

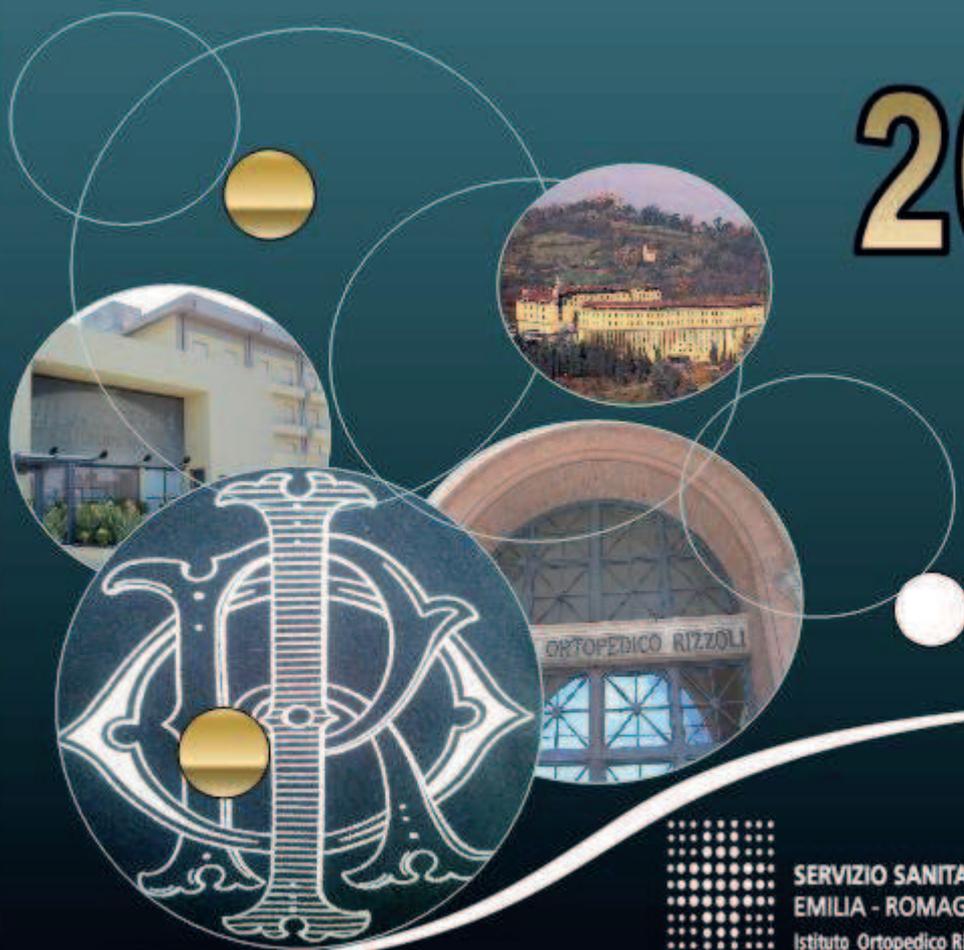
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI



BILANCIO

D'ESERCIZIO

2015



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



DELIBERAZIONE N. 81 del 29 aprile 2016

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2015

Il Direttore Generale

Tale nominato con deliberazione della Giunta Regionale n. 162 del 23.02.2015 e con Decreto del presidente della Giunta Regionale n. 32 del 27.02.2015;

Vista la proposta di deliberazione afferente all'oggetto, rimessa dal funzionario responsabile del Servizio proponente, in allegato alla quale il funzionario medesimo dichiara che le situazioni di fatto in essa ricomprese sono tutte rispondenti al vero, e che la responsabilità del procedimento, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 4, 5 e 6 della legge 7 agosto 1990, n. 241 é stata assegnata allo stesso responsabile di Servizio Dott. Maria Nannariello reperibile al numero telefonico 0516366736 per chiunque sia portatore di un interesse personale e concreto al provvedimento;

Richiamati i seguenti provvedimenti:

1. **Decreto legislativo n.118/2011** recante “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi”;
2. **Legge di stabilità 2015** (n.190 del 23/12/2014);
3. **Delibera di Giunta n.901 del 13 luglio 2015** recante: “Linee di programmazione e finanziamento della Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2015”;
4. **Delibera di Giunta n.1557/2015** recante:”Programma pluriennale 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 –anno2015”;
5. **Delibera di Giunta 1171/2015** recante: “Controllo dei bilanci economici di previsione di aziende sanitarie regionali e dello IOR ai sensi dell’art.4 c.8, della L.412/91 e della deliberazione regionale n.1856/2005”;
6. **Delibera di Giunta n.1259/2015** recante: ”Anticipazioni mensili di cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all’Arpa per l’anno 2015”;
7. **Delibera di Giunta n.1963/2015** recante: “Assegnazioni e concessione finanziamento per l’anno 2015 per la rete regionale degli IRCSS”;
8. **Delibera di Giunta n.2265/2015** recante: “Fondo farmaci innovativi di cui al D.M.9 ottobre 2015: assegnazione alle aziende sanitarie di somme a titolo di acconto”;
9. **Delibera di Giunta n.2276/2015** recante: ”Accordo fra la Regione Emilia Romagna e l’Istituto ortopedico Rizzoli per l’anno 2015”;
10. **Delibera di Giunta n.1673/2014 e n.1905/2014** recante: “ Determinazione delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna applicabili a decorrere dall’1/1/2014”;
11. **Determinazione di Giunta n.2292 del 28/12/2015** recante: “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2015: riparti e assegnazioni a favore di Aziende Ed Enti del SSR”
12. **Delibera AUSL BO n.256 del 28/8/2015** che istituisce il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF)

Viste le note del Ministero della Salute del 4/12/2015 e 14/3/2016 che comunicano la ripartizione dei fondi destinati alla ricerca corrente per l’anno 2015 quantificati in 3.993.312 euro di cui 125.000 finalizzata ai progetti di ricerca ERANET/JPI;

Tenuto conto degli accordi di fornitura tra l'Istituto con l'Azienda USL di Bologna e AUSL di Imola di cui rispettivamente al Prot.IOR.n.677/2016 e alla Delibera IOR e n.86 del 27/2/2015;

Viste le risultanze di cui ai documenti contabili sotto elencati e parti integranti e sostanziali del Bilancio d'esercizio 2015:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore Generale

predisposti in conformità agli schemi di bilancio e di Piano dei Conti di cui al Decreto Legislativo 118/2011, nell'osservanza degli art.2473 e seguenti del codice civile;

Dato atto che le risultanze dell'esercizio 2015 di cui ai sopra elencati allegati, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, si compendiano complessivamente nelle cifre di seguito specificate:

Conto Economico

valori espressi in unità di euro	Consuntivo
valore della produzione	161.578.045
costi della produzione	158.276.368
<i>differenza</i>	<i>3.301.677</i>
proventi e oneri finanziari	-526.092
proventi ed oneri straor.	2.080.539
<i>risultato prima delle imposte</i>	<i>4.856.125</i>
imposte e tasse	4.846.635
<i>Risultato d'esercizio</i>	9.489

Stato Patrimoniale: Il patrimonio netto di 69.914.386 euro risulta così composto:

valori espressi in unità di euro	Consuntivo
Fondo di dotazione all'1.1.1999	7.250.761
Finanziamenti per investimenti	76.741.311
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	1.129.268
Riserva arrotondamenti conversione Euro	-156
Contributi per ripiano perdite	2.273.416
Perdite portate a nuovo	-17.489.703
Risultato d'esercizio 2015	9.489
Patrimonio netto	69.914.386

Dato atto che il bilancio d'esercizio rispetta le scritture contabili tenute nei registri obbligatori dell'Istituto;

Visto il parere preventivo obbligatorio espresso nella seduta del 29 aprile 2016 dal Consiglio di Indirizzo e Verifica ai sensi dell'atto di intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 1 luglio 2004 recante: "Organizzazione, gestione e funzionamento degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico non trasformati in Fondazioni";

Richiamata la deliberazione n.120 del 14 aprile 2015, esecutiva ai sensi di legge, dal titolo: "Nomina temporanea del Prof. Maurilio Marcacci quale Supplente del Direttore Scientifico dell'Istituto Ortopedico Rizzoli";

Raccolto il parere favorevole espresso dal Direttore Scientifico Supplente dal Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario;

DELIBERA

- di adottare il bilancio d'esercizio 2015;
- di dare atto che il bilancio d'esercizio 2015 è redatto secondo gli schemi di cui al Decreto Legislativo n.118/2011 e successive modifiche di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 n.30;
- di evidenziare che le risultanze dell'esercizio 2015 si sintetizzano in un risultato d'esercizio pari ad euro 9.489 e che il patrimonio netto risulta così articolato:

Valori espressi in unità di euro	Consuntivo
Fondo di dotazione all'1.1.1999	7.250.761
Finanziamenti per investimenti	76.741.311
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	1.129.268
Riserva arrotondamenti conversione Euro	-156
Contributi per ripiano perdite	2.273.416
Perdite portate a nuovo	-17.489.703
Risultato d'esercizio 2014	9.489
Patrimonio netto	69.914.386

- di approvare secondo le indicazioni della premessa i seguenti documenti, di cui all'allegato I, parti integranti del presente provvedimento:
 1. stato patrimoniale
 2. conto economico
 3. rendiconto finanziario
 4. nota integrativa
 5. relazione del Direttore Generale
- di dare atto che il bilancio d'esercizio è la risultanza delle scritture contabili, così come risultanti dai registri obbligatori;
- di inviare copia del presente provvedimento alla Giunta della Regione Emilia Romagna ai sensi dell'art 4 c.8 della Legge n. 412/91, alla Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria e per conoscenza al Ministero della Salute;
- di inviare altresì copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere e ad UniCredit spa quale Cassiere dell'Istituto.

Il Direttore Scientifico Supplente : **(f.to Marcacci)** Prof. Maurilio Marcacci

Il Direttore Amministrativo: **(f.to Cilione)** Dott. Giampiero Cilione

Il Direttore Sanitario : **(f.to Bianciardi)** Dott. Luca Bianciardi

Il Responsabile del procedimento: **(f.to Nannariello)** Dott.a Maria Nannariello

Il Direttore della SC del Bilancio e Coord. Proc. Ec.: Dott.ssa Maria Nannariello **(f.to Nannariello)** Dott.a Maria Nannariello

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.Francesco Ripa di Meana)
(F.to Ripa di Meana)



BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2015

In data 03 maggio 2016 si è riunito presso la sede dell'IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI il Collegio Sindacale regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2015

Risultano essere presenti i Sigg.:

Presidente: Alessandro Sacconi, Componenti: M. Consiglia Chirichiello, Antonella Masi

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2015 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n.81 del 29/04/2016, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 26 e 29/04/2016 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 un avanzo di € 9.489 con un decremento rispetto all'esercizio precedente di € 733.708

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio 2015, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Consuntivo 2015	Consuntivo 2014	Diff.2015/2014 (val.ass.)	Diff.%
Immobilizzazioni	88.305.332	89.762.633	-1.457.302	-2%
Attivo circolante	95.113.271	99.181.990	-4.080.936	-4%
Ratei e risconti	865.220	3.499.437	-2.634.217	
Totale attivo	184.283.823	192.444.060	-8.172.455	-4%
Patrimonio netto	69.914.386	71.586.463	-1.672.077	-2%
Fondi	33.172.705	33.638.445	-465.740	-1%
T.F.R.	0	0	0	
Debiti	80.065.211	86.327.708	-6.274.714	-8%
Ratei e risconti	1.131.521	891.445	240.076	21%
Totale passivo	184.283.823	192.444.060	- 8.172.455	-4%
Conti d'ordine	18.657.277	12.602.192	6.055.086	32%

valori espressi in unità di euro



Conto economico	Consuntivo 2015	Consuntivo 2014	Diff.2015/2014 (val.ass.)	Diff.%
Valore della produzione	161.578.045	167.767.108	-6.189.062	-3,8%
Costo della produzione	158.276.368	164.860.500	-6.584.131	-4,2%
Differenza	3.301.677	2.906.608	395.069	12,0%
Proventi ed oneri finanziari +/-	-526.092	-340.561	185.531	35,3%
Rettifiche di valore di attività finanz. +/-	0	0	0	
Proventi ed oneri straordinari +/-	2.080.539	3.082.663	-1.002.123	-48,2%
Risultato prima delle imposte +/-	4.856.125	5.648.710	-792.585	-16,3%
Imposte dell'esercizio	4.846.635	4.905.512	-58.877	-1,2%
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	9.489	743.198	-733.708	

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2015 e relativo bilancio d'esercizio :

Conto economico	Previsione 2015 *	Consuntivo 2015	Diff.cons.2015 /prev.2015 (val.ass.)	Diff.%
Valore della produzione	155.895.016	161.578.045	5.683.029	3,6%
Costo della produzione	152.906.405	158.276.368	5.369.963	3,5%
<i>Differenza</i>	2.988.611	3.301.677	313.066	10,5%
Proventi ed oneri finanziari +/-	-344.949	-526.092	181.143	52,5%
Rettif. di valore di attiv.fiinan.+/-			0	
Proventi ed oneri straordinari +/-	2.367.134	2.080.539	-286.595	
Risultato prima delle imposte +/-	5.010.796	4.856.125	-154.671	-3,1%
Imposte dell'esercizio	5.009.934	4.846.635	-163.299	-3,25%
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	862	9.489	8.627	

* La previsione non comprende la ricerca finalizzata/commissionata gestita a progetto e rendicontata in sede di chiusura di bilancio

Patrimonio netto	69.914.386
Fondo di dotazione	7.250.761
Finanziamenti per investimenti	76.741.311
Contributi per ripiani perdite	2.273.416
Riserve di rivalutazione	1.129.268
Altre riserve	-156
Utili (perdite) portati a nuovo	-17.489.703
Utile (perdita) d'esercizio	4.856.125
Imposte dell'esercizio	-4.846.635
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	9.489

valori espressi in unità di euro

L'utile di € 9.489

- | | |
|----|--|
| 1) | NON Si discosta in misura significativa dal risultato programmato e autorizzato dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2015 |
| 2) | non modica in maniera significativa il Patrimonio netto dell'Istituto; |

In base ai dati esposti il Collegio osserva :

Si da atto che l'utile d'esercizio verrà destinato alla copertura delle perdite pregresse come già indicato nella relazione sulla gestione.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Istituto 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 25.06.01, 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 ed al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione del 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

- ✓ La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- ✓ Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- ✓ Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- ✓ Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- ✓ Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- ✓ I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- ✓ Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 bis del codice civile;
- ✓ 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'Istituto, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D.Lgs. n. 118/2011.

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.

Materiali

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.

Nel valore di iscrizione al 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 contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Finanziarie

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto ed il valore desumibile dall'andamento del mercato.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e il valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata, che rappresenta il metodo di valutazione come disposto dal D.Lgs. 118/2011.

Crediti

I crediti sono iscritti al netto del relativo fondo svalutazione al fine di tener conto del presumibile valore di realizzazione e si ritiene congruo rispetto all'ammontare dei crediti iscritti a bilancio. Come indicato dalla Regione nell'ambito del percorso attuativo della certificazione, per ogni categoria di credito si dà atto della classificazione secondo il rischio di inesigibilità anzianità del credito e natura del debitore.

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria e di cassa economale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza quindicinale il giro fondi in Tesoreria Provinciale dello Stato delle giacenze sul c/c postale, stante l'obbligo in tal senso per gli enti assoggettati alla Tesoreria Unica.

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.

I risconti attivi sono rappresentati da quote che attengono a due esercizi che in parte hanno già avuto la loro manifestazione finanziaria.

Fondi per rischi e oneri

Sono stati stanziati per coprire perdite o debiti di esistenza certa e probabile, dei quali tuttavia a chiusura dell'esercizio non erano determinati l'ammontare e la data della sopravvenienza.

In particolare l'Istituto ha provveduto ad effettuare i seguenti accantonamenti :

ACCANTONAMENTI A FONDI PER RISCHI:

Fondo Contenzioso personale dipendente: è stato contabilizzato un accantonamento pari a 489.529 euro a fronte dei ricorsi ricevuti nell'esercizio 2015;

Fondo per franchigie assicurative: l'accantonamento pari a 1.900.000 euro è stato effettuato a fronte di rischi coperti da polizze (RCT) che prevedono franchigia. L'importo è stato stimato in base al numero dei sinistri che dovranno essere liquidati a totale o parziale carico dell'Ente tenuto conto delle nuove franchigie, in rapporto ai sinistri occorsi;

Fondo per vertenze in corso: è stato ritenuto opportuno non adeguare il fondo in quanto gli accantonamenti preesistenti sono stati ritenuti adeguati a fronte dei ricorsi in essere;

Fondo per straordinari del personale dipendente: il Servizio Unificato Metropolitan Area Personale non ha effettuato accantonamenti in attesa dell'applicazione delle linee guida regionali in merito alla conservazione e/o utilizzo di suddetto fondo.

ACCANTONAMENTI A FONDI PER ONERI:

Fondo Indennità organi istituzionali: sono stati accantonati 74.989 euro per incentivazione e oneri degli organi istituzionali;

Fondo spese legali: è stato accantonato un importo pari a 37.008 euro per le spese legali da corrispondere agli avvocati esterni nominati per la difesa in giudizio attivata dall'Istituto per i procedimenti attivati nel 2015 ed ancora pendenti al 31.12.2015, nonché per adeguamento dei preesistenti e ancora pendenti al 31/12/2015;

Fondo altri oneri : è costituito dall'accantonamento di euro 25.000 per quote associative della ricerca (Alleanza contro il Cancro) e dall'accantonamento al **Fondo 5% legge 189/2012 per riduzione liste di attesa.** quantificato in euro 445.884 per l'anno 2015 dal Servizio Unificato Metropolitan Area Personale sulla base dei criteri definiti dalla Legge 189/2012 (cd legge Balduzzi);

Fondo Manutenzioni Cicliche: si da atto che è stato effettuato l'accantonamento di un importo di 2.454.890 di euro finalizzato al mantenimento della piena funzionalità della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura della struttura edilizia, degli impianti e degli interventi programmati, nonché per antisismica e sicurezza.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale

Il dettaglio dei debiti per anno di formazione è esposto nella Nota integrativa tab 43.

Il Collegio verifica e prende atto dell'attestazione dei tempi di pagamento, ai sensi art. 41 D.L. 66/2014 convertito con modifiche dalla L. 89/214 allegata al bilancio di esercizio dove sono esplicitati i pagamenti effettuati nell'anno 2015 dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs. 231/2002 e l'indicatore di tempestività dei pagamenti al 31/12/2015.

Nel 2015 si è registrato una lieve flessione dei tempi di pagamento a causa di un rallentamento nel processo di liquidazione delle fatture. Le cause di questo rallentamento sono dovute all'implementazione del nuovo applicativo di procedura ordini, che ha richiesto un fisiologico periodo di adattamento, e all'introduzione della fatturazione elettronica.

Il ritardo è stato poi recuperato verso la fine del 2015, come mostra l'indice trimestrale pubblicato sul sito dello IOR ai sensi del DPCM 22 settembre 2014 e di seguito riportato:

ANNO	IMPORTO PAGATO	INDICATORE*	DATA PUBBLICAZIONE
1° TRIM	€ 15.489.839,18	+16,45	30/04/2015
2° TRIM	€ 17.798.679,34	+12,26	31/07/2015
3° TRIM	€ 15.836.499,24	+16,77	31/10/2015
4° TRIM	€ 18.750.875,22	+ 4,46	30/01/2016

*(gg di ritardo/anticipo rispetto alla scadenza del debito)

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 mobili di terzi	13.591.665
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	5.065.612
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono relative a IRAP, IRES, IRPEF dell'esercizio.
Il debito di imposta è esposto nella voce debiti tributari ed ammonta € 5.547.075 così composto:
debiti per IRAP € 1.665.142;
debiti per IRPEF € 2.094.584;
debiti per IVA € 3.931;
debiti per IVA split payment € 1.783.419.

VALORE DELLA PRODUZIONE

Rispetto al 2014 il valore della produzione diminuisce di 6,189 milioni di euro pari al 4%

La composizione dei ricavi consta :

Mobilità (52%)
Contributi (14%)
Altri ricavi (20%)
Attività Libero Professionale (8%)
Ricerca Finalizzata (6%)
Altre prestazioni (1%)

	CONTO ECONOMICO MODELLO MINISTERIALE	CONSUNTIVO 2014	CONSUNTIVO 2015	diff	%
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	34.889.785	25.654.169	-9.235.616	-26%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-542.529	-118.127	-424.402	-78%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.020.916	4.649.320	-371.596	-7%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	102.261.533	99.133.290	-3.128.244	-3%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	20.082.168	25.950.014	5.867.846	29%

AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.268.267	1.234.225	-34.042	-3%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.346.910	4.649.433	302.523	7%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	440.057	425.722	-14.336	-3%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	167.767.108	161.578.045	-6.189.062	-4%

Per i principi di iscrizione e contabilizzazione dei ricavi si richiama la relazione sulla gestione economico finanziaria

COSTI DELLA PRODUZIONE

I costi della produzione decrementano rispetto al 2014 di 6,584 milioni di euro pari ad un 4% e si compongono :

Beni e servizi 45%

Personale dipendente + irap 39%

Altri costi 8%

Ricerca Finalizzata 5%

Altro personale 3%

	CONTO ECONOMICO MINISTERIALE	MODELLO	CONSUNTIVO 2014	CONSUNTIVO 2015	diff	%
	B) Costi della produzione					
BA0010	B.1) Acquisti di beni		27.907.514	27.237.345	-670.168	-2%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi		52.339.661	48.687.726	-3.651.934	-7%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)		6.210.324	6.724.177	513.853	8%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi		1.114.081	977.948	-136.134	-12%
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>		60.244.472	59.627.836	-616.637	-1%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario		44.220.545	43.747.430	-473.115	-1%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale		613.601	555.051	-58.550	-10%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico		8.851.774	8.800.203	-51.571	-1%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo		6.558.553	6.525.152	-33.401	-1%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione		909.285	852.340	-56.945	-6%
BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>		5.918.005	6.346.901	428.896	7%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		487.152	498.169	11.016	2%
BA2580	B.11) Totale ammortamenti delle immobilizzazioni materiali		5.430.853	5.848.732	417.879	8%
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati		2.241.047	2.268.572	27.525	1%
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		3.189.806	3.580.160	390.354	12%
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		274.335	1.324.526	1.050.190	383%
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze		458.808	-633.915	-1.092.723	-238%
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio		9.484.014	7.131.485	-2.352.529	-25%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)		164.860.500	158.276.368	-6.584.131	-4%

Per i principi di iscrizione e contabilizzazione dei costi si richiama la relazione sulla gestione economico finanziaria

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	43.747.430
Dirigenza	21.193.195
Comparto	22.554.235
Personale ruolo professionale	555.051
Dirigenza	555.051
Comparto	---
Personale ruolo tecnico	8.800.203
Dirigenza	783.480
Comparto	8.016.724
Personale ruolo amministrativo	6.525.152
Dirigenza	633.174
Comparto	5.891.978
Totale generale	59.627.836

- Con delibera approvata dalla Regione n. 33 del 04 febbraio 2015 si è adeguata la dotazione organica alle esigenze funzionali dell'Istituto, ad invarianza del numero totale di 1233 posti totali.
 - Non risulta ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'amministrazione.
 - I contributi assistenziali e previdenziali risultano regolarmente versati.
-
- Non sono state corrisposte ore di straordinario con eccedenza a limiti di legge o di contratto.
 - Non si è dato luogo ad inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto, in quanto non previsto per legge.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A + B)	6.346.901
Immateriali (A)	498.169
Materiali (B)	5.848.732

Proventi e oneri finanziari

Importo	- 526.042
Proventi	235
Oneri	526.327

Proventi e oneri straordinari

Importo	2.080.539
Proventi	2.276.666
Oneri	196.127

Il Collegio rileva che :

durante il 2015 sono state condotte verifiche di natura contabile ai sensi del D.Lgs. 118/2011 e nel rispetto delle indicazioni regionali. Per il dettaglio analitico si rimanda alla Nota Integrativa.

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 Istituto 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 economica, al controllo sulle altre gestioni di fondi e degli altri valori posseduti dall'Istituto, come anche si è potuto verificare a campione 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./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'Istituto, 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 non sono state formulate osservazioni .

Contenzioso legale

per quanto riguarda la valutazione si richiama quanto già esposto nella presente relazione relativamente ai criteri per la determinazione dei fondi, per quanto riguarda il dettaglio si rimanda alla nota integrativa.

Il Collegio

- Informa di aver non ricevuto alcuna denuncia.
- Informa che nel corso dell'anno, l'Istituto non è stato oggetto di verifica amministrativo contabile a cura di un dirigente del Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni espresse, 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.

FIRME DEI PRESENTI

ALESSANDRO SACCANI 

M. CONSIGLIA CHIRICHIELLO 

ANTONELLA MASI 

Bilancio d'esercizio 2015

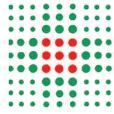
Delibera n. 81 del 29 aprile 2016

Indice Parte I :

Relazione Direttore Generale sulla gestione pag. 1

Indice Parte II :

**Schemi contabili e Relazione del Direttore Generale
sulla gestione economico finanziaria pag. 45**



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



Relazione sulla gestione anno 2015

Bilancio di Esercizio 2015

Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR)

Indice

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	4
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	4
BO. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLE SEDI DI BOLOGNA E BENTIVOGLIO.....	7
BO.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	7
BO.3.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Hospital e Day Surgery) nelle sedi di Bologna e Bentivoglio.....	7
<i>BO.3.1.A. Stato dell'Arte</i>	<i>7</i>
<i>BO.3.1.B. Obiettivi dell'esercizio 2015 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi</i>	<i>8</i>
BO.3.2. Assistenza Specialistica (ambulatoriale, diagnostica, Pronto Soccorso) – sede di Bologna.....	9
<i>BO.3.2.A. Stato dell'Arte</i>	<i>9</i>
<i>BO.3.2.B. Obiettivi dell'esercizio 2015 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi</i>	<i>11</i>
BO.4. L'attività del periodo 2015.....	12
BO.4.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Hospital e Day Surgery) – sedi di Bologna e Bentivoglio.....	12
<i>Bo.4.1. A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014.....</i>	<i>12</i>
<i>BO.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato.....</i>	<i>18</i>
BO.4.2. Assistenza Specialistica (ambulatoriale, diagnostica, Pronto Soccorso)	18
<i>BO.4.2.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014.....</i>	<i>18</i>
<i>BO.4.2.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato.....</i>	<i>20</i>
DRS.3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	21
DRS.3.1. Assistenza Ospedaliera (Degenza Ordinaria, Day Surgery) nella sede di Bagheria	21
<i>DRS.3.1.A. Stato dell'Arte</i>	<i>21</i>
Drs.3.2.A. Assistenza Specialistica ambulatoriale – sede di Bagheria	22
<i>DRS.3.2.A. Stato dell'Arte</i>	<i>22</i>
DRS.4. L'attività del periodo 2015	22
DRS.4.1. Assistenza Ospedaliera	22
<i>DRS.4.1.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014.....</i>	<i>22</i>

<i>DRS.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato.....</i>	23
DRS.4.2. Assistenza Specialistica Ambulatoriale.....	24
<i>DRS.4.2.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014.....</i>	24
<i>DRS.4.2.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato.....</i>	24
RIC. L'ATTIVITA DI RICERCA DELL'ISTITUTO	25
RIC. 3.4. Ricerca	25
<i>RIC. 3.4.A. Stato dell'Arte</i>	25
<i>RIC.3.4.B. Obiettivi dell'esercizio 2015 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi</i>	26
RIC. 4.4. Ricerca	26
<i>RIC.4.4.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014.....</i>	26
<i>RIC.4.4.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato.....</i>	26
RELAZIONE SULLE LINEE DI PROGRAMMAZIONE REGIONALI 2015.....	44

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il Bilancio di Esercizio 2015, contiene tutte le informazioni richieste dal d. lgs. 118/2011.

Fornisce inoltre la Relazione sul raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione Emilia-Romagna con le *Linee di Programmazione Regionali annuali* (DGR 901/2015), ritenute necessarie a dare una rappresentazione della gestione dell'esercizio 2015.

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 e nella sede di Bentivoglio, erogando attività di degenza;
- ✳ il **Dipartimento Rizzoli-Sicilia**, istituito nel 2012, che opera presso la sede di Bagheria, erogando attività di degenza e specialistica ambulatoriale.

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 e Bentivoglio), 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.

Il Modello Organizzativo:

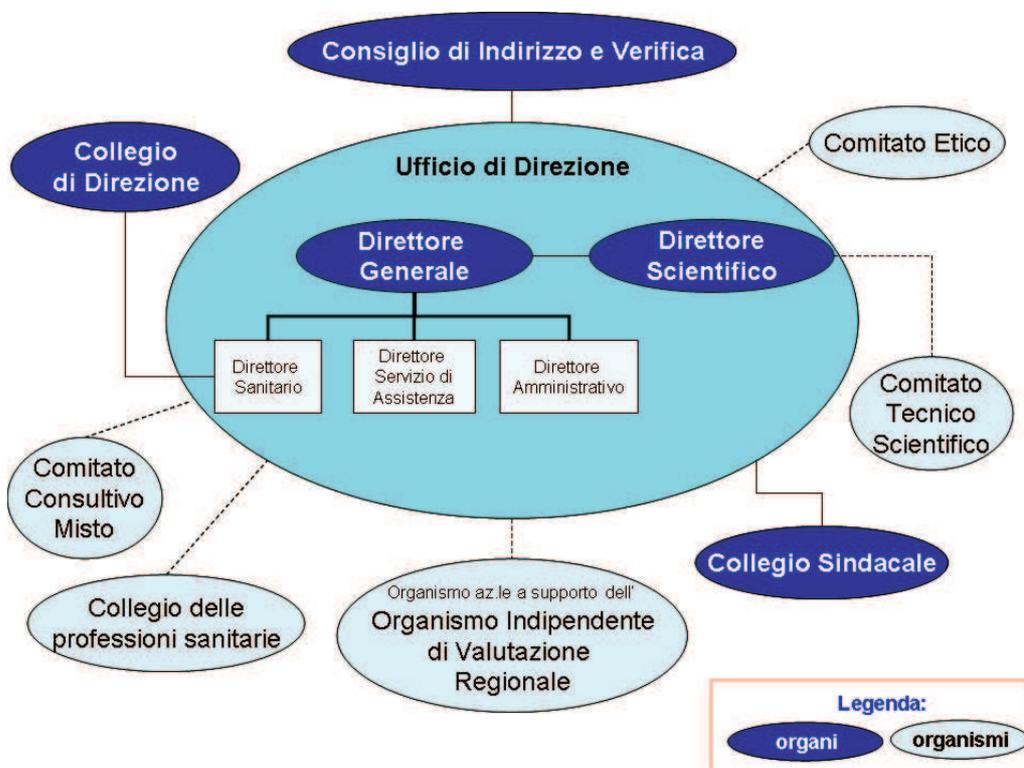
Lo IOR adotta il **modello organizzativo** previsto dall'Atto Aziendale (aggiornato con delibera IOR n. 50 del 12.2.2015), approvato dalla Regione Emilia-Romagna, che prevede l'articolazione per Dipartimenti e la loro integrazione con le Linee di Ricerca (previste in quanto IRCCS).

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 previsto all'interno dei Dipartimenti la compresenza sia di Strutture a prevalente attività clinica, che a prevalente attività di ricerca¹.

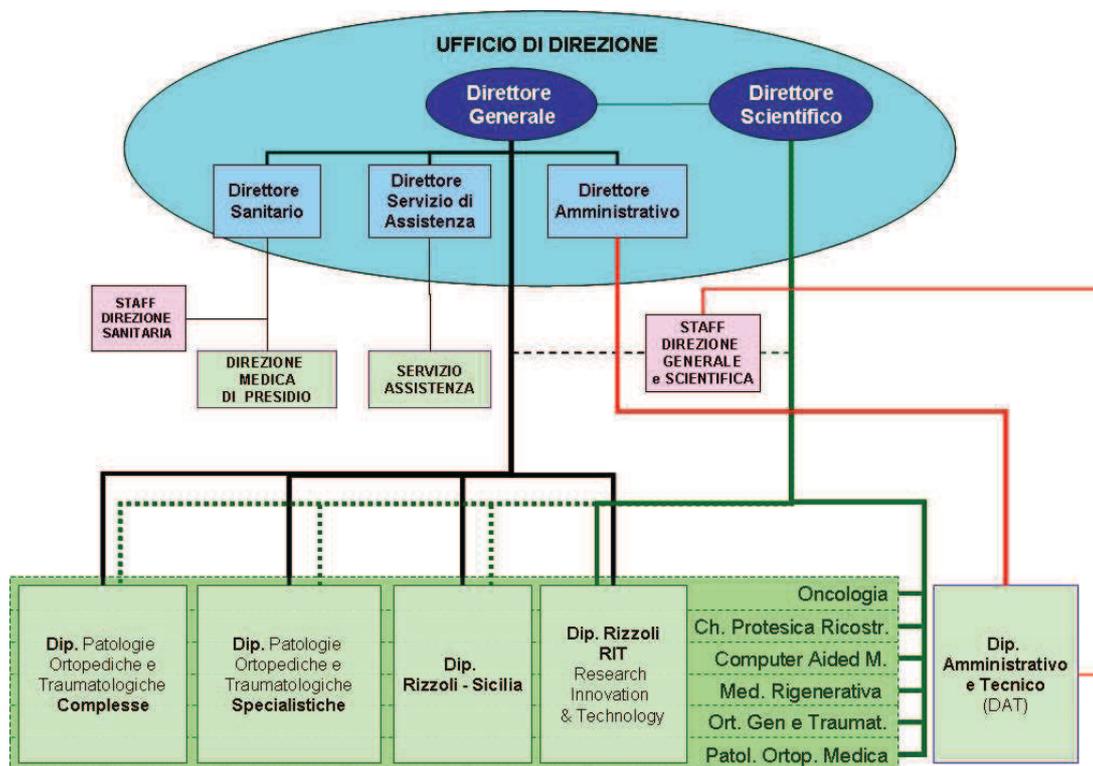
Le Linee di ricerca identificano gli indirizzi clinico-scientifici prevalenti dell'Istituto. Tali linee sono individuate all'interno del Piano di Ricerca Triennale, approvato dal Ministero della Salute e sono suscettibili di modifiche in relazione ai futuri piani triennali nazionali. La Linea di ricerca 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'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 loro².

Di seguito si riportano gli organigrammi aziendali, in allegato all'Atto Aziendale:



¹ Fonte: Atto Aziendale IOR

² 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. Lo IOR si colloca come polo di offerta monospécialistica nazionale ad altissima qualità, 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 regionale³.

³ Fonte: Atto Aziendale IOR.

BO. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLE SEDI DI BOLOGNA E BENTIVOGLIO

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

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

- ✳ nelle sedi di Bologna, erogando attività Assistenziale di degenza e attività specialistica ambulatoriale, diagnostica, e di Pronto Soccorso;
- ✳ nella sede di Bentivoglio, erogando attività di degenza.

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

BO.3.1.A. Stato dell'Arte

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

CODICE REGIONALE	DISCIPLINA	DIPARTIMENTO	PL DS	PL ORD	PL DH	PL TOT
00901	chirurgia generale	Specialistico		3		3
03601	ortopedia e traumatologia	Specialistico		34		34
03603	ortopedia e traumatologia	Specialistico		31		31
03604	ortopedia e traumatologia	Specialistico		35		35
03610	ortopedia e traumatologia	Specialistico		12		12
03613	ortopedia e traumatologia	Complesso		34		34
03614	ortopedia e traumatologia	Complesso	9	0		9
03615	ortopedia e traumatologia	Specialistico		5		5
03616	ortopedia e traumatologia	Specialistico		11		11
03617	ortopedia e traumatologia	Specialistico		0	4	4
03618	ortopedia e traumatologia	Specialistico		0	1	1
03619	ortopedia e traumatologia	Complesso		28		28
03620	ortopedia e traumatologia	Specialistico		16	2	18
03621	ortopedia e traumatologia	Specialistico		12		12
03622	ortopedia e traumatologia	Complesso		12		12
03623	ortopedia e traumatologia	Complesso		12		12
03624	ortopedia e traumatologia	Misto*		5		5
04901	terapia intensiva	Complesso		6		6
05601	recupero e riabilitazione	Complesso		15		15
05602	recupero e riabilitazione	Complesso		0	6	6
06401	oncologia	Specialistico		11	2	13
06701	pensionanti	Complesso		17		17
06901	radiologia	Misto*		1		1
TOTALE			9	300	15	324

**All'interno di questi codici afferiscono più Unità Operative che appartengono ad entrambi i Dipartimenti*

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 2015, 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 2015, per le sedi in cui agiscono il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche.

Tipologia e complessità della Struttura:

Lo IOR è **Hub regionale** per le funzioni di ortopedia oncologica, chirurgia vertebrale, ortopedia pediatrica, revisione e sostituzione di protesi, terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, chirurgia del piede e chirurgia dell'arto superiore. Ha inoltre funzione di dimensione regionale e nazionale di Banca del Tessuto Muscolo-scheletrico (BTM) e di Centro di riferimento per le malattie rare scheletriche. Infine ha un ruolo di riferimento regionale sulla Medicina Rigenerativa ed è sede dei Registri RIPO e REPO (Registro regionale Implantologia Protesica e Registro Espianti protesi ortopediche).

L'articolazione organizzativa dello IOR, dei Dipartimenti e delle Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali ad essi afferenti è rappresentata nei *Regolamenti di Dipartimento*, allegati al *Regolamento Organizzativo Rizzoli*⁴.

Accreditamento:

Il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche sono accreditati dalla Regione Emilia-Romagna (come da determine regionali n. 16930 del 28/12/2011 e n. 16954 del 29/12/2011). L'accREDITAMENTO è stato prorogato fino al 30 Giugno 2016.

BO.3.1.B.Obiettivi dell'esercizio 2015 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Dal punto di vista **organizzativo**, in termini di **Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA)**, è stato mantenuto il buon risultato raggiunto sulla *percentuale di interventi per frattura di femore entro 48 ore dall'accesso* (obiettivo **Piano Nazionale Esiti**): nel 2015 si è ottenuto un risultato pari al 79,1.% vs 82,6% del 2014. La lieve riduzione della percentuale è stata determinata dall'aumento significativo del numero della casistica, che è passata da 696 casi del 2014 a 761 casi del 2015 (indicatori SISEPS⁵).

Un altro processo su cui lo IOR si è posto un obiettivo di miglioramento riguarda il pre-ricovero, ed in particolare la necessità di ridurre la Degenza Media Preoperatoria. Tale indicatore risulta superiore allo standard regionale atteso, anche nell'analisi del progetto "Bersaglio" del MES⁶.

Nel dicembre 2014 è partita la sperimentazione di un ambulatorio *PRERICOVERO*, con l'intento di fornire un servizio completo preoperatorio al paziente e nel contempo ridurre la Degenza Preoperatoria della chirurgia ortopedica programmata (con esclusione dell'oncologia) e della

⁴ V. delibera IOR n. 271/2014.

⁵ Obiettivo Regionale da *Linee di programmazione annuali*.

⁶ Progetto di benchmarking a cui la Regione Emilia-Romagna partecipa dal 2014, che ha confrontato le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli IRCCS su alcuni indicatori di performance, riconosciuti a livello nazionale ed internazionale.

pediatria, a favore di pazienti dell'area metropolitana bolognese, obiettivo esteso nel 2015 ai residenti in Regione Emilia Romagna.

Nel 2015 sono stati visitati nell'ambulatorio pre-ricovero n. 2.486 pazienti, con un aumento dei residenti della Regione Emilia Romagna di 115 pazienti rispetto al 2014.

La Degenza Media Preoperatoria si è così ridotta, seppure mantenendosi ad un livello ancora superiore allo standard regionale, il che impone ulteriori azioni nell'anno 2016.

Dal punto di vista **strutturale**, si rimanda a quanto evidenziato nella Relazione sul Piano Investimenti 2015, parte del Bilancio di Esercizio 2015.

BO.3.2. Assistenza Specialistica (ambulatoriale, diagnostica, Pronto Soccorso) – sede di Bologna

BO.3.2.A. Stato dell'Arte

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

Non effettua attività specialistica nella sede di Bentivoglio.

Di seguito sono riportate le prestazioni erogate nella sede di Bologna nell'anno 2015 (in SSN):

Disciplina erogante (escluso PS)	N. prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica erogate 2015	Importo lordo 2015
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	60.319	1.236.299
RADIOLOGIA	24.851	1.295.761
LAB.ANALISI CHIMICOCCLINICHE	8.675	40.661
REUMATOLOGIA	5.581	121.031
ANESTESIA	1.937	44.985
ONCOLOGIA	1.729	31.127
RECUPERO E RIABILITAZIONE	1.391	29.773
GENETICA MEDICA	934	606.332
CHIRURGIA GENERALE	795	14.673
MEDICINA GENERALE	440	9.205
ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	63	4.095
TOTALE COMPLESSIVO	106.715	3.433.942

Prestazioni di PS	Accessi 2015	Di cui ricoverati 2015
TOTALE	25.607	1.951
<i>Di cui inviati da altri Ospedali (DEA Provincia di Bologna)</i>	<i>1.050</i>	
<i>Di cui inviati da altri Ospedali (altri PS Provincia di Bologna)</i>	<i>170</i>	<i>709</i>
<i>Di cui diagnosi 820.xxx frattura femore</i>	<i>647</i>	<i>645</i>

Fonte: Flusso PS RER Accessi

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 2015, per la sede di Bologna.

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 2015, per la sede di Bologna.

Accreditamento:

Il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e il Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche sono accreditati dalla Regione Emilia-Romagna (come da determine regionali n. 16930 del 28/12/2011 e n. 16954 del 29/12/2011). L'accREDITAMENTO è stato prorogato fino al 31 Luglio 2018 (Delibera della Giunta Regionale 1604/2015 del 26 Ottobre 2015).

Il Laboratorio Patologia Clinica, la Genetica Medica, l'Anatomia Patologica, il laboratorio di Rigenerazione Tissutale Ossea (che afferisce alla SC Clinica III e svolge attività di ricerca) sono anche certificati ISO 9001:2008, come da Certificato n. 9306/A rilasciato dall'Ente di Certificazione CERMET il 9 settembre 2011, rinnovato nel 2014 (con prossimo rinnovo previsto entro il 8 settembre 2017).

Il Servizio trasfusionale accreditato con Determinazione 19205 del 30/12/2014 ha effettuato la verifica di rinnovo il 29 aprile 2015, di cui si è in attesa di determina regionale.

La funzione di governa della Formazione e la Funzione Provider ECM hanno effettuato la verifica di AccredITAMENTO definitivo il 15 settembre 2015, di cui si è in attesa di determina regionale.

La Banca delle Cellule e del Tessuto Muscolo-Scheletrico è in possesso delle seguenti certificazioni di qualità:

- Certificazione ISO 9001:2008, settore EA 38, per tutti i processi, comprese le attività in conto terzi e Certificazione ISO 9001:2008, settore EA 37, per "Progettazione ed erogazione di eventi formativi, corsi a catalogo, stage, convegni e meeting". Il certificato n.6832, rilasciato dall'Ente accreditato Certiquality e riconosciuto da CISQ e internazionalmente da IQNET, è stato emesso per la prima volta nell'ottobre 2003, rinnovato ogni triennio. Nell'ottobre 2015 è stato oggetto di rinnovo triennale. Entro il 2017 verrà rinnovato rispetto alla revisione 2015 delle ISO 9001.
- Certificazione del Centro Nazionale Trapianti, obbligatoria per l'iscrizione nell'elenco delle Banche dei tessuti riconosciute, per tutti i processi di: "Raccolta, prelievo, processazione, deposito e distribuzione di tessuto muscoloscheletrico". Prima certificazione nell'aprile 2004 a rinnovo biennale; ultima certificazione nel marzo 2016.
- Autorizzazione obbligatoria AIFA aM-146/2012 per la Cell Factory della BTM. Prima autorizzazione rilasciata il 09/09/2009; seconda rilasciata il 29/11/2010 con estensione al laboratorio di Controllo Qualità; terza rilasciata il 08/11/2012, con estensione ulteriore alla produzione di medicinali sperimentali. Scadenza biennale. L'audit per il quarto rinnovo è già stato sostenuto nel 2015 e si è in attesa di conferma dell'autorizzazione.

BO.3.2.B. Obiettivi dell'esercizio 2015 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Nell'area della Attività Specialistica, lo IOR ha pienamente risposto alla domanda di prestazioni, sia in termini di volumi che di appropriatezza, delle AUSL del territorio (Bologna e Imola), e con particolare riferimento al territorio di Bologna ha garantito il rispetto dei tempi di attesa che la Regione Emilia Romagna si è posta come standard nell'anno 2015, ottenendo a livello di sistema i risultati prefissati con la DGR RER 1057/2015.

Nell'Area dei Servizi di Supporto, nel 2015 lo IOR ha lavorato orientando il proprio operato ai percorsi di Unificazione nell'ambito dell'Area Metropolitana, finalizzati a garantire una maggiore efficacia ed efficienza gestionale:

- in preparazione dell'Unificazione del Laboratorio Unico Metropolitan (LUM), nel 2015 si sono coordinati con l'AUSL di Bologna percorsi di integrazione ed omogeneizzazione di procedure e sistemi.
- per quanto attiene il percorso di Integrazione del Servizio Trasfusionale in area Metropolitana, lo IOR ha implementato le seguenti azioni, che dovrebbero portare, nel corso del 2016, all'unificazione:
 - dal gennaio 2015 la responsabilità delle funzioni legate ai processi di Immunoematologia e Medicina trasfusionale che vanno ad integrarsi nel Servizio Unico per l'Area Metropolitana Bolognese e per l'Area Vasta Emilia Centro di dette funzioni, è stata affidata al Direttore della UOC SIMT dell'AUSL di Bologna e responsabile di pari funzioni anche presso l'AOSP di Bologna;
 - è stato rivalutato il percorso di autotrasfusione e PBM (patient blood management); a tal proposito sono stati realizzati incontri ad hoc con il personale medico (Anestesisti e Ortopedici nonché con il personale Infermieristico); si è quindi avviato il **programma PBM (Patient Blood Management)** che sposta l'attenzione dall'emocomponente al paziente e in tale ambito l'attività di predeposito per l'autotrasfusione è stato ricondotto alle indicazioni delle linee guida nazionali;
 - sono state introdotte e revisionate tutte le procedure e istruzioni operative (e documentazione e modulistica), in uniformità con quella in uso al SIMT AMBO;
 - è stato completato il collegamento informatico IOR/OM per la validazione a distanza dei test pretrasfusionali (sistema in telemedicina – JUMP), con la formazione del personale tecnico;
 - è stato ampliato l'orario di apertura del SIMT IOR e sono stati riorganizzati i trasporti;
 - si è avviata l'integrazione tra i sistemi operativi Eliotweb-Digistat (Sale Operatorie);
 - nel dicembre 2015 è stata rinnovata la composizione del Comitato Buon Uso del Sangue, insediatosi il 12/12/2015.

Dal punto di vista **strutturale**, si rimanda a quanto evidenziato nella Relazione sul Piano Investimenti 2015, parte del Bilancio di Esercizio 2015.

BO.4. L'attività del periodo 2015

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

Bo.4.1.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014⁷

Dipartimenti Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse e Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche:

L'attività assistenziale del 2015 rispetto all'anno 2014 ha evidenziato una diminuzione della casistica chirurgica ordinaria programmata ed un aumento di quella in urgenza. In valore assoluto, la casistica chirurgica ordinaria è diminuita di 270 casi, di cui 162 negli oneri di Libera Professione (Tabella 1b); di contro l'attività chirurgica in Dh-Ds è aumentata di 52 casi (Tab 1a).

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	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
D'URGENZA	1.775	1.941	305	402	1,71	1,74	0,59	0,62
RICOVERO D'URGENZA IN OBI	14	8	38	45	2,66	2,29	0,68	0,70
PROGRAMMATO	9.184	8.754	2.411	2.253	1,58	1,57	0,7	0,71
totale	10.973	10.703	2.754	2.700	1,60	1,60	0,69	0,70
Ricoveri DH - DS	2.933	2.985	3351	3207	1,00	1,00	0,67	0,66

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	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Totale	574	412	15	14	1,39	1,65	0,58	0,65
Ricoveri DH - DS	-	-	-	-	-	-	-	-

L'aumento della attività del 2015 verso il 2014 dell'area della AUSL di Bologna (in controtendenza rispetto al biennio precedente) ha determinato una sovra produzione economica (nonostante un ulteriore riconoscimento nell'accordo di fornitura da parte della AUSL di Bologna) soprattutto in riferimento ai casi di ricovero di urgenza.

Si confermano anche per i residenti dell'AUSL di Imola volumi produttivi superiori all'accordo di fornitura.

Relativamente alla provenienza dei ricoverati (tabelle 2.a e 2.b). lo IOR ha ridotto la casistica complessiva del 2,1%, ma con un risultato differente rispetto alla provenienza:

- la Regione Emilia-Romagna ha avuto un aumento del 2,2%;

⁷ Fonte: Banca Dati SDO Regione Emilia Romagna.

- Per le altre Regioni vi è una diminuzione del -6,4% (tutte le Regioni sono in diminuzione tranne Veneto – Friuli e Liguria) mentre per i cittadini esteri vi è stato un aumento del 13,9%;
- importante segnalare che l’attrazione di residenti in Sicilia, per effetto dell’attivazione del Dipartimento Rizzoli-Sicilia, ha segnato una ulteriore diminuzione del 6,8%.

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

Azienda USL di residenza	Dimessi 2014	Dimessi 2015	diff % 2015 vs 2014
BOLOGNA	5.830	6.107	4,8%
ROMAGNA	1.362	1.323	-2,9%
MODENA	777	740	-4,8%
FERRARA	430	444	3,3%
IMOLA	386	408	5,7%
REGGIO EMILIA	397	338	-14,9%
PARMA	227	249	9,7%
PIACENZA	96	109	13,5%
TOTALE infra Regione	9.505	9.718	2,2%
ESTERO	201	229	13,9%
ALTRE REGIONI	10.305	9.648	-6,4%
TOTALE COMPLESSIVO	20.011	19.595	-2,1%

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

Regione di residenza	Dimessi 2014	Dimessi 2015	Diff % 2015 vs 2014
PIEMONTE	226	191	-15,5%
VALLE D'AOSTA	16	16	0,0%
LOMBARDIA	739	613	-17,1%
PROV. AUTON. BOLZANO	56	77	37,5%
PROV. AUTON. TRENTO	143	128	-10,5%
VENETO	1.053	1067	1,3%
FRIULI VENEZIA GIULIA	142	157	10,6%
LIGURIA	126	143	13,5%
EMILIA-ROMAGNA	9.505	9718	2,2%
TOSCANA	736	683	-7,2%
UMBRIA	234	228	-2,6%
MARCHE	722	691	-4,3%
LAZIO	859	757	-11,9%
ABRUZZO	714	693	-2,9%
MOLISE	149	148	-0,7%
CAMPANIA	1.222	1185	-3,0%
PUGLIA	1.276	1148	-10,0%
BASILICATA	225	183	-18,7%
CALABRIA	695	636	-8,5%
SICILIA	719	670	-6,8%
SARDEGNA	253	234	-7,5%
ESTERO	201	229	13,9%
TOTALE COMPLESSIVO	20.011	19.595	-2,1%

Dall'analisi dei DRG Chirurgici più frequenti in degenza ordinaria (tab. 3.a.), si evidenzia un sostanziale mantenimento, al di là di alcune naturali fluttuazioni di casistica. Una differenza significativa da segnalare si riferisce ai DRG della fratture del femore (DRG 210-211-212) che è da correlare ovviamente all'aumento dei casi in urgenza; un'altra fluttuazione riguarda l'aumento della chirurgia vertebrale del Rachide (DRG 546), con una riduzione di alcuni DRG a minor peso (DRG 503, 225, 538).

Tabella 3a: DRG chirurgici più frequenti - Degenza Ordinaria

DRG CHIRURGICO	Dimessi		media gg.deg		media gg.preop		peso medio drg	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
544 C-SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	2.125	2.126	9,60	9,72	1,62	1,43		
503 C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	916	881	3,07	2,79	1,26	1,02		
225 C-INTERVENTI SUL PIEDE	916	825	2,65	2,93	1,30	1,39		
219 C-INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	671	707	4,38	4,53	1,94	1,89		
538 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	800	699	2,80	2,63	1,15	1,02		
227 C-INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	523	518	3,64	3,61	1,59	1,61		
234 C-ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC	484	516	2,56	2,77	1,25	1,31		
224 C-INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	451	513	3,03	3,03	1,17	1,14		
211 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	374	437	5,95	5,62	1,54	1,45		
210 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI CON CC	398	391	10,57	11,17	1,94	2,04		
545 C-REVISIONE DI SOSTITUZIONE DELL'ANCA O DEL GINOCCHIO	381	342	10,47	11,23	2,25	2,48		
212 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' < 18 ANNI	306	333	6,04	5,79	2,22	2,29		
230 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMIDOLLARE DI ANCA E FEMORE	298	330	3,66	3,45	1,24	1,29		
220 C-INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' < 18 ANNI	276	249	5,22	4,91	1,84	1,86		
546 C-ARTRODESI VERTEBRALE ECCETTO CERVICALE CON DEVIAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE O NEOPLASIA MALIGNA	223	247	12,64	15,03	3,27	3,16		
TOT PRIMI 15 DRG	9.142	9.114	5,79	5,93	1,58	1,53	1,51	1,53
TOTALE COMPLESSIVO	10.973	10.703	6,13	6,23	1,66	1,65	1,60	1,60

Relativamente ai *DRG medici* (Tab. 3b), si consolida il trend di riduzione degli ultimi anni, in particolare per il DRG 410 (chemioterapia) per lo spostamento in altro regime (da DO a DH). La casistica medica è in massima parte riferita alla Oncologia, che necessita di terapie ed assistenza continuativa (DRG 410), alla pediatria ortopedica, alla riabilitazione (DRG 249) e ai pazienti provenienti dal Pronto Soccorso, che necessitano di un periodo di ricovero per osservazione ed approfondimenti, ma che poi vengono trattati conservativamente.

Tabella 3b: DRG medici più frequenti - Degenza Ordinaria

DRG MEDICO	Dimessi		media gg.deg		peso medio drg	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
410 M-CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	923	860	3,15	3,03		
256 M-ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	410	297	2,27	3,09		
243 M-AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	239	292	2,31	2,38		
239 M-FRATTURE PATOLOGICHE E NEOPLASIE MALIGNI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	185	196	3,71	3,06		
467 M-ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	173	193	1,36	1,20		
249 M-ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	113	141	4,96	5,54		
245 M-MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE SENZA CC	123	92	2,03	1,86		
466 M-ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	15	58	2,40	4,19		
254 M-FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	81	57	2,41	2,33		
255 M-FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, ETA' < 18 ANNI	35	38	1,80	1,92		
236 M-FRATTURE DELL'ANCA E DELLA PELVI	21	27	4,71	5,41		
252 M-FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, ETA' < 18 ANNI	19	26	1,53	1,23		
453 M-COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTI SENZA CC	18	23	5,11	4,13		
462 M-RIABILITAZIONE	17	22	6,35	7,23		
145 M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO SENZA CC	24	21	2,00	2,57		
TOT PRIMI 15 DRG	2396	2343	2,84	2,96	0,68	0,68
TOTALE COMPLESSIVO	2754	2700	2,90	3,03	0,69	0,70

L'attività di Day Surgery (Tab.4a) è in aumento, in particolare per il DRG 216 (biopsie muscolocheletriche); i DRG traccianti evidenziano quattro grandi categorie di pazienti:

- piccoli interventi chirurgici di asportazione locale e la rimozione dei mezzi di sintesi soprattutto nella ortopedia pediatrica;
- interventi semplici sul ginocchio;
- interventi semplici sul piede, spalla e mano e parti molli;
- biopsie per la parte collegata alla oncologia ortopedica.

Tabella 4a: DRG più frequenti – DH chirurgico (compreso U.O. Day Surgery)

DRG CHIRURGICO	Dimessi		Media peso		Accessi medi	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
538 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	704	740	0,94	0,94	1,00	1,01
227 C-INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	534	530	0,88	0,88	1,00	1,00
503 C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	454	418	0,92	0,92	1,00	1,00
234 C-ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC	246	251	1,25	1,25	1,00	1,00
216 C-BIOPSIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	156	231	1,31	1,31	1,00	1,00
229 C-INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI SENZA CC	220	211	0,74	0,74	1,00	1,00
225 C-INTERVENTI SUL PIEDE	140	143	0,88	0,88	1,01	1,00
006 C-DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE	119	106	0,74	0,74	1,00	1,00
270 C-ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	45	49	0,77	0,77	1,00	1,00
224 C-INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	41	48	1,04	1,04	1,00	1,00
443 C-ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMO SENZA CC	19	35	1,24	1,24	1,21	1,06
008 C-INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC	51	33	1,58	1,58	1,00	1,00
212 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' < 18 ANNI	30	32	1,50	1,50	1,00	1,00
219 C-INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E Omero ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	25	31	1,34	1,34	1,00	1,00
230 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMIDOLLARE DI ANCA E FEMORE	26	23	0,93	0,93	1,04	1,04
TOT PRIMI 15 DRG	2810	2881	0,97	0,98	1,00	1,00
TOTALE COMPLESSIVO	2933	2985	1,00	1,00	1,00	1,01

Il *Day Hospital medico* (tab. 4b.) evidenzia una lieve riduzione, in linea con quanto previsto dalle indicazioni nazionali e regionali in materia di miglioramento dell'appropriatezza dei setting assistenziali. Le principali attività si possono ricollegare a:

- Oncologia Medica e casistica con fratture patologiche;
- Ortopedica Pediatrica; dei 1.400 casi in DRG 256, 1.300 sono Pediatrici con età media di 6-7 anni, di cui 332 inferiore all'anno di età;
- Riabilitazione.

Tabella 4b: DRG più frequenti – DH medico

DRG MEDICO	Dimessi		Media peso		Accessi medi	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
256 M-ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	1634	1425	0,60	0,62	1,94	2,15
249 M-ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	326	415	0,60	0,62	5,48	4,82
466 M-ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	23	186	0,70	0,66	8,70	1,75
410 M-CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	132	175	0,80	0,75	9,42	9,86
243 M-AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	173	138	0,70	0,68	1,40	1,30
248 M-TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	131	111	0,80	0,76	1,05	1,01
245 M-MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE SENZA CC	196	101	0,60	0,56	1,19	1,25
247 M-SEGNI E SINTOMI RELATIVI AL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E AL TESSUTO CONNETTIVO	149	100	0,50	0,54	1,16	1,27
239 M-FRATTURE PATOLOGICHE E NEOPLASIE MALIGNI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	71	97	1,10	1,11	1,46	1,80
455 M-ALTRE DIAGNOSI DI TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI SENZA CC	60	51	0,60	0,60	1,52	1,86
453 M-COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTI SENZA CC	47	44	0,50	0,49	1,19	1,23
238 M-OSTEOMIELETTA	72	40	1,70	1,71	1,07	1,03
411 M-ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	41	31	0,50	0,48	1,17	1,32
467 M-ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	18	31	0,26	0,26	1,00	1,03
255 M-FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, ETA' < 18 ANNI	33	29	0,40	0,38	1,33	1,28
TOT PRIMI 15 DRG	3106	2974	0,66	0,66	2,46	2,74
TOTALE COMPLESSIVO	3351	3207	0,67	0,66	2,54	2,79

BO.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

L'obiettivo 2015 per i Dipartimenti con sede a Bologna prevedeva un sostanziale mantenimento dell'attività e il rispetto degli accordi di fornitura con l'AUSL di Bologna e l'AUSL di Imola. Tali obiettivi sono stati raggiunti e, come evidenziato al paragrafo 4.1.A, vi è stata una sovrapproduzione così sintetizzabile:

Agg.REG	dimessi		Val DRG Del 525/2013		Accordi 2014/2015		Dif Val vs Accordi 2014/2015	
	a 2014	a 2015	a 2014	a 2015	a 2014	a 2015	a 2014	a 2015
BOLOGNA	5.830	6.107	23.505.795	25.247.416	22.672.590	24.499.005	-833.205	-748.411
IMOLA	386	408	1.310.511	1.529.151	1.150.000	1.203.000	-160.511	-326.151
INFRA	3.289	3.203	12.247.916	12.702.287	12.225.719	12.225.719	-22.197	-476.568
Totale	9.505	9.718	37.064.223	39.478.855	36.048.309	37.927.724	-1.015.914	-1.551.131

Nonostante il riconoscimento di 1,2 milioni di euro da parte della AUSL di Bologna, si nota un aumento della produzione per Bologna che in parte è correlato alla riduzione del valore della attività extra Regionale.

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

BO.4.2.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014

L'analisi dei dati dell'attività ambulatoriale (Tab.5) evidenzia:

- un diminuzione della quantità erogata, in particolare per la disciplina di Ortopedia e Traumatologia (con particolare riferimento alla densitometria) e del Laboratorio Analisi (per effetto del trasferimento di alcune tipologie di esami al Laboratorio Unico Metropolitano);
- un aumento di prestazioni del laboratorio di Genetica Medica.

Tabella 5 – Attività di specialistica ambulatoriale (escluso PS)

Disciplina erogante	2014		2015	
	N. prestazioni erogate	Importo lordo	N. prestazioni erogate	Importo lordo
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	61.092	1.275.200	60.319	1.236.299
RADIOLOGIA	26.761	1.337.697	24.851	1.295.761
LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	11.289	50.851	8.675	40.661
REUMATOLOGIA	5.755	124.038	5.581	121.031
ANESTESIA	2.016	43.945	1.937	44.985
ONCOLOGIA	1.803	32.454	1.729	31.127
RECUPERO E RIABILITAZIONE	1.494	32.017	1.391	29.773
GENETICA MEDICA	854	560.417	934	606.332
CHIRURGIA GENERALE	751	13.801	795	14.673
MEDICINA GENERALE	409	9.082	440	9.205
ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	76	4.940	63	4.095
CARDIOLOGIA	2	75	-	-
PNEUMOLOGIA	2	55	-	-
TOTALE COMPLESSIVO	112.304	3.484.572	106.715	3.433.942

Gli accessi di Pronto Soccorso (Tab.6 che segue) rispetto sono inferiori al 2014, unico anno in controtendenza rispetto al biennio precedente. Sono invece in aumento i ricoveri da PS.

Tabella 6 - Attività di Pronto Soccorso (fonte dati Flusso PS)

Regione di residenza	N. Accessi		di cui ricoverati	
	2014	2015	2014	2015
EMILIA-ROMAGNA	23866	23329	1446	1562
PUGLIA	221	221	28	39
CAMPANIA	237	209	28	38
SICILIA	169	202	18	34
CALABRIA	205	193	41	36
MARCHE	178	182	28	37
VENETO	161	171	25	29
TOSCANA	140	154	27	27
LOMBARDIA	168	150	20	20
LAZIO	160	141	22	27
ABRUZZO	149	140	27	26
BASILICATA	56	54	4	9
SARDEGNA	70	53	12	6
PIEMONTE	29	40	5	5
FRIULI VENEZIA GIULIA	30	37	4	9
UMBRIA	36	35	6	12
MOLISE	36	29	4	5
LIGURIA	29	21	1	4
PROV. AUTON. TRENTO	22	19	3	4
PROV. AUTON. BOLZANO	16	19	2	1
VALLE D'AOSTA	3	2	1	1
ESTERO	217	206	10	20
TOTALE	26.198	25.607	1.762	1.951
<i>Di cui inviati da altri Ospedali (Dea provincia Bologna)</i>	<i>1.062</i>	<i>1.050</i>	<i>668</i>	<i>685</i>
<i>Di cui inviati da altri Ospedali (altri PS Provincia di Bologna)</i>	<i>-</i>	<i>170</i>	<i>-</i>	<i>24</i>
<i>Di cui diagnosi 820,03 frattura collo del femore</i>	<i>264</i>	<i>318</i>	<i>264</i>	<i>317</i>

La tabella successiva (Tab. 7) evidenzia come l'impatto delle urgenze delle fratture di femore sia in aumento nel 2015 rispetto al 2014.

Tabella 7 – Casi SDO tipo ricovero URGENTE (codici 2-5) con patologia principale 820.xxx fratture femore

Ricoveri con diagnosi 820.XX	2014	2015
TOTALE IOR	698	761
IOR escluso reparto Bentivoglio	586	653

BO.4.2.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

In analogia con l'attività di degenza, l'obiettivo 2015 per i Dipartimenti che hanno sede a Bologna prevedeva un sostanziale mantenimento dell'attività ambulatoriale e il rispetto degli accordi di fornitura con l'AUSL di Bologna e l'AUSL di Imola, entrambi raggiunti.

In particolare, l'anno 2015 è stato caratterizzato da una forte spinta regionale al recupero dei **tempi di attesa**, obiettivo raggiunto entro la fine dell'anno, in applicazione a quanto previsto dalla DGR RER 1056/2015.

DRS. L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DELLA SEDE DI BAGHERIA

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

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 di Bagheria sono quelli rappresentati in tabella:

CODICE REGIONALE	DISCIPLINA	PL DS	PL ORD	PL DH	PL TOT
03601	ortopedia e traumatologia	6	28		34
04901	terapia intensiva		2		2
05601	recupero e riabilitazione		17		17
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 2015 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 2015 per la sede siciliana in cui opera il Dipartimento Rizzoli-Sicilia.

Tipologia e complessità della Struttura:

Con il "Protocollo di Intesa" del 30 giugno 2011 i Presidenti delle Regioni Emilia-Romagna e Sicilia 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 deve effettuare 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 risponde 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 risponde 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. Tale scelta corrisponde inoltre alla volontà di importare nel territorio Siciliano l'eccellenza che caratterizza il nostro Istituto.

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.

Il Dipartimento 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.

L'attività del Dipartimento Rizzoli Sicilia è iniziata il 1° febbraio 2012 con le attività ambulatoriali e l'11 aprile con le attività di ricovero.

I dati di struttura sono contenuti nei modelli HSP 11 e HSP 12 del Dipartimento.

Drs.3.2.A. 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 2015(Regime SSN):

Branca erogante	N. di prestazioni erogate 2015	Importo Lordo 2015
Ortopedia e Traumatologia	11.323	183.373
Anestesia	702	14.486
Altre prestazioni	398	6.835
Neurochirurgia	109	10.691
Oncologia	7	68
TOTALE COMPLESSIVO	12.539	215.453

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 2015, 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 2015, per la sede siciliana in cui opera il Dipartimento Rizzoli-Sicilia.

Accreditamento:

Il Dipartimento Rizzoli-Sicilia è inserito nel percorso di Accreditamento avviato dalla Regione Sicilia e seguirà l'iter previsto a livello regionale per tutte le strutture pubbliche che insistono sul territorio regionale ed ha ricevuto nel febbraio 2013 la visita della Joint Commission International secondo il programma della Regione.

DRS.4. L'attività del periodo 2015

DRS.4.1. Assistenza Ospedaliera

DRS.4.1.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014⁸

Analizzando i dati di attività 2015 rispetto al 2014 (Tab.8), si nota una “stabilizzazione” della produzione, considerando che da giugno 2014 alcuni DRG trattati in regime di ricovero sono passati al percorso ambulatoriale complesso (Day Service -SDAO).

In relazione a tale cambiamento si evidenzia un aumento significativo (Tab.9) della casistica trattata in questo tipo di setting assistenziale.

⁸ Fonte: Flusso SDO e SDAO.

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

Attività di degenza	2014			2015		
	Ordinari	DH	Totali	Ordinari	DH	Totali
n. ricoveri	2.058	461	2.519	2.136	377	2.513
n. DRG chirurgici	1.341	345	1.686	1.412	259	1.671
n. ore di attività di sala operatoria	2.970	589	3.559	2.945	621	3.566
n. totale punti DRG complessivi	2.497,7	431	2.928,7	2.689,4	342,1	3.031,5
n. giornate di degenza in Med Fis Riab	4.860	-	4.860	4.901	-	4.901

Tabella 9 – Day Service del Dipartimento Rizzoli-Sicilia

Tipo di Percorso Ambulatoriale Complesso	N. Percorsi chiusi (SDAO)	
	2014	2015
Chirurgico	50	100
Medico	8	28
Totale	58	128

Il punteggio medio per ricovero in degenza ordinaria (Tab.10) è simile a quello della sede di Bologna.

Tabella 10 – Peso medio DRG

Sedi	Peso medio DRG	Chirurgici		Medici	
		2014	2015	2014	2015
Bologna	Ordinari	1,6	1,6	0,69	0,69
Dip. Rizzoli-Sicilia	Ordinari	1,6	1,59	0,59	0,61
Bologna	DH	1,0	1,0	0,67	0,66
Dip. Rizzoli-Sicilia	DH	1,0	1,02	0,64	0,66

DRS.4.1.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

L'obiettivo 2015 per il Dipartimento Rizzoli-Sicilia prevedeva un sostanziale mantenimento dell'attività del 2014, in attesa di una decisione in merito a eventuali nuovi accordi che definiscano un nuovo posizionamento strategico dello IOR nel territorio Siciliano.

Tali accordi potranno portare al pieno conseguimento gli obiettivi strategici che ci si era posti nel momento del primo Accordo tra le due Regioni, tra cui il trasferimento del know-how superspecialistico, con particolare riferimento all'oncologia e alla pediatria, e la riduzione della mobilità passiva, unicamente se lo IOR diverrà parte di un contesto consolidato del Servizio Sanitario Regionale.

DRS.4.2. Assistenza Specialistica Ambulatoriale

DRS.4.2.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014

L'analisi dei dati dell'attività ambulatoriale per la sede di Bagheria (Tab.11) relativamente ai due anni, evidenzia un aumento complessivo della quantità erogata, da imputare principalmente ad una crescita delle visite di controllo e altre prestazioni (infiltrazioni, gessi, ecc..).

Tabella 11 – Attività di Specialistica Ambulatoriale in SSN del Dipartimento Rizzoli-Sicilia

Tipo di Prestazione	N. prestazioni erogate 2014	N. prestazioni erogate 2015
Prime visite	3.275	3.314
Controlli	6.702	7.130
Prestazioni accessorie	982	1671
Gessi	148	424
Totali	11.107	12.539

DRS.4.2.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

In analogia con l'attività di degenza, l'obiettivo 2015 prevedeva un sostanziale mantenimento dell'attività ambulatoriale.

RIC. L'ATTIVITA DI RICERCA DELL'ISTITUTO

RIC. 3.4. Ricerca

RIC. 3.4.A. Stato dell'Arte

L'Istituto ha sei linee di ricerca approvate dal Ministero della Salute per il triennio 2013-2015: oncologia, chirurgia protesica ricostruttiva, computer aided medicine, medicina rigenerativa, ortopedia generale e traumatologica e patologia ortopedica medica.

L'attività di ricerca è svolta da n.9 laboratori di cui n.6 prevalentemente 'biologici' (Biologia cellulare muscolo-scheletrici, Fisiopatologia ortopedica e medicina rigenerativa, Patologia delle infezioni associate all'impianto, Immunoreumatologia e rigenerazione tissutale, Oncologia Sperimentale, Studi Preclinici e Chirurgici) e n.3 prevalentemente 'tecnologici' (Analisi del movimento, Biomeccanica e Innovazione Tecnologica, Tecnologia Medica).

L'attività di ricerca, sia corrente che finalizzata, dello IOR è prevalentemente traslazionale e quindi svolta in integrazione con le Strutture dell'Area dell'Assistenza che svolgono inoltre attività di ricerca clinica.

Tutti i Laboratori di Ricerca sopraelencati sono certificati ISO 9001:2008, come da Certificato n. 9306/A rilasciato dall'Ente di Certificazione CERMET rilasciato il 9 settembre 2011, rinnovato nel 2014 e con prossimo rinnovo previsto entro settembre 2017. Tale certificazione è stata estesa anche a alcuni Laboratori del Dipartimento RIT nel 2015 (Bitta, Ramses, Prometeo, Nabi).

L'Istituto è inoltre impegnato nello sviluppo di progetti di ricerca a potenziale ricaduta industriale e trasferimento tecnologico dei risultati della stessa⁹ anche attraverso il Dipartimento Rizzoli RIT-*Research, Innovation & Technology* (Tecnopolo) nato nel 2010 e costituito da n.6 Laboratori di Ricerca di cui n.4 prevalentemente 'biologici' (Bitta, Nabi, Prometeo e Ramses) e n. 2 a carattere 'informatico-tecnologico' (Bic e Clibi).

L'accreditamento del Dipartimento RIT con validità triennale è stato confermato con Delibera della Giunta Regionale 915 del 13/07/2015.

Fin dalla sua nascita il Dipartimento Rizzoli RIT partecipa alla Rete Regionale dell'Alta Tecnologia e in particolare alla Piattaforma Scienze della Vita che ha l'obiettivo di trasferire i risultati della ricerca scientifica avanzata verso una medicina personalizzata. L'attività che i Laboratori di ricerca afferenti al Dipartimento RIT svolgono per il mondo dell'industria riguarda principalmente i seguenti ambiti: medicina rigenerativa, biomedica, farmaceutica, biomeccanica, informatica clinica. Nel 2015 i Laboratori del Dipartimento hanno lavorato alle attività previste dal Piano di Sviluppo del Dipartimento Rizzoli RIT 2015, attuato attraverso il finanziamento regionale di 1.000.000,00 impiegato per sostenere i contratti dei ricercatori impegnati nei progetti di ricerca.

I Laboratori RIT hanno inoltre presentato n.4 progetti da capofila e n.4 progetti da partner sul bando POR FESR Bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti agli ambiti prioritari della strategia di specializzazione intelligente, in attuazione dell'Azione 1.2.2 del POR-FESR 2014-2020 "Supporto alla realizzazione di progetti complessi di attività di ricerca e sviluppo su poche aree tematiche di rilievo e all'applicazione di soluzioni tecnologiche funzionali alla realizzazione della strategia di S3". Dei progetti presentati, sono stati approvati e finanziati n.2 progetti in cui IOR è capofila e n.2 progetti in cui IOR è partner per un contributo complessivo per l'Istituto di euro 1.633.157,04.

⁹ Fonte: Atto Aziendale IOR

RIC.3.4.B. Obiettivi dell'esercizio 2015 relativi alla struttura ed alla organizzazione dei servizi

Relativamente agli aspetti strutturali, nel 2015 sono stati completati i lavori di installazione della piattaforma costituita da una apparecchiatura TC (Tomografia Computerizzata) spirale di ultima generazione (Dual Energy) e di una apparecchiatura per Computer Aided Manufacturing (Stereolitografo 3D) per produrre, in collegamento rete con la TC, impianti esattamente compatibili con l'anatomia del segmento scheletrico e con la lesione. Le strumentazioni sono state acquistate grazie a un finanziamento del Ministero della Salute per € 1.180.000,00 (Conto Capitale 2011) e della Regione Emilia Romagna per € 1.180.000,00 per un totale di per € 2.360.000,00.

Lo Stereolitografo è stato consegnato in data 15 giugno 2015 e il collaudo definitivo si è concluso in data 28 settembre 2015, mentre la TC è stata consegnata ed installata in data 15 gennaio 2016.

Non sono state invece apportate modifiche organizzative ai Laboratori di ricerca in essere.

RIC. 4.4. Ricerca

RIC.4.4.A. Confronto dati di attività anno 2015 rispetto all'anno 2014

La Tabella che segue evidenzia il trend positivo della produzione scientifica dello IOR negli ultimi 7 anni:

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015 ¹⁰
N. di lavori in extenso pubblicati su riviste citate da Current Contest (S.C.I.) e/o Index Medicus	252	280	294	330	336	318	268 ¹¹
I.F. totale normalizzato secondo i criteri del Ministero della salute	967,02	1039	954	1233,6	1217	1213	1058 ¹²
I.F. medio	3.84	3.71	3.25	3.73	3.62	3.81	3.94 ¹³

RIC.4.4.B. Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

Come evidenziato al cap.2 della presente relazione, le linee su cui si basa l'attività di ricerca corrente dello IOR sono definite ogni triennio e approvate dal Ministero della Salute:

1. Oncologia
2. Chirurgia protesica ricostruttiva
3. Computer Aided Medicine
4. Medicina Rigenerativa
5. Ortopedia Generale/Traumatologia

¹⁰ I dati relativi al 2015 sono in corso di elaborazione e validazione da parte del Ministero della Salute

¹¹ Fonte: Scival

¹² IFN stimato

¹³ IF medio

6. Patologia ortopedica medica

Ognuna di esse raggruppa progetti di ricerca di base, traslazionale e clinica che sono svolti da tutte le strutture dello IOR, siano esse Laboratori di Ricerca o strutture prevalentemente dedicate all'attività clinico-assistenziale.

Di seguito sono riportati i macro-obiettivi delle Linee di Ricerca per il 2015:

Linea di Ricerca n.1: ONCOLOGIA

La Linea di Ricerca persegue i seguenti obiettivi:

caratterizzazione dei tumori muscoloscheletrici mediante indagini di genomica e proteomica;
identificazione di fattori prognostici (biologici, molecolari, genetici) per l'inquadramento delle neoplasie dei tessuti molli e mineralizzati dell'apparato muscoloscheletrico;
utilizzo di studi di farmacogenomica finalizzati alla individuazione dei meccanismi di resistenza ai farmaci antitumorali e alla messa a punto di terapie biomolecolari;
valutazione preclinica di nuovi farmaci antitumorali, al fine di individuare strategie terapeutiche mirate, selettive e a minore tossicità;
utilizzo di studi prospettici e revisioni cliniche finalizzate ad un miglioramento dell'inquadramento diagnostico e terapeutico di tipo sia chirurgico che farmacologico;
validazione di tecniche chirurgiche innovative per il trattamento di neoplasie scheletriche che richiedono ampie resezioni e ricostruzioni funzionali.

Linea di Ricerca n.2: CHIRURGIA PROTESICA RICOSTRUTTIVA

La Linea di Ricerca persegue i seguenti obiettivi:

caratterizzazione sperimentale dei materiali protesici e di protesi innovative mediante analisi tribologiche e computazionali;
simulazione computazionale di interventi protesici per la realizzazione di protesi custom-made e miglioramento delle tecniche chirurgiche;
analisi computazionale del movimento articolare, delle interazioni protesi-tessuto osseo al fine di migliorare la realizzazione dei dispositivi protesici;
monitoraggio mediante studi clinici prospettici e revisioni cliniche delle tecniche e dei materiali protesici di interventi primari e di revisione delle protesi d'anca, di ginocchio e di spalla eseguiti nelle strutture ortopediche pubbliche e private regionali (Registro RIPO);
studi comparativi tra i diversi dispositivi protesici per valutarne l'appropriatezza di impiego in diverse situazioni cliniche;
messa a punto di sistemi diagnostici non invasivi o mini invasivi per l'identificazione di marker di instabilità o usura protesica, onde anticipare gli interventi di revisione e ridurre l'invasività.

Linea di Ricerca n.3: COMPUTER AIDED MEDICINE

La Linea di Ricerca persegue i seguenti obiettivi:

studi cinematici di modelli ad elementi finiti per caratterizzare la distribuzione delle deformazioni strutturali nei segmenti scheletrici;
messa a punto e valutazione di sistemi computerizzati nella pianificazione ed esecuzione di interventi chirurgici di elevata complessità in campo ortopedico;
realizzazione di sistemi di navigazione operatoria per la realizzazione di studi di cinematica articolare dopo impianto di protesi di ginocchio;
impiego di chirurgia computer assistita per ridurre l'invasività delle tecniche di intervento tradizionali basate su artroplastica totale di ginocchio.
messa a punto di metodiche computazionali mini invasive per chirurgia dell'anca;
progettazione di protesi innovative di caviglia e studio cinematico dell'articolazione tibiotarsica;
cinematica articolare delle articolazioni in particolare il ginocchio tramite un Sistema biplanare per tecnica RSA

Linea di Ricerca n.4: MEDICINA RIGENERATIVA

La Linea di Ricerca persegue i seguenti obiettivi:

valutazione preclinica delle caratteristiche di biocompatibilità, integrazione tissutale, e proprietà di suscitare risposte proliferative e/o differenziative, di materiali innovativi micro e nano strutturati; identificazione di procedure atte a migliorare l'efficienza di fattori di crescita rilasciati da derivati piastrinici nell'induzione al differenziamento di precursori mesenchimali osteogenici e cartilaginei; validazione clinica delle metodiche di medicina rigenerativa basate sull'impiego combinato di fattori di crescita, cellule staminali e scaffolds; progressiva riduzione dell'invasività delle procedure chirurgiche (da artrotomia a artroscopia) nell'impiego di scaffold e nella terapia cellulare; utilizzo di procedure chirurgiche "one step" che utilizzano la componente cellulare midollare arricchita in alternativa a tecniche di espansione in vitro presso una cell factory autorizzata; messa a punto di biomateriali bi funzionali per favorire la riparazione simultanea del tessuto osseo e cartilagineo per il trattamento delle lesioni osteocondrali.

Linea di Ricerca n.5: ORTOPEDIA GENERALE/TRAUMATOLOGIA

La Linea di Ricerca persegue i seguenti obiettivi:

identificazione dei meccanismi fisiopatologici del rimodellamento osseo; caratterizzazione molecolare dei meccanismi di resistenza agli antibiotici sviluppati da microorganismi causativi di infezioni ortopediche; messa a punto e validazione di tecniche chirurgiche innovative per i diversi distretti muscolo scheletrici (arto superiore, arto inferiore, bacino, colonna vertebrale) con particolare impegno sulle tecniche mininvasive; validazione dei risultati clinici di trapianti massivi osteoarticolari e delle ricostruzioni con innesto massivo nella colonna vertebrale; analisi di sistemi protesici innovativi di stabilizzazione ossea ed osteosintesi; identificazione dei fattori di rischio di insorgenza di infezione in ortopedia, in particolare associata agli impianti e messa a punto di trattamenti per la profilassi e la terapia delle infezioni .

Linea di Ricerca n.6: PATOLOGIA ORTOPEDICA MEDICA

La Linea di Ricerca persegue i seguenti obiettivi:

identificazione dei meccanismi patogenetici di patologie metaboliche, infiammatorie e degenerative dell'apparato locomotore di grande impatto sociale; utilizzo di metodiche diagnostiche strumentali e biomolecolari per la diagnosi, stadiazione e monitoraggio della terapia, di patologie ortopediche non trattabili chirurgicamente; messa a punto e validazione di terapie non chirurgiche (farmacologiche, fisioterapiche, sedazione del dolore, campi elettromagnetici) per il trattamento di patologie degenerative legate all'invecchiamento (osteoporosi, sarcopenia, osteoartrite); identificazione dei meccanismi patogenetici di malattie congenite/genetiche muscolo scheletriche; validazione di trattamenti farmacologici rivolti a specifici bersagli molecolari di malattie rare muscolo scheletriche, messa a punto di nuove tecniche radiologiche non diagnostiche (FUS, embolizzazione radioguidata) per il trattamento di patologie neoplastiche e degenerative ortopediche; trattamento non chirurgico di patologie ortopediche rare su base genetica di stretta pertinenza pediatrica.

Elenco progetti in essere al 31.12.2015

N. prog.	Nome progetto / Titolo	Anno avvio
1	BIOlogical and BIOphysical STimulation on IMplant Osteolysis and aseptic LOosening conditions: effects of pulsed electromagnetic fields and platelet derivatives (BIO.BIO.ST.IM.O.LO)	2013
2	Studio pilota sull'escursione articolare dinamica (dynamic rom) attraverso analisi del passo e fluoroscopia 3d in pazienti trattati con protesi totale d'anca con tre differenti diametri di testa protesica	2013
3	Insulin resistance and cancer: new strategies of intervention involving the insulin receptor isoform A	2013
4	SHOCH-repair - Functionally graded hybrid scaffolds for osteo-chondral defect repair	2013
5	"TRANSCAN" prospective validation of biomarkers in ewing sarcoma for personalised translation medicine (transcan-provabes)	2013
6	Tumour microenvironment: potential role of osteoporosis in the development of bone metastases. In vitro and in vivo studies - QP 47 OSTEOPOROSI-META	2013
7	RARER – Progetto Regione-Università: “Next-generation Sequencing and gene therapy to diagnose and cure rare disease in Regione Emilia Romagna”	2013
8	Sviluppo di una biobanca di ricerca associata al registro regionale delle artriti reumatoidi e analisi farmacogenetica: strategie sinergiche per una medicina personalizzata nella gestione dell’artrite reumatoide	2013
9	Studi clinici internazionali volti a migliorare la sopravvivenza da sarcoma di Ewing	2013
10	Il contributo dell’ICT nella sicurezza del paziente nel processo chirurgico	2013
11	Studi delle basi genetiche e molecolari della resistenza ai farmaci diretti contro il DNA nell'osteosarcoma	2013
12	PRRU Uso di biomarcatori e di profili di espressione genica per identificare pazienti oncologici con una diversa prognosi e sensibilità a terapie molecolari specifiche	2013
13	Analisi preclinica di strategie terapeutiche mirate all'inibizione di abcb1 nell'osteosarcoma.	2013
14	Valutazione informatizzazione del registro operatorio	2014
15	Terapia con ultrasuoni focalizzati ad alta intensità guidati da imaging di risonanza magnetica nelle metastasi ossee: palliazione del dolore e controllo locale della malattia? (met@IORFus)	2014
16	Ma.Tr.OC - Identificazione di target molecolari terapeutici e biomarkers diagnostico/prognostici relativi alla degenerazione maligna degli Osteocondromi	2014
17	The use of Dynamic Radiostereometric Analysis and Navigation to Evaluate Kinematics and Biomechanics of the Total Knee Arthroplasty in Real-Life Conditions: Weight-Bearing Motion with Active Muscle Contraction; (RSA-CAD)	2014
18	Studio Viti Peduncolari	2014
19	Multi-Scale Modeling for Predictive Characterization of Ligaments and Grafts Behavior in ACL Reconstruction	2014
20	Progettazione e prototipizzazione di una piattaforma ICT per lo scambio e la condivisione di informazioni cliniche, genetiche e imaging a supporto della ricerca sulle malattie rare	2014
21	Sensibilità diagnostica e valutazione costo-efficacia nell'utilizzo della tecnologia ngs per lo screening genetico di patologie rare ortopediche	2014
22	Assessment of MGMT promoter methylation and clinical benefit from temozolomide-based therapy in Ewing sarcoma patients .	2014
23	Progetto Regione-Università (PRRU) “Medicina Rigenerativa”	2014
24	Strutturazione ed integrazione delle informazioni clinico-funzionali e biomeccaniche	2014

	relative alla fisiopatologia delle articolazioni del sistema muscoloscheletrico e dei trattamenti clinico-chirurgico-ricostruttivi	
25	Valutazione di molecole bioattive nel trattamento delle malattie muscoloscheletriche	2014
26	Biocompatibilità e bioattività di biomateriali/scaffold per l'impianto osseo attraverso l'allestimento di modelli sperimentali in vitro ed in vivo	2014
27	Identificazione e validazione di marcatori prognostici e bersagli terapeutici nei sarcomi muscoloscheletrici	2014
28	Nuovi approcci alla rigenerazione tissutale ossea utilizzando donatori di solfuri.	2014
29	Ruolo del recettore insulinico nell'insorgenza dei sarcomi	2014
30	Dato globale e malati rari: dati di qualità per una ricerca e una cura dedicate	2014
31	Biomarcatori di progressione e bersagli terapeutici delle patologie degenerative e neoplastiche dell'apparato muscolo-scheletrico	2014
32	Modulazione farmacologica della via di segnalazione PI3K/Akt/mTOR e studi di proteomica funzionale in linee cellulari di osteosarcoma umano	2014
33	Trial clinico con cellule mesenchimali ottenute da tessuto adipose per il trattamento dell'osteoartrite di grado basso-moderato	2014
34	Malattie osteoarticolari: fisiopatologia e strategie terapeutiche innovative	2014
35	Implementazione procedura caratterizzazione campioni tessuto osseo	2014
36	Tecnologie per pianificazione chirurgica e monitoraggio post-operatorio di complesse chirurgie ortopediche	2014
37	Internalizzazione batterica negli osteoblasti e strategie di inibizione	2014
38	Studio Osservazionale Maioregen a lungo termine (ORTPRG003)	2014
39	CORBEL: Coordinated Research Infrastructures Building Enduring Life-science services	2015
40	ADOPT-BBMRI-ERIC: implementAtion and Operation of the gateway for health into the Biobanking and BioMolecular resources Research Infrastructure-European Research Infrastructure Consortium	2015
41	In vivo study of the diagnostic and therapeutic efficacy of biospecific MRI contrast agents on osteoporosis and osteosarcoma	2015
42	Studio pilota multicentrico in doppio cieco, randomizzato, controllato con placebo di una singola iniezione intrarticolare di soluzione di proteine autologhe (APS, Autologous Protein Solution) in pazienti con osteoartrite (OA) del ginocchio	2015
43	Valutazione del rilascio di citochine e fattori di crescita da prelievi ematici ed il loro effetto su colture cellulari	2015
44	MODISTAM-MOdeling DISeases and Therapeutic Approaches using Mesenchymal stem cells	2015
45	Cloud based Simulation platform for Manufacturing and Engineering	2015
46	Un nuovo dispositivo per la sostituzione totale di caviglia a forma di sella conica (accordo coulter-drexel)	2015
47	Medcom tech Italia s.r.l.- Analisi del passo in pazienti con protesi totale di ginocchio a sostituzione dei crociati	2015
48	Nuove tecniche per misure integrate in analisi del movimento.	2015
49	Biomarcatori di progressione e bersagli terapeutici delle patologie degenerative e neoplastiche dell'apparato muscolo-scheletrico	2015
50	Acquisizione, analisi ed integrazione delle informazioni cliniche, funzionali, biologiche e meccaniche relative alla fisiopatologia del sistema muscoloscheletrico	2015
51	Utilizzo di tecnologie di 3D Bioprinting per la costruzione di scaffolds utili allo sviluppo di modelli in vitro per valutare nuovi approcci terapeutici	2015
52	Cisplatin resistance in osteosarcoma: valuation of new therapeutic targets and drugs for	2015

	tailored clinical approaches (I annualità)	
53	Validazione preclinica di nuovi marcatori di risposta al trattamento e di strategie terapeutiche innovative nei sarcomi muscoloscheletrici	2015
54	Cobaltismo iatrogeno in soggetti portatori di protesi d'anca ad accoppiamento articolare metallo-metallo (MoM).	2015
55	Sviluppo e consolidamento di strumenti di computer aided medicine per la stima della competenza meccanica dell'osso da immagini diagnostiche a diversa risoluzione.	2015
56	Studio ALMED-08-C2-020	2015
57	Studio clinico e in vitro sull'efficacia dei citrati alcalini nel trattamento delle osteopenie	2015
58	Valutazione di molecole bioattive nel trattamento delle malattie muscoloscheletriche	2015
59	Biobanca e Registri di patologia: efficacia ed efficienza nella raccolta dei dati e nel follow up con i pazienti	2015
60	Biospina 2012: scaffolds ceramici associati a cellule staminali mesenchimali per l'artrodesi vertebrale: studi in vitro ed in vivo per la chirurgia one step in osso sano ed osteoporotico	2015
61	LOGISANA - Logistica Sanitaria Integrata	2015
62	Caratteristiche di virulenza e background genetico di cloni di Staphylococcus aureus responsabili di infezioni ortopediche associate all'impianto	2015
63	Sviluppo e validazione di modelli alternativi e complementari in vitro (intelligent testing strategies) in ortopedia e traumatologia	2015
64	Effetto sinergico del blocco antalgico periferico sul nervo sciatico e dell'infiltrazione peridurale con anestetico e corticosteroidi: studio prospettico randomizzato in pazienti con lombosciatalgia cronica	2015

Descrizione dei progetti sopracitati

- BIOlogical and BIOphysical STimulation on IMplant Osteolysis and aseptic LOosening conditions: effects of pulsed electromagnetic fields and platelet derivatives (BIO.BIO.ST.IM.O.LO):** Nonostante siano state condotte numerose ricerche sull'osteolisi periprotetica e sulla perdita asettica degli impianti, non è ancora stato individuato un trattamento efficace ed alternativo alla chirurgia di revisione. I campi elettromagnetici pulsati (PEMF) hanno dimostrato di essere efficaci nel migliorare la riparazione ossea endogena, riducendo i processi infiammatori, e nel controllo del dolore. I prodotti di derivazione piastrinica, come il gel ricco di piastrine (PRP), sono stati utilizzati per la riparazione di molti tessuti e sono di crescente interesse in medicina per la loro sicurezza e per il loro elevato contenuto di fattori di crescita, anche se con risultati spesso controversi. Dal momento che non ci sono studi preclinici che valutino gli effetti della stimolazione biofisica con PEMF da soli o in combinazione con PRP, il progetto già in corso ha l'obiettivo di studiare la loro efficacia nel trattamento dell'osteolisiperiprotetica.
- Studio pilota sull'escursione articolare dinamica (dynamic rom) attraverso analisi del passo e fluoroscopia 3d in pazienti trattati con protesi totale d'anca con tre differenti diametri di testa protesica:** Obiettivo dello studio: 1. Indagare il ruolo dei tessuti molli nel limitare il ROM; 2. Indagare se l'impingement protesico si verifica realmente anche quando le componenti protesiche sono ben posizionate; 3. Indagare se una testa protesica di diametro maggiore da sola riduce il rischio di impingement. Per eseguire questo studio verranno arruolati 45 pazienti (15 per gruppo).
- Insulin resistance and cancer: new strategies of intervention involving the insulin receptor isoform A:** Il progetto mira a fornire nuovi strumenti per la prevenzione, la diagnosi e la terapia dei tumori associati alle condizioni insulino-resistenti, come il diabete di tipo 2 e l'obesità, e caratterizzati dall'attivazione del recettore dell'insulina isoforma A.
- SHOCH-repair - Functionally graded hybrid scaffolds for osteo-chondral defect repair:** Le lesioni osteocondrali in soggetti giovani e anziani coinvolgono il tessuto osseo subcondrale

provocando l'avulsione di un frammento osseo ricoperto da cartilagine ialina e portando progressivamente all'instaurarsi di osteoartrosi. Sebbene il trapianto di condrociti autologhi e la mosaicoplastica siano procedure impiegate clinicamente, attualmente non esiste il "gold standard" clinico per la riparazione di tali lesioni. L'ingegneria tissutale può offrire soluzioni terapeutiche alternative tramite lo sviluppo di scaffold, tra cui, in fase di studio, quelli a base di idrossiapatite e collagene, che sembrano promettenti, ma solo in caso di soggetti sani e per piccoli volumi. In aggiunta ad un adeguato scaffold, l'utilizzato di cellule multipotenti con adeguate potenzialità differenziative verso osso e cartilagine, bassa immunogenicità e capacità di modulare la risposta immunitaria, come le cellule derivate da placenta umana, può rappresentare una soluzione ottimale.

5. **"TRANSCAN" prospective validation of biomarkers in Ewing sarcoma for personalised translation medicine (transcan-provabes):** Il sarcoma di Ewing è un tumore maligno pediatrico con un'incidenza mondiale pari a 1-3 casi/milione di abitanti. Gran parte dei pazienti europei sono trattati nell'ambito di trials clinici internazionali su base collaborativa nell'ambito dei gruppi Euro Ewing, Italian Sarcoma Group (ISG)/Scandinavian Sarcoma Group (SSG), e Spanish Sarcoma Group (GEIS). La creazione di questo consorzio ha portato ad un notevolissimo miglioramento della sopravvivenza a lungo termine di questi rari tumori pediatrici. L'intento è proprio quello di assicurare il migliore trattamento possibile per la maggior parte dei pazienti europei affetti da sarcoma di Ewing attraverso l'inserimento in trials clinici a larga scala già esistenti. Lo studio si propone di analizzare una serie di marcatori molecolari emersi negli anni precedenti come potenziali indicatori di progressione di malattia in una serie prospettica di pazienti affetti da sarcoma di Ewing. Nello specifico, lo studio sarà focalizzato sull'analisi di miR34a, GALS3BP, mGST1, STEAP1 e mediatori molecolari di segnalazione collegati funzionalmente a questi geni, oltre alla valutazione di alterazioni cromosomiche specifiche (chr1q, chr16). Inoltre, il progetto si propone di effettuare degli studi esplorativi finalizzati all'identificazione di metodi di analisi dei marcatori sopra indicati (con particolare riferimento ai miRNA) su sangue con l'intento di sviluppare saggi a bassa invasività per il paziente.
6. **Tumour microenvironment: potential role of osteoporosis in the development of bone metastases. In vitro and in vivo studies - QP 47 OSTEOPOROSI-META:** Le metastasi ossee sono una grave complicanza, frequenti in neoplasie come il cancro della mammella, che compromettono seriamente la qualità di vita e la sopravvivenza del paziente. Per minimizzare le morbilità ed i costi associati, è necessario agire sui fattori eziologici. Scopo del progetto è la valutazione del ruolo dell'osteoporosi da carenza estrogenica nel determinare un microambiente favorevole per lo sviluppo di metastasi ossee. Il progetto prevede l'allestimento di modelli tridimensionali di metastasi in vitro, utilizzando cellule di carcinoma mammario coltivate in presenza di tessuto osseo, sia sano che osteoporotico, per la valutazione comparativa delle diverse fasi del rimodellamento osseo; inoltre, verrà allestito uno studio in vivo utilizzando animali di piccola taglia sottoposti ad iniezione di cellule tumorali per verificare differenze relative a insorgenza e sviluppo di lesioni ossee osteolitiche, in soggetti sani ed osteoporotici. I risultati del progetto potranno chiarire l'influenza dell'osteoporosi sullo sviluppo metastatico ed aprire la strada a trattamenti preventivi.
7. **RARER – Progetto Regione-Università: “Next-generation Sequencing and gene therapy to diagnose and cure rare disease in Regione Emilia Romagna”:** Lo studio prevede una fase retrospettiva e prospettica e si prefigge alcuni obiettivi specifici: 1. miglioramento della caratterizzazione clinica e stratificazione fenotipica dei pazienti attraverso i database dedicati; 2. aumento della sensibilità diagnostica dei test genetici attraverso la creazione di chip-genetici dedicati; 3. Aumento del valore predittivo positivo del test genetico in specifiche malattie rare (emocromatosi, osteocondromi multipli, degenerazione retinica) utilizzando i database gestionali integrati con test genetici basati sul sequenziamento genico massivo; 4. Scoprire nuovi geni patogenici in pazienti con la malattia, ma negativi all'analisi genetica di tutti i geni noti; 5. Sviluppare protocolli e strategie per la cura genetica di malattie rare oggi incurabili (nella fattispecie, alcune forme di degenerazione retinica). Obiettivo dello studio è migliorare la diagnosi, comprendere meglio le manifestazioni e il decorso clinico nonché migliorare la cura di alcune malattie rare in Emilia Romagna e prevede la standardizzazione della raccolta del dato clinico e genetico nell'ottica di una centralizzazione nella cura e presa in carico del paziente.

- 8. Sviluppo di una biobanca di ricerca associata al registro regionale delle artriti reumatoidi e analisi farmacogenetica: strategie sinergiche per una medicina personalizzata nella gestione dell'artrite reumatoide.** I farmaci Biologici hanno rivoluzionato il trattamento dell'Artrite Reumatoide (RA) ed il grosso impatto sul paziente giustifica il trattamento con questi farmaci ad alto costo. Tuttavia, decidere i tempi e l'approccio terapeutico resta la principale sfida nella pratica clinica. La farmacogenetica può aprire promettenti prospettive, aumentando la nostra comprensione sull'efficacia dei farmaci legata all'assetto genetico. Tuttavia, al fine di garantire la fattibilità e l'affidabilità delle applicazioni traslazionali di questa strategia nella pratica clinica, i grandi studi di popolazione rappresentano un fondamentale passo chiave. Scopo principale di questo progetto è la costituzione di un modello integrato di strumenti di ricerca multidisciplinare per sostenere studi di malattia di alta qualità su larga scala. I principali obiettivi di questa proposta saranno: 1. sviluppare una biobanca, integrata con il già esistente Registro regionale delle Artriti Reumatoidi dell'Emilia - Romagna, fornendo un potenziale di raccolta su larga scala e stoccaggio di molteplici campioni biologici. 2. effettuare uno studio di farmacogenetica analizzando un pannello di varianti geniche potenzialmente coinvolte nella risposta agli inibitori del TNFalfa.
- 9. Studi clinici internazionali volti a migliorare la sopravvivenza da sarcoma di Ewing.** Il sarcoma di Ewing (ES) è un raro tumore osseo maligno che colpisce in particolare i giovani. La chemioterapia correntemente utilizzata si è dimostrata inefficace nella prevenzione della comparsa di metastasi, nonostante questo il 60% dei pazienti sottoposti a trattamento gode di sopravvivenza a lungo termine. Il Consorzio EUROEWING (CEE) riunisce medici e scienziati europei impegnati in ambito clinico a migliorare la sopravvivenza da ES. Il raggiungimento di questo obiettivo passa attraverso un programma di sperimentazioni cliniche concepite, condotte, analizzate e segnalate rigorosamente e integrate con ricerca traslazionale. Questo programma include: i) uno studio di prima linea randomizzato con pazienti affetti da ES di tutte le età volto alla prevenzione dello sviluppo di metastasi e funge da spina dorsale per l'implementazione di nuovi agenti; ii) uno studio randomizzato di chemioterapia di seconda linea in pazienti con ES di tutte le età che servirà come piattaforma per la sperimentazione di nuovi agenti. Questo studio sarà integrato da studi di biologia dei tumori per indagare sulle cause della risposta differenziale sulla tossicità e sulla presenza di altri biomarcatori. Il programma sarà supportato da nuove iniziative per il coinvolgimento dei pazienti nella pianificazione della ricerca e per il suo funzionamento. Attraverso questa collaborazione, la CEE consentirà ai pazienti con ES un maggiore accesso ai trials clinici ed un approfondimento delle conoscenze volte a fornire risultati clinicamente significativi durante il periodo di svolgimento del grant, contribuendo così al miglioramento della sopravvivenza da ES.
- 10. Il contributo dell'ICT nella sicurezza del paziente nel processo chirurgico.** L'obiettivo generale della ricerca è definire un framework per concettualizzare, descrivere e analizzare il processo di cura chirurgica, in una prospettiva di sicurezza del paziente, indagando in particolare l'impatto dell'Information and Communication Technology (ICT) sulla sicurezza, ed in secondo luogo sull'efficacia e l'efficienza dei processi di cura che si svolgono in ambienti chirurgici. Il principale risultato atteso è quello di costruire un insieme organizzato di conoscenze, modelli e informazioni adeguate per: a) comprendere meglio i problemi di sicurezza cruciali nella cura chirurgica, attraverso le esperienze di diverse tipologie di ospedali; b) mappare e descrivere le soluzioni più efficaci adottate dalle organizzazioni sanitarie al fine di mantenere e migliorare la sicurezza dei pazienti in chirurgia, esplorando il ruolo svolto dall'ICT, verificandone la fattibilità e la sostenibilità nei diversi contesti organizzativi e professionali; c) agevolare la futura pianificazione di programmi di sviluppo ICT locale e la trasferibilità delle buone pratiche correlate e monitoraggio orientato alla sicurezza dei processi.
- 11. Studi delle basi genetiche e molecolari della resistenza ai farmaci diretti contro il DNA nell'osteosarcoma.** Il trattamento dell'osteosarcoma (OS) prevede l'impiego di diversi farmaci che bersagliano il DNA, tra cui i principali ed i più utilizzati sono doxorubicina (DX) e cisplatino (CDDP). Nonostante questo, esistono ancora numerose lacune riguardanti la conoscenza dei meccanismi genetici e molecolari responsabili della resistenza naturale e acquisita verso questi due farmaci in questo raro tumore osseo. Questo progetto si propone quindi di approfondire lo studio delle basi genetiche e dei meccanismi molecolari responsabili della farmacoresistenza a CDDP e DX nell'OS attraverso diversi tipi di approcci sperimentali. Una fase del progetto prevederà l'analisi

farmacogenetica di polimorfismi di geni coinvolti nel riparo del danno indotto al DNA da farmaci chemioterapici. Un'altra fase prevederà la validazione preclinica dell'impatto sulla farmacoresistenza a CDDP e DX di geni del riparo del DNA (primi fra tutti i geni NER e BER), protein chinasi (ad es. CDKs) e pathways molecolari che sono stati indicati come possibilmente coinvolti in questo fenomeno da nostri precedenti studi preliminari. L'ultima fase del progetto prevederà la validazione preclinica di agenti e strategie terapeutiche contro i marcatori che risulteranno maggiormente coinvolti nella farmacoresistenza a CDDP e DX emersi dalle fasi precedenti dello studio.

- 12. PRRU Uso di biomarcatori e di profili di espressione genica per identificare pazienti oncologici con una diversa prognosi e sensibilità a terapie molecolari specifiche.** La caratterizzazione molecolare dei tumori umani e lo sviluppo di alte tecnologie hanno la potenzialità di permettere l'identificazione di pazienti oncologici con differenti prognosi e sensibilità ai trattamenti. Non tutti le terapie hanno dimostrato un impatto positivo sulla gestione del paziente, e le motivazioni possono essere diverse: una inadeguata raccolta e un inadeguato stoccaggio dei campioni biologici, l'imprecisione o il ritardo nella caratterizzazione molecolare, cambiamenti nel fenotipo tumorale a causa di genetica o conseguente alla pressione selettiva di terapie specifiche. Obiettivi: 1) stabilire una rete regionale di biobanche tumorali di tumori solidi (tessuti e cellule staminali tumorali); 2) creare una rete regionale di laboratori di patologia molecolare certificati. Metodi: Le biobanche della rete regionale svilupperanno una piattaforma comune per garantire la stessa SOP e un sistema di back-up del campione. I laboratori della rete costruiranno un elenco di biomarcatori da testare, implementeranno la rosa dei biomarcatori che possano essere rilevanti per il loro impiego in clinica e individuerà i laboratori responsabili per i controlli di qualità per ciascun biomarker. Risultati attesi: lo sviluppo e l'adozione di SOP comuni e un'organizzazione di back-up per biobanche in una rete RER; Rete di laboratori certificati per la caratterizzazione molecolare avanzata dei tumori umani.
- 13. Analisi preclinica di strategie terapeutiche mirate all'inibizione di abcb1 nell'osteosarcoma.** Oggetto dell'attività di ricerca sarà la valutazione preclinica dell'efficacia di revertanti di ultima generazione o di molecole farmacologiche in grado di inibire la funzionalità di ABCB1 nell'osteosarcoma ad alto grado di malignità. L'obiettivo finale di tale attività di ricerca consiste nell'identificazione di possibili strategie di trattamento innovative per la cura dei pazienti affetti da osteosarcoma scarsamente responsivi ai trattamenti convenzionali. Tale attività di ricerca risulta strettamente connessa al protocollo ISG-OS2 attualmente attivo per l'osteosarcoma ad alto grado, basato su una stratificazione dei pazienti in base al livello di espressione di ABCB1 al momento della diagnosi.
- 14. Valutazione informatizzazione del registro operatorio.** Il progetto di Modernizzazione Regionale, che vede capofila la AOSP di Modena, prevede una raccolta dati relativa a Registro Operatorio, verificando, per i profili professionali, l'utilizzo di tale strumento.
- 15. Terapia con ultrasuoni focalizzati ad alta intensità guidati da imaging di risonanza magnetica nelle metastasi ossee: palliazione del dolore e controllo locale della malattia? (met@IORFus).** L'impiego degli ultrasuoni focalizzati guidati da imaging di risonanza magnetica (MRgFUS) è stato recentemente proposto come trattamento di palliazione del dolore nelle metastasi ossee. L'obiettivo principale dello studio è la valutazione della potenziale efficacia di MRgFUS nel controllo locale delle metastasi ossee (carcinoma della mammella vs prostata) ponendo particolare attenzione alla risposta biologica del tumore al trattamento. Gli obiettivi secondari sono: valutare l'efficacia nella palliazione del dolore; valutare il periodo di riduzione / assenza di dolore e il tempo intercorso tra il trattamento e la scomparsa / riduzione del dolore; il livello di comfort e la sedazione del paziente durante la procedura; una serie di parametri tecnici, e di elementi legati al paziente e alla lesione, in relazione al successo del trattamento. Risultati attesi: 1. La potenziale efficacia del trattamento MRgFUS nell'ablazione delle metastasi ossee (interazioni FUS/osso/tumore); 2. MRgFUS può rappresentare una valida opzione terapeutica per la palliazione del dolore, offrendo alcuni vantaggi rispetto ai trattamenti attualmente in uso.; 3. Selezione del paziente e gestione dei parametri tecnici per la definizione di protocolli di trattamento futuri.
- 16. Ma.Tr.OC-Identificazione di target molecolari terapeutici e biomarkers diagnostico/prognostici relativi alla degenerazione maligna degli Osteocondromi.** La malattia degli Osteocondromi Multipli (MO) è una patologia autosomica dominante caratterizzata dalla

formazione, a livello della regione meta-epifisaria delle ossa lunghe, di escrescenze ossee coperte da un cappuccio di cartilagine (osteochondromi, OCs). La complicità più severa associata alla patologia prevede la degenerazione maligna di un osteochondroma in condrosarcoma periferico, evento che si verifica nel 5-6% dei pazienti affetti. Anche se la patologia MO è chiaramente correlata a mutazioni germinali a carico dei geni EXT1 ed EXT2 – coinvolti nella sintesi delle catene glucidiche degli eparan-solfati (HS) - il meccanismo molecolare alla base della trasformazione maligna non è noto, rendendo quindi attualmente impossibile l'individuazione di interventi terapeutici alternativi alla chirurgia e l'organizzazione di programmi di assistenza e follow-up specifici. L'ipotesi alla base del progetto proposto è che la variabilità clinica associata alla patologia degli Osteochondromi Multipli, e quindi anche alla degenerazione maligna, sia il risultato di alterazioni a carico di geni modificatori e/o fattori epigenetici, la cui individuazione potrebbe avere importanti risvolti in termini diagnostico/prognostici. Un altro aspetto investigato riguarda la base biochimica associata alla crescita e alla degenerazione degli osteochondromi; in tal senso, l'individuazione di alterazioni specifiche degli eparan-solfati permetterebbe di comprendere come agire per ristabilire i normali parametri quali-quantitativi degli eparan-solfati, consentendo quindi di valutare nuovi approcci terapeutici. Lo studio si prefigge di spiegare alcuni meccanismi ancora non chiariti del fenomeno della degenerazione maligna nella patologia degli Osteochondromi Multipli ereditari.

- 17. The use of Dynamic Radiostereometric Analysis and Navigation to Evaluate Kinematics and Biomechanics of the Total Knee Arthroplasty in Real-Life Conditions: Weight-Bearing Motion with Active Muscle Contraction; (RSA-CAD).** Studio della cinematica articolare dopo intervento di protesi di ginocchio cementata di diversi modelli, tramite tecnica RSA dinamica.
- 18. Studio Viti Peduncolari.** Studio osservazionale retrospettivo e prospettico per valutare la stabilità dei sistemi di strumentazione spinale tramite l'eventuale riscontro di complicazioni meccaniche postoperatorie, dovute esclusivamente alla mobilizzazione (loosening) e/o al cedimento (rottura) dei due diversi tipi di vite da essi adottati.
- 19. Multi-Scale Modeling for Predictive Characterization of Ligaments and Grafts Behavior in ACL Reconstruction.** Una profonda comprensione delle disfunzioni dell'apparato muscolo-scheletrico è fondamentale per definirne sia la fisiopatologia della loro genesi che il necessario trattamento clinico. La capacità di predire il comportamento di un sistema muscolo-scheletrico partendo dalla conoscenza dell'anatomia, della cinematica, della dinamica e delle interazioni meccaniche avrebbe pertanto un grande impatto in diversi settori clinici ed in particolare in chirurgia ortopedica. La creazione di un framework metodologico e tecnologico focalizzato su una reale condivisione delle conoscenze di argomenti specifici, potrebbe essere valida per le patologie che coinvolgono singoli distretti corporei, come il ginocchio, e le sue strutture anatomiche, quali il Legamento Crociato Anteriore (LCA). Nonostante l'enorme quantità di ricostruzioni di LCA eseguite con successo ogni anno, negli ultimi tempi il numero di revisioni è cresciuto (da 3.000 a 10.000 in USA). Una conoscenza dell'anatomia specifica del paziente sarebbe pertanto molto utile per ridurre questi problemi, migliorando i benefici ottenibili dall'intervento chirurgico e dalla successiva fase di riabilitazione. Questo progetto di Ricerca Finalizzata intende andare oltre lo stato dell'arte, integrando tutte le informazioni sul LCA e sulle sue procedure di ricostruzione, presentando nuovi approcci nella sua modellizzazione biomeccanica (rivolti specificamente alle esigenze cliniche/chirurgiche) e convalidandoli attraverso la creazione di una banca dati integrata.
- 20. Progettazione e prototipizzazione di una piattaforma ICT per lo scambio e la condivisione di informazioni cliniche, genetiche e imaging a supporto della ricerca sulle malattie rare.** Progettazione e prototipizzazione di una piattaforma ICT per lo scambio e la condivisione di informazioni cliniche, genetiche e imaging a supporto della Rete infrastrutturale europea sulle Malattie rare. Gli obiettivi da raggiungere sono la creazione di strumenti informatici, basati su standard internazionale HL7, che permettano lo sharing dei dati sensibili attraverso protocolli di sicurezza innovativi. Il progetto inoltre si propone di utilizzare i web service su ambiente Cloud garantendo così la possibilità di salvare dati sensibili di dimensioni consistenti generati da strumenti diagnostici di ultima generazione come il Next Generation Sequencing. Il progetto si inserisce nel bando INFRAIA 1 2014-2015: Integrating and opening existing national and regional research infrastructures of European interest. Partendo dalla necessità che i ricercatori europei hanno di un

accesso efficace e conveniente alle migliori infrastrutture di ricerca, e con il fine di condurre una ricerca per il progresso della conoscenza e della tecnologia l'obiettivo di questa azione è quello di riunire, integrare su scala europea, e di aprire infrastrutture di ricerca nazionali e regionali fondamentali per tutti i ricercatori europei, sia del mondo accademico che industriale, garantendo un utilizzo ottimale ed uno sviluppo congiunto.

- 21. Sensibilità diagnostica e valutazione costo-efficacia nell'utilizzo della tecnologia ngs per lo screening genetico di patologie rare ortopediche.** Il progetto si prefigge di valutare l'utilizzo della piattaforma Ion Torrent per lo screening genetico di due patologie muscolo-scheletriche: Esostosi Multiple Ereditarie e Osteogenesi Imperfetta. Il nuovo test diagnostico si basa sulla creazione di pannelli malattia-specifici che possano permettere l'analisi simultanea di tutti i geni coinvolti al fine di fornire ai pazienti, in tempi estremamente più ridotti di quelli attualmente richiesti, una diagnosi precisa e completa della patologia di cui sono portatori. Per validare l'accuratezza diagnostica del nuovo test diagnostico si procederà ad uno screening genetico su pazienti analizzati con tecniche già validate per valutare la capacità di rilevare tutte le mutazioni e i polimorfismi già individuati. Dopo aver determinato la sensibilità della nuova tecnologia si valuterà l'introduzione in ambito clinico-sanitario utilizzando la metodologia HTA (Health Technology Assessment) un approccio multidimensionale e multidisciplinare per l'analisi delle implicazioni medico-cliniche, sociali, organizzative, economiche, etiche e legali della stessa.
- 22. Assessment of MGMT promoter methylation and clinical benefit from temozolomide-based therapy in Ewing sarcoma patients .** Valutazione della metilazione del promotore di MGMT e beneficio clinico da terapia basata su temozolomide in pazienti con sarcoma di Ewing in fase avanzata.
- 23. Progetto Regione-Università (PRRU) "Medicina Rigenerativa".** Le lesioni cartilaginee e osteocondrali costituiscono tuttora un problema importante in ortopedia. Queste lesioni possono colpire tutte le articolazioni e possono coinvolgere solo la cartilagine articolare o anche l'osso subcondrale. In questo programma ci si propone di valutare in 4 studi controllati (3 studi clinici e uno studio longitudinale) su pazienti con patologie che interessano la cartilagine articolare e l'osso subcondrale, l'effetto del trattamento basato sull'utilizzo di fattori di crescita, cellule autologhe e scaffold. I risultati di questo studio derivati dall'utilizzo di tecniche di medicina rigenerativa miglioreranno l'esito e il recupero a lungo termine dei pazienti e consentiranno la stesura di linee guida per il trattamento di queste patologie.
- 24. Strutturazione ed integrazione delle informazioni clinico-funzionali e biomeccaniche relative alla fisiopatologia delle articolazioni del sistema muscoloscheletrico e dei trattamenti clinico-chirurgico-ricostruttivi.** La disponibilità di un set di informazioni di questo tipo, integrate e strutturate, rappresenta infatti un primo passo per la definizione di un corretto approccio alla modellazione biomeccanica delle articolazioni indirizzata alla previsione del trattamento clinico-chirurgico effettuato.
- 25. Valutazione di molecole bioattive nel trattamento delle malattie muscolo scheletriche.** Obiettivo del progetto è quello di effettuare studi pre-clinici per valutare l'efficacia di molecole potenzialmente attive nel trattamento delle malattie ossee. Ci si focalizzerà sullo studio di a) inibitori del riassorbimento osseo, b) promotori della osteoformazione, c) antitumorali, tenendo conto delle caratteristiche fisiologiche e patologiche del microambiente in cui il composto deve agire. Lo studio sarà condotto impegnando un approccio di tipo comparativo e/o combinato, in cui le sostanze oggetto di studio saranno confrontate e/o addizionate a farmaci convenzionali.
- 26. Biocompatibilità e bioattività di biomateriali/scaffold per l'impianto osseo attraverso l'allestimento di modelli sperimentali in vitro ed in vivo.** Il progetto si propone di studiare la biocompatibilità e la bioattività di biomateriali/scaffold per l'impianto osseo attraverso l'allestimento di modelli sperimentali in vitro ed in vivo. In particolare, saranno seguite le norme ISO 10993 e, inoltre, saranno allestiti modelli "patologici" ie tessutali in vitro. La biocompatibilità e la bioattività di materiali/scaffold sarà studiata attraverso analisi biochimiche, biologia molecolare, istologia, istomorfometria, immunoistochimica, biomeccanica, microtomografia.

- 27. Identificazione e validazione di marcatori prognostici e bersagli terapeutici nei sarcomi muscolo scheletrici.** I sarcomi muscoloscheletrici sono un gruppo eterogeneo di tumori rari, che possono insorgere sia nei tessuti molli che nell'osso. Nonostante gli evidenti progressi ottenuti negli ultimi 10-20 anni nella cura di queste neoplasie, per la quasi totalità di queste forme tumorali non esistono ancora terapie mirate di corrente utilizzazione clinica. Negli ultimi anni, molte ditte farmaceutiche si sono concentrate nella sintesi di nuovi farmaci ed inibitori specifici di molecole o pathways che potrebbero essere biologicamente rilevanti anche nei sarcomi muscoloscheletrici, per i quali però le evidenze di validazione preclinica sono estremamente scarse o totalmente inesistenti. Grazie alla disponibilità, presso il nostro Laboratorio e Istituto, di ampie casistiche cliniche e modelli sperimentali per i principali istotipi di sarcomi muscoloscheletrici, il progetto si propone di identificare marcatori prognostici e validare nuovi bersagli terapeutici nei principali tumori dell'osso e dei tessuti molli. Per raggiungere queste finalità, il progetto si baserà principalmente sull'utilizzazione di tecniche di genomic profiling, associate a metodologie di biologia molecolare (real-time PCR), immunofenotipizzazione (citofluorometria a flusso, immunistochemica, immunofluorescenza, western blot), silenziamento genico e analisi di sensibilità farmacologica in vitro.
- 28. Nuovi approcci alla rigenerazione tissutale ossea utilizzando donatori di solfuri.** Il progetto si propone di implementare una strategia innovativa per la rigenerazione tissutale ossea basata su donatori di idrogeno solforato. Dati preliminari generati presso il nostro istituto hanno infatti stabilito che l'idrogeno solforato possiede una significativa capacità tanto di stimolo della osteogenesi quanto di inibizione del riassorbimento osseo, attraverso opposte azioni, rispettivamente, sugli osteoblasti e osteoclasti. Obiettivo del progetto è dimostrare l'efficacia terapeutica di molecole donatrici di idrogeno solforato in modelli di patologie ossee (osteoporosi post-menopausale) o di rigenerazione tissutale ossea legata al trattamento chirurgico di fratture, con esperimenti che utilizzeranno sia colture cellulari che modelli animali. Il progetto si svolge in collaborazione con il Prof. Roberto Pacifici della Emory University di Atlanta.
- 29. Ruolo del recettore insulinico nell'insorgenza dei sarcomi.** Sebbene il sistema dei fattori di crescita insulino-simile (IGF) svolge un ruolo fondamentale nel sostenere la malignità dei sarcomi, terapie mirate per il recettore di IGF-1 hanno dimostrato un'efficacia limitata. Questo può essere dovuto a meccanismi di compensazione attraverso il recettore dell'insulina (IR). IR esiste come due isoforme derivanti da splicing alternativo del trascritto primario: IR-A prevalentemente espresso nei tessuti fetali e il cancro e IR-B che regola l'assorbimento del glucosio. Un loop autocrino che coinvolge IGF-2 e IR-A è attivo in diversi sarcomi. Recentemente, in cellule di sarcoma di Ewing resistenti a farmaci anti-IGF-1R, è stato osservato un passaggio dal loop autocrino IGF-IR /IGF-I verso quello IGF-II / IR-A, che può essere critico per mantenere la proliferazione, la migrazione e metastasi. Il sarcoma di Ewing è un tumore altamente aggressivo che colpisce bambini e giovani adulti, associato a una traslocazione cromosomica unica che genera la proteina di fusione EWS-FLI1. La terapia del sarcoma di Ewing si basa ancora su alte dosi della chemioterapia convenzionale e indicatori predittivi di risposta sono quindi necessari per migliorare la cura e limitare gli effetti collaterali dei pazienti.
- 30. Dato globale e malati rari: dati di qualità per una ricerca e una cura dedicate.** Il progetto si propone di realizzare grazie alla collaborazione con una onlus un context-study: un'associazione di pazienti come volano per un registro per la ricerca, in dialogo con la biobanca di riferimento. A partire dall'esperienza tra associazione, registro di patologia e biobanca si analizzeranno con tutti i principali attori coinvolti si proverà a creare un modello di infrastrutture e di basi di qualità interconnesse per la raccolta, la validazione e la fruizione di un dato globale (clinico, biologico, genomico) secondo criteri di qualità ed etici e grazie ad un set di raccolta di dati e ad un'informatizzazione complementari.
- 31. Biomarcatori di progressione e bersagli terapeutici delle patologie degenerative e neoplastiche dell'apparato muscolo-scheletrico.** Studio di patologie rare ereditarie: 1) le laminopatie, causate da mutazioni a carico delle proteine dell'involucro nucleare o proteine ad esse associate, che includono patologie con coinvolgimento della muscolatura scheletrica, neuropatie periferiche, sindromi progeroidi con lipodistrofia associata; 2) le distrofie muscolari legate a mutazioni del collagene VI, caratterizzate da contratture precoci, iperlassità e indebolimento della muscolatura prossimale.

Recentemente il laboratorio si è occupato anche di patologie neoplastiche come l'osteosarcoma, neoplasia ad elevata malignità a carico dell'apparato scheletrico che rappresenta il tumore più frequente in età pediatrica e giovanile. Al momento, il trattamento farmacologico dell'osteosarcoma è limitato all'utilizzo di farmaci ad azione citotossica.

- 32. Modulazione farmacologica della via di segnalazione PI3K/Akt/mTOR e studi di proteomica funzionale in linee cellulari di osteosarcoma umano.** L'osteosarcoma (OS) è il tumore maligno primitivo dell'apparato scheletrico più frequente in età pediatrica e giovanile adulta, costituito da cellule mesenchimali che producono matrice osteoide ed ossea. Può colpire tutti i segmenti ossei con una prevalenza per le ossa lunghe in circa il 90% dei casi. La terapia di basa sulla rimozione chirurgica della parte interessata dal tumore e sulla somministrazione di combinazioni di farmaci antineoplastici ad alte dosi (methotrexate, cisplatino, ifosfamide), che ha portato ad un aumento della sopravvivenza a più del 60% dei casi. Tuttavia, il trattamento farmacologico dell'osteosarcoma è limitato all'utilizzo di farmaci citotossici, che comportano vari effetti di tossicità collaterale, tra cui tossicità cardiaca, insorgenza di neoplasie secondarie (leucemie, tumori del cervello, carcinoma mammario), sterilità e ipofunzionalità renale cronica. La necessità attuale è dunque quella di sviluppare terapie mirate che agiscano selettivamente su bersagli molecolari specifici, quali proteine che regolano la proliferazione, il differenziamento e l'invasività tumorale.
- 33. Trial clinico con cellule mesenchimali ottenute da tessuto adiposo per il trattamento dell'osteoartrite di grado basso-moderato.** Lo scopo del progetto è quello di progettare e realizzare uno studio di fase IIb per valutare la sicurezza e l'efficacia di ASC autologhe (derivate dal paziente) nel trattamento di OA del ginocchio. Le cellule saranno preparate da campioni di tessuto adiposo raccolti da pazienti per lipoaspirazione. ADIPOA2 comprenderà uno studio clinico multi-centro, randomizzato di fase IIb. Lo studio prevede: (1) la produzione di lotti consistenti di ASC autologhe conformi alle normative GMP; (2) l'invio di queste dosi di cellule per il trattamento dei pazienti del trial secondo un processo standardizzato ed armonizzato in ottemperanza alle regole nazionali ed europee e agli standard etici; (3) la definizione di un numero di pazienti definito da test statistici di potenza che assicurino di poter fornire una valutazione univoca.
- 34. Malattie osteoarticolari: fisiopatologia e strategie terapeutiche innovative.** Il progetto si propone di integrare studi di base e pre-clinici allo scopo di: 1. contribuire a chiarire i percorsi molecolari coinvolti nei meccanismi che determinano l'insorgenza e la progressione delle malattie osteoarticolari quali l'OA e l'AR; 2. apportare nuove informazioni circa l'individuazione di biomarcatori che risultino utilizzabili nella pratica clinica per la diagnosi precoce, per la valutazione prognostica del decorso della malattia, e per il monitoraggio dell'efficacia terapeutica; 3. fornire nuove indicazioni riguardanti l'applicabilità di nuove strategie terapeutiche e di interventi mirati al trattamento dell'OA.
- 35. Implementazione procedura caratterizzazione campioni tessuto osseo.** Il presente progetto ha l'obiettivo di definire ed implementare una procedura accurata e ripetibile che permetta la misura sperimentale delle caratteristiche meccaniche, quali resistenza e rigidità, di campioni di tessuto di piccole dimensioni (a titolo esemplificativo ma non esaustivo segmenti ossei degli arti inferiori di topo). Tale procedura completerebbe la filiera per l'esecuzione di studi su modelli animali di piccole dimensioni e renderebbe possibile l'acquisizione di dati quantitative utili per dimostrare l'efficacia in vivo su modelli animali dei trattamenti farmacologici la cui pretesa sia quella di migliorare la competenza meccanica del tessuto osseo e quindi in definitiva la resistenza alla frattura dei segmenti ossei.
- 36. Tecnologie per pianificazione chirurgica e monitoraggio post-operatorio di complesse chirurgie ortopediche.** Scopo del progetto è il miglioramento delle procedure software attualmente in uso nel laboratorio di Tecnologia Medica per l'assistenza alla pianificazione della chirurgia e alla valutazione nel decorso post-operatorio di complesse chirurgie ortopediche. In particolare si lavorerà sulla maggior automazione delle procedure in uso, sullo sviluppo di nuovi tool, ove necessario, e sul miglioramento della loro accuratezza.
- 37. Internalizzazione batterica negli osteoblasti e strategie di inibizione.** Studio di un metodo in vitro innovativo che consentirà, una volta affinato, l'accurata valutazione e comparazione dell'internalizzazione da parte delle diverse specie batteriche responsabili di infezioni peri-protesiche. L'affinamento del metodo costituirà l'obiettivo preliminare del progetto. L'obiettivo conoscitivo

fondamentale del progetto consisterà nell'applicazione del metodo allo studio della capacità di internalizzazione in cellule osteoblastiche da parte di diverse specie batteriche causative di osteomieliti associate all'impianto e nella comparazione della capacità di internalizzazione delle diverse specie e dei diversi cloni. Dati preliminari indicano che *Staphylococcus aureus* possiede un'evidente capacità di internalizzare, mentre ancora ignote o controverse risultano le capacità di penetrazione intracellulare di altri rilevanti agenti etiologici di osteomielite associata all'impianto, che insidiosamente e progressivamente vanno emergendo ed affermandosi. Fra questi figurano gli stafilococchi coagulasi-negativi (SCN) *S. epidermidis* e *S. lugdunensis*, e temibili batteri di genera diversi, come *Enterococcus faecalis* e *Pseudomonas aeruginosa*. Lo screening di isolati clinici conservati nella collezione della Ceppoteca del Laboratorio di Patologia delle Infezioni Associate all'Impianto sarà esteso a ceppi appartenenti a nuovi complessi clonali, alla ricerca, all'interno della stessa specie, di batteri dotati o difettivi della capacità di internalizzazione. Saranno inoltre affiancati e valutati comparativamente studi di genotipizzazione e di caratterizzazione dei biofilm su isolati stafilococcici ottenuti da infezioni ortopediche e conservati nella Ceppoteca del Laboratorio con gli studi sull'internalizzazione negli osteoblasti e sulla fagocitosi da parte dei fagociti professionali.

38. **Studio Osservazionale Maioregen a lungo termine (ORTPRG003).** L'obiettivo dello studio è quello di valutare i pazienti precedentemente sottoposti ad innesto bioingegnerizzato Maioregen, ad un follow up a medio e lungo termine al fine di poter monitorare l'evoluzione clinica e radiologica degli stessi (controllo clinico annuale e con RM a 4,5,7,10 anni dall'intervento chirurgico). Questo permetterà di mettere a confronto i dati con quelli a medesimo follow up di altri approcci chirurgici rivolti al trattamento delle lesioni condrali ed osteocondrali e determinare quello che permette di aver un miglior risultato a lungo termine.
39. **CORBEL** will develop the tools, services and data management required by cutting-edge European research projects: collectively the BMS Research Infrastructures will establish a sustained foundation of collaborative scientific services for biomedical research in Europe and embed the combined infrastructure capabilities into the scientific workflow of advanced users.
40. The **ADOPT BBMRI-ERIC** proposal aims at boosting and accelerating implementation of BBMRI-ERIC and its services. Its main deliverables are designed to complete or launch the construction of key Common Services of the Research Infrastructure as required for ESFRI-projects "under implementation", reflecting the targets of the European Research Area (ERA).
41. Lo studio mira a dimostrare la capacità di nuovi agenti di contrasto MRI biospecifici per migliorare l'imaging dell'osteoporotico e osteosarcoma lesione, portando al trattamento di indebolimento/fratture e massa tumorale, rispettivamente. Sebbene la patogenesi dell'osteoporosi sia chiara, i dati suggeriscono che è causata da uno squilibrio tra le attività di riassorbimento osseo degli osteoclasti e l'osso formando attività degli osteoblasti. Questa attività cellulare squilibrata porta ad un progressivo indebolimento del tessuto osseo che portano alla formazione di micro-fratture che sono all'origine delle fratture clinicamente significative. Riguardo osteosarcoma e sue metastasi, una volta in osso, cellule metastatiche aumentano la proliferazione e l'attività osteoblastica, incluso un incremento nell'espressione e il rilascio di RANKL attraverso il rilascio di mediatori solubili o tramite contatto cellula-cellula. Questo poi attiva la differenziazione dei pre-osteoclasti e l'attività degli osteoclasti maturi attraverso l'interazione RANKL-RANK.
42. L'obiettivo primario dello studio è valutare l'effetto di una singola dose di APS sul dolore in pazienti con OA del ginocchio. Gli obiettivi secondari sono valutare l'effetto di una singola dose di APS sulla struttura articolare, la rigidità, la funzionalità, la qualità della vita, l'attività sportiva e lo svago. Verranno inoltre valutati gli esiti di sicurezza.
43. La ricerca sarà volta alla caratterizzazione cellulare dei 2 tipi di Platelet Rich Plasma (PRP) ottenuti seguendo le indicazioni fornite da FIDIA e della valutazione mediante tecnologia Luminex delle molecole solubili rilasciate da 2 tipologie di PRP, le molecole analizzate saranno 13. Le 2 tipologie di PRP saranno ottenute utilizzando il sistema di filtrazione Celeris/Pall. Le valutazioni saranno condotte su sangue prelevato da 9 volontari. I PRP saranno analizzati per la loro composizione cellulare mediante sistemi automatizzati e l'analisi dei fattori solubili verranno condotte ai seguenti tempi sperimentali 1, 18 ore, 2, 3, 7 giorni.

44. Lo scopo del progetto è quello di studiare l'interazione delle MSC con differenti biomateriali al fine di: i) valutare la risposta delle MSC, in termini di proliferazione, differenziamento e secrezione di fattori, in seguito all'interazione con biomateriali di nuova concezione; ii) selezionare quelle combinazioni di MSC-biomateriale che possano consentire di identificare un prodotto combinato efficace per applicazioni di rigenerazione muscoloscheletrica; iii) sviluppare e ottimizzare modelli tridimensionali di tessuto, sia normale che patologico, al fine di poter testare in vitro approcci farmacologici e/o terapeutici innovativi.
45. Il progetto prevede l'applicazione degli attuali progressi tecnologici 'Cloud' nel campo delle solette plantari per creare e testare una nuova linea di alta qualità della combinazione personalizzata di calzature di sicurezza e plantare soletta. Questi prodotti sono progettati in particolare per i lavoratori con i piedi in condizioni particolari e anche con problemi patologici. Ciò avverrà attraverso la progettazione e realizzazione di plantari su misura adattate alle specifiche condizioni del piede e per i vari tipi di scarpe prodotte da Bass Pro, questo processo essendo richiesto dall'ambiente particolare lavorazione del soggetto. L'Istituto Ortopedico Rizzoli con la sua alta competenza nel piede e della caviglia assistenza clinica e anche nella biomeccanica del piede sosterrà la società per lo sviluppo tecnico delle solette personalizzati utilizzando le tecnologie disponibili nel progetto. Con i suoi bioingegneri, medici e fisioterapisti, IOR si esibirà anche approfondito esame dei soggetti per un processo di progettazione attento e il controllo della qualità delle scarpe prodotte, ma in particolare per personalizzare il sottopiede all'interno della scarpa, con l'obiettivo di sviluppare una speciale produzione personalizzata della soletta; test di efficacia saranno fornite anche da state-of-the-art attrezzature per l'esame dei pazienti in IOR, cioè scanner per ottenere la forma del piede 3D e la piattaforma di strumentazione per la mappatura della pressione plantare.
46. Il progetto mira a mostrare se una forma di accoppiamento conico a sella possa replicare il movimento naturale dell'articolazione meglio che ogni altro accoppiamento attualmente utilizzato.
47. Lo studio, monocentrico, si prefigge di valutare quantitativamente il recupero funzionale complessivo dei pazienti operati con la protesi di ginocchio U2 total knee system (United Orthopaedics Corporation) distribuito dalla Ditta Medcomtech Italia s.r.l. Per fare ciò intende studiare con Gait Analysis completa 30 pazienti, a 12 mesi di follow-up. Il contesto clinico internazionale in cui si situa il quesito è l'evidenza per la protesica totale di ginocchio dia risultati molto incoraggianti in termini di sopravvivenza dell'impianto, molto meno in termini di soddisfazione del paziente. Il confronto sarà dunque tra i presenti risultati e quelli riportati in letteratura.
48. Il progetto mira a definire, sviluppare, testare ed utilizzare nuove tecnologie integrate per l'analisi del movimento in medicina. In particolare si valuteranno le seguenti aree: i) integrazione cinematica, dinamica, elettromiografia, e baropodometria (solette sensorizzate e pedane) per l'intero corpo (in-vivo); ii) l'integrazione cinematica stereofotogrammetrica, baropodometria (solette sensorizzate e pedane), scanner e podoscopi per il complesso piede-caviglia e per l'arto superiore (in-vivo).
49. Negli ultimi anni si è dimostrato che nelle malattie degenerative muscolo scheletriche è possibile identificare marcatori di patologia che corrispondono a fattori circolanti (citochine), molecole di superficie (integrine), componenti dell'involucro nucleare (prelamina A, lamina A, lamina B1) e molecole di segnale intracellulare. Il laboratorio ha inoltre dimostrato che l'attività a livello nucleare di due chinasi in particolare, PKR e Akt, può avere un ruolo importante nella insorgenza e progressione della patologia neoplastica ossea. Akt, in quanto chinasi che fosforila la lamina A/C e la prelamina A e ne determina il turnover (Marmioli et al., 2009; Bertacchini et al., 2013) rappresenta un importante bersaglio terapeutico anche nelle patologie ossee con mutazione di lamina A (Cenni et al., 2014; Evangelisti et al., 2015). In questo contesto, abbiamo recentemente dimostrato l'efficacia di farmaci che contrastano la via di segnale Akt/mTOR nel ridurre i processi di attivazione dell'osteoclastogenesi e un ruolo chiave del TGFbeta2 nell'attivazione della via di segnale patogenetica (Evangelisti et al., 2015). TGFbeta e vie di segnale Akt/mTOR dipendenti sembrano quindi avere un ruolo chiave sia come biomarcatori che come bersagli terapeutici nelle malattie rare oggetto dei nostri studi (Pellegrini et al., 2015). Un avanzamento significativo a partire dai risultati ottenuti sarà la validazione in vivo in modelli animali delle molecole in grado di contrastare le vie di segnale alterate. Questi studi consentiranno di mettere a punto protocolli sperimentali per

l'applicazione terapeutica nelle malattie rare dell'osso e del muscolo e avranno una potenziale ricaduta per lo sviluppo di terapie avanzate per i disturbi del turnover osseo.

50. Il presente studio ha lo scopo di descrivere i risultati clinici ottenuti a medio termine di follow-up (a 3 e 5 anni di Follow up) dei 19 pazienti con lesioni condrali/osteocondrali trattati con MaioRegen® e con tecniche chirurgiche di riferimento (microfratture e perforazioni subcondrali), al fine di consolidare l'approccio chirurgico innovativo mediante MaioRegen®.
51. Utilizzare la tecnologia del 3D bioprinting per sviluppare biomateriali di varia natura (collagene, idrossiapatite etc.) utili per ricreare in vitro tessuti quali osso, cartilagine, sinovia. Tali biomateriali verranno combinati con fattori opportuni capaci.
52. Il successo del trattamento dell'osteosarcoma (OS) è severamente limitato dall'insorgenza di fenomeni di farmacoresistenza. Il cisplatino (CDDP) è uno dei farmaci maggiormente impiegati nel trattamento chemioterapico di questo tumore ma, nonostante questo, poco si sa sui meccanismi di resistenza contro questo agente che si sviluppano nelle cellule osteosarcomatose. Questo progetto di ricerca si propone diverse finalità: fase 1) identificazione dei principali meccanismi di resistenza al CDDP nell'OS; fase 2) validazione preclinica dell'efficacia di agenti terapeutici diretti contro i meccanismi di farmacoresistenza identificati nella fase 1 del progetto; fase 3) validazione dei fattori di farmacoresistenza identificati nella fase 1 come marcatori utilizzabili per la stratificazione dei pazienti con OS, al fine di identificare i pazienti eventualmente eleggibili per gli approcci terapeutici validati nella fase 2 del progetto. Gli obiettivi di questo progetto sono l'identificazione di molecole circolanti come marcatori di attività di vie metaboliche utili per verificare precocemente l'efficacia di terapie isotipo-specifiche e la validazione preclinica di nuovi farmaci.
53. Gli obiettivi di questo progetto sono l'identificazione di molecole circolanti come marcatori di attività di vie metaboliche utili per verificare precocemente l'efficacia di terapie isotipo-specifiche e la validazione preclinica di nuovi farmaci.
54. Il progetto ha lo scopo di accertare il livello di Cobalto circolante in pazienti portatori di protesi articolare d'anca con accoppiamento metallo-metallo, e la loro risposta ad esso, sia in termini di suscettibilità individuale sistemica che locale. L'identificazione dei marcatori di suscettibilità verrà eseguita attraverso saggi immunologici (ELISA) su campioni di sangue e urina provenienti da pazienti MoM sintomatici e non, raccolti in precedenza e arruolati in continuum; per tutta la durata del progetto infatti, verranno studiati tutti i pazienti portatori di MoM afferenti al nostro reparto; inoltre nei in coloro che verranno sottoposti ad intervento di reimpianto, verranno anche analizzati i tessuti periprotetici espianati, con lo scopo di valutare la reazione tissutale locale (ALVAL). Il Laboratorio di Tecnologia Medica ha sviluppato in questi anni le competenze tecniche scientifiche per l'esecuzione di questa tipologia di analisi. I risultati che ci aspettiamo di raccogliere potrebbero fornire indicazioni diagnostiche al momento mancanti, sia nel caso di sintomatologie che conducano alla decisione di espianare la protesi MoM, sia per la gestione del mantenimento della protesi MoM in essere.
55. Il Laboratorio di Tecnologia Medica ha sviluppato un software di analisi e interpretazione delle immagini tomografiche a raggi X che permette, grazie a consolidate relazioni definite da studi sperimentali, di stimare il modulo elastico del tessuto osseo e mappare l'informazione dal campionamento originario della CT su una qualsiasi griglia non strutturata tipica dei modelli ad elementi finiti. Tale software, chiamato Bonemat, è stato descritto in tre successive pubblicazioni che hanno complessivamente ricevuto più di 300 citazioni, a confermare la rilevanza e popolarità scientifica del tema. Gli scopi del progetto sono: i) la realizzazione di un esperimento, comprensivo di acquisizioni di immagini CT e microCT su provini sperimentali, che consenta di mettere a confronto le informazioni sulle proprietà elastiche dell'osso desumibili da dati di CT clinica e microCT sperimentale, e di chiarire in quali casi la definizione di parametri istomorfometrici a livello del tessuto sia importante o indispensabile ai fini dell'accuratezza della modellazione; ii) la sistematizzazione delle procedure di sviluppo del software Bonemat (applicabili in seguito anche ad altri prodotti software del laboratorio).

56. Studio internazionale, multicentrico, randomizzato, controllato per valutare gli effetti della somministrazione di XENON sul delirio post-operatorio in pazienti sottoposti ad intervento chirurgico per riduzione di frattura
57. La terapia delle malattie da aumentato riassorbimento osseo, come osteopenie e osteoporosi, si basa sull'uso di farmaci che limitano il riassorbimento e/o favoriscono l'osteof ormazione, la cui efficacia è però condizionata dalla stretta aderenza al trattamento. Approcci terapeutici alternativi, efficaci e meglio tollerati, possono aiutare a superare questo ostacolo e influenzare positivamente il risultato clinico. Poiché l'acidosi metabolica ha un ruolo determinante nella patogenesi delle osteopenie, l'uso di sostanze alcalinizzanti potrebbe essere una valida opzione. Il progetto si propone di valutare l'efficacia dei citrati alcalini (citrato di potassio-CK) nel trattamento delle OP, sia dal punto di vista clinico che laboratoristico. Nello studio clinico (ACAROS), si valuterà se il CK modifica i markers di riassorbimento e di osteof ormazione. In vitro, si valuterà se il CK blocca l'attività degli osteoclasti, sostiene l'attività degli osteoblasti/osteociti e favorisce l'azione dei bisfosfonati.
58. Obiettivo del progetto è quello di effettuare studi per valutare l'efficacia di molecole potenzialmente attive nel trattamento delle malattie ossee. Negli studi in vitro ci si focalizzerà sullo studio di a) inibitori del riassorbimento osseo, b) promotori della osteof ormazione, c) antitumorali, tenendo conto delle caratteristiche fisiologiche e patologiche del microambiente in cui il composto deve agire. Lo studio sarà condotto impiegando un approccio di tipo comparativo e/o combinato, in cui le sostanze oggetto di studio saranno confrontate e/o addizionate a farmaci convenzionali. Negli studi in vivo ci si prefigge di identificare il ruolo sostenuto da alcuni fattori, ad esempio acidità e ipossia, nel micro-ambiente periprotetico, nonché fattori legati ai limiti strutturali delle componenti protesiche e, fra questi, usura e corrosione dei dispositivi.
59. Il compito istituzionale della S.S.D. Genetica Medica e Malattie Rare Ortopediche risiede nella diagnosi e nella presa in carico di pazienti affetti da displasie scheletriche; inoltre svolge la funzione di Centro di Coordinamento della Rete Regionale per le Malattie Rare Scheletriche in Emilia-Romagna (del. n. 1110/2009). La Struttura si avvale di personale dedicato che ha sviluppato una professionalità specifica e che persegue nel tempo una formazione ad hoc per garantire una performance elevata in tutti i settori coinvolti nell'attività: infatti la Struttura è certificata UNI EN ISO 9001:2008 e accreditata dal 2010, inserita nel Telethon Network of Genetic Biobanks (TNGB) a partire da novembre 2014. In questi anni si sono manifestati come particolarmente critici alcuni aspetti relativi a la gestione di: campioni biologici per quanto attiene alle biobanche, dati clinici aggiornati per quanto attiene ai registri di patologia REM, ROI, RED (basati sul data-base Gephcard realizzato in collaborazione con il laboratorio Clibi dell'Istituto Ortopedico Rizzoli). Risulta essenziale potere raccogliere dati di elevata qualità nel pieno rispetto della privacy del paziente che uniti a campioni biologici consentano di identificare i geni responsabili di patologie e nuovi pathways molecolari che fungano da bersaglio di terapie innovative. Per tali motivi la domanda di esemplari ben annotati e correttamente conservati è in continua crescita in particolare nel campo della ricerca sulle malattie rare vista la scarsa numerosità dei casi a disposizione. Scopo del progetto sarà migliorare l'efficacia e l'efficienza nella raccolta e nella registrazione dei dati/campioni nella Biobanca e nei Registri di patologia con la prospettiva di ampliare le casistiche a livello nazionale.
60. Obiettivo principale della presente ricerca è, quindi, la valutazione del ruolo e dell'efficacia terapeutica preclinica delle cellule mesenchimali staminali isolate mediante tecnica one-step ed in combinazione ad un biomateriale/scaffold ceramico per l'artrodesi vertebrale. In particolare, sarà considerata la condizione di osteoporosi postmenopausale come fattore prognostico negativo nel successo dell'artrodesi posterolaterale e saranno messe a confronto 2 diverse sorgenti cellulari di cellule staminali mesenchimali: da midollo osseo e da tessuto adiposo.
61. L'obiettivo del progetto è verificare l'opportunità di passare da un sistema prevalentemente point to point a uno hub & spoke nella riprogettazione - in un'ottica di ottimizzazione, razionalizzazione e integrazione - dei flussi logistici del campione biologico e dei farmaci, delle relative informazioni e predisposizione delle strutture fisiche di supporto (spoke) nella gestione delle fasi logistiche.
62. Questo studio è finalizzato a indagare a fondo il background genetico di ceppi di *S. aureus* responsabili di gravi infezioni ortopediche periprotetiche. Sarà studiata la presenza di geni della

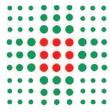
tossicità e della virulenza, come il gene PVL per la tossina Pantone-Valentine, del gene *tst* per la sindrome da shock tossico, i geni per le adesine alla matrice dei tessuti periprotetici osteoarticolari, come i geni *cna*, *bbp* e *fib*, i geni dell'antibiotico-resistenza, in particolare *mecA*. Saranno valutate le possibilità di interazione con cellule eucariotiche. Sono inoltre previste analisi comparative con altre specie batteriche di rilevante importanza nella etiopatogenesi delle infezioni associate all'impianto. La prima caratterizzazione in cloni epidemici è eseguita con il RiboPrinter® per definire la distribuzione degli isolati clinici in ribogruppi. I ribogruppi con caratteristiche di epidemicità sono caratterizzati mediante MLST e spa-typing al fine di stabilire se essi appartengano a complessi clonali, internazionalmente riconosciuti come epidemici, che hanno imperversato per anni nel mondo con epidemie e pandemie. L'analisi sarà condotta in vitro e con tecniche di analisi genomica. Questo studio fornirà una caratterizzazione accurata e dettagliata in termini di lineage genotipico dei ceppi più epidemici isolati da infezioni ortopediche associate all'impianto osservate al Rizzoli, il maggiore ospedale ortopedico italiano. La individuazione di cloni epidemici dotati di spiccata virulenza e tossicità costituirà una guida per il clinico nell'inquadramento diagnostico etiologico e nell'intervento terapeutico.

- 63.** Negli ultimi anni si sono sviluppate terapie avanzate che si avvalgono dell'impiego di cellule, di diverse molecole segnale, di biomateriali e scaffold sempre più sofisticati e complessi, anche biomimetici e nano strutturati allo scopo di trattare patologie dell'apparato muscolo scheletrico che non trovano soluzioni terapeutiche con le strategie tradizionali. Obiettivo del progetto è studiare e sviluppare metodiche in vitro in grado di implementare la metodologia di valutazione preclinica di terapie e biomateriali /scaffold in campo ortopedico e traumatologico, per migliorare l'affidabilità degli studi preclinici nel rispetto del D.L.vo 26/2014. Impiegando cellule patologiche, colture d'organo 3D e co-culture, sarà simulato in vitro il microambiente fisiopatologico, dalla cui analisi si potranno ottenere informazioni precliniche affidabili per selezionare strategie terapeutiche sicure ed efficaci, riducendo i rischi e la variabilità dei risultati.
- 64.** Il progetto si propone di valutare l'effetto sinergico del blocco del blocco antalgico periferico sul nervo sciatico e dell'infiltrazione peridurale con anestetico e corticosteroidi: studio prospettico randomizzato in pazienti con lombosciatalgia cronica.

RELAZIONE SULLE LINEE DI PROGRAMMAZIONE REGIONALI 2015

Alle pagine seguenti è riportata la rendicontazione sul raggiungimento dei risultati relativi agli obiettivi assegnati dalla Regione Emilia-Romagna attraverso le *Linee di Programmazione Regionali 2015*, emanate con DGR RER n. 901/2015.

A tale rendicontazione è allegato il "Rendiconto AVEC 2015", riportante la sintesi delle azioni progettuali realizzate nell'anno 2015 nell'ambito di Area vasta Emilia Centro e Area Metropolitana di Bologna, a cui partecipa lo IOR.



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



Relazione sul conseguimento degli obiettivi anno 2015

Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR)

**in riferimento alle Linee di Programmazione Regionali
per l'anno 2015 (DGR RER 901/2015 e 1056/2015)**

INDICE

1 - Gli obiettivi di mandato e del primo anno di lavoro della Giunta	44/3
1.1 <i>Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero ospedaliero</i>	44/3
1.4 <i>Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero</i>	44/4
1.5 <i>Piattaforme logistiche ed informatiche più forti.....</i>	44/5
1.6 <i>Gestione del patrimonio e delle attrezzature.....</i>	44/6
2 – Il governo delle risorse e la sostenibilità del sistema dei servizi sanitari e sociali integrati	44/11
2.1 <i>Il quadro economico</i>	44/11
2.1.6 <i>Vincolo del pareggio di bilancio</i>	44/11
2.1.7 <i>Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR.....</i>	44/12
2.1.8 <i>Il miglioramento del sistema informativo contabile.....</i>	44/13
2.2 <i>- Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi.....</i>	44/14
2.3 <i>Il governo delle risorse umane</i>	44/15
2.4 <i>Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici.....</i>	44/17
2.4.2 <i>Assistenza farmaceutica convenzionata</i>	44/17
2.4.3 <i>Acquisto ospedaliero di farmaci.....</i>	44/18
3 - Il governo complessivo e la qualificazione del sistema	44/22
3.1 <i>Sistema informativo regionale.....</i>	44/22
3.2 <i>Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale</i>	44/22
3.3 <i>Promozione della salute, prevenzione delle malattie.....</i>	44/27
3.3.6 <i>Tutela della salute e della sicurezza nelle strutture sanitarie.....</i>	44/27
3.5 <i>Assistenza Ospedaliera</i>	44/28
3.5.1 <i>Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule</i>	44/28
3.5.2 <i>Sicurezza delle cure.....</i>	44/41

1 - Gli obiettivi di mandato e del primo anno di lavoro della Giunta

1.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero ospedaliero

Specialistica ambulatoriale

Lo IOR concorre all'offerta di prestazioni ambulatoriali relative alle branche connesse all'ortopedia, di concerto con le aziende del territorio bolognese, partecipando alla risposta ai bisogni di salute della popolazione del territorio provinciale in ragione di quanto definito negli Accordi di Fornitura con le Aziende USL di Bologna e di Imola, nei quali sono definiti tipologia e quantità di prestazioni da erogare. Lo IOR concorre quindi alla riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni oggetto di monitoraggio secondo quanto concordato con le succitate aziende.

In riferimento agli obiettivi posti dalla DGR1056/2015, si riportano le azioni attuate da IOR in linea con il coordinamento dell'AUSL di Bologna, che hanno portato ad ottenere, nell'ambito del sistema metropolitano, il raggiungimento degli obiettivi assegnati dal livello Regionale:

1. E' stato nominato formalmente entro il termine stabilito il RESPONSABILE UNITARIO ACCESSO (RUA), nella persona del Direttore Sanitario.
2. I fondi aziendali finalizzati al recupero delle liste di attesa (quota derivante dalla applicazione del 5% prevista dall'art. 2 del D.L. n. 158 del 13/09/2012 - L. 189 del 08/11/2012), sono stati utilizzati per il reclutamento di professionisti nelle aree di maggiore criticità: n. 1 radiologo, n. 2 ortopedici, e 1 unità uomo/anno di anestesista, oltre all'acquisto di prestazioni orarie.
3. La revisione dei piani di attività delle equipe ha visto un aumento dell'utilizzo delle tecnologie: a settembre è stata incrementata offerta con +143 Eco-Osteoarticolare; 91 TC Osteoarticolare; 260 RM. Ad ottobre sono state incrementate le Prime Visite Ortopediche, attivando due sedute settimanali per 40 posti/sett per 8 settimane, tutte dedicate a pazienti della AUSL di Bologna, per i quali sono state inoltre effettuate +75 visite di ORTOPEDIA PEDIATRICA.
4. Al fine di facilitare l'accesso del cittadino utilizzando tutti i canali prenotativi previsti è stata data maggiore evidenza del Numero Verde Aziendale per le prenotazioni sul sito web aziendale ed è stata effettuata la Formazione con CUP agli operatori del call center. È stata garantita la prenotabilità CUPWEB per le prestazioni oggetto di monitoraggio per i tempi di attesa: prestazioni Radiologiche e Visita Ortopedica.
5. Relativamente allo sviluppo e adozione di uno strumento informatico di evidenza dell'offerta e delle attese in tempo reale, sono state fornite da CUP2000 credenziali per accesso da ottobre 2015.
6. Lo sviluppo dell'applicativo per la valutazione settimanale delle performance (*evoluzione di MAPS*) si è avviato nell'ottobre 2015.
7. Relativamente alla riconversione di una quota del budget complessivo della AUSL per i ricoveri ospedalieri in attività specialistica per recupero della mobilità passiva per risonanza magnetica, lo IOR ha risposto alla richiesta di AUSLBO di offerta di sedute di RM.
8. A novembre è stato implementato e messo in produzione l'invio degli SMS per ricordare gli appuntamenti ai pazienti prenotati (SMS di recall).
9. La presa in carico delle prestazioni di II livello è già in essere, date le funzioni Hub dell'Istituto.
10. Relativamente alla implementazione di strumenti informatici utili al corretto percorso

prescrizione-prenotazione-refertazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, lo IOR ha avviato la Prescrizione DEMA e l'aumento delle prescrizioni DEMA è già visibile nel file inviato dal CUP2000, in cui è visibile l'incremento avvenuto nel mese di dicembre rispetto ai mesi precedenti. Si è inoltre resa operativa la modalità che consente di agevolare lo specialista all'accesso alle agende CUP per gestire operativamente i percorsi di presa in carico dei pazienti e prenotazione diretta dei controlli, prevedendo la possibilità di prescrizione digitale e prenotazione, in loco, su sportello amministrativo. Infine, per il 100% delle prestazioni radiologiche si invia la refertazione digitale di diagnostica per immagini su rete SOLE.

11. L'utilizzo delle refertazioni in remoto è in via di sviluppo nell'ambito del Coordinamento RUM.

Ricoveri programmati

Allo IOR il riferimento unico aziendale per la gestione degli accessi ai ricoveri programmati è presso la Direzione Sanitaria. A questa funzione la nuova Direzione ha affidato il compito di monitorare la gestione delle Liste d'attesa dei ricoveri, sia in termini di verifica dell'aggiornamento delle stesse, sia in termini di appropriatezza. Per migliorare la gestione dei pazienti presenti in lista d'attesa, nel 2015 è stata effettuata una analisi del sistema informatico unico aziendale dedicato che ha portato all'introduzione di nuove funzionalità.

In particolare è stato monitorato per tutto il 2015 il tempo di attesa dei ricoveri di Classe A, al fine di migliorare le performance, ed è prevista per il 2016 un'analisi dei percorsi di accesso ai ricoveri programmati, al fine di assicurare comportamenti univoci tra le strutture. Esistono già allo IOR percorsi di accesso al ricovero programmato in specifiche strutture, in particolare per prestazioni che determinano grandi volumi (protesica d'anca e di ginocchio), o percorsi propri delle funzioni Hub dello IOR (PDTA Sarcomi, pazienti oncologici) o patologie distrettuali.

1.4 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Il Piano Strategico avviato nell'autunno del 2015 prevede la riorganizzazione del setting assistenziale in linea con quanto definito dalla DGR RER 2040/2015, che prevede, contestualmente alla chiusura di 34 Posti Letto, la riorganizzazione dei percorsi in Outpatient e Inpatient, anche alla luce di quanto previsto dalla DGR RER 463/2016.

Queste azioni hanno l'obiettivo di portare lo IOR al rispetto degli standard di appropriatezza del setting assistenziale, con una riduzione dei DRG potenzialmente inappropriati e con un migliore posizionamento rispetto agli obiettivi regionali, anche derivanti dal benchmarking del "Bersaglio" relativamente all'indicatore della DM Preoperatoria, critica per gli interventi programmati. Già nel dicembre 2014 è stato avviato un percorso ambulatoriale di inquadramento pre-ricovero per i pazienti residenti nella provincia di Bologna, esteso nel 2015 a tutti i residenti in Regione Emilia Romagna, che ha portato un beneficio in termini di efficienza operativa interna, sebbene questo non abbia ancora determinato i risultati attesi sull'indicatore del Bersaglio.

Relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 2 giorni dal ricovero, la performance dello IOR si è mantenuta sopra lo standard regionale, ma è ridotta rispetto al 2014. Questa riduzione è dovuta ad un aumento del volume

complessivo di urgenze nell'ambito dell'Area Metropolitana, il cui maggior carico è ricaduto proprio su IOR. Per rientrare nella performance del 2014, si è dato avvio ad alcune azioni, anche in sinergia con la AUSL di Bologna nell'ambito dell'Accordo di Fornitura 2016, relativamente alle fratture di femore inviate dal PS dell'Ospedale Maggiore allo IOR.

Nel 2015 lo IOR ha condotto, sulla tematica della **Frattura di femore da fragilità**, uno studio prognostico per valutare l'incidenza e la prevalenza delle complicanze, in particolare le lesioni da pressione (LDP), dal momento del ricovero fino alla dimissione dei pazienti anziani con frattura prossimale di femore da fragilità. Inoltre, lo studio voleva valutare potenziali fattori predittivi e le abilità motorie alla dimissione e a 4 e 12 mesi dal ricovero al fine di identificare la popolazione più a rischio e le azioni assistenziali e riabilitative più efficaci su questa popolazione. Lo studio è iniziato il 1 ottobre 2013 e si è concluso il 30 settembre 2015. Durante questo periodo hanno avuto accesso al Pronto Soccorso **589** pazienti con frattura prossimale di femore da fragilità di cui **497** (83,8%) con i criteri di inclusione previsti dallo studio. Di questi, **467** pazienti (94%) hanno acconsentito a partecipare (30 hanno rifiutato il consenso) e sono stati arruolati. Lo studio ha permesso di identificare non solo i soggetti più a rischio di sviluppare LDP ma anche le azioni assistenziali mediche, infermieristiche e riabilitative più utili a fornire un'assistenza sicura identificando anche le aree più necessitanti di azioni correttive. Molto positivi i risultati "organizzativi": i tempi di permanenza in PS evidenziano un'ottima organizzazione del servizio (nelle Linee Guida si raccomanda di sostare non più di 2 ore e nello studio il tempo medio era di 1 ora e 34 minuti), anche l'attesa pre-operatoria rientra ampiamente negli standard definiti (76% operati prima delle 48 ore). Sono in corso di analisi i dati riguardanti le abilità motorie e loro predittori sia alla dimissione che a 4 e 12 mesi.

1.5 Piattaforme logistiche ed informatiche più forti

Prescrizione dematerializzata

Come anticipato al punto 1.1 del presente documento, lo IOR ha adeguato i sistemi e nel dicembre 2015 ha raggiunto il 91% di prescrizioni, come riscontrabile dai dati di Cup2000.

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

I referti radiologici sono inviati a Sole dal dicembre 2014, e quindi anche al FSE. Da dicembre 2015 i referti sono firmati digitalmente.

Anagrafe Regionale Assistiti (ARA)

Lo IOR è già integrato con UNXMPI Anagrafe di Area Vasta, gestita dall'AUSL di Bologna.

Servizi di refertazione digitale su prestazioni di diagnostica per immagini inviate alla rete SOLE

Come riportato al paragrafo 1.1 del presente documento, lo IOR nel dicembre 2015 ha raggiunto l'obiettivo di attivazione del 100% dei referti di diagnostica per immagini, comprensivo del relativo invio a Sole.

Fatturazione Elettronica

Dal 31 marzo 2015 è stato introdotto l'obbligo della fatturazione elettronica nei rapporti con la Pubblica amministrazione. L'adeguamento dell'applicativo contabile e della procedura ordini e

magazzino per utilizzare la fatturazione elettronica passiva è stato messo in produzione secondo i termini definiti dal DGR 287/2015. Questo cambiamento ha avuto un impatto su tutto il ciclo passivo ed ha presentato in fase iniziale non pochi elementi di criticità, fra cui l'allungamento dei tempi di pagamento.

Realizzazione di un sistema informatizzato unitario per la gestione delle risorse umane delle Aziende Sanitarie

Lo IOR, attraverso il Servizio Unificato di Amministrazione del Personale (SUMAP), partecipa ai gruppi di lavoro regionali ed è candidato alla sperimentazione prevista per il 2016.

1.6 Gestione del patrimonio e delle attrezzature

Piano investimenti

Il Piano degli investimenti 2015-2017, in quanto parte integrante degli Strumenti di Programmazione pluriennale, è stato redatto secondo gli specifici schemi predisposti a livello regionale.

Come previsto nelle linee di programmazione regionale sono stati trasmessi i progetti preliminari/piani di fornitura entro le date programmate dal competente Servizio Regionale dal Programma Regionale Investimenti in Sanità.

E' stato raggiunto il 100% di ammissione ai finanziamenti degli interventi.

Le fonti di finanziamento, oltre a contributi in conto capitale Regionali e a quelli dell' art. 20, L.67/88 sono costituite da contributi in conto capitale derivanti dal Programma Regionale Investimenti in Sanità, mutui, donazioni vincolate ad investimenti e da accantonamenti per manutenzioni cicliche.

Il Piano ha previsto di anno in anno la pianificazione dell'esecuzione di interventi finanziati o con risorse proprie o con finanziamenti statali o regionali, sia riguardo agli interventi in corso di esecuzione o con progettazione esecutiva approvata, sia riguardo agli interventi in corso di progettazione, garantendone la sostenibilità finanziaria in quanto la copertura finanziaria risulta assicurata con risorse dedicate, e le fonti di finanziamento sono indicate per ogni intervento nello schema predisposto.

L'attuale contesto economico-finanziario regionale si caratterizza per la scarsa disponibilità di risorse, in termini di contributi in conto capitale, da destinare agli interventi in edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico, rispetto a quanto già progettato e finanziato negli anni scorsi. Il ricorso ai mutui è stato pertanto strettamente necessario per l'attuazione degli interventi più urgenti.

La finalità è in ogni caso di perseguire, nell'ambito degli investimenti in edilizia sanitaria e ammodernamento tecnologico, l'obiettivo del rispetto delle scadenze già indicate nella programmazione in essere, attivando tutte le azioni necessarie per completare gli interventi già previsti nei pregressi programmi di finanziamento degli investimenti.

Nel Piano degli investimenti 2015-2017 lo IOR non ha previsto di acquisire delle immobilizzazioni mediante utilizzo di contributi in conto esercizio, alienazioni patrimoniali, forme di Partenariato Pubblico Privato.

Il mutuo da 3 mln di euro previsto nel piano investimenti 2015-2017 è alla data di aprile 2016 in corso di aggiudicazione. Pertanto gli interventi e acquisizioni previsti nel 2015 da finanziare con il mutuo sono stati riprogrammati nel piano investimenti 2016-2018.

Gestione del Patrimonio

Lo IOR ha rispettato gli obiettivi relativi alla gestione del patrimonio immobiliare, in particolare:

- la rendicontazione annuale delle spese per manutenzione ordinaria è stata effettuata. Il costo medio comunicato è di 24,59 euro/mq. Alla data della redazione del presente documento non è ancora stato comunicato il costo medio regionale, pertanto non è possibile verificare l'allineamento del costo/mq della manutenzione ordinaria al costo medio regionale, nella logica del mantenimento di standard qualitativi e di sicurezza e della razionalizzazione dell'uso delle risorse umane e finanziarie;
- la valutazione della vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali e la conseguente predisposizione delle misure di sicurezza per il contenimento del rischio sismico, nonché l'eventuale allineamento del piano di emergenza esistente a seguito di eventi sismici in relazione all'esito delle verifiche di vulnerabilità sismica stesse.

Si rimanda alla relazione sul Piano Investimenti gli interventi realizzati nel 2015 e lo stato di avanzamento degli stessi, riportando nella relazione, per ogni intervento illustrato, il numero di intervento corrispondente riportato nelle schede n.1 e 2 del Piano Investimenti 2015-2017.

Tecnologie biomediche

Nel corso del 2015 sono stati garantiti i flussi informativi relativi alle tecnologie biomediche previsti dal Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche. Il criterio seguito per la sostituzione e il rinnovo delle tecnologie è stato quello della standardizzazione e della specializzazione in funzione delle specificità aziendali. Obiettivo raggiunto anche grazie alla stretta collaborazione in convenzione con il Servizio di Ingegneria Clinica dell'AUSL di Bologna che ha consentito l'adozione di procedure sovraziendali, in ambito di area vasta o comunque metropolitano, nell'espletamento delle principali procedure di acquisizione per le quali non vi erano iniziative attive da parte Agenzia Intercent-ER.

L'adesione a queste ultime è avvenuta nell'ambito delle procedure attivate ed è stata inoltre garantita la comunicazione dei fabbisogni per la pianificazione delle azioni future dell'Agenzia.

Nel corso del 2015 sono state completate due importanti procedure per l'acquisizione di una TC e di uno Stereolitografo 3D (Biplotter). L'intervento è consistito nell'acquisto di una apparecchiatura TC spirale di ultima generazione (Dual Energy) e di una apparecchiatura per Computer Aided Manufacturing (Stereolitografo 3D) nell'ambito del progetto "IMPIEGO DI TECNOLOGIE RADIOLOGICHE 3D PER REALIZZAZIONE DI DISPOSITIVI PROTESICI CUSTOM MADE" che ha ottenuto un finanziamento del Ministero della Salute per euro 1,18 mln e della Regione Emilia Romagna per euro 1,18 mln per un totale di euro 2,36 mln. Il progetto di acquisizione è stato sottoposto all'attenzione dei competenti Servizi Regionali, ed inaugurato nell'aprile 2016.

Politiche per l'uso razionale dell'energia

Il tema dell'uso razionale e della conservazione dell'energia, ovvero dell'avvio di azioni per il risparmio energetico e per l'adozione di fonti di energia rinnovabili in sostituzione di quella derivante da combustibili fossili, è assai rilevante per l'Istituto Ortopedico Rizzoli, caratterizzato da notevoli dimensioni e da attività che richiedono una impiantistica complessa.

Presso IOR è esistente ed attivo dal 1994 un impianto di produzione combinata energia elettrica e termica, cosiddetto cogenerazione: nel 2015 sono stati prodotti oltre 3.116.000 kWh elettrici consentendo il recupero di oltre 3.320.000 kWh termici con un risparmio di emissioni in atmosfera di circa 790 tonnellate CO₂ ed un consistente risparmio economico per L'Ente.

L'impianto di cogenerazione sarà in esercizio nel 2016 e si attendono risultati simili in quanto le modalità di attivazione sono ottimizzate in base alle richieste energetiche dell'Ente.

I vincoli architettonici a cui sono sottoposti gli immobili dello IOR rendono difficilmente realizzabili ipotesi di realizzazione impianti fotovoltaici o solari termici.

L'Istituto ha messo in campo azioni di promozione del risparmio energetico dal 2010, aderendo alla "Campagna informativa per il risparmio energetico e la tutela ambientale", promossa dalla Regione, nell'ambito del programma "Il sistema sanitario regionale per uno sviluppo sostenibile" e della campagna di informazione "Io spengo lo spreco".

In tal ottica si è resa disponibile sulla Intranet aziendale tutta la documentazione relativa al corso di formazione a distanza rivolto agli operatori del Servizio Sanitario Regionale, che la Regione ha promosso in collaborazione con ENEA (*Uso razionale dell'energia nelle strutture ospedaliere*).

I concetti di risparmio energetico influenzano l'attività di manutenzione ordinaria e straordinaria sia di impianti e componenti esterne degli edifici sia le nuove progettazioni e realizzazioni, che tengono conto delle nuove normative regionali e nazionali in merito. Ad esempio, la sostituzione di 345 finestre presso la sede dell'Istituto di Ricerca, oltre ad usufruire delle deduzioni fiscali del 55% in 10 anni nella misura massima possibile per questa tipologia di intervento, ha portato ai seguenti benefici energetici:

Anno	Risparmio energia TEP	Risparmio emissioni atmosfera TCO2
2011	2,60	6,20
2012	5,20	12,41
2013	7,60	18,13
2014	12,28	29,29
2015	12,28	29,29

Nel 2014 nell'ambito della ristrutturazione di un reparto di degenza IOR è stata eseguita la sostituzione degli infissi: dal 2015 i benefici ambientali annui prevedibili sono di 1,20 TEP di risparmio di combustibile e di 2,74TCO2 di risparmio di emissioni in atmosfera.

Nel 2015 l'esecuzione dell'intervento di rifacimento della regolazione centrale termica IOR dell'area monumentale ha portato ad un risparmio annuo di 7,80 TEP e circa 18,6 TCO2.

Viene mantenuta l'attività di regolazione degli impianti termici sempre più affinata nel rispetto dei necessari parametri di confort nel caso di impianti di benessere, prestando particolare cura alla regolazione ed attivazione degli impianti VCCC (ventilazione condizionamento controllo contaminazione) a servizio dei blocchi operatori.

Oltre a ciò, nei progetti redatti ed in corso di redazione nell'ambito della **IV fase del programma di finanziamenti per la sanità ex art.20 L.67/88**, la progettazione del sistema edificio-impianto è **effettuata** coerentemente con la DGR RER del 2007 "Approvazione del Piano Energetico Regionale", con l'Atto di indirizzo e coordinamento sui requisiti di rendimento energetico e sulle procedure di certificazione energetica degli edifici, e in accordo con i principi dello sviluppo sostenibile espressi nel Protocollo di Kyoto e nella Dichiarazione di Johannesburg.

I consumi di energia dell'anno 2014 sono stati inseriti nel sistema AEM CUP 2000 entro il termine richiesto del 31 maggio 2015 così come l'elenco degli interventi effettuati e/o in progetto; i dati sia dei consumi che degli interventi relativi al 2015 saranno inseriti nello stesso sistema AEM CUP 2000 quando richiesto. Inoltre, l'attività relativa alle politiche energetiche ed i dati dei consumi energetici ed idrici del 2015 verrà rendicontata come per il 2014 anche nel Bilancio di Missione 2015.

Fornitura energia elettrica. Nel 2015 l'Istituto ha fruito dell'appalto di fornitura energia elettrica Intercent-ER. Nel 2015 l'Energy Manager ha partecipato alle attività del Gruppo Regionale Energia per la definizione del bando Intercent-ER di fornitura energia elettrica - anno 2016 - a cui poi lo IOR ha aderito; la fornitura è attiva dal mese di gennaio 2016.

Fornitura gas. La fornitura di gas naturale (nel caso IOR solo per cogenerazione dato che il combustibile per riscaldamento è compreso nel servizio energia global service) è avvenuta aderendo alla convenzione Intercent ER GAS NATURALE 7 lotto 2.

Nel corso del 2015 lo IOR ha partecipato al gruppo di lavoro, coordinato da Intercenter ER, per la fornitura di gas metano ad uso specifico cogenerazione; è stata stipulata la convenzione GAS 9 lotto 2 a cui IOR ha aderito: la fornitura è attiva dal mese di gennaio 2016.

Gestione dei rifiuti sanitari

Continua la riduzione della produzione dei rifiuti a rischio infettivo (CER 180103*) che da KG 142.375,90, del 2014, passa a KG 135.797,31; la produzione dei rifiuti assimilati agli urbani (CER 180104) passa da KG 126.900, del 2014, a KG 136.070 del 2015.

La produzione dei rifiuti a rischio chimico (CER 180106*) da KG 22.308, del 2014, passa a KG 32.410 del 2015.

Di seguito la tabella di sintesi dei trend degli ultimi anni: Rifiuti smaltiti (anni 2010 -2011- 2012- 2013- 2014- 2015) in kg

CER	Descrizione	2010	2011	2012	2013	2014	2015
080318	toner esauriti	1.264	1.250	1.418,2	1.095	1355	1312
080111 *	pitture e vernici	-	181	-	187	92	24
090101 *	liquidi sviluppo	45	6	38	76		137
090104 *	liquidi di fissaggio	26	62	48	57		128
090108	lastre di scarto	180	50	40		90	241
130208*	altri oli per motori,ingranaggi...	1.000	-	630	460	1700	980
130802*	Altre emulsioni				5420		
150107	vetro bianco	26.630	26.900	13.860	11.020	8.740	8900
150110*	Imballaggi contenenti residui di sostanze pericolose				23		
150202*	filtri per cappe a rischio chimico	223	132	40	485	496	519
150203	assorbenti, materiali filtranti	-	-	2.220	4.900	7116	5700
160107*	filtri olio					120	
160114	Liquidi antigelo					700	
160211 *	app. f.uso cont.clor. (frigo)	340	2.880	295	1.605	1090	470
160213*	app.fuoriuso cont. sost. peric. (P.C.)	420	2.680	654	1.255	1100	450
160214	altre app. f.uso diverse da...	540	5.065	2.838	3.640	3520	5300
160506*	sostanze chimiche da laboratorio	260	-	-	168	249	
160601 *	accumulatori al piombo	1.200	450	881,5	255	99	620
170405	ferro e acciaio	5.130	12.160	2.310	2.550	2440	4300

180103 *	rifiuti sanitari rischio biologico	147.503	153.110	148.571	146.213,9	142.375,45	135.797,31
180104	rifiuti assimilati agli urbani	195.760	179.120	167.550	128.890	126.900	136.070
180106 *	sost. chimiche cont. sost. peric	27.682	26.248	24.615	25.869	22.308	32.410
180108 *	medicinali citotossici e citostatici	4.154	4.805	4.374	5.839,5	5789	5016
180109	farmaci	190	94	102.7	123	421	1097
190905	resine a scambio ionico	-	-	310	75		107
200101	carta e cartone	32.360	41.200	44.620	43.800	43640	41920
200121 *	tubi al neon	400	239	-	449	182	197
200138	legno	5.430	1.750	6.140	2.000	4260	1650
200307	ingombranti misti	11.510	4.710	3.150	1.910	4700	3610

Mobilità Sostenibile

La “Campagna per la Mobilità Sostenibile” è l’iniziativa dell’Istituto, riproposta per l’ottavo anno consecutivo, che mira ad incentivare l’utilizzo del trasporto pubblico negli spostamenti casa-lavoro del personale tramite una costante campagna di informazione e sensibilizzazione alla mobilità sostenibile e la proposta di abbonamenti al trasporto pubblico a tariffa agevolata.

La campagna 2015 di sottoscrizione degli abbonamenti ha registrato un incremento dell’adesione del personale. E’ stata inoltre caratterizzata dalla modifica del “*buono trasporto aziendale*” sia come importo, allineandolo alle altre aziende del territorio metropolitano (distinguendo comparto e dirigenza), che come tipologia di personale interessato (ampliando anche ai Liberi professionisti).

Nel 2015 è stato inoltre redatto il 3° Piano Spostamenti Casa Lavoro, risultato delle indagini conoscitive sugli spostamenti Casa Lavoro dei dipendenti, tramite questionario online.

L’approvazione del 3° Piano degli Spostamenti Casa-Lavoro dell’Istituto da parte del Comune e la sottoscrizione dell’”Accordo di Mobility Management tra Comune di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli”, sono infatti requisiti necessari per la partecipazione alle convenzioni con le Aziende TPL per l’emissione di titoli a tariffa agevolata per il personale dipendente.

Il flusso delle informazioni relative alla corretta gestione ambientale verso la Regione Emilia Romagna è garantito utilizzando l’apposito programma informatico AEM-CUP 2000 e assicurando la trasmissione dei dati relativi agli aggiornamenti del PSCL ed al monitoraggio del parco auto aziendale.

La campagna informativa, effettuata tramite mezzi cartacei ed elettronici, ha aperto un canale di comunicazione costante con il personale ed ha coperto non solamente gli argomenti relativi alla viabilità e mobilità urbana, ma ogni aspetto del muoversi sostenibile, riscontrando un notevole interesse nei dipendenti.

Il personale è periodicamente informato sulle iniziative di mobilità aziendali e locali del territorio, fornite principalmente da Comune di Bologna e Regione Emilia Romagna. La *newsletter* aziendale presenta una sezione mensile nella quale vengono segnalate le diverse iniziative in materie di mobilità sostenibile e le buone pratiche nazionali, regionali e locali, oltre a notizie dettagliate circa i servizi di trasporto pubblico su rotaia e su gomma, che interessano il territorio bolognese.

2 – Il governo delle risorse e la sostenibilità del sistema dei servizi sanitari e sociali integrati

2.1 Il quadro economico

2.1.6 Vincolo del pareggio di bilancio

L'Istituto, in continuità con gli esercizi precedenti, (2012-2014) conferma per l'esercizio 2015 il raggiungimento del pareggio di bilancio.

E' stato assicurato nel corso del 2015:

- il monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario secondo le tempistiche definite dalla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali
- la presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art.6 dell'Intesa stato-Regioni del 23/3/2005 attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato.

Relativamente ai **processi di unificazione ed integrazione a livello Metropolitano e di Area Vasta**, lo IOR ha partecipato ai tavoli di lavoro rispettando i gantt di processo.

In particolare, per quanto attiene ai Processi di riorganizzazione e integrazione delle attività e delle funzioni tecnico amministrative e di supporto:

- dal 1/11/2015, a sono stati unificati con L'AUSL di Bologna e l'Azienda Ospedaliera di Bologna il Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale e il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanze, e con la sola AUSL di Bologna il Servizio Unico Metropolitano Economato. Il personale afferente a tali servizi impiegato in via prevalente nelle funzioni unificate è stato quindi assegnato temporaneamente all'AUSL di Bologna, individuata quale Azienda capofila;
- nel 2015 è stato rivalutato il Progetto del *Sistema Logistico integrato dell'Area Vasta Emilia Centro*, ed è stato ridisegnato il crono programma: lo IOR ha partecipato agli incontri e sta lavorando per l'attivazione delle anagrafiche uniche previste per giugno 2016;
- in preparazione dell'Unificazione del Laboratorio Unico Metropolitano (LUM), nel 2015 si sono coordinati con l'AUSL di Bologna percorsi di integrazione ed omogeneizzazione di procedure e sistemi:
 - nel luglio 2015 è stata trasferita l'esecuzione degli esami di sierologica infettivologica dal nostro Laboratorio di Patologia Clinica al Laboratorio di Microbiologia della AOU di Bologna;
 - dal novembre 2015 sono stati trasferiti gli esami della specialistica verso i Laboratori dell'area metropolitana con una maggiore integrazione informatica. Questo cambiamento organizzativo è stato occasione utile per semplificare l'attività dei reparti:
 - rendendo esaustiva la richiedibilità **informatica** degli esami di laboratorio;
 - unificando la tipologia delle **provette** su tutta l'area metropolitana;
 - unificando il **conferimento dei campioni** presso la camera calda del Pronto Soccorso in orario di apertura del Laboratorio di Patologia Clinica IOR, con le eccezioni sopra riportate;
 - attestando i **trasporti** verso l'esterno sul Laboratorio di Patologia Clinica;
 - unificando i **referti** che tornano ai reparti richiedenti senza uso di fax o in cartaceo;
 - estendendo il numero degli elementi che possono essere inseriti nel **dossier/FSE** e la relativa archiviazione.

- A seguito di quanto sopra, si è colta l'occasione per revisionare orari, modalità di conferimento e trasporto dei campioni biologici ai laboratori metropolitani.
- per quanto attiene il percorso di Integrazione del SIMT_AMBO (cd. TUM), lo IOR ha implementato le seguenti azioni, che dovrebbero portare, nel corso del 2016, all'auspicata unificazione del TUM, in analogia a quanto sta avvenendo con il LUM:
 - dal gennaio 2015 la responsabilità delle funzioni legate ai processi di Immunoematologia e Medicina trasfusionale che vanno ad integrarsi nel Servizio Unico per l'Area Metropolitana Bolognese e per l'Area Vasta Emilia Centro di dette funzioni, è stata affidata al dott. Claudio Velati Direttore della UOC SIMT dell'AUSL di Bologna e responsabile di pari funzioni anche presso l'AOSP di Bologna;
 - nella primavera 2015 è stata sostituita la strumentazione automatizzata BIORAD in uso allo IOR con una strumentazione semiautomatica (esito della Gara di AVEC), con conseguente formazione del personale tecnico e medico, modifica dell'interfaccia informatica fra lo strumento e il sistema gestionale del SIMT ELIOT e modifica dell'organizzazione in essere verso un modello organizzativo Hub & Spoke con l'esecuzione dei test pretrasfusionali, non urgenti, presso il SIMT dell'Ospedale Maggiore (OM);
 - è stato rivalutato il percorso di autotrasfusione e PBM (patient blood management); a tal proposito sono stati realizzati incontri ad hoc con il personale medico (Anestesisti e Ortopedici nonché con il personale Infermieristico);
 - sono state introdotte e revisionate tutte le procedure e istruzioni operative (e documentazione e modulistica), in uniformità con quella in uso al SIMT AMBO;
 - è stato completato il collegamento informatico IOR/OM per la validazione a distanza dei test pretrasfusionali (sistema in telemedicina – JUMP), con la formazione del personale tecnico;
 - nell'aprile 2015, si è conclusa con esito positivo la visita ispettiva esterna RER per l'accreditamento del SIMT IOR;
 - nel MAGGIO 2015 è stato ampliato l'orario di apertura del SIMT IOR e sono stati riorganizzati i trasporti;
 - nel novembre 2015 si è avviata l'integrazione tra i sistemi operativi Eliotweb-Digistat (Sale Operatorie);
 - nel dicembre 2015 è stata rinnovata la composizione del Comitato Buon Uso del Sangue, insediatosi il 12/12/2015;
 - nel corso dell'anno è stato altresì avviato il **programma PBM (Patient Blood Management)** che sposta l'attenzione dall'emocomponente al paziente e in tale ambito l'attività di predeposito per l'autotrasfusione è stato ricondotto alle indicazioni delle linee guida nazionali.

2.1.7 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel 2015 si è registrato un lieve peggioramento dei tempi di pagamento a causa di un rallentamento nel processo di liquidazione delle fatture. Le cause di questo rallentamento sono dovute al cambio della procedura ordini e all'introduzione della fatturazione elettronica.

Il ritardo è stato poi recuperato in verso la fine del 2015 come mostra l'indice trimestrale pubblicato sul sito dello IOR ai sensi del DPCM 22 settembre 2014 e di seguito riportato:

ANNO	IMPORTO PAGATO	INDICATORE*	DATA PUBBLICAZIONE
1° TRIM	€ 15.489.839,18	+16,45	30/04/2015
2° TRIM	€ 17.798.679,34	+12,26	31/07/2015
3° TRIM	€ 15.836.499,24	+16,77	31/10/2015
4° TRIM	€ 18.750.875,22	+ 4,46	30/01/2016

*(gg di ritardo/anticipo rispetto alla scadenza del debito)

2.1.8 Il miglioramento del sistema informativo contabile

Applicazione del decreto Legislativo n.118/2011

La struttura e il contenuto del bilancio d'esercizio dello IOR tengono conto delle disposizioni del D.lgs.n.118/2011 e delle modifiche ed integrazioni funzionali intervenute sul Piano dei conti regionali, più volte modificato negli ultimi anni al fine di migliorare l'alimentazione dei modelli ministeriali CE ed SP e perfezionare il processo di consolidamento.

E' stato inoltre garantito l'allineamento dei ricavi-rimborsi/costi e dei crediti/debiti infragruppo (voci R) attraverso la corretta contabilizzazione degli scambi tra Aziende e GSA.

Nel rispetto dei contenuti e delle tempistiche richieste per il conferimento dei dati nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario, in data 26/5/2015 è stato trasmesso e consolidato il modello LA con i relativi allegati.

PAC - Stato di avanzamento del percorso

Nel 2015 la Regione, a seguito delle indicazioni del MEF, ha adottato la DGR 150 del 23 febbraio 2015, modificando la precedente DGR n. 865 del 24 giugno 2013, con la quale era stato introdotto il PAC nella nostra Regione. Con la nuova delibera è stata modificata anche la tempistica prevista nel precedente cronoprogramma.

L'Istituto ha provveduto puntualmente alla realizzazione di tutti gli adempimenti previsti per l'anno 2015, rispondendo positivamente alla richiesta pervenuta dalla Regione nel mese di marzo 2016, relativa allo stato di avanzamento del PAC. Di seguito si riporta una sintetica esposizione delle aree tematiche oggetto del monitoraggio da parte della regione:

Immobilizzazioni

Rimanenze

Patrimonio Netto

Requisiti Generali Minimi: analisi regolamenti aziendali

Requisiti Generali Minimi: Regolamento di Budget

Requisiti Generali Minimi: Reportistica aziendale

Requisiti Generali Minimi: Rilievi del Collegio Sindacale

Nel 2015 è stata data evidenza, attraverso la pubblicazione sul portale IOR, dei risultati conseguiti in ordine al PAC ai sensi della determinazione ANAC numero 12 del 28 ottobre 2015 "Aggiornamento 2015 al Piano Nazionale Anticorruzione", che prevede la realizzazione del programma di lavoro previsto dal PAC.

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

Lo IOR ha assicurato al livello regionale la collaborazione e il supporto tecnico-specialistico per la definizione delle nuove soluzioni applicative.

Qualità dei dati di Contabilità Analitica

Per i flussi di Contabilità Analitica lo IOR ha garantito, nei tempi e nei modi indicati sul documento “*La contabilità analitica nelle Aziende Sanitarie - Manuale e Linee operative 2015*”, la compilazione dei modelli regionali e ministeriali. Le verifiche sulla qualità dei dati economici di Contabilità Analitica hanno coinvolto in particolare gli schemi di raccordo con le codifiche regionali e la quadratura con la chiusura di Bilancio. I modelli compilati sono stati trasmessi e consolidati sul sito regionale entro le scadenze previste al 30 aprile 2015 per la parte costi (mod. COA01) e al 30 giugno 2015 per la parte ricavi e di dettaglio costi per fattore produttivo regionale.

2.2 - Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

In tema di razionalizzazione e contenimento della spesa si evidenzia che - a partire dal mese di ottobre 2015 -, sono state intraprese, sia in area regionale/metropolitana che in area aziendale, attività di spending review, in ottemperanza a quanto previsto dalla legge 6 agosto 2015, n. 125.

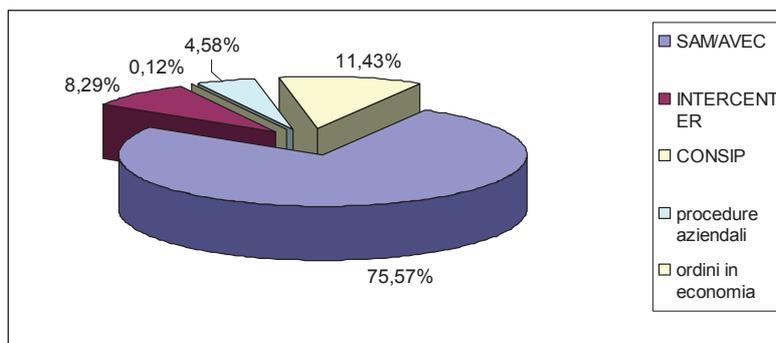
Di seguito si elencano le principali azioni intraprese e concluse:

- Contratto avente ad oggetto il servizio integrato dei servizi manutentivi ed altri servizi strumentali: risparmio sul canone annuo di € 514.381,51 IVA compresa.
- Convenzione tra Istituto Ortopedico Rizzoli e Società Villa Santa Teresa Diagnostica per immagini per la fornitura dei servizi di supporto delle prestazioni erogate presso il Dipartimento Rizzoli Sicilia: risparmio di € 60.000/anno IVA compresa.
- Contratti di fornitura di protesi anca/ginocchio: risparmio annuo di € 86.552 IVA compresa.

Il risparmio complessivo, comprendente anche attività di rinegoziazione di altri contratti di importo inferiore rispetto a quelli indicati, è stato di € 796.872 (iva compresa).

Coerentemente con quanto già praticato negli anni scorsi e in osservanza del contesto normativo nazionale e regionale, le aziende AVEC hanno continuato nel perseguimento dell’obiettivo della progressiva riduzione delle gare aziendali e favore dell’adesione alle forme aggregate di acquisizione (Area Vasta ed Intercenter).

Il grafico che segue riassume l’attività svolta nell’anno 2015 in termini di ordinativi di fornitura suddivisi per forma singola/aggiunta di acquisto (su un valore complessivo pari a euro 51.610.745).



In particolare:

- totale ordini a seguito di procedura di acquisto effettuata dal Servizio Acquisti metropolitano/AVEC: € 39.003.018
- totale ordini a seguito di stipula di convenzione Intercenter: € 4.280.798
- totale ordini a seguito di stipula di convenzione Consip: € 61.524
- totale ordini a seguito di procedure aziendali: € 2.364.893
- totale ordini in economia: € 5.900.512.

In estrema sintesi, quindi, il ricorso a forme di centralizzate di acquisto di beni e servizi è stato pari ad € 43.345.340 a fronte di acquisizioni a livello aziendale pari ad € 8.265.405.

Complessivamente, dunque, **la centralizzazione degli acquisti risulta pari ad una percentuale di circa il 83,98%, in linea agli obiettivi della programmazione regionale.**

Relativamente agli acquisti gestiti a livello aziendale e dunque di importo inferiore ad € 20.000 è di prassi il ricorso al portale MEPA, affiancato dal mercato elettronico di livello regionale (portale Intercent).

L'Istituto è stato collegato (per la parte di fatturazione passiva) dal 23-3-2015 al sistema SiCiPa-ER, e sono stati aggiornati i riferimenti sull'Indice delle Pubbliche Amministrazioni, come richiesto dalla normativa; le fatture vengono ricevute in formato elettronico tramite Intercent-ER.

Lo IOR continua il proprio contributo al progetto che prevede di dematerializzare le fasi di processo di approvvigionamento: in particolare sono già stati effettuati incontri con Intercenter e CUP 2000, al fine di portare a regime il prossimo obiettivo, ovvero quello dell'emissione dell'ordine elettronico e della bolla, al fine di arrivare nel 2017 ad usare unicamente il sistema SiCiPa-ER e dunque al completamento del progetto.

Da ultimo, in linea con l'obiettivo di realizzazione della riorganizzazione degli acquisti, si segnala che con delibera n. 265/2015 si è provveduto all'assegnazione temporanea di personale all'Agenzia Regionale per lo sviluppo dei mercati telematici Intercenter, ai sensi della convenzione stipulata l'Agenzia medesima, la Regione Emilia Romagna e L'Istituto Ortopedico Rizzoli.

2.3 Il governo delle risorse umane

L'Istituto Ortopedico Rizzoli, come disposto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 901 del 13/07/2015, ha predisposto un Piano di Assunzione per l'anno 2015 rappresentando le azioni ancora in corso relativamente ad anni precedenti e il dettaglio delle azioni previste per l'anno di competenza.

Lo stato di attuazione dei Piani Assunzione anno 2013 e 2014

Le assunzioni previste per il primo dei due anni sono state completate entro il primo semestre 2015, mentre le assunzioni relative al secondo anno sono state effettuate entro l'anno, fatta eccezione per un posto da dirigente del ruolo sanitario, procedura che concluderà nel 2016. Nelle more delle procedure di unificazione del Servizio Prevenzione e Protezione dello IOR con l'Ausl di Bologna, non si è dato corso all'assunzione, autorizzata in deroga, di un tecnico della prevenzione.

Lo stato di attuazione del percorso di stabilizzazione previsto con DGR 1735/2014

Le azioni volte a consolidare il capitale professionale attraverso l'assunzione a tempo indeterminato di alcune figure professionali precedentemente reclutate a tempo determinato hanno visto la conclusione entro il 2015, seppure con notevoli difficoltà. L'esiguo numero di graduatorie, ma soprattutto la vetustà di alcune di queste, hanno provocato una dilatazione dei tempi di reclutamento.

Lo stato di attuazione del Piano Assunzioni 2015

Lo IOR si è strettamente attenuto a quanto definito nel piano assunzioni autorizzato dal livello regionale, inoltre, sterilizzando la ricaduta delle azioni strategiche messe in atto negli ultimi anni (stabilizzazioni personale ricerca anno 2009, trasferimento in ambito metropolitano della struttura di ortopedia a indirizzo oncologico, attivazione Dipartimento Rizzoli Sicilia), si può affermare che la spesa per personale sia in linea con l'obiettivo contenuto nel Patto per la Salute 2014-2016.

Le procedure di assunzione delle quattro unità autorizzate, pari ad una copertura del turn over del 18% a fronte di 22 cessazioni previste, hanno visto il completamento nei primi mesi del 2016.

Ulteriori cessazioni non previste, verificatesi negli ultimi mesi dell'anno, hanno diminuito ulteriormente la percentuale di copertura del turn over effettiva.

E' stato assunto il Dirigente Amministrativo con incarico ai sensi dell'art. 15 septies, co. 2 D.lgs 502/92 necessario per sviluppare l'Infrastruttura della Ricerca.

I quattro posti di dirigente medico ortopedico temporaneamente vacanti sono stati ricoperti reintegrando le risorse provvisoriamente assegnate al Dipartimento Rizzoli Sicilia.

Nell'ottica di riorganizzazione interna finalizzata al raggiungimento degli obiettivi posti con le delibere regionali di riordino della rete ospedaliera, e in continuità con i percorsi di unificazione ed integrazione in ambito Metropolitano, lo IOR ha mantenuto forme di lavoro di tipo flessibile, con le modalità del contratto a tempo determinato - per il personale non coinvolto nei percorsi di stabilizzazione - e del contratto di lavoro atipico.

Al fine del contenimento delle liste d'attesa sono stati assunti, con contratto a TD finanziato con risorse ex art. 2 comma 4 lettera c) L. 189/2014, due medici ortopedici, un medico anestesista ed un medico radiologo. Con tali risorse e per lo stesso fine, sono state inoltre finanziate interamente le prestazioni aggiuntive effettuate dal personale medico.

Risoluzioni ex art. 72 co. 11 D.L. 112/2008

Le figure potenzialmente coinvolte nei percorsi previsti dall'art. 72 co. 11 DL 11/2008 hanno rassegnato volontarie dimissioni e pertanto non si è proceduto alla risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro da parte di IOR.

Processi di riorganizzazione e integrazione delle attività e delle funzioni tecnico-amministrative e di supporto

Dal 1/11/2015, a seguito del conferimento degli incarichi di direttore delle strutture complesse del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale, del Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanze e del Servizio Unico Metropolitano Economato, il personale afferente a tali servizi impiegato in via prevalente nelle funzioni unificate è stato assegnato temporaneamente all'AUSL di Bologna, individuata quale Azienda capofila.

Il Dipartimento Rizzoli Sicilia

Nel 2015 si è mantenuta la consistenza di personale assegnato al dipartimento siciliano attraverso l'utilizzo di contratti a tempo determinato e di contratti atipici, l'istituto del comando nonché mediante il ricorso ad agenzie per somministrazione lavoro.

Il costo del personale dipendente nel 2015 è stato di 59,627 milioni di euro + Irap per 4,778 milioni di euro, con un decremento rispetto al 2014 di 0,616 milioni e Irap per -0,059 milioni di euro. Tali costi sono comprensivi del personale dedicato alla ricerca finalizzata (Tecnopolo) che trovano copertura finanziaria nel 2015 per 302,901 euro + Irap.

Esercizio dell'attività libero professionale intramuraria

In attuazione della DGR n. 326 del 31 marzo 2015, delibera che recepisce l'Accordo Stato-Regioni – Rep. atti n. 19/CSR del 19 febbraio 2015 - concernente i criteri per la verifica del programma sperimentale per lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria presso gli studi professionali collegati in rete, lo IOR ha provveduto alla verifica da effettuarsi entro il 30/6/2015, e con nota prot. 0023273 del 29/06/2015 ne ha trasmesso gli esiti alla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'Integrazione.

2.4 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

2.4.2 Assistenza farmaceutica convenzionata

Lo IOR ha aderito al Progetto Interaziendale per il Governo del Farmaco in collaborazione con l'AUSL di Bologna e l'AOSP Bologna, i contenuti del Progetto sono stati approvati dalla Commissione Farmaco Area Vasta Emilia Centrale ed è stato redatto un Logical Framework per relativo monitoraggio delle azioni. Il Servizio Farmacia IOR è stato coinvolto nell'ambito dell'appropriatezza prescrittiva ospedaliera con particolare riguardo all'uso degli inibitori di pompa protonica (PPI) e all'implementazione della distribuzione diretta da dimissione ospedaliera, da pronto soccorso e in seguito a visita ambulatoriale.

Le azioni si sono sviluppate nel secondo semestre 2015 attraverso:

- il monitoraggio degli accessi al punto di Erogazione Diretta,
- la verifica puntuale delle prescrizioni,
- l'informazione/formazione ai medici prescrittori in base alle criticità rilevate. Per migliorare la buona pratica clinica nell'uso dei PPI è stato utilizzato un modulo specifico (piano di trattamento) che ha favorito l'appropriatezza prescrittiva e ha permesso di osservare e di intervenire sull'induzione della prescrizione ospedaliera sulla Medicina Generale. **Tutto ciò ha permesso di ridurre significativamente le prescrizioni inappropriate;** inoltre la partecipazione al tavolo interaziendale ha favorito la collaborazione tra le aziende e il monitoraggio dei risultati ottenuti.

Di seguito le azioni specifiche e i risultati raggiunti:

- 6 incontri formativi con i professionisti,
- **100% presenza di Piano Trattamento PPI allegato a lettera dimissione con prescrizione SSN di PPI,**
- implementazione reportistica sulla prescrizione,
- divulgazione materiale informativo per medici e pazienti,
- implementazione segnaletica per agevolare il percorso dei pazienti,
- +30% di accessi nell'ultimo trimestre 2015 verso la media per trimestre,

- incontri formativi quotidiani con i medici di turno in PS,
- implementazione reportistica sulla prescrizione a pazienti acceduti all'Erogazione Diretta e non acceduti.

Complessivamente sono state analizzate 18.299 prescrizioni, di cui 16.933 nell'ultimo trimestre 2015, periodo in cui è stato potenziato il servizio di Erogazione Diretta.

Per incentivare la prescrizione di farmaci con brevetto scaduto e per rispondere alle indicazioni regionali di promozione della cessione sul territorio del farmaco “equivalente” e di trasparenza nella scelta della terapia farmacologica, dal 2007 è stata introdotta l'indicazione nelle lettere di dimissione del principio attivo al posto del nome commerciale del farmaco. Tra i criteri dell'audit sulla correttezza prescrittiva in dimissione è presente anche la valutazione della prescrizione per principio attivo.

2.4.3 Acquisto ospedaliero di farmaci

Dal 2011 è stato introdotto l'uso del biosimilare del fattore di crescita **filgrastim** che ha sostituito completamente l'uso del brand.

Durante il 2015 sono stati introdotti i biosimilari dell'**eritropietina alfa** e dell'**infliximab**: nel primo caso è stato sostituito completamente l'uso dell'originator, nel caso dell'infliximab biosimilare sono state rispettate le indicazioni regionali che ne prevedono l'uso per il trattamento dell'artrite reumatoide nei pazienti naive. Il monitoraggio delle prescrizioni tracciate con flusso FED ha confermato che la totalità dei casi il trattamento con l'originator Remicade riguarda solo i pazienti in continuità di trattamento.

Nel 2015 è avvenuta l'adesione alla Gara Intercenter FARMACI in concorrenza 2017 per l'acquisto dei farmaci ospedalieri.

Nell'ambito della piattaforma SOLE lo IOR è coinvolto dal 2012 nella registrazione dei FARMACI REUMATOLOGICI per il trattamento dell'Artrite Reumatoide; viene monitorata l'aderenza alle Linee Guida Regionali attraverso audit specifico. A novembre 2013 è stato condotto un audit di verifica dell'applicazione delle raccomandazioni regionali, che ha reso possibile l'approfondimento di casi clinici particolari, per i quali si era già avviato nel 2011 il monitoraggio e l'implementazione dei registri reumatologici regionali retrospettivo e prospettico. A partire dal 2014 è stato diffuso l'aggiornamento del documento regionale di sintesi sul ruolo in terapia dei farmaci per il trattamento dell'artrite reumatoide ed in parallelo è continuato l'aggiornamento e il monitoraggio del registro prospettico regionale. Nel 2015 è stato condotto nuovamente l'audit clinico di verifica sull'aderenza alle Linee Guida Regionali per il trattamento dell'Artrite Reumatoide, verificando così l'appropriata prescrizione dei farmaci biologici e compiendo ulteriori approfondimenti relativamente alle prescrizioni off label dei bDMARDs.

Punto centrale per la gestione delle risorse riguarda la corretta tenuta dei Registri AIFA e l'avvio delle procedure di rimborso, ove previsto e secondo i criteri stabiliti da AIFA.

I farmaci utilizzati presso l'Istituto che prevedono l'aggiornamento dei registri AIFA, sono tocilizumab (Roactemra), mifamurtide (Mepact), trabectedina (Yondelis), denosumab (Xgeva) e collagenasi di clostridium (Xiapex).

Nel 2015 la spesa relativa a mifamurtide è stata pari a € 168.451(-19.7% vs 2014), attribuita principalmente alla terapia di un paziente afferente per tutti i cicli terapeutici presso il centro di

chemioterapia IOR e altri 3 pazienti presi in carico saltuariamente solo per alcuni cicli terapeutici da altre aziende USL.

La trabectedina (Yondelis ®) è l'antineoplastico introdotto nel 2009 nelle terapie per il sarcoma dei tessuti molli, il suo utilizzo ha determinato un progressivo aumento di spesa fino al 2015, quando al meccanismo di payment by results ha permesso di recuperare parte delle risorse come note di credito (€ 226.396 nel 2015 -13% vs 2014). Nel corso del 2015 si sono ottenuti i rimborsi relativi agli anni 2013, 2014, 2015 per 10 pazienti non responders per un totale di € 93.388.32, inoltre è da segnalare che sempre nel 2015 sono stati ricevuti anche i rimborsi relativi al 2012 pari a € 8.834 su € 15.943 richiesti a causa di un cambiamento della ragione sociale che determina tempi non definiti per il recupero economico.

A dicembre 2014 è iniziata la somministrazione presso l'ambulatorio di chirurgia della mano del farmaco XIAPEX che ha comportato una spesa nel 2014 di € 1.650 e nel 2015 di € 24.750 per un totale di 32 pazienti trattati.

L'uso appropriato degli antibiotici continua a essere un obiettivo centrale per controllare le resistenze batteriche: allo IOR sono stati attivati i Nuclei Operativi ICA e Buon uso degli Antibiotici che si riuniscono periodicamente, che svolgono l'audit annuale sulle cartelle cliniche per verificare l'adesione alle linee guida aziendali sull'antibiotico profilassi.

I dati di spesa per l'ATC J01 mostrano un incremento della spesa del +11%, principalmente dovuti al trattamento di infezioni con alte dosi di teicoplanina (ATC J01XA02).

Per assicurare l'appropriatezza nel trattamento delle infezioni è stata reso obbligatorio, per gli antibiotici individuati come critici, l'invio alla farmacia della consulenza infettivologica in allegato alla richiesta motivata. Per la classe dei carbapenemi, particolarmente importante per la frequenza di resistenza e segnalata, si evidenzia un calo dei consumi nonché di spesa del -13%.

Nell'ambito degli strumenti per il governo clinico, nel 2015 è divenuto obbligo per i servizi farmaceutici tracciare le "eccezioni prescrittive" all'interno dell'applicativo informatico regionale: tutta la casistica IOR è stata registrata e si sta provvedendo al recupero dei dati di Follow Up per mantenere aggiornate le schede paziente. Prosegue in parallelo anche l'implementazione del DataBase interno sui trattamenti autorizzati dalla Commissione Farmaci AVEC o ad essa notificati.

Per quanto riguarda le azioni di governo sulla compilazione delle schede nei registri della piattaforma AIFA, si conferma la totalità al 100% dei dati inseriti come sopra riportato.

Per il contenimento dei fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale viene monitorata la prescrizione di antibiotici alla dimissione del paziente rilevando tali prescrizioni nelle lettere di dimissione dei pazienti che hanno avuto accesso al punto di erogazione diretta. Nel 2015 si è osservata una riduzione pari al -29% sulla spesa degli antibiotici erogati ma si è registrato un aumento dei fluorochinoloni (J01MA) e delle betalattamasi associate (J01CR).

Per il contenimento dei fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale e a garanzia della continuità ospedale-territorio viene verificata la prescrizione in conformità al prontuario terapeutico AVEC monitorando uno specifico indicatore nell'ambito dell'audit sulle lettere di dimissione e del monitoraggio per il progetto "Governare il farmaco".

Lo IOR ha proseguito le attività di adattamento locale e monitoraggio della implementazione delle "Raccomandazioni ministeriali" per la sicurezza dei pazienti e le linee di indirizzo regionali per la gestione clinica della terapia farmacologica, dei farmaci LASA, la farmacovigilanza e dispositivivigilanza, la riconciliazione della terapia farmacologica.

Nel corso del 2015 è stata aggiornata la procedura aziendale sulla gestione clinica dei farmaci e sono state svolte:

- due edizioni di un corso di formazione interna per infermieri dal titolo “Sicurezza nell’uso dei farmaci”
- un progetto formativo dal titolo “Sicurezza nella terapia farmacologica: approfondimenti e applicazioni pratiche”, destinato a medici e infermieri.

È stato analizzato in Audit di cartella clinica un campione del 5% del Foglio Unico di Terapia.

Il Servizio di Farmacia ha condotto verifiche sulla correttezza prescrittiva alla dimissione, attraverso l'analisi trimestrale delle lettere di dimissione dei pazienti che si sono rivolti al servizio di erogazione diretta dei farmaci. Nel 2015 i controlli sono stati effettuati su un campione di 1.366 lettere di dimissione; è stato rilevato il 13% di non conformità prescrittive. I risultati e le non conformità prescrittive sono stati discussi tra Servizio di Farmacia e referenti delle Unità Operative.

A garanzia della continuità ospedale-territorio e nell’ambito del Progetto Interaziendale per il Governo del Farmaco (di cui nel capitolo sulla farmaceutica convenzionata), è stata implementata l’attività di erogazione diretta, avviando dal mese di Ottobre l’Erogazione Diretta dei Farmaci per i pazienti ambulatoriali e di Pronto Soccorso. Nel quarto trimestre 2015 sono state analizzate tutte le lettere di dimissione e i referti ambulatoriali e di Pronto Soccorso, per un totale di 16.933 referti esaminati per appropriatezza prescrittiva, ed è stato rilevato il 20% di non conformità. Sono seguite azioni di sensibilizzazione personalizzate per i prescrittori.

Lo IOR ha inoltre aderito spontaneamente al Progetto regionale VI.SI.T.A.RE - Visite per la Sicurezza, la Trasparenza e l’Affidabilità, su invito della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna, utilizzando lo strumento dei Safety WalkRound per il monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali, comprese quelle inerenti la terapia farmacologica, e l’implementazione di azioni di miglioramento.

Nell’ambito della farmacovigilanza nel 2015 è proseguito lo “Studio di valutazione di impatto di un sistema di prescrizione informatizzata sull’appropriatezza e sui rischi legati all’uso dei farmaci in ambito ospedaliero”, che fa parte dei progetti regionali di farmacovigilanza attiva finanziati da AIFA, al fine di valutare la possibilità di estensione ai reparti di chirurgia ortopedica. Una relazione sullo stato di avanzamento del progetto è stata inviata in Regione a marzo 2016 con richiesta di estensione dello stesso in ambito pediatrico.

Nel 2015 sono state inserite nelle Rete Nazionale di Farmacovigilanza n. 5 ADR, in drastico calo rispetto agli anni precedenti probabilmente anche per la mancanza di risorse dedicate alla sensibilizzazione alla prescrizione e facilitazione alla compilazione.

Dal 15/09/2015 la preparazione farmaci oncologici somministrati ai pazienti presso la nostra Struttura Organizzativa di Chemioterapia, avviene al Centro Compounding dell’Azienda Ospedaliera Bologna. L’intera forma integrata di lavoro è stata oggetto di specifica convenzione e definizione di procedure organizzative condivise. Si sono inoltre avviati gli incontri per procedere con la somministrazione informatizzata delle terapie oncologiche attraverso il sistema Log 80, procedendo con un’analisi della fattibilità del progetto poi avviato nel 2016.

2.4.4 Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici

L'Istituto continua a monitorare l'utilizzo dei dispositivi appartenenti alle classi CND per cui era stato richiesto il contenimento della spesa nel 2015 da parte della Regione. Tutte le CND oggetto di monitoraggio hanno avuto una spesa inferiore rispetto all'anno precedente, tranne la K01 per maggiori interventi di cifoplastica. Per quanto riguarda:

- DISPOSITIVI PER ELETTROCHIRURGIA: spesa 2015vs2014 CND K01 pari a +75% dovuto ad un maggior numero di interventi di cifoplastica.
- MEDICAZIONI AVANZATE spesa 2015vs2014 CND M04 pari a - 7%
- TERAPIA PRESSIONE NEGATIVA monitoraggio secondo linee guida RER e discussione in CADM appropriatezza
- DISPOSITIVI MEDICI con meccanismo sicurezza per prevenzione ferite da taglio o da puntura: distribuzione in linea con la programmazione
- SUTURATRICI MECCANICHE CND H02 spesa 2015vs2014 CND H02 pari a - 23% dovuta a minor utilizzo da parte Chirurgia Generale
- - GUANTI CHIRURGICI CND T0101 spesa 2015=2014
- GUANTI NON CHIRURGICI CND T0102 e T0199 spesa 2015vs2014 a -6%
- SIRINGHE spesa 2015=2014
- COORDINAMENTO CADM AREA VASTA si stanno effettuando incontri.

Relativamente al flusso DIME, le anagrafiche dei dispositivi medici sono continuamente aggiornate e verificate per garantire sempre maggiore completezza e qualità al flusso DIME. *Il registro dei dispositivi medici ricevuti come campioni gratuiti è in continuo aggiornamento.*

Le problematiche di copertura del flusso DIME dello IOR sono state verificate insieme agli Uffici Regionali, perché ad una prima elaborazione risultava una copertura del flusso inferiore allo standard. Dopo una verifica congiunta - e l'integrazione dei dati sul Dipartimento Rizzoli Sicilia che confluiscono nel flusso DIME inviato in Regione Sicilia - , si è verificato il rispetto dello standard di copertura del Flusso.

2.5 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Lo IOR, non essendo al momento fra le aziende partecipanti al Programma Regionale per la gestione diretta dei sinistri, ha in essere un contratto di assicurazione per Responsabilità Civile verso Terzi, con decorrenza 30.04.2015 e validità fino al 31.12.2016.

Pur avendo la copertura assicurativa, IOR ha provveduto alla gestione dei sinistri con un crescente grado di consapevolezza e con concreta efficacia (oggi, ancora in regime di cogestione con la Compagnia di Assicurazione), in una logica di sistema integrato di gestione del rischio, oltre che di soddisfazione dell'utente danneggiato.

Gli aspetti economici e medico-legali dei sinistri sono stati monitorati e rendicontati, attraverso il costante e tempestivo aggiornamento del Data Base Regionale.

Riguardo alle condizioni organizzative, anche in previsione di una progressiva adesione delle Aziende Sanitarie al Programma Regionale, si è consolidato il rapporto di fattiva reciproca e stretta collaborazione fra la SS Affari Legali e Generali e la Medicina Legale.

Si è d'altra parte fornito un costante supporto al Loss Adjuster della Compagnia di Assicurazione sempre in chiave propositiva e proattiva e mai di contrapposizione, favorendo lo svolgimento in tempi brevi del processo di negoziazione.

Sede del confronto fra le varie aree aziendali coinvolte e il soggetto esterno ancora presente, ossia la Compagnia, è stato il **Comitato di Valutazione Sinistri (CVS)**: organismo tecnico di primaria importanza, deputato alla valutazione dei sinistri, che vede anche la partecipazione fissa di un componente designato dal Collegio di Direzione, rappresentante della “linea” medica.

Anche in virtù di tale presenza e del costante contatto fra la componente medico legale, quella giuridico-amministrativa e quella sanitaria, si è consolidato il clima di reciproca fiducia, presupposto indispensabile per una corretta valutazione degli eventi di danno, per analizzarne obiettivamente le cause e mettere in atto azioni correttive.

L’Ufficio Affari Legali e Generali ha coordinato le attività del CVS ed ogni fase della gestione del sinistro, dall’istruttoria alla eventuale chiusura stragiudiziale in accordo con la Compagnia, alla revisione dei casi liquidati per la trasmissione alla Corte dei Conti.

Ha provveduto alla reportistica ed agli adempimenti amministrativi e contabili per la gestione delle polizze, anche per ciò che riguarda le parti di rischio non assicurate (attraverso il meccanismo di parziale gestione diretta o di franchigia contrattuale).

3 - Il governo complessivo e la qualificazione del sistema

3.1 Sistema informativo regionale

I debiti informativi di competenza stati inviati nei tempi prescritti e progressivamente adeguati alle nuove specifiche e le modifiche sono state effettuate nel rispetto dei tempi indicati. Nel 2015 relativamente al flusso ASA, si sono verificati dei ritardi nell’invio dei record di pertinenza del mese di invio, recuperati negli invii successivi, a causa di un problema informatico dovuto all’impatto dell’introduzione di Polaris.

Permane un problema relativo al flusso del Day Service, che dovrà essere oggetto di azioni correttive alla luce dell’introduzione di nuovi percorsi di day service (orientati ad una maggiore appropriatezza del setting assistenziale, come previsto dalla DGR RER 2040/2015 e dalla DGR RER 463/2016).

Le problematiche di **copertura** del flusso DIME dello IOR sono state verificate insieme agli Uffici Regionali, perché ad una prima elaborazione risultava una copertura del flusso inferiore allo standard. Dopo una verifica congiunta - e l’integrazione dei dati sul Dipartimento Rizzoli Sicilia che confluiscono nel flusso DIME inviato in Regione Sicilia - , si è verificato il rispetto dello standard di copertura del Flusso.

3.2 Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

Nel corso del 2015, con la nuova Direzione, lo IOR ha, da un lato potenziata l’integrazione, anche dal punto di vista dell’articolazione organizzativa, tra ricerca e assistenza e, dall’altro, costruito una *Piattaforma gestionale* a supporto della ricerca con particolare riferimento allo sviluppo di nuove progettualità, alla valorizzazione dei prodotti di ricerca (brevetti) e al potenziamento delle relazioni con il mondo industriale.

Rispetto all'ultimo aspetto, sono state valorizzate le strutture di ricerca anche con riferimento ai Laboratori del Dipartimento Rizzoli-RIT (cd. Tecnopolo) quali punto di congiunzione e incontro tra domanda e offerta e strumento di trasferimento tecnologico verso terzi.

In particolare è stato avviato da un lato un percorso di analisi e ricognizione dei servizi offerti dai Laboratori di Ricerca IOR e dall'altro un piano di comunicazione e promozione dei suddetti servizi sia a livello nazionale che internazionale sia verso strutture pubbliche che private di ricerca e industriali.

Affinchè la *Piattaforma gestionale e organizzativa della Ricerca* possa essere in grado di rispondere in modo efficace ed efficiente alle esigenze specifiche della ricerca, anche al fine dell'attuazione del Piano Strategico definito dalla Direzione e alla implementazione di quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n.1066 del 2009, si è ritenuto necessario avviare un percorso di mappatura e valutazione delle risorse umane, dei processi organizzativi e operativi e delle competenze organizzativo-gestionali che afferiscono a tutte le attività connesse alla ricerca.

In particolare è stata realizzata un'analisi dello stato dell'arte a cui si è arrivati anche attraverso un percorso di coinvolgimento diretto e attivo (focus group) dei ricercatori che afferiscono sia alle strutture di ricerca che assistenziali e il coinvolgimento del "Board aziendale della ricerca ed Innovazione" con particolare riferimento ai Responsabili delle Linee di Ricerca e al Direttore Scientifico. Il percorso di analisi ha coinvolto anche il personale dell'Infrastruttura della Ricerca e Innovazione e che, a vario titolo con competenze tecniche, metodologiche e amministrative, lavora a supporto dei ricercatori.

Anche nel corso del 2015 è stato aggiornato il Sistema Informativo della Ricerca aziendale (SI RIC) che costituisce l'anagrafe della ricerca aziendale e che, lavorando in sinergia con le altre fonti informative aziendali, consente di avere informazioni rispetto al numero e alla tipologia degli studi/ricerche avviati, l'area specialistica/disciplinare di riferimento e le eventuali relative fonti di finanziamento.

L'Istituto ha provveduto inoltre alla registrazione, come da indicazioni regionali, nell'Anagrafe Regionale della Ricerca (ARER) di tutti i progetti (n.43) di Ricerca Finalizzata e gli studi clinici avviati nel 2015.

Per l'anno 2015, l'Area per la gestione del Rischio Infettivo ha predisposto e implementato il Programma di prevenzione annuale, contenente obiettivi di interesse aziendale e regionale.

È stato curato il conseguimento di 7 obiettivi principali, più alcuni obiettivi secondari.

1. È proseguita l'implementazione dei **sistemi regionali di sorveglianza**, quali il rischio legionellosi, gli alert microbiologici, il sistema di Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (SICHER), e le infezioni in terapia intensiva.

Il Piano di Monitoraggio del rischio di Legionellosi è stato attuato con il fine di valutare lo stato di qualità, secondo le LG regionali n° 1115/2008, delle seguenti matrici di indagine:

- *acqua condottata* (controlli microbiologici e chimici dell'acqua calda) con campionamenti semestrali e post bonifica. Su questo punto i dati rilevati dal 2010 ad oggi rivelano l'efficacia delle azioni intraprese, con un complessivo miglioramento percentuale (dal 22,6% al 14,5%);
- *acqua di condensa delle torri di raffreddamento*, con campionamenti annuali e post-bonifica. Su questo punto è stato necessario procedere a delle bonifiche, e i successivi controlli sono risultati conformi;
- *superfici interne delle Unità di Trattamento Aria (UTA)*, con campionamenti annuali. Alla rilevazione sono risultati 9 campioni conformi.

È stato mantenuto e regolarmente aggiornato il flusso informativo sugli alter microbiologici, con il sistema SMI per il DSP per gli alert sentinella e report mensile verso la RER sui microrganismi carbapenemasi produttori/resistenti.

La Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (SICHER), attuata su 2897 interventi eseguiti nel 2014, e terminata nel 2015, ha rilevato 57 casi di infezione. Non essendo tuttora disponibili i dati regionali, non è attualmente possibile eseguire un confronto con le altre strutture della regione. Ad oggi, gli interventi inseriti rappresentano il 10-15% della produzione chirurgica IOR e per il 2016 si prevede l'inserimento dei reimpianti di anca e ginocchio di protesi esauste.

È stato mantenuto e regolarmente aggiornato il flusso informativo sulle infezioni in Terapia Intensiva (GIVITI) da parte del personale medico della TIPO.

2. Un altro obiettivo perseguito è stato l'**aggiornamento del Regolamento di Sala Operatoria**, nell'ambito del programma *Buone pratiche in Sala Operatoria*. Il lavoro svolto ha previsto un confronto con AUSL e AOSP, ed è attualmente in fase di elaborazione da parte del gruppo di lavoro. Seguiranno indicatori specifici per il monitoraggio delle buone pratiche e relative azioni di miglioramento. Il documento sostituirà la LG "norme di prevenzione delle infezioni del sito chirurgico nei blocchi operatori".
3. Prosegue l'adesione dello IOR (compreso il Dipartimento Rizzoli-Sicilia) alla **Campagna dell'OMS sulla promozione dell'igiene delle mani**, con le seguenti attività:
 - partecipazione alla Giornata Mondiale 5 Maggio con creazione di locandine informative;
 - presentazione di un poster in RER contenente i dati del 2014 ad inizio percorso;
 - 2 sessioni annuali di osservazione dell'igiene mani nei reparti e in altri setting assistenziali, come obiettivo di budget per le unità operative (risultato previsto: raggiungimento di almeno il 70% di corretta adesione). Dopo la prima sessione sono state predisposte specifiche azioni di miglioramento con lo scopo di migliorare l'adesione complessiva dei reparti e delle singole figure professionali; l'analisi dei dati rilevati nel corso della seconda sessione ha rivelato un consistente miglioramento dell'adesione da parte dei professionisti del comparto, e un lieve miglioramento dell'adesione da parte della dirigenza medica. Viene predisposto un regolare feedback alle unità operative.
 - È stato effettuato un ciclo di formazione per gli osservatori (afferenti ai servizi di Pronto Soccorso, Sala Operatoria, Radiologia, Ambulatori, Centrale di Sterilizzazione, Laboratori) nel corso del mese di Novembre.
4. Sono state predisposte/revisionate le **procedure sulla Corretta gestione dei device vascolari e vescicali e sulle Medicazioni e monitoraggio della ferita chirurgica**, e sono stati programmati eventi formativi per l'anno 2016, a seguito del progetto di riassetto metropolitano dell'area Rischio Infettivo. Nel mese di settembre è stato effettuato un incontro con il gruppo AOSP per il coordinamento di tali attività.
5. Nel corso del mese di Novembre è stata effettuata la stazione di **controllo annuale dell'adesione alla Profilassi antibiotica preoperatoria**: l'appropriatezza prescrittiva e l'adesione sono risultate buone, anche se con margini di miglioramento. In seguito

all'attivazione della registrazione della tempistica di somministrazione (timing) attraverso il software di gestione della sala operatoria Digistat (iniziata il 12 ottobre), è stato eseguito un monitoraggio del timing, che ha rivelato un elevato grado di criticità nel rispetto della tempistica prevista (somministrazione di cefazolina dell'intervallo 30-60 minuti precedenti l'incisione). Sono stati inviati regolari feedback alle unità operative.

È stata inoltre revisionata la LG per la profilassi Pediatrica ed è stata svolta la formazione ai medici. È stato inoltre predisposto il documento informativo per i genitori in tema di norme igieniche in preparazione agli interventi.

6. I Nuclei Operativi per le Infezioni correlate all'assistenza e sul buon uso degli antibiotici, con l'aggiunta di un gruppo multidisciplinare, hanno predisposto il documento preliminare per l'implementazione del **PDTA regionale per le infezioni di protesi articolari delayed**. Il documento prevede l'adozione di un algoritmo per la gestione di *pazienti infetti non oncologici*, attraverso la presa in carico multidisciplinare del paziente e la gestione del caso in tutte le fasi diagnostico-terapeutiche e del successivo follow-up.

A seguito di un'analisi approfondita sulla fattibilità operativa-gestionale nell'ambito del contesto metropolitano e regionale, nel corso del 2016 verrà effettuata la predisposizione del documento finale. L'algoritmo per la gestione di *pazienti infetti oncologici*, già presente, verrà adottato al termine dell'implementazione del PDTA relativo ai pazienti infetti non oncologici.

7. È stato definito, a cura del consulente infettivologo, un **protocollo innovativo di diagnosi e terapia per la valutazione della PCR seriata per i primi impianti articolari**. È in corso la presentazione del progetto al comitato etico.

Gli obiettivi secondari conseguiti nel corso del 2015 sono i seguenti:

- È stata predisposta una specifica **Area Intranet Rischio Infettivo** in cui sono stati inseriti i documenti relativi al rischio infettivo. Sono presenti documenti caricati ex novo e i link a documenti già presenti, per garantire un aggiornamento automatico in caso di eventuale revisione del documento originale.
- È stato predisposto il **Piano di sorveglianza e controllo della legionellosi** in collaborazione con SPATE e ARPA. Il documento è stato quindi inserito nell'area Intranet Rischio Infettivo.
- È stato predisposto il **Progetto dell'impianto VCCC delle sale operatorie**, in collaborazione con SPATE e Risk Management, in ottemperanza a quanto richiesto dalla RER e alla norma UNI EN ISO 11425/2011. Il documento è stato quindi inserito nell'area Intranet Rischio Infettivo.
- È stato predisposto il **Regolamento per l'accesso degli animali da compagnia**, in ottemperanza al DGR 2046/2013. Il documento è stato presentato al Nucleo ICA e condiviso con il veterinario IOR, dott.ssa Lucia Martini, responsabile della verifica dei requisiti sanitari richiesti. Il documento è stato quindi inserito nell'area Intranet Rischio Infettivo.
- È stato curato il **Passaggio da iodio povidone a clorexidina 2% in alcool isopropilico 70° per la preparazione del campo operatorio**, sulla base di evidenze che dimostrano l'abbattimento del tasso di infezione della ferita chirurgica rispetto allo iodio povidone. Il nuovo presidio è stato adottato, nella formulazione monouso e sterile (specialità medicinale "Chloraprep" della Ditta Carefusion) dalla Clinica 3, CVOD, Chirurgia del Rachide, COTI,

CRA, Chirurgia Toracica e dal Day Surgery; nella formulazione “in ciotola” (“Citroclorex Red” della ditta Esoform) dall’ATIPD per l’inserimento di CVC, e dalla Clinica 2. Le unità operative che non hanno ancora aderito mancanti sono oggetto di arruolamento nel 2016.

- A seguito del sopralluogo avvenuto per i controlli collaudo per le **pulizie delle camere di sterilizzazione**, sono state recepite le indicazioni dell’AUSL di Bologna. È stata quindi messa a regime la pulizia ordinaria settimanale delle autoclavi a cura del personale di Sala Operatoria e della Centrale di Sterilizzazione, e tale operazione ha consentito un significativo miglioramento delle condizioni igieniche delle camere di sterilizzazione.
- È stato **aggiornato il periodo di scadenza dei materiali sterili** in recepimento alle indicazioni regionali (MEMO 5) e a seguito di analisi della letteratura.
- È stato progettato ed eseguito uno **studio microbiologico ambientale sull’aria e superfici delle sale operatorie**, con la mappatura di tutte le sale operatorie del 1° piano. La finalità era quella di decidere se utilizzare il perossido di idrogeno ad integrazione delle pulizie svolte. I risultati non hanno riscontrato valori fuori dai range previsti dalla normativa, sia nei controlli "at rest" sia nei controlli "in operation". Si è pertanto deciso di non optare per l’aggiunta del perossido di idrogeno.
- A seguito dell’**epidemia di Virus Ebola**, sviluppatasi nel corso del 2014 in Africa Occidentale, è stata svolta la formazione al personale di Pronto Soccorso, sono state predisposte le opportune informative indirizzate a tutto il personale, e acquistati gli specifici DPI previsti dalle LG del Ministero della Salute.

L'uso appropriato degli antibiotici continua ad essere un obiettivo centrale per controllare le resistenze batteriche: allo IOR sono stati attivati i Nuclei Operativi ICA e Buon uso degli Antibiotici che si riuniscono periodicamente e attraverso i quali si svolge l'audit annuale sulle cartelle cliniche per verificare l'adesione alle linee guida aziendali sull'antibiotico profilassi. I dati di spesa per l'ATC J01 mostrano un incremento della spesa del +11%, principalmente dovuti al trattamento di infezioni con alte dosi di teicoplanina (ATC J01XA02) Per assicurare l'appropriatezza nel trattamento delle infezioni è stata reso obbligatorio, per gli antibiotici individuati come critici, l'invio alla farmacia della consulenza infettivologica in allegato alla richiesta motivata. Per la classe dei carbapenemi, particolarmente importante per la frequenza di resistenza e segnalata, si evidenzia un calo dei consumi nonché di spesa del -13%.

Dal 2009 l’Istituto ha aderito al progetto regionale di modernizzazione “*Gestire le differenze nel rispetto dell’equità*”, partecipando alle attività di messa a punto di “strumenti di diagnosi” (es. *toolkit* dei diversi prodotti aziendali per garantire equità) e per la traduzione delle scelte organizzative in indicatori, standard di qualità, standard di equità da inserire negli strumenti di valutazione (es. *check list* di accreditamento).

Nel corso del 2015 l’Istituto ha proseguito la sua partecipazione al gruppo di lavoro regionale. Congiuntamente con le altre aziende sanitarie bolognesi ha ipotizzato l’organizzazione di un *Health Equity Audit* interaziendale sul *Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale* (PDTA) della “frattura di femore”, successivamente rivisto in accordo con il gruppo di coordinamento dell’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale.

3.3 Promozione della salute, prevenzione delle malattie

3.3.6 Tutela della salute e della sicurezza nelle strutture sanitarie

La gestione della sicurezza ed in particolare la valutazione dei rischi in azienda viene continuamente aggiornata in relazione alle riorganizzazioni aziendali ed alle evoluzioni normative regolamentari. Nel 2015 nello specifico sono stati aggiornati i Documenti di Valutazione dei Rischi (DVR) di: Laboratorio Analisi Movimento - Clinica I - Clinica III - Pediatria - URP – Medicina del Lavoro.

E' stata rivista anche parte della valutazione dei rischi da movimentazione manuale dei pazienti, per l'introduzione di attrezzature ausiliatrici alla movimentazione.

Inoltre si è cominciato ad aggiornare il sistema di gestione delle sostanze chimiche in azienda, a seguito della introduzione del regolamento REACH e all'aggiornamento dei Documenti di Valutazione dei rischi relativi.

Questa revisione dei DVR ha determinato anche la necessità di revisione o di redazione ex novo di una serie di procedure specifiche anche con altri servizi aziendali.

Infine è stato rivisto ed aggiornato il piano di adeguamento conseguente la valutazione dei rischi con una stima dei costi.

Si è cominciando il percorso per la costruzione di un sistema di gestione della sicurezza aziendale così come previsto dall'art.30 del D. Lgs. 81/08.

Per quel che riguarda l'idoneità e la sorveglianza sanitaria, l'attività si è svolta regolarmente ai sensi dell'art. 41 del Decreto Legislativo 81 /2008 e successive integrazioni e per la sorveglianza sanitaria per la Radioprotezione ai sensi del Decreto Legislativo 230/95 e successive integrazioni con relativa emissione di giudizio d'idoneità.

Il protocollo sanitario attualmente seguito dal Medico Competente Autorizzato dello IOR è stato redatto assieme ai medici competenti dell'Azienda USL e dell'Ospedale Sant'Orsola Malpighi sotto il coordinamento del Professor F.S.Violante dell'Unità Operativa di Medicina del Lavoro dell'Ospedale Sant'Orsola Malpighi.

La formazione sulla sicurezza viene attuata in azienda attraverso la definizione di un piano di formazione specifico e attuato prioritariamente annualmente. Le attività vengono effettuate sia con corsi specifici, come ad esempio quelli di addestramento alla movimentazione manuale dei pazienti, sia con interventi coerenti con i contenuti dell'accordo stato regioni in materia. Il 2015 ha visto il completamento del corso per i preposti aziendali, e lo sviluppo di sinergie con altre aziende metropolitane per la formazione dei lavoratori in modo integrato e razionale.

Il Medico Competente Autorizzato dello IOR ha effettuato in collaborazione con il servizio di assistenza e il Servizio di Prevenzione corsi di formazione e informazione per i rischi specifici relativi alla salute dei lavoratori al personale di supporto.

Il benessere dei lavoratori è sempre stato un tema di grande attenzione in azienda, che ha portato anche alla partecipazione a gruppi di lavoro e progetti regionali (tra cui la definizione dell'Indagine di Clima, promossa dalla RER in tutte le Aziende all'inizio del 2016, a cui i dipendenti IOR hanno aderito in modo positivo) e nazionali.

Gli interventi attuati a livello aziendale sono orientati a coniugare l'attività lavorativa con gli impegni familiari e a migliorare le caratteristiche ed i contenuti del lavoro.

Sono state poste le basi per lo sviluppo di progetti integrati a livello interaziendale su base metropolitana.

E' attivo il CUG aziendale che partecipa attivamente alle attività in questo settore.

Esiste anche un programma di prevenzione del rischio da fumo secondo le indicazioni e le raccomandazioni regionali.

Per quel che riguarda l'esposizione professionale agli agenti biologici , in particolare per l'esposizione professionale alla Tuberculosis, il Medico Competente e Autorizzato dello IOR, seguendo le linee guida regionali e del ministero della salute unitamente alle altre aziende sanitarie pubbliche della nostra città e i loro medici competenti, ha eseguito, nell'anno 2015, la sorveglianza sanitaria preventiva e periodica specifica basandosi anche sul Documento di Valutazione del Rischio specifico aziendale.

Analogo discorso per quel che riguarda le vaccinazioni e la loro promozione : nel corso dell'anno 2015, unitamente alla Direzione Sanitaria del nostro Istituto è stata effettuata la promozione e la effettiva esecuzione delle Vaccinazioni Influenzali , contro la Varicella, il Morbillo , la Rosolia, la Parotite, l'antitetanica, l' antiepatite B .

Per quel che riguarda le malattie esantematiche si è opportunamente valutata l'idoneità alla mansione specifica per quegli operatori sanitari che frequentano reparti ove vi sono ricoverati con maggiore probabilità pazienti gravemente immunocompromessi quali : pronto soccorso, pediatria, oncologia , chemioterapia, rianimazione e pediatria, come da indicazione regionale.

Inoltre che in base anche alle più recenti e specifiche indicazioni regionali, abbiamo avviato la proposta della vaccinazione antimeningococcica a chi proviene dalla regione Toscana e che lavora presso il nostro Istituto.

Come riportato al cap. 3,2, il Piano di Monitoraggio del rischio di Legionellosi è stato attuato con il fine di valutare lo stato di qualità, secondo le LG regionali n° 1115/2008, delle seguenti matrici di indagine:

- *acqua condottata* (controlli microbiologici e chimici dell'acqua calda) con campionamenti semestrali e post bonifica. Su questo punto i dati rilevati dal 2010 ad oggi rivelano l'efficacia delle azioni intraprese, con un complessivo miglioramento percentuale (dal 22,6% al 14,5%);
- *acqua di condensa delle torri di raffreddamento*, con campionamenti annuali e post-bonifica. Su questo punto è stato necessario procedere a delle bonifiche, e i successivi controlli sono risultati conformi;
- *superfici interne delle Unità di Trattamento Aria (UTA)*, con campionamenti annuali. Alla rilevazione sono risultati 9 campioni conformi.

3.5 Assistenza Ospedaliera

3.5.1 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Il team di procurement ha un coordinatore locale IOR, attualmente attivo per le cornee. La Banca del Tessuto Muscoloscheletrico (BTM) ha un'equipe di prelievo composta da un tecnico di laboratorio BTM e un team di ortopedici.

Lo IOR ha superato lo standard regionale previsto di procurement cornee.

Per quanto attiene all'obiettivo delle **donazioni multiteSSUTO**, si rendiconta di seguito l'attività della BANCA REGIONALE DELLE CELLULE E DEL TESSUTO MUSCOLO-SCHELETRICO per le ATTIVITA' DI PRELIEVO, PROCESSAZIONE E TRAPIANTO:

La Banca delle Cellule e del Tessuto Muscoloscheletrico (BCTM) della Regione Emilia Romagna presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR), nel 2015 ha perseguito i seguenti obiettivi:

- 1) diversificazione dell'attività di processazione estensiva asettica del tessuto per conto proprio e per altre Banche di tessuto muscolo scheletrico, negli ambienti sterili di Classe A con background B;
- 2) ricerca e sviluppo di nuove tecnologie di processazione:
 - a) decellularizzazione;
 - b) nuove paste d'osso malleabili;
 - c) robotizzazione del taglio;
 - d) produzione di tessuti "custom made" per chirurgia orale e spinale;
- 3) introduzione del nuovo sistema di confezionamento sterile a norma UE;
- 4) messa a regime del nuovo liofilizzatore, qualificato GMP, con la camera di liofilizzazione in classe A e le altre componenti in classe C e contestuale determinazione sistematica dell'umidità residua;
- 5) nuovo dosatore di polveri automatizzato per il confezionamento delle chips di corticospongiosa liofilizzata;
- 6) ulteriore estensione di rapporti convenzionali con Aziende USL ed Ospedaliere, Case di Cura accreditate della Regione Emilia-Romagna e di altre Regioni, per lo scambio di tessuto muscoloscheletrico;
- 7) rinnovo della certificazione triennale ISO 9001 e dell'autorizzazione AIFA per la Cell Factory ed il Laboratorio di Controllo Qualità;
- 8) ottenimento dell'accreditamento secondo i requisiti di accreditamento industriale, nell'ambito del Tecnopolo regionale;
- 9) incremento dell'attività di distribuzione;
- 10) prosecuzione dell'attività di prelievo di tessuti da donatore deceduto, comprensiva di tessuti destinati a trapianto massivo o osteoarticolare fresco (ginocchio, caviglia e spalla), tramite una propria équipe addestrata;
- 11) internazionalizzazione della Banca, con produzione di nuovi tessuti umani ingegnerizzati, quali paste d'osso ed altri attualmente non prodotti in Europa a base di DBM, come patch, strip o cubetti manipolabili e termoplastici;
- 12) attivazione della biobanca dei tessuti non idonei al trapianto, utilizzabili per la messa a punto di procedure;
- 13) attività di ricerca clinica e di sviluppo dei nuovi tessuti ingegnerizzati, con partecipazione ai progetti di ricerca regionali, nazionali ed internazionali;
- 14) sviluppo di collaborazioni tecnologiche e scientifiche con altre Banche, nazionali ed internazionali.

PRELIEVI, TRAPIANTI ED IMPIANTI DA DONATORE CADAVERE

Nel 2015, la Banca ha partecipato con una propria équipe a **38 prelievi da donatori multiorgano** e a **16 da donatori multiteSSUTO**, con una raccolta complessiva di **801 segmenti** osteotendinei (tabella 1). 45 donatori sono stati prelevati in Emilia Romagna e 9 in Toscana.

I segmenti ossei, prelevati da donatore cadavere, sono stati utilizzati sia per interventi di trapianto in pazienti oncologici e traumatizzati gravi presso le Divisioni chirurgiche dell'Istituto Rizzoli, l'Ortopedia dell'AUSL di Bologna (ospedale Maggiore) e la Divisione di ortopedia oncologica dell'Ospedale Pini di Milano, del CTO di Torino e dell'Istituto Pascale di Napoli, sia per impianto

(segmenti sottoposti a manipolazione minima) presso le divisioni ortopediche della Regione Emilia-Romagna e nazionali e per le Banche del Tessuto di Roma, Milano, Torino, Firenze.

Nel 2015 sono stati anche eseguiti **6 trapianti osteocondrali** freschi.

Nel 2015 l'attività di trapianto ha riportato una lieve decremento rispetto al 2014, mentre l'attività di impianto di tessuti, prelevati da donatore cadavere e processati asepticamente, ha subito un incremento rispetto al 2014, nonostante la mancata distribuzione di tessuti internazionali da parte della BCTM, per il blocco normativo (tabella 2) presente fino a fine luglio.

In totale i tessuti da donatore cadavere distribuiti nel 2015 sono stati **4055**.

Tabella 1							
SEGMENTI PRELEVATI DA DONATORE CADAVERE							
SEGMENTI	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Femori	131	107	147	145	133	111	107
Tibie	130	106	147	145	140	113	107
Peroni	32	84	24	33	31	34	53
Omeri	51	31	84	76	25	31	15
Radi-Ulne-Clavicole-Scapole	10	23	13	5	11	23	15
Emibacini/Creste	123	73	103	84	84	65	57
Fasce-Tendini	435	525	633	559	551	509	395
Osteocondrale Fresco	22	12	12	12	12	7	6
Segmenti piede	8	7	4	17	10	4	29
Sterno	0	0	3	3	4	0	0
Tessuto adiposo	0	0	8	35	17	6	7
Altro	2	18	46	18	12	11	10
Totale	944	1014	1198	1132	1030	914	801
N° donatori	67	59	71	72	70	60	54

Tabella 2							
TESSUTI DA DONATORE CADAVERE DISTRIBUITI PER IMPIANTI							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Istituto Ortopedico Rizzoli	772	883	822	705	1189	797	698
Strutture sanitarie regionali	1478	1693	1074	1548	1285	922	1211
Strutture sanitarie extraregionali	1318	1875	2004	3793	3440	936	1338
Altre banche tissutali	442	422	567	356	109	29	5
Tessuti esportati	412	216	193	16	7	7	30
Totale	4422	5089	4660	6418	6030	2691	3282

Tabella 3							
TESSUTI DA DONATORE CADAVERE DISTRIBUITI PER TRAPIANTI MASSIVI							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Istituto Ortopedico Rizzoli	206	188	201	206	230	228	187
Strutture sanitarie regionali	122	303	368	410	386	399	405
Strutture sanitarie extraregionali	67	163	207	148	167	157	117
Altre banche tissutali	15	52	86	51	36	64	35

Tessuti esportati	3	7	14	14	28	20	29
Totale	413	713	876	829	847	868	773

PRELIEVI E DISTRIBUZIONE TESSUTI DA DONATORE VIVENTE

Presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli (tabella 4), nel 2015 sono state prelevate 382 epifisi femorali (1 donatore ha donato contemporaneamente le 2 EF); 310 epifisi femorali sono state prelevate presso le strutture sanitarie regionali convenzionate e altre 118 presso strutture sanitarie convenzionate di altre Regioni – per un totale di **810 epifisi femorali**.

Per quanto attiene al tessuto congelato da donatore vivente, sono state soddisfatte pienamente le richieste pervenute dal territorio regionale di osso validato e minimamente manipolato per impianto (tabella 5), per un totale di **820** tessuti utilizzati.

Sono state anche prelevate e conservate **59 teche crniche autologhe** (18 da strutture RER: Bologna, Modena-Baggiovara, Parma, Reggio Emilia; 23 da aziende sanitarie extra regionali convenzionate: Bolzano, Teramo, L'Aquila; 18 da strutture extraregionali che non accedono direttamente al sistema informativo dei trapianti: Pietra Ligure, Caserta, Taranto, Genova). Gli **impianti di opercolo cranici** validati e processati sono stati **73**: 26 in regione e 47 extra RER.

Tabella 4

ATTIVITÀ DI PRELIEVO DI EPIFISI FEMORALI DA DONATORE VIVENTE

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Istituto Ortopedico Rizzoli	617	572	488	432	405	378	382
Strutture sanitarie regionali	328	346	383	376	374	373	310
Strutture sanitarie extraregionali	1	29	74	151	119	144	118
Totale	946	947	945	959	898	895	810

Tabella 5

DISTRIBUZIONE DI EPIFISI FEMORALI CONGELATE DA DONATORE VIVENTE

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Istituto Ortopedico Rizzoli	419	417	366	385	346	421	444
Strutture sanitarie regionali	310	273	283	276	250	235	273
Strutture sanitarie extraregionali	107	134	122	82	123	140	102
Estero	0	3	0	3	2	0	1
Totale	836	827	771	746	721	796	820

Il dato conferma la stabilità del prelievo e distribuzione di tessuti da donatore vivente, che si rapporta ad un importante incremento dell'attività di processazione della Banca, con maggiore disponibilità di tessuti processati sterilmente da donatore cadavere, principalmente di osso spongioso morcellizzato e liofilizzato, con sensibile riduzione dei tempi chirurgici persi per la processazione in sala operatoria delle epifisi femorali.

I prelievi da donatore vivente sono supportati dalla collaborazione delle altre strutture ortopediche regionali, grazie al sistema del convenzionamento.

Nel 2015 hanno funzionato come sedi di prelievo di epifisi femorali da donatore vivente le Unità Operative di ortopedia delle AUSL e ospedaliere regionali di: Bologna (Ospedale di Bentivoglio, Vergato e Istituto Ortopedico Rizzoli), Cesena (Ospedale Bufalini); Carpi; Faenza; Forlì; Guastalla

Ospedale Civile e sedi ASL Reggio Emilia (Montecchio Emilia e Scandiano); Imola; Lugo; Modena Policlinico; Modena S. Agostino Baggiovara; Ravenna; Vignola.

Nel 2015 hanno funzionato come sedi di prelievo di epifisi femorali da donatore vivente anche le Case di Cura Salus Hospital di Reggio Emilia e le Unità Operative di ortopedia delle AUSL della Regione Abruzzo (L'Aquila, Sulmona, Vasto) e Molise (Termoli e Campobasso)

DISTRIBUZIONE COMPLESSIVA DI TESSUTI MUSCOLOSCHIELETRICI

Dal 1997 ad oggi, la BTM ha distribuito oltre 52.000 tessuti, per circa 55.000 impianti/trapianti effettuati.

Tabella 6 - TESSUTI DISTRIBUITI (numero di confezioni)			
	2013	2014	2015
A Unità Operative dell'Istituto Ortopedico Rizzoli	1420	1465	1329
A strutture sanitarie regionali	1568	1514	1889
A strutture sanitarie extraregionali	1073	972	1546
Ad altre Banche dei tessuti (nazionali)	210	105	40
Esportati (Europa e Paesi extraeuropei)	35	26	60
Teche craniche (distribuite a Neurochirurgie, in ambito regionale e nazionale)	79	70	73
Totale tessuti BTM IOR	4385	4152	4937
Tessuti internazionali (da import, distribuiti a strutture pubbliche e private in ambito nazionale)	2271	217	11
Totale	6656	4369	4948

I dati confermano che la Banca rimane il maggior distributore nazionale di tessuto osseo-tendineo, soprattutto di quello processato con modalità diversificate e all'avanguardia, rispondendo alle esigenze non solo in ambito della chirurgia ortopedica nella sue varie specialità ma anche in altri ambiti come la neurochirurgia, chirurgia plastica e maxillo facciale, otoneurochirurgia e odontostomatologia, consentendo risparmi alla spesa sanitaria e la distribuzione di prodotti sempre più custom made.

PROCESSAZIONE DEL TESSUTO MUSCOLOSCHIELETRICO

Nel 2015 la Banca ha eseguito tutte le attuali lavorazioni in due ambienti sterili dedicati in Classe A e più specificamente:

- taglio
- segmentazione
- morcellizzazione
- liofilizzazione
- demineralizzazione (parziale o totale)
- produzione di paste d'osso
- produzione robotizzata di cage intervertebrali
- produzione robotizzata di impianti tricorticali "custom made" per chirurgia orale.

La lavorazione asettica dei tessuti consente di evitare la sterilizzazione a raggi gamma, che comporta un decadimento qualitativo del tessuto stesso.

La Banca viene, quindi, ad offrire un prodotto qualitativamente molto superiore, soprattutto per gli interventi che richiedono la resistenza al carico.

Le tipologie di tessuto attualmente disponibili per i chirurghi comprendono tessuti di produzione semplice e tessuti complessi.

Nella prima categoria rientrano i tessuti comunemente producibili dalle Banche come tessuti congelati, tessuti segmentati e tessuti minimamente manipolati, secondo la dizione utilizzata dalle Linee guida approvate dalla Conferenza Stato-Regioni, come liofilizzati e demineralizzati.

Nella seconda categoria rientrano tessuti maggiormente manipolati come le paste, che prevedono la combinazione di osso umano demineralizzato, gelatine o altri materiali analoghi, di produzione da parte della nostra Banca e tessuti prodotti con macchine da taglio a controllo alfa-numerico, come viti o inserti spinali.

La nostra Banca nel 2015, nelle camere sterili in classe A, ha prodotto i tessuti della prima categoria ed anche nuovi tipi di paste malleabili (DBGraft patch e strip) e nuove cages intervertebrali ed impianti tricortali "custom made" prodotti con macchina a taglio automatico.

Sono stati complessivamente sottoposti a processazione asettica **544 segmenti** con produzione di **3764 tessuti** (tabella 6).

La produzione di osso liofilizzato è stata di **1533 tessuti**; la produzione di tessuti ingegnerizzati a base di DBM e collagene è stata di **733 confezioni** di paste malleabili in varie forme (strip, patch e cubetti). Nel 2015 sono state prodotte anche **105** cartilagini costali in alcool e **5** cartilagini costali congelate, necessarie alle oto-neurochirurgie.

Sono stati processati anche 1 segmento ad uso autologo proveniente da Genova, e altri 72 provenienti da altre Banche (58 dalla BdO Torino, 12 da IFO Roma, 2 da BdO Milano).

Tutti i prodotti sono stati sottoposti a rigidi controlli di qualità, sia di processo che di prodotto.

Nel 2015 è continuata la processazione in conto terzi di tessuti provenienti da altre Banche italiane, in particolare dalla BTM di Torino.

Tabella 7 - LAVORAZIONE IN CLEANROOM			
ANNO	2013	2014	2015
Tessuti sottoposti a lavorazione in cleanroom	359	457	545
TIPOLOGIA DI TESSUTO	NUMERO DI CONFEZIONI RICAVATE		
Tessuti congelati segmentati	528	634	592
Tessuti liofilizzati	1079	976	1530
Osso morcellizzato	845	860	743
Osso demineralizzato	100	175	61
Paste d'osso	203 *	337 **	733
Cartilagini in alcool	100	87	105
TOTALE CONFEZIONI RICAVATE	2855	3069	3764

* cessazione produzione DBSint
malleabili

** inizio produzione paste

Nel 2015 la BCTM ha ottimizzato alcune novità principali nell'attività di processazione:

- progettazione e produzione di una pasta d'osso termoplastica da conservare a temperatura ambiente;
- nuovo sistema di confezionamento a vaschette, analogo a quello dei "medical devices", per una miglior conservazione e disponibilità chirurgica dei tessuti;
- nuovo liofilizzatore GMP, con gestione totalmente automatizzata del processo;
- nuovo sistema automatizzato di dosaggio e confezionamento delle polveri di osso corticospongioso liofilizzato, al fine di garantire stabilità delle quantità fornite;
- nuova apparecchiatura a taglio numerico per il taglio robotizzato dell'osso umano.

ATTIVITA' del LABORATORIO di MANIPOLAZIONE CELLULARE ESTENSIVA

Nel dicembre 2012 il Laboratorio di Manipolazione Cellulare Estensiva (Cell Factory), già autorizzato alla Produzione di prodotti medicinali per uso umano e al Controllo di Qualità (Autorizzazione AIFA aM 160/2009 e N° aM 180/2010) ha ottenuto dall'AIFA, dopo ispezione volta a verificare la rispondenza ai requisiti specifici della struttura, l'autorizzazione alla produzione e controllo di qualità di medicinali per uso umano sperimentale, così da coprire tutte le tipologie di possibili utilizzi di terapie con cellule manipolate estensivamente, che secondo normativa (Regolamento europeo 1394/2007) sono assimilate ai farmaci.

In particolare, l'ultima autorizzazione (aM 146/2012 del 5/11/2012) comprende:

- **prodotti per uso ospedaliero:** condrociti in sospensione, condrociti su scaffold, cellule staminali mesenchimali in sospensione, cellule staminali mesenchimali su scaffold.
- **prodotti per uso sperimentale:** cellule staminali in sospensione.

A febbraio 2015 la Cell Factory è stata ispezionata dall'AIFA per il rinnovo dell'autorizzazione sopraccitata, successivamente è stata inviata la documentazione per il superamento delle non conformità e durante il periodo estivo è stata inviata altra documentazione a seguito di una specifica richiesta da parte dell'AIFA. Attualmente si è in attesa della valutazione complessiva.

Settore Produzione

Nel corso dell'anno 2015 sono stati prodotti lotti di condrociti per la validazione dei nuovi reagenti e per la convalida processo, (tre nel locale isolatore e uno in *cleanroom*) e un lotto di CSM di prova (in *cleanroom*). Tale attività si è resa necessaria a seguito della mancanza di disponibilità sul mercato di FBS PAA Laboratories, ma anche degli altri reagenti utilizzati nei processi convalidati della Cell Factory. Sono state fatte approfondite ricerche di mercato per individuare i reagenti analoghi a quelli precedentemente utilizzati e potenzialmente idonei all'utilizzo nei processi produttivi. Sull'ultimo lotto di condrociti di prova è stata eseguita anche la caratterizzazione fenotipica e funzionale dei condrociti, in collaborazione con un altro laboratorio (Ramses) dell'Istituto Rizzoli.

Sono state eseguite le riconvalide ambientali (controlli particellari e microbiologici) e di processo (media fill) sia per la produzione dei condrociti, sia per la produzione di cellule staminali mesenchimali. Relativamente alla produzione sterile in *cleanroom*, i controlli particellari e microbiologici della contaminazione microbica di aria e superfici confermano come gli ambienti assicurino elevati livelli di sicurezza nelle lavorazioni in asepsi di cellule e tessuti.

Cellule Staminali Mesenchimali

Nel corso del 2015 è continuato lo studio per la messa a punto di produzione di lisato piastrinico umano, da usare come supplemento nutritivo al posto dell'FBS per la produzione di CSM da tessuto adiposo e/o midollo osseo. La produzione di lisato piastrinico prevede una collaborazione tra la nostra Cell Factory e il Servizio di Immunoematologia Trasfusionale metropolitano (SIMTAM.BO) di Bologna per l'approvvigionamento di buffy coat.

Inoltre, per l'ottimizzazione della produzione di CSM da tessuto adiposo e/o midollo osseo è ancora in corso lo studio per la produzione di CSM mediante un sistema chiuso automatizzato, il bioreattore Quantum Cell Expansion System Terumo BTC. Sono state eseguite e sono ancora in corso prove di espansione di CSM da tessuto adiposo. La produzione in asepsi ed i controlli di qualità del prodotto a base di CSM potranno essere definiti nel documento Product Specification File, che costituirà la base del dossier (IMPD = Investigational Medicinal Product Dossier) del prodotto medicinale da inserire in protocolli clinici sperimentali, da sottoporre all'approvazione dell'Autorità Competente (AIFA) per l'utilizzo in diversi trials clinici di medicina rigenerativa, orientati alla cura non solo delle patologie del sistema muscolo-scheletrico, ma anche per malattie degenerative sistemiche o malattie rare.

La CF continua la partecipazione al gruppo IATRIS di EATRIS, infrastrutture Italiane e Europee per la medicina traslazionale, laboratori di ricerca e sviluppo autorizzati secondo GLP e Cell Factories autorizzate secondo GMP.

Altre attività

La Cell Factory ha partecipato al bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti agli ambiti prioritari della Strategia di Specializzazione Intelligente (POR-FESR 2014-2020)

ITACA (Isolation Technology based Automated Cell cultures for Advanced therapies):

ITACA si figura come un progetto integrato in cui lo scopo primario di sviluppare tecnologie utili all'ottenimento di una piattaforma nella quale automatizzare le fasi di produzione e confezionamento di prodotti cellulari per terapie avanzate comporta il raggiungimento di obiettivi intermedi, con relativa progettazione di dispositivi innovativi da impiegare nel campo della medicina rigenerativa:

- sviluppo di matrici innovative per la semina e distacco cellulare;
- sviluppo di un bioreattore a perfusione innovativo e altamente tecnologico
- ottimizzazione della tecnica di elettroporazione e sua applicazione in terapie avanzate
- progettazione di un isolatore ad hoc.

Si è avuto un avvicendamento del personale impegnato nella produzione, con conseguente necessità di addestramento. Il personale, oltre alle attività sopra citate, è costantemente impegnato al mantenimento dello stato GMP, mediante attività continuative ed indispensabili di redazione ed aggiornamento delle SOP, formazione, gestione del magazzino, controllo dei fornitori, registrazioni, rilevazioni e correzioni delle deviazioni, monitoraggi ambientali, controllo strumenti, (manutenzione ordinaria, straordinaria e qualifiche, ecc.), audit interni ed esterni.

LABORATORIO di QUALITY CONTROL

Il Laboratorio di Controllo di Qualità e Microbiologia (CQ), parte integrante della struttura complessa BTM, è compreso nell'autorizzazione AIFA per l'esecuzione di tutti i test di qualità, sia *in process*, sia *al rilascio* GMP dei prodotti per terapia cellulare somatica. Questo laboratorio è fondamentale per i controlli di qualità dei prodotti cellulari e di tutto il tessuto muscoloscheletrico prelevato, processato e impiantato.

L'attività del Controllo di Qualità risponde ai requisiti indicati nelle seguenti normative:

- EU Guidelines to GMP, Part I: Medicinal Products for Human and Veterinary Use cap. 1-9, e all. 1; 8; 11; 15; 16; 19 ed altri specifici;
- European Pharmacopoeia, 8a ed. 2013
- D.L. 24 aprile 2006, n. 219, art. 50-71; 36; 142; 144; 146-147;

▸ Aide-Memoire Inspection of Pharmaceutical Quality Control Laboratories – PIC/s 25/09/2007.

Le principali funzioni del Controllo di Qualità riguardano:

- esecuzione dei controlli microbiologici su tessuti e cellule per la verifica dell'assenza di contaminazione, ovvero l'identificazione di agenti contaminanti;
- caratterizzazione fenotipica dei prodotti cellulari;
- definizione delle specifiche dei prodotti, delle materie prime e dei materiali;
- convalida dei metodi analitici;
- qualifica delle apparecchiature/strumentazioni;
- convalida dei processi produttivi in asepsi (media fill);
- controlli microbiologici ambientali e convalida delle procedure di sanitizzazione.

Il Laboratorio CQ, grazie all'autorizzazione AIFA, è in grado di offrire prestazioni di controllo qualità (anche in conto terzi), quali l'esecuzione dei test al rilascio del prodotto finito, secondo metodi convalidati, e i controlli microbiologici ambientali per Banche dei tessuti, Biobanche, centri di produzione di terapie cellulari avanzate o laboratori di produzione di radiofarmaci.

Di seguito si riportano i dati di attività del Laboratorio CQ nel 2015.

ATTIVITA' ANALITICA ANNO 2015	N° TEST
Analisi per attività di routine della BTM	5560
Analisi di Controllo di Qualità in process e al rilascio dei prodotti cellulari della CF	2050
Caratterizzazioni citofluorimetriche CF-BTM	6
Analisi di Controllo di Qualità per Materie Prime in ingresso ai Magazzini GMP (CF e CQ)	311
Analisi conto terzi *	831
Convalide conto terzi*	31
Analisi per collaborazione a Studi	777
TOTALE	9566

**Convenzione con Ospedale Maggiore di Bologna e con Policlinico S. Orsola di Bologna per l'esecuzione dei test microbiologici di rilascio, richiesti dalla normativa vigente per i radiofarmaci, e con la Banca Regionale del Cordone del Policlinico S. Orsola di Bologna per l'esecuzione dei controlli microbiologici di sangue cordonale.*

ATTIVITA' CQ (GMP/ISO) ANNO 2014	N° PRESTAZIONI
Certificazioni di Prodotto Terapeutico	0
Certificazione Materie Prime magazzino GMP/ CQ	474
Certificazione Materie Prime magazzino GMP/ Produzione	298
Attività formative	6
Controllo di Qualità dell'attività analitica di microbiologia (processi ID/ATB)	37
Manutenzione interna strumentazione	42
Emissione/revisione Istruzioni operative	21
Emissione/revisione SP e CA	3

Il personale, oltre alle attività analitiche, partecipa al mantenimento dei requisiti previsti dal sistema qualità integrato della struttura (ISO-GMP) mediante attività continuative di redazione ed aggiornamento della documentazione, addestramento, gestione dei magazzini GMP, controllo dei fornitori, rilevazioni, registrazioni e correzioni delle deviazioni, monitoraggi ambientali, controllo strumenti (manutenzione ordinaria, qualifiche, ecc.), aggiornamento e partecipazione a convegni. Partecipa inoltre all'esecuzione di studi ed eroga attività in conto terzi.

SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'

Nel corso dell'anno 2015 la Banca delle Cellule e del Tessuto Muscoloscheletrico ha superato l'audit di rinnovo della certificazione del proprio sistema qualità, secondo la versione 2008 degli standard UNI EN ISO 9001, rilasciata dall'Istituto Certiquality (accreditato da Accredia e aderente a IQNET) per i processi di:

- selezione dei donatori, prelievo, processazione, validazione, conservazione e distribuzione di tessuto muscoloscheletrico da donatore deceduto e da donatore vivente (per uso omologo o autologo);
- consulenza e processazione di tessuto muscoloscheletrico per conto terzi;
- selezione, raccolta, accettazione, stoccaggio, presa in carico e distribuzione di tessuto destinato a manipolazione cellulare estensiva in Cell Factory;
- isolamento, espansione e rilascio di cellule ingegnerizzate;
- controllo di qualità e microbiologia anche per conto terzi;
- progettazione e sviluppo di nuovi prodotti / servizi;
- progettazione ed erogazione di eventi formativi, stage, corsi a catalogo, convegni e giornate di studio (settore EA 37).

Tale modello è fondato sui principi di gestione per la qualità che guidano al miglioramento delle prestazioni:

- orientamento al cliente;
- leadership;
- coinvolgimento e impegno del personale;
- approccio per processi;
- miglioramento;
- decisioni basate su evidenze;
- gestione delle relazioni.

Il sistema qualità è stato esteso anche a tutte le attività di processazione in ambiente sterile, con progressiva applicazione dei requisiti di **Good Manufacturing Practice** ed un controllo globale del processo che comprende:

- evidenze oggettive sulla conformità di classe della cleanroom;
- parametri di temperatura-umidità relativa e pressione differenziale conformi ai range individuati;
- conformità dei controlli microbiologici eseguiti su personale ed ambiente (apparecchiature comprese) ad ogni lotto di processazione;
- qualifica delle apparecchiature;
- conformità dei controlli di qualità sul prodotto;
- programma di sanitizzazione, con verifica di efficacia e convalida dei sanitizzanti;
- adeguate procedure per ogni attività eseguita.

Tutti i processi sono controllati anche dal punto di vista gestionale, tramite:

- indicatori;
- sistemi di monitoraggio ed elaborazione statistica;
- programma formativo annuale calibrato sui processi specifici;
- programma di audit interno.

La BTM è certificata dal Centro Nazionale Trapianti per i processi di:

- raccolta e prelievo di tessuto muscoloscheletrico (donatore cadavere e vivente);
- processazione e deposito di tessuto muscoloscheletrico;
- distribuzione di tessuto muscoloscheletrico.

La Banca delle Cellule e del Tessuto Muscoloscheletrico nel 2012, per il Laboratorio di Manipolazione Cellulare Estensiva (Cell Factory) e di Controllo Qualità, ha visto riconfermata l'autorizzazione dall'AIFA, n° aM 146/2012 per la produzione di condrociti e di cellule staminali mesenchimali (in provetta o "caricate" su biomateriali) per uso ospedaliero, comprensiva dei controlli di qualità in process e finali, estendendola alla produzione e controllo qualità di cellule staminali mesenchimali per uso sperimentale che offre nuove opportunità per trials clinici di medicina rigenerativa.

Si è in attesa di nuova autorizzazione, a seguito dell'audit già sostenuto nel febbraio 2015, anche per il prossimo biennio.

Gestione del rischio

In BTM la gestione del rischio viene attuata sia attraverso la partecipazione al sistema regionale di segnalazione degli incidenti ed agli adempimenti previsti dal Centro Nazionale e Regionale Trapianti in caso di eventuali eventi/reazioni avverse sia attraverso l'applicazione di strumenti di analisi anche proattiva quali la metodologia FMECA (Failure Mode, Effects and Criticality Analysis). Si tratta di un'analisi che prende in considerazione e quantizza preventivamente tutti i possibili errori di esecuzione del processo, permettendo di inserire prove e controlli, sviluppare procedure, predisporre azioni di miglioramento.

Viene costituito un gruppo di lavoro multidisciplinare, comprendente tutti i ruoli; si analizzano tutte le variabili critiche di un processo e si ipotizzano i possibili errori/incidenti.

Per la quantizzazione del rischio vengono definite scale con score di gravità (severità: nulla, bassa, media, alta, molto alta), probabilità (occurrence: da 1 nulla, a 10 certa) e rilevabilità (detection: da 1 certezza d'intercettazione a 10 impossibilità di rilevare l'errore prima dell'accadimento). Per la registrazione, viene predisposto un foglio di lavoro excel.

Fase di analisi: individuazione di che cosa potrebbe accadere e per quali motivi, con quali conseguenze e descrizione delle misure di controllo eventualmente già in atto. Attribuzione dei valori S, O ed R e calcolo del loro prodotto = Indice di Priorità del Rischio.

Fase di intervento: definizione di azioni di miglioramento, con responsabilità e tempistica di attuazione.

Fase di valutazione, a conclusione delle azioni di miglioramento: quantizzazione indicatori di out come e rivalutazione IPR.

I valori di IPR ottenuti permettono una classificazione dei livelli di rischio in: alto; medio; basso; trascurabile. Le azioni di miglioramento implementate, incidendo sulla probabilità di accadimento e sulla possibilità di intercettarlo prima che accada consentono un abbassamento degli IPR.

Miglioramento continuo e collaborazioni

La BTM partecipa a diversi progetti di ricerca e sviluppo.

Ha messo a punto nuove modalità produttive e di confezionamento del tessuto.

E' in grado di produrre tessuti "personalizzati" sulle esigenze del cliente.

Ha ulteriormente ampliato l'area in classe A del laboratorio produttivo.

Ha in corso progetti sul bioprinting 3D.

Ha formato il personale tecnico sanitario di laboratorio biomedico non solo per la gestione organizzativa dell'èquipe di prelievo e il trattamento del tessuto prelevato ma anche per la partecipazione diretta alle fasi di prelievo asettico.

Collabora con altre Banche non solo per l'addestramento di personale per i prelievi di tessuto muscoloscheletrico da donatore deceduto (Banca della Regione Lazio e Banca Regione Toscana), la consulenza per il sistema qualità e la gestione delle cleanroom (BTMS Istituto Regina Elena – Roma), ma anche nel campo della progettazione e sviluppo, come il progetto di liofilizzazione del derma omologo decellularizzato (Banca della Cute di Cesena).

Comunicazione ed assistenza ai clienti

Il sito web della BTM (www.btm.ior.it), è stato recentemente oggetto di re-styling; arricchito con un'area didattica, viene mantenuto aggiornato e costituisce un importante elemento di trasferimento di informazioni e cultura nel campo del banking di tessuto muscoloscheletrico.

Sono presenti: un'area destinata ai fornitori di epifisi femorali, con le istruzioni e la modulistica necessaria alla raccolta; un'area destinata ai clienti utilizzatori di tessuto muscoloscheletrico; un'area destinata alla gestione della qualità ed ai principali riferimenti normativi del settore; un'area dedicata alla Cell Factory e al laboratorio di Controllo Qualità e Microbiologia; l'area per la formazione e le news; il profilo istituzionale con la storia della BTM IOR e, infine, un'importante area dedicata alla promozione della donazione.

Dal 1997 a fine 2015, infatti, la BTM ha potuto contare su ben 905 donatori deceduti e 17650 donatori viventi di tessuto muscoloscheletrico (17288 donatori di epifisi femorali mentre il resto, in massima parte, è rappresentato dai donatori autologhi di opercoli cranici).

Il tariffario in vigore da gennaio 2013, è stato riorganizzato inserendo una classificazione per tipologia di tessuti allo scopo di facilitarne la consultazione. Sono stati realizzati anche il nuovo catalogo dei tessuti e delle brochure illustrative delle diverse tipologie di prodotti lavorati. Tutto il materiale è scaricabile dal sito web BTM, piuttosto consultato dagli utenti come dimostrano i dati seguenti:

ACCESSI SITO WEB	2012	2013	2014	2015
Visitatori (solo esterni allo IOR)	8.431	9.679	10.639	12.601
Numero visite	13.514	13.939	14.510	16.824
Numero pagine visualizzate	35.088	33.670	32.593	36.530
Pagine viste per visita (valore medio)	2,59	2,42	2,25	2,17
% nuove visite	---	66,78%	70,5%	72,4%

Soddisfazione del cliente

La soddisfazione del cliente viene periodicamente verificata attraverso questionari, con giudizio esprimibile attraverso una scala di valori da 1 (minimo) a 5 (massima soddisfazione), unitamente alla valutazione di non conformità, reclami ed elogi nell'ambito dell'annuale riesame dell'andamento del sistema di gestione qualità e dei risultati da parte della direzione e dell'assicurazione qualità.

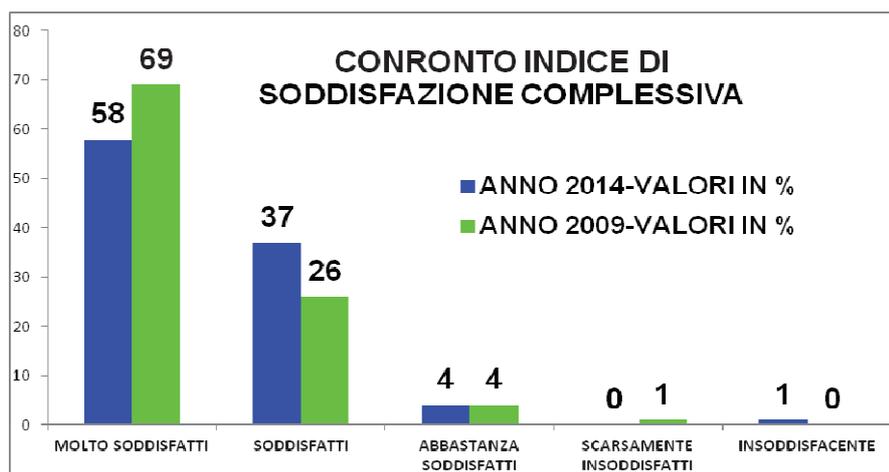
Nel febbraio 2014 è stata fatta la rilevazione triennale, con la distribuzione di 626 questionari.

Le domande formulate indagavano i seguenti aspetti:

- professionalità del personale;
- cortesia e disponibilità del personale;
- informazioni sui requisiti di accesso al servizio;
- prestazioni offerte;

- orario di apertura;
- tempi di evasione delle richieste;
- qualità dei prodotti tissutali forniti;
- promozione della donazione;
- giudizio sul sito web BTM.

Gli esiti sono stati molto positivi e la maggioranza degli intervistati si è dichiarata “soddisfatta” e “molto soddisfatta”, come evidenziato dal grafico relativo.



Obiettivi di qualità 2016

- Mantenimento del sistema qualità integrato ISO con i requisiti previsti dalle Good Manufacturing Practice europee e dalle direttive europee e normative nazionali in tema di cellule e tessuti;
- superamento dell’audit di sorveglianza della certificazione ISO 9001 secondo la revisione 2015;
- rinnovo certificazione biennale del Centro Nazionale Trapianti;
- conferma dell’autorizzazione AIFA per Cell Factory e Quality Control.

PROMETEO & TECNOPOLO

Nell’ambito del progetto Rizzoli Research Innovation Technology (RIT) presso il Tecnopolo dell’Emilia Romagna, Piattaforma Scienze della Vita, il Laboratorio PRO.ME.T.E.O. (Prodotti di Medicina Rigenerativa e Tissue Engineering in Ortopedia), realizza, gestisce e coordina la ricerca e la pratica clinica, l’innovazione, la trasferibilità tecnologica e lo sviluppo della medicina rigenerativa e dell’ingegneria tissutale in campo soprattutto ortopedico. La produzione è eseguita secondo GMP in asepsi (*clean room*) e riguarda terapie cellulari e tessuti combinati con cellule e biomateriali.

I Laboratori del Dipartimento RIT nel 2015 hanno riconfermato l’accreditamento industriale ed il Laboratorio Prometeo ha conseguito nel 2015 anche la certificazione ISO 9001 per l’esecuzione di progetti di ricerca e prove per conto terzi.

Nel 2012 e nel 2013 il Laboratorio Prometeo ha partecipato alla costituzione dell’infrastruttura di medicina rigenerativa (IRMI) con altri 17 centri di ricerca universitari italiani, 12 imprese e 8 Regioni, al fine di costituire un cluster di sviluppo della medicina rigenerativa italiana.

Dal 2013 il Laboratorio PROMETEO, in collaborazione con ASTER, ha intrapreso un percorso di trasferimento delle tecnologie di processazione dei tessuti alle aziende facenti parte del cratere del terremoto che siano interessate a nuove linee di produzione coinvolte nella medicina rigenerativa.

PROGETTAZIONE E SVILUPPO

Nel 2015 sono stati portati a compimento rilevanti progetti innovativi:

- progettazione, analisi biomeccanica e ottimizzazione di cages intervertebrali in osso umano per artrodesi lombare ottenute da lavorazione automatizzata con taglio di precisione;
- progettazione, prototipoizzazione, sperimentazione, produzione e commercializzazione di derivati ossei che richiedono lavorazioni ad elevata precisione, mediante utilizzo di un sistema di taglio automatizzato;
- nuova confezionatrice per camera sterile in grado di saldare coperchi pelabili di accoppiato polietilene-tyvek su vaschette di polietilene;
- produzione di paste d'osso malleabili e termoplasriche, già distribuite e con un ottimo feed back da parte degli utilizzatori (sia in ambito ortopedico che odontoiatrico);
- studio di fattibilità per la definizione dell'architettura di sistema e di ingegneria necessarie alla realizzazione di un bioreattore a fibre cave innovativo e tecnologicamente avanzato per la coltura cellulare in condizioni GMP;
- messa a punto di una tecnica di liofilizzazione efficace che permetta di disidratare completamente il sostituto dermico da donatore prodotto dalla Banca Regionale della Cute di Cesena ed utilizzato a scopo trapiantologico. Il derma omologo decellularizzato, se sottoposto a liofilizzazione, ossia a un processo di completa disidratazione, è conservabile a temperatura ambiente. Ciò ne garantirebbe uno stoccaggio e una distribuzione più agevoli, e quindi un più ampio utilizzo clinico.

Per il 2016, le idee progettuali si basano sul bio-printing 3D:

- produzione di tutori esterni (sostitutivi del gesso) per la stabilizzazione di fratture e/o storte;
- progettazione di una nuova generazione di calotte craniche impiantabili;
- realizzazione di emibacini tramite stampa 3D, da utilizzare nella ricostruzione delle salme dei donatori deceduti (con ottimizzazione dei tempi e dei risultati);
- realizzazione di modelli 3D di ossa da utilizzare a scopo didattico, nel training altamente specialistico dei tecnici addetti alla lavorazione del tessuto muscoloscheletrico in cleanroom.

Altri progetti sono stati presentati nei vari bandi, regionali o ministeriali, e sono in attesa di valutazione ed eventuale finanziamento.

3.5.2 Sicurezza delle cure

Lo IOR ha proseguito con le attività di adattamento locale e monitoraggio della **implementazione delle “Raccomandazioni ministeriali” per la sicurezza dei pazienti**. Nel corso del 2015, lo IOR ha risposto al monitoraggio regionale delle Raccomandazioni sulla prevenzione degli Eventi sentinella, mediante compilazione online di un questionario di autovalutazione per ogni raccomandazione, come da richiesta regionale del 21/04/2015 (PG 258254), ed al monitoraggio dell'adesione alla checklist di Sala Operatoria (prot. IOR n. 0014804 del 22/04/15).

Per completare le attività legate alla Raccomandazione Ministeriale n.14 **sulla Sicurezza degli Antiblastici**, nel corso del 2015 è stato completato il progetto di centralizzazione della preparazione dei farmaci antiblastici presso il Laboratorio UFA dell'AOU di Bologna, con avvio delle attività a settembre 2015.

Per quanto riguarda la **prevenzione delle cadute nelle strutture sanitarie**, a livello aziendale è stata applicata la procedura *PG 03 SAITR Prevenzione e gestione del rischio delle cadute accidentale* ed è stato attuato un piano per la prevenzione delle cadute nelle strutture sanitarie secondo quanto previsto dalla raccomandazione ministeriale e dalle seguenti indicazioni regionali (nota del Servizio Presidi Ospedalieri PG/2014/0466526 del 03/12/2014) in cui è stato richiesto alle aziende sanitarie di garantire:

- *“la piena funzionalità di un sistema informativo relativo alla segnalazione delle cadute e delle mancate cadute”*; le segnalazioni di caduta accidentale con e senza danni per i pazienti sono state trasmesse dagli operatori in Direzione sanitaria mediante una specifica scheda di segnalazione ed inserite in un database aziendale per l'elaborazione di una reportistica inviata periodicamente ai Dipartimenti e alle Unità operative;
- *“l'introduzione e l'aggiornamento di strumenti di valutazione del rischio di caduta”*: per la valutazione del rischio di caduta accidentale dei pazienti ricoverati in età adulta è stata utilizzata la Scala Morse, compilata all'accesso in reparto e durante il periodo di ricovero e inserita in cartella clinica;
- *“la definizione del profilo di rischio del contesto in relazione alle caratteristiche del paziente e della struttura”*: mediante la Scala Morse, è stato definito, per ogni paziente, il profilo di rischio di caduta accidentale (a basso, medio, alto rischio);
- *“l'implementazione delle misure di prevenzione”*: in considerazione del livello rischio di caduta accidentale rilevato per ogni paziente, sono stati adottati conseguenti interventi assistenziali per la prevenzione delle cadute accidentali;
- *“l'attivazione di appropriate modalità di gestione del paziente caduto”*: come previsto dalla procedura aziendale, a seguito di caduta accidentale, sono state definite le attività clinico-assistenziale da attuare;
- *“l'esistenza di un sistema di monitoraggio e di valutazione dei risultati finalizzato al miglioramento continuo”*: da parte dell'Ufficio Risk Management, sono continuati la raccolta, il monitoraggio e la valutazione delle segnalazioni di caduta accidentale, con l'invio di reportistica semestrale ai Direttori e ai Coordinatori infermieristici di Unità Operativa e ai referenti di Unità Operativa di Risk Management; è stato mantenuto, a livello aziendale, un gruppo di miglioramento multidisciplinare per la programmazione annuale delle attività e il monitoraggio e la valutazione dei risultati ottenuti;
- *“l'effettuazione di interventi informativi/formativi per operatori, pazienti, familiari e visitatori”*: nel 2015 sono state svolte tre edizioni di un evento formativo rivolto al personale sanitario sulla prevenzione delle cadute accidentali; il personale infermieristico ha continuato a consegnare a pazienti/famigliari materiale informativo per la prevenzione delle cadute in ospedale e sono stati inoltre prodotti nuovi poster rivolti all'utenza, recanti consigli utili per la prevenzione delle cadute accidentali ed affissi nelle zone maggiormente frequentate dall'utenza.

In caso di accadimento di eventi sentinella, viene effettuata la loro segnalazione tempestiva alla Regione Emilia-Romagna, così come vengono documentate e monitorate le successive attività di analisi approfondita degli eventi e dalle conseguenti azioni di miglioramento, come previste nella “Linea Guida aziendale per la gestione degli eventi avversi di maggiore gravità” e dal documento “La gestione degli eventi avversi nelle organizzazioni sanitarie dell'Emilia-Romagna”, trasmesso alle Aziende sanitarie dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale (PG 463857 del 02/12/2014).

Rispetto alla **checklist di Sala Operatoria**, già utilizzata in forma cartacea dal 2010 e in modalità informatizzata in tutte le Sale Operatorie chirurgiche dal 2013, è stata resa obbligatoria per tutti gli interventi chirurgici (regime ordinario programmato e in urgenza, Day Surgery). L'adesione alla

checklist è stata monitorata settimanalmente dall'Ufficio Risk Management ed inviata ai Responsabili di UO chirurgiche, al Responsabile di Anestesia e al Coordinatore infermieristico di Sala Operatoria. E' stata inoltre prodotta una reportistica semestrale aziendale ai fini del miglioramento organizzativo e della prevenzione degli eventi avversi in chirurgia.

Per quanto riguarda l'armonizzazione delle funzioni di rischio clinico e gestione dei sinistri, presso lo IOR è già attivo da alcuni anni un Comitato per la Valutazione dei Sinistri (CVS), coordinato dal Dirigente Responsabile della SSD Affari Legali Assicurazioni e Privacy ed a cui partecipa anche l'Ufficio Risk Management ed ampliato di recente nei suoi componenti per la co-gestione dei sinistri con il Loss-adjuster. Nel corso del 2015 sono stati effettuati 4 incontri del CVS, per un totale di 102 casi trattati.

Lo IOR ha proseguito nel 2015 le attività di istruttoria, valutazione e gestione dei sinistri nell'ambito del CVS, al quale partecipano, oltre al Medico legale, un Medico di Direzione Sanitaria, il Risk Manager aziendale e un clinico referente del Collegio di Direzione, al fine di interagire e collaborare in stretta sinergia per la raccolta di informazioni sul sinistro, l'analisi del caso e la valutazione delle criticità emerse.

Lo IOR ha assicurato la **tempestiva alimentazione del sistema informativo regionale contenzioso legale**, per assolvere il debito informativo SIMES (Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità).

PARTE ECONOMICA

• Conto Economico	pag. 47
• Stato Patrimoniale	pag. 51
• Rendiconto Finanziario	pag. 55
• Nota Integrativa	pag. 59
• Relazione del Direttore Generale sulla gestione economico finanziaria	pag. 171
• Bilancio sezionale della ricerca	pag. 197
• Relazione sulla contabilità separata ALP	pag. 201
• Bilancio Commerciale	pag. 211
• Costi per livelli essenziali di assistenza	pag. 217
• Modelli Ministeriali CE ed SP	pag. 221
• Siope, tempi medi di pagamento, verbale verifica cassa	pag. 235
• Piano degli investimenti	pag. 251

Allegati

• Dettaglio Conto Economico	pag. 265
• Conto Economico esclusa gestione a progetto	pag. 287
• Dettaglio Conto Economico (esclusa gestione a progetto-ricerca finalizzata)	pag. 308
• Dettaglio per gestore (procedura ordini)	pag. 314

Rendicontazione Avec 2015	pag. 326
---------------------------	----------

Conto Economico

CONTO ECONOMICO				Importi:Euro	
Schema di bilancio ex d.lgs. 118/2011		2015	2014	VARIAZIONE 2015/2014	
				Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
A.1) Contributi in c/esercizio		25.654.169	34.889.785	-9.235.616	-26%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		17.775.431	19.720.932	-1.945.501	-10%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		474	3.886.923	-3.886.449	-100%
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		-	3.834.119	-3.834.119	-100%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-	-	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		474	47.126	-46.652	-99%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici		-	5.678	-5.678	-100%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		7.878.263	11.277.230	-3.398.966	-30%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		3.868.312	5.464.697	-1.596.384	-29%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		125.000	1.393.724	-1.268.724	-91%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici		3.388.258	3.772.281	-384.023	-10%
A.1.c.4) da privati		496.693	646.528	-149.835	-23%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati		-	4.700	-4.700	-
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		-118.127	-542.529	424.402	-78%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		4.649.320	5.020.916	-371.596	-7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		99.133.290	102.261.533	-3.128.244	-3%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		84.473.670	85.507.339	-1.033.669	-1%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		13.158.055	15.026.223	-1.868.168	-12%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		1.501.565	1.727.971	-226.406	-13%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi		25.950.014	20.082.168	5.867.846	29%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		1.234.225	1.268.267	-34.042	-3%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		4.649.433	4.346.910	302.523	7%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi		425.722	440.057	-14.336	-3%
Totale A)		161.578.045	167.767.108	-6.189.062	-4%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
B.1) Acquisti di beni		27.237.345	27.907.514	-670.168	-2%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari		26.429.422	27.061.777	-632.354	-2%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari		807.923	845.737	-37.814	-4%
B.2) Acquisti di servizi sanitari		23.862.423	26.523.163	-2.660.740	-10%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		-	-	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		-	-	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		1.361.918	1.186.125	175.794	15%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		-	-	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		-	-	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		-	-	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		1.586.584	2.846.495	-1.259.911	-44%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		-	-	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		-	-	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		-	-	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		241.228	283.912	-42.683	-15%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		-	-	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		9.808.848	11.414.284	-1.605.436	-14%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		15.001	10.001	5.000	50%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		6.511.302	6.672.905	-161.603	-2%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		4.337.543	4.109.442	228.100	6%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari		24.825.303	25.816.497	-991.194	-4%
B.3.a) Servizi non sanitari		22.385.923	23.158.056	-772.133	-3%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		2.119.889	2.402.123	-282.234	-12%
B.3.c) Formazione		319.491	256.318	63.173	25%

CONTO ECONOMICO		Importi: Euro		
Schema di bilancio ex d.lgs. 118/2011	2015	2014	VARIAZIONE 2015/2014	
			Importo	%
B.4) Manutenzione e riparazione	6.724.177	6.210.324	513.853	8%
B.5) Godimento di beni di terzi	977.948	1.114.081	-136.134	-12%
B.6) Costi del personale	59.627.836	60.244.472	-616.637	-1%
B.6.a) Personale dirigente medico	17.392.645	17.767.323	-374.677	-2%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.800.550	3.735.651	64.899	2%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	22.554.235	22.717.571	-163.337	-1%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	1.971.704	1.967.594	4.110	0%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	13.908.701	14.056.333	-147.632	-1%
B.7) Oneri diversi di gestione	852.340	909.285	-56.945	-6%
B.8) Ammortamenti	6.346.901	5.918.005	428.896	7%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	498.169	487.152	11.016	2%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	2.268.572	2.241.047	27.525	1%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.580.160	3.189.806	390.354	12%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.324.526	274.335	1.050.190	383%
B.10) Variazione delle rimanenze	-633.915	458.808	-1.092.723	-238%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-505.661	446.403	-952.064	-213%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-128.254	12.404	-140.659	-1134%
B.11) Accantonamenti	7.131.485	9.484.014	-2.352.529	-25%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	2.389.529	1.984.189	405.340	20%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.704.853	3.751.180	-2.046.328	-55%
B.11.d) Altri accantonamenti	3.037.104	3.748.645	-711.541	-19%
Totale B)	158.276.368	164.860.500	-6.584.131	-4%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.301.677	2.906.608	395.069	14%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	235	3.555	-3.320	-93%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	526.327	344.116	182.211	53%
Totale C)	-526.092	-340.561	-185.531	54%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	2.276.666	3.296.678	-1.020.012	-31%
E.1.a) Plusvalenze	6.000	-	6.000	#DIV/0!
E.1.b) Altri proventi straordinari	2.270.666	3.296.678	-1.026.012	-31%
E.2) Oneri straordinari	196.127	214.015	-17.888	-8%
E.2.a) Minusvalenze	3.794	23.233	-19.439	-84%
E.2.b) Altri oneri straordinari	192.332	190.782	1.550	1%
Totale E)	2.080.539	3.082.663	-1.002.123	-33%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	4.856.125	5.648.710	-792.585	-14%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	4.778.862	4.838.279	-59.416	-1%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	3.777.038	3.808.594	-31.555	-1%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	408.091	394.874	13.218	3%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	593.733	634.812	-41.079	-6%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	67.773	67.234	539	1%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	4.846.635	4.905.512	-58.877	-1%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	9.489	743.198	-733.708	-99%

Stato Patrimoniale

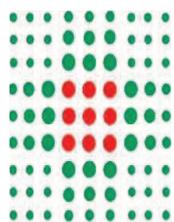
STATO PATRIMONIALE ATTIVO			Importi: Euro		
SCHEMA DI BILANCIO ex D.Lgs 118/2011			2015	2014	variazione 2015/2014
					Importo %
A) IMMOBILIZZAZIONI					
<i>A.I) Immobilizzazioni immateriali</i>			974.558	1.324.594	-350.036 -26%
<i>A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento</i>			-	-	-
<i>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</i>			395.656	681.665	-286.009 -42%
<i>A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno</i>			564.932	628.958	-64.027 -10%
<i>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</i>			-	-	-
<i>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</i>			13.970	13.970	-
<i>A.II) Immobilizzazioni materiali</i>			87.257.092	88.364.358	-1.107.266 -1%
<i>A.II.1) Terreni</i>			32.234	32.234	-
<i>A.II.1.a) Terreni disponibili</i>			2	2	-
<i>A.II.1.b) Terreni indisponibili</i>			32.232	32.232	-
<i>A.II.2) Fabbricati</i>			47.823.008	48.120.390	-297.382 -1%
<i>A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)</i>			0	0	-
<i>A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)</i>			47.823.008	48.120.390	-297.382 -1%
<i>A.II.3) Impianti e macchinari</i>			-	-	-
<i>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</i>			10.676.797	9.822.607	854.190 9%
<i>A.II.5) Mobili e arredi</i>			1.102.183	1.366.817	-264.634 -19%
<i>A.II.6) Automezzi</i>			35.044	357	34.687 9720%
<i>A.II.7) Oggetti d'arte</i>			0	0	-
<i>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</i>			1.041.651	1.216.495	-174.844 -14%
<i>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</i>			26.546.175	27.805.458	-1.259.283 -5%
<i>A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</i>			73.682	73.682	-
<i>A.III.1) Crediti finanziari</i>			-	-	-
<i>A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato</i>			-	-	-
<i>A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione</i>			-	-	-
<i>A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate</i>			-	-	-
<i>A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri</i>			-	-	-
<i>A.III.2) Titoli</i>			73.682	73.682	-
<i>A.III.2.a) Partecipazioni</i>			73.139	73.139	-
<i>A.III.2.b) Altri titoli</i>			543	543	-
Totale A)			88.305.332	89.762.633	-1.457.302 -2%
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
<i>B.1) Rimanenze</i>			2.871.095	2.237.180	633.915 28%
<i>B.1.1) Rimanenze beni sanitari</i>			2.613.765	2.108.104	505.661 24%
<i>B.1.2) Rimanenze beni non sanitari</i>			257.329	129.075	128.254 99%
<i>B.1.3) Acconti per acquisti beni sanitari</i>			-	-	-
<i>B.1.4) Acconti per acquisti beni non sanitari</i>			-	-	-
<i>B.2) Crediti</i>			86.377.571	85.379.613	997.959 1%
<i>B.II.1) Crediti v/Stato</i>			6.230.881	7.084.635	-853.754 -12%
<i>B.II.1.a) Crediti v/Stato - parte corrente</i>			-	-	-
<i>B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti</i>			-	-	-
<i>B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro</i>			-	-	-
<i>B.II.1.b) Crediti v/Stato - investimenti</i>			3.141.447	3.141.447	- 0%
<i>B.II.1.c) Crediti v/Stato - per ricerca</i>			2.486.878	2.904.217	-417.338 -14%
<i>B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente</i>			1.628.582	1.875.610	-247.028 -13%
<i>B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>			858.297	1.028.607	-170.310 -17%
<i>B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali</i>			-	-	-
<i>B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca</i>			-	-	-
<i>B.II.1.d) Crediti v/prefetture</i>			602.556	1.038.972	-436.415 -42%
<i>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</i>			59.461.080	56.939.248	2.521.832 4%
<i>B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente</i>			43.737.444	43.726.150	11.294 0%
<i>B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente</i>			43.737.444	43.726.150	11.294 0%
<i>B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente</i>			43.737.444	43.726.150	11.294 0%
<i>B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente</i>			-	-	-
<i>B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente</i>			-	-	-
<i>B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro</i>			-	-	-
<i>B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca</i>			-	-	-
<i>B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto</i>			15.723.636	13.213.098	2.510.539 19%
<i>B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti</i>			13.450.220	13.213.098	237.123 2%
<i>B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione</i>			-	-	-
<i>B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite</i>			2.273.416	-	2.273.416
<i>B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi pre</i>			-	-	-
<i>B.II.3) Crediti v/Comuni</i>			22.831	2.983	19.849 665%
<i>B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire</i>			6.158.550	8.206.427	-2.047.877 -25%
<i>B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>			5.315.013	7.403.408	-2.088.394 -28%
<i>B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione</i>			843.536	803.019	40.517 5%
<i>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</i>			-	-	-
<i>B.II.6) Crediti v/Erario</i>			3.047	18.591	-15.544 -84%
<i>B.II.7) Crediti v/altri</i>			14.501.182	13.127.730	1.373.453 10%
<i>B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</i>			-	-	-
<i>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i>			-	-	-
<i>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</i>			-	-	-
<i>B.IV) Disponibilità liquide</i>			5.864.605	11.565.198	-5.700.592 -49%
<i>B.IV.1) Cassa</i>			51.646	51.646	- 0%
<i>B.IV.2) Istituto Tesoriere</i>			5.771.577	11.496.949	-5.725.371 -50%
<i>B.IV.3) Tesoreria Unica</i>			-	-	-
<i>B.IV.4) Conto corrente postale</i>			41.382	16.603	24.779 149%
Totale B)			95.113.271	99.181.990	-4.068.719 -4%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI					
<i>C.I) Ratei attivi</i>			179.781	2.811.402	-2.631.621 -94%
<i>C.II) Risconti attivi</i>			685.439	688.035	-2.596 0%
Totale C)			865.220	3.499.437	-2.634.217 -75%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			184.283.823	192.444.060	-8.160.237 -4%
D) CONTI D'ORDINE					
<i>D.1) Canoni di leasing ancora da pagare</i>			-	-	-
<i>D.2) Depositi cauzionali</i>			-	-	-
<i>D.3) Beni in comodato</i>			13.591.665	7.536.580	6.055.086 80%
<i>D.4) Altri conti d'ordine</i>			5.065.612	5.065.612	-
Totale D)			18.657.277	12.602.192	6.055.086 48%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO				-	
SCHEMA DI BILANCIO ex D.Lgs 118/2011		2015	2014	variazione 2015/2014	
				Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO		-	-	-	-
A.I) Fondo di dotazione		7.250.761	7.250.761	-	-
A.II) Finanziamenti per investimenti		76.741.311	80.610.947	-3.869.636	-5%
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		21.749.086	23.125.427	-1.376.341	-6%
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti		32.193.895	32.995.505	-801.611	-2%
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		26.346.650	22.775.825	3.570.825	16%
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca		5.847.245	10.219.680	-4.372.436	-43%
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro		-	-	-	-
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti		17.010.869	17.575.300	-564.431	-3%
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		1.790.420	1.992.115	-201.696	-10%
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		3.997.041	4.922.599	-925.558	-19%
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		1.129.268	1.214.614	-85.346	-7%
A.IV) Altre riserve		-156	-156	-	-
A.V) Contributi per ripiano perdite		2.273.416	3.772.000	-1.498.584	-40%
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo		-17.489.703	-22.004.900	4.515.198	-21%
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio		9.489	743.198	-733.708	-99%
Totale A)		69.914.386	71.586.463	-1.672.077	-2%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
B.1) Fondi per imposte, anche differite		-	-	-	-
B.2) Fondi per rischi		11.468.442	10.425.668	1.042.774	10%
B.3) Fondi da distribuire		-	-	-	-
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		12.477.137	16.016.330	-3.539.192	-22%
B.5) Altri fondi oneri		9.227.125	7.196.448	2.030.678	28%
Totale B)		33.172.705	33.638.445	-465.740	-1%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
C.1) Premi operosità		-	-	-	-
C.2) TFR personale dipendente		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio)					
D.1) Mutui passivi		20.314.425	22.066.789	-1.752.364	-8%
D.2) Debiti v/Stato		-	-	-	-
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma		173.969	170.799	3.170	2%
D.4) Debiti v/Comuni		-	-	-	-
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche		13.427.138	16.254.955	-2.827.817	-17%
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità		12.289	1.186.859	-1.174.570	-99%
D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		-	-	-	-
D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		-	-	-	-
D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni		12.301.464	14.167.457	-1.865.993	-13%
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		1.113.386	900.640	212.746	24%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		-	-	-	-
D.7) Debiti v/fornitori		26.915.282	33.329.026	-6.413.743	-19%
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere		2.202	191	2.011	1053%
D.9) Debiti tributari		5.547.075	1.031.347	4.515.728	438%
D.10) Debiti v/altri finanziatori		-	-	-	-
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale		2.003.276	1.933.347	69.929	4%
D.12) Debiti v/altri		11.681.844	11.541.255	140.589	1%
Totale D)		80.065.211	86.327.708	-6.262.496	-7%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
E.1) Ratei passivi		3.102	8.000	-4.898	-61%
E.2) Risconti passivi		1.128.419	883.445	244.974	28%
Totale E)		1.131.521	891.445	240.076	27%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		184.283.823	192.444.060	-8.160.237	-4%
F) CONTI D'ORDINE					
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
F.2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
F.3) Beni in comodato		13.591.665	7.536.580	6.055.086	80%
F.4) Altri conti d'ordine		5.065.612	5.065.612	-	-
Totale F)		18.657.277	12.602.192	6.055.086	48%

Rendiconto Finanziario

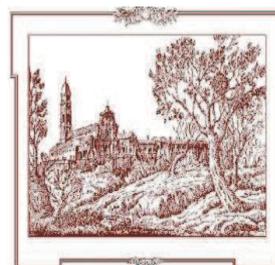
SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2015
		Valori in euro
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
(+)	risultato di esercizio	9.489
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	
(+)	ammortamenti fabbricati	2.268.572
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	3.580.160
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	498.168
	Ammortamenti	6.346.900
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-4.614.809
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-34.624
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.649.433
(+)	accantonamenti SUMAI	
(-)	pagamenti SUMAI	
(+)	accantonamenti TFR	
(-)	pagamenti TFR	
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	1.347.095
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-758.519
	- Fondi svalutazione di attività	588.576
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	7.131.485
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-7.597.225
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-465.740
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	1.829.792
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	3.170
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-2.827.816
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-6.413.746
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	4.515.728
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	69.929
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	140.588
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-4.512.147
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	240.076
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	342.695
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	417.339
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune e enti locali	-11.293
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune e enti locali	-19.848
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.205.926
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA e amministraz.pubbliche diverse	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	15.544
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-2.026.357
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	924.006
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-633.915
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-633.915
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	2.634.217
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	482.029
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-148.133
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-148.133
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0

(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0
(-)	Acquisto terreni	0
(-)	Acquisto fabbricati	-711.907
(-)	Acquisto impianti e macchinari	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.589.376
(-)	Acquisto mobili e arredi	-117.177
(-)	Acquisto automezzi	-41.072
(-)	Acquisto altri beni materiali	-351.447
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-4.810.979
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	67.220
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	10
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	2.283
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	69.513
(-)	Acquisto crediti finanziari	
(-)	Acquisto titoli	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0
B - Totale attività di investimento		-4.889.599
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-237.122
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	-2.273.416
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	250.000
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.717.868
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	457.330
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	2.011
(+)	assunzione nuovi mutui*	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.752.364
C - Totale attività di finanziamento		-1.293.023
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-5.700.593
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-5.700.593
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

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



nota integrativa

BILANCIO D'ESERCIZIO 2015

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

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

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

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

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

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	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. Per quanto riguarda gli impianti e macchinari, le pertinenze e gli impianti interni incorporati nell'edificio, sono stati considerati nel valore della struttura. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti.

	<p>Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate.</p> <p>Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Non sono assoggettabili ad ammortamento e non sono inseriti nel registro dell'inventario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I terreni; • i beni definibili come di elevato valore artistico (fabbricati e mobili e arredi), non utilizzati nell'ambito dell'attività istituzionale e non produttivi di reddito, anche in considerazione della loro inalienabilità per i vincoli storico-artistici che su di essi gravano. Tali beni sono stati originariamente iscritti nello stato patrimoniale ad 1 lira cadauno (attualmente in centesimi di euro). <p>Il valore di eventuali lasciti e/o donazioni viene determinato in sede di conferimento o di donazione, iscrivendo come contropartita un ricavo straordinario, e assoggettandoli poi alle ordinarie procedure di ammortamento.</p> <p>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.</p>
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	<p>Le rimanenze di materie prime, ausiliarie e prodotti finiti, distinte in sanitarie e non sanitarie, sono state rilevate dalla procedura di magazzino alla data del 31.12.2015 e valorizzate al costo medio ponderato di periodo.</p> <p>Tra le rimanenze sanitarie sono ricomprese le giacenze di magazzino relative alla Banca dell'Osso costituita presso l'Istituto Rizzoli. Tali prodotti, avendo un elevato tasso di rotazione di magazzino, sono iscritti al valore di mercato (come da tariffario unico nazionale).</p> <p>Nel bilancio 2015 figura un consistente incremento delle rimanenze di beni rispetto agli esercizi precedenti. E' opportuno precisare come non si tratti di un reale incremento fisico delle scorte, bensì di una diversa modalità di rilevazione delle stesse, rispetto all'esercizio 2014.</p> <p>Nel 2015, infatti, è stato possibile eseguire anche l'inventario delle scorte di reparto, conformemente a quanto previsto nell'ambito del Percorso Attuativo della Certificabilità (Crono programma - Area tematica Rimanenze - obiettivo 1), ove si dispone che le aziende sanitarie provvedano nell'arco del 2016 a dimostrare l'effettiva esistenza fisica delle scorte.</p> <p>Lo IOR ha deciso di adeguare i propri "valori" già dal bilancio 2015, così da evidenziare in sede di apertura 2016 un dato in linea con i valori propri di una normale programmazione delle scorte di reparto.</p> <p>Tale diversa modalità di rilevazione non rappresenta comunque una modifica</p>

	<p>ai criteri valutativi adottati rispetto agli esercizi precedenti relativamente a tale categoria.</p> <p>Si rimanda alle tabelle di riferimento per il dettaglio e la rappresentazione dell'impatto economico.</p>
Crediti	<p>Conformemente a quanto stabilito all'art. 2426 punto 8 del Codice Civile, i crediti sono esposti al loro valore di realizzo.</p> <p>L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante l'esposizione al netto del correlato fondo svalutazione crediti, istituito in considerazione delle condizioni economiche generali del debitore e del rischio di incassabilità del credito.</p> <p>Nell'esercizio 2015 si è proceduto all'adeguamento dei fondi sulla base della valutazione delle condizioni di rischio di inesigibilità di tutte le categorie di credito, applicando le linee guida regionali in merito all'anzianità del credito, il soggetto creditore e la % di rischio.</p>
Disponibilità liquide	<p>Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.</p>
Ratei e risconti	<p>Sono stati determinati secondo il criterio dell'effettiva competenza temporale dell'esercizio. Per i ratei e risconti di durata pluriennale sono state verificate le condizioni che ne avevano determinato l'iscrizione originaria, adottando, ove necessario, le opportune variazioni.</p>
Patrimonio netto	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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".</p>
Fondo imposte	<p>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</p>
Fondi per rischi e oneri	<p>Sono stanziati per coprire perdite o debiti di esistenza certa o probabile, dei quali tuttavia alla chiusura dell'esercizio non erano determinati l'ammontare o la data di sopravvenienza.</p> <p>Nella valutazione di tali fondi sono stati rispettati i criteri generali di prudenza e competenza e non sono stati costituiti fondi rischi generici privi di giustificazione economica, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>Le passività potenziali sono state rilevate in bilancio e iscritte nei fondi in quanto ritenute probabili ed essendo stimabile con ragionevolezza l'ammontare del relativo onere. Per un maggior dettaglio degli stessi si rinvia alla relativa sezione della presente nota integrativa.</p> <p>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. Sono costituiti</p>
Debiti	<p>Sono rilevati al loro valore nominale, modificato in occasione di resi o di rettifiche di fatturazione.</p>

Ricavi e costi	<p>I costi ed i ricavi, connessi alla erogazione od acquisizione di servizi ed all'acquisto e vendita di beni, sono riconosciuti rispettivamente con l'ultimazione della prestazione del servizio e al momento del trasferimento della proprietà dei beni che si identifica con la consegna o la spedizione.</p> <p>Nel caso di contratti con corrispettivi periodici, la data di riconoscimento del relativo costo o ricavo è data dal momento di maturazione del corrispettivo.</p> <p>I costi ed i ricavi di natura finanziaria vengono riconosciuti in base alla loro maturazione, in applicazione del principio di competenza temporale.</p> <p>I proventi, ed in particolare i trasferimenti dalla Regione, vengono riconosciuti sulla base degli specifici atti regionali.</p> <p>Per i costi, oltre al principio della competenza è stato osservato quello della correlazione dei ricavi.</p>
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.15							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
	T1		T1		T12	T12	T13
Tipologia di personale	Personale al 31/12/14	di cui in part-time al 31/12/14	Personale al 31/12/15	di cui in part-time al 31/12/15	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANTARIO	786	40	758	37	6934	23.911.689,14	10.094.217,27
Dirigenza	214	3	216	3	739	9.767.425,85	6.774.913,56
- Medico - veterinaria	168	2	167	2	179	7.688.024,91	5.895.430,84
- Sanitaria	46	1	49	1	560	2.079.400,94	879.482,72
Comparto	572	37	542	34	6195	14.144.263,29	3.319.303,71
- Categoria Ds	47		46		552	1.385.552,22	699.720,13
- Categoria D	522	37	494	34	5619	12.707.563,76	2.573.416,82
- Categoria C	3		2		24	51.147,31	46.166,76
- Categoria Bs							
RUOLO PROFESSIONALE	7	0	7	0	84	304.662,67	127.741,96
Dirigenza	7	0	7	0	84	304.662,67	127.741,96
Livello dirigenziale	7		7	0	84	304.662,67	127.741,96
Comparto	0	0	0	0	0	-	-
- Categoria D	0	0	0	0	0	-	-
RUOLO TECNICO	279	25	270	25	3028	5.741.539,23	1.087.653,11
Dirigenza	10	0	10	0	120	433.925,91	179.770,37
Livello dirigenziale	10		10		120	433.925,91	179.770,37
Comparto	269	25	260	25	2908	5.307.613,32	907.882,74
- Categoria Ds	1		1	0	12	28.048,25	5.632,29
- Categoria D	27	2	24	2	274	618.307,93	100.190,41
- Categoria C	35	2	33	2	388	790.258,25	204.106,45
- Categoria Bs	102	7	101	7	1056	1.950.311,97	335.958,18
- Categoria B	64	9	62	9	726	1.261.256,79	178.736,69
- Categoria A	40	5	39	5	452	659.430,13	83.258,72
RUOLO AMMINISTRATIVO	176	16	170	17	1966	4.297.774,64	826.039,14
Dirigenza	7	0	8	0	87	311.119,37	188.342,68
Livello dirigenziale	7		8	0	87	311.119,37	188.342,68
Comparto	169	16	162	17	1879	3.986.655,27	637.696,46
- Categoria Ds	15		15		180	439.257,97	172.157,05
- Categoria D	66	4	66	5	762	1.695.831,32	309.990,44
- Categoria C	63	12	56	12	637	1.348.496,80	122.002,28
- Categoria Bs	4		4	0	48	88.276,87	8.446,87
- Categoria B	21	0	21	0	252	414.792,31	25.099,82
- Categoria A							

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

Dati sull'occupazione al 31.12.15				
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
	T 1 A	T 1 C	T 1 A	T 1 C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/14 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/14 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/15 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/15 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	7	4	7	14
Dirigenza	0	3	0	1
- Medico - veterinaria		2		
- Sanitaria		1		1
Comparto	7	1	7	13
- Categoria Ds		1	1	
- Categoria D	7		6	13
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	0	0	1	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	1	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs			1	
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	2	0	2
Dirigenza	0	1	0	1
Livello dirigenziale		1		1
Comparto	0	1	0	1
- Categoria Ds		1		1
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/14	di cui personale a tempo parziale al 31/12/14	Personale al 31/12/15	di cui personale a tempo parziale al 31/12/15
RUOLO SANITARIO	16	0	16	0
Dirigenza	16		16	
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	2	1	2	1
Dirigenza				
Comparto	2	1	2	1
RUOLO AMMINISTRATIVO	2	1	1	0
Dirigenza				
Comparto	2	1	1	

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno X-1	uomini anno - anno X
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 2014	uomini anno - anno 2015
RUOLO SANITARIO	18	22
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	18	22
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile		
			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	
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0										0	
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	1.889.770			-1.208.105	681.665										-286.009	395.656
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.380.520			-950.265	430.255										-210.994	219.261
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	2.407.750			-1.778.792	628.958					148.133					-212.159	564.932
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.856.984			-1.426.878	430.106					18.041					-144.227	303.920
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0			0	0											0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	395.873	0	0	-395.873	13.970	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13.970
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	119.811	0	0	-119.811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0											0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0											0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	0			0	0											0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0											0
AAA180	Pubblicità	0			0	0											0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0											0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	409.843			-395.873	13.970											13.970
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0											0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	4.693.393	0	0	-3.382.770	1.324.593	0	0	0	148.133	0	0	0	0	-498.168	974.558	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	3.357.315	0	0	-2.496.954	860.361	0	0	0	18.041	0	0	0	0	-355.221	523.181	

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione AAA010			0		
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO			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 AAA040	681.666		395.656		
COSTI RICERCA, SVILUPPO	1.626.548		1.626.548		
	20.013		20.013	sviluppo sistema informativo per l'eccellenza	
	19.398		19.398	sistema informatico per la gestione delle sale operatorie e cartelle cliniche	
F.DO AMM.TO COSTI RICERCA, SVILUPPO	-984.293	-286.010	-1.270.303		

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

I costi di cui alla precedente Tab. 3, derivano unicamente dal piano degli investimenti triennale 2015/2017 che costituisce parte integrante del Bilancio economico preventivo 2015, adottato con delibera n.2016 del 13/07/2015 approvata dal Collegio Sindacale.

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

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile		
			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	2				2											2
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0											0
AAA300	Terreni indisponibili	32.232				32.232											32.232
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0											0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	0			0	0											0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0											0
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	76.429.462			-28.309.072	48.120.390	1.971.190									-2.268.572	47.823.008
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	64.120.283			-25.857.499	38.262.784	853.549									-1.897.205	37.219.128
AAA380	Impianti e macchinari	662.124			-662.124	0											0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0											0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	32.286.613			-22.464.006	9.822.607				3.589.376					-67.220	-2.667.966	10.676.797
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									-7.332	-1.957.165	-1.964.497
AAA440	Mobili e arredi	7.803.839			-6.437.022	1.366.817				117.177					-10	-381.801	1.102.183
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										-52.064	-52.064
AAA470	Automezzi	211.929			-211.572	357				41.072					0	-6.385	35.044
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0											0
AAA500	Oggetti d'arte	0				0											0
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	10.510.531			-9.294.036	1.216.495				351.447					-2.283	-524.008	1.041.651
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	8.822.450			-7.774.760	1.047.690				103.126					-2.126	-387.778	760.912
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	27.805.458				27.805.458	-2.045.426			786.143							26.546.175
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	155.742.190	0	0	-67.377.832	88.364.358	-74.236	0	0	4.885.215	0	0	0	-69.513	-5.848.732	87.257.092	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	72.942.733	0	0	-33.632.259	39.310.474	853.549	0	0	103.126	0	0	0	-9.458	-4.294.212	35.963.479	

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

Le immobilizzazioni materiali non iscritte nel registro dei cespiti ammortizzabili sono:

- I terreni;
- 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 su di essi gravano. Tali beni sono stati originariamente iscritti nello stato patrimoniale ad 1 lira cadauno (attualmente in centesimi di euro).

I fabbricati indisponibili comprendono n. 2 edifici di elevato valore artistico contabilizzati singolarmente a 0,01 euro:

- Cenotafio presso la Certosa di Bologna
- Chiesa di San Michele in Bosco

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Descrizione tipologia AAA510	10.737.443	-9.695.792	1.041.652
ATTREZZATURE NON SANITARIE PER LA RICERCA	926.055	-834.540	91.516
ATTREZZATURE INFORMATICHE PER LA RICERCA	3.650.341	-3.322.655	327.686
ATTREZZATURE INFORMATICHE	4.491.348	-4.018.980	472.368
ATTREZZATURE PER LAVANDERIA, GUARDAROBA, CUCINA E OFFICINE	1.070.107	-985.640	84.467
ALTRI BENI ECONOMICI	599.592	-533.977	65.615

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Opere complementari Spina; messa a norma dei filtri antincendio	fondi ior /mutui	1.140.556	67.946	-518.177	690.325
Nuova Hall, Accesso PS, ampliamento corpo centrale, ristrutturazione blocco operatorio nord e del piano seminterrato, ampliamento per ambulatori e studi LP	Stato, Regione, fondazioni, fondi ior	21.315.719	36.881		21.352.600
Adeguamento normativo prevenzione incendi Istituto di Ricerca	Regione	983.525	56.834		1.040.359
Opere complementari Spina; gruppo elettrogeno, compartimentazione interna antincendio dei depositi "sporchi" dei reparti di degenza, nuova Unità di Trattamento Aria per il condizionamento di tutte le degenze situate nel Monoblocco	Stato, fondi ior	1.406.867		-820.363	586.504
Lavori di compartimentazione dell'archivio del Laboratorio di oncologia sperimentale e del Laboratorio di tecnologia medica. Impianti sanificazione, ventilazione laboratori oncologia e anatomia patologica	fondi ior /mutui	295.240		-13.591	281.649
Lavori di realizzazione o ripristino degli impianti di raffrescamento ambiente e degli impianti di rilevazione incendio, ripristino garage autisti, cancello monumentale, camini, aula 2..	fondi ior /mutui	870.588	116.929	-78.446	909.071
Lavori di adeguamento cabina di ricezione, di trasformazione	Regione	341.436		-181.531	159.905
realizzazione parcheggio utenti/dipendenti	Regione	153.000	74.236		227.236
realizzazione impianti e attrezzature RMN 3 TESLA	Stato, Regione, fondazioni, fondi ior , mutui		359.082	-359.082	0
impianti e attrezzatura varie per completamento spina e poliambulatori	Stato, Regione, mutui, fondi ior	1.265.180			1.265.180
acconti a fornitori per acquisto immobilizzazioni (porzione terreno demaniale-casa delle lastre)	fondi ior	33.347			33.347
TOTALE IMMOB. MATERIALI IN CORSO E ACCONTI		27.805.458	711.907	-1.971.190	26.546.175

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell’azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizza-	NO		

zioni 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?			
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	NO		
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

5 Immobilizzazioni finanziarie

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

**Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari :
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO**

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

**Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari:
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/X PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno X-4 e precedenti	Anno X-3	Anno X-2	Anno X-1	Anno X
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:					
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

**Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/X 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:			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

**Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO**

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	78.682	0	0	78.682	0	0	0	0	0	78.682
	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate	73.139			73.139						73.139
	LEPIDA S.P.A.	1.000									
	CIRM	15.439									
	MED3	5.000									
	CUP2000	51.700									
	Partecipazioni in altre imprese	5.543			5.543						5.543
	CERGAS	543			543						543
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	543			543						543
	TOTALE	73.682	0	0	73.682	0	0	0	0	0	73.682

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 collegate:										
LEPIDA S.P.A.	BOLOGNA	S.,P.A.	18.394.000	100	62.248.499	78.598.300	184.920	0	1.000	COSTO
MED3	BOLOGNA	CONSORZIO	5.000	100	100.957	257.952	598	20	5.000	COSTO
CUP2000	BOLOGNA	S.P.A.	487.579	100	4.766.542	15.487.124	732.064	11	51.700	COSTO
CIRM	MILANO	CONSORZIO	108.962	100	163.685	818.694	11.701	14	15.439	COSTO
Partecipazioni in altre imprese:										
Altri titoli:										
CERGAS	CALDERARA DI RENO (BO)	SCARL	39.793	MISTA	3.622	4.138.758	65.948	1	543	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 Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	73.139	0	0	73.139	0	0	0	0	0	73.139
LEPIDA S.P.A....	1.000			1.000						1.000
CIRM	15.439			15.439						15.439
MED3	5.000			5.000						5.000
CUP2000	51.700			51.700						51.700
Partecipazioni in altre imprese:										
Altri titoli:	543	0	0	543	0	0	0	0	0	543
CERGAS	543			543						543

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

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

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:	337.446	0	3.163.075	0	-3.082.411	418.110		60.396
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	324.134		2.876.853		-2.797.105	403.882		55.671
	Medicinali senza AIC	9.692		286.222		-283.460	12.453		4.671
	Emoderivati acquistati da az.della RER	3.620		0		-1.846	1.774		54
ABA030	Sangue ed emocomponenti	17.993		162.329		-141.936	38.386		4.602
ABA040	Dispositivi medici:	1.671.396	0	20.474.525	0	-20.159.045	1.986.876		671.001
	Dispositivi medici	639.896		4.521.424		-4.241.874	919.445		295.503
	Dispositivi medici impiantabili attivi	1.012.887		14.458.127		-14.572.417	898.596		217.068
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	18.613		1.494.974		-1.344.753	168.834		158.430
ABA050	Prodotti dietetici	356		2.275		-2.193	438		136
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	46		931		-212	764		322
ABA070	Prodotti chimici	4.774		39.142		-32.871	11.045		2.720
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0		8.140.63		-5.302	2.838		2.838
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	76.093		1.274.249		-1.195.032	155.309		70.308
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0		0			0		
	RIMANENZE BENI SANITARI	2.108.104	0	25.124.665	0	-24.619.003	2.613.766	0	812.324
ABA120	Prodotti alimentari	0		0		0	0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	23.231		238.705		-190.251	71.685		44.667
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	97.688		443.774		-365.391	176.071		74.678
ABA160	Materiale per la manutenzione	0					0		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	8.156		106.797		-105.380	9.573		0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0					0		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	129.074	0	789.276	0	-661.022	257.328	0	119.345

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

Come già anticipato nella parte generale inerente i criteri di valutazione adottati, si ribadisce come nel corso dell'anno 2015 è stato possibile eseguire, per la prima volta, l'inventario delle scorte di reparto.

Tale diversa modalità di rilevazione, pur non rappresentando una modifica ai criteri valutativi adottati rispetto agli esercizi precedenti, fa comunque ritenere opportuno fornire di seguito il dettaglio dell'effetto che tale rilevazione ha generato, sia a livello patrimoniale che economico, rispetto al previgente esercizio:

giacenze di magazzino secondo la previgente modalità di rilevazione delle scorte:

conto eco acquisto	conto eco acquisto-descrizione	apertura 01/1/2015	CHIUSURA 2015	variazione delle rimanenze	SPM_2014
81050809	ALTRI BENI NON SANITARI A RAPIDA OBSOLESCENZA	3.077	1.316	1.760	ABA170
81050812	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	5.079	8.256	-3.177	ABA170
81050806	SUPPORTI INFORMATICI	10.654	12.778	-2.124	ABA150
81050810	CARTA CANCELLERIA E STAMPATI	87.034	88.615	-1.581	ABA150
81050822	MATERIALE DI GUARDAROBA E CONVIVENZA	16.880	19.553	-2.674	ABA130
81050823	MATERIALE DI PULIZIA	6.352	7.466	-1.114	ABA130
81050565	ALTRI BENI E PRODOTTI SANITARI	44.162	41.355	2.807	ABA090
81050586	VETRERIE E MATERIALE DI LABORATORIO	9.268	7.795	1.473	ABA090
81050587	PRESIDI MEDICO CHIRURGICI NON DISPOSITIVI MEDICI	22.662	35.851	-13.189	ABA090
81050509	PROD.FARMACEUTICI AD USO VETERINARIO	0		0	ABA080
81050517	CHIMICI	4.774	8.325	-3.551	ABA070
81050514	VACCINI PER PROFILASSI	46	443	-397	ABA060
81050516	DIETETICI ED ALIMENTI PER LA PRIMA INFANZIA	356	302	55	ABA050
81050507	COSTI PER EPIFISI FEMORALI,PASTA OSSO DA AZ.SAN.EXTRA E PRIVATI	1.012.887	654.350	358.537	ABA040
81050508	MATERIALE DI MEDICAZIONE E SUTURA	171.680	170.539	1.140	ABA040
81050511	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	58.465	73.111	-14.646	ABA040
81050512	MATERIALE PROTESICO	112.134	139.311	-27.178	ABA040
81050518	CELLULE PER TRAPIANTI	0		0	ABA040
81050562	DIAGNOSTICI IN VITRO	18.613	10.405	8.208	ABA040
81050583	MATERIALE RADIOGRAFICO E DIAGNOSTICI DI RADIOLOGIA	3.820	5.175	-1.355	ABA040
81050585	DISPOSITIVI MEDICI	293.799	262.983	30.816	ABA040
81050521	PLASMADERIVATI DOTATI DI AIC DA PRIVATO	17.993	33.784	-15.791	ABA030
81050520	OSSIGENO CON AIC	388	1.006	-618	ABA020
81050523	MEDICINALI SENZA AIC ACQUISTATI DA AZ. SAN.RER	1.624	3.739	-2.115	ABA020
81050554	MOB'- ACQUISTO EMODERIVATI ACQUISTATI DA AZ.SAN.RER	3.621	1.721	1.900	ABA020
81050559	MEDICINALI CON AIC	316.691	342.423	-25.732	ABA020
81050560	MEDICINALI SENZA AIC	8.068	4.043	4.024	ABA020
81050578	MEZZI DI CONTRASTO DOTATI DI AIC	7.054	4.782	2.273	ABA020
		2.237.180	1.939.427	297.753	

la rilevazione delle sole giacenze di magazzino evidenzia una variazione economica negativa di euro 297.753.

La variazione negativa in realtà è stata interamente assorbita dall'iscrizione dei valori delle giacenze di reparto/ sale operatorie per complessivi euro 931.668, pertanto in sede chiusura dell'esercizio, tale operazione, ha generato una variazione netta economica positiva di 633.915 .

si rappresenta di seguito il dettaglio delle giacenze di reparto/sala operatorie rilevate per complessivi euro 931.668 al 31/12/2015:

SPM_2014	conto eco acquisto-descrizione	di cui reparto:
ABA020	OSSIGENO CON AIC	1.855
ABA020	MEDICINALI SENZA AIC ACQUISTATI DA AZ. SAN.RER	4.552
ABA020	MOB'- ACQUISTO EMODERIVATI ACQUISTATI DA AZ.SAN.RER	54
ABA020	MEDICINALI CON AIC	50.924
ABA020	MEDICINALI SENZA AIC	119
ABA020	MEZZI DI CONTRASTO DOTATI DI AIC	2.893
ABA030	PLASMADERIVATI DOTATI DI AIC DA PRIVATO	4.602
ABA040	COSTI PER EPIFISI FEMORALI,PASTA OSSO DA AZ.SAN.EXTRA E PRIVATI	
ABA040	MATERIALE DI MEDICAZIONE E SUTURA	111.613
ABA040	STRUMENTARIO E FERRI CHIRURGICI	14.335
ABA040	MATERIALE PROTESICO	217.068
ABA040	CELLULE PER TRAPIANTI	
ABA040	DIAGNOSTICI IN VITRO	158.430
ABA040	MATERIALE RADIOGRAFICO E DIAGNOSTICI DI RADIOLOGIA	
ABA040	DISPOSITIVI MEDICI	169.556
ABA050	DIETETICI ED ALIMENTI PER LA PRIMA INFANZIA	136
ABA060	VACCINI PER PROFILASSI	322
ABA070	CHIMICI	2.720
ABA080	PROD.FARMACEUTICI AD USO VETERINARIO	2.338
ABA080	PRESIDI A USO VETERINARIO	500
ABA090	GAS AD USO LABORATORIO	348
ABA090	ALTRI BENI E PRODOTTI SANITARI	24.712
ABA090	VETRERIE E MATERIALE DI LABORATORIO	45.249
ABA090	PRESIDI MEDICO CHIRURGICI NON DISPOSITIVI MEDICI	
ABA130	MATERIALE DI GUARDAROBA E CONVIVENZA	
ABA130	MATERIALE DI PULIZIA	44.667
ABA150	SUPPORTI INFORMATICI	74.678
ABA150	CARTA CANCELLERIA E STAMPATI	
ABA170	ALTRI BENI NON SANITARI A RAPIDA OBSOLESCENZA	
ABA170	ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	
		931.668

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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

7 Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				di cui per fatture da emettere
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				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	
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0	
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	3.141.447	0	0	3.141.447	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	3.141.447	0	0	3.141.447	
	crediti v/Ministero della Salute per c/capitale	3.141.447			3.141.447	
	.....				0	
	CREDITI V/STATO - RICERCA	2.904.217	4.163.623	-4.580.961	2.486.879	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	1.875.610	4.163.623	-4.410.651	1.628.582	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.028.607		-170.310	858.297	858.297
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0			0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	1.038.972	313.384	-656.080	696.276	
	TOTALE CREDITI V/STATO	7.084.636	4.477.007	-5.237.041	6.324.602	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	43.726.151	71.709.325	-71.698.032	43.737.444	
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	43.726.151	71.709.325	-71.698.032	43.737.444	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	40.398.197	28.764.667	-27.533.810	41.629.054	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.327.954	42.944.658	-44.164.222	2.108.390	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0			0	
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0			0	
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	13.213.098	2.523.416	-12.878	15.723.636	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	13.213.098	250.000	-12.878	13.450.220	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	2.273.416		2.273.416	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite		2.273.416		2.273.416	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	56.939.249	74.232.741	-71.710.910	59.461.080	

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

si rappresenta di seguito il dettaglio dei crediti verso STATO - RICERCA

ABA 300		CREDITI V/STATO PER RICERCA CORRENTE-MINSAL (C/41200501-41200510)				
		SALDO INIZIALE	INCREMENTI	DECREMENTI	TOTALE	TIPO PRESTAZIONE
RF	C/41200510	776.774			776.774	RF 2008/2009
			111.360		111.360	RF RUSSO GR2010-2312686 2' RATA PERENTE
			58.950		58.950	RF MANFRINI 2010-2321501 2' RATA PERENTE
				111.360	-111.360	SALDO RF RUSSO GR2010-2312686 2' RATA PERENTE
				58.950	-58.950	SALDO RF MANFRINI 2010-2321501 2' RATA PERENTE
			125.000		125.000	RF2015 SCOTLANDI TORPEDO 1
ALTRO	C/41200510	35.896			35.896	PRESTAZIONI DEGENZA E SPECIALISTICA ANNI 2003/2011
				15.063	-15.063	SALDO FT. DEGENZA E SPECIALISTICA 2010/2011
RF	C/41200501	1.062.940			1.062.940	RC 2014
				1.062.940	-1.062.940	SALDO RC 2014
			3.868.312		3.868.312	RC 2015
				2.657.348	-2.657.348	ACCONTO RC 2015
				504.990	-504.990	ACCONTO RC 2015
TOTALE AL 31/12/2015			1.875.610	4.163.622	1.628.582	
ABA 310		CREDITI V/STATO (C/41200511)				
FATTURE DA EMETTERE						
		SALDO INIZIALE	INCREMENTI	DECREMENTI	TOTALE	TIPO PRESTAZIONE
	C/41200511	1.028.607			1.028.607	FT. DA EMETTERE AL 1/1/2015
RF				111.360	-111.360	RF RUSSO GR2010-2312686 2' RATA PERENTE
RF				58.950	-58.950	RF MANFRINI 2010-2321501 2' RATA PERENTE
TOTALE AL 31/12/2015		1.028.607	0	170.310	858.297	

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	2.983	19.848		22.831	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	7.689.888	42.732.074	-44.978.517	5.443.445	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.593.529	40.950.678	-43.541.560	2.647	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	5.096.359	1.781.396	-1.436.957	5.440.798	1.071.510
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	803.019	819.216	-778.699	843.536	28.531
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	8.492.907	43.551.290	-45.757.216	6.286.981	1.100.041
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0			0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0			0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0			0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	18.591	90.526	-106.069	3.047	
	per IVA	15.430	87.366	-102.909	-113	
	per IRAP	3.160	3.160	-3.160	3.160	
	CREDITI V/ALTRI	14.024.166	47.747.073	-45.720.717	16.050.522	
ABA670	Crediti v/clienti privati	245.572	812.569	-784.451	273.690	236.727
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	2.213.141	20.676.250	-18.956.633	3.932.758	1.584.574
	CREDITI DA INAIL	5.081	149.506	-154.587	0	
	ALTRI CREDITI DA AMMINISTRAZIONI PUBBL.	269	378	-378	269	
	CREDITI DA ALTRE AMMINISTR.PUBBLICHE	1.992.498	18.971.897	-18.712.322	2.252.073	
	CREDITI DA ENTI PREVID.ED ASSISTENZIALI	42.029	136.954	-83.141	95.842	
	FATTURE E NOTE DI ACCREDITO DA EMETTERE V/AMM.NI PUBBLICHE	173.264	1.417.515	-6.205	1.584.574	1.584.574
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	5.341.702	1.245.364	-1.212.676	5.374.390	
	CREDITI DA CONTRIBUTI PER RICERCHE SPECIALI	3.490.426	1.000.000	-602.437	3.887.989	
	CREDITI DA MIN.UNIVERSITA' E RIC.SCIENTIFICA E TEC.	957.332	0	0	957.332	
	CREDITI DA CEE PER RICERCA FINALIZZATA	875.188	245.364	-601.239	519.313	
	FATTURE DA EMETTERE V/SOGGETTI PUBBL. PER RICERCA	18.756		-9.000	9.756	9.756
ABA710	Altri crediti diversi	6.223.751	25.012.890	-24.766.957	6.469.684	
	CREDITI PER INDENNITA'DI MISSIONE	6.075	6.274	-9.611	2.738	
	CREDITI PER ANTICIPI VARI	2.157	16.878	-11.057	7.978	
	ALTRI CREDITI PER IL PERSONALE	1.826	22.349	-6.765	17.410	
	CREDITI DA PRIVATI,ESTERO,ANT.PERSONALE	5.004.674	24.050.891	-23.705.461	5.350.104	
	CREDITI V/PERSONALE DIPENDENTE E ORGANI ISTITUZIONALI	107.759	86.068	-94.778	99.049	
	FATTURE E RICEVUTE DA EMETTERE VERSO ALTRI	788.678	526.300	-558.757	756.221	756.221
	ALTRI CREDITI	311.395	274.130	-380.528	204.997	
	CREDITI PER DEP. CAUZIONALI E FONDO ROTAZIONE	1.187	30.000		31.187	

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0			0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0			0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0			0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0			0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0			0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0			0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0			0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0			0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0			0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0			0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	93.721	0	93.721
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	93.721	0	93.721
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0			0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0			0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0		0	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	0			0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA630	CREDITI V/COMUN	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	286.480	52.666	-210.715	128.431
ABA660	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0
ABA670	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0
ABA680	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	286.480	52.666	-210.715	128.431
ABA690	Acconto quota FSR da distribuire	0			0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	286.480	52.666	-210.715	128.431
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0			0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0			0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0			0
ABA650	CREDITI VERARIO	0	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	896.436	1.200.708	-547.804	1.549.340
ABA670	Crediti v/clienti privati				0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	871.224		-547.253	323.971
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA710	Altri crediti diversi	25.212	1.200.708	-551	1.225.369
	.....	0			0
	.....	0			0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2015 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2011 e precedenti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:		0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
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					
	Crediti v/Stato - altro:		0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	43.037	0	1.200.000	1.898.410	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	43.037	0	1.200.000	1.898.410	0
ABA290	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	868.631	787.274	830.974
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			10.446	787.162	830.974
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			858.185	112	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		90.780	287.038	5.524	312.934
	TOTALE CREDITI V/STATO	43.037	90.780	2.355.668	2.691.208	1.143.908
ABA350	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	16.326.742	4.901.865	3.565.828	8.728.810	10.214.199
ABA360	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	16.326.742	4.901.865	3.565.828	8.728.810	10.214.199
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	14.794.426	5.122.770	3.399.285	8.728.810	9.583.763
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mob. attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.532.316	-220.905	166.543	0	630.436
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 finanzo sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro					
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0	0
ABA470	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	7.892.720	4.127.500	1.180.000	0	2.523.416
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti					
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	7.892.720	4.127.500	1.180.000		250.000
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	2.273.416
ABA500	<i>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite</i>					
ABA510	<i>Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005</i>					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
ABA350	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	24.219.462	9.029.365	4.745.828	8.728.810	12.737.615

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2015 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2011 e precedenti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	2.797	20.034
	CREDITI DA ENTI LOCALI	0	0	0	2.797	20.034
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	3.608.287	1.582	246.637	217.060	1.241.416
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.615				
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.605.672	1.582	246.637	217.060	1.241.416
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	101.813	72.257	120.761	111.471	437.234
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	3.710.100	73.839	367.398	328.531	1.678.650
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:					
ABA640	Crediti v/altre partecipate:					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	666	2.381
	Crediti v/erario per IRAP disabili					3.160
	Creditiv/erario: iva esigibilità differita					-779
	Crediti v/erario per IVA				666	
	CREDITI V/ALTRI	2.409.157	192.878	3.194.609	1.908.361	8.345.517
ABA670	Crediti v/clienti privati		15.162	8.250	182.613	67.665
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	157.180	57.095	316.212	157.357	3.244.914
	crediti da altre amministrazioni pubbliche	156.712	57.074	238.667	48.134	1.751.486
	crediti da enti previdenziali e assistenziali		21	51	51	95.718
	fatture e note di accredito da emettere	199		77.494	109.172	1.397.710
	altri crediti	269			0	0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	1.205.447	0	2.185.056	870.000	1.113.887
	crediti da Ministero Università e Ricerca Scientifica e Tecnica	957.332				
	crediti da Regione per ricerche speciali			2.017.990	870.000	1.000.000
	crediti da CEE per ricerca finalizzata	248.115	0	157.310	0	113.887
	fatture e note di accredito da emettere			9.756		
ABA710	Altri crediti diversi	1.046.530	120.621	685.091	698.391	3.919.051
	crediti per depositi cauzionali diversi e fondo di rotazione riscuotitrici	1.189				30.000
	crediti vs/privati, esteri e per anticipi al personale	897.031	103.728	454.751	652.019	3.242.575
	crediti verso personale dipendente e organi istituzionali				32.364	66.685
	altri crediti	123.498	16.893	25.367	13.872	53.491
	fatture e note di accredito da emettere	24.812	0	204.973	136	526.300

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2015 PER SCADENZA		
		Entro	Tra 1 e 5 anni	Oltre
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN			
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			
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	3.098.410	43.037
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	3.098.410	43.037
			
			
	CREDITI V/STATO - RICERCA	830.974	1.655.905	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	830.974	797.608	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		858.297	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	312.933	289.622	
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.143.907	5.043.937	43.037
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	10.214.199	32.558.949	964.296
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	10.214.199	32.558.949	964.296
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP			
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF			
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	9.583.763	32.045.291	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	630.436	513.658	964.296
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			
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:		0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti			
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
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			
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	10.214.199	32.558.949	964.296

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/X PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	20.034	2.797	0
	CREDITI DA ENTI LOCALI	20.034	2.797	
			
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.241.416	465.311	3.608.287
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		32	2.615
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.241.416	465.279	3.605.672
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	437.234	406.302	
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.678.650	871.613	3.608.287
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:		0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:		0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:		0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	3.047	0	0
	Crediti v/erario per IRAP disabili	3.160		
	Creditiv/erario: iva esigibilità differita	-779		
	Crediti v/erario per IVA	666		
	CREDITI V/ALTRI	9.413.784	4.968.275	119.123
ABA670	Crediti v/clienti privati	67.665	206.025	
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie		0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	3.431.779	176.739	269
	crediti da altre amministrazioni pubbliche	1.751.486	176.616	
	crediti da enti previdenziali e assistenziali	95.718	123	
	fatture e note di accredito da emettere	1.584.575		
	altri crediti	0		269
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	2.071.219	3.303.171	0
	crediti da Ministero Università e Ricerca Scientifica e Tecnica	957.332		
	crediti da Regione per ricerche speciali	1.000.000	2.887.990	
	crediti da CEE per ricerca finalizzata	113.887	415.181	
ABA710	Altri crediti diversi	3.843.121	1.282.340	118.854
	crediti per depositi cauzionali diversi e fondo di rotazione riscuotitrici		31.187	
	crediti vs/privati, esteri, per anticipi al personale, altri crediti	3.776.436	1.218.789	118.854
	crediti verso personale dipendente e organi istituzionali	66.685	32.364	
			

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA		Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre pre- stazioni (**)	di cui fatture da emet- tere
ASL PIACENZA				30.124	24.911
ASL PARMA	***	2.615		6.310	170
ASL REGGIO				18.880	8.210
ASL MODENA				39.225	907
ASL FERRARA		18		29.081	591
ASL BOLOGNA				4.690.009	1.001.646
ASL IMOLA				19.390	6.019
ASL ROMAGNA		14	0	6.468	
ASL ROMAGNA RAVENNA				17.923	1.368
ASL ROMAGNA FORLI		14		16.153	14.513
ASL ROMAGNA CESENA				12.520	0
ASL ROMAGNA RIMINI				61.258	622
AZ. OSP PARMA				22.542	23
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA		0		15.070	69
AZ. OSP MODENA		0		358.573	792
AZ. OSP FERRARA		0		7.576	168
AZ. OSP BOLOGNA		0		88.365	11.500
ior autofatture		0		1.330	
TOTALE (*)		2.647	0	5.440.798	1.071.509

*** MOBILITA' ANNO 2003 DA REGOLARE TRA AZIENDE

(**) Compreso il valore delle fatture ancora da emettere al 31 dic.2015

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

variazione dei crediti per altre prestazioni PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2015	Anno 2014	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	30.124	31.213	-1.089	-3,5%
ASL PARMA	6.310	14.710	-8.400	-57,1%
ASL REGGIO	18.880	10.686	8.194	76,7%
ASL MODENA	39.225	34.674	4.551	13,1%
ASL FERRARA	29.081	29.161	-80	-0,3%
ASL BOLOGNA	4.690.009	4.190.694	499.315	11,9%
ASL IMOLA	19.390	5.558	13.832	248,9%
ASL ROMAGNA	6.468	101.900	-95.432	
ASL ROMAGNA RAVENNA	17.923		17.923	0,0%
ASL ROMAGNA FORLI	16.153		16.153	0,0%
ASL ROMAGNA CESENA	12.520		12.520	0,0%
ASL ROMAGNA RIMINI	61.258		61.258	0,0%
AZ. OSP PARMA	22.542	51.833	-29.291	-56,5%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	15.070	10.969	4.101	37,4%
AZ. OSP MODENA	358.573	303.797	54.776	18,0%
AZ. OSP FERRARA	7.576	40.757	-33.181	-81,4%
AZ. OSP BOLOGNA	88.365	61.734	26.631	43,1%
ior autofatture	1.330		1.330	0,0%
fatture da emettere vs/asl bologna da verificare	0	208.673	-208.673	-100,0%
TOTALE	5.440.798	5.096.359	ABA580	

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti
	FINANZIAMENTO CAP.99
	CONTRIB.C/CAP.CIPE
	FIN.C/CAPIT.RICERCA 2000-2001
	FIN.C/CAPIT.RICERCA 2002
	FINAZ.CIPE 2006-POTENZ.MEDICINA RIGENERAT. E REALIZZ.SISTEMA INFORM./AZ
	PROG. IMAGING MOLECOLARE CON RM 3.07...
	PROG. CC2353313 - C/CAP. "REALIZZAZIONE SERVICE....."
	PROG. CC-2353313 C/CAPIT. "MICROSCOPIA IN SUPER RISOLUZIONE ...
	RIC.C/CAPITALE 2012 "INNOVAZ.DIAGNOSTICHE CAMPO ORTOPEDICO"
	RIC.C/CAPITALE 2011 PROG. "IMPIEGO TECNOLOGIE RAD. 3D"
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti
	PI.INT.H28 "AMPLIAMENTO AMBULATORI PER ATTIVITA' LP
	PI.H29 "REALIZZAZIONE N.2 SALE DAY SURGERY, ACQ. APPARECC./ARREDI "
	PI.13 -INT.05 ACQUISTO RM3 (IMAGING MOLECOLARE CON RM3,0 T)
	PI.INT. 703 "TRASFERIMENTO REPARTO CHEMIOTERAPIA"
	FINANZ.AREA METROP.
	PI.INT. L20-ADEGUAMENTO NORMATIVO PREVENZIONE INCENDI
	FINANZ. AP41-DD16829_2014_RISTRUTTURAZIONE DEGENZE
	FINANZ.AP41-DD 16829_2014_RISTRUTTURAZIONE DEGENZE
	FINANZ.AP42-DD 16829_2014
	FINANZ.AP42-DD 16829_2014
	RC CONTRIBUTI 2011 -PROGETTO "IMPIEGO TECNOLOGIE RAD.3D"
	INT.S19 -PROGRAMMA RIP. RISORSE DERIVANTI DA PAY BACK
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti

Delibera n°anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
	16.635.583	-13.494.136	3.141.447	0	0	3.141.447
ANNO 2000	1.294.189,34	-1.293.601	588			588
DEL.30/06/99 - ART.20	7.359.510,81	-7.336.194	23.317			23.317
	1.859.244,84	-1.855.090	4.155			4.155
DELIB. 405/2003	524.228,00	-524.156	72			72
	2.500.000,00	-2.485.095	14.905			14.905
PG 21730/2011	1.200.000,00		1.200.000,00			1.200.000
PROG. CC2353313	298.900		298.900			298.900
PROG. CC-2353313	299.510		299.510			299.510
	120.000		120.000			120.000
DELIB. 194/2012	1.180.000		1.180.000			1.180.000
	18.669.919	-5.219.699	13.200.220	250.000	0	13.450.220
COD.RER H28	4.300.000	-215.000	4.085.000			4.085.000
COD.RER H29	1.060.000	-53.000	1.007.000			1.007.000
DGR 680/12	1.200.000		1.200.000			1.200.000
	1.300.000	-130.000	1.170.000			1.170.000
DELIB. 407/2002	4.252.419	-4.010.638	241.781			241.781
DET. 9734/12	1.000.000	-811.061	188.939			188.939
	170.606		170.606			170.606
	3.241.506		3.241.506			3.241.506
	35.769		35.769			35.769
	679.619		679.619			679.619
DELIB.148/13	1.180.000		1.180.000			1.180.000
DGR 1451/2015	250.000			250.000		250.000
			0		0	0
			3.772.000	2.273.416	-3.772.000	2.273.416
			0			0
			0			0

Tab. 25- Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

RED01 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione conformemente a quanto previsto nell'ambito del Percorso Attuativo della Certificabilità; per ogni categoria di credito è stato analizzato il rischio di inesigibilità legato all'anzianità del credito e alla natura del debitore, applicando le seguenti % di calcolo:		
		Privati	Pubblici
	OLTRE 60 MESI	100	80
	DA 48 A 60 MESI	80	60
	DA 36 A 48 MESI	50	40
	DA 24 A 36 MESI	30	20
	DA 12 A 24 MESI	10	
L'accantonamento ai rispettivi fondi svalutazione è stato determinato dalla differenza tra la consistenza del fondo al 31 dicembre e il valore dello stesso rideterminato in applicazione dei suddetti parametri.			

Altre informazioni relative ai crediti.

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

8 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

**Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO**

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 –
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO**

CODICE MOD. SP	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)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate:									
	...									
	...									
	Partecipazioni in imprese collegate:									
	...									
	...									
ABA740	Partecipazioni in altre imprese:									
	...									
	...									
	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)									
	...									
	...									

**Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni
CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO**

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		Caso non presente in Istituto
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		Caso non presente in Istituto
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		Caso non presente in Istituto
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		Caso non presente in Istituto

9 Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	51.646	66.399	-66.399	51.646
ABA770	Istituto Tesoriere	11.496.949	154.645.711	-160.371.083	5.771.577
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	16.603	188.066	-163.287	41.382

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		

10 Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA0870	ALTRI RIMBORSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	129.545	
AA0930	RIMB. DIP. VITTO,ALLOGGIO,VESTIARIO	656	
AA0930	RIMBORSO INAIL PER INFORTUNI DIPENDENTI	18.212	
AA0930	ALTRI RIMBORSI DA PRIVATO	31.119	
AA0960	COMPARTICIPAZIONE PER PRESTAZIONI DI P.S.	245	
CA0030	INTERESSI ATTIVI SU C/C POSTALE	4	
		179.781	

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA2030	CANONI DI NOLEGGIO ATTREZZATURE NON SANITARIE	970	
BA1690	ASSICURAZIONE PER RESPONSABILITA' CIVILE	684.446	
BA2510	TASSE ED IMPOSTE NON SUL REDDITO	23	
		685.439	

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

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

11 Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	7.250.761						7.250.761			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	80.610.946	0	250.000	-4.614.809	495.174	0	76.741.311	11.354.330	0	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	23.125.427			-1.376.341			21.749.086	4.129.107		
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	32.995.505	0	0	-801.987	377	0	32.193.895	2.675.046		
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	2.2775.825	3.921.125		-350.300			26.346.650			
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	10.219.680	-3.921.125		-451.687	377		5.847.245			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	0						0			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	17.575.300		250.000	-855.310	40.879		17.010.869	2.177.444		
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.992.115			-216.685	14.990		1.790.420	487.877		
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	4.922.599			-1.364.486	438.928		3.997.041	1.884.856		
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	1.214.614			-34.624	-50.722		1.129.268	206.395		
PAA110	ALTRE RISERVE:	-156	0	0	0	0	0	-156			
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	0						0			
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	-156						-156			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	3.772.000	-3.772.000	2.273.416	0	0	0	2.273.416			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	3.772.000	-3.772.000	2.273.416				2.273.416			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-22.004.900	3.772.000			743.198		-17.489.703	13.647.845		
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	743.198				-743.198	9.489	9.489			
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	71.586.463	0	2.523.416	-4.649.433	444.452	9.489	69.914.386	13.647.845	11.560.725	0

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	di cui riscossi
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)			
PAA020	Per beni di prima dotazione:	23.125.427	0	0	-1.376.341	0	21.749.086	21.749.086	
51100501	CONT. C/CAP. STATO ALL'1.1.99 PER STERIL	23.125.427	0		-1.376.341	0	21.749.086	21.749.086	
PAA030	Da Stato:	32.995.505	376	0	-801.987	0	32.193.895	29.052.447	
51100502	CONTRIBUTI C/CAPITALE DALLO STATO	9.380.759	-3.921.125		-281.941	0	5.177.693	5.134.656	
51100503	CONTRIB. C/CAPITALE EXART.20 CC.DD.PP	22.775.825	3.921.125		-350.300		26.346.650	23.917.791	
51100504	CONTRIBUTI C/CAPITALE DA STATO PER RICERCA	838.921	376		-169.746		669.551		
PAA070	Da Regione:	17.575.300	40.879	250.000	-853.608	-1.702	17.010.869	3.560.649	
51200501	CONTR.C/CAPITALE DA R.E.R	17.575.300	40.879	250.000	-853.608	-1.702	17.010.869	3.560.649	
PAA080	Da altri soggetti pubblici:	1.992.115	14.990	0	-216.473	-212	1.790.420	1.790.420	
51250502	CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI DA PUBBLICO	1.992.115	14.990		-216.473	-212	1.790.420	1.790.420	
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:	4.922.598	454.386	0	-1.379.930	-14	3.997.041	3.996.942	
51250501	CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI DA PRIVATO	524.920	7.210		-5.751		526.380	526.379	
51250504	CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI DA RICERCA FINALIZZATA E COMM.TA	3.155.482	345.176		-1.167.492		2.333.166	2.330.441	
51250510	CONTRIBUTI DA RICERCA PER INVE.S.AZIENDALI - EPR	887.951	9.000		-104.667	-14	792.270	792.270	
51200511	FINANZ.PER INVESTIMENTI DA RETTIFICA CONTRIB.C/ES. - FSR	354.245	93.000		-102.020		345.225	347.852	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	1.214.614	0	-50.722	-34.624	0	1.129.268	1.129.268	
51250506	CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI DA PRIVATO	1.019.859		-50.722	-33.566		935.571	935.571	
51250507	CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI DA RICERCA FINALIZZATA E COMM.TA	194.755			-1.058		193.697	193.697	

Nella colonna "Giroconti e Riclassificazioni" sono ricompresi le rettifiche di cui alla voce AA0240 per 118.127 .

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

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/X-3 e precedenti	Valore al 31/12/X-2	Valore al 31/12/X-1 (Valore iniziale)	
Valore iniziale				0
Incrementi				0
Utilizzi				0
Valore finale				0

Tab. 34– Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2013 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2014 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2015 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	663.575			0
Incrementi				
Utilizzi	-663.575			
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 35– Dettaglio contributi da reinvestire

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio non sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti
-------------------	--

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

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		

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
PBA010	FONDI PER RISCHI:	10.425.668	2.389.529	0	-1.346.754	11.468.443
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	717.157	0		0	717.157
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	1.446.256	489.529	0	-397.153	1.538.632
	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente					0
	Fondo rischi per ferie maturate e non godute	0				0
	...					0
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0				0
PBA060	Altri fondi rischi:	8.262.255	1.900.000	0	-949.601	9.212.654
	Fondo rischi non assicurati (franchigia)	6.889.230	1.900.000		-942.511	7.846.719
	Fondo ferie e ore straordinarie non godute	1.373.025			-7.090	1.365.935
						0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	16.016.330	1.704.853	-427.104	-4.816.940	12.477.137
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	105.459	0	-800	-3.990	100.669
PBA160	Quote inutilizzate contributi FSN finalizzati	7.690			-3.558	4.132
PBA160	Quote inutilizzate contributi per progetti e funzioni	97.769		-800	-432	96.537
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	1.247.158		-30.821	-146.819	1.069.518
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	14.663.468	1.704.853	-395.483	-4.666.131	11.306.707
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	244	0		0	244
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	7.196.448	3.037.104	0	-1.006.426	9.227.125
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	0				0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0				0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0				0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	7.196.448	3.037.104	0	-1.006.426	9.227.125
	Fondo interessi passivi	176.926	0		-12.013	164.913
	Fondo personale in quiescenza	789.201	0		0	789.201
	Fondo Organi Istituzionali e Revisori	407.794	74.321		-130.180	351.935
	Fondo manutenzioni cicliche	4.866.627	2.454.890		-192.407	7.129.110
	Fondo spese legali	184.325	37.008		-34.922	186.411
	Fondo altri oneri:	771.575	470.884		-636.904	605.555
	<i>di cui trattenuta Balduzzi 5%</i>	<i>495.708</i>	<i>445.884</i>		<i>-441.705</i>	<i>499.887</i>
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	33.638.446	7.131.485	-427.104	-7.170.121	33.172.705

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2015	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	esercizio 2013 e precedenti	928.270	B.1) Acquisti di beni	35.232	5.700	10.092	544	100.669
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	126.654	195.198	2.103		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	132.713	84.800			
			B.6) Costi del personale	11.234	12.697	1.553		
			Altri costi (spese per investimenti)				800	
			Altri costi (costi amministrativi)	163.524	41.312		3.446	
			Totale	469.357	339.706	13.748	4.790	
	esercizio 2014		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
	Totale	0	0	0	0			
	esercizio 2015		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Totale	0	0	0	0				
PBA160	928.270	TOTALE	469.357	339.706	13.748	4.790	100.669	

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2015	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	esercizio 2013 e precedenti	2.865.760	B.1) Acquisti di beni	483	16.003	56.582	16.444	1.069.507
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	38.717	104.311	35.082	127.003	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.042.608	233.598	23.603		
			B.6) Costi del personale	6.183		564		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)	55.303	5.739	34.030		
			Totale	1.143.294	359.651	149.861	143.447	
	esercizio 2014	3.737	B.1) Acquisti di beni					11
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				2.379	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale			354	993	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Totale			354	3.372	
	esercizio 2015	474	B.1) Acquisti di beni				391	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				83	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Totale			0	474	
PBA170	2.869.971	TOTALE	1.143.294	359.651	150.215	147.293	1.069.518	

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2015	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014		Esercizio 2015
Quote inutilizzate contributi per ricerca	esercizio 2013 e precedenti	33.603.761	B.1) Acquisti di beni	615.034	848.114	5.960.082	1.724.773	5.783.596
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.855.676	2.074.008	1.450.853	1.303.295	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.322.849	2.813.019	937.045		
			B.6) Costi del personale	699.412	677.169	402.452	74.677	
			Altri costi (spese per investimenti)				392.143	
			Altri costi (costi amministrativi)	3.653.925	730.212	232.610	52.817	
			Totale	8.146.896	7.142.522	8.983.042	3.547.705	
	esercizio 2014	5.924.165	B.1) Acquisti di beni			235.903	416.299	3.818.628
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			304.757	748.604	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			98.884		
			B.6) Costi del personale			150.990	147.759	
			Altri costi (spese per investimenti)				2.306	
			Altri costi (costi amministrativi)				35	
			Totale	0	0	790.534	1.315.003	
	esercizio 2015	2.710.617	B.1) Acquisti di beni				113.269	1.704.483
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				769.529	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				123.302	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)				34	
			Totale	0	0	0	1.006.134	
PBA180	42.238.543	TOTALE	8.146.896	7.142.522	9.773.576	5.868.842	11.306.707	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

di cui da MINISTERO DELLA SALUTE					PBA180		
FONTE FIN	DESC FONTE FIN	PROGRAMMA	Progetto	ANNO del FINANZ.	COD_UO	DESC_COD_UO	RESIDUO fondo al 31 dicembre 2015
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5094	2013	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	152
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5129	2013	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	55
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5136	2013	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	1.464
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5138	2013	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	1
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5139	2013	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	104
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5152	2013	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	1.204
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5156	2013	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	428
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5165	2013	749	Laboratorio Biologia Cellulare - ricerca finalizzata	882
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5182	2013	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	312
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5204	2013	755	Laboratorio Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	99
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5214	2013	757	Patologia Infezioni Associate all'Impianto - ricerca finalizzata	460
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5234	2013	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	1.448
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5238	2013	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	184
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5707	2014	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	55.845
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5711	2014	749	Laboratorio Biologia Cellulare - ricerca finalizzata	66.823
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5713	2014	749	Laboratorio Biologia Cellulare - ricerca finalizzata	12.500
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5716	2014	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	74
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5718	2014	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	208
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5720	2014	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	166
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5724	2014	755	Laboratorio Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	20.517
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5726	2014	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	60.809
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5728	2014	C57	SC Lab. di Oncologia Sperimentale	48.421
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5733	2014	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	32.869
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5736	2014	C57	SC Lab. di Oncologia Sperimentale	6.380
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5741	2014	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	361
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5743	2014	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	33.340
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5744	2014	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	19.443
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	5745	2014	757	Patologia Infezioni Associate all'Impianto - ricerca finalizzata	17.542
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6164	2015	755	Laboratorio Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	50.677
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6168	2015	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	53.113
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6171	2015	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	90.497
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6182	2015	749	Laboratorio Biologia Cellulare - ricerca finalizzata	119.661
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6183	2015	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	87.157
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6185	2015	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	14.251
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6187	2015	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	34.000
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6188	2015	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	39.564
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6189	2015	125	Rigenerazione Tissutale Osteoarticolare - ricerca finalizzata	1.123
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6190	2015	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	52.824
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6191	105	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	71.114
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6193	2015	757	Patologia Infezioni Associate all'Impianto - ricerca finalizzata	23.673

FONTE FIN	DESC FONTE FIN	PROGRAMMA	Progetto	ANNO del FINANZ.	COD_UO	DESC_COD_UO	RESIDUO fondo al 31 dicembre 2015
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6185	2015	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	14.251
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6187	2015	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	34.000
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6188	2015	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	39.564
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6189	2015	125	Rigenerazione Tissutale Osteoarticolare - ricerca finalizzata	1.123
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6190	2015	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	52.824
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6191	2015	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	71.114
C5M	QUOTA 5 PER MILLE	PR_01	6193	2015	757	Patologia Infezioni Associate all'Impianto - ricerca finalizzata	23.673
C5M_1	2010-1600 QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2010-1600	2010-1600	2011	710	area scientifica ricerca finalizzata	0
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-BALDI	2012	755	Laboratorio Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	181
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-BIOCE	2012	749	Laboratorio Biologia Cellulare - ricerca finalizzata	863
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-BIOME	2012	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	1.022
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-IMMUN	2012	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	149
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-LAM	2012	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	134
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-LTMED	2012	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	163
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-ONCOL	2012	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	31.664
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-PAINF	2012	757	Patologia Infezioni Associate all'Impianto - ricerca finalizzata	144
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-PRECL	2012	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	858
C5M_15	2012-1800-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2012-1800	2012-1800-SANG	2012	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	133
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-BALDI	2011	755	Laboratorio Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	37
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-BERTI	2011	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	23
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-BIOCE	2011	749	Laboratorio Biologia Cellulare - ricerca finalizzata	703
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-BIOME	2011	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	13
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-GIANN	2011	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	0
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-GRANC	2011	755	Laboratorio Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	757
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-IMMUN	2011	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	76
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-LEARD	2011	754	Laboratorio Analisi del Movimento - ricerca finalizzata	61
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-LTMED	2011	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	978
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-ONCOL	2011	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	0
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-PAINF	2011	757	Patologia Infezioni Associate all'Impianto - ricerca finalizzata	2
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-PRECL	2011	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	39
C5M_2	2011-1700-BALDI QUOTA 5 PER MILLE DA DICHIARAZIONI DEI REDDITI	2011-1700	2011-1700-SAVAR	2011	755	Laboratorio Fisiopatologia Ortopedica - ricerca finalizzata	13
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	PR_01	5256	2014	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	189.651
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	GRASSI MINSAL 11	5361	2014	3164	Laboratorio RAMSES altre ricerche finalizzate	195.004
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	GRASSI MINSAL 11	5361-UOEST	2014	1050201	Dip. Ingegneria dei materiali _Univ. Trento	115.060
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	KON MINSAL 11	5491	2014	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	50.891
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	KON MINSAL 11	5730	2014	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	232.500
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	KON MINSAL 11	5762	2014	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	81.696

FONTE FIN	DESC FONTE FIN	PROGRAMMA	Progetto	ANNO del FINANZ.	COD_UO	DESC_COD_UO	RESIDUO fondo al 31 dicembre 2015
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	KON MINSAL 11	5491	2014	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	50.891
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	KON MINSAL 11	5730	2014	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	232.500
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	KON MINSAL 11	5762	2014	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	81.696
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	LOPOMO MINSAL 11	5560	2014	3144	Laboratorio NABI altre ricerche finalizzate	209.831
MINSAL	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINISTERO DELLA SALUTE	LOPOMO MINSAL 11	5760	2014	213	Clinica 2 (Marcacci) - ricerca finalizzata	63.406
RFS	CONTRIBUTO PER RICERCA FINALIZZATA DA MINSAL	PR_01	2013-1925	2013	C57	SC Lab. di Oncologia Sperimentale	179.960
RFS_1	2002-834-UO-EST RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2002-834	2002-834-UO-EST	2002	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	0
RFS_11	2010-1628-COORD RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2010-1628	2010-1628-COORD	2010	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	0
RFS_11	2010-1628-COORD RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2010-1628	2010-1628-UO1	2010	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	503
RFS_11	2010-1628-COORD RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2010-1628	2010-1628-UO-ES	2010	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	0
RFS_14	2011-1730-UO1 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2011-1730	2011-1730-UO1	2011	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	8.994
RFS_14	2011-1730-UO1 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2011-1730	2011-1730-UOEST	2011	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	6.577
RFS_16	2011-1751-UO1KO RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2011-1751	2011-1751-UO1KO	2011	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	8.915
RFS_16	2011-1751-UO1KO RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2011-1751	2011-1751-UO2MA	2011	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	13
RFS_18	2011-1752 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2011-1752	2011-1752	2011	752	Laboratorio Tecnologia Medica - ricerca finalizzata	2.663
RFS_19	2011-1795 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2011-1795	2011-1795	2011	9	area generale e amministrativa - ricerca finalizzata	11.450
RFS_2	2007-1368-UO-ES RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2007-1368	2007-1368-UO3	2007	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	1.500
RFS_2	2007-1368-UO-ES RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2007-1368	2007-1368-UO-ES	2007	757	Patologia Infezioni Associate all'Impianto - ricerca finalizzata	0
RFS_20	2012-1835-FACCH RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1835	2012-1835-FACCH	2012	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	90.508
RFS_20	2012-1835-FACCH RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1835	2012-1835-FAUOE	2012	750	Laboratorio Immunoreumatologia - ricerca finalizzata	50.666
RFS_22	2012-1836-MANFR RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1836	2012-1836-MANFR	2012	123	Clinica 3 - ricerca finalizzata	32.278
RFS_22	2012-1836-MANFR RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1836	2012-1836-TADDE	2012	123	Clinica 3 - ricerca finalizzata	96.527
RFS_24	2012-1837-UO1ME RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1837	2012-1837-UO1ME	2012	272	Reumatologia - ricerca finalizzata	89.815
RFS_24	2012-1837-UO1ME RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1837	2012-1837-UOEST	2012	272	Reumatologia - ricerca finalizzata	33.326
RFS_26	2012-1838- RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1838	2012-1838-	2012	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	103.908
RFS_27	2012-1839 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2012-1839	2012-1839	2012	753	Laboratorio Biomeccanica - ricerca finalizzata	58.226
RFS_4	2008-1425-UO1 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2008-1425	2008-1425-UO1	2008	751	Laboratorio Oncologica Sperimentale - ricerca finalizzata	55
RFS_5	2008-1485-UO3 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2008-1485	2008-1485-UO3	2008	747	Laboratorio Studi Preclinici Chirurgia - ricerca finalizzata (gia' Chirurgiasper.)	0
RFS_5	2008-1485-UO3 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2008-1485	2008-1485-UO5	2008	193	Clinica 1 (Giannini) - ricerca finalizzata	0
RFS_5	2008-1485-UO3 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2008-1485	2008-1485-UO6	2008	213	Clinica 2 (Marcacci) - ricerca finalizzata	0
RFS_8	2008-1486-UO1 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2008-1486	2008-1486-UO1	2008	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	4.775
RFS_8	2008-1486-UO1 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2008-1486	2008-1486-UO4	2008	184	Pediatria (ex 8a div.) - ricerca finalizzata	5.868
RFS_8	2008-1486-UO1 RICERCA FINALIZZATA MINISTERO DELLA SANITA	2008-1486	2008-1486-UOEST	2008	791	Genetica Medica - ricerca finalizzata	8.263
							2.990.592

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2015
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2012 e precedenti	Esercizio 2013	Esercizio 2014	Esercizio 2015	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	esercizio 2013 e precedenti	5.500	B.1) Acquisti di beni					244
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)		5.256			
			Totale	0	5.256	0	0	
	esercizio 2014		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Totale	0	0	0	0	
	esercizio 2015		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Totale	0	0	0	0	
PBA190	5.500	TOTALE	0	5.256	0	0	244	

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

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se si, 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		

si illustrano di seguito i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, come specificato nella seguente tabella, approvati dal Collegio Sindacale con verbale n.13 del 13/03/2016

Fondo rischi controversie legali	E' costituito dagli accantonamenti effettuati nel corso degli anni precedenti, a copertura di richieste di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili intraprese nei confronti dell'Istituto da parte di imprese, il cui esito non è ancora determinabile. Gli accantonamenti sono rappresentati dalla rivalutazione delle cause in essere e dalla valorizzazione delle cause sorte nel corso dell'esercizio.	
Fondo rischi per contenziosi del personale	E' costituito da accantonamenti effettuati nel corso degli anni (incluso quello in corso), a copertura di azioni legali intraprese nei confronti dell'Istituto da parte di personale dipendente, sia in servizio che cessato, il cui esito non è ancora determinabile. L'accantonamento è costituito dall'iscrizione di importi relativi a cause sorte nell'esercizio e dalla rivalutazione di quelle già in essere; l'utilizzo deriva dall'eliminazione di precedenti accantonamenti le cui sentenze si sono concluse con esito a favore dello IOR e dal pagamento delle sentenze conclusesi con esito ne-	
Fondo spese legali	E' costituito per far fronte alle spese inerenti cause non ancora concluse al 31/12 dell'esercizio di cui è stato stimato il costo di competenza; i nuovi accantonamenti sono riferibili a cause sorte nell'anno ed dall'adeguamento degli importi stimati e accantonati precedentemente; mentre l'utilizzo è ascrivibile ai costi sostenuti relativamente a cause precedentemente accantonate.	
Fondo ore straordinarie personale dipendente	E' determinato in relazione alla valutazione del costo effettivo delle ore maturate e non godute dal personale dipendente al 31/12 dell'esercizio in chiusura imputando ad ogni anno la variazione di competenza.	

Fondo rischi non assicurati	<p>E' stato istituito nel rispetto delle condizioni contrattuali delle polizze assicurative in essere fino al maggio 2014, determinando l'accantonamento annuale in funzione degli oneri diretti e dalla franchigia dovuta per ogni sinistro in essere al 31/12 di ciascun esercizio. Tale contratto prevedeva una franchigia massima aggregata annua di euro 1.200.000 con franchigia per sinistro di euro 50.000.</p> <p>Dal maggio 2014, in funzione delle nuove clausole contrattuali, è modificata la franchigia per sinistro in euro 250.000, senza un aggregato massimo annuo, pertanto in sede di accantonamento l'importo è stabilito tenendo conto della tipologia dei sinistri IOR, sulla base dello storico liquidato e in rapporto al numero dei sinistri.</p>	
Fondo interessi moratori	<p>Costituito nel corso degli esercizi precedenti a fronte delle dilazioni medie di pagamento superiori a quelle contrattuali. Si è valutato di non dover procedere ad ulteriori accantonamenti, poichè, in virtù dei miglioramenti intervenuti nell'ambito dei tempi medi di pagamento, fa presumere la congruità del Fondo in essere.</p>	
Fondo oneri personale in quiescenza	<p>E' stato determinato per far fronte alle richieste dell'INPS (ex INPDAP), relativamente ai riconoscimenti dei rinnovi contrattuali per il personale in quiescenza.</p>	
Fondo indennità Organi Istituzionali e Revisori	<p>Contiene gli accantonamenti delle indennità di risultato presunte, che verranno corrisposte solo dopo la chiusura dell'esercizio di competenza, a favore dei componenti del Collegio Sindacale e degli Organi di Direzione aziendale.</p>	
Fondo manutenzioni cicliche non incrementative	<p>E' costituito dalla ripartizione sugli esercizi di competenza del costo degli interventi manutentivi non incrementativi a carattere straordinario, periodicamente programmati su beni mobili e immobili di proprietà dell'Istituto, il cui costo complessivo sarà sostenuto al termine dell'opera e in un'unica soluzione (per ulteriori dettagli si rimanda alla tabella inserita in calce).</p>	
Fondo altri oneri	<p>Contiene le quote rilevate a fronte delle trattenute sui compensi incassati dell'azienda sia nell'ambito della libera professione intramoenia (c.d. Decreto Balduzzi) che a fronte di prestazioni medico legali; i relativi utilizzi sono effettuati in ottemperanza agli accordi aziendali sottostanti tali trattenute.</p>	
fondo spese vs/fornitori	<p>Comprende le eventuali quote da corrispondere ad associazioni/enti quale contributo di partecipazione annuale, il cui importo viene determinato in base allo statuto; poichè la quota definitiva da erogare sarà certa solo all'atto dell'effettiva richiesta.</p> <p>Viene inoltre stimato il costo da corrispondere a Unicredit Spa a fronte della convenzione per la gestione delle macchine riscuotitrici (qui accantonate in attesa che vengano espletati i rispettivi</p>	

Fondi da distribuire	Sono costituiti in applicazione delle disposizioni del D.Lgs 118/2011 e s.m.i.. Non rappresentano un reale accantonamento a fronte di rischi e oneri, bensì il rinvio a esercizi futuri di quote di contributi finalizzati/vincolati alla ricerca destinate alla copertura dei correlativi costi. I decrementi rappresentano l'utilizzo a copertura sia dei costi di ricerca sostenuti nell'esercizio che per quelli a carattere pluriennale; trovano pertanto corrispondenza o nei correlativi conti di ricavo (quote utilizzo) o nei contributi in conto capitale destinati alla sterilizzazione degli ammortamenti dei beni acquisiti con detti contributi. .	
----------------------	--	--

Si riporta di seguito il dettaglio dei fondi di maggior rilevanza:

CONTO 52.30.10.02 fondo spese legali	es.2015
giudice del lavoro P.P.	8.500
P.A. - av. Faggioli	10.000
cause2008: Alvisi, Fisiopharma,fallim.squadre Ferrari	10.000
Cassazione F. Usucapione - De Vergottini	10.000
acc.to 2009 Zoli per P.D.	7.000
T.A. contratti temporanei proroghe oltre tre anni	1.000
Recupero crediti av. Fer	7.000
Recupero crediti av. Tav	20.000
contenzioso civile av. Tav fatture F	11.000
sinistri in gestione diretta	32.911
n. 3 cause penali piu patrocinio direttore	20.000
quote Merloni.....	3.000
Contenzioso ACORN Pasta Osso	10.000
GM Sicilia	10.000
M e P Global	6.000
appello Ati-Dott.Agnese	20.000
	186.411

conto 52.20.05.33 f.do RISCHI CONTENZIOSI PERSONALE DIP.	es.2015
P.P. mancata posizione e demansionamento	10.000
FN - rivalsa INAIL	10.000
G.A.- rivalsa Inail	55.000
Z. D.V. C.	20.000
F. merito TAR mancata attribuzione incarico Direttore S.C. Fisio	50.000
P.D. danno biologico malattia agenti chimici mobbing demansionamento	50.000
B.D. mobbing demansionamento appello	100.000
N.P. esclusione concorso 2000 - risarcimento chiesto in udienza	395.000
n. 3 mancate conciliazioni - segnalazione - mobbing	40.000
sanzione disc. + fasce	10.000
vecchi ricorsi TAR - C.d.S.	50.000
acc.to n.3 cause vinte in I grado	30.000
causa M.C.cointeressenze PS valore non determinabile	73.173
A e altri attribuzione fasce 2010	10.000
T.A. contratti temporanei proroghe oltre tre anni	45.930
Contenzioso civile avv. F.	50.000
Attribuzione quote Merloni	50.000
contenzioso attribuzione fasce	113.923
contenzioso attribuzione fasce	325.606
GM Sicilia	40.000
M e P Global	10.000
	1.538.632
conto 52.20.05.03 f.do rischi controversie legali	es.2015
contenziosi ditte fornitrici	30.000
- contenzioso Ati-Dott.Agnese (favorevole in I grado. Proposto appello)	600.000
appello serenissima ristorazione	87.157
	717.157

CONTO 52.30.10.15 fondo manutenzioni cicliche non incrementative	es.2015
importo residuo del fondo:	4.674.220
per lavori in corso di esecuzione:	1.674.220
IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI	658.350
EDILIZIA manutenzione intonaci e coperto	923.350
IMPIANTI MECCANICI	598.500
SICUREZZA	79.800
LOGISTICA adeguamento toponomastica	60.000
TECNOLOGIE INFORMATICHE manutenzioni server, rete e storage	680.000
nuovi acc.ti di competenza 2015 per lavori sicurezza antincendio e antisismica:	2.454.890
referimento PI rigo 2015/69 : Interventi Antincendio da pianificazione D.M. 15 marzo 2015	1.320.000
referimento PI rigo 2015/70 : Adeguamento normativo centrale termica e ospedale	650.000
referimento PI rigo 2015/71 : Manutenzioni straordinarie impianto idrico	260.000
referimento PI rigo 2014/48: Manutenzioni straordinarie monumentale	50.000
referimento PI rigo 2014/47 : Manutenzioni straordinarie IRCP	150.000
referimento PI rigo 2014/50 : Manutenzioni straordinarie impianti meccanici e idraulici	24.890
	7.129.110

13 Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PBA250	Fondo per premi operosità medici SUMAI				
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO				

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

CASO NON PRESENTE IN ISTITUTO

Fondo	Criteri di determinazione

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

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

14 Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'E-SERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi				Decrementi
PDA000	MUTUI PASSIVI	22.066.789		-1.752.364	20.314.425	
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extra-regionale	0			0	
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0			0	
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0	
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	170.799	3.170	0	173.969	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0			0	
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0	
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	170.799			170.799	
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0	
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	3.170		3.170	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0	0
					0	
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	15.354.315	9.999.988	-13.040.550	12.313.753	3.896.965
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0	
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0	
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.186.858	12.218	-1.186.787	12.289	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	14.167.457	9.987.770	-11.853.763	12.301.464	3.896.965
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	900.640	678.020	-465.274	1.113.386	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0			0	
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	16.254.955	10.678.008	-13.505.824	13.427.139	882.570
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna				0	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
					0	
					0	

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'E-SERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	33.329.026	86.344.077	-92.757.821	26.915.282	14.699.842	1.358.805
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.214.931	4.497.472	-4.874.116	838.287		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	32.114.095	81.846.605	-87.883.705	26.076.995	14.699.842	1.358.805
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TE-SORIERE	191	2.202	-191	2.202		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	1.031.347	22.065.803	-17.550.074	5.547.075	0	
	Debiti per ICI	0			0		
	Debiti per IRAP	978.274	5.396.931	-4.710.063	1.665.142		
	Debiti per IRPEF	64.524	14.291.515	-12.261.455	2.094.584		
	Debiti per I.V.A.	-11.451	593.938	-578.556	3.931		
	Debiti per I.V.A. SPLIT PAYMENT		1.783.419		1.783.419		
	Altri debiti tributari	0	0	0	0		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	1.933.347	20.510.183	-20.440.255	2.003.276	0	
	Debiti v/INPDAP	1.916.751	881.910	-859.615	1.939.046		
	Debiti v/INPS	-1.688	5.088	-3.400	0		
	Debiti v/INAIL	49.151	0	0	49.151		
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	-30.867	19.623.185	-19.577.240	15.078		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	11.541.255	92.661.083	-92.520.494	11.681.844	13.853	
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0			0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	10.578.456	83.635.560	-83.193.622	11.020.394		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0			0		
PDA380	Altri debiti diversi:	962.799	9.025.523	-9.326.873	661.450	13.853	
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche	224.953	501.529	-570.094	156.388	13.853	
	Debiti v/Altri soggetti	479.727	8.331.189	-8.522.224	288.692		
	Depositi cauzionali	258.119	192.805	-234.555	216.369		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2011 e precedenti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015
PDA000	MUTUI PASSIVI	14.306.067	0	1.258.358	4.750.000	
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti per ricerca	0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	120.569	31.840	21.560	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	120.569	28.670	21.560		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma		3.170			
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	17.038	26.818	4.259.060	3.241.488	4.769.349
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		12.218	70	1	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	17.038	14.600	4.258.990	3.241.487	4.769.349
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	163.343	7.924	494.375	39.067	408.677
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	180.381	34.742	4.753.435	3.280.555	5.178.026
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	5.703.078	749.240	1.177.995	834.077	18.450.892
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	290	62			837.935
PDA300	Debiti verso altri fornitori	5.702.788	749.178	1.177.995	834.077	17.612.957
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					2.202
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	2.538.281	35.615	45.786	29.953	2.897.440
	Debiti per ICI					
	Debiti per IRAP	443.186	35.615	45.786	29.953	1.110.602
	Debiti per IRPEF	2.094.584				
	Debiti per I.V.A.	512				3.419
	Debiti per I.V.A. SPLIT PAYMENT					1.783.419
	Altri debiti tributari					
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	864.504	89.739	67.757	85.219	896.057
	Debiti v/INPDAP	820.043	89.737	63.069	85.219	880.979
	Debiti v/INPS					
	Debiti v/INAIL	44.461	2	4.688		
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali					15.078
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	4.556.325	434.588	263.720	276.628	6.150.583
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti	4.509.103	405.031	245.832	263.257	5.597.171
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	47.222	29.557	17.888	13.371	553.412
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche	24.540			10.658	121.190
	Debiti v/Altri soggetti	917	27.757	17.888	2.713	239.417
	Depositi cauzionali	21.764	1.800			192.805

Tab. 43– Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	1.752.364	2.207.539	16.354.522
	DEBITI V/STATO	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	53.400	120.569
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intra-regionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extra-regionale		50.230	120.569
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma		0	
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma		3.170	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0
	Debiti v/Comune di Minerbio	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.364.788	7.931.927	17.038
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		12.289	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	4.364.788	7.919.638	17.038
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	408.677	700.832	3.877
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.773.465	8.632.759	20.915
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna		0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0
				0
			0	0

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	18.450.892	8.464.390	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	837.935	352	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	17.612.957	8.464.038	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	2.202		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	4.992.023	555.052	0
	Debiti per ICI	0		
	Debiti per IRAP	1.110.602	554.540	
	Debiti per IRPEF	2.094.584		
	Debiti per I.V.A.	3.419	512	
	Debiti per I.R.E.S.	1.783.419		
	Altri debiti tributari			
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	896.057	1.107.219	0
	Debiti v/INPDAP	880.979	1.058.067	
	Debiti v/INPS			
	Debiti v/INAIL		49.151	
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	15.078		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	5.957.778	5.723.149	917
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	5.597.171	5.423.223	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	360.607	299.926	917
	Debiti v/Università			
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	121.190	35.198	
	Depositi cauzionali		216.369	
	Debiti v/Istituto Tesoriere			
	Debiti v/Altri soggetti	239.417	48.359	917

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

IMPORTO AUTORIZZATO	ATTO	Anno DGR	Finalità mutuo	IMPORTO STIPULATO	DURATA AMM.TO	DATA INIZIO	ANNO INIZIO	DATA SCADENZA	ANNO SCADENZA	Q/capitale	Q/interessi	RATA AMM.TO Annuale	Istituto di credito	note
6.000.000	Del.G.R. 1112/06	2006	Finanziamento Piano Investimenti dell'Istituto	6.000.000	10	31/12/2007	2007	30/06/2017	2017	660.004	2.546	662.550,71	B.ca Infrastrut. Innov.e Sviluppo ora Intesa San Paolo	variabile. Tasso di interesse nominale annuo (parametro di indicizzazione + spread). Parametro di riferimento/indicizzazione: 100% Euribor/360 6ml rilevato da Bridge-Telerate; spread (in punti %) +0,048. tasso 1° sem.2015: 0,21900%; tasso 2° sem.2015:0,09800%
10.000.000	Del.G.R. 400/07	2007	Finanziamento Piano Investimenti dell'Istituto	10.000.000	20	31/12/2008	2008	30/06/2028	2028	417.930	13.417	431.347,40	DEXIA CREDIOP	variabile. Tasso nominale annuo Euribor a 6 mesi maggiorato di 0,063 punti percentuali annui. Tasso effettivo 1° sem.2015:0,2341369%
7.000.000	Del.G.R. 648/11	2011	Finanziamento Piano Investimenti dell'Istituto	7.000.000	20	31/12/2012	2012	30/06/2032	2032	300.499	116.342	416.840,62	UNICREDIT	variabile. Tasso nominale annuo Euribor a 6 mesi (pag. Euribor 01 circuito Reuters), maggiorato di uno spread di 1,74 punti in ragione d'anno. Tasso 1° sem.2015: 1,91100%
1.500.000	Del.G.R. 1432/12	2012	interventi puntuali finalizzati alla sicurezza, rinnovo del parco apparecchiature biomedicali, attrezzature e altri interventi legati alla riorganizzazione del monoblocco ospedaliero nell'ambito dei lavori di "Adeguamento a norma miglioramento aspetti alberghien"	1.500.000	10	30/06/2014	2014	31/12/2023	2023	123.930	67.297	191.226,78	INTESA SAN PAOLO	variabile. Tasso nominale annuo pari all'Euribor a 6 mesi maggiorato di 4,80% per anno. tasso 1° sem.2015: 4,97200%; tasso 2° sem.2015: 4,85000%
5.000.000	DGR 500/2014	2014	manutenzione straordinaria immobili; rinnovamento impianti elettrici, impianti meccanici e idraulici;primi interventi strutturali legati agli esiti delle verifiche di vulnerabilità sismica negli edifici dell'Istituto	5.000.000	20	30/06/2015	2015	31/12/2034	2034	250.000	255.573	505.573,19	INTESA SAN PAOLO	variabile. Tasso nominale annuo pari all'Euribor a 6 mesi maggiorato del 4,99% con il limite massimo del tasso soglia pubblicato trimestralmente dal MEF - tasso 2°sem.2015: 5,04000%
3.000.000	DGR 1138/2015	2015	manutenzioni straordinaria immobili, rinnovamento impianti elettrici, meccanici ed idraulici, adeguamenti antincendio e normative degli edifici, rinnovamento/sostituzione di apparecchiature biomedicali obsolete	0	10							0,00		
32.500.000				29.500.000						1.752.364	455.175	2.207.539		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

valore finanziario dei mutui:

(valore in unità di euro)

descrizione mutuo	importo finanziato	importo al 01/01/2015	rata pagata nell'esercizio	residuo al 31/12/2015
CONTRATTO DI MUTUO REPERTORIO N. 105108 FASCICOLO N. 27129 20/11/2006 STUDIO NOTARILE FEDERICO ROSSI CARLO VICO BOLOGNA	6.000.000	1.691.935	660.005	1.031.930
CONTRATTO DI MUTUO REPERTORIO N. 62351 RACCOLTA N. 15513 20/09/2007 STUDIO NOTARILE NATALI BOLOGNA	10.000.000	7.717.076	417.930	7.299.146
CONTRATTO DI MUTUO REPERTORIO N. 65270 FASCICOLO N. 27057 29/08/2011 STUDIO NOTARILE FEDERICO ROSSI CARLO VICO BOLOGNA	7.000.000	6.275.490	300.499	5.974.991
CONTRATTO DI MUTUO REPERTORIO N. 27407/8813 DATA 28/10/2013 NOTAIO MAURO TROGU BOLOGNA	1.500.000	1.382.288	123.930	1.258.358
CONTRATTO DI MUTUO REPERTORIO N. 27824/9022 DATA 17/10/2014 NOTAIO MAURO TROGU BOLOGNA	5.000.000	5.000.000	250.000	4.750.000
IMPORTO TOTALE DEI MUTUI ISCRITTI A BILANCIO				20.314.425

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
ASL PIACENZA	1		16.545
ASL PARMA			48.347
ASL REGGIO	46		5.252
ASL MODENA	138		11.494
ASL FERRARA			0
ASL BOLOGNA			10.918.355
ASL IMOLA			8.326
ASL ROMAGNA	12.034	0	49.126
EX ASL RAVENNA	47		23.121
EX ASL FORLI			1.775
EX ASL CESENA	204		12.933
EX ASL RIMINI	11.783		11.297
AZ. OSP PARMA	70		9.119
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA			25.155
AZ. OSP MODENA			240.770
AZ. OSP FERRARA			439
AZ. OSP BOLOGNA			968.536
	12.289	0	12.301.464

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2015	Anno 2014	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	16.545	10.280	6.265	60,9%
ASL PARMA	48.347		48.347	0,0%
ASL REGGIO	5.252	120	5.132	4276,7%
ASL MODENA	11.494	6.310	5.184	82,2%
ASL FERRARA	0	0	0	0,0%
ASL BOLOGNA	10.918.355	12.527.988	-1.609.633	-12,8%
ASL IMOLA	8.326	8.857	-531	-6,0%
ASL ROMAGNA	49.126	42.290	6.836	16,2%
EX ASL RAVENNA	23.121			0,0%
EX ASL FORLI	1.775			0,0%
EX ASL CESENA	12.933			0,0%
EX ASL RIMINI	11.297			0,0%
AZ. OSP PARMA	9.119	9.902	-783	-7,9%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	25.155	29.620	-4.465	-15,1%
AZ. OSP MODENA	240.770	124.790	115.980	92,9%
AZ. OSP FERRARA	439	4.719	-4.280	-90,7%
AZ. OSP BOLOGNA	968.536	1.261.406	-292.870	-23,2%
GSA	0	0	0	0,0%
fatture da ricevere quantificate dai servizi senza indicazione dell'az.sanitaria	0	141.175	-141.175	0,0%
PDA210	12.301.464	14.167.457	-1.865.993	-13,2%

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)?	NO		

15 Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA0930	ALTRI RIMBORSI DA PRIVATO	78	
BA1830	SPESE PER IL CULTO	2.141	
	RATEI PASSIVI DIVERSI	388	
AA0210	RATA DI RICERCA FINALIZZATA DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI	495	
	...	3.102	

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA0660	ricerca commissionata e sperimentazione farmaci	1.115.544	
AA1090	ricavi per attività diverse	12.875	
		1.128.419	

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

dettaglio dei progetti di ricerca commissionata e sperimentazione farmaci:	AA0660
FACCHINI METALAB 2013 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	13.796
COMITATO ETICO 5% SPERIM - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	5.423
MARCACC METALAB 2013 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	5.559
MELICONI SPER. CLIN - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	56
MARCACCI BIOMECC SPER - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	8.068
GIANNINI LAM SPERIM - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	309
TONI SPERIM CLIN - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	6.448
FERRARI SPERIM CLIN - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	43.244
GREGGI SPER. CLIN. - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	762
BORGHI SPERIM. CLIN - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	10.494
GUERRA SPERIM CLIN - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	150
FORNASARI LTM PROM - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	9.275
GIANNINI SPER CLIN 1 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	43
FACC METAL RAMSES 14 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	42.499
KON MET E ACC. QUAD - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	36.751
FINI BITTA METAL 14 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	12.960
FORNASARI PROMETEO - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	4.056
LEARDINI METALAB 14 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	10.585
TONI LTM METALAB 14 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	79.360
FINI METALAB 2014 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	13.960
BORIANI SPERM. 2014 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	186
MARCACCI SPERIM 2014 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	10.949
GIANNINI LAM SPER.14 - SPERIMENTAZIONI CLINICHE DITTA STRYKER SA	3.654
TONI SPERIM. 2014 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	3.150
MARCACCI 2014 SPER - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	4.363
FERRARI SPERIM 2014 - SPERIMENTAZIONI CLINICHE DITTA MOLMED SPA	10.062
COMITATO ETICO 5% 14 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	5.647
KON NABI SPERIM 2014 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	423
FINI BITTA DIMEC - CONTRATTO PER UTILIZZO ATTREZZATURA DIPARTIMENTO SCIENZE MEDI	72.000
SANGIORGI COM CLIBI - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	314
DONATI LUC STEM - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	556
ROTINI GUERRA SPER14 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	225
DALLARI SPERIM. 2014 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	4.069
COMITATO ETICO 5% 15 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	8.134
MARCACCI SPER 2015 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	5.200
BORGHI SPERIM 2015 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	29.250

dettaglio dei progetti di ricerca commissionata e sperimentazione farmaci:	AA0660
FINI BITTA COMM 2015 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	6.192
KON SPER 2015 NABI - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	43.933
KON NABI METALAB 15 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	35.810
FORNASARI METAL 15 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	3.200
GRIGOLO METAL RAMSES - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	33.350
BORIANI S SPER 2015 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	1.485
FERRARI SPERIM 2015 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	37.857
TONI LTM METALAB 15 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	145.120
TONI SPERIM. 2015 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	1.140
LEARDINI METALAB 15 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	38.744
PIGNATTI SPERIM 2014 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	3.000
DALLA SPERIM CLIN 15 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	18.750
BORIANI METALAB MEDT - 2012-1801 RICERCA COMMISSIONATA	30
TONI METALAB.PROVE U - 2012-1802 RICERCA COMMISSIONATA	1.550
FINI RICERCA COMMISS - 2012-1804 RICERCA COMMISSIONATA	2.486
DONATI RIC. COMM. ME - 2012-1807 RICERCA COMMISSIONATA	13.025
GIANNINI SPERIMENTAZ - 2012-1861 RICERCA COMMISSIONATA	5
BONARELLI SPE.NE ANE - 2012-1864 RICERCA COMMISSIONATA	17.029
MARCACCI SPER.NI SC - 2012-1866 RICERCA COMMISSIONATA	0
FERRARI SPER.NI SSD - 2012-1867 RICERCA COMMISSIONATA	17.943
BARBANTI SPERIMENTI - 2012-1868 RICERCA COMMISSIONATA	124
PIGNATTI SPER.SSD PR - 2012-1869 RICERCA COMMISSIONATA	900
FACCHINI VALUT.BIOMA - 2012-1881 RICERCA COMMISSIONATA	564
FINI RIC.COMM.METALA - 2012-1882 RICERCA COMMISSIONATA	31
FINI ACC.QUADRO BITT - 2012-1884 RICERCA COMMISSIONATA	135
ROTINI SPERIMENTAZIO - 2012-1892 RICERCA COMMISSIONATA	615
COMITATO ETICO 5% - 2012-1863BIS RICERCA COMMISSIONATA	11.383
LEARDINI MET 2013 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	3.092
TONI METALAB 2013 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	67.605
FINI BITTA MET2013 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	44.361
DONATI METALAB 2013 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	78
FINI METALAB 2013 - RICERCA COMMISSIONATA PER TUTTI I LABORATORI/DIVISIONI	36.651
RAMSES BREV NOVAGENI - NOVAGENIT SRL BREVETTO GRIGOLO GIANNINI	4.302
RAMSES BREV NOVAGENI - NOVAGENIT SRL BREVETTO GRIGOLO GIANNINI	4.582
GIANNINI BREV. NOVAG - NOVAGENIT SRL BREVETTO GRIGOLO GIANNINI	3.806
GIANNINI BREV. NOVAG - NOVAGENIT SRL BREVETTO GRIGOLO GIANNINI	8.123
GRIGOLO RAMSES - ROY - 2012-1851 SPERIMENTAZIONI E BREVETTI (ATTIVITA' VARIE)	0
GIANNINI RAMSES - RO - 2012-1852 SPERIMENTAZIONI E BREVETTI (ATTIVITA' VARIE)	648
LEARDINI BREVETTO TI - 2012-1873 SPERIMENTAZIONI E BREVETTI (ATTIVITA' VARIE)	1.174
COMITATO ETICO ESAME 14 - PROVENTI PRO COMITATO ETICO DA ATTIVITA' ISTITUZIONALE	1.269
COMITATO ETICO IST 2015 - PROVENTI PRO COMITATO ETICO DA ATTIVITA' ISTITUZIONALE	20.000
FERRARI DONAZ.ASS.TU - 2012-1812 DONAZIONI	117
MARCACCI DONAZIONE A - 2012-1825 DONAZIONI	5.401
DONATI ACCODO COLLAB - 2012-1828 RICERCA FINALIZZATA DA ALTRI	21
FERRARI DONAZIONE AM - 2012-1830 DONAZIONI	85
FERRARI DONAZIONE IL - 2012-1841 DONAZIONI	724
SCOTLANDI DONAZIONE - 2012-1845 DONAZIONI	94
BENEDETTI DONAZIONE - 2012-1860 DONAZIONI	2.813
COMITATO ETICO ESAM - 2012-1863 RICERCA FINALIZZATA DA ALTRI	43
GIANNINI STRYKER 3 - 3 ADDENDUM STRYKER	477
PROGETTO 5808 - COM.1	13.700

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

16 Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	7.536.580	6.055.085		13.591.665
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.065.612	0	0	5.065.612

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)?			
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)?			

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		17.148.928	240.503
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>		-	-	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>		-	0	

Tab. 50– Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				17.775.431		
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				17.389.431		0101002 - 0102001
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				386.000		
		DGR 901	13/07/2015		386.000		0103001
							0103001
AA0050	EXTRA FONDO:						
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				0	0	
							0104017
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						0104008
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				474	474	
	MISSIONI PROPEDEUTICHE ALLA PARTECIPAZIONE A PROGETTI HORIZON 2020 - PRU RER	DELIB. GIUNTA 1087	14/07/2014	prog. N. 5650	474	474	0104019
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0	0	
						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				0	0	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				0	0	
						
						

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PER RICERCA:						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				3.868.312		
	finanziamento ricerca corrente	invio 2016002786	14/03/2016	finanziamento ricerca corrente	3.868.312		
						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				125.000	0	
	Finanziamento ricerca finalizzata		31/12/2015	prog. N. 5992	125.000		
						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				3.388.258	2.107.700	
	finanziamento RICERCA IRCCS	DGR.1963	30/11/2015	FSR 2015 rete regionale IRCCS	1.250.000	1.250.000	71100401
	utilizzo temporaneo personale IOR	DGR2292	28/12/2015	Finanziamento FSR 2015-utilizzo temporaneo personale aziende	50.000	50.000	71160505
	E-RARE-3 CAPO FILA RER UO IOR DOTT. SANGIORGI	39	11/03/2016	prog. N. 6405	8.500		71160505

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	ROLLI UO4 - REGIONE EMILIA ROMAGNA RF 2010 DOTT.SSA RODELLA	39	11/03/2016	prog. N. 2013-1695	23.700		71160505
	BALDINI 5XMILLE 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6164	50.677	-	71100504
	LISIGNOLI 5XMILLE 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6168	53.113	-	71100504
	PICCI 5XMILLE 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6171	90.497	-	71100504
	COLUMBARO 5XMILLE 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6182	119.661	-	71100504
	MARCACCI 5X1000 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6183	87.157	-	71100504
	SANGIORGI 5X1000 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6185	14.251	-	71100504
	DOTT.SSA STEA 5X1000 2103 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6187	34.000	-	71100504
	LEARDINI 5XMILLE 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6188	39.564	-	71100504
	LUCARELLI 5XMILLE 2013 (REDDITO 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6189	19.196	18.073	71100504
	DOTT. BARUFFALDI 5XMILLE 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6190	52.824	-	71100504
	FINI 5X1000 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6191	71.114	-	71100504
	PROF.ARCIOLA 5XMILLE 2013 (REDDITI 2012)	217	17/08/2015	prog. N. 6193	23.673	-	71100504
	*****ADIPOA PROGETTO UE. MAGGIOR FINANZIAMENTO IN SEDE DI SALDO	112	27/03/2015	prog. N. 5989	122.335	1.223	71160504
	LEARDINI UE CLOUD BASED SIMULATION PLATFORM FOR MANUFACTURING AND ENGINEERING	221	15/09/2015	prog. N. 5680	17.877	294	71160504
	IMPLEMENTATION AND OPERATION OF THE GATEWAY FOR HEALTH INTO BBMRI-ERIC (ADOPT BBMRI-ERIC)	259	11/12/2015	prog. N. 6078	104.118	-	71160504
	PROGETTO UE COORDINATED RESEARCH INFRASTRUCTURES BUILDING - CORBEL. - DOTT. L. SANGIORGI	256	03/12/2015	prog. N. 6077	131.000	1.561	71160504
	SANGIORGI 2^ ANNO PROGETTO MIN. AFFARI ESTERI	192	01/07/2015	prog. N. 6105	25.000	25.000	71100504
	TECNOPOLO 2014 ULTERIORE FINANZIAMENTO - BIC	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5499	1.000.000	45.037	71100221
	TECNOPOLO 2014 ULTERIORE FINANZIAMENTO - BITTA	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5501	-	117.710	71100221
	TECNOPOLO 2014 ULTERIORE FINANZIAMENTO - CLIBI	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5502	-	90.647	71100221
	TECNOPOLO 2014 ULTERIORE FINANZIAMENTO - NABI	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5503	-	110.886	71100221
	TECNOPOLO 2014 ULTERIORE FINANZIAMENTO - PROMETEO FORNASARI	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5504	-	132.953	71100221
	TECNOPOLO 2014 ULTERIORE FINANZIAMENTO - PROMETEO PICCI	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5505	-	81.162	71100221
	TECNOPOLO 2014 ULTERIORE FINANZIAMENTO - PROMETEO TONI	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5506	-	57.474	71100221
	TECNOPOLO 2014 - ULTERIORE FINANZIAMENTO - RAMSES	Lett. Prot.6969	25/02/2015	prog. N. 5507	-	125.680	71100221
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				496.693	197.398	
	BARBANTI CONTRIBUTO DA DEPUY	486	10/09/2012	prog. N. 2012-1868bis	15.000	-	71160507
	AVNET PROGETTO AIRC 2^ ANNO	478	22/12/2014	prog. N. 5768	74.999	42.806	71160507
	AIRC 2014 SERRA 1^ ANNUALITA	475	22/12/2014	prog. N. 5792	110.000	67.948	71160507

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	MANCARELLA CATERINA FIRC BORSA DI STUDIO TRIENNALE 01/1/2016 - 31/12/2018 PROGETTO PER IL PRIMO ANNO	18	10/02/2016	prog. N. 6138	27.125	-	71160507
	ISG DONAZIONE CONTRIBUTO LIBERALE PER IL FINANZ PROGETTI DI RICERCA SUI SARCOMI DOTT. S.FERRARI	132	09/12/2015	prog. N. 6298	16.000	-	71160507
	ISG DONAZIONE CONTRIBUTO LIBERALE PER IL FINANZ PROGETTI DI RICERCA SUI SARCOMI DOTT.P. PICCI	133	09/12/2015	prog. N. 6301	23.195	-	71160507
	SANGIORGI DONAZIONE ACAR ONLUS 2015 PROGETTO REM	147	23/12/2014	prog. N. 5870	25.000	23.060	71160507
	DONAZIONE DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE STUDIO E CURA DEI TUMORI PER PROGETTO SCUOLA OSPEDALE 2015	5	19/01/2015	prog. N. 5856	20.000	13.850	71160507
	FONDAZIONE DEL MONTE DI BOLOGNA E RAVENNA CONTRIBUTO PROF. N. BALDINI EFFICACIA DEI CITRATI ALCALINI	205	23/07/2015	prog. N. 6013	30.000	-	71160507
	PREMIO MIGLIOR RICERCATORE IOR CONTRIBUTO FONDAZIONE CASSA RISP BOLOGNA	Let. Prot. 3695	03/11/2015	prog. N. 6315	2.500	-	71160507
	MARCACCI STUDIO NO PROFIT PROT. RSA PROGIN DEPUY INTERNATIONAL	410	27/10/2014	prog. N. 5776	45.000	11.224	71160507
	MARCACCI STUDIO NO PROFIT FIN CERAMICA PROT. SCAF-4-EVER	172	12/06/2015	prog. N. 6130	500	-	71160507
	GREGGI JOHNSON & JOHNSON CONTRIBUTO PER PERCORSO FORMATIVO	45	12/02/2015	prog. N. 5946	15.000	9.494	71160507
	SALAMANNA PREMIO BIOSPINA 2012	75	27/02/2015	prog. N. 2013-1953	15.000	12.517	71160507
	TOSCANO PREMIO BIOSPINA 2012	76	27/02/2015	prog. N. 5966	15.000	-	71160507
	DONATI DONAZIONE IN MEMORIA DELLA PAZIENTE MARIA ANTONIETTA GAMBERI	71	03/07/2015	prog. N. 6141	16.500	16.500	71160507
	SANGIORGI PROGETTO DI RICERCA E SVILUPPO: LOGISANA ₂ LOGISTICA SANITARIA INTEGRATA	424	10/11/2014	prog. N. 5272	45.874	-	71160507

AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:					0	
						
						

AA0010	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				25.654.169	2.305.572	
---------------	---	--	--	--	-------------------	------------------	--

Tab. 51- Informativa contributi in conto esercizio

Si riporta di seguito il dettaglio della voce AA0240

CODICE MOD. CE	RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo
AA0250	Rettificazione contrib. In c/es.per destinazione ad investim. Da Reg. o Prov. Aut. Per quota F:S: reg.	-93.000	-542.529	-449.529
AA0260	Rettificazione contrib. In c/es.per destinazione ad investim.- altri contributi	-25.127		-25.127

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	17.775.431	93.000	0,52%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0	25.127	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	474		0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	7.878.263		0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0		0,00%
	Totale	25.654.169	118.127	0,46%

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?	NO	

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna RA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	319.191	888.001	1.466.540	2.818.572	1.622.655	27.593.507	1.271.131	5.449.890	41.429.487
AA0350	Prestazioni di ricovero	309.902	858.160	1.427.342	2.725.338	1.571.605	24.960.442	1.203.000	5.333.370	38.389.161
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.956	26.482	34.884	76.224	47.627	2.286.117	57.369	98.748	2.633.407
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									0
AA0380	Prestazioni di File F	67	3.358	584	17.010	3.423	338.679	10.762	17.771	391.654
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale									0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									0
AA0410	Prestazioni termali									0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	3.266		3.730			8.269			15.265
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									
AA0460	Prestazioni di ricovero									
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									
AA0490	Prestazioni di File F									
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale									
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									
AA0520	Prestazioni termali									
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie									
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali									
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC									
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	319.191	888.001	1.466.540	2.818.572	1.622.655	27.593.507	1.271.131	5.449.890	41.429.487
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)									0
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	319.191	888.001	1.466.540	2.818.572	1.622.655	27.593.507	1.271.131	5.449.890	41.429.487
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									41.429.487

Tab. 53– Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)	TOTALE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	0	0	0	0	43.678	0	0	43.678	41.429.487	41.473.165
AA0350	Prestazioni di ricovero								0	38.389.161	38.389.161
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale					421			421	2.633.407	2.633.828
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F								0	391.654	391.654
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								0	0	0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								0	0	0
AA0410	Prestazioni termali								0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie					43.257			43.257	15.265	58.522
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								42.998.995		42.998.995
AA0460	Prestazioni di ricovero								41.668.246		41.668.246
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								1.060.708		1.060.708
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale										0
AA0490	Prestazioni di File F								270.041		270.041
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
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie										0
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali										0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC										0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	0	0	0	0	43.678	0	0	43.042.673	41.429.487	84.472.160
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)								0	0	0
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								1.510		1.510
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	1.510	0	1.510
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	0	0	0	43.678	0	0	43.678	41.429.487	41.473.165
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								43.000.505		43.000.505
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								43.044.183		84.473.670

Tab. 53– Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	5.257.137	5.901.542	-644.405	-11%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.997.175	8.295.174	-1.297.999	-16%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica			0	0%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	794.120	740.158	53.962	7%
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)	109.623	89.350	20.274	23%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	13.158.055	15.026.223	-1.868.168	-12%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	3.738.702	4.488.726	-750.024	-17%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.844.441	5.329.456	-485.016	-9%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.225.705	1.596.102	-370.397	-23%
BA1250	Compart.ne al pers. per att. libero prof. intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (az. san. pubbliche della Regione)				
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		0	0	0%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0	0	0%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	9.808.848	11.414.284	-1.605.436	-14%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione				
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	593.733	634.812	-41.079	-6%
	Costi diretti aziendali	2.983.896	2.834.149	149.747	5%
	Costi generali aziendali	1.158.333	1.225.725	-67.392	-5%
	Fondo legge n 189/2012- 5% compenso del Professionista *	445.884	517.148	-71.264	-14%
	Fondo di perequazione				
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	5.181.846	5.211.833	-29.988	-1%

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

Rispetto alla relazione della Libera Professione effettuata dal Controllo di Gestione vi sono da considerare le seguenti differenze :

- 1) # IRAP universitari nella relazione sono stati relazionati alle attività specifiche
- 2) Nei Ricavi nella relazione rispetto alla tabella vi sono ricavi per 15.320.257 in quanto sono stati aggiunti i ricavi per il Maggiore Comfort (488.041) ed il valore della Mobilità della Degenza Ospedaliera in Libera Professione (50% Infrarar- 60% Extra
- 3) * Fondo da legge 189/2012 riferito al 5% del compenso del professionista considerato come uscita in quanto da utilizzare secondi gli scopi della legge

	Anno 2015	Anno 2014
Val Degenza	1.389.978	1.494.222
Comfort	488.041	493.211
Altro	266.032	104.267
Tot Ricavi	2.144.051	2.091.699

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 FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Roma- gna	Totale A- ziende Sani- tarie Locali
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale									0
Medicinali senza AIC									0
Emoderivati di produzione regionale									0
Sangue ed emocomponenti									0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici									0
Dispositivi medici impiantabili attivi									0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
Prodotti dietetici									0
Materiali per la profilassi (vaccini)									0
Prodotti chimici									0
Materiali e prodotti per uso veterinario									0
Altri beni e prodotti sanitari:	10.651	15.638	8.366	91.255	13.029	99.666	13.472	147.904	399.981
AA0820 Rimborsi per cessione di tessuto umano	10.651	15.638	8.366	91.255	13.029	99.666	13.472	147.904	399.981
...									0
Prodotti alimentari									0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
Supporti informatici e cancelleria									0
Materiale per la manutenzione									0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
TOTALE	10.651	15.638	8.366	91.255	13.029	99.666	13.472	147.904	399.981

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte I)

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre A- ziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	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
Medicinali senza AIC								0	0	0
Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
Sangue ed emocomponenti								0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici								0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
Prodotti dietetici								0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)								0	0	0
Prodotti chimici								0	0	0
Materiali e prodotti per uso veterinario								0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	99.589	48.637	54.861	7.399	12.492	0	0	222.976	399.981	622.957
AA0820 Rimborsi per cessione di tessuto umano	99.589	48.637	54.861	7.399	12.492			222.976	399.981	622.957
...								0	0	0
Prodotti alimentari								0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere								0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti								0	0	0
Supporti informatici e cancelleria								0	0	0
Materiale per la manutenzione								0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
TOTALE	99.589	48.637	54.861	7.399	12.492	0	0	222.976	399.981	622.957

Nota i dati rappresentati dettagliano per natura dei beni i ricavi iscritti alla voce AA0820

Tab. 55– Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (II parte)

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

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	3.041.027		3.041.027
Medicinali senza AIC	61.351		61.351
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	2.275		2.275
TOTALE	3.104.653	0	3.104.653

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

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 FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								0	0
BA0050	Medicinali senza AIC								0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale								0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti (BA0080)						1.083.967		0	1.083.967
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici								0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0
BA0250	Prodotti dietetici								0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)								0	0
BA0270	Prodotti chimici								0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario								0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	12.742	0	0	12.742
0901044	Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da Aziende Sanitarie della Regione								0	0
0901052	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Provincia						12.742		0	12.742
0901069	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione								0	0
0901070	Prodotti chimici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione								0	0
0901074	Altri beni sanitari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione								0	0
0901097	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione								0	0
BA0320	Prodotti alimentari								0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere								0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti								0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria								0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione								0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...								0	0
	...								0	0
	TOTALE	0	0	0	0	0	1.096.709	0	0	1.096.709

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (I parte)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC								0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti								0	1.083.967	1.083.967
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici								0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici								0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)								0	0	0
BA0270	Prodotti chimici								0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario								0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	229.824	0	0	229.824	12.742	242.566
0901044	Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da Aziende Sanitarie della Regione								0	0	0
0901052	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Provincia								0	12.742	12.742
0901069	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione					225.020			225.020	0	225.020
0901070	Prodotti chimici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					329			329	0	329
0901074	Altri beni sanitari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					2.097			2.097	0	2.097
0901097	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione					2.378			2.378	0	2.378
BA0320	Prodotti alimentari								0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere								0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti								0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria								0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione								0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...								0	0	0
	...								0	0	0
	TOTALE	0	0	0	0	229.824	0	0	229.824	1.096.709	1.326.533

Nota i dati rappresentati dettagliano per natura dei beni i costi iscritti alle voci BA0080 e BA0300

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (II parte)

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?		<i>SI</i>	vedi dettaglio tabella 57

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 FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	63	73	452	2.888	0	771.712	1.760	0	785.347
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base									0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica									0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	63	73	452	2.888		551.226	1.760	8.399	564.861
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa									0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa									0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica									0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera									0
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F									0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione									0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario						220.486			220.486
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria									0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base									
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica									
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale									
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa									
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica									
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera									
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F									
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione									
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	63	73	452	2.888	0	771.712	1.760	0	776.948
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE ©									0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	63	73	452	2.888	0	771.712	1.760	0	776.948
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									776.948

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità(partel)

Pur non avendo mobilità passiva sono state compilate le righe agli acquisti di prestazioni sanitarie per rispettare i codici ministeriali quindi la riga "costi per prestazioni oggetto di fatturazione diretta infraregionale (C) non viene compilata

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda OSP- U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP- U MO	Azienda OSP- U FE	Azienda OSP- BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	70	329	235	449	629.747	0	0	630.829	785.347	1.416.176
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								0	0	0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								0	0	0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assist. specialistica ambulatoriale	70	329	235	449	629.747			630.829	564.861	1.195.690
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa								0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								0	0	0
BA0910	Acquisto prestaz. di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F								0	0	0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione								0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								0	220.486	220.486
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria								0	0	0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								142.150		142.150
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base										0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica										0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assist. specialistica ambulatoriale								142.150		142.150
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
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	70	329	235	449	629.747	0	0	915.129	776.948	1.692.077
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)									0	0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									0	0
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	70	329	235	449	629.747	0	0	630.829	776.948	1.407.777
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								142.150		142.150
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								772.979	776.948	1.549.927

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte II)

Pur non avendo mobilità passiva sono state compilate le righe agli acquisti di prestazioni sanitarie per rispettare i codici ministeriali quindi la riga "costi per prestazioni oggetto di fatturazione diretta infraregionale (C) non viene compilata

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
	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%
	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%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	1.361.918	1.186.125	175.794	14,82%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.195.690	1.031.125	164.565	15,96%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	142.150	120.000	22.150	18,46%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	24.079	35.000	-10.921	-31,20%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica 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%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.108	10.000	-2.892	-28,92%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	16.970	25.000	-8.030	-32,12%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	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%
	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%
	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%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	1.586.584	2.846.495	-1.259.911	-44,26%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	1.286	-1.286	-100,00%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	0	415.207	-415.207	-100,00%
BA0840	- da privato	1.586.584	2.430.002	-843.418	-34,71%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	0	0	0	0,00%
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	0	0	0	0,00%
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	0	0	0	0,00%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	1.586.584	2.430.002	-843.418	-34,71%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	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 (intra-regionale)	0	0	0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	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 (intra-regionale)	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%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	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 – I parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	241.228	283.912	-42.683	-15,03%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	220.486	254.346	-33.859	-13,31%
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	20.742	29.566	-8.824	-29,85%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0,00%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	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	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	9.808.848	11.414.284	-1.605.436	-14,07%
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	15.001	10.001	5.000	50,00%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	15.001	10.001	5.000	50,00%
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	0	0	0	0,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	6.511.302	6.672.905	-161.603	-2,42%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	334.555	304.484	30.071	9,88%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	178.170	165.450	12.720	7,69%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	5.669.389	5.889.964	-220.575	-3,74%
BA1390	<i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	245.830	493.975	-248.145	-50,23%
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	0	0	0	0,00%
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>	1.832.655	1.587.231	245.423	15,46%
BA1420	<i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	920.924	1.011.547	-90.623	-8,96%
BA1430	<i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	1.202.664	998.740	203.924	20,42%
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	1.467.316	1.798.470	-331.154	-18,41%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	329.187	313.007	16.180	5,17%
BA1460	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	329.187	313.007	16.180	5,17%
BA1470	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	0	0	0	0,00%
BA1480	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	0	0	0	0,00%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	4.337.543	4.109.442	228.100	5,55%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.147.407	3.142.931	4.476	0,14%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	11.148	23.153	-12.005	-51,85%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	2.061	1.425	636	44,64%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	1.176.927	941.934	234.993	24,95%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0,00%
	TOTALE	14.053.575	15.108.879	-1.055.304	-6,98%

Tab. 60- Dettaglio acquisti di servizi sanitari – Il parte

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
VILLA CHIARA SPA - CASA DI CURA PRIVATA	080219	00503971202	DEG. DA OSP. PRIV. PER RES. INTRA RER	2015	332.042			332.042			168.229
VILLA CHIARA SPA - CASA DI CURA PRIVATA	080219	00503971202	DEG. DA OSP. PRIVATI RES. EXTRA RER	2015	347.149			347.149			192.386
VILLA CHIARA SPA - CASA DI CURA PRIVATA	080219	00503971202	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	213			213			213
OSP.PRIV.RIUNITI SPA - OPA NIGRISOLI	080222	00689340370	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	214			214			140
CASA DI CURA "VILLA ERBOSA" SPA	080221	00312830375	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	1.139			1.139			678
CASA DI CURA PROF.NOBILI SPA	080220	00519601207	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	412			412			180
CASA DI CURA VILLA LAURA SRL	080229	02378901207	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	284			284			224
MARIA CECILIA HOSPITAL SPA		00178460390	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	88			88			88
IST. DI RIABILITAZIONE S.STEFANO-UNITA'VILLA ROSA		01148190547	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	84			84			25
CASA DI CURA PRIVATA "PROF.E.MONTANARI"		00413900408	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	132			132			120
VILLA IGEA SPA		00378090401	SPEC. DA POLIAMBULATORI PRIVATI PER PREST. A DEG.	2015	13			13			13
CASA DI CURA "SALUS" SRL	080236	00257490383	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	62			62			62
POLIAMBULATORIO PRIVATO FORNI		02057571206	SPEC. DA POLIAMBULATORI PRIVATI PER PREST. A DEG.	2015	57			57			57
TERME DI PUNTA MARINA SRL		00120460399	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	70			70			0
VILLA PINETA SRL	080218	0693420366	SPEC. DA CASE DI CURA PRIV. PER PREST. A DEG.	2015	90			90			90
CASA DI CURA PRIVATA VILLA VERDE SRL		00294320353	SPEC. DA POLIAMBULATORI PRIVATI PER PREST. A DEG.	2015	44			44			0
VILLA SANTA TERESA SRL		03890440823	SERVIZI DI SERVICE SANITARI	2015	1.061.297			1.061.297	3.752	3.752	704.026

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

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

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

COD CE	Descrizione	Ragione sociale	Totale
BA1360	CONSULENZE SANITARIE DA AZ.SAN. DELLA REGIONE		
	CONSULENZE AZ GASTROENTEROLOGIA 122	AZIENDA USL DI BOLOGNA	194
	CONSULENZE AZ USL NEUROCHIRURGIA 113	AZIENDA USL DI BOLOGNA	3.397
	CONSULENZE AZ. USL CHIR.MAX F. E PLAS. 111	AZIENDA USL DI BOLOGNA	11.181
	CONSULENZE AZ. USL NEUROPSICHIATRIA 114	AZIENDA USL DI BOLOGNA	3.777
	CONSULENZE AZ.USL NEUROLOGIA 94	AZIENDA USL DI BOLOGNA	3.186
	CONSULENZE AZ.USL CARDIOLOGIA 142	AZIENDA USL DI BOLOGNA	69.162
	CONSULENZE OCULISTICA DIP VISITA AUSL 153	AZIENDA USL DI BOLOGNA	800
	CONSULENZE OCULISTICA PAZIENTI 126	AZIENDA USL DI BOLOGNA	69
	CONSULENZE PSICHIATRIA PAZ. 90	AZIENDA USL DI BOLOGNA	2.774
	FATTURE DA RICEVERE	AZIENDA USL DI BOLOGNA	2.768
	TELECONSULTO NEURORADIOLOGIA REFESA02	AZIENDA USL DI BOLOGNA	7.273
	CONSULENZE AZIENDA OSP. MODENA CHIR 127	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIV. DI MODENA	16.380
	CONSULENZE CHIR URGENZA 150	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	25.150
	CONSULENZE CHIR.VASCOLARE 95	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	60.378
	CONSULENZE EMATOLOGIA 106	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	78
	CONSULENZE GINECOLOGIA 124	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	3.663
	CONSULENZE MEDICO AUTORIZZATO 115	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	51.700
	CONSULENZE S. O. OCCASIONALI 119	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	3.269
	CONSULENZE S.O. MAL-INFETTIVE 109	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	48.031
	CONSULENZE S.O. NEFROLOGIA 117	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	2.746
	CONSULENZE S.O. RADIOTERAPIA 116	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	8.921
	CONSULENZE S.O. UROLOGIA 121	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	1.517
	TRATT DIALISI DA INFERMIERI 160	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	8.143
BA1360 Totale			334.555
BA1370	CONSULENZE SANITARIE DA ENTI PUBBLICI		
	CONS PSICHIATRIA RIMB SPES NON DOC GRU200	AZ.OSP. UNIV. POLICL. PAOLO GIACCONE	525
	CONS. PSICHIATRIA GRU20	AZ.OSP. UNIV. POLICL. PAOLO GIACCONE	644
	CONS. UROLOGIA GRU11	A.R.N.A.S. CIVICO	1.232
	CONS.CHIR.VASC.IMPORTO FORFETTARIO GRU01	A.R.N.A.S. CIVICO	38.907
	CONS. CHIR VASCOLARE GRU3	A.R.N.A.S. CIVICO	6.247
	CONS. CHIR. GEN. GRU2	A.R.N.A.S. CIVICO	949
	CONS. CHIR. GEN. IMPORTO FORFETTARIO GRU1	A.R.N.A.S. CIVICO	38.957
	CONS. CHIR. PLASTICA GRU10	A.R.N.A.S. CIVICO	11.789
	CONS. DERMATOLOGIA GRU7	A.R.N.A.S. CIVICO	357
	CONS. EMATOLOGIA GRU17	A.R.N.A.S. CIVICO	276
	CONS. GINECOLOGIA GRU 24	A.R.N.A.S. CIVICO	178
	CONS. INFETTIVOLOGIA GRU6	A.R.N.A.S. CIVICO	729
BA1370	CONSULENZE SANITARIE DA ENTI PUBBLICI		
	CONS. MEDICINA INTERNA GRU19	A.R.N.A.S. CIVICO	2.129
	CONS. NEFROLOGIA E DIALISI GRU4	A.R.N.A.S. CIVICO	195
	CONS. NEUROLOGIA GRU13	A.R.N.A.S. CIVICO	155
	CONS. OCULISTICA GRU12	A.R.N.A.S. CIVICO	324
	CONS. PNEUMOLOGIA GRU8	A.R.N.A.S. CIVICO	178
	CONSULENZE ANATOMIA PAT TREVISO 131	AZIENDA U.L.S.S. 9 - TREVISO -REGIONE VENETO	44.000
	CONSULENZE MICR.RICOSTRUTTIVA 96	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAREGGI	16.419
	Consulenza di psicologia approvata con Determina DAT 86 del 22/12/2014 : rinnovo per il triennio 2015-2017	ALMA MATER STUDIORUM UNIV. DI BO - DIP. PSICOLOGIA	14.000
BA1370 Totale			178.170
BA1410	COLLABORAZIONI COORDINATE E CONTINUATIVE SANITARIE	personale a supporto della ricerca	1.832.655
	VEDI DETTAGLIO (importi comprensivi di IRAP)		
	Progetto di ricerca n. 5256	ALESSANDRA.VIRGA	22.008
	Progetto di ricerca n. 2011-1730-UO1	ALESSANDRO.PARRA	26.156
	Progetto di ricerca n. 2011-1751-UO1KO	ALESSIA.CAVICCHIOLI	7.328

segue	personale a supporto della ricerca	
Progetto di ricerca n. 5349	ALESSIA.GIANGRANDE	21.155
Progetto di ricerca n. 5518	ALICE.ROFFI	24.738
Progetto di ricerca n. 2010-1654-TONI	ALINA.BERAUDI	45.685
Progetto di ricerca n. 2010-1620	ANNAMARIA.MASSA	29.919
Progetto di ricerca n. 2011-1782	ANNAPAOLA.PARRILLI	39.998
Progetto di ricerca n. 2010-1620	BENEDETTA.SPAZZOLI	14.858
Progetto di ricerca n. 5126	CAROLA.CAVALLO	28.561
Progetto di ricerca n. 2010-1620	CATERINA.FOTIA	17.144
Progetto di ricerca n. 2011-1761	CATERINA.MANCARELLA	26.566
Progetto di ricerca n. 2010-1628-UO1	CECILIA.GAROFALO	38.541
Progetto di ricerca n. 2010-1654-PICCI	CLARA.GUERZONI	32.347
Progetto di ricerca n. 5320	CRISTIANA.GRIFFONI	16.653
Progetto di ricerca n. 2012-1833	CRISTINA.BARICORDI	11.746
Progetto di ricerca n. 2010-1654-TONI	DALILA.DEPASQUALE	29.356
Progetto di ricerca n. 5148	DANIEL.VANEL	28.551
Progetto di ricerca n. 2010-1654	DANIELE.MORELLI	30.104
Progetto di ricerca n. 2007-71363	DEYANIRA.CONTARTESE	22.422
Progetto di ricerca n. 6077	DRAX.DELLARocca	11.120
Progetto di ricerca n. 2012-1881	ELENA.GABUSI	28.282
Progetto di ricerca n. 2012-1804	ELENA.PEDRINI	46.035
Progetto di ricerca n. 2012-1885BALDIN	ELENA.TORREGGIANI	33.225
Progetto di ricerca n. 2012-1881	ELEONORA.OLIVOTTO	29.375
Progetto di ricerca n. 2012-1837-UO1ME	ELIA.BONOMOROVERSI	4.524
Progetto di ricerca n. 2011-1731	ELISA.ASSIRELLI	30.261
Progetto di ricerca n. 2012-1843	ELISA.TAVANTI	6.375
Progetto di ricerca n. 2011-1767	EMANUELA.MARCHESI	37.315
Progetto di ricerca n. 2010-1654	FEDERICO.MARMI	30.250
Progetto di ricerca n. 2012-1804	FRANCESCA.PONTI	24.722
Progetto di ricerca n. 2011-1782	FRANCESCA.SALAMANNA	38.228
Progetto di ricerca n. 2011-1704	FRANCESCA.VERONESI	42.401
Progetto di ricerca n. 2010-1654	GIANLUCA.RUSPAGGIARI	30.701
Progetto di ricerca n. 2010-1626	GIOVANNA.DESANDO	27.133
Progetto di ricerca n. 2011-1772/SICIL	GIOVANNI.ZITO	14.553
Progetto di ricerca n. 5518	GIULIA.MERLI	22.403
Progetto di ricerca n. 2012-1838-	GREGORIO.MARCHIORI	27.527
Progetto di ricerca n. 2010-1652	ILARIA.MELANDRI	20.653
Progetto di ricerca n. 2011-1711	IRENE.QUATTRINI	23.727
Progetto di ricerca n. 2012-1881	ISABELLA.BARTOLOTTI	24.660
Progetto di ricerca n. 2009-1527	LAURA.FANTINI	25.137
Progetto di ricerca n. 5182	LAURA.SICURO	7.745
Progetto di ricerca n. 2011-1702	LUIGI.FALCO	10.270
Progetto di ricerca n. 2010-1652	MANUELA.LOCATELLI	5.443
Progetto di ricerca n. 5504	MARCO.GOVONI	12.397
Progetto di ricerca n. 2010-1654	MARCO.TORELLI	4.980
Progetto di ricerca n. 5236	MARGHERITA.CORTINI	35.070
Progetto di ricerca n. 5573	MARGHERITA.MAIOLI	24.880
Progetto di ricerca n. 2013-RCO-BITTA	MARIA.SARTORI	37.454
Progetto di ricerca n. 2010-1628-UO1	MARIKA.SCIANDRA	32.888
Progetto di ricerca n. 2011-1752	MARILINA.AMABILE	27.068
Progetto di ricerca n. 2011-1766	MARILU.FANELLI	22.826
Progetto di ricerca n. 5573	MARINA.MORDENTI	36.776
Progetto di ricerca n. 2010-1654	MARTA.SERRA	8.531
Progetto di ricerca n. 2011-1760	MELANIA.MAGLIO	30.489
Progetto di ricerca n. 2010-1654-PICCI	MICHELA.PASELLO	41.006
Progetto di ricerca n. 2007-1323	MICHELE.BIANCHI	32.400
Progetto di ricerca n. 2010-1653	MIRCO.RAFFINI	6.384
Progetto di ricerca n. 2010-1654	NICOLA.FAZIO	12.304
Progetto di ricerca n. 2010-1654	PAOLOFRANCESCO.DAVASSI	38.432
Progetto di ricerca n. 2007-1348	RENATA.ALLEVA	31.620
Progetto di ricerca n. 2012-1885FINI	ROBERTA.LOLLI	8.130
Progetto di ricerca n. 2010-1652	SERENA.CORSINI	13.082
Progetto di ricerca n. 2011-1784	SILVIA.BROGINI	30.638
Progetto di ricerca n. 2010-1620	SILVIA.LEMMA	32.024
Progetto di ricerca n. 2010-1654-PICCI	SILVIA.ZAMBONI	14.742
Progetto di ricerca n. 5214	STEFANO.RAVAIOLI	17.829
Progetto di ricerca n. 2011-1719	TERESA.CALABRO	8.113
Progetto di ricerca n. 2011-1772/SICIL	VALENTINA.AGNESE	13.859
Progetto di ricerca n. 2011-1700-IMMUN	VALENTINA.CANELLA	2.159
Progetto di ricerca n. 5611	VALENTINA.CHIADINI	1.756
Progetto di ricerca n. 2011-1771/SICIL	VALERIA.CARINA	1.029
Progetto di ricerca n. 2011-1771/SICIL	VIVIANA.COSTA	12.589
Progetto di ricerca n. 5349	ALESSIA.GIANGRANDE	467
Progetto di ricerca n. 2010-1652	MANUELA.LOCATELLI	3.917
Progetto di ricerca n. 5946	ANDREA.BAIONI	9.494
Progetto di ricerca n. 2011-1772/SICIL	ANGELA.DELUCA	14.553
Progetto di ricerca n. 2012-1830	CAMILLA.CRISTALLI	17.903
Progetto di ricerca n. 2012-1843	CHIARA.NOVELLO	8.590
Progetto di ricerca n. 2012-1881	FRANCESCA.PAOLELLA	25.372
Progetto di ricerca n. 2011-1772/SICIL	LAVINIA.RAIMONDI	14.553
Progetto di ricerca n. 2011-1766	MARILU.FANELLI	-1

	segue	personale a supporto della ricerca	
	Progetto di ricerca n. 2011-1745	ROSASIMONA.PINCA	26.930
	Progetto di ricerca n. 2013-1920	SELENA.VENTURA	26.673
	Progetto di ricerca n. 2007-1322	SERENA.VELLA	9.308
BA1430	LAVORO INTERINALE SANITARIO		
	OBIETTIVO LAVORO - AGENZIA PER IL LAVORO SPA	MARCHESANI ELEONORA 26582	8.150
		PASQUALI FILIPPO MADIA 29068	8.695
		BIGIO BENEDETTA E24628	6.416
		AMORINO	6.642
		BADALAMENTI	583
		BICI 27337	10.389
BA1430	LAVORO INTERINALE SANITARIO - segue		
		BORELLI ARIANNA 30077	8.779
		BRRKU EUGENIO 30156	10.397
		CASCIONE PAOLA 26877	8.070
		CHIARELLO ADRIANA	2.995
		CHIMU 28425	7.457
		CUSMAI FRANCESCA 30152	8.674
		CUTRONE FRANCESCO E28597	6.027
		DALL'OSSO 27554	9.034
		DE CARLO LEONARDO	177
		DI NOTO PIETRO	254
		DIMANO 27338	5.049
		FERRANTE FRANCESCO	587
		FERRINI FRANCESCO	179
		GALLO VITALBA	5.324
		GUALANDI ELENA	4.727
		GUTIERREZ E29755	9.491
		INTERLANDI GIOVANNI	205
		IRPINA MINA	160
		KOCHEVA 28438	6.848
		LEON 27340	7.318
		LEON E27340	2.668
		MELIA IVAN	619
		PATZI MARINA 27335	7.954
		PIAZZA CHIARA	6.740
		PICICCI CHIARA 27348	9.017
		RECHISAN 27346	3.902
		SUCATO	1.148
		TESTAVERDE E28054	10.383
		VACCA NICOLETTA	175
		VILLANI VALENTINA	4.881
		XHAFERAJ YLVIE 29960	4.417
		ORO GIORGIA ANNA	5.069
		PERRICONE LETIZIA E26582	10.274
		RUBINO VALENTINA E26583	9.777
		BIGIO BENEDETTA E24627	35.010
		AMORINO	30.518
		BADALAMENTI	1.484
		BICI 27285	41.512
		BORELLI ARIANNA 30076	38.509
		BRRKU EUGENIO 30155	42.672
		CASCIONE PAOLA 26875	30.903
		CHIARELLO ADRIANA	19.716
		CHIMU 28426	21.736
		CUSMAI FRANCESCA 30151	40.370
		CUTRONE FRANCESCO E28596	18.020
		DALL'OSSO 27553	38.345
		DE CARLO LEONARDO	2.894
		DI NOTO PIETRO	4.154
		DIMANO 27286	26.334
		FERRANTE FRANCESCO	8.808
		FERRINI FRANCESCO	2.939
		GALLO VITALBA	25.663
		GUALANDI ELENA	25.594
		GUTIERREZ MONICA E29754	40.059
		INTERLANDI GIOVANNI	3.355
		IRPINIA MINA	2.944
		KOCHEVA 28439	33.561
		LEON 27290	39.665
		MARCHESANI ELEONORA 26581	37.626
		MELIA IVAN	9.140
		ORO GIORGIA ANNA	25.122
		PASQUALI FILIPPO MADIA 29067	36.056
		PATZI MARINA 27283	40.974
		PIAZZA CHIARA	30.423
		PICICCI CHIARA 27347	31.504
		RECHISAN 27294	15.561
		SUCATO	11.297
		TESTAVERDE E28053	41.429

BA1430	LAVORO INTERINALE SANITARIO segue		
		VACCA NICOLETTA	2.864
		VILLANI VALENTINA	26.792
		XHAFERAJ YLVIE 29959	18.580
		PERRICONE LETIZIA E26581	41.645
		RUBINO VALENTINO E25429	41.053
BA1430			
Totale			1.202.664

BA1440	ALTRE COLLABORAZIONI E PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIO		
	1213 INCARICO LIBERO-PROF.LE SANITARIO	ABATI CATERINA NOVELLA	9.000
		AGNESE VALENTINA	7.000
		BELLAVIA DANIELE	7.000
		CARINA VALERIA	7.000
		COLANGELI MARCO	95
		COSTA VIVIANA	7.000
		DE LUCA ANGELA	7.398
		FILANTI MATTIA	27.010
		GHERMANDI RICCARDO	37.556
		GNOLI MARIA	12.099
		PAIOLI ANNA	46.814
		PARISI VALENTINA	15.622
		RAIMONDI LAVINIA	7.586
		RASPUGLI GIOVANNI	14.335
		ZITO GIOVANNI	7.000
	1213A INCARICO LIBERO-PROF.LE SANITARIO	BRUNI DANILO	35.616
		RIBAS FERNANDEZ MANUEL	3.750
	1213ARIMB RIMBORSO A LIBERO-PROFESS. SANITARIO	PARISI VALENTINA	510
	1213B INCARICO LIBERO-PROF.LE SANITARIO	MARVASI LUIGI	40.000
	1213RIMB RIMBORSO A LIBERO-PROFESS. SANITARIO	DI MARTINO ALESSANDRO	2.090
		FAVERO MARTA	30
	918 INCARICO LIBERO PROF.LE SANITARIO	AGNESE VALENTINA	17.500
		BELLAVIA DANIELE	17.500
		CARINA VALERIA	17.500
		COSTA VIVIANA	17.500
		DE LUCA ANGELA	17.500
		DI PIETRA FABRIZIO	26.250
		GNOLI MARIA	16.933
		PIERATELLI GIULIO	7.640
		RAIMONDI LAVINIA	17.500
		SABBIONI GIACOMO	14.681
		ZITO GIOVANNI	17.500
	INCARICO LIBERO PROF.LE SANITARIO	GUERRA GIOVANNI	6.804
	RIMBORSO A LIBERO PROFESSIONISTA SANITRIO	BRUNI DANILO	415
		DI MARTINO ALESSANDRO	366
	INC LIB.PROF.LI SANITARI NON MEDICI COMPEN	CELOZZI ROSA	8.387
		D'AMICO MARCO	529
		GRECO ROBERTO	397
		PASTORELLI FRANCESCA	1.836
		ROATTI GIULIA	2.500
	COMPENSI INC LIB.PROF.LI SANITARI NON MEDICI	CANDELA BARTOLOMEO	24.874
		D'AMICO MARCO	2.044
		DE FRANCESCHI LUCIA	3.502
		DOMINICI SERENA	1.472
		GIRGENTI MARIA CONCETTA	2.704
		GIUNTA ANGELO	13.540
		LADDAGA FRANCESCO	3.824
		TALARICO NOEMI	3.824
		TORNATORE LAURA	3.824
		USALA MANUELA	2.044
	COMPENSI INC. LIB.PROF.LI MEDICI COMPENSI	AMODEI EMANUELE	4.022
		BONO LEA	10.724
		BORIANI FILIPPO	21.663
		BORIN SVEVA	26.471
		BOSCO ALESSIO	36.410
		BRUSI VERONICA	26.875
		CALDERONI MARCO	5.004
		CAVACIOCCHI MICHELE	23.656
		COLANGELI MARCO	32.105
		D'AMICO MARCO	6.131
		DE FRANCESCHI LUCIA	38.522
		DEL PICCOLO NICOLANDREA	26.404
		DI MARTINO ALESSANDRO	36.093
		D'UGO ANTONIO	41.211
		FILONZI GIACOMO	1.776
		FRANCESCONI DUNIA	26.424
		GHERMANDI RICCARDO	26.424
		GIRGENTI MARIA CONCETTA	1.056
		GRAMEGNA PASQUALE	24.979
		GRECO ROBERTO	2.044
		LADDAGA FRANCESCO	2.042

BA1440	ALTRE COLLABORAZIONI E PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIO segue	
	LOLLI FRANCESCO	19.265
	MARTIKOS KONSTANTINOS	23.473
	MONTALBANO SERGIO	2.752
	PASTORELLI FRANCESCA	19.723
	RACANO COSTANTINA	36.139
	RIGHI DANIELE	60.161
	SIMIONI VALENTINA	3.690
	TALARICO NOEMI	2.044
	TORNATORE LAURA	2.044
	TRISOLINO GIOVANNI	35.000
	USALA MANUELA	2.044
	VOMMARO FRANCESCO	24.266
COMPENSI INC. LIB.PROF.LI MEDICI PCOMPENSI	AMODEI EMANUELE	31.645
	CANDELA BARTOLOMEO	423
	D'AMICO TERESA	15.317
	DE LUCA MARIA LAURA	11.859
	GIRGENTI MARIA CONCETTA	2.044
	GRECO ROBERTO	4.085
	MONTALBANO SERGIO	25.676
	PARLATO ANDREA	615
	PILLA FEDERICO	65.004
	USALA MANUELA	1.714
N-1213 INCARICO LIBERO-PROF.LE SANITARIO	BRUSI VERONICA	3.837
	CAVAZZUTI LORENZO	8.258
	FAVERO MARTA	10.313
	TRISOLINO GIOVANNI	2.581
N-1213A INCARICO LIBERO-PROF.LE SANITARIO	BRUNI DANILO	960
N-1213D INCARICO LIBERO-PROF.LE SANITARIO	CAVAZZUTI LORENZO	3.157
RIMB RIMBORSO A LIBERO-PROFESS. SANITARIO	GNOLI MARIA	357
BORSE DI STUDIO	a supporto RICERCA FINALIZZATA	63.436
BA1440		
Totale		1.467.316

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	22.385.923	23.158.056	-772.133	0
BA1580	Lavanderia	2.205.424	2.261.218	-55.794	-2,47%
BA1590	Pulizia	2.114.540	2.027.914	86.625	4,27%
BA1600	Mensa	2.592.942	2.709.790	-116.848	-4,31%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	310.210	692.936	-382.726	-55,23%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	305.440	312.481	-7.041	-2,25%
BA1640	Smaltimento rifiuti	642.453	721.485	-79.032	-10,95%
BA1650	Utenze telefoniche	311.899	337.516	-25.618	-7,59%
BA1660	Utenze elettricità	1.509.121	1.485.006	24.115	1,62%
BA1670	Altre utenze	2.137.006	2.712.059	-575.053	-21,20%
BA1680	Premi di assicurazione	2.225.146	2.051.344	173.801	8,47%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	79.119	212.166	-133.047	-62,71%
	<i>Aggiorn e formaz da az san regione</i>	602	2.406	-1.804	-74,98%
	<i>Altri serv non san az san regione</i>	45.218	209.760	-164.542	-78,44%
	<i>Costi ammin div da az san regione</i>	33.299		33.299	0,00%
	<i>oneri contributivi organi istit. Da az san della regione</i>			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	263.361	115.933	147.428	127,17%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.689.263	7.518.208	171.055	2,28%
1102006	<i>C u p</i>	192.415	270.000	-77.585	-28,74%
	<i>Vigilanza e guardiania</i>	227.467	218.254	9.213	4,22%
	<i>Altri servizi appaltati gestione magazzini</i>	501.602	406.429	95.173	23,42%
	<i>Servizio sterilizz dispositivi medici</i>	1.508.779	1.547.323	-38.544	-2,49%
1109001	<i>Consul non sanit svolte da pers dip</i>	13.121	14.103	-982	-6,96%
1109002	<i>servbizi bancari</i>	160.000	0	160.000	0,00%
1109003	<i>Servizi postali</i>	44.320	52.587	-8.267	-15,72%
1109004	<i>Altri serv non san da privato</i>	280.892	217.941	62.951	28,88%
1109008	<i>Servizi di service non sanitari</i>	4.218.427	4.132.372	86.055	2,08%
1301003	<i>Medici missioni e rimborsi</i>	43.487	40.462	3.024	7,47%
1302003	<i>San non med dirg missioni e rimborsi</i>	30.577	24.122	6.455	26,76%
1303026	<i>San non med comp missioni e rimborsi</i>	4.309	7.534	-3.225	-42,81%
1303027	<i>San non med comp inferm miss rimborsi</i>	8.946	8.586	360	4,19%
1304003	<i>Prof dirg missioni e rimborsi</i>	7.752	14.380	-6.628	-46,09%
1306003	<i>Tecn dirg missioni e rimborsi</i>	1.730	2.170	-440	-20,26%
1307003	<i>Tecn comp missioni e rimborsi</i>	5.701	11.511	-5.809	-50,47%
1308003	<i>Amm dirg missioni e rimborsi</i>	1.598	352	1.247	354,60%
1309003	<i>Amm comp missioni e rimborsi</i>	1.557	2.618	-1.062	-40,55%
1801002	<i>Spese postali</i>	186.995	201.968	-14.973	-7,41%
1801003	<i>Pubblicita'su giornali riviste periodic</i>	30.287	18.207	12.080	66,35%
1801001	<i>Giornali, riviste e opere multimediali</i>	219.302	327.290	-107.988	-32,99%
	...				
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	4.125.311	4.689.471	-564.160	-12,03%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	93.825	94.408	-583	-0,62%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	20.642	20.366	275	1,35%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.830.520	2.109.953	-279.432	-13,24%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	34.733	59.270	-24.536	-41,40%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	1.505.315	1.580.834	-75.519	-4,78%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	6.385	6.941	-555	-8,00%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	284.086	462.908	-178.822	-38,63%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	174.902	177.395	-2.494	-1,41%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	174.902	177.395	-2.494	-1,41%
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%
	FORMAZIONE	319.491	256.318	63.173	24,65%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	4.522	115	4.407	3832,17%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	314.969	256.203	58.766	22,94%
	TOTALE	26.830.725	28.103.845	-1.273.120	-4,53%

Tab. 62– Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

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

COD CE	Descrizione prodotto	Ragione sociale	Totale
BA1760	CONSULENZE NON SANITARIE DA AZ.SAN. DELLA REGIONE		
	CONSULENZE REV.DOC.VAL.RISCHI MED.AUT 85	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	11000
	CONSULENZE COMIT.INF.OSP. 98	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	379,17
	CONSULENZE ESPERTO QUALIFICATO 86	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	68.878
	CONSULENZE ESPERTO QUALIFICATO P86	AZ.OSP.DI BO-POL.S.ORSOLA-MALPIGHI	1272,8
	CONSULENZE DI INGEGNERIA CLINICA 84	AZIENDA USL DI BOLOGNA	12.296
BA1760 Totale	importi senza IVA		93.825

COD CE	Descrizione prodotto	Ragione sociale	Totale
BA1790	CONSULENZE NON SANITARIE DA PRIVATO		
	COMPENSI CONSULENZE DA PRIVATI COM	MOVESION SRL	1500
	COMPENSI CONSULENZE FISCALI	SALMI ENRICO	17.828
	PARERE LEGALE ACCISE APPALTO GLOBAL	ASSOCIAZIONE PROF.LE DE VERGOTTINI	4.160
	INTERPRETARIATO	AMISS-ASS.MEDIATRICI CUL. SOCI E SAN.	10.000
BA1790 Totale			34.733

COD CE	Descrizione prodotto	Ragione sociale	Totale
BA1800	COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE NON SANITARIE	personale a supporto della ricerca	1.505.315
	VEDI DETTAGLIO (importi compresi di IRAP)		
	Progetto di ricerca n. 5256	ALESSANDRO.BROZZI	8.165
	Progetto di ricerca n. 2012-1838-	ALESSANDRO.GAMBARDELLA	29.176
	Progetto di ricerca n. 2013-RCO LTM	ALICE.ACCIAIOLI	5.616
	Progetto di ricerca n. 2010-1651	ANDREA.RONCARI	29.000
	Progetto di ricerca n. 2011-1792	ANNAMARIA.FERRANTE	10.601
	Progetto di ricerca n. 2011-1730-UO1	ANNAMARIA.MILANESI	26.375
	Progetto di ricerca n. 2010-1624	ANTONELLA.MAZZARRI	19.065
	Progetto di ricerca n. 2012-1800-LTMED	ANTONINO.ZUCCO	35.485
	Progetto di ricerca n. 2011-1753	CARLO.PIOVANI	6.683
	Progetto di ricerca n. 2010-1654	CARLOSALBERTO.BAIGORRIA	44.081
	Progetto di ricerca n. 2008-1428	CHIARA.FERSINI	28.135
	Progetto di ricerca n. 2011-1792	CHIARA.KOLLETZEK	1.624
	Progetto di ricerca n. 2010-1621	CRISTINA.FALCINELLI	32.628
	Progetto di ricerca n. 2011-1771/IOR	CRISTINA.GIRONIMI	383
	Progetto di ricerca n. 2012-1812	ELENA.SGROI	15.508
	Progetto di ricerca n. 2011-1792	ELONA.JUNCAJ	4.596
	Progetto di ricerca n. 2010-1645	EMIL.FERRETTI	30.666
	Progetto di ricerca n. 2010-1628-UO1	EVELINAFIORENZA.SCIANDRA	15.422
	Progetto di ricerca n. 2011-1796	FABIANMATTHEO.IORIO	9.329
	Progetto di ricerca n. 5442	FEDERICA.BALBONI	31.966
	Progetto di ricerca n. 2010-1620	FRANCESCA.SCHIRRU	17.473
	Progetto di ricerca n. 2013-RCO LTM	FRANCESCO.DEGAETANO	7.464
	Progetto di ricerca n. 2007-1323	GERALDINA.TESTA	21.743
	Progetto di ricerca n. 2010-1621	GIANLUIGI.CRIMI	32.893
	Progetto di ricerca n. 2006-1295	GIORDANO.VALENTE	52.526
	Progetto di ricerca n. 2012-1824	LEONARDO.VIVARELLI	8.198
	Progetto di ricerca n. 2011-1702	LORENZO.PITTO	19.250
	Progetto di ricerca n. 2010-1652	LUCA.BATTISTELLI	21.100
	Progetto di ricerca n. 2012-1803	LUCIA.FONTI	5.782
	Progetto di ricerca n. 2012-1892	LUIGI.PILOLLI	26.713
	Progetto di ricerca n. 5256	MANILA.BOARINI	17.729
	Progetto di ricerca n. 2010-1656	MARCO.BOI	28.158
	Progetto di ricerca n. 2010-1645	MARCO.BONTEMPI	36.601
	Progetto di ricerca n. 5286	MARIANA.CIANCIO	10.968
	Progetto di ricerca n. 5442	MARIARAFFAELLA.MUSSO	24.955
	Progetto di ricerca n. 2010-1626	MARILENA.RAVAGLIA	30.482
	Progetto di ricerca n. 2011-1752	MARTA.PEDACCHIA	8.005
	Progetto di ricerca n. 5353	MARTINA.PICCINNILEOPARDI	15.973
	Progetto di ricerca n. 2008-1428	MARTINO.PANI	46.844
	Progetto di ricerca n. 5638	MASSIMO.CARBONI	7.278
	Progetto di ricerca n. 6105	MATIASIGNACIO.DELACALLE	14.186
	Progetto di ricerca n. 2012-1838-	MATTEO.BERNI	9.539
	Progetto di ricerca n. 2011-1703	MAURIZIO.ORTOLANI	23.129
	Progetto di ricerca n. 2005-1126	NADIA.FRECCERO	6.255
	Progetto di ricerca n. 2010-1621	NICOLA.VANELLA	12.309
	Progetto di ricerca n. 2010-1656	NICOLAFRANCESCO.LOPOMO	16.390
	Progetto di ricerca n. 2012-1807	PANAGIOTA.DIMOPOULOU	16.536
	Progetto di ricerca n. 2010-1652	PAOLA.GIOVANNINI	20.672
	Progetto di ricerca n. 2011-1702	ROBERTA.FOGNANI	18.921
	Progetto di ricerca n. 2008-1428	ROSARIA.MECCA	25.437
	Progetto di ricerca n. 2011-1702	SAMI.ABDELJABER	34.382

BA1800	COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE NON SANITARIE - segue		
	Progetto di ricerca n. 2011-1799	SILVIA.CORVINELLI	4.092
	Progetto di ricerca n. 5850	SILVIA.TAMARRI	25.428
	Progetto di ricerca n. 2010-1668-RUGGI	SIMONA.TAVONI	7.350
	Progetto di ricerca n. 2011-1792	STEFANIA.AFFATATO	28.611
	Progetto di ricerca n. 2008-1428	SUSANNA.PALETTI	29.763
	Progetto di ricerca n. 2010-1645	TATIANA.SHELYAKOVA	15.561
	Progetto di ricerca n. 2013-1965	VALENTINA.LORINI	11.667
	Progetto di ricerca n. 2009-1505	VITTORIO.TARABELLA	22.051
	Progetto di ricerca n. 2011-1792	ANNAMARIA.FERRANTE	17.989
	Progetto di ricerca n. 2011-1792	CHIARA.KOLLETZEK	44.718
	Progetto di ricerca n. 2011-1792	ELONA.JUNCAJ	20.213
	Progetto di ricerca n. 2012-1892	LUIGI.PIOLLI	8.423
	Progetto di ricerca n. 2011-1799	SILVIA.CORVINELLI	13.593
	Progetto di ricerca n. 2013-RCO_LTM	ALICE.ACCIAIOLI	2.713

BA1830	ALTRE COLLABORAZIONI E PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIO		
	1214 INCARICO LIBERO-PROF.LE NON SANITARIO	CARAVAGGI PAOLO	2.567
		CUOMO STEFANO	8.000
		MANCINI LUCIA	3.400
		MERCADANTE GIADA	256
		NOBILE ANNALISA	9.733
		PIGNOTTI ELETTRA	5.414
		QUARANTA ROBERTO	1.321
		RUCCI PAOLA	1.500
		SIGNORELLI CECILIA	25.094
		SMITH KEITH VINCENT JULIAN	6.336
	1214A INCARICO LIBERO-PROF.LE NON SANITARIO	PIGNOTTI ELETTRA	8.233
	1214B INCARICO LIBERO-PROF.LE NON SANITARIO	CARAVAGGI PAOLO	5.504
	RIMBORSO A LIBERO-PROF.LE NON SANITARIO	CARAVAGGI PAOLO	2.189
		SIGNORELLI CECILIA	3.835
	RIMBORSO A LIBERO PROF.LE NON SANITARIO	CARAVAGGI PAOLO	60
	INC. LIB.PROF.LI NON SANITARI PCOMPENS	LO BUE SALVATRICE	17.129
	INCARICO LIBERO-PROF.LE NON SANITARIO	CARTIA E CHIFARI INGEGNERI SNC	3.806
	INCARICO LIBERO-PROF.LE NON SANITARIO	CUOMO STEFANO	4.000
	INCARICO LIBERO-PROF.LE NON SANITARIO	DI BATTISTA NICOLA	2.379
		MATRA' ANNUNZIO	2.379
		RIGHI DANIELE	1.903
		SIGNORELLI CECILIA	5.719
		PER QUADRATURA	-947
	ASSISTENZA RELIGIOSA		100.810
	SPESE PER IL CULTO	TAMANINI LINO	16.537
	BORSE DI STUDIO		3.600
	1216 PRESTAZIONE OCCASIONALE NON SANITARIA	PITTO LORENZO	4.674
		VANELLA NICOLA	4.350
	921 PRESTAZIONE OCCASIONALE NON SANITARIA	CROCE CARLO M.	1.000
		DIJKSTRA SANDER	1.500
		DOUGLAS LETSON GEORGE	1.500
		GILLIES ROBERT	1.500
		HORNICEK FRANCIS J.	1.500
		PACIFICI MAURIZIO	1.500
		WALLACE GORDON GEORGE	1.500
	RIMBORSO SPESE PREST. OCCASIONALE NON SAN	DE GIROLAMO LAURA	68
		DELLA PORTA GIOVANNA	169
		FONTANA SIMONA	128
		MAFFULLI NICOLA	356
		SCHERBERICH ARNAUD	288
	PRESTAZIONE OCCASIONALE NON SANITARIA	BARONCINI SIMONETTA	1.300
		CANTELLI FORTI GIORGIO	1.660
		CHIARI PAOLO	1.950
		FARALLI CARLA	2.080
		GARAVELLI LIVIA	1.690
		PROSPERI SANTINO	910
		PUGGIOLI CRISTINA	1.300
		RIZZI GIULIO	1.690
		SALVIOLI GIAN PAOLO	3.750
		TIGANI DOMENICO	1.040
	RIMBORSO SPESE PREST. OCC.NON SANITARIA	CASATI SARA	84
		FILOCAMO MIRELLA	238
		IORNO TOMMASINA	80
	PRESTAZIONE OCCASIONALE NON SANITARIA	FALCINELLI CRISTINA	1.475
	PROGETT. REALIZZAZIONE IOR NEWS 25689	CONFORTO STEFANIA	2.250
	SERVIZI FOTOGRAFICI EVENTI IOR 27165	STRALI WILLIAM	655
	SERVIZI FOTOGRAFICI PER EVENTI IOR 25964	RIGHI PAOLO	256
		PER QUADRATURA	891
BA1830 Totale			284.086

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	752.613	727.053	25.560	3,52%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.899.967	1.831.985	67.982	3,71%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.638.162	2.413.480	224.682	9,31%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	24.473	22.877	1.596	6,98%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	10.769	12.830	-2.062	-16,07%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.398.193	1.202.098	196.095	16,31%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
	TOTALE	6.724.177	6.210.324	513.853	8,27%

Tab.63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

Tab. 64– Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/15	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.205.424		2.205.424	0,00
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	2.114.540	2.114.540		1,00
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.592.942		2.592.942	0,00
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0			
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	310.210		310.210	0,00
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	305.440	53.603	251.837	0,18
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	642.453	642.453		1,00
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	311.899		311.899	0,00
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.509.121		1.509.121	0,00
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2.137.006		2.137.006	0,00
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	2.225.146		2.225.146	0,00
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (az. san. pubbliche della Regione)	79.119		79.119	0,00
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	263.361		263.361	0,00
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7.689.263	3.704.691	3.984.572	0,48
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	4.522		4.522	0,00
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	314.969		314.969	0,00
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	6.724.177	5.570.315	1.153.862	5
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	752.613	752.613		1,00
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.899.967	1.899.967		1,00
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature san. e scientifiche	2.638.162	2.638.162		1,00
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	24.473	24.473		1,00
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	10.769	9.880	889	0,92
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.398.193	245.220	1.152.973	0,18
	TOTALE	29.429.591	12.085.602	17.343.989	0,41

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

Tab. 65– Dettaglio canoni di leasing

CASO NON PRESENTE

21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	43.747.430	44.220.545	-473.115	-1,07%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	21.193.195	21.502.973	-309.778	-1,44%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	17.392.645	17.767.323	-374.677	-2,11%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	16.170.370	16.656.728	-486.358	-2,92%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.703.369	6.952.156	-248.787	-3,58%
	Retribuzione di posizione	2.525.611	2.755.520	-229.909	-8,34%
	Indennità di risultato	1.287.095	1.273.398	13.697	1,08%
	Altro trattamento accessorio	535.282	527.431	7.851	1,49%
	Oneri sociali su retribuzione	3.523.482	3.577.525	-54.043	-1,51%
	Altri oneri per il personale	1.595.532	1.570.698	24.834	1,58%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	1.222.275	1.110.594	111.681	10,06%
	Voci di costo a carattere stipendiale	559.785	495.475	64.310	12,98%
	Retribuzione di posizione	164.585	154.980	9.604	6,20%
	Indennità di risultato	115.938	73.156	42.782	58,48%
	Altro trattamento accessorio	44.215	44.605	-390	-0,88%
	Oneri sociali su retribuzione	285.708	292.720	-7.012	-2,40%
	Altri oneri per il personale	52.046	49.658	2.388	4,81%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	3.800.550	3.735.651	64.899	1,74%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	3.339.829	3.562.130	-222.302	-6,24%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.780.011	1.959.899	-179.888	-9,18%
	Retribuzione di posizione	265.095	305.325	-40.230	-13,18%
	Indennità di risultato	166.773	205.493	-38.720	-18,84%
	Altro trattamento accessorio	53.917	42.048	11.869	28,23%
	Oneri sociali su retribuzione	731.963	737.657	-5.694	-0,77%
	Altri oneri per il personale	342.071	311.708	30.363	9,74%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	460.721	173.520	287.200	165,51%
	Voci di costo a carattere stipendiale	292.146	42.031	250.115	595,07%
	Retribuzione di posizione	23.608	0	23.608	0,00%
	Indennità di risultato	17.308	31.146	-13.838	-44,43%
	Altro trattamento accessorio	4.038	5.495	-1.457	-26,51%
	Oneri sociali su retribuzione	109.703	85.862	23.841	27,77%
	Altri oneri per il personale	13.917	8.987	4.930	54,85%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	22.554.235	22.717.571	-163.337	-0,72%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	20.705.172	20.740.064	-34.892	-0,17%
	Voci di costo a carattere stipendiale	11.546.166	11.592.104	-45.938	-0,40%
	Straordinario e indennità personale	1.034.964	1.081.638	-46.674	-4,32%
	Retribuzione per produttività personale	1.122.734	1.316.641	-193.907	-14,73%
	Altro trattamento accessorio	254.055	167.118	86.937	52,02%
	Oneri sociali su retribuzione	4.647.708	4.652.799	-5.091	-0,11%
	Altri oneri per il personale	2.099.545	1.929.764	169.781	8,80%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	1.849.063	1.977.508	-128.445	-6,50%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.096.631	1.191.374	-94.743	-7,95%
	Straordinario e indennità personale	90.469	121.073	-30.604	-25,28%
	Retribuzione per produttività personale	59.100	88.053	-28.953	-32,88%
	Altro trattamento accessorio	96.249	8.202	88.047	1073,48%
	Oneri sociali su retribuzione	442.960	475.666	-32.706	-6,88%
	Altri oneri per il personale	63.654	93.140	-29.486	-31,66%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	555.051	613.601	-58.550	-9,54%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	555.051	552.647	2.404	0,44%
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	497.912	495.660	2.252	0,45%
	Voci di costo a carattere stipendiale	257.725	256.433	1.292	0,50%
	Retribuzione di posizione	74.646	74.646	0	0,00%
	Indennità di risultato	36.996	36.668	328	0,89%
	Altro trattamento accessorio	19.644	19.644	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	108.901	108.269	632	0,58%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	57.139	56.987	152	0,27%
	Voci di costo a carattere stipendiale	42.740	42.740	0	0,00%
	Retribuzione di posizione	654	654	0	0,00%
	Indennità di risultato	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	13.745	13.593	152	1,12%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	60.954	0	0,00%
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	60.954	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	60.954	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%

Tab. 67– Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	8.800.203	8.851.774	-51.571	-0,58%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	783.480	788.928	-5.448	-0,69%
<i>BA2340</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	783.176	788.928	-5.752	-0,73%
	Voci di costo a carattere stipendiale	430.856	409.408	21.448	5,24%
	Retribuzione di posizione	108.690	117.626	-8.936	-7,60%
	Indennità di risultato	72.200	77.437	-5.237	-6,76%
	Altro trattamento accessorio	1.950	0	1.950	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	169.480	183.476	-13.996	-7,63%
	Altri oneri per il personale	0	980	-980	-100,00%
<i>BA2350</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	303	0	303	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione di posizione	0	0	0	0,00%
	Indennità di risultato	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	303	0	303	0,00%
<i>BA2360</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.016.724	8.062.846	-46.123	-0,57%
<i>BA2380</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	7.382.344	7.409.569	-27.225	-0,37%
	Voci di costo a carattere stipendiale	4.560.310	4.671.438	-111.128	-2,38%
	Straordinario e indennità personale	225.027	222.812	2.215	0,99%
	Retribuzione per produttività personale	408.931	446.526	-37.595	-8,42%
	Altro trattamento accessorio	127.141	99.273	27.868	28,07%
	Oneri sociali su retribuzione	1.649.789	1.635.103	14.686	0,90%
	Altri oneri per il personale	411.147	334.417	76.730	22,94%
<i>BA2390</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	634.379	653.277	-18.898	-2,89%
	Voci di costo a carattere stipendiale	411.377	418.611	-7.234	-1,73%
	Straordinario e indennità personale	27.768	27.335	433	1,58%
	Retribuzione per produttività personale	23.413	18.223	5.190	28,48%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	151.439	173.922	-22.483	-12,93%
	Altri oneri per il personale	20.381	15.186	5.195	34,21%
<i>BA2400</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 68– Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	6.525.152	6.558.553	-33.401	-0,51%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	633.174	626.020	7.154	1,14%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	542.997	562.429	-19.432	-3,46%
	Voci di costo a carattere stipendiale	263.084	275.037	-11.953	-4,35%
	Retribuzione di posizione	103.814	115.783	-11.969	-10,34%
	Indennità di risultato	54.062	54.486	-424	-0,78%
	Altro trattamento accessorio	7.508	0	7.508	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	114.528	117.123	-2.595	-2,22%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	90.177	63.591	26.586	41,81%
	Voci di costo a carattere stipendiale	54.458	43.838	10.620	24,23%
	Retribuzione di posizione	7.495	729	6.766	928,12%
	Indennità di risultato	9.040	5.597	3.443	61,52%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	19.184	13.427	5.757	42,87%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	5.891.978	5.932.533	-40.555	-0,68%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.765.465	5.884.119	-118.654	-2,02%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.494.043	3.590.894	-96.851	-2,70%
	Straordinario e indennità personale	46.339	46.339	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	388.582	417.052	-28.470	-6,83%
	Altro trattamento accessorio	35.381	41.190	-5.809	-14,10%
	Oneri sociali su retribuzione	1.239.404	1.263.466	-24.062	-1,90%
	Altri oneri per il personale	561.716	525.178	36.538	6,96%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	126.513	48.414	78.098	161,31%
	Voci di costo a carattere stipendiale	65.080	17.065	48.015	281,36%
	Straordinario e indennità personale	1.279	0	1.279	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	28.026	19.768	8.258	41,77%
	Altro trattamento accessorio	1.241	0	1.241	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	28.222	10.768	17.454	162,09%
	Altri oneri per il personale	2.666	813	1.853	227,84%
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 – SI	Per quanto riguarda i costi del personale si rimanda alla relazione sulla gestione.
-----------	---

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2014	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2014	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2014	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2014	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/ ANNO 2014	IMPORTO FONDO AL 31/12/ ANNO 2014	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INZIALE ANNO 2014
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	2.896.723	2.851.528	151	11	12	150	2.844.989	-51.734	-6.539
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	373.868	373.075				0	372.739	-1.129	-336
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.077.676	1.074.352				0	1.072.640	-5.036	-1.712
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA						0		0	0
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	675.479	647.968	66	3		69	647.968	-27.512	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	16.948	16.948				0	16.948	0	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	401.187	387.168				0	387.168	-14.018	0
PERSONALE NON DIRIGENTE						0		0	0
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	3.056.805	3.046.801	948	39	67	920	3.046.801	-10.004	0
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	1.276.564	1.269.625				0	1.268.458	-8.106	-1.167
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	1.950.381	1.934.521				0	1.934.521	-15.860	0
TOTALE	11.725.629	11.601.986	1.165	53	79	1.139	11.592.232	-133.397	-9.754

L'attività avviata in Sicilia all'inizio del 2012 a seguito di protocollo tra le Regioni interessate e il Ministero ha attualmente carattere progettuale pur necessitando di rapporti di lavoro attivati in base ai ccnl vigenti, pertanto non sono stati implementati né la dotazione organica né i fondi contrattuali bensì si è monitorato i costi nell'ambito del progetto definito, ne consegue che nella tab.70 soprariportata non sono evidenziati gli importi spesi a tale fine.

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	136.568	152.130	-15.562	-10,23%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	680.987	693.559	-12.572	-1,81%
1108001	Compensi e rimborsi spese Direzione Generale	531.933	564.090	-32.158	-5,70%
1108002	Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale	57.647	37.852	19.795	52,30%
1108003	Compensi e rimborsi spese Comitato di Indirizzo	91.407	91.617	-210	-0,23%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	34.785	63.596	-28.811	-45,30%
1801006	Spese processuali	28.000	50.940	-22.940	-45,03%
1801008	Abbuoni passivi	0	0	0	0,00%
1801010	Altri costi	6.785	12.656	-5.870	-46,39%
	TOTALE	852.340	909.285	-56.945	-6,26%

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	

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2015	Valore CE al 31/12/2014	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:	2.389.529	1.984.189	405.340	20,43%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	489.529	21.115	468.414	2218,45%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	50.000	-50.000	-100,00%
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)	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	1.900.000	1.913.074	-13.074	-0,68%
1601004	Accantonamento al fondo per ferie maturate e non godute e straordinari del personale dipendente	0	188.074	-188.074	-100,00%
1601007	Accantonamenti al fondo per franchigie assicurative	1.900.000	1.725.000	175.000	10,14%
1601008	Accantonamenti ad altri fondi rischi	0	0	0	0,00%
	...			0	0,00%
	...				
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0	0,00%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	1.704.853	3.751.180	-2.046.328	-54,55%
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	0	3.382	-3.382	-100,00%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	1.704.853	3.747.798	-2.042.945	-54,51%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0,00%
	Altri accantonamenti:	3.037.104	3.748.645	-711.541	-18,98%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
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	0	0	0,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	0	0,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2890	Altri accantonamenti	3.037.104	3.748.645	-711.541	-18,98%
1701005	accantonamento oneri personale in quiscenza	0	0	0	0,00%
1701026	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	74.321	109.735	-35.413	-32,27%
1701027	accantonamento per manut. programm. non incrementative	2.454.890	3.000.000	-545.110	-18,17%
1701028	Accantonamento al fondo spese legali	37.008	54.801	-17.793	-32,47%
1701030	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	470.884	584.110	-113.225	-19,38%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
	...				
	TOTALE	7.131.485	9.484.014	-2.352.529	-24,81%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in AZ. ?	Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Di seguito il dettaglio

BA2890 altri accantonamenti	3.037.104
------------------------------------	-----------

fondo manutenzioni programmate non incrementative:	
referimento PI rigo 2015/69 : Interventi Antincendio da pianificazione D.M. 15 marzo 2015	1.320.000
referimento PI rigo 2015/70 : Adeguamento normativo centrale termica e ospedale	650.000
referimento PI rigo 2015/71 : Manutenzioni straordinarie impianto idrico	260.000
referimento PI rigo 2014/48: Manutenzioni straordinarie monumentale	50.000
referimento PI rigo 2014/47 : Manutenzioni straordinarie IRCP	150.000
referimento PI rigo 2014/50 : Manutenzioni straordinarie impianti meccanici e idraulici	24.890
fondo altri oneri	
trattenuta Balduzzi 5%	445.884
fondo spese verso fornitori	
quota associativa Allenza contro il Cancro prevista nello statuto	25.000
fondo spese legali	
n.3 cause sorte nell'esercizio e ricalcolo per adeguamento cause in essere	37.008
fondo Organi Istituzionali e Revisori	
incentivi e risultato Organi Istituzionali	74.321

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 deriva-no?		SI	

Proventi ed oneri finanziari: la voce più significativa è rappresentata dagli interessi su mutui.

Di seguito il dettaglio

IMPORTO AUTORIZZ.	ATTO	IMPORTO STIPULATO	anni	DATA INIZIO	DATA SCADENZA	Q/capitale	Q/interessi	Istituto di credito
6.000.000	Del.G.R. 1112/06	6.000.000	10	31/12/2007	30/06/2017	660.004	2.546	B.ca Infrastrut. Innov.e Sviluppo ora Intesa San Paolo
10.000.000	Del.G.R. 400/07	10.000.000	20	31/12/2008	30/06/2028	417.930	13.417	DEXIA CREDIT
7.000.000	Del.G.R. 648/11	7.000.000	20	31/12/2012	30/06/2032	300.499	116.342	UNICREDIT
1.500.000	Del.G.R. 1432/12	1.500.000	10	30/06/2014	31/12/2023	123.930	67.297	INTESA SAN PAOLO
5.000.000	DGR 500/2014	5.000.000	20	30/06/2015	31/12/2034	250.000	255.573	INTESA SAN PAOLO
3.000.000	DGR 1138/2015	0	10					
32.500.000		29.500.000				1.752.364	455.175	

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	SI	

CASO NON PRESENTE

26.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	Complessivamente nel 2015 sono state contabilizzate: 6.000 euro di plusvalenze da cessioni di immobilizzazioni tipiche; 3.627 euro di minusvalenze su attrezzature sanitarie; 167 euro di minusvalenze su beni mobili.

PS02 –Sopravvenienze attive

E.1.B.1/ E.1.B.2

Sono contabilizzati alla voce "altri proventi straordinari"(E.1.B) 2.270.666 euro di cui:
" proventi da donazioni e liberalità diverse " 85.106 euro :

- Erogazioni liberali in denaro: 14.060 euro
- Donazioni di beni strumentali: 71.046 euro

Sopravvenienze attive (E1.B2) per 265.443 euro di cui:

- Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi: 74.803 euro comprensivi di note di accredito non stimate in sede di chiusura di bilancio degli anni precedenti e di 24.918,34 relativamente ad un rimborso di spese di manutenzione da parte della Fondazione Cassa di Risparmio di Bologna non fatturate negli anni di competenza 2013 e 2014.
- Altre sopravvenienze attive verso terzi per 178.762 euro comprensivi di 40.361 euro che si riferiscono ad un rimborso dovuto dalla Università degli studi di Bologna a fronte di spese per utenze e manutenzioni sostenute dallo Ior nel corso del 2013. Nel 2013 era stato iscritto l'importo in contabilità ma la fattura è stata contestata in quanto mancante della dovuta rendicontazione; pertanto a seguito dell'accettazione della contestazione è stato successivamente riemesso il credito nel 2015 con relativa iscrizione della sopravvenienza attiva. Contestualmente è stata contabilizzata la sopravvenienza passiva di pari importo nel 2015 (conto 84500518 Altre Sopravvenienze Passive verso terzi).L'importo di 43.565 euro si riferisce alle medesime spese del caso precedente, ma riferite al 2014.

PS03 –Insussistenze attive

E.1.B.3

- Insussistenze attive (E.1B.3) per 1.920.117 euro di cui
 - i. 399.884 euro di insussistenze attive v/terzi per eliminazione accantonamenti al fondo relativamente a cause vinte o concluse del personale dipendente;
 - ii. 1.126.846 euro di insussistenze del passivo v/terzi per beni e servizi inerenti sovra stime di chiusure di bilancio di anni precedenti (2002/2003/2004/2006) nonché regolarizzazioni su anni precedenti necessarie per il consolidamento/allineamento debiti/crediti fra aziende (scambi);
 - iii. 93.388 euro di insussistenze del passivo per payback farmaci soggetti ad accordi negoziali. Su quest'ultimo importo in sede di chiusura di bilancio la regione ha dato precise indicazioni in merito alle modalità di regolarizzazione contabile. Nello specifico è stato

aggiornato il piano dei conti regionale e sono stati istituiti nuovi conti economici al fine di monitorare puntualmente i dati economici provenienti dalla gestione dei farmaci innovativi. (Prot.lor.n.7505/2016);

- Altre insussistenze del passivo v/terzi per 300.000 euro: è stato eliminato un accantonamento dal fondo svalutazione crediti riferito a contestazioni di mobilità risolte con la Regione Siciliana per la attività svolta presso il dipartimento Ior Sicilia

PS04 –Sopravvenienze passive

E.2.B.3

Le sopravvenienze passive sono complessivamente pari a 165.595 euro di cui :
 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi per 63.652 euro per regolarizzazioni contabili anni non di competenza;
 sopravvenienze passiva da terzi: sono state contabilizzate fatture di competenza 2012 per la verifica sicurezza igiene ambientale non previsti in quell'anno ed eliminati numerosi piccoli importi di Telecom, relativi a vecchi residui su fatture del 2003 e del 2005 che non risultavano più nell'estratto conto del fornitore.
 Altre sopravvenienze passive v/terzi per 84.790 euro a cui concorrono regolarizzazioni contabili riferite ad anni precedenti. Di queste, l'importo più significativo pari a 40.361 euro fa riferimento ad una fattura emessa dallo IOR nei con dell'Università degli Studi di Bologna a titolo di rimborso a suo tempo contestata in quanto mancante della dovuta rendicontazione; la contestazione è stata accettata e pertanto si è proceduto a rimettere fattura nel 2015 con relativa iscrizione della sopravvenienza attiva e contestualmente è stata contabilizzata la sopravvenienza passiva di pari importo nel 2015

PS05 –Insussistenze passive

E.2.B.4

Le Insussistenze passive sono pari a 22.808 euro di cui 16.986 euro con riferimento al personale

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		

