota integrativa allegata al bilancio d'esercizio, evidenziano che l'Istituto ha definito, per ogni prestazione erogata, importi idonei ad assicurare la copertura di tutti i costi (diretti, indiretti e generali) sostenuti, ciò al fine di non gravare negativamente sull'equilibrio complessivo della gestione aziendale.
Complessivamente, l'attività svolta in regime di libera professione mantiene un risultato positivo di 568.501 euro.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

RENDICONTAZIONE DEGLI INVESTIMENTI

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

11. RELAZIONE SUL PIANO INVESTIMENTI IOR 2024-2026 – CONSUNTIVO ANNO 2024

Il Piano degli investimenti 2024-2026 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 2024-2026 raggruppa per macro-aree (edilizia sanitaria, tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economali) 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 2024, si rappresenta quanto segue:

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 brillanza 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 dele 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. Inoltre

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

l'applicazione della direttiva 2022/2555, nota anche come NIS2, istituisce un quadro giuridico unificato per sostenere la cybersecurity in 18 settori critici in tutta l'UE, attraverso un ambito di applicazione più ampio e più chiaro delle norme e strumenti di vigilanza più solidi.

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

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 2024 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

completata la Progettazione Definitiva ed Esecutiva nel corso dell'anno 2023 ed a Luglio 2024 si sono avviati i lavori.

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 stati 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 ATTREZZAURE PER DAY SURGERY (codice RER H29) euro 1,06 mln

Rimanevano da riprogettare e realizzare gli interventi relativi all'intervento H29 Day Surgery. Tale riprogettazione 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 era 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 era stata completata la progettazione esecutiva ed il 16/07/2024 sono iniziati i lavori nella prima area di cantiere, in attesa della consegna complessiva non appena sarà stata trasferita la Terapia Intensiva che ora occupa parte dell'area dei lavori.

Terapia Intensiva: 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, con conclusione prevista entro maggio 2025, per un importo di euro 3,8 mln, finanziato con fondi aziendali (Int 2021/132 Scheda 1).

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 fase di approvazione regionale, 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". Nel corso dell'anno 2024 si è completata questa fase di progettazione che ha già ottenuto il Parere favorevole della Soprintendenza per gli aspetti connessi al vincolo Paesaggistico.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

AP.42 - Bologna IOR, Aree supporto accoglienza utenti e dipendenti: intervento concluso nel 2024 con la realizzazione dei lavori finanziati con il residuo di questo intervento AP.42 (euro 123.129,00).

TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Investimenti realizzati nel 2024

Nell'ambito di progetti finanziati prosegue il piano intervento PNRR finalizzati all'ammodernamento tecnologico dell'area Diagnostica per immagini: è stata sostituita la diagnostica polifunzionale per il poliambulatorio.
Nel 2024 si è realizzata la Nuova Terapia Intensiva Post Operatoria che ha previsto l'allestimento di 8 posti letto da Terapia Intensiva e 4 posti letto da semintensiva.
Nel corso del 2024 sono state aggiudicate le procedure per la fornitura delle tecnologie previste per l'intervento Rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche – day surgery e diagnostica per immagini (progetto finanziato nell'ambito dell'art 20 - APC23: l'intervento prevede l'acquisto di un amplificatore di brillanza digitale per le esigenze del blocco operatorio e l'acquisto di tecnologie necessarie per l'allestimento delle nuove sale di day surgery).
Sono stati inoltre acquisti un Sistema di imaging per chirurgia vertebrale e un innovativo dispositivo per la ricostruzione 3D della colonna vertebrale e degli arti inferiori per permettere ai chirurghi la pianificazione degli interventi chirurgici, il controllo post-operatorio ed il follow-up dei pazienti nel tempo.
E' stato inoltre acquistato un microscopio nell'ambito di un finanziamento in Conto Capitale, un microscopio a scansione laser confocale progettato specificamente per l'analisi delle biopsie diagnostiche e la valutazione dei margini tumorali durante l'intervento chirurgico. I tessuti possono essere esaminati immediatamente dopo un'escissione senza le lunghe attese delle procedure tradizionali.

Interventi programmati per il biennio 2025 e 2026

Nell'ambito di progetti finanziati PNRR verrà sostituita la RM 1.5T.
Nella seconda metà del 2025 verrà allestita la nuova Day Surgery costituita da 3 sale operatorie, 1 ambulatorio chirurgico e un'area di degenza.
Nel corso 2025 si prevede l'aggiudicazione delle forniture previste nell"intervento Rinnovo Tecnologie Biomediche per Area Chirurgia (progetto finanziato nell'ambito dell'art 20 - APE 17): 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.
Gli investimenti sotto riportati, NON sono finanziati e sono pertanto compresi negli interventi relativi alle Tecnologie Biomediche riportati nella scheda 3 del Piano investimenti per gli anni successivi.
Piano di rinnovo e potenziamento dell'area bioimmagini: sostituzione amplificatori brillanza Blocchi operatori, sostituzione di portatili per grafia e delle diagnostiche fisse la cui sostituzione non era prevista nel PNRR.
Ottimizzazione della produttività in Sala Operatoria e nelle aree critiche: prosieguo piano di rinnovo e potenziamento tecniche mini-invasi ad altissima risoluzione (colonne artroscopiche 4K), sostituzione pensili e scialitiche con sistema video del blocco operatorio, rinnovo tavoli operatori.
Miglioramento del comfort paziente e riduzione dei rischi per gli operatori: prosieguo del piano di sostituzione letti da degenza con sistemi elettrificati.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

INFORMATION COMMUNICATION TECHNOLOGY

Nel corso del 2024 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 del progetto PNRR FSE 2.0 secondo le specifiche nazionali
- Implementazione del progetto PNRR APP IO
- Avvio del nuovo sistema di gestione dell'accoglienza negli Ambulatori e implementazione del sistema di accoglienza in PS.
- Implementazione e diffusione nei Reparti IOR della cartella ibrida
- Diffusione del sistema di cartella clinica elettronica (CCE) e di prescrizione e somministrazione farmaci nella sede di Argenta (FE)
- Diffusione della firma digitale per il verbale di PS, lettera di dimissione e referto ambulatoriale
- Diffusione del sistema RIS/PACS negli ambulatori territoriali dell'AUSL di Bologna
- Progetti di Telemedicina IOR e regionale in linea con le tempistiche della nuova piattaforma Regionale
- Attività di implementazione e avvio del sistema di Medicina Trasfusionale secondo le fasi del progetto regionale
- Implementazione del nuovo sistema per la dematerializzazione dei certificati di esenzione
- Diffusione dei moduli di ambulatorio e di lista d'attesa nella sede di Castel San Giovanni (PC)

Per quanto riguarda le infrastrutture tecnologiche e i sistemi, le attività principali hanno riguardato i seguenti progetti:

- Revisione dell'infrastruttura tecnologica e applicativa del sistema informativo ospedaliero, in termini di sicurezza e adeguamento tecnologico; progetto in corso di realizzazione e completamento;
- Attività periodica di vulnerability assessment legate alla cybersecurity delle reti e dei sistemi aziendali;
- Implementazione del dominio Microsoft Windows per la gestione centralizzata delle postazioni di lavoro in ottica di miglioramento della sicurezza interna degli strumenti di lavoro; progetto in corso di diffusione in Istituto;
- Implementazione dei progetti legati alla sicurezza e cyber sicurezza relativi ai dispositivi hardware e software: next generation firewall per la protezione delle reti interne e del perimetro esterno/pubblico; security email gateway per la protezione antispam e antivirus del sistema di posta elettronica aziendale; web application firewall per la protezione delle applicazioni web esposte su Internet; network access control per la protezione degli accessi alla rete rete da parte delle postazioni client; privileged access management per la protezione degli accessi con utenze di administrator ai sistemi aziendali; l'attivazione e configurazione dei sistemi è in corso;
- Spostamento nodo primario centro stella della rete dati e fonia e revisione cablaggi in fibra ottica.

Interventi programmati per il biennio 2025 e 2026

- Sistema di gestione dell'accoglienza nel Pronto Soccorso
- Completamento delle funzionalità della cartella ibrida comprensiva della firma automatica e sua diffusione ad Argenta e Bentivoglio
- Diffusione del modulo ADT e della Cartella Clinica Elettronica, compreso prescrizione e somministrazione dei farmaci alla sede di Castel San Giovanni (PC)
- Estensione della Cartella Clinica Elettronica con l'integrazione all'applicativo di medicina Fisica e Riabilitativa

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- 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 in linea con le tempistiche della nuova piattaforma Regionale
- Attività di implementazione e avvio del sistema di Medicina Trasfusionale secondo le fasi del progetto regionale
- Avvio del nuovo sistema per la dematerializzazione dei certificati di esenzione
- Avvio della nuova App Easy Hospital
- Ampliamento del modulo di gestionr degli studi clinici a supporto del nuovo debito informativo regionale e di progetti PNRR dell'area ricerca
- Implementazione del data warehouse aziendale
- Implementazione del cruscotto direzionale per la rendicontazione delle attività e dei costi

Cybersecurity - dispositivi di protezione perimetrale, degli accessi e delle infrastrutture e dei sistemi

- Completamento del progetto di adeguamento e rinnovamento tecnologico dei dispositivi di protezione perimetrale (firewall e UTM, security email gateway, web application firewall, network access control)
- Sicurezza interna e adeguamento tecnologico allo stato dell'arte
- Sostituzione e rinnovamento tecnologico dei dispositivi della rete dati
- Sostituzione e rinnovamento tecnologico del sistema di posta elettronica aziendale

Si prosegue inoltre con i progetti di:

- Revisione dell'infrastruttura tecnologica e applicativa del sistema informativo ospedaliero, in termini di sicurezza e adeguamento tecnologico dei sistemi allo stato dell'arte;
- Attività periodica di vulnerability assessment legate alla cybersecurity delle reti e dei sistemi aziendali;
- Diffusione del dominio Microsoft Windows per la gestione centralizzata delle postazioni di lavoro in ottica di miglioramento della sicurezza interna.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Componente	*Intervento*	*Titolo Intervento*	*CUP*	**Risorse PNRR** (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 dell'11/08/2023)	**ESITO FOI 2023** DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	*FINANZIAMENTO COMPLESSIVO*	**Preventivo 2024**	**Realizzato al 31/12/24**
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Risonanza Magnetica	D39J21023850002	1.218.483,00	-	-	-	-	-	-	1.218.483,00	1.218.483,00	-
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema Radiologico 1	D39J21023860002	300.779,87	-	-	-	-	-	-	300.779,87	58.438,40	55.706,27
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema Radiologico 2	D39J21023870002	186.488,00	-	-	-	-	-	-	186.488,00	186.488,00	176.608,79
M6C1. I.2.3.2	Telemedicina	Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro)	E47H23002160006	791.918,00							791.918,00	-	-
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	150.000,00	95.699,56
				2.907.379,14	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**2.907.379,14**	**1.613.409,40**	**328.014,62**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	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 altri	Totale	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	*Costi sostenuti nell'esercizio 2024*	*Costi sostenuti al 31/12/2024*	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	31/12/2025	Ristrutturazione	€ 1.007.000,00	€ 53.000,00	€ 2.432.000,00		€ 3.492.000,00	€ -	€ 53.000,00	€ 1.007.000,00	€ -	€ 101.120,67	€ 101.120,67	
2020/98	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 32	Rinnovo e potenziamento tecnologie biomediche - day surgery e diagnostica per immagini	NO	30/03/2024	31/08/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 950.000,00	€ 50.000,00			€ 1.000.000,00		€ 50.000,00	€ 950.000,00	€ -	€ 143.655,00	€ 143.655,00	
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 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	€ 329.348,77	€ 25.000,00	€ 145.651,23	€ -	€ 256.932,00	€ 354.348,77	
2023/161	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Programma Impianti Ossigeno	DGR 1998/2022	NO	2022	06	Ammodernamento impianti di distribuzione ossigeno IDR	NO	01/06/2025	01/07/2025	Ristrutturazione	€ 13.159,02		€ 13.213,11		€ 26.372,13	€ -		€ 13.159,02		€ -	€ -	
2024/180/PNRR_FOI	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Ospedali sicuri e sostenibili	DGR 33 e 34/2025	SI ex PNRR		4	Miglioramento sismico delle strutture del "Monoblocco"	NO	15/07/2024	12/08/2026	Adeguamento normativo	€ 19.845.000,00		€ 9.176,14	€ 8.145.823,86	€ 19.854.176,14	€ -		€ 19.845.000,00		€ 424.400,00	€ 1.509.599,25	
2013/17	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di Programma 2013	DAL 120/13	SI	2013	AP.42	Realizzazione aree di supporto per accoglienza utenti e dipendenti. Intervento complementare	NO	02/10/2017	20/12/2024	Nuova Costruzione	€ 679.618,60	€ 35.769,40				556.489,54 €	€ 35.769,40	€ 123.129,06	€ -	€ -	€ 592.258,94	
																€ -			€ -	€ -			
																€ -			€ -	€ -			
																€ -			€ -	€ -			
																€ -			€ -	€ -			
																€ -			€ -	€ -			
																€ -			€ -	€ -			

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Interventi previsti nel Piano investimenti realizzati o da realizzarsi con fondi esclusivamente aziendali

Id Intervento	Azienda	Titolo intervento	Fase	Importo Finanziamento Azienda	Fonte Finanziamento Azienda	Importo Finanziamento altro	Fonte Finanziamento altro	Costo complessivo €	Costi sostenuti nell'esercizio 2024	Costi sostenuti al 31/12/2024	Note
2013/5	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Ristrutturazione ed acquisto apparecchiature ed arredi per day surgery	In corso	€ 1.950.000,00	Mutui	€ 482.000,00	Altro	2.432.000,00	€ 205.428,08	€ 205.428,08	
2021/132	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Manutenzione straordinaria per trasferimento terapia intensiva	In corso	€ 2.837.063,00	Mutui	€ 897.059,00	Rettifiche contributi	3.734.122,00	€ 2.687.564,18	€ 3.053.442,18	Fondo Innovazione e Miglioramento FMIGL CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DEDICATI (PROGETTI FINALIZZATI)
2024/179	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Piano regionali dei fabbisogni degli interventi urgenti in materia sanitaria nei territori colpiti dall'alluvione	In corso			€ 300.000,00	Cofinanziamento alt	300.000,00	€ -	€ -	
2017/76	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Realizzazione centrale di trigenerazione PPP	In progettazione	€ 1.850.000,00	Mutui	€ 1.500.000,00	Altro	3.350.000,00	€ -	€ -	€ -
2013/22	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	REALIZZAZIONE TECNOPOLO	In progettazione			€ 1.900.000,00	Rettifiche contributi	1.900.000,00	€ -	€ -	Fondo Innovazione e Miglioramento FMIGL CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DEDICATI (PROGETTI FINALIZZATI)
2023/157	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Potenziamenti e adeguamenti parco apparecchiature biomediche	In corso			€ 458.889,00	Rettifiche contributi	458.889,00	€ 397.922,78	€ 581.859,78	Fondo Innovazione e Miglioramento FMIGL CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DEDICATI (PROGETTI FINALIZZATI)
2024/167	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Sistema di imaging per chirurgia vertebrale	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024			€ 1.034.000,00	Donazioni	1.034.000,00	€ 1.033.879,24	€ 1.033.879,24	
2023/165	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Dispositivo per la ricostruzione 3D della colonna vertebrale e degli arti inferiori	In corso			€ 860.000,00	Rettifiche contributi	860.000,00	€ 793.122,00	€ 793.122,00	Fondo Innovazione e Miglioramento FMIGL CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DEDICATI (PROGETTI FINALIZZATI)
2024/178	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	PROGETTO CONTO CAPITALE PER L'ACQUISTO DI MICROSCOPIO CONFOCALE E MICROCT	In corso			€ 743.346,00	Cofinanziamento alt	743.346,00	€ 307.440,00	€ 307.440,00	Codice convenzione Ministero: CC-2022-23682657
2014/58	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Acquisto tecnologie informatiche e aggiornamento PACS	In corso			€ 39.702,00	Rettifiche contributi	39.702,00	€ 26.492,14	€ 43.754,14	Fondo Innovazione e Miglioramento FMIGL CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DEDICATI (PROGETTI FINALIZZATI)
2014/59	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Sostituzione SIR e cartella clinica elettronica	In corso			€ 299.137,00	Rettifiche contributi	299.137,00	€ 212.153,96	€ 295.791,96	Fondo Innovazione e Miglioramento FMIGL CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DEDICATI (PROGETTI FINALIZZATI) + Entrate Proprie
2023/158	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Implementazione impianti rete dati e hardware informatica	In corso			€ 50.000,00	Rettifiche contributi	50.000,00	€ 19.184,40	€ 19.184,40	Fondo Innovazione e Miglioramento FMIGL CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DEDICATI (PROGETTI FINALIZZATI)
2024/63	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Sistema gestione informatizzata risorse umane	In corso			€ 4.221,00	Rettifiche contributi	4.221,00	€ -	€ 63.851,00	
2020/116	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Sistema informatizzato progetto GAAC	In corso			€ 8.151,14	Rettifiche contributi c/es.	8.151,14	€ 950,08	€ 1.945,00	
2022/141	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	SEGNALER	In corso			€ 90.425,78	Rettifiche contributi c/es.	90.425,78	€ 11.896,28	€ 60.335,28	
2024/163	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Acquisti arredi, beni economali, attrezzature non sanitarie	In corso			€ 100.000,00	Altro	100.000,00	€ 83.365,03	€ 83.365,03	
								-			
								-			
								-			
								-			
								-			
								-			
								-			
								-			
								-			
		TOTALE		**6.637.063,00**			**-**	**15.403.993,92**			

r_emirc.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Interventi in progettazione al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art. 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	N. Intervento	Titolo Intervento	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	*Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2024*	*Eventuali costi sostenuti al 31/12/2024*	Note
2023/159	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	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	€ -	€ -	
2023/162	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di Programma Integrativo 2025	DAL 127/2023 aggiornara con DAL 159/2024	SI	2023	APE 17	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 541.500,00	€ 28.500,00			€ 570.000,00	€ -	€ -	
2023/160	10 Istituto Ortopedico Rizzoli	Fondo per il rilancio degli investimenti – Efficientamento energetico PG5	DGR 223/2023	NO	2023	7	Interventi di efficientamento energetico	Riqualificazione energetica	€ 3.500.000,00	€ -	€ -	€ -	€ 3.500.000,00	€ -	€ -	
													€ -			

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2024

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art. 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo	Data inizio	Data fine Lavori	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2024	Note
	Istituto Ortopedico Rizzoli	Interventi Urgenti e Indifferibili	28412/2024		2024		SOSTITUZIONE APPARECCHIATURE URGENTI ED INDIFFERIBILI_SOSTITUZIONE LOOP ANTINCENDIO E RILEVATORI WIRELESS	01/01/2024	31/12/2024	Lavori		€ 84.383,75			€ 84.383,75	€ 84.383,75	
	Istituto Ortopedico Rizzoli	Interventi Urgenti e Indifferibili	28412/2024		2024		SOSTITUZIONE APPARECCHIATURE URGENTI ED INDIFFERIBILI_SOSTITUZIONE	01/01/2024	31/12/2024	Lavori		€ 53.102,96			€ 53.102,96	€ 53.102,96	
	Istituto Ortopedico Rizzoli	Interventi Urgenti e Indifferibili	28412/2024		2024		Sostituzioni apparecchiature urgenti e indifferibili	01/01/2024	31/12/2024	Tecnologie Biomediche		€ 68.327,48			€ 68.327,48	€ 65.958,31	
	Istituto Ortopedico Rizzoli	Interventi Urgenti e Indifferibili	28412/2024		2024		Acquisto licenze windows e user cal	01/01/2024	31/12/2024	Tecnologie Informatiche		€ 30.000,00			€ 30.000,00	€ 29.989,31	
	Istituto Ortopedico Rizzoli	Interventi Urgenti e Indifferibili	28412/2024		2024		Acquisto licenze d'uso blocco operatorio presidio Castel San Giovanni della AUSL di Piacenza	01/01/2024	31/12/2024	Tecnologie Informatiche		€ 59.685,00			€ 59.685,00	€ 59.658,00	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BILANCIO COMMERCIALE

Bilancio Attività Commerciale

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' COMMERCIALE - ESERCIZIO 2024

Nel corso dell'anno 2024 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 2024 chiude con una perdita di euro **225.940**, come indicato nella tabella di sintesi di seguito riportata:

valori espressi in unità di euro	**2024**
VALORE DELLA PRODUZIONE	**1.582.103**
COSTI DELLA PRODUZIONE	**2.023.492**
DIFFERENZA	***-441.389***
PROVENTI ED ONERI FINANZIARI	**88**
PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI	**215.361**
Risultato attività commerciale	***-225.940***

Il calcolo per i costi promiscui vede il totale dei ricavi e proventi per euro 236.349.770,79 e il totale dei ricavi e proventi commerciali per euro 1.860.686,97. La percentuale da applicare è di 0,007872599.

Si precisa infine che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello Redditi Enc/2024), 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 /2024 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.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2024	Esercizio 2023
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
A.1) Contributi in c/esercizio*	**18.000**	**110.377**
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	18.000	110.377
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		
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	**781.599**	**838.129**
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	55.036	59.329
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	726.563	778.800
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	**400.177**	**468.415**
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	**382.327**	**271.536**
Totale A)	**1.582.103**	**1.688.457**
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	**319.626**	**283.063**
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	311.602	269.700
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	8.024	13.363
B.2) Acquisti di servizi sanitari	**10.653**	**3.068**
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0	
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale	0	
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	0	
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	0	
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	0	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	0	
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.653	3.068
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	**922.364**	**927.485**
B.3.a) Servizi non sanitari	852.354	840.783
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	55.427	72.304
B.3.c) Formazione	14.583	14.398
B.4) Manutenzione e riparazione	**17.133**	**38.127**
B.5) Godimento di beni di terzi	**66.972**	**16.444**
B.6) Costi del personale	**362.129**	**489.575**
B.6.a) Personale dirigente medico	138.538	118.731
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	24.004	21.459
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	32.546	161.141
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	23.029	22.515
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	144.012	165.729
B.7) Oneri diversi di gestione	**252.974**	**594.376**
B.8) Ammortamenti	**71.641**	**45.545**
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	13.868	12.784
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati		0
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	57.773	32.761
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		**0**
B.10) Variazione delle rimanenze		**637**
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie		638
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		-1
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)	**2.023.492**	**2.398.321**
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**-441.389**	**-709.864**
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	**137**	**16**
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	**-49**	**200**
Totale C)	**88**	**-184**
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni		
D.2) Svalutazioni		
Totale D)	**0**	**0**
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	**278.447**	**1**
E.1.a) Plusvalenze		
E.1.b) Altri proventi straordinari	278.447	1
E.2) Oneri straordinari	**63.086**	**46.278**
E.2.a) Minusvalenze		
E.2.b) Altri oneri straordinari	63.086	46.278
Totale E)	**215.361**	**-46.277**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	**-225.940**	**-756.325**
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 (intramoenia)		
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	**-225.940**	**-756.325**

*Trattasi di prestazioni a corrispettivo

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Istituto Ortopedico Rizzoli
Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza

Bilancio d'Esercizio 2024

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 2024(1)

Trimestre	Importo pagato	Indicatore
I° trimestre 2024	27.786.649,85	-15,13
II° trimestre 2024	24.323.419,43	-10,86
III° trimestre 2024	19.268.705,40	-8,87
IV° trimestre 2024	20.958.117,08	-22,60
Totale anno 2024	**90.336.891,76**	**-14,40**

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 2024	5.616.062,56
II° trimestre 2024	4.661.892,79
III° trimestre 2024	4.393.396,90
IV° trimestre 2024	3.700.581,66
Totale anno 2024	**18.371.933,91**

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;

- per il 2024 l'indicatore annuo si è attestato a 14,40 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 Metropolitano
Contabilità a Finanza

Dott. Stefano Masini

Il Direttore Generale

Dott. Andrea Rossi

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

COMMENTO AL RENDICONTO FINANZIARIO

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023	
	Valori in euro			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
(+)	**risultato di esercizio**	**-480.456**	**20.450**	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		**0**	
(+)	ammortamenti fabbricati	3.542.103	3.534.122	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.188.513	1.750.073	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	363.274	435.989	
Ammortamenti		**6.093.890**	**5.720.184**	Importo ammortamenti esposti nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa.
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.998.622	-3.958.720	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.016.906	-625.950	
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**-5.015.528**	**-4.584.670**	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 operosità medici SUMAI + TFR		**0**	**0**	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	816.588	118.792	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio indicati nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa.
(-)	*utilizzo fondi svalutazioni**	-581.935	-905.283	
- Fondi svalutazione di attività		**234.653**	**-786.492**	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	23.664.704	25.319.180	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-21.965.981	-18.027.973	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa. Si segnalano gli utilizzi di maggior rilievo: "Fondi Rischi" per complessivi euro 3.924.586, Quote inutilizzate contributi per complessivi euro 10.429.062
- Fondo per rischi ed oneri futuri		**1.698.723**	**7.291.207**	
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		**2.531.282**	**7.660.680**	Si rileva un aumento del flusso di cassa relativo alla gestione corrente.
			0	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali*	1.180.675	-121	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*	0	0	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*	-489.282	-108.093	Si segnala una lieve diminuzione di debiti nei confronti di aziende sanitarie pubbliche
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*	209.070	139.702	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	-2.461.630	-3.016.007	Si evidenzia per l'anno 2024 una diminuzione dei debiti verso fornitori
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*	-94.009	-650.730	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*	245.760	-350.988	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*	-100.887	-261.150	
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)**	**-1.510.303**	**-4.247.386**	Variazione dei debiti (esclusi debiti per immobilizzazioni, mutui e debiti verso tesoriere), esposti nella tabella 42 della nota integrativa.
(+)/(-)	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**	**-13.513**	**-376.059**	
(+)/(-)	*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 extrafondo*	0	0	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione*	6.737.331	19.238.179	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*	-9.664	-660.832	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA*	0	0	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario*	31.671	3.943	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri*	-8.923.276	-5.731.722	Si segnala una diminuzione di crediti verso altri
(+)/(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**-2.163.938**	**12.849.568**	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
(+)/(-)	*diminuzione/aumento del magazzino*	549.127	-154.164	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino*	0	0	
(+)/(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**549.127**	**-154.164**	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa.
(+)/(-)	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**	**26.652**	**-108.216**	
A - Totale operazioni di gestione reddituale		**-580.691**	**15.624.423**	Nell'ambito della gestione reddituale si evidenzia un aumento degli incassi ed un sensibile aumento di debiti verso fornitori ed aziende sanitarie pubbliche
			0	
ATTIVITÀ 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	-373.300	-113.516	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-141.957	-36.114	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Immateriali**	**-515.257**	**-149.629**	
(+)	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	-3.557.952	-1.532.939	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	-4.136.778	-2.469.556	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-94.800	-77.031	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto automezzi	0	0	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto altri beni materiali	-457.223	-272.770	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**-8.246.753**	**-4.352.296**	
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	88.943	0	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	11.438	100	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	590	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	0	1.065	
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	**100.381**	**1.755**	
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
(-)	Acquisto titoli	0	-1.167	
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	**0**	**-1.167**	
(+)	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**	**3.468.044**	**1.548.534**	
B - Totale attività di investimento		**-5.193.584**	**-2.952.803**	
			0	
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			*0*	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	1.389.576	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2024	31/12/2023	
	Valori in euro			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-2.053.212	-28.550.404	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	
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	32.446.506	34.079.157	Comprende assegnazioni in corso di esercizio 2024
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-22.920.607	-523.645	Comprende variazioni altre riserve e altre variazioni del patrimonio netto
(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	**9.525.900**	**33.555.512**	
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere***	**0**	**0**	
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	7.000.000	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.090.308	-835.663	Variazione debiti per quota resituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
C - Totale attività di finanziamento		6.382.380	12.559.021	
			0	
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		608.105	25.230.641	
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		608.105	25.230.641	
			0	
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

GESTIONE DI CASSA

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	17-apr-2025
Data stampa	22-apr-2025
Importi in EURO	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

000059666000000 - IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		**44.790.813,33**	**44.790.813,33**
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	1.824.053,45	1.824.053,45
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	12.166.302,30	12.166.302,30
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	74.391,68	74.391,68
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	3.851,29	3.851,29
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	269.619,03	269.619,03
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	707.112,89	707.112,89
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	26.676.895,59	26.676.895,59
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	118.256,00	118.256,00
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	2.950.331,10	2.950.331,10
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		**146.889.908,63**	**146.889.908,63**
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	7.008.196,85	7.008.196,85
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	130.722.674,74	130.722.674,74
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	1.174.828,02	1.174.828,02
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	40.971,03	40.971,03
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	1.174.634,58	1.174.634,58
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	80.590,00	80.590,00
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	3.500,00	3.500,00
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	22.400,00	22.400,00
2117	Contributi e trasferimenti correnti da Enti di ricerca	100.022,77	100.022,77
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Universita'	92.377,05	92.377,05
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	3.072.851,26	3.072.851,26
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	1.543.923,54	1.543.923,54
2204	Donazioni da famiglie	13.611,50	13.611,50
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	2.928,00	2.928,00
2301	Contributi e trasferimenti correnti da Unione Europea	1.620.183,81	1.620.183,81
2302	Contributi e trasferimenti correnti da altre istituzioni estere	94.081,63	94.081,63
2303	Contributi e trasferimenti correnti da soggetti esteri privati	122.133,85	122.133,85
ALTRE ENTRATE CORRENTI		**32.212.525,69**	**32.212.525,69**
3101	Rimborsi assicurativi	181.544,45	181.544,45
3102	Rimborsi spese per personale comandato	271.112,85	271.112,85
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	2.095.580,67	2.095.580,67
3105	Riscossioni IVA	280.380,05	280.380,05
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	29.009.724,23	29.009.724,23
3201	Fitti attivi	343.771,85	343.771,85
3202	Interessi attivi	945,61	945,61
3204	Altri proventi	29.465,98	29.465,98
ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		**85.500,00**	**85.500,00**
4102	Alienazione di fabbricati	83.400,00	83.400,00
4103	Alienazione di Impianti e macchinari	2.100,00	2.100,00
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		**5.922.999,28**	**5.922.999,28**
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	357.255,78	357.255,78
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	5.312.060,43	5.312.060,43

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

000059666000000 - IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	253.683,07	253.683,07
OPERAZIONI FINANZIARIE		**508.619,94**	**508.619,94**
6400	Depositi cauzionali	391.625,46	391.625,46
6500	Altre operazioni finanziarie	116.994,48	116.994,48
INCASSI DA REGOLARIZZARE		**0,00**	**0,00**
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		**230.410.366,87**	**230.410.366,87**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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 2024
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	10-apr-2025
Data stampa	16-apr-2025
Importi in EURO	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

000059666000000 - IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
PERSONALE		**95.367.276,35**	**95.367.276,35**
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	46.468.191,41	46.468.191,41
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	3.305.720,52	3.305.720,52
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	1.071.970,81	1.071.970,81
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	5.023.826,52	5.023.826,52
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	18.797.792,98	18.797.792,98
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	314.897,52	314.897,52
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.112.840,46	1.112.840,46
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	17.294.067,22	17.294.067,22
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	104.024,74	104.024,74
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.347.301,99	1.347.301,99
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	632,91	632,91
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	97.302,27	97.302,27
1503	Rimborsi spese per personale comandato	428.707,00	428.707,00
ACQUISTO DI BENI		**35.883.356,66**	**35.883.356,66**
2101	Prodotti farmaceutici	2.735.049,91	2.735.049,91
2102	Emoderivati	366.212,54	366.212,54
2103	Prodotti dietetici	5.477,79	5.477,79
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	8.358,64	8.358,64
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	2.667,85	2.667,85
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	1.331.512,03	1.331.512,03
2112	Dispositivi medici	27.702.823,74	27.702.823,74
2113	Prodotti chimici	1.111.993,02	1.111.993,02
2198	Altri acquisti di beni sanitari	1.454.939,96	1.454.939,96
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	73.339,22	73.339,22
2201	Prodotti alimentari	89.590,89	89.590,89
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	254.754,02	254.754,02
2204	Supporti informatici e cancelleria	383.235,92	383.235,92
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	241.868,13	241.868,13
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	7.149,60	7.149,60
2298	Altri beni non sanitari	114.383,40	114.383,40
ACQUISTI DI SERVIZI		**55.273.281,65**	**55.273.281,65**
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.335.729,80	1.335.729,80
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	203.858,84	203.858,84
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	8.945,80	8.945,80
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.890,01	1.890,01
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	251.150,21	251.150,21
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	38.033,89	38.033,89
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	675.669,08	675.669,08
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	180.972,39	180.972,39
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	442.448,79	442.448,79
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	5.380.186,15	5.380.186,15

r_emiro.Giunta - Prot 05/05/2025.0440916.E

000059666000000 - IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	5.600,00	5.600,00
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	12.987.407,51	12.987.407,51
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	148.080,53	148.080,53
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	149.024,95	149.024,95
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	13.752,00	13.752,00
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	184.945,06	184.945,06
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	4.593.149,81	4.593.149,81
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	785.237,63	785.237,63
3206	Mensa per degenti	1.522.127,20	1.522.127,20
3207	Riscaldamento	1.557.836,26	1.557.836,26
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	326.569,95	326.569,95
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.257.035,22	2.257.035,22
3210	Utenze e canoni per altri servizi	579.784,27	579.784,27
3211	Assicurazioni	409.199,37	409.199,37
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	3.317.467,55	3.317.467,55
3213	Corsi di formazione esternalizzata	181.204,24	181.204,24
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.108.724,29	1.108.724,29
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	1.898.118,74	1.898.118,74
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	10.672,39	10.672,39
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	160.224,94	160.224,94
3219	Spese legali	184.900,03	184.900,03
3220	Smaltimento rifiuti	631.014,29	631.014,29
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.329.717,61	3.329.717,61
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	305.295,21	305.295,21
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	42.040,55	42.040,55
3299	Altre spese per servizi non sanitari	10.065.267,09	10.065.267,09
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI		**6.837.778,66**	**6.837.778,66**
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	6.768.388,66	6.768.388,66
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	69.390,00	69.390,00
ALTRE SPESE CORRENTI		**19.719.923,03**	**19.719.923,03**
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	117.399,45	117.399,45
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	1.760,00	1.760,00
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	477.376,86	477.376,86
5201	Noleggi	1.965.718,45	1.965.718,45
5202	Locazioni	2.310.150,44	2.310.150,44
5305	Interessi su mutui	454.611,50	454.611,50
5306	Interessi passivi v/fornitori	13.810,17	13.810,17
5308	Altri oneri finanziari	60.162,28	60.162,28
5401	IRAP	6.514.403,91	6.514.403,91
5402	IRES	68.151,00	68.151,00
5404	IVA	335.721,56	335.721,56
5499	Altri tributi	541.080,88	541.080,88
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	496.414,12	496.414,12
5504	Commissioni e Comitati	14.851,21	14.851,21
5505	Borse di studio	1.092.967,42	1.092.967,42
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	463.156,03	463.156,03
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	95.093,16	95.093,16

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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	85.527,26	85.527,26
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	3.132.127,23	3.132.127,23
5598	Altri oneri della gestione corrente	1.412.458,43	1.412.458,43
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	66.981,67	66.981,67
INVESTIMENTI FISSI		**6.363.812,92**	**6.363.812,92**
6102	Fabbricati	3.253.554,32	3.253.554,32
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.219.363,08	2.219.363,08
6105	Mobili e arredi	80.208,08	80.208,08
6199	Altri beni materiali	621.644,49	621.644,49
6200	Immobilizzazioni immateriali	189.042,95	189.042,95
OPERAZIONI FINANZIARIE		**9.217.881,00**	**9.217.881,00**
7420	Acconti a terzi (fornitori, farmacie, etc.)	9.217.881,00	9.217.881,00
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		**1.090.307,73**	**1.090.307,73**
8202	Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	450.000,00	450.000,00
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	640.307,73	640.307,73
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		**0,00**	**0,00**
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE PAGAMENTI		**229.753.618,00**	**229.753.618,00**

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Riservato con protezione

CONTO DELLA GESTIONE DELL'ISTITUTO CASSIERE

Codice ente	**1040038**
Denominazione	**ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI**

CONTO DELLA GESTIONE DEL TESORIERE INTESA SAN PAOLO SPA **ANNO 2024**

I - ENTRATA		IMPORTO IN EURO
FONDO DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2023		61.273.469,31
REVERSALI TRASMESSE DALL'ENTE	230.410.366,87	
REVERSALI REGISTRATE DAL TESORIERE (dalla n. 1 alla n. 4155)	230.410.366,87	
REVERSALI INCASSATE		230.410.366,87
REVERSALI DA INCASSARE/REGOLARIZZARE	-	
ENTRATE DA REGOLARIZZARE	-	
TOTALE ENTRATE		**291.683.836,18**
Differenza tra reversali trasmesse e reversali registrate		-

II - USCITA		IMPORTO IN EURO
DEFICIENZA DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2023		-
MANDATI TRASMESSI DALL'ENTE	229.753.618,00	
MANDATI REGISTRATI DAL TESORIERE (dal n. 1 al n. 8020)	229.753.618,00	
MANDATI PAGATI		229.753.618,00
MANDATI DA PAGARE/REGOLARIZZARE	-	
USCITE DA REGOLARIZZARE	-	
TOTALE USCITE		**229.753.618,00**
Differenza tra mandati trsmessi e mandati registrati		-

SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI FATTO	€	**61.930.218,18**
SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI DIRITTO	€	**61.930.218,18**

Fondi a disposizione dell'Ente per la gestione del bilancio	€	**61.930.218,18**

Concordanza con Banca d'Italia

Fondo di cassa al 31.12.2024	€	**61.930.218,18**
Riscossioni effettuate dall'ente non contabilizzate nella contabilità speciale	€	312.733,38
Pagamenti effettuati dall'ente non contabilizzati nella contabilità speciale	€	388.508,53
Versamenti presso la contabilità speciale non contabilizzati dal tesoriere	€	-
Prelievi dalla contabilità speciale non contabilizzati dal tesoriere	€	-
Disponibilità presso la Tesoreria Provinciale	€	**62.005.993,33**

Firenze, 14 febbraio 2025

IL TESORIERE
Intesa Sanpaolo

PARIFICAZIONE

Visto di congruità: Sì

NOTE:

....., lì ..... IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO .....

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ENTE 1040038 IST.ORTOPEDICO RIZZOLI * * * CONCORDANZA CON BANKIT * * * ESERCIZIO 2024
CONTO 306323 ISTITUTO ORTOPEDICO 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 31.12.2024	(A)		61.930.218,18
RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(B)		0,00
PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(C)		0,00
VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE	(D)		0,00
PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE	(E)		0,00
SALDO TESORERIA RICALCOLATO AL 31.12.2024		F = A-B+C+D-E	61.930.218,18
SALDO DEFINITIVO B.ITALIA AL 31.12.2024			62.005.993,33
DIFFERENZA			-75.775,15

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0006303

DATA: 29/04/2025

OGGETTO: Rendicontazione AVEC 2024

CLASSIFICAZIONI:

- [01-02]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0006303_2025_Pec id_36988397.eml.eml:	863B36785A1DF73FE92B460A98C2C94FD1022973439C97220E24146817B89F24
PG0006303_2025_Nota trasmissione.pdf.pdf:	F507295B010F226B8A17440489AD909409D528E5A009AE7C7DE96073AD3DA54C
PG0006303_2025_All1_Report attivit_ CF AVEC 2024.pdf.pdf:	1F88B9EB0860B2D61817AB04D262E8C42C4E91F3688269C694FFAD035FAB2B45
PG0006303_2025_All2_Relazione attivita_ 12 mesi 2024_CDM-AVEC.pdf.pdf:	AFB8DDD213A549CFFF0809D1787225CDF02D9F13AB8C6647BFCB31E61D25F62D
PG0006303_2025_All3_2025_Stato del Progetto RiS-PACS AVEC_all.pdf.pdf:	AEA30FEEDA642E660A35B395D410FC23BE6AD9AC11064862008CCA91F26640F2
PG0006303_2025_All4_Rendicontazione_Formazione_AVEC_2024_DEF.pdf.pdf:	96BAB03A4B9D1DBD41D66713F135ECDD24624D421FC5A4789329928885DAB2BB
PG0006303_2025_All5_convenzione SAAV.pdf.pdf:	A0CE320C2F504B26B2A1BBF56C09758815AFD085B1D465737F7602BAE38E770B
PG0006303_2025_Rendicontazione AVEC 2024.pdf.pdf:	02A4E23B5D07BCC873B0D117F4A55B62E9E2CD298B9BC04899356A232AC23EF4
PG0006303_2025_Pec id_36988397_testo.html.pdf:	304E2D4641DBAFBCBDEB6CA42BC0A4DA85B19D5147E0E2296AB6F0B877971627

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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
Prot. n. 2 /01-12
AR/fm

Bologna, lì 29/04/2025

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 2024

Si trasmette in allegato la Rendicontazione in oggetto relativa alle attività svolte nell'anno 2024 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 2024 e in n. 5 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Pec id_36988397.eml.
Anteprima non disponibile.
Probabilmente il file non è convertibile in pdf ed è necessario quindi scaricarlo.
Ai fini di una eventuale pubblicazione sull'Albo On Line: questo file non sarà pubblicato e sarà mostrato questo messaggio al cittadino.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Commissione del Farmaco AVEC
Report attività
2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Data pubblicazione 31.03.2025

Sommario

PREMESSA 3
1. Azioni AVEC 2023 sul Governo del Farmaco 4
1.1 Antimicrobico-resistenza 4
1.2 Polifarmacoterapia e carico anticolinergico nell'anziano. 5
1.3 Linee di indirizzo regionali in ambito nefrologico 5
1.4 Istituzione Commissione Farmaco AVEC 25-27 6
2. Valutazione Richieste Nominali di farmaci *off-label*, extra-PTR o in condizioni di rimborsabilità non definite (eccezioni prescrittive) 7

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

PREMESSA

Il presente report descrive le attività della CF AVEC sviluppate nel corso dell'anno per rispondere al mandato assegnato dai Direttori AVEC in merito al governo del farmaco per la dimensione di Area Vasta, coerentemente anche alle linee di indirizzo fornite dalla Commissione Regionale del Farmaco (CRF).
La CF AVEC si è riunita in plenaria 4 volte durante il 2024, mentre sono stati 10 gli incontri della Segreteria Scientifico-Organizzativa (composta da farmacisti, referenti DCP, referenti staff-governo clinico).

Per quanto concerne le riunioni della CF AVEC, si è mantenuto anche nel 2024 l'impianto di metodo avviato con successo negli scorsi anni. Identificati temi prioritari, sulla base sia delle indicazioni Regionali (obiettivi alle Direzioni o temi emersi dalla CRF), sia delle esigenze di condivisione e governo dei determinanti delle scelte sul farmaco per le Aziende, sono stati organizzati incontri (in videoconferenza) allargati ai componenti della CF AVEC, a clinici delle Aziende AVEC e convenzionati, coinvolti sullo specifico tema.

Per quanto riguarda le riunioni della Segreteria Scientifico-Organizzativa, i temi portati in discussione nel corso del 2024 sono stati:

- obiettivi regionali e determinanti di spesa 2024
- antidiabetici in nota 100
- progetto polifarmacoterapia Mario Negri
- indicatori di fine vita oncologico
- sostanze modificatrici dei lipidi
- biologici nell'Asma e nella Rinosinusite cronica con poliposi nasale grave
- raccomandazioni regionali in area dermatologia, reumatologica e nefrologica
- utilizzi diffusi di antibiotici *off label* nell'osso e nel SNC
- antibiotici nelle infezioni urinarie e delle vie respiratorie nella continuità H-T
- Immunoglobuline endovenose

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

1. Azioni AVEC 2023 sul Governo del Farmaco

1.1 Antimicrobico-resistenza

Al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi regionali di appropriatezza nell'utilizzo dei farmaci antimicrobi sia in ambito ospedaliero che territoriale, assegnati nelle Linee di Programmazione, la prima plenaria CF AVEC è stata dedicata all'antimicrobico-resistenza e ha visto la partecipazione di Medici di Medicina Generale, Geriatri, Internisti, Urologi, Nefrologi, Pneumologi, Medici di medicina di Urgenza/PS, delle sei Aziende Sanitarie AVEC.

Durante la riunione sono stati affrontati i seguenti aspetti

- Piano nazionale e regionale di contrasto all'antibiotico resistenza (PNCAR - PrCAR)
- Migliorare l'uso degli antibiotici con il manuale AWaRe
- Obiettivi regionali ed andamento in AVEC
- Monitoraggi locali dell'utilizzo degli antibiotici in AVEC
  Ferrara: antibiotici sul territorio secondo la classificazione AWaRe
  Bologna-Imola: antibiotici nella continuità H-T
- è stato fornito un questionario conoscitivo anonimo inerente i principi di base della terapia antibiotica, tratto da una review del Journal Hospital Medicine (*J. Hosp. Med. 2023; 18:1123-1129*), quale strumento per orientare la discussione.

Dalla discussione sono emerse le seguenti considerazioni

- si rileva la necessità di potenziare la formazione sul **corretto allestimento della terapia antibiotica parenterale**. A tal proposito è già disponibile un **manuale** prodotto dalla U.O. Stewardship Antimicrobica AUSLBO, che può essere condiviso a livello AVEC;
- si segnala la necessità di favorire l'utilizzo delle formulazioni orali al posto di quelle endovenose in tutti i casi in cui le condizioni cliniche del paziente lo consentono, rafforzando la **formazione dell'infermiere** e promuovendone un **ruolo pro-attivo** a supporto della scelta della formulazione più appropriata al momento della prescrizione medica;
- si segnalano come strategiche azioni formative rivolte alla **cittadinanza**;
- si propone un progetto AVEC volto a valutare l'**appropriatezza prescrittiva** degli antibiotici, in termini di scelta della molecola e di durata della terapia, nei pazienti dimessi con diagnosi principale di **Infezioni della vie Urinarie** o **polmonite**, dai reparti di medicina interna, geriatria, nefrologia e medicina d'urgenza delle Aziende AVEC.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

1.2 Polifarmacoterapia e carico anticolinergico nell'anziano.

I farmaci con effetti anticolinergici possono indurre, soprattutto nel soggetto anziano, effetti indesiderati a carico del sistema nervoso centrale come deficit cognitivo e stato confusionale acuto. Un elevato carico anticolinergico è associato a peggiori performance cognitive, riduzione dell'autonomia funzionale, aumento del rischio di demenza, di declino cognitivo, di cadute e di mortalità.
Con l'obiettivo di favorire la medication review ed un'attenta valutazione del carico anticolinergico, la seconda plenaria è stata dedicata alla Polifarmacoterapia e al carico anticolinergico nel soggetto anziano, con un focus specifico sull'opportunità di deprescrizione di alcune classi farmaci che vi contribuiscono.
L'invito alla riunione è stato esteso a Medici di Medicina Generale, Geriatri, Internisti, Urologi, Medici di medicina di Urgenza/PS, Psichiatri e Medici delle CRA delle sei Aziende Sanitarie AVEC.

- Report seconda analisi Progetto Mario Negri/CF AVEC: valutazione dei trattamenti farmacologici e del potenziale rischio iatrogeno in una coorte di soggetti anziani dell'Area Vasta Emilia Centro.
- Carico Anticolinergico nel soggetto anziano e presentazione documento CF AVEC di guida alla deprescrizione
- Effetti del tono anticolinergico nel paziente anziano con disturbo cognitivo
- opportunità di deprescrizione dei farmaci anticolinergici
  Antipsicotici nelle demenze
  Antidepressivi nella depressione maggiore

1.3 Linee di indirizzo regionali in ambito nefrologico

Roxadustat, di recente introduzione in PTR, appartiene ad una nuova classe di farmaci per il trattamento di pazienti adulti con anemia sintomatica associata a malattia renale cronica.
Eculizumab e Ravulizumab nelle indicazioni nefrologiche rientrano tra i determinanti di spesa regionali.
La terza plenaria, estesa agli specialisti nefrologi e pediatri delle Aziende AVEC, è stata dedicata alla discussione dei Documenti regionali

- Roxadustat nel trattamento dell'anemia sintomatica associata a malattia renale cronica;
- Impiego in ambito nefrologico dei farmaci inibitori della cascata del complemento: Eculizumab e Ravulizumab.

con particolare riferimento alla descrizione delle prove di efficacia e sicurezza disponibili e le considerazioni espresse dal GdL regionale sul loro utilizzo nell'ambito delle alternative disponibili, al fine di promuoverne un uso appropriato e sostenibile.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

1.4 Istituzione Commissione Farmaco AVEC 25-27

La CF AVEC 25-27, in relazione ai componenti clinici, ha previsto le seguenti nomine rispetto alla precedente

- Prof.ssa Calabrò (AOUFE) Oncologo
- Dr. Zini (AUSLBO) Neurologo
- Dr.ssa Maioli (AUSLBO) Geriatra
- Dr. Catapano (AUSLFE) MMG
- Prof. Bianchi (AOUFE) Dermatologo
- Dr. Fallica (AOUFE) Neurologo

La quarta plenaria ha visto il coinvolgimento di 9 componenti clinici ed è stata dedicata alla discussione dei seguenti punti

- presentazione della CF AVEC e relativi membri
- condivisione regolamento
- modalità di lavoro e ruolo dei componenti clinici nella valutazione delle richieste nominali
- rendicontazione attività
- andamento indicatori farmaceutica

Rispetto alla valutazione delle richieste nominali, quotidiana e strategica attività di governo del farmaco, con una ricaduta diretta sull'attività assistenziale e sul finanziamento della spesa farmaceutica, particolare rilevanza è stata data al rischio, e alle relative modalità di governo, che singoli utilizzi extra-LEA (off label o Cnn) diventino diffusi e sistematici.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

6. Valutazione Richieste Nominali di farmaci *off-label*, extra-PTR o in condizioni di rimborsabilità non definite (eccezioni prescrittive)

Nel 2024 la CF AVEC ha ricevuto 902 Richieste Nominali. Il 64% delle richieste sono state inviate per acquisire un parere tecnico della CF AVEC sul singolo caso, il restante 36% è relativo alle terapie avviate in emergenza per cui la CF AVEC ha preso atto del trattamento (Tabella 1). Nel 92% dei casi è stato emesso un parere favorevole, nel restante 8% un parere non favorevole.

A scopo del tutto descrittivo, si ricorda che dal confronto tra le tre Commissioni del Farmaco di Area Vasta su questa attività, in occasione del congresso regionale 2023 *Innovazione in Oncologia: tra Ricerca e Sostenibilità*, è emerso che la CF AVEC è la commissione con il più alto tasso annuale di pareri non favorevoli in quest'area.

		AOUBO	AOUFE	AUSLFE	AUSLBO	IOR	AUSL IM	AVEN/AVR	ALTRO	TOT	TOT %
Richieste inviate per valutazione	30 gg	35	15		15	1		3		69	8
	7 gg	321	56	5	106	6	8	4	4	510	57
	tot	**356**	**66**	**5**	**121**	**7**	**8**	**7**	**4**	**574**	**64**
Richieste inviate per presa d'atto	24 h	227	40		18	42			1	328	36
TOT		583	106	5	139	49	8	7	5	902	100

Tabella 1. Distribuzione per Azienda del **numero di richieste nominali** ricevute dalla CF AVEC nel **2024**.

	AOUBO	AOUFE	AUSLFE	AUSLBO	IOR	AUSL IM	AVEN	ALTRO
Richieste valutate	62%	11%	1%	21%	1%	1%	1%	1%
Presa d'atto	69%	12%		5%	13%			0%

Tabella 2. Distribuzione **%** per Azienda delle richieste nominali ricevute dalla CF AVEC nel **2024**.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

	n. richieste valutate		
	2022	2023	2024
AOUBO	264	306	356
AUSLBO	127	134	121
AOUFE	90	98	66
AUSLIM	6	7	8
IOR	4	8	7
AUSLFE	13	3	5
TOT	504	556	563

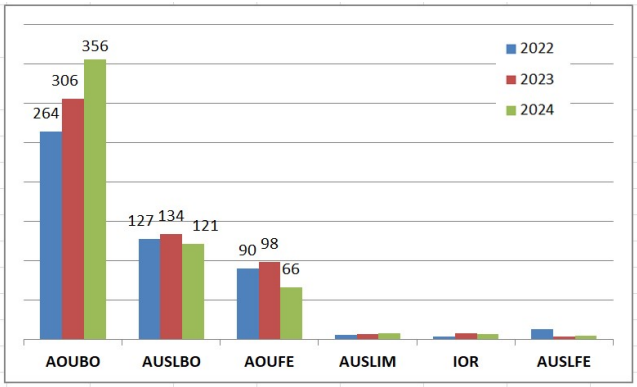


Tabella 3 e Grafico 1. Trend 2022-2024 del numero di richieste valutate provenienti da ciascuna Azienda

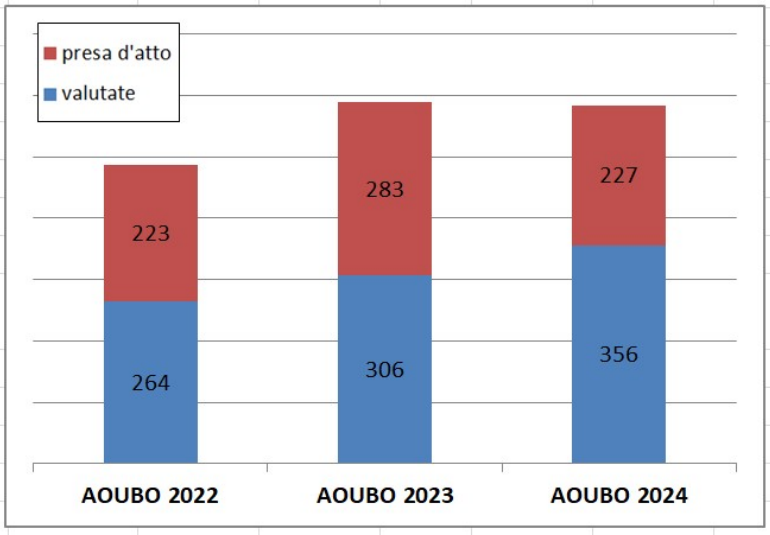


Grafico 2. Trend 2022-2024 del numero di richieste Totali provenienti da AOUBO, distinte tra richieste valutate e richieste per cui è stata emessa una presa d'atto.

Tipologia di richiesta	N. richieste 2024	%
Off label (OL)	435	76
Extra-prontuario (EP)	50	9
Farmaci non negoziati AIFA (Cnn)	67	12
fascia C	19	3
TOT	571	100

Tabella 4. Distribuzione richieste nominali 2024 per tipologia

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Il numero delle richieste per cui è stata richiesta una valutazione nel 2024 rimane costante rispetto al 2023, si registra in particolare un trend in incremento per AOUBO e un lieve decremento per AUSLBO e AOUFE (Tabella 3 e Grafico 1).

Includendo nell'analisi anche le terapie avviate in assenza di parere (presa d'atto), il numero totale delle richieste AOUBO rimane costante rispetto al 2022 e si osserva un trend in miglioramento rispetto alla quota delle richieste per cui si attende il parere della CF AVEC prima di avviare il trattamento (Gragico 2).

Nel 2024 sono state valutate 67 richieste nominali relative a 22 **farmaci in Cnn**. Tra queste si segnala un solo utilizzo diffuso e sistematico, relativo a Bevacizumab/Trifluridina/Tipiracil, associazione di prossimo inserimento in PTR.

Il 36% (n 328) delle richieste è relativo a **terapie avviate in emergenza** in assenza di una valutazione da parte della CF AVEC. Le Malattie Infettive rappresentano la principale area clinica di provenienza e in particolare il 21% delle terapie avviate in emergenza è relativo all'utilizzo off label di Dalbavancina nelle infezioni osteoarticolari, in merito al quale si riportano le seguenti precisazioni

- Dalbavancina appartiene alla classe degli antibiotici *reserve*, per i quali, per il 2025, è stato previsto un fondo di finanziamento nazionale che include i soli utilizzi per le indicazioni registrate;
- AIFA ha espresso parere non favorevole alla richiesta di inserimento in lista 648* della Dalbavancina nell'utilizzo off label richiesto (infezioni osteoarticolari);
- considerato il carattere diffuso e sistematico di questo utilizzo si suggerisce
    - di ricondurlo nell'ambito di uno studio randomizzato finanziato con i fondi della ricerca indipendente;
    - la definizione multidisciplinare di una strategia condivisa sulla terapia antibiotica delle infezioni osteoarticolari.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Rispetto alla **provenienza delle richieste** l'area Oncologica si conferma l'area da cui provengono la maggior parte delle richieste valutate (40%), seguita dall'area ematologica (20%). La tabella 5 riporta l'elenco degli **utilizzi diffusi e sistematici con le relative azioni di governo**.

FARMACO	INDICAZIONE	U.O.	tipologia	studi a supporto/note	azioni di governo
decitabina	sindrome mielodisplastica/mieloproliferativa cronica	Ematologia Zinzani	OL	fase III	**648***
azacitidina	profilassi ricaduta della Leucemia Mieloide Acuta ad alto rischio	Ematologia Zinzani	OL	fase II	**648***
dalbavancina	infezioni osteoarticolari	Malattie Infettive Bologna e Ferrara	OL	fase II su cui AIFA ha negato insertimento in 648	**studio randomizzato mediante accesso ai fondi della ricerca indipendente** **definizione multidisciplinare di una strategia condivisa sulla terapia antibiotica delle infezioni osteoarticolari**
rifaximina	encefalopatia epatica ricorrente	Medicina Interna Gravi Insuff Organo	EP	farmaco registrato presenza di alternativa in PTR	**scheda di prescrizone**
loperamide	insufficienza intestinale cronica	Medicina Interna Gravi Insuff Organo	OL	LLGG	**648* in corso**
tocilizumab	rigetto anticorpo mediato cronico attivo in trapianto renale	Nefrologia La Manna	OL	studio osservazionale	**raccolta sistematica degli esiti e studio osservazionale**
belatacept	profilassi rigetto (rer)	Nefrologia La Manna	C	strategia di gestione condivisa con la RER	**scheda di prescrizione**
bevacizumab/trifluridina/tipiracil	carcinoma colon retto	Oncologia Ardizzoni	Cnn (fino a 02/25)	prossimo inserimento in PTR	
nivolumab	carcinoma squamocellulare dell'ano	Oncologia Ardizzoni Oncologia AOUFE	OL	fase II	**raccolta sistematica degli esiti e 648***
cabozantinib	sarcoma di Ewing	Oncologia IOR	OL	fase II	**648* in corso**
nabpaclitaxel	caricinomi ginecologici e mammari, precedente reazione di ipersensibilità ai taxani	Oncologia Zamagni	OL	fase II	**648* in corso**

* 648 richiesta di inserimento nella lista dei farmaci AIFA, istituita ai sensi della L. 648/96, ai fini dell'erogazione a carico SSN.

Tabella 5. Utilizzi diffusi e sistematici e relative azioni di governo 2024/2025.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Si riportano di seguito le azioni di miglioramento proposte per il 2025 su questo ambito

- rinnovo della **borsa di studio** da destinare ad un Farmacista a supporto di questa attività;
- **informatizzazione** della scheda di richiesta nominale, per assicurare una raccolta sistematica dei dati e un'ottimizzazione della rendicontazione;
- potenziamento, se necessario, del ruolo dei servizi di farmacia nel controllo della possibilità di accesso all'uso **compassionevole**, quale modalità alternativa di accesso anticipato che non grava su SSN, curando i rapporti diretti con le ditte e facilitando il processo;
- ruolo attivo da parte dei servizi di Farmacia nel proporre e facilitare gli **inserimenti in lista AIFA 648** per gli utilizzi diffusi individuati dalla CF AVEC;
- raccolta degli **esiti delle terapie, aggregati per scenari clinici specifici** e per molecole selezionate;
- **promozione di progetti di ricerca indipendente relativi ad utilizzi off label diffusi** o ad alto rischio di diventarlo, per i quali l'inserimento in lista AIFA 648 non è perseguibile, con l'obiettivo di ricondurre tali utilizzi ad un ambito sperimentale e far ricadere il costo dei trattamenti nei fondi dedicati;
- contenimento delle terapie off label relative ad antibiotici *reserve*.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC

Gennaio – Dicembre 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

A cura della Segreteria Scientifica della Commissione Dispositivi Medici Area Vasta Emilia Centro

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Indice

Premessa 5
Relazione di attività 6
Ambito di attività della CDM-AVEC 6
Metodo di valutazione delle richieste 6
Attività svolte nel 2024 7
Riunioni e presenze 7
Tipologia di richieste valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2024 7
Analisi dei pareri espressi dalla CDM-AVEC 13
Analisi delle tempistiche di valutazione 14
Documentazione e modulistica prodotta dalla CDM-AVEC nel 2024 16
Analisi della gestione dei dispositivi valutati dalla Commissione in termini di quantità e monitoraggio 18
Rivalutazioni 18
Sito CDM-AVEC 19
Nei 12 mesi del 2024 la CDM-AVEC ha proceduto all'implementazione e aggiornamento del sito web della CDM-AVEC attraverso il quale sono rese disponibili informazioni in merito a ruolo, obiettivi e metodi di valutazione della Commissione. Tale sito comprende una parte pubblica che fornisce i principali riferimenti normativi sulla gestione dei dispositivi medici a livello nazionale, regionale e di Area Vasta e di una parte accessibile solo ai membri di CDM-AVEC e dei NOL-AVEC che funge da repository delle valutazioni delle richieste di inserimento di nuovi DM presentate in AVEC. 19
Eventi 19
Allegati 20

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Premessa

Dal 2008 in Emilia-Romagna è stato definito il “Sistema regionale dei dispositivi medici" (delibera di Giunta regionale 1523/2008, delibera di Giunta regionale 2277/2019, determina 7958/2020) il cui obiettivo è quello di giungere ad un impiego omogeneo e coerente dei dispositivi medici a livello regionale, monitorarne la spesa, sviluppare la vigilanza sui prodotti e migliorarne l’appropriatezza d’uso (https://salute.regione.emilia-romagna.it/farmaci/dispositivi-medici, ultimo accesso: 31/12/2024).
A livello regionale è stata istituita una Commissione regionale dei dispositivi medici (CRDM) e, a livello di area vasta e aziendale/provinciale, sono state istituite rispettivamente 3 Commissioni dei dispositivi medici di area vasta (Area Vasta Centro, Area Vasta Nord e Ausl Romagna) e Nuclei Operativi Locali.
A partire da febbraio 2017, il processo di richiesta di utilizzo di dispositivi medici e della loro valutazione è stato informatizzato ed è basato sull’utilizzo di una piattaforma regionale accessibile a tutti gli operatori delle aziende sanitarie pubbliche regionali (https://siseps.regione.emilia-romagna.it/EccezioniPrescrittive/richiestatoken.do).
L’obiettivo è stato quello di uniformare in tutta la regione le procedure di valutazione dei dispositivi medici, rendere più agili questi processi, favorendo la comunicazione tra i componenti delle commissioni per individuare eventuali criticità nei percorsi di valutazione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Relazione di attività

La presente relazione riporta le attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici - Area Vasta Emilia Centro (CDM-AVEC) nei 12 mesi 2024 e analizza l'avanzamento degli obiettivi posti alla Commissione rispetto a quanto già riportato nella relazione di attività della CDM per l'anno 2023.

Ambito di attività della CDM-AVEC

Secondo il nuovo Regolamento della Commissione, revisionato nel corso del 2020 (rev. 2/2020), la CDM-AVEC valuta sia le richieste di inserimento di nuovi DM che le richieste di affiancamento tecnologico di DM già in uso nelle diverse aziende AVEC.
Le richieste di inserimento vengono candidate tramite portale web regionale SISEPS (https://siseps.regione.emilia-romagna.it/EccezioniPrescrittive/); visto che il portale web non prevede l inserimento delle richieste di affiancamento, la Segreteria Scientifica ha messo a punto un modulo specifico per gli affiancamenti che viene utilizzato da tutte le Aziende AVEC.
La competenza della valutazione di nuovi DM tra il NOL e la CDM-AVEC è stabilita sulla base della CND del DM e del suo impatto economico.
Più nello specifico, la CDM AVEC valuta le richieste di inserimento di DM che rientrano nelle seguenti classi CND:

- C - Dispositivi per apparato cardiocircolatorio
- H - Dispositivi da sutura
- J - Dispositivi impiantabili attivi
- K - Dispositivi per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia
- M0404 - Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere
- M0405 - Dispositivi emostatici
- P - Dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi

se, sulla base dei costi e delle stime di utilizzo riportate dal richiedente durante la compilazione della richiesta sull'applicativo web regionale:

1. il loro costo unitario (IVA esclusa) è maggiore o uguale a 1.000 euro e/o l'impatto economico annuale previsto (IVA esclusa) risulta maggiore o uguale a 15.000 euro,
2. il loro costo unitario è inferiore a 1.000 euro e/o il costo complessivo annuale è inferiore a 15.000 euro se richiesti simultaneamente da più aziende AVEC.

Rimangono in carico ai NOL le valutazioni di:

- DM con CND non comprese in quelle sopra riportate
- DM che rientrino nelle classi CND sopra riportate per cui il costo unitario (IVA esclusa) sia minore di 1.000 euro e/o per i quali l'impatto economico annuale previsto sia inferiore a 15.000 euro.

Tuttavia, fornendo un'adeguata motivazione, i NOL possono proporre alla CDM-AVEC di prendere in carico valutazioni di DM che non rientrano nei criteri di pertinenza della Commissione.

Metodo di valutazione delle richieste

La valutazione delle richieste di inserimento di nuovi dispositivi medici si basa sull'istruttoria elaborata dalla Segreteria Scientifica della CDM-AVEC.
L'istruttoria fornisce informazioni sulle caratteristiche della tecnologia (e di eventuali comparatori) e sulle evidenze scientifiche a supporto del suo utilizzo. Si articola in una prima parte di inquadramento della tecnologia in cui vengono descritte le caratteristiche tecniche, la destinazione d'uso, la condizione clinica di impiego proposto, il razionale alla base del suo utilizzo, i benefici attesi ed eventuali comparatori, i dati clinici ed organizzativi di contesto (volume di attività, consumi regionali e nazionali).
Nella seconda parte sono analizzati e sintetizzati i dati di letteratura disponibili su esiti di performance tecnica, efficacia clinica e sicurezza e vengono descritte le caratteristiche degli studi in corso ed i dati di dispositivo-vigilanza. Per la parte relativa al reperimento delle evidenze scientifiche da banche dati bibliografiche, dal 2019 è in essere una collaborazione con la Biblioteca della Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Bologna. Ogni quesito di ricerca viene definito sotto forma di PICO attraverso cui viene identificata la popolazione di pazienti eleggibile al trattamento, il tipo di intervento, gli esiti e gli eventuali comparatori.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Attività svolte nel 2024

Riunioni e presenze

Nel 2024 si sono svolte 11 riunioni, tutte svolte in videoconferenza ad eccezione della riunione di dicembre 2024.
La partecipazione media dei componenti è stata del 63%, leggermente in calo rispetto a quella dell'anno 2023 (68%).
Nel corso del 2024 la composizione della CDM-AVEC ha subito alcune modifiche, in particolare, la Dott.ssa Elisabetta Sanvito dell'AUSL BO ha lasciato il ruolo di componente della CDM-AVEC a partire dal mese di gennaio 2024, causa pensionamento.
Dal 2020 le attività della CDM e della Segreteria Scientifica sono accreditate con crediti ECM per le professioni interessate (medico chirurgo, farmacista, infermiere, tecnico di laboratorio biomedico).
Come da Regolamento, durante i 12 mesi del 2024 la CDM-AVEC si è avvalsa dell'intervento di professionalità esterne al fine di approfondire il razionale di alcune richieste di introduzione e/o le caratteristiche tecniche dei dispositivi oggetto di valutazione, qualora i sistemi presentassero un alto livello di complessità; in particolare, ha richiesto la partecipazione di:

- il Dott. Saia dell'AOU di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 16/04/2024 per la richiesta di introduzione della valvola aortica transcatetere Sapien 3 Ultra Resilia;
- il Dott. Zucchini dell'AOU di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 16/05/2024 per la richiesta di introduzione del sostituto osseo Cerament Bone Void Filler;
- il Dott. Donti dell'AOU di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 13/06/2024 per la richiesta di aumento di fabbisogni della valvola polmonare transcatetere Venus-P;
- il Dott. Mazzotti dello IOR durante la riunione della Segreteria Scientifica del 27/06/2024 per la richiesta di introduzione del dispositivo Hyalofast;
- il Dott. Ziacchi dell'AOU di Bologna durante la riunione della Segreteria Scientifica del 25/07/2024 per la richiesta di introduzione del dispositivo Vascade MVP;
- il Dott. Pasquini dell'AUSL di Bologna durante la riunione della CDM-AVEC del 17/10/2024 la richiesta di introduzione del dispositivo Implant 50011.

Tipologia di richieste valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2024

Di seguito vengono illustrati i dettagli delle attività di valutazione svolte nell'anno 2024.

Tabella 1. Richieste di DM prese in carico in Area Vasta Emilia Centro nei 12 mesi 2024

	Totale	Richieste in formato elettronico (SISEPS)			Richieste cartacee arrivate nel 2024° ***(D)***
		prese in carico nel 2023 ma con valutazione sospesa ***(A)***	inserite nel 2023 e valutate dalla CDM-AVEC nel 2024 ***(B)***	inserite nel 2024 ***(C)***	
Richieste AVEC ***(1)***	65§	1^	5£*	52§	7
Richieste di competenza della CDM-AVEC ***(2)***	49&	1^	5£*	36&	7
Richieste prese in carico dalla CDM-AVEC nei 12 mesi 2024 ***(3)***	43□	1^	5£*	30□	7

Legenda
^ 1 richiesta di inserimento avanzata dall'IOR in merito al sostituto osseo Novabone Putty.
£ Di cui 1 relativa al sistema di trasporto cardiaco Paragonix (AOU BO), 1 relativa allo stent biliare biodegradabile Unity-B (AOU BO), 1 relativa al catetere di ablazione a radiofrequenza Tactiflex (AOU BO), 1 relativa al sistema di monitoraggio wireless della pressione polmonare Cardiomems (AOU BO).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

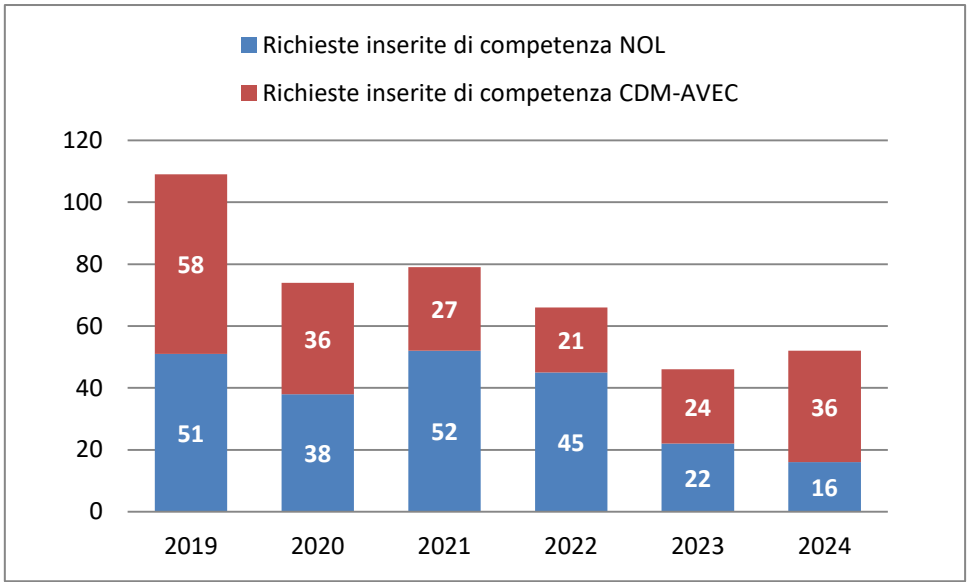
* Comprende 1 richiesta riguardante il dilatatore cervicale Dilapan-S (AOU BO) che per CND sarebbe stata di competenza del NOL ma, alla luce della rilevanza clinica e dell'inserimento da parte di altre due Aziende (AUSL BO e AUSL IM) è stata valutata in CDM-AVEC.
□ Comprende 3 richieste (2 per il dilatatore cervicale Dilapan-S e 1 per il sistema Irraflow) che per CND sarebbero state di competenza del NOL ma, alla luce della rilevanza clinica, e, nel caso del Dilapan-S, dell'inserimento da parte di più Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024) sono state valutate in CDM-AVEC .
° Solo richieste di affiancamento, 7/7 approvate.
§ 16 richieste di competenza dei NOL.
& 6 richieste, di cui 2 (sistema Magellan, e la suturatrice circolare motorizzata Echelon Circular Powered) non prese in carico in attesa di confronto con i clinici richiedenti, 2 richieste (FaraPulse – AOU BO e Endogynious – AUSL IMOLA) non prese in carico in quanto inserite dopo la riunione di dicembre 2024, 1 richiesta (rete SRS Implant) non presa in carico in quanto introdotto DM sovrapponibile ed 1 richiesta (Impella 5.5 – AOU BO) non presa in carico in quanto, alla luce della rilevanza clinica ed economica, si ritiene debba essere presa in carico da parte della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM).

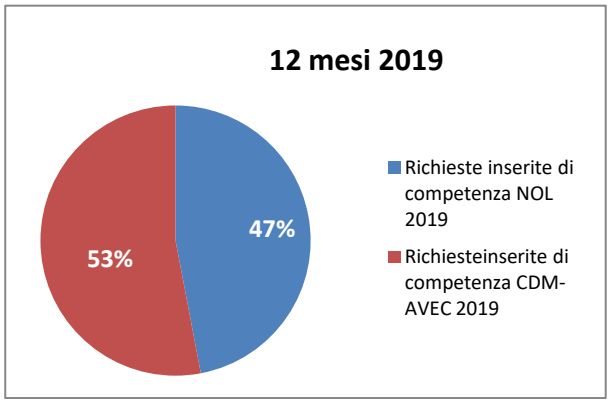
Nell'anno del 2024 nell'applicativo web regionale delle richieste di inserimento (SISEPS) sono state inserite 52 nuove richieste complete per la valutazione (Tabella 1, casella 1C) di cui 36/52 (69,2%) candidabili alla valutazione della CDM-AVEC (Tabella 1, casella 2C).
Le rimanenti 16/52 (30,8%) erano invece di competenza dei NOL. Delle 16 richieste prese in carico dai NOL, 5 (31,3%) sarebbero state di competenza della CDM-AVEC per CND ma, sulla base del nuovo criterio economico introdotto nel 2020, sono state prese in carico dai NOL. In particolare, in merito alla richiesta del dispositivo Hyalofast (CND P - IOR) è stata presa in carico dal NOL di competenza, il quale ha adottato il medesimo parere espresso dalla CDM-AVEC nel 2024 per una richiesta del medesimo dispositivo da parte di un'altra U.O. dello IOR. D'altro canto 2/4 (Dilapan-S e Paragonix – AOU BO [50%]) inserite nel 2023 e 3/52 (5,8%) richieste (2 per il dilatatore cervicale Dilapan-S e 1 per il sistema Irraflow) inserite nel 2024 dai clinici dell'AVEC, che per CND sarebbero state di competenza dei NOL, sono state invece prese in carico e valutate dalla CDM-AVEC in quanto riguardanti tecnologie ad elevato impatto clinico e organizzativo e nel caso di Dilapan-S in quanto avanzate da tre Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024).
Rispetto all'anno 2023, il volume di richieste di inserimento e affiancamento inviate dai clinici dell'AVEC nel 2024 è lievemente aumentato (59 nel 2024 e 52 nel 2023), mentre il volume di richieste di inserimento e affiancamento di pertinenza della CDM-AVEC ha fatto registrare un data analogo nel 2024 rispetto all'anno precedente (43 nel 2024 e 43 nel 2023).

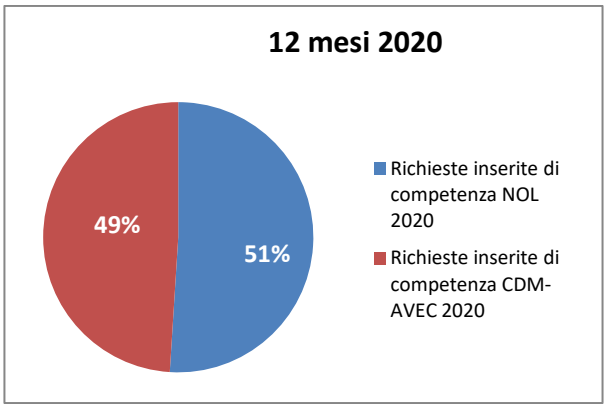
Alla luce di tale dato e al fine di valutare come il nuovo criterio economico introdotto nel 2020 abbia impattato sulla ridistribuzione delle richieste in base alla competenza NOL o CDM-AVEC, è stata effettuata un'analisi dell'andamento del numero di richieste di competenza NOL inserite negli anni 2019-2020-2021-2022-2023-2024.
Nell'anno 2019 nell'applicativo web regionale delle richieste di inserimento (SISEPS) sono state inserite 109 nuove richieste complete per la valutazione, di cui 51 di competenza dei NOL (47%), mentre nel 2020 su un totale di 74 richieste, 38 erano di competenza NOL (51%).
Nel 2021 si è evidenziato un aumento della percentuale di richieste di competenza NOL rispetto a quelle di competenza CDM-AVEC (52/79 [66%] – dato aggiustato rispetto alle 7 richieste riferite allo stesso dispositivo medico che è stato valutato una sola volta dal NOL di Ferrara), mentre nel 2022 si è registrato un leggero decremento (45/66 [68%] richieste di competenza del NOL e 21/66 [32%] di competenza della CDM-AVEC).
Nei 12 mesi del 2023, la percentuale di richieste di competenza della CDM-AVEC è risultata superiore a quelle di competenza NOL (24/46 [52%] vs 22/46 [48%]), mentre nei 12 mesi del 2024 si è registrato un ulteriore decremento delle richieste di competenza NOL (16/52 [31%]) rispetto a quelle di competenza della CDM-AVEC (36/52 [69%]) (Figura 1).

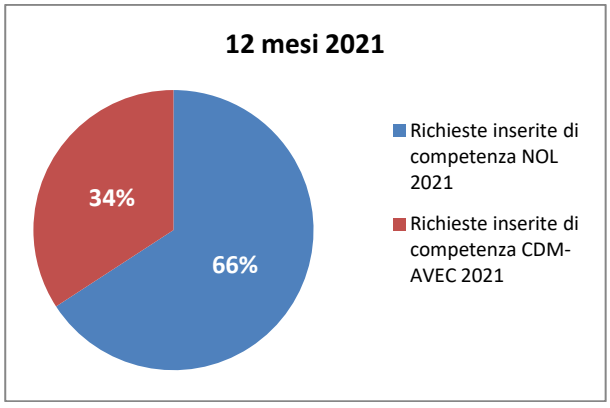
Figura 1. Richieste di inserimento di competenza della CDM-AVEC/NOL (2019-2020-2021-2022-2023-2024)

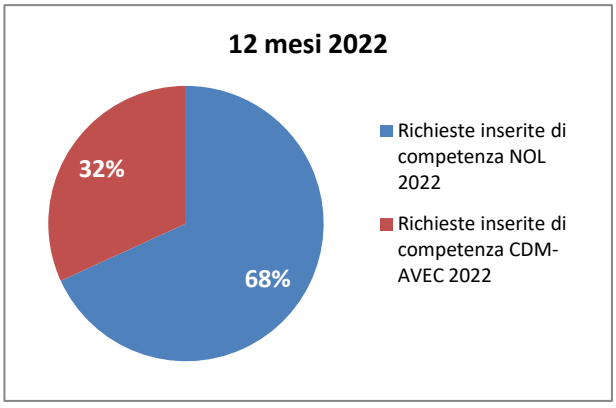
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E



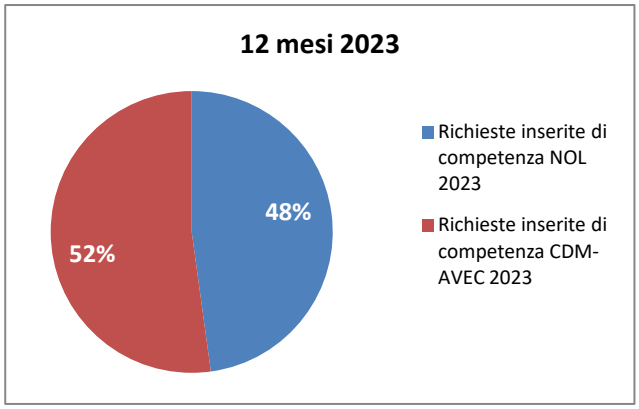


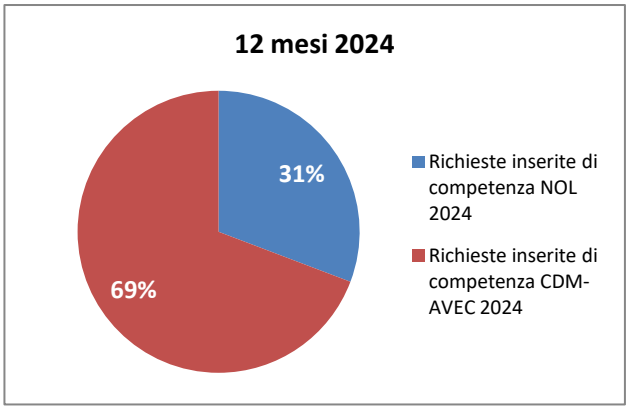






r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

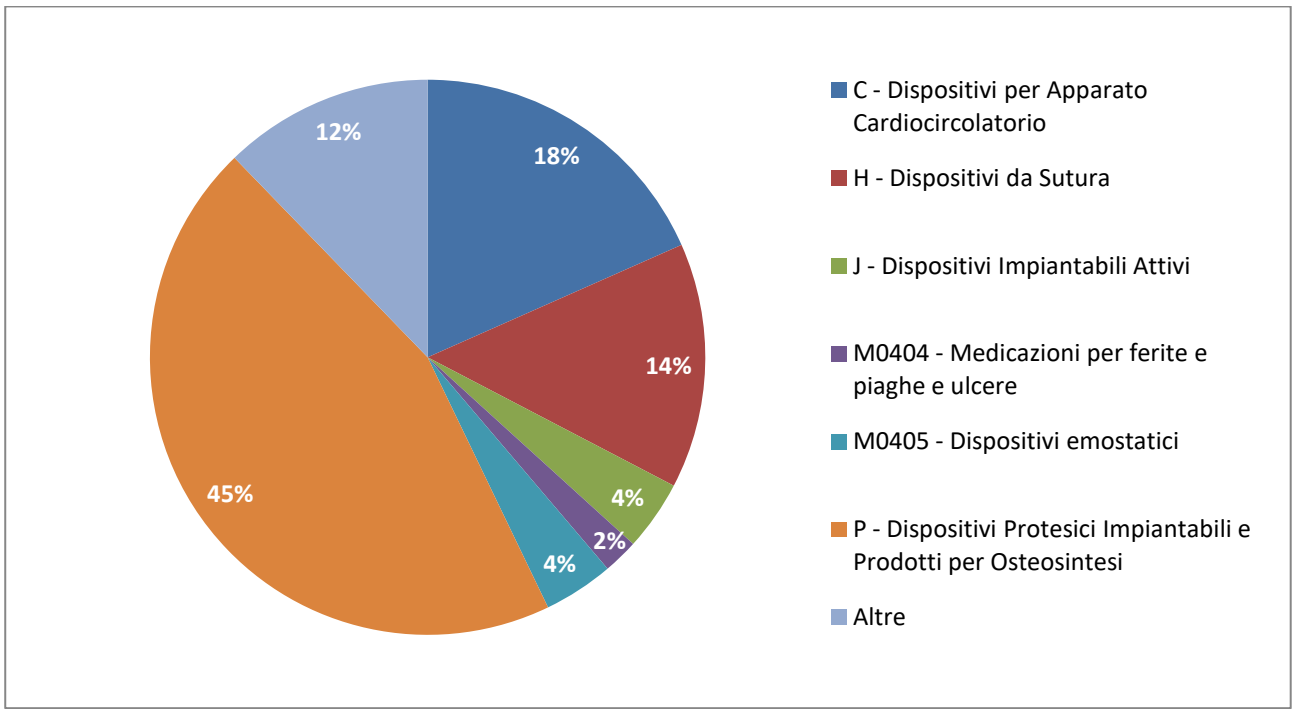




Da tale analisi si è potuto constatare che, per quanto il numero di richieste di competenza CDM-AVEC siano diminuite nel 2022, queste siano state ridistribuite per competenza ai NOL, garantendo una corretta valutazione dell'introduzione dei nuovi dispositivi in AVEC. Inoltre, nel 2024 si è osservato un aumento del numero totale di richieste di inserimento inviate con una ridistribuzione della competenza a favore della CDM-AVEC.

Tra le richieste di competenza della CDM-AVEC, le classi CND più comuni nell'anno 2024 sono state quelle dei dispositivi impiantabili (CND P, 48% nel 2024 e 44% nel 2023) e dei dispositivi per apparato cardiocircolatorio, di cui si è registrato un lieve decremento rispetto all'anno precedente (CND C, 18% nel 2024 e 26% nel 2023), seguite da quelle della CND H, per il quale si nota un importate incremento (14 % nel 2024 vs 7% nel 2023). In merito alle classi CND "altre" (CND altre, 12% nel 2024 e 14% nel 2023) e ai dispositivi impiantabili attivi (CND J, 4% nel 2024 e 2% nel 2023) si nota che i dati sono in linea con l'anno 2023; al contempo si è registrato un incremento delle medicazioni per ferite e piaghe e ulcere (CND M0404, 2% nel 2024 e 0% nel 2023) e dei dispositivi emostatici (CND M0405, 4% nel 2024 e 0% nel 2023) (Figura 2).

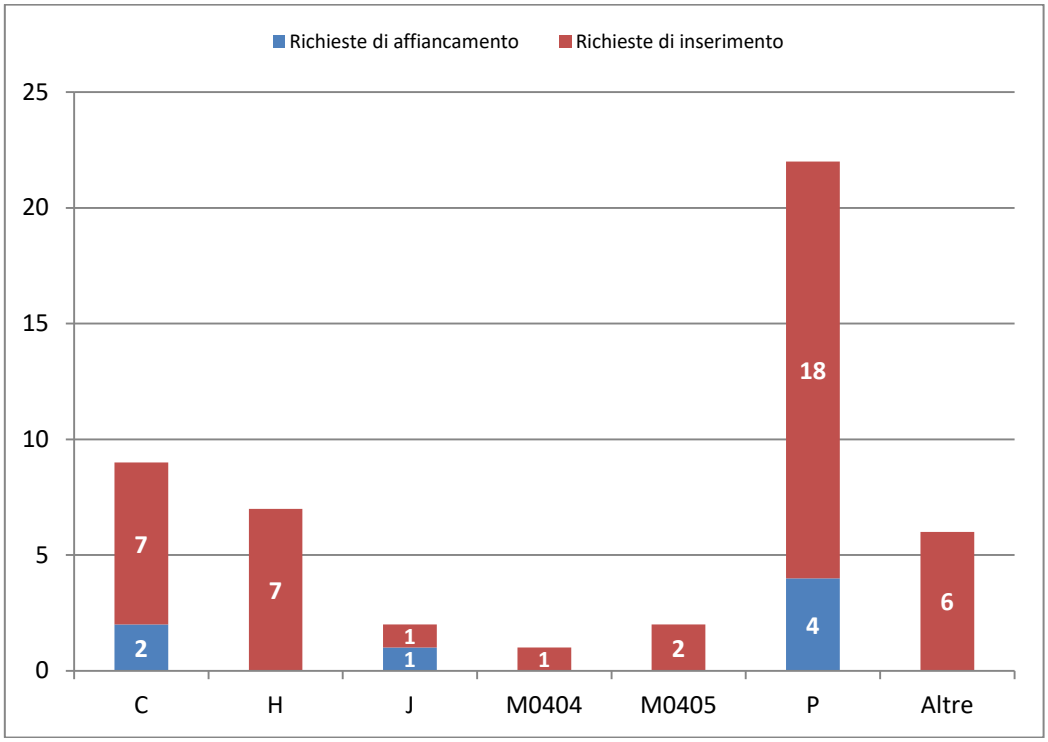
Figura 2. Richieste di inserimento/affiancamento suddivise per CND di competenza della CDM-AVEC (12 mesi 2024)



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

In Figura 3 è riportata la tipologia di richiesta (inserimento e affiancamento) suddivisa per CND: complessivamente, la maggior parte delle richieste valutate nell'anno 2024 riguarda dispositivi impiantabili (CND-P), mentre non sono pervenute richieste di competenza della CDM-AVEC relative per chirurgia mini-invasiva (CND-K).

Figura 3. Richieste di inserimento e affiancamento in base alla CND (12 mesi 2024)



Il numero totale di richieste di inserimento e affiancamento valutate dalla CDM-AVEC è lievemente aumentato rispetto al 2023 (43 nel primo semestre 2024 e 38 nel 2023). In questo bilancio, incide particolarmente il numero di richieste di inserimento rispetto a quelle di affiancamento pervenute, per le quali è stato registrato un dato in linea con l'anno precedente (7 affiancamenti nei 12 mesi 2024 e 6 affiancamenti nei 12 mesi 2023).
Nel 2024 sono state inserite in Siseps 36 nuove richieste di competenza della CDM-AVEC (Tabella 1, casella 2C), di queste, 30 sono state prese in carico nel 2024 (Tabella 1, casella 3C).
Delle 30 prese in carico, 3 richieste (2 per il dilatatore cervicale Dilapan-S e 1 per il sistema Irraflow) che per CND sarebbero state di competenza del NOL, sono state valutate in CDM-AVEC alla luce della rilevanza clinica, e, nel caso del Dilapan-S, dell'inserimento da parte di più Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024).

Delle rimanenti 6 richieste inserite nel 2024, 2 richieste (sistema Magellan, e la suturatrice circolare motorizzata Echelon Circular Powered) non sono state prese in carico in attesa di confronto con i clinici richiedenti, 2 richieste (FaraPulse – AOU BO e Endogynious – AUSL IMOLA) non sono state prese in carico in quanto inserite dopo la riunione di dicembre 2024, 1 richiesta (rete SRS Implant) non presa in carico in quanto introdotto DM sovrapponibile ed 1 richiesta (Impella 5.5 – AOU BO) non presa in carico in quanto, alla luce della rilevanza clinica ed economica, si ritiene debba essere presa in carico da parte della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM).

Oltre alle nuove richieste, la CDM-AVEC aveva in carico 1 richiesta di inserimento valutata nel 2023 ma rimasta in sospeso (Tabella 1, casella 2A) e ha preso in carico 5 richieste di inserimento caricate in SISEPS ma non valutate nel 2023 (Tabella 1, casella 2B), di cui 2 relative al dilatatore cervicale Dilapan-S (AOU BO) e al sistema di trasporto cardiaco Paragonix (AOU BO) che per CND sarebbero state di competenza del NOL ma sono state prese in carico e valutate dalla CDM-AVEC alla luce della rilevanza clinica e, nel caso di Dilapan-S, in quanto avanzate da tre Aziende (AOU BO nel 2023 e AUSL BO e AUSL IM nel 2024).

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Pertanto, nel 2024 sono state prese in carico dalla CDM-AVEC complessivamente:

- 6/6 richieste di inserimento rimaste in sospeso dal 2023 (Tabella 1, casella 3A e 3B);
- 30/36 nuove richieste di inserimento (Tabella 1, casella 3C);
- 7/7 nuove richieste di affiancamento (Tabella 1, casella 3D).

Delle 43 richieste di inserimento/affiancamento (Tabella 1, caselle 3A, 3B, 3C e 3D) valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2024, il 47% (23/49) è stato inviato da clinici dell'AOU di Bologna, il 18% (9/49) dall'AUSL di Bologna, il 6% (3/49) dall'AOU FE, il 6% (3/49) dall'AUSL di Imola e il 22% (11/49) dallo IOR; l'AUSL di Ferrara non ha presentato richieste (Figura 4).

Figura 4. Richieste di inserimento (in blu) e affiancamento (in rosso) prese in carico dalla CDM-AVEC (12 mesi 2024)

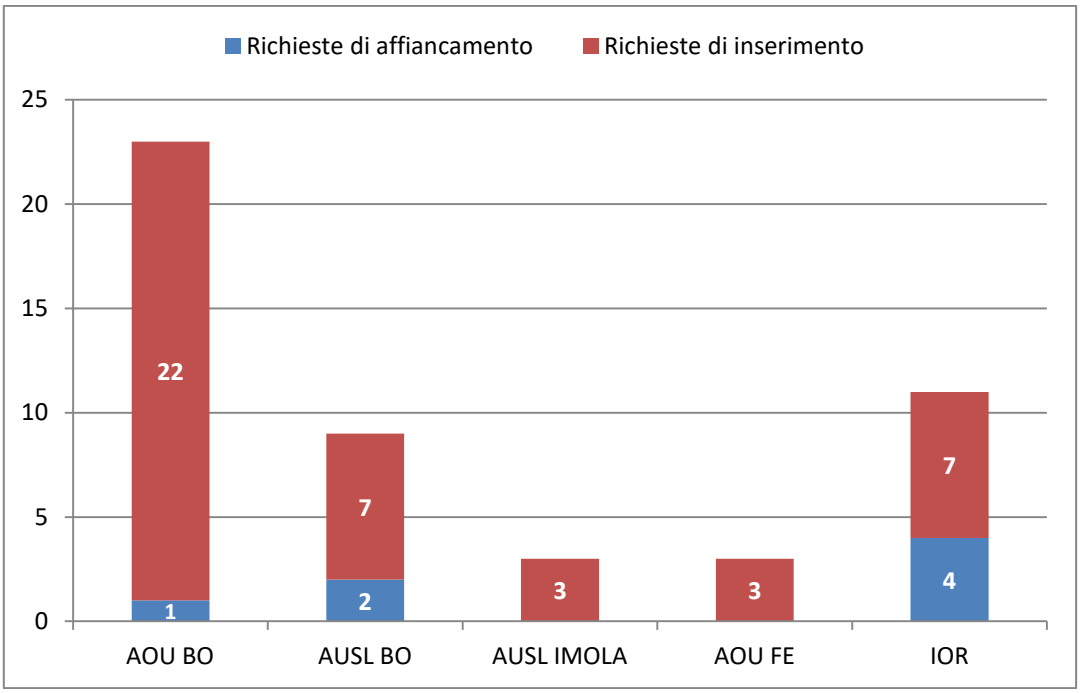


Tabella 2. Richieste di inserimento/affiancamento di DM provenienti da più di un'Azienda valutate nel 2024

Richieste di inserimento/affiancamento di DM provenienti da più di un'Azienda	
Dilapan-S*	AOU BO, AUSL BO, AUSL IM
TiLOOP*	AUSL BO, AUSL IM
Ethizia*	AOU BO [2 richieste], AUSL BO
Sistema Filadelfia*	AOU BO, IOR

***** inserimento
** affiancamento

Nel 2024 sono state valutate 10 richieste di inserimenti per lo stesso DM da parte di più aziende AVEC, di cui 3/10 per il dispositivo Dilapan-S, 2/10 per la rete TiLOOP, 3/10 per il dispositivo Ethizia e 2/10 per il Sistema Filadelfia.
La Commissione ha preso in esame le richieste di inserimento del dispositivo Dilapan-S avanzate dalla Dott.ssa Anna Seidenari della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AOU di Bologna, dalla Dott.ssa Maria Gaia Dodaro della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Bologna e dalla Dott.ssa Benedetta Orsini U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Imola.
Tale dispositivo è un dilatatore cervicale igroscopico indicato per favorire l'induzione al parto: le relative richieste di introduzione sarebbero state di competenza dei NOL per CND, ma sono state prese in carico e valutate dalla CDM-AVEC alla luce dell'elevato impatto clinico del DM e in quanto avanzate da più Aziende.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

In merito alla richiesta di inserimento della rete TiLOOP, questa è stata presentata dal Dott. Stefano Tamburro della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Imola e dalla Dott.ssa Marie Mathilde Greco della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Bologna.
Il dispositivo TiLOOP è una rete chirurgica per sospensione laterale laparoscopica, costituita da una maglia protesica a pori larghi e non riassorbibile, realizzata in polipropilene monofilamento con rivestimento in titanio, indicata per il sollevamento degli organi del pavimento pelvico; in particolare, in caso di prolasso del monco vaginale oppure dell'utero a causa di una sospensione laterale laparoscopica.

La Commissione ha preso in esame le tre richieste di inserimento del dispositivo Ethizia avanzate dal Prof. Ravaioli dell'U.O. Chirurgia addominale nell'Insufficienza d'Organo terminale e nei pazienti con Trapianto d'Organo dell'AOU di Bologna, dal Dott. Tesei dell'U.O. Ginecologia Oncologica dell'AOU di Bologna e dal Prof. Jovine dell'U.O. Chirurgia A e d'Urgenza dell'AUSL di Bologna.
Il DM in questione è Ethizia, un patch emostatico, flessibile e riassorbibile di gelatina suina a base di fibre che coadiuva l'emostasi ed impregnato di un polimero sintetico POx (poliossazolina) che permette l'adesione del supporto di gelatina fibrosa e rivestimento per il tessuto danneggiato.

In merito al Sistema Filadelfia, questo è stato richiesto inizialmente dal Dott. Zucchini dell'U.O. Ortopedia e Traumatologia dell'AOU di Bologna e successivamente dal Dott. Raggi dell'U.O. Ortopedia e Traumatologia dello IOR, per il quale la Commissione ha adottato lo stesso parere espresso per la richiesta dell'AOU di Bologna.
Tale sistema consiste in una protesi d'anca avente un caratteristico rivestimento di nano particelle di argento disperse ed adese al substrato con azione batteriostatica.

Nel 2024 non è stata fatta richiesta di HTA regionale per DM innovativi tramite il portale regionale SISEPS; tuttavia, in merito al sistema di drenaggio intracranico Irraflow (richiesto nel 2023 dall'AUSL di Bologna e nel 2024 dall'AOU di Ferrara) e il sistema transcatetere di sostituzione della valvola tricuspide Evoque, la Commissione ha stabilito di rivolgersi alla CRDM al fine di definire un percorso regionale di valutazione ed eventuale autorizzazione condiviso, tenendo in considerazione gli esiti di efficacia e sicurezza a disposizione, il bisogno terapeutico e le condizioni negoziali di acquisto.

Analisi dei pareri espressi dalla CDM-AVEC

Delle 43 richieste di inserimento/affiancamento valutate dalla CDM-AVEC nel 2024 (Tabella 1, 3A, 3B, 3C, 3D, Tabella 3, Figura 5):

- 29/43 (67%) richieste hanno ricevuto parere positivo (22/36 richieste di inserimento nuovi DM e 7/7 richieste di affiancamento);
- 14/43 (33%) richieste hanno ricevuto parere negativo (14/36 richieste di inserimento nuovi DM).

Tabella 3. Pareri espressi dalla CDM AVEC per tipologia di richiesta presa in carico nell'anno 2024

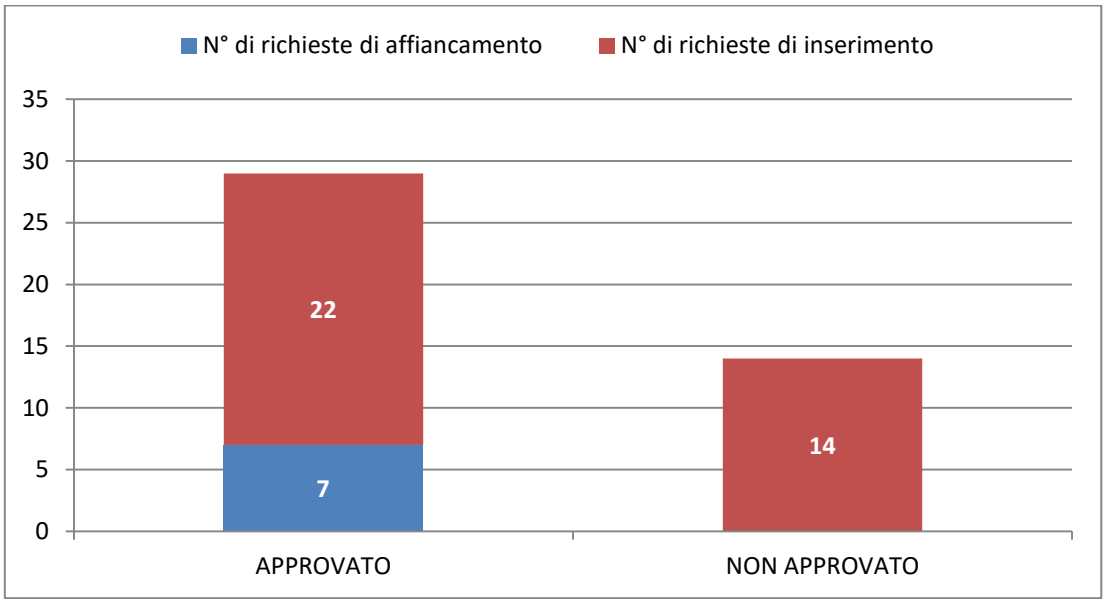
	Richieste di inserimento	Richieste di affiancamento
Richieste con parere positivo	22	7
Richieste con parere negativo	14*	0
Richieste con parere sospensivo	0	0
Richieste ritirate	0	0
Richieste non valutabili (perché oggetto di procedura di gara)	0	0

* La richiesta di inserimento relativo alla valvola aortica transcatetere Sapien 3 Ultra Resilia ha ricevuto parere negativo in quanto le evidenze scientifiche a supporto del beneficio clinico atteso non erano sufficienti a giustificare l'aumento dell'impatto economico associato; tuttavia, la ditta fornitrice ha successivamente offerto il prodotto in affiancamento alle medesime condizioni economiche del Sapien 3 Ultra (dispositivo in uso e aggiudicato in convenzione regionale).

Tutte le richieste di inserimento valutate con esito favorevole hanno ricevuto un parere positivo limitatamente ad una certa tipologia o numero di pazienti e/o ad una specifica procedura e in accordo con il budget della singola Azienda richiedente.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Figura 5. Richieste di inserimento e affiancamento tecnologico approvate, sospese o non approvate dalla CDM-AVEC (12 mesi 2024)



La CDM-AVEC ha espresso parere negativo:

1. quando non ha riscontrato nel DM un vantaggio che potesse giustificare i costi aggiuntivi rispetto alle alternative in uso;
2. quando non erano presenti dati di letteratura che certificassero sicurezza ed efficacia del DM;
3. quando erano già disponibili alternative valide e più economiche all'interno delle attuali aggiudicazioni di gara AVEC o Intercent-ER.

Analisi delle tempistiche di valutazione

Per l'analisi sono state utilizzate le seguenti definizioni:

T_0	data in cui la richiesta è firmata dal richiedente e dal Direttore dell'U.O./Dipartimento
T_1	prima data utile per la presa in carico da parte della Segreteria Scientifica. *Secondo regolamento sono prese in esame le richieste pervenute alla Segreteria entro la riunione CDM-AVEC precedente a quella per cui si sta predisponendo la documentazione; in via eccezionale e/o in casi di urgenza sono state valutate anche richieste pervenute successivamente a tale data.*
T_2	data di analisi della pre-istruttoria da parte della Segreteria Scientifica. *Questa data corrisponde al giorno in cui i componenti della Segreteria si incontrano per approfondire i dettagli relativi all'istruttoria; qualora l'incontro non si sia tenuto, si deve considerare che il T_2 avvenga 14 giorni prima del T_3. Questa fase non corrisponde mai al T_1 dato che sono sempre necessari approfondimenti poiché quasi sempre le richieste vengono compilate dai clinici o da terzi in maniera superficiale, spesso omettendo anche informazioni necessarie per la valutazione da parte della Commissione.*
T_3	Prima presentazione della richiesta alla CDM-AVEC.
T_4	data dell'espressione del parere da parte della CDM-AVEC. *Nel caso in cui il parere sia espresso alla prima riunione utile tale data corrisponde a T_3.*

Da quando la richiesta è risultata firmata sul portale web (T_0), il tempo mediano necessario per la sua presa in carico da parte della Segreteria (T_1 -T_0) è stato di 18 giorni (media: 39 giorni, range: 0-175 giorni).
Il tempo mediano che è intercorso dalla presa in carico (T_1) alla data della riunione della Segreteria Scientifica (T_2) preparatoria alla seduta della CDM-AVEC (T_2-T_1) è stato di 12 giorni (media: 11 giorni, range: 3-20 giorni) e, dopo un tempo mediano di 29 giorni (media: 28 giorni, range: 14-42 giorni) le richieste sono state presentate alla CDM-AVEC (T_3 –T_2).

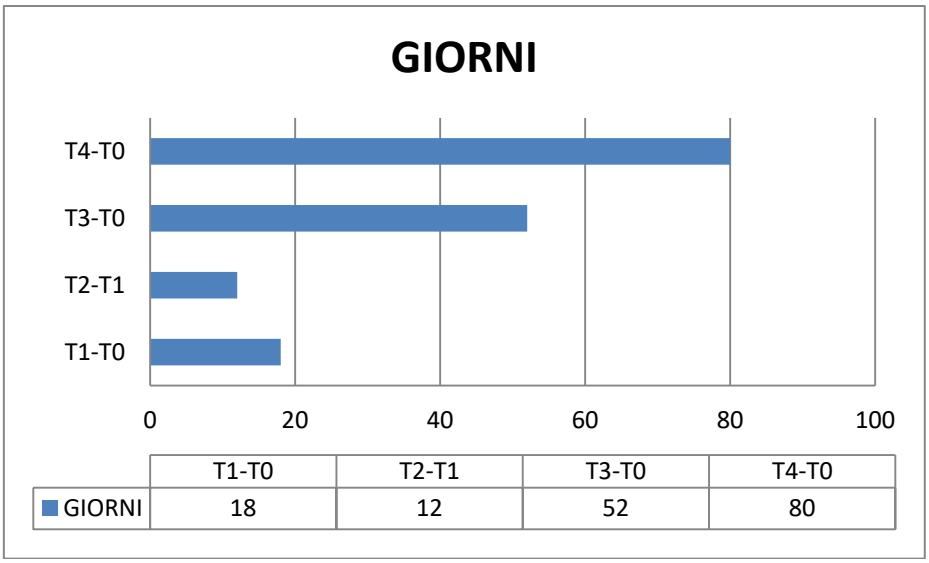
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Il tempo mediano intercorso dall'invio della richiesta alla sua discussione in CDM-AVEC (T_3-T_0) è stato di 52 giorni (media: 77 giorni, range: 27-351 giorni) (Tabella 4 e Figura 6).
Complessivamente, dall'inserimento della richiesta nel portale Siseps (T_0) all'espressione del parere, è trascorso un tempo mediano di 80 giorni (media: 90 giorni, range: 27 – 401 giorni).

Tabella 4. Tempistiche di valutazione della CDM-AVEC (12 mesi 2024)

	Tempo mediano (giorni)
Dall'inserimento della richiesta alla presa in carico della richiesta di inserimento da parte della Segreteria (T_1-T_0)	18
Dalla presa in carico all'analisi dell'istruttoria da parte dei componenti della Segreteria (T_2-T_1)	12
Dall'inserimento della richiesta alla prima discussione in CDM-AVEC (T_3-T_0)	52
Dall'inserimento della richiesta all'espressione del parere (T_4-T_0)	80

Figura 6. Tempistiche di valutazione della CDM-AVEC, tempo mediano (12 mesi 2024)



Le tempistiche di valutazione risentono del fatto che, secondo regolamento, la Segreteria può prendere in carico le richieste firmate e inviate entro la riunione della CDM-AVEC precedente alla seduta durante la quale la richiesta verrà discussa. Inoltre per numerose richieste sono stati necessari approfondimenti su temi emersi nel corso della seduta CDM-AVEC i quali hanno richiesto più tempo del previsto.
A titolo esemplificativo vengono riportati di seguito, due esempi di tempistiche di valutazione delle richieste: un caso in cui i tempi di valutazione sono stati in linea con quanto previsto e un secondo caso il cui tempo di valutazione è risultato più prolungato del previsto.
Il primo esempio si riferisce allo stent biliare biodegradabile Unity-B la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 14 dicembre 2023; la richiesta è stata poi presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 15 dicembre 2023, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 19 dicembre 2023 e presentata in CDM-AVEC (T_3) durante la riunione dell'11 gennaio 2024, data in cui è stato anche espresso il parere (T_3=T_4). In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **28 giorni** (T_4-T_0).
Il secondo esempio si riferisce al dispositivo TactiFlex la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 25 ottobre 2023; la richiesta è stata presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 17 aprile 2024, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 23 aprile 2024 e presentata in CDM-AVEC (T_3) durante la riunione del 16 maggio 2024, data in cui è stato anche espresso il parere (T_3=T_4). In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **204 giorni** (T_4-T_0).
Questa valutazione ha richiesto un tempo più prolungato in quanto la Segreteria Scientifica ha stabilito di prenderla in carico solo a seguito della conferma da parte del clinico richiedente di una reale motivazione a supporto di tale introduzione.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Il terzo esempio si riferisce al dispositivo Cardiomems, la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 1 ottobre 2023; la richiesta è stata presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 14 giugno 2024, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 28 giugno 2024 e presentata in CDM-AVEC (T_3) durante la riunione del 17 luglio 2024. Tuttavia, la data in cui è stato anche espresso il parere (T_4) è stata il 5 settembre 2024, alla luce della richiesta da parte dei componenti di richiedere una miglioria dell'offerta economica e a seguito di una valutazione attenta di un'analisi costo-efficacia sul medesimo dispositivo eseguita dal Gruppo HTA della Regione Toscana. In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **401 giorni** (T_4-T_0).
Questa valutazione ha richiesto un tempo più prolungato in quanto la Segreteria Scientifica ha stabilito di prenderla in carico solo a seguito della prova campionatura da parte del clinico richiedente: trattandosi, infatti, di un sensore per il monitoraggio wireless della pressione polmonare da impiegare in pazienti con scompenso cardiaco: la Commissione ha ritenuto opportuno ricevere una relazione d'esito a seguito della raccolta dei dati del primo mese di monitoraggio da remoto.

Tutte le 36 richieste di inserimento prese in carico nel 2024 (Tabella 1, 3A, 3B, 3C), hanno ricevuto un parere nel periodo considerato. Delle richieste che hanno ricevuto un parere nell'anno 2024, per 22/36 (61,1%) il parere è stato espresso nel corso della prima riunione mentre 14/36 (38,9%) durante le riunioni successive.
A tal proposito, l'aumento del tempo mediano tra l'inserimento della richiesta nel portale Siseps (T_0) all'espressione del parere (80 giorni nel 2024 vs 58 nel 2023) è imputabile ad almeno 13 richieste, ovvero quando la CDM-AVEC ha ritenuto di:

- sospendere il parere al fine di effettuare ulteriori approfondimenti con i clinici richiedenti;
- prendere in carico la richiesta solo a seguito dell'utilizzo del dispositivo in prova campionatura e, quindi, a seguito della ricezione dell'esito clinico di questa;
- attendere ulteriori richieste da parte di Aziende AVEC al fine di effettuare una valutazione univoca, soprattutto qualora la CND non fosse di competenza della Commissione stessa (vedi richieste relative a Dilapan-S).

Il tempo mediano di espressione del parere (T_4 –T_3) risulta pertanto di 0 giorni (media: 17 giorni, range: 0-112 giorni).

Documentazione e modulistica prodotta dalla CDM-AVEC nel 2024

- Scheda di richiesta della rete TiLOOP: si tratta di una scheda di richiesta elaborata dalla Segreteria Scientifica per la rete TiLOOP, la cui introduzione è stata avanzata dal Dott. Stefano Tamburro della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Imola e dalla Dott.ssa Marie Mathilde Greco della U.O. Ostetricia e Ginecologia dell'AUSL di Bologna.
  Tale modulo dovrebbe essere compilata e inviata dal clinico al Servizio di Farmacia competente al fine di consentire l'approvvigionamento del DM in questione per il paziente candidato all'impianto.
  Tale modulo, oltre ai dati anagrafici e clinici dei pazienti da sottoporre al trattamento, richiede la compilazione di campi relativi a:
  - grado e tipologia di prolasso;
  - indicazione di pregressa isterectomia;
  - sintomi avvertiti;
  - tipologia di rete e n. pezzi richiesti;
  - motivazioni cliniche a supporto della scelta di impianto di tale DM, con la richiesta di indicare se si tratta di paziente:
    - giovane e/o sessualmente attive,
    - con prolasso di grado POP-Q da II a IV,
    - con particolari comorbidità (diabete, obesità, o a difetti del pavimento pelvico del compartimento centrale ed anteriore),
    - con mancata eleggibilità al trattamento invasivo,
    - con significativi fattori di rischio di recidiva e/o nel caso di prolasso recidivo.

- Scheda di monitoraggio sistema Cerament Bone Void Filler: si tratta di una scheda di monitoraggio elaborata dalla Segreteria per il sostituto osseo Cerament Bone Void Filler richiesto dal Dott. Riccardo Zucchini della U.O. Ortopedia e Traumatologia dell'AOU di Bologna.
  Lo scopo di tale monitoraggio è quello di registrare gli esiti di efficacia e sicurezza a 12 mesi del dispositivo.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Tale modulo, oltre ai dati anagrafici e clinici dei pazienti sottoposti al trattamento, richiede la compilazione di campi relativi a:

- tipologia e classificazione della frattura ossea;
- motivazione a supporto della scelta di tale sostituto e del mancato impiego dell'osso di banca morcellizato;
- comparsa di eventi avversi seri intra- e post-operatori;
- numero di re-interventi;
- riassorbimento del sostituto osseo;
- comparsa di artrosi, pseudoartrosi, infezioni e osteonecrosi.

- Scheda di monitoraggio valvola polmonare transcatetere Venus-P: si tratta di una scheda di monitoraggio elaborata dalla Segreteria per il sistema Venus-P richiesto dall'U.O. di Cardiologia Pediatrica dell'AOU di Bologna.
  Lo scopo di tale monitoraggio è quello di registrare gli esiti di efficacia e sicurezza a 3, 6 e 12 mesi.
  Tale modulo, oltre ai dati anagrafici e clinici dei pazienti sottoposti al trattamento, richiede la compilazione di campi relativi a:
  - tasso di sopravvivenza;
  - comparsa eventi cardiaci e cerebrovascolari maggiori;
  - comparsa di eventi avversi gravi;
  - numero di re-interventi.

- Scheda di monitoraggio Acumen IQ: si tratta di un modulo elaborato dalla Segreteria per il sistema Acumen IQ richiesto dall'U.O. di Anestesia e Terapia del Dolore dell'AOU di Bologna.
  Tale dispositivo è un sensore emodinamico mini-invasivo utilizzato per prevedere un evento ipotensivo, definito come un episodio di MAP (pressione arteriosa media) <65 mmHg per una durata di almeno un minuto, per cui la Commissione aveva espresso parere favorevole a condizione che per ogni trattamento il richiedente compilasse un modulo specifico.
  Nel 2021 tale dispositivo è stato già oggetto di valutazione da parte della CDM-AVEC nelle riunioni di marzo 2021, di giugno 2021 e di dicembre 2021 a seguito delle richieste di inserimento presentate, rispettivamente, dal Dott. Siniscalchi, dal Dott. Castelli e dal Dott. Caramelli dell'AOU di Bologna; la CDM-AVEC ha espresso parere favorevole per le prime due richieste limitando tuttavia l'utilizzo ad un numero massimo di 10 pezzi/anno da utilizzare in pazienti sottoposti a trapianto di fegato (Dott. Siniscalchi) e in pazienti sottoposti ad interventi cardiaci che comportano un elevato rischio di instabilità emodinamica e cardiocircolatoria pre e post-procedurale associata ad impianto di assistenza circolatoria e respiratoria (CEC) (Dott. Castelli). In merito alla terza richiesta (Dott. Caramelli), valutata nell'ultima riunione del 2021, la Commissione ha espresso parere favorevole limitando l'utilizzo ad un numero massimo di casi pari a 6/anno in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia addominale maggiore per rimozione di masse tumorali.
  Per la richiesta di introduzione avanzata nel primo semestre 2023 la CDM-AVEC ha espresso parere favorevole per un numero limitato di pezzi, pari a 20/anno (10 pezzi per l'U.O. di Ortopedia e 10 pezzi per l'U.O. Maxillo-Facciale/Otorino), in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia tumorale demolitiva dei tessuti boccali e/o laringei e ricostruttiva di laringe, faringe, lingua, osso mascellare o osso mandibolare mediante impianto di lembi liberi e in pazienti dell'omero, del femore e del bacino in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia tumorale demolitiva dell'omero o del femore affetti da sarcoma.
  In merito alla richiesta avanzata nel secondo semestre 2024, la CDM-AVEC ha espresso parere favorevole per un numero limitato di pezzi, pari a 10/anno in pazienti ad alto rischio emorragico sottoposti, a seguito di trattamento radioterapico, ad interventi di asportazione di masse tumorali (recidive o no) localizzate a livello peritoneale con coinvolgimento di strutture vascolari ed alterazioni post-attiniche dei tessuti.
  Al fine di effettuare un follow-up periodico dell'utilizzo del dispositivo Acumen IQ e degli esiti clinici dei pazienti trattati, la Segreteria Scientifica ha elaborato un modulo di monitoraggio specifico per ogni disciplina per la quale il sensore Acumen IQ è stato autorizzato, che prevede la compilazione dei seguenti campi:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- il tipo di intervento;
- le caratteristiche emodinamiche dei pazienti trattati;
- il numero di allarmi erogati dal dispositivo;
- il numero di alert che hanno portato alla somministrazione precoce del trattamento farmacologico anti-ipotensivo.

- Scheda di monitoraggio dispositivo AVENUET-TA: si tratta di un modulo elaborato dalla Segreteria per il sistema AVENUET-TA richiesto dall'U.O. di Chirurgia Vertebrale dello IOR.
  Il DM in questione è la cage intersomatica "Avenue Ta", un dispositivo medico stampato in 3D e realizzato in tantalio, progettato per mantenere la distanza tra le vertebre e favorire la fusione biologica nelle regioni cervicale, toracica, lombare o lombosacrale della colonna vertebrale: queste presentano una superficie microporosa con pori di dimensioni comprese tra 6 e 10 micrometri, con l'obiettivo di migliorare l'adesione, la proliferazione, la differenziazione e la mineralizzazione delle cellule osteoblastiche sull'impianto, favorendo l'osteointegrazione.
  Lo scopo di tale monitoraggio è quello di valutare l'attendibilità e l'utilità di tale dispositivo medico a 6, 12 mesi in pazienti con patologia degenerativa del disco, stenosi, tumore, spondilolistesi, pseudo artrosi, instabilità, interventi di revisione, a rischio di infezione e in pazienti con osteoporosi avanzata dove è più a rischio la fusione ossea e la stabilità.

Analisi della gestione dei dispositivi valutati dalla Commissione in termini di quantità e monitoraggio

Nel 2024 la Commissione ha stabilito di effettuare un'analisi a posteriori della gestione dei dispositivi oggetto di valutazione da parte della stessa, rispetto alle quantità impiegate e al tipo di monitoraggio definito nel parere di approvazione.
La Segreteria Scientifica ha individuato i dispositivi valutati nel 2022, 2023 con parere favorevole e soggetti a monitoraggio, verificando la corrispondenza tra la quantità autorizzata e quella effettivamente consumata (dato recuperato dal Flusso DiMe regionale) e l'adesione da parte dei clinici alla restituzione della modulistica di monitoraggio preposta opportunamente compilata.
Da tale analisi è emerso che i dispositivi soggetti a monitoraggio sono stati 13, di cui 3 valutati nel 2022, 7 nel 2023.
Le tipologie di monitoraggio includevano: relazioni di esito post-trattamento, moduli di monitoraggio a 3, 6 12 mesi dalla procedura oppure moduli di richiesta di impiego dello specifico dispositivo.
Dei 3 dispositivi valutati nel 2022 (Recross, placca RacOOn e sistema IJS-E), sono stati reperiti dati di consumo dal Flusso DiMe e per 2/3 (66,7%) le quantità impiegate sono risultate coerenti con quelle approvate, mentre per il sistema IJS-E (1/3 [33,3%]) è emerso un consumo maggiore rispetto a quello autorizzato (15 pezzi nel 2023 vs 5). In merito al monitoraggio, per tutti e tre i dispositivi non è pervenuta la documentazione richiesta.
Dei 7 dispositivi valutati nel 2023 (Venus-P, Venex, Acumen IQ, Chiodo Synicem, ForeSight, FlowTriever, Aveir), 4/7 (57,1%) sono stati impiegati nei periodi considerati in quantità conformi a quelle approvate.
Dal punto di vista del monitoraggio, per 1/4 (25%) (Venus-P) dispositivi utilizzati è pervenuta la documentazione completa, per 2/4 (50%) dispositivi (ForeSight e Aveir) l'invio della modulistica da parte dei clinici è risultata parziale, mentre in un solo caso [25%] (Acumen IQ) non si è avuto riscontro dal parte del clinico dell'esito del trattamento.

Rivalutazioni

Nel 2024 la Segreteria Scientifica ha ricevuto una richiesta di rivalutazione dei fabbisogni della valvola polmonare transcatetere Venus-P da parte del Dott. Donti dell'U.O. di Cardiologia Pediatrica dell'AOU di Bologna.
Il DM in questione è la valvola polmonare transcatetere Venus-P, costituita da uno stent autoespandibile in nitinol ed una valvola in tessuto di pericardio porcino a 3 lembi, i quali sono fissati alle maglie dello stent mediante suture in PTFE.
Tale sistema è disponibile in un range di diametri fra 28 e 36 mm, e di lunghezza di 25 o 30 mm e include un sistema di rilascio e di caricamento dedicato.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Venus-P era stato oggetto di valutazione nella riunione del 10/05/2023 e la CDM-AVEC aveva espresso il seguente parere: *alla luce della mancanza in commercio di dispositivi da impiegare nel trattamento chirurgico, dei promettenti risultati clinici a supporto di tale dispositivo, sebbene non pubblicati in alcuna rivista scientifica, e dell'expertise del centro richiedente, quale unico reparto di cardiologia pediatrica della Regione Emilia-Romagna, la Commissione esprime parere favorevole per tale tipologia di prodotto per un numero limitato di casi/anno pari a 2-3 per il trattamento del rigurgito polmonare moderato o severo (≥3+) con o senza stenosi in pazienti con tratto di efflusso ventricolare destro nativo e un diametro valvolare > 29 mm, a condizione che:*

- *l'acquisto avvenga a seguito di pubblicazione di una procedura di evidenza pubblica in accordo quadro, al fine di gestire l'ingente impatto economico del device;*
- *questo nuovo percorso assistenziale venga sottoposto alla valutazione della Direzione Sanitaria dell'AOU BO al fine di autorizzarlo e definirne le strategie di sviluppo;*
- *il clinico richiedente compili un modulo specifico già messo a punto dalla Segreteria Scientifica AVEC, in cui dovranno essere riportati i risultati clinici a 3, 6 e 12 mesi dall'impianto della valvola.*

A distanza di 12 mesi dalla valutazione, il Dott. Donti ha contattato nuovamente la Segreteria Scientifica al fine di richiedere una rivalutazione da parte della Commissione del numero di casi autorizzati all'anno.
Il Dott. Donti è quindi intervenuto durante la riunione di giugno riportando ai componenti che attualmente vi sono 6 pazienti in lista di attesa e che la prospettiva di fabbisogno annuo è di circa 15 pazienti; inoltre, il clinico ha presentato i moduli di monitoraggio che riportano efficaci risultati clinici a 3, 6 e 12 mesi dall'impianto della valvola.
Durante tale riunione è emersa la necessita di chiedere un confronto con la Direzione Sanitaria dell'AOU BO circa l'avviamento di percorso assistenziale al fine di definirne le strategie di sviluppo; a seguito di questo e alla luce alla luce della mancanza in commercio di dispositivi da impiegare nel trattamento chirurgico, dei promettenti risultati clinici a supporto di tale dispositivo e dell'expertise del centro richiedente, la rivalutazione dei fabbisogni di tale tipologia di prodotto è stata quindi accolta dalla Commissione CDM-AVEC che ha espresso parere favorevole per un numero di casi/anno definito in base al budget concordato dalla Azienda richiedente.

Sito CDM-AVEC

Nei 12 mesi del 2024 la CDM-AVEC ha proceduto all'implementazione e aggiornamento del sito web della CDM-AVEC attraverso il quale sono rese disponibili informazioni in merito a ruolo, obiettivi e metodi di valutazione della Commissione. Tale sito comprende una parte pubblica che fornisce i principali riferimenti normativi sulla gestione dei dispositivi medici a livello nazionale, regionale e di Area Vasta e di una parte accessibile solo ai membri di CDM-AVEC e dei NOL-AVEC che funge da repository delle valutazioni delle richieste di inserimento di nuovi DM presentate in AVEC.

Eventi

Nel 2024 non è stato svolto nessun evento di formazione sui DM promosso e con il coinvolgimento della CDM-AVEC.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0006246

DATA: 28/04/2025

OGGETTO: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli sul Bilancio di Esercizio anno 2024.

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0006246_2025_Parere CIV 28-04-25.pdf.pdf:	4C60A6C24AB9F3169AC34B722246FD3CBB3E63DCC5D79FB7683CC49BC0F84B29

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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

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, 28 aprile 2025

Oggetto: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli sul Bilancio d'esercizio 2024

In data 28 aprile c.a. il Consiglio di Indirizzo e Verifica (CIV) dell'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR) ha proceduto ad attento e approfondito 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 2024. Al termine della disamina esprime all'unanimità un parere favorevole sul bilancio d'esercizio presentato.

Nello specifico, il Presidente, dott. Nando Minnella, *esprime apprezzamento sull'andamento della gestione e sulla solidità dei valori economici presentati nonostante il risultato d'esercizio si chiuda con un leggero disavanzo.*

In particolare, evidenzia come il risultato della gestione caratteristica evolva in maniera positiva e che l'impatto della gestione straordinaria è significativamente diminuito rispetto all'anno precedente.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Sottolinea che - a fronte dell'aumento della produzione per residenti infra-regionali, soprattutto in alcune province - non è stato corrisposto l'equivalente riconoscimento in termini di ricavi contabilizzati a conto economico, come da indicazioni da parte della Regione Emilia-Romagna relativamente alle matrici di mobilità. Tale riconoscimento avrebbe invece contribuito positivamente al valore della produzione e avrebbe altresì permesso di ottenere un risultato d'esercizio positivo.

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, in significativo miglioramento rispetto ai dati storici.

Infine, il Consiglio prende atto che la perdita d'esercizio sarà ripianata con le risorse destinate dalla Regione Emilia-Romagna a copertura dei disavanzi delle Aziende sanitarie che saranno assegnate, da parte della Giunta Regionale, in sede di approvazione dei bilanci di esercizio sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2024.

Tali considerazioni portano, in conclusione, il Presidente, a nome del Consiglio, ad esprimere parere favorevole al bilancio di esercizio 2024.

Il Presidente del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli

Nando Minnella

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Ente/Collegio: IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Regione: Emilia-romagna

Sede: SUMCF - Via Gramsci, 12 Bologna

Verbale n. 25 del COLLEGIO SINDACALE del 02/05/2025

In data 02/05/2025 alle ore 9,30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

LUCA FEDERICO Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

MARIA ROSARIA FEBBRARO Assente giustificato

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

ANDREA ALESSANDRI Presente

Partecipa alla riunione In presenza Stefano Masini (Direttore Sumcf), Giampiero Cilione (Direttore Amministrativo). Da remoto Annamaria Gentili e Tiziana Pianta (Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione - Controllo di Gestione). Filippo Gazzi in qualità di segretario verbalizzante

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

Approvazione del bilancio consuntivo 2024. Il Collegio Sindacale redige la relazione accompagnatoria al bilancio di esercizio ai sensi dell'art 31 del Dlgs. 118/2011 allegata al presente verbale.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO

ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

Il Presidente Dr. Luca Federico ha proceduto in data 28 aprile 2025 su propria iniziativa alle verifiche di cespiti presso 3 reparti dell'Ospedale per le quali si rinvia negli specifici 3 verbali allegati"

La seduta viene tolta alle ore 12,30 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2024

In data 02/05/2025 si é riunito presso la sede della IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2024.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Dr. Luca Federico (Presidente)
Dr. Andrea Alessandri (Componente)

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2024 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 113

del 30/04/2025 , è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2025

con nota prot. n. 6402 del 30/04/2025 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

☒ stato patrimoniale

☒ conto economico

☒ rendiconto finanziario

☒ nota integrativa

☒ relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia una perdita di € 480.455,76 con un decremento

rispetto all'esercizio precedente di € 500.906,18 , pari al 244 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2024, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio d'esercizio 2024	Differenza
Immobilizzazioni	€ 69.312.827,92	€ 71.884.553,25	€ 2.571.725,33
Attivo circolante	€ 152.730.614,40	€ 156.772.088,50	€ 4.041.474,10
Ratei e risconti	€ 236.127,80	€ 209.475,74	€ -26.652,06
Totale attivo	€ 222.279.570,12	€ 228.866.117,49	€ 6.586.547,37
Patrimonio netto	€ 80.164.614,54	€ 84.198.517,54	€ 4.033.903,00
Fondi	€ 66.723.109,72	€ 68.421.832,79	€ 1.698.723,07
T.F.R.	€ 789.201,22	€ 789.201,22	€ 0,00
Debiti	€ 73.501.152,52	€ 74.368.586,54	€ 867.434,02
Ratei e risconti	€ 1.101.492,12	€ 1.087.979,40	€ -13.512,72
Totale passivo	€ 222.279.570,12	€ 228.866.117,49	€ 6.586.547,37
Conti d'ordine	€ 4.057.732,19	€ 3.708.085,00	€ -349.647,19

Conto economico	Bilancio di esercizio (2023)	Bilancio di esercizio 2024	Differenza
Valore della produzione	€ 219.386.891,31	€ 231.386.737,93	€ 11.999.846,62
Costo della produzione	€ 215.966.320,81	€ 225.320.948,47	€ 9.354.627,66
Differenza	€ 3.420.570,50	€ 6.065.789,46	€ 2.645.218,96
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -381.431,18	€ -522.380,96	€ -140.949,78
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 3.206.269,52	€ 328.661,01	€ -2.877.608,51
Risultato prima delle imposte +/-	€ 6.245.408,84	€ 5.872.069,51	€ -373.339,33
Imposte dell'esercizio	€ 6.224.958,42	€ 6.352.525,27	€ 127.566,85
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 20.450,42	€ -480.455,76	€ -500.906,18

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Si precisa che il bilancio dell'Istituto è unico, cioè comprensivo sia dell'assistenza che della ricerca. Nella seguente tabella viene riportata la situazione dei costi e ricavi complessivi della gestione relativa all'anno 2024, con l'evidenza di quelli riferiti all'assistenza e di quelli riferiti alla ricerca

Descrizione	Costi	Ricavi	Utile/Perdita
Assistenza	€ 197.246.176,61	€ 199.055.044,72	€ 1.808.868,11
Ricerca	€ 34.949.678,09	€ 32.660.354,22	€ -2.289.323,87
Totale	€ 232.195.854,70	€ 231.715.398,94	€ -480.455,76
(l'ammontare dei costi e dei ricavi dell'assistenza e della ricerca deve essere corrispondente a quello riportato nei rispettivi CE)			

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2024 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2024)	Bilancio di esercizio 2024	Differenza
Valore della produzione	€ 215.153.836,25	€ 231.386.737,93	€ 16.232.901,68
Costo della produzione	€ 214.993.055,76	€ 225.320.948,47	€ 10.327.892,71
Differenza	€ 160.780,49	€ 6.065.789,46	€ 5.905.008,97
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -543.927,93	€ -522.380,96	€ 21.546,97
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 190.433,78	€ 328.661,01	€ 138.227,23
Risultato prima delle imposte +/-	€ -192.713,66	€ 5.872.069,51	€ 6.064.783,17
Imposte dell'esercizio	€ 6.092.648,65	€ 6.352.525,27	€ 259.876,62
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -6.285.362,31	€ -480.455,76	€ 5.804.906,55

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Patrimonio netto	**€ 84.198.517,54**
Fondo di dotazione	€ 2.522.723,56
Finanziamenti per investimenti	€ 78.350.975,55
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 6.010.358,94
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 2.200,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -2.207.284,75
Utile (perdita) d'esercizio	€ -480.455,76

La perdita di € 480.455,76

☒ 1)	Si discosta	in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2024
☒ 2)	Non riduce	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda
☒ 3)	Vengono	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:
Il bilancio d'esercizio 2024 dell'IRCCS 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 Emilia Romagna, con deliberazione n. 945 del 27/05/2024 ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio sanitario regionale per l'anno 2024" e con le integrazioni previste dalla deliberazione n.1043 del 04/06/2024 ad oggetto "Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024". L'Istituto ha tenuto conto inoltre, delle indicazioni di carattere tecnico e contabile, trasmesse dalla Regione Emilia Romagna in sede di consuntivo con nota Prot.07/04/2025.0350344.U – "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale".
Il valore della produzione è in incremento di 11,9 milioni rispetto al consuntivo 2023 (+5%) e in incremento di 16,2 milioni rispetto alla previsione 2024 (+8%).
Il costo della produzione è in aumento di 9,3 milioni (+4%) rispetto al consuntivo 2023 e in incremento di 10,3 milioni (+5%) rispetto al preventivo.
Dal confronto con l'anno precedente si evince il miglioramento del risultato operativo, da 3,4 milioni a 6 milioni; l'impatto della gestione finanziaria è leggermente peggiorativa ed incide sul conto economico per - 522.381 euro mentre la gestione straordinaria concorre positivamente al risultato d'esercizio per 328.661 euro (vs 3,2 milioni del 2023).

L'incremento del valore della produzione rispetto al consuntivo 2023 è dato dai contributi in c/esercizio che aumentano del 7%, dai ricavi per prestazioni sanitarie che aumentano del 2% e dall'incremento dei concorsi recuperi e rimborsi e della compartecipazione ticket.
Per quanto riguarda la mobilità sanitaria, come viene illustrato nella relazione sulla gestione, a consuntivo 2024 sono stati contabilizzati i valori della mobilità sanitaria sulla base delle indicazioni regionali.
Il totale dell'attività di degenza a consuntivo 2024 è pari a 90 milioni di euro, in aumento di 894.614 euro rispetto al consuntivo

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

2023.
Viene specificato nella relazione sulla gestione, che la produzione effettivamente erogata valorizza invece un totale di 90,7 milioni. Le indicazioni regionali richiedono di contabilizzare a consuntivo la matrice di "MOBILITÀ INFRAREGIONALE RICOVERI AL NETTO DEGLI ACCORDI PROVINCIALI: BEP 2024"che non valorizza gli aumenti della produzione effettuati nel 2024 per i residenti dell'AUSL di Modena, della Romagna e Reggio Emilia.
In merito ai concorsi recuperi e rimborsi, si evidenzia rispetto all'esercizio precedente un aumento di 3,4 milioni (+18%) dovuto principalmente al rimborso da parte della Regione Siciliana a fronte dell'attività svolta presso il Dipartimento Rizzoli-Sicilia, in crescita rispetto all'anno precedente e al rimborso da aziende farmaceutiche per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera e su dispositivi medici.
Rispetto all'anno precedente si rileva un incremento dei costi per l'acquisto di beni pari a 2,9 milioni di euro (+9%) determinato dall'incremento dei dispositivi medici e farmaci, per i quali sono stati assegnati specifici obiettivi di spesa da parte della Regione Emilia-Romagna.
I costi per servizi ammontano a 70,4 milioni di euro, in aumento di 3,3 milioni rispetto all'anno precedente (+5%). I servizi sanitari subiscono una variazione di + 1,8 milioni (+4%), mentre i servizi non sanitari aumentano di 1,5 milioni (+6%) rispetto al 2023.
Il totale costo del personale dipendente a consuntivo 2024 è pari a 76,8 milioni di euro, in incremento di 2 milioni rispetto all'anno precedente (+3%). Il costo del personale dirigente ruolo sanitario aumenta di 1.013.378 euro (+4%) mentre il costo della Piramide della Ricerca aumenta di circa 1 milione passando da 2,9 milioni a 3,9 milioni di euro. Rimangono in linea con i dati 2023, i costi del personale del ruolo professionale, tecnico e amministrativo.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del

del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del

codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. Lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- [x] La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- [x] Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- [x] Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- [x] Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- [x] Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- [x] I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- [x] Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- [x] I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- [ ] Non sono state effettuate compensazioni di partite;

La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

05/05/2025 0440916_E Giunta Prot.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.
Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo con il consenso del Collegio sindacale.

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.
Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.
Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Finanziarie

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

a) Partecipazione al Consorzio Med3 per euro 7.000.
b) Azioni della Lepida S.C.P.A. iscritte per euro 53.481 pari a 0,94% del capitale sociale.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Oltre alle rimanenze dei magazzini centrali sono state rilevate le rimanenze dei reparti, valorizzate sulla base di un inventario fisico effettuato presso i singoli reparti ospedalieri e presso le strutture esterne al 31/12/2024

Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti – esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)

L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

conto dei rischi di inesigibilità.
Tali fondi sono stati determinati tenendo conto delle eventuali procedure concorsuali.
I crediti nei confronti dei clienti per i quali è stata dichiarata la liquidazione giudiziale sono stati svalutati del 100%.
I crediti verso Regione e verso Az. Sanitarie della Regione non sono stati svalutati, in quanto risultano riconciliati in seguito ai risultati della circolarizzazione completa al 31/12/2024, effettuata mediante la piattaforma regionale appositamente istituita.
I restanti fondi svalutazione crediti sono stati determinati sulla base della procedura interaziendale P-INT 17 adottata dalle aziende sanitarie metropolitane, che recepisce le linee guida regionali in tema di certificabilità dei bilanci , che prevede le seguenti percentuali:

Crediti verso Crediti verso privati:

Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24: 10%
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36: 30%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48: 50%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60: 80%
Oltre 60 mesi: 100%

Crediti verso Crediti verso enti pubblici:

Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24 0%
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36 20%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48 40%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60 60%
Oltre 60 mesi 80%

Si riporta di seguito il dettaglio dei crediti per anno di formazione:

CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE
Crediti v/Stato per spesa corrente – altro: anno 2021 euro 276.815; anno 2022 euro 25.403; euro anno 2023 euro 4.517.415; anno 2024 euro 8.393.977.

CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI
Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti: anno 2020 e precedenti euro 318.075; anno 2023 euro 35.424.

CREDITI V/STATO - RICERCA
Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute: anno 2020 e precedenti euro 22.373; anno 2024 – 156;
Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute: anno 2020 e precedenti euro 225.116; anno 2021 euro 481.429; anno 2022 euro 120.491; anno 2023 euro 1.165.623;
Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti: anno 2023 euro 743.346.

CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE
Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente: anno 2021 euro 3.568.322; anno 2022 euro 3.151.077; anno 2023 euro 264.294; anno 2024 euro 7.312.826;
Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR: anno 2023 euro 264.294; anno 2024 euro 7.312.826
Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale: anno 2021 euro 3.568.322; anno 2022 euro 3.151.077;
Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA: anno 2021 euro 13.751; anno 2024 euro 1.199.869;
Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente – altro: anno 2024 euro 244.814;
Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98): anno 2024 - 453.774

CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO
Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti: anno 2020 e precedenti euro 1.130.129; anno 2022 euro 343.533; anno 2023 euro 2.323.657; anno 2024 euro 29.500.425;

CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione: anno 2020 e precedenti euro 377.167; anno 2021 euro 80.360;
Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: anno 2020 e precedenti euro 1.052.041; anno 2021 euro 5.611; anno 2022 euro 453.267; anno 2023 euro 836.433; anno 2024 euro 2.156.820

Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche fuori regione: anno 2020 e precedenti euro 211.613; anno 2021 euro 30.442; anno 2022 euro 124.753; anno 2023 euro 60.345; anno 2024 euro 498.862;

Prot. 05/05/2025.0040916.E.Giunta.enti

CREDITI V/ALTRI
Crediti v/clienti privati: anno 2020 e precedenti euro 383.592; anno 2021 euro 176.270; anno 2022 euro 211.426; anno 2023 euro 2.301.749; anno 2024 euro 4.979.593;
Crediti v/altri soggetti pubblici: anno 2020 e precedenti euro 10.000; anno 2021 euro 157.551; anno 2022 euro 181.175; anno 2023 euro 1.676.518; anno 2024 euro 4.129.821
Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca: anno 2020 e precedenti euro 219.227; anno 2022 euro 652.973; anno 2023 euro 52.887; anno 2024 euro 3.418.553;
Crediti per depositi cauzionali: anno 2020 e precedenti euro 40.924;
Crediti v/personale dipendente: anno 2024 euro 15.005;
Altri crediti diversi: anno 2020 e precedenti euro 392.446; anno 2023 euro 608.840; anno 2024 euro 887.292;
Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie: anno 2020 e precedenti euro 845; anno 2021 euro 3.739; anno 2022 euro 5.977; anno 2023 euro 3.069; anno 2024 euro 253.945
Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati): anno 2024 euro - 409

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2024.)

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Fondo rischi per cause civili, penali e 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 ha trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2024, contenente la valutazione delle cause il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". L'importo a 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.
La stima del fondo è pari ad euro 30.000,00.

Fondo rischi per contenzioso personale dipendente: nel fondo 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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, con nota protocollo 0005425 del 11/04/2025, ha trasmesso il report riepilogativo con l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2024, 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 31.12.2024 presentava un saldo relativo agli anni precedenti per l'ammontare di euro 500.000,00. Nel corso dell'esercizio 2024 non vi sono state variazioni di rilievo, pertanto viene confermato il medesimo saldo dell'anno precedete.

Fondo per copertura diretta dei 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 0005425 del 11/04/2025, ha trasmesso il report dettagliato dei sinistri che alla data del 31/12/2024 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 2017-2024 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 31/12/2024 ammonta a euro 5.553.800, determinata dalla rivalutazione complessiva dei sinistri classificati come probabili relativi al periodo 2017-2024 (31 sinistri riferiti al periodo 2017 – 2023 per complessivi euro 3.133.800 e n. 32 sinistri dell'esercizio 2024 aventi fascia di rischio probabile per complessivi euro 2.420.000. Il numero di sinistri valutati con rischio di soccombenza "possibile", per il periodo di riferimento 2017 – 2024 è pari a 165.

Fondo franchigie assicurative: 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 ha comunicato l'ammontare complessivo, 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. L'importo costituisce il saldo del fondo al 31.12.2024 pari a euro 1.725.245,37

Altri fondi 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. 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.

Nel determinare la consistenza del fondo altri rischi sono stati ulteriormente specificati i criteri di valutazione, individuando differenti livelli di rischiosità:
o 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.
- 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.

o 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. 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.

o 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.
Il fondo rideterminato al 31/12/2024 ammonta a euro 2.025.777,95

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 31/12/2024 che ammonta a euro 94.762,25

Fondo per oneri e 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

Prot. 0040916.E. 05/05/2025 - Comiro Giunta

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. Il Dirigente del Servizio Affari Legali e Generali, ha trasmesso la rideterminazione del fondo al 31/12/2024, che ammonta complessivamente a euro 243.608,45.

Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente: con nota Prot. 07/04/2025.0350344.U. con oggetto "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2024 ed invio al controllo regionale" la Regione Emilia-Romagna ha disposto che "le Aziende, in questa sede, non devono disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA";
Non risultano pertanto importi accantonati

Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali: gli accantonamenti stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2024. L'accantonamento di euro 121.621,89 ed è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP). La consistenza del fondo al 31.12.2024 ammonta ad euro 334.565

Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012): il responsabile dell'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI ha comunicato l'accantonamento per l'esercizio 2024 pari ad euro 825.817,45. 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%) art.2 D.L. 158/2012 Convertito in L. 189/2012: 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 31.12.2024 ammonta ad euro 825.817,45.

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. Nel corso dell'esercizio 2024 l'utilizzo del fondo è stato pari ad euro 2.338.928.
La consistenza del fondo al 31/12/2024 pari a € 5.671.696,71 è stata valutata sufficientemente congrua per le attività in programmazione (nota protocollo 5411 del 11/04/2025), pertanto non si è ravvisata la necessità di prevedere accantonamenti per l'anno 2024.

Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo: Il fondo è alimentato secondo quanto previso 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 a:
- 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 dell'esercizio pari ad euro 926.975,40
Con nota agli atti del SUMCF, il Direttore Generale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli ne ha determinato la finalizzazione al sostegno della ricerca e miglioramento continuo, mission istituzionale dell'Ente.
La consistenza finale del fondo al 31.12.2024 ammonta a euro 9.692.536,82 di cui già assegnati a progetti in corso di realizzazione.

Fondo per oneri ALP: 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...."
Su indicazione del Responsabile della Libera Professione, in base ai nuovi accordi sindacali di ripartizione del fondo perequazione, per l'anno 2024 non è prevista la quota di accantonamento. Viene confermata la consistenza del fondo di euro 59.636,36

Fondo per incentivi per funzioni tecniche: 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 104.179,41
La consistenza finale del fondo è pari ad euro 585.459.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Fondo per la ricerca (FAR): questo Fondo è implementato con parte dei ricavi derivanti dagli Studi Profit, con parte dei ricavi derivanti da contributi di Terzi Finanziatori e dei Promotori esterni in caso di Studi No Profit; con la quota dei proventi annualmente assegnata all'Istituto dal CE AVEC ed eventuale quota residua del FAR inutilizzata nell'anno precedente ed eventuali altri contributi disposti dalla Direzione Aziendale. L'accantonamento di euro 50.683,20 è stato comunicato dalla responsabile del servizio Amministrazione della Ricerca. La consistenza del fondo al 31/12/2024 è pari ad euro 222.397,55

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

MUTUI PASSIVI
Mutui passivi: anno 2020 e precedenti 2.495.947; anno 2023 euro 6.325.000

DEBITI V/STATO
Altri debiti v/Stato: anno 2024 euro 14.603

DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma: anno 2024 euro 1.230.405

DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: anno 2020 e precedenti euro 80.485; anno 2021 euro 11.757; anno 2022 euro 58.168; anno 2023 - 106.249; anno 2024 euro 8.121.779
Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione: anno 2020 e precedenti euro 25.724; anno 2021 euro 51.962; anno 2023 euro 36.576; anno 2024 euro 404.930

DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
Debiti verso ARPA: anno 2024 euro 9.828
Debiti v/altre partecipate: anno 2020 e precedenti euro 121.987; anno 2024 euro 801.538

DEBITI V/FORNITORI
Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie: anno 2020 e precedenti euro 18.567; anno 2023 euro 25.186; anno 2024 euro 9.782.139
Debiti verso altri fornitori: anno 2020 e precedenti euro 1.495.758; anno 2021 euro 305.091; anno 2022 euro 723.492; anno 2023 euro 471.444; anno 2024 euro 18.253.835
Debiti verso altri fornitori; anno 2020 e precedenti euro 1.496.609; anno 2021 euro 308.876; anno 2022 euro 723.492; anno 2023 euro 924.015; anno 2024 euro 19.367.581
note di credito da ricevere (altri fornitori); anno 2020 e precedenti euro -851; anno 2021 euro -3.785; anno 2023 euro -1.395.459; anno 2024 euro -1.113.746

DEBITI TRIBUTARI
Debiti per Irap: anno 2020 e precedenti euro 6.653; anno 2021 euro 10.294; anno 2022 euro 30.740; anno 2023 euro 129.011; anno 2024 euro 1.543.633
Debiti per IRPEF: anno 2024 euro 2.268.596
Debiti per IVA: anno 2024 euro 2.218.647
Debiti tributari per altro: anno 2024 euro 2.455

DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE
Debiti verso INPS: anno 2020 e precedenti euro 11.809; anno 2021 euro 29.000; anno 2022 euro 90.539; anno 2023 euro 702.054; anno 2024 euro 4.707.954
Debiti verso INAIL: anno 2024 euro 69.814
Debiti verso altri Istituti di previdenza: anno 2024 euro 29.185

DEBITI V/ALTRI
Debiti v/dipendenti: anno 2020 e precedenti euro 78.266; anno 2021 euro 121.101; anno 2022 euro 348.125; anno 2023 euro 565.048; anno 2024 euro 8.034.260
Altri debiti diversi: anno 2021 euro 54.172; anno 2022 euro 140.375; anno 2023 euro 207.815; anno 2024 euro 1.939.478

Deliberazione n. 0400/2025 del 05/05/2025 - Allegato 1 - Parte 9

Acconti da clienti: anno 2021 euro 54.172; anno 2022 euro 73.543; anno 2023 euro 90.157; anno 2024 euro 276.229
Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse: anno 2022 euro 66.832; anno 2023 euro 21.200; anno 2024 euro 1.547.357
Debiti per depositi cauzionali: anno 2023 euro 46.809; anno 2024 euro 10.166
Debiti verso altri soggetti: anno 2023 euro 49.505; anno 2024 euro 97.803
Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente: anno 2023 euro 145; anno 2024 euro 7.923

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

(Particolare attenzione all'anzianità delle posta contabili.)

Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 2.206.691,70
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	€ 1.501.393,59
Altri conti d'ordine	

(Eventuali annotazioni)

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:
(Indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ires)

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 1.720.330,55
I.R.E.S.	€ 0,00

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 58.669.082,00
Dirigenza	€ 28.577.746,00
Comparto	€ 30.091.336,00
Personale ruolo professionale	€ 977.127,00
Dirigenza	€ 977.127,00
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 9.609.534,00
Dirigenza	€ 892.219,00
Comparto	€ 8.717.315,00
Personale ruolo amministrativo	€ 7.596.471,00
Dirigenza	€ 773.421,00
Comparto	€ 6.823.050,00
Totale generale	€ 76.852.214,00

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

La voce di spesa relativa al personale atipico è stata oggetto di monitoraggio regionale nel corso del 2024, così come previsto dalla DGR n. 945 del 27/05/2024 e dalla nota Prot.16/05/2024. 0502315.U - Istituto Ortopedico Rizzoli – "Obiettivi di Budget - 2024", con la quale è stato richiesto di prestare la massima attenzione in merito alle voci riconducibili al personale atipico, con un obiettivo di calo complessivo rispetto al costo sostenuto nel 2023. 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 mantenimento della spesa hanno riguardato esclusivamente il lavoro interinale area sanitaria e non sanitaria, che risulta in riduzione rispetto al 2023 di 214.067 euro

Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

regione.giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

- Altre problematiche:

Mobilità passiva

Importo	

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 3.230.547,00 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.

Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 6.093.889,99
Immateriali (A)	€ 363.273,71
Materiali (B)	€ 5.730.616,28

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -522.380,96
Proventi	€ 1.196,52
Oneri	€ 523.577,48

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 328.661,01
Proventi	€ 4.961.836,34
Oneri	€ 4.633.175,33

Eventuali annotazioni

Ricavi

Come da indicazioni regionali, per una completa contabilizzazione dei contributi dell'anno 2024 è stato rispettato il flusso SICON caricato nel Portale GAAC per la sessione "Consuntivo 2024". Il flusso in questione comprende le assegnazioni complessive di competenza, derivanti dalla delibera di programmazione regionale e dai successivi atti di riparto intervenuti dopo l'adozione del bilancio economico preventivo, fino alla data di adozione del bilancio d'esercizio.

r_lomiro.Giunta Prot. 0570052025-0440016.E

- Delibera n. 702 del 22/04/2024 "Assegnazioni alle aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna a copertura degli oneri anni 2019-2023 per il rinnovo contrattuale dell'area dirigenziale della sanità del Servizio Sanitario regionale per il triennio 2019-2021 siglato il 23.01.2024"
- Delibera n. 842 del 20/05/2024 "Approvazione del ventitreesimo programma assistenziale a favore di cittadini stranieri -ex art. 22, comma 15, l. N. 449/97 - di cui alla delibera dell'assemblea legislativa n. 63/2022 interventi umanitari"
- Delibera n. 945 del 27/05/2024 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio sanitario regionale per l'anno 2024"
- Delibera n. 1043 del 04/06/2024 "Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024 - Recupero liste di attesa (comprensivo delle risorse di cui all'art. 1 comma 218-220 della L. 213/2023)
- Delibera n. 1106 del 11/06/2024 "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2024 - assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali"
- Delibera n. 1278 del 24/06/2024 "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 2024"
- Delibera n. 1291 del 24/06/2024 "Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle malattie rare"
- Delibera n. 1595 del 08/07/2024 "Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2024"
- Delibera n. 1863 del 30/09/2024 "Assegnazione e concessione del finanziamento per l'anno 2024 per la rete regionale degli IRCCS"
- Delibera n. 1913 del 14/10/2024 "Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico-resistenza (PNCAR) 2017/2020: riparto e concessione alle aziende sanitarie regionali delle risorse incassate dallo stato per le relative attività"
- Delibera n. 1931 del 14/10/2024 "Assegnazioni alle aziende sanitarie delle risorse a concorso degli oneri anni 2019-2024 per i rinnovi contrattuali della dirigenza amministrativa, tecnica e professionale del SSR - triennio 2019-2021, delle risorse a copertura degli oneri anno 2023 art. 1, cc. 435 e 435 bis, l. N. 205/2017 (comprensive delle risorse calcolate a montante anni 2019-2022) e delle risorse a copertura degli oneri anni 2022-2024 art. 1, c. 293, l. N. 234/2021 e s.m.i. in applicazione della D.G.R. n. 1190/2024"
- Delibera n. 1984 del 21/10/2024 "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". Annualità 2024"
- Delibera n. 2125 del 11/11/2024 "Assegnazione e concessione alle aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2023"
- Delibera n. 2192 del 18/11/2024 "Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna delle risorse accantonate al fondo a copertura del ripiano disavanzo pregresso del SSR da ammortamenti non sterilizzati relativi agli anni 2001-2011"
- Delibera n. 2220 del 25/11/2024 "Assegnazioni e riparti alle aziende sanitarie regionali in materia di farmaci innovativi e farmacie sottosoglia"
- DD n. 27676 del 18/12/2024 in attuazione della DGR 2281 del 09/12/2024 "Impegni di spesa a favore delle aziende sanitarie e dell'ARPAE di quote del FSR 2024 relative ai riparti e assegnazioni per il personale in utilizzo temporaneo presso la direzione generale cura della persona, salute e welfare"
- Delibera n. 2281 del 09/12/2024 "Riparti e assegnazioni a favore delle aziende sanitarie del SSR e all'ARPAE per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura Della Persona, Salute E Welfare"
- Delibera n. 2282 del 09/12/2024 "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2024 a seguito delle intese sancite in CSR n. 228/2024, n. 229/2024 e n. 230/2024 - riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024"
- Delibera n. 2284 del 09/12/2024 "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2024 - ulteriori riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024
- Delibera n. 2345 del 23/12/2024 "Assegnazione di finanziamenti alle aziende sanitarie in attuazione della propria delibera n. 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2024"
- Delibera n. 2367 del 23/12/2024 "Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie della regione Emilia-Romagna delle risorse destinate al finanziamento del piano nazionale malattie rare 2023-2026 e al riordino della rete nazionale delle malattie rare"
- Delibera n. 2372 del 23/12/2024 "Progetti di farmacovigilanza attiva - fondi AIFA 2015-2016-2017: assegnazione e concessione finanziamento alle aziende sanitarie per la realizzazione del progetto "cosisifa"
- DD n. 27971 del 20/12/2024 "Progetto europeo "connecting european cohorts to increase common and effective response to sars-cov-2 pandemic: ORCHESTRA". Impegno e liquidazione spese di personale
- DD n. 28412 del 31/12/2024 "Ammissione e assegnazione alle Aziende Sanitarie dei finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità dell'anno 2024, in attuazione della delibera della giunta regionale n. 1980/2022"
- Delibera n. 522 del 07/04/2025 "Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2024".

Per il dettaglio dei contributi in conto esercizio assegnati dalla Regione Emilia-Romagna, si rimanda alla tabella 51 di Nota Integrativa.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del

codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economale, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre

somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta

presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli

(C.E./S.P/C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere.
Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.
Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 500.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 0,00
creditate	€ 0,00
tro contenzioso	€ 30.000,00

Trento Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole al documento contabile esaminato.

Osservazioni

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

VERIFICA AL REPARTO DI Radiologia

In data 28/04/2025 alle ore 9.15 i Sindaci/Il Collegio Sindacale:

Il Presidente Dr. Luca Federico accompagnato dal Dr. Antonio Ragno Dirigente SUME e dalla Sig.ra Maria Chiara Menarini Segreteria del Collegio Sindacale alla presenza del Dr. Giancarlo Facchini Dirigente SS Radiologia Interventistica Angiografica.

accede/ono al reparto di Radiologia.

La verifica effettuata ha evidenziato quanto segue:

Farmaci

- Modalità di conservazione dei farmaci. Armadio chiuso a chiave?

- Corrispondenza dei farmaci presenti ai registri d'inventario?

- Personale autorizzato alla tenuta delle chiavi:

Nome	Cognome

- Criticità riscontrate:

Personale presente alla data della verifica

- Unità di personale medico:

- Unità di personale di altre categorie:

- Unità di personale infermieristico:

- Modalità di rilevazione presenze:

Sistema automatizzato?

- Criticità riscontrate:

remiro Giunta Prot. 05/05/2025.0440916.E

Posti letto

- Dotazione:

- Flusso posti letto in percentuale: %.

Attrezzature

- Beni durevoli:
Inventario MOB 56706: TOMOGRAFO MULTISTRATO SOMATOM EDGE PLUS
Inventario MOB 56707: MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI MOD. DSC1913-D
Inventario MOB 56708: WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI SYNGO
Inventario MOB 56709: ANGIOGRAFO DIGITALE MOD. AXIOM ARTIS ZEE CEILING

- Materiale sanitario:

- Altro:

- Il registro di carico e scarico è tenuto in modo informatico?

- Modalità e tempistica di richiesta e fornitura del materiale:

- Criticità riscontrate:

Custodia dei beni e dei materiali di rilevante valore

- Quantità riscontrata:

Tipologia	Quantità
Inventario MOB 56706: TOMOGRAFO MULTISTRATO SOMATOM EDGE PLUS	1
Inventario MOB 56707: MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI MOD. DSC1913-D	1
Inventario MOB 56708: WORKSTATION DIAGNOSTICA PER IMMAGINI SYNGO	1
Inventario MOB 56709: ANGIOGRAFO DIGITALE MOD. AXIOM ARTIS ZEE CEILING	1

- Modalità di conservazione:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Criticità riscontrate:

Eventuali ulteriori osservazioni:

Presenza Rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

VERIFICA AL REPARTO DI Laboratorio Analisi del Movimento

In data 28/04/2025 alle ore 8,45 i Sindaci/Il Collegio Sindacale:

il Presidente Dr Luca Federico accompagnato dal Dr. Antonio Ragno Dirigente SUME e dalla Sig.ra Maria Chiara Menarini Segreteria del Collegio Sindacale alla presenza del Dr. Maurizio Ortolani operatore 3DLab

accede/ono al reparto di Laboratorio Analisi del Movimento.

La verifica effettuata ha evidenziato quanto segue:

Farmaci

- Modalità di conservazione dei farmaci. Armadio chiuso a chiave?

- Corrispondenza dei farmaci presenti ai registri d'inventario?

- Personale autorizzato alla tenuta delle chiavi:

Nome	Cognome

Criticità riscontrate:

Personale presente alla data della verifica

Unità di personale medico:

Unità di personale di altre categorie:

Unità di personale infermieristico:

- Modalità di rilevazione presenze:

Sistema automatizzato?

riticità riscontrate:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

Posti letto

- Dotazione:

- Flusso posti letto in percentuale: %.

Attrezzature

- Beni durevoli:
Inventario MOB 57170: STAMPANTE 3D FORMLABS FORM 3BL CON VASCA LAVAGGIO E FORNO UV
Inventario MOB 57171: STAMPANTE 3D STRATASYS F370 CON VASCA DI LAVAGGIO

- Materiale sanitario:

- Altro:

- Il registro di carico e scarico è tenuto in modo informatico?

- Modalità e tempistica di richiesta e fornitura del materiale:

- Criticità riscontrate:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440910.E

Custodia dei beni e dei materiali di rilevante valore

- Quantità riscontrata:

Tipologia	Quantità
Inventario MOB 57170: STAMPANTE 3D FORMLABS FORM 3BL CON VASCA LAVAGG	1
Inventario MOB 57171: STAMPANTE 3D STRATASYS F370 CON VASCA DI LAVAGGIO	1

- Modalità di conservazione:
[redacted]na

- [redacted]icità riscontrate:
[redacted]una criticità

[redacted]rifica di reparto

Eventuali ulteriori osservazioni:

Presenza Rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

VERIFICA AL REPARTO DI STRUTTURA COMPLESSA CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA II

In data 28/04/2025 alle ore 09.50 i Sindaci/Il Collegio Sindacale:

Il Presidente Dr. Luca Federico accompagnato dal Dr. Antonio Ragno Dirigente SUME e dalla Sig.ra Maria Chiara Menarini Segreteria del Collegio Sindacale alla presenza della Sig.ra Chiara Cibin Infermiera di Reparto.

accede/ono al reparto di STRUTTURA COMPLESSA CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA II.

La verifica effettuata ha evidenziato quanto segue:

Farmaci

- Modalità di conservazione dei farmaci. Armadio chiuso a chiave?

- Corrispondenza dei farmaci presenti ai registri d'inventario?

- Personale autorizzato alla tenuta delle chiavi:

Nome	Cognome

- Criticità riscontrate:

Personale presente alla data della verifica

- Unità di personale medico:

- Unità di personale di altre categorie:

- tà di personale infermieristico:

- dalità di rilevazione presenze:

Sistema automatizzato?

r_emiro_Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Criticità riscontrate:

Posti letto

- Dotazione:

- Flusso posti letto in percentuale: %.

Attrezzature

- Beni durevoli:
Inventario MOB 58105: ASSE DI TRASFERIMENTO 32X66 MOD. BUTTERFLY
Inventario MOB 58122: SOLLEVATORE E DEAMBULATORE MOD. SARA STEDY
Inventario MOB 58126: DEAMBULATORE CON DUE RUOTE E DUE PUNTALI
Inventario MOB 46261: DEFIBRILLATORE MOD. FRX
Inventario MOB 55746: Carrello medicale Ergotron Emr StyleView
- Materiale sanitario:

- Altro:

- Il registro di carico e scarico è tenuto in modo informatico?

- Modalità e tempistica di richiesta e fornitura del materiale:

Criticità riscontrate:

Custodia dei beni e dei materiali di rilevante valore

Quantità riscontrata:

Tipologia	Quantità
Inventario MOB 58105: ASSE DI TRASFERIMENTO 32X66 MOD. BUTTERFLY	1
Inventario MOB 58122: SOLLEVATORE E DEAMBULATORE MOD. SARA STEDY	1
Inventario MOB 58126: DEAMBULATORE CON DUE RUOTE E DUE PUNTALI	1
Inventario MOB 46261: DEFIBRILLATORE MOD. FRX	1
Inventario MOB 55746: Carrello medicale Ergotron Emr StyleView	1

r_emiro.GIUNTA - Prot. 05/05/2025.0440916.E

- Modalità di conservazione:

- Criticità riscontrate:
nessuna

Eventuali ulteriori osservazioni:

Presenza Rilievi? no

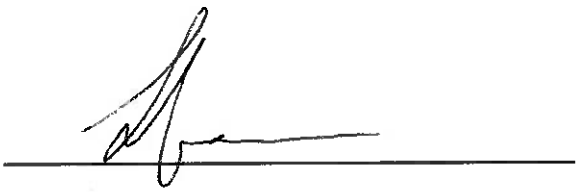
Segnalazioni all'attenzione di IGF:

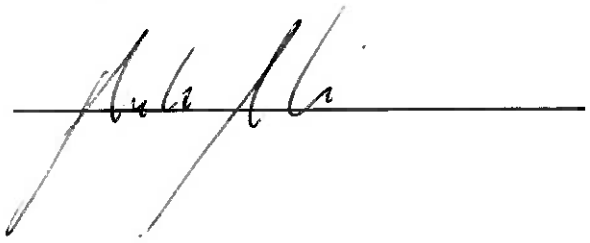
r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

LUCA FEDERICO 

ANDREA ALESSANDRI 

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2025.0440916.E

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

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: DA

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0006726

DATA: 07/05/2025

OGGETTO: Parere CTSSM BO su Bilancio esercizio 2024 - Aziende Sanitarie metropolitane

CLASSIFICAZIONI:

- [01-02]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0006726_2025_Pec id_37155912.eml.eml:	2BC1FBF51F8E93A37826E335D220192F47B8C9E31466C61ECFAC32F3F6A4A1A5
PG0006726_2025_20250507 Bil Es 2024 IORSU_30088_2025_PROT.pdf.pdf:	0B93694A66A1DBBE6B7BFEAE36F835987506C589FDD4313D17A11E00F6F8F078
PG0006726_2025_Pec id_37155912_testo.html.pdf:	28D21CCCE87FEFFD7BE703F9C126F4EF9D7E05CFDB451FFD99DC5E225FC100B6

r_emiro.Giunta - Prot. 08/05/2025.0458135.E

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.

Città Metropolitana di Bologna - Protocollo n. 30088 del 07/05/2025 09:14:02
r_emiro.Giunta - Prot. 08/05/2025.0458135.E

Bologna, 7 maggio 2025

All'Assessore alle Politiche per la salute
della Regione Emilia Romagna

E p.c. Al Direttore Generale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS di Bologna

Oggetto: Parere obbligatorio della CTSS metropolitana di Bologna L.R. 29/2004.

Gentile Assessore,

La presente per comunicare che nella seduta del 7 maggio 2025 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale nei termini previsti dal D.Lgs. 118/2011 e successivo D.L. 56/2021, ha espresso parere favorevole sul Bilancio di esercizio 2024 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA
MATTEO LEPORE

CTSSM Bo Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna
Via San Felice 25, 40131 Bologna Segreteria - Carassiti: Tel. 051 659.9238 |conferenza.sanitaria@cittametropolitana.bo.it

Pec id_37155912.eml.
Anteprima non disponibile.
Probabilmente il file non è convertibile in pdf ed è necessario quindi scaricarlo.
Ai fini di una eventuale pubblicazione sull'Albo On Line: questo file non sarà pubblicato e sarà mostrato questo messaggio al cittadino.

r_emiro.Giunta - Prot. 08/05/2025.0458135.E

Sandra Montanari
Segreteria Direzione Generale
IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli
tel. 051/6366590 - 6366704
direzione.generale@ior.it

Sostieni la ricerca dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli con il 5 per mille!
Codice fiscale 00302030374, riquadro finanziamento della ricerca sanitaria.
Per maggiori informazioni visita il sito www.ior.it

Il presente messaggio non ha natura di comunicazione personale da parte del mittente.
Ricorda di salvaguardare l'ambiente, stampa solo se è necessario.

r_emiro.Giunta - Prot. 08/05/2025.0458135.E