

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto di Montecatone
Ospedale di riabilitazione

MONTECATONE
REHABILITATION INSTITUTE S.p.A.

MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.

Sede Legale in Imola (BO) - Via Montecatone n. 37

Capitale Sociale Euro 4.644.000= i.v.

Iscrizione nel Registro Imprese di Bologna e

C.F./P.I. 01789031208

Società sottoposta all'attività di direzione e controllo da parte dell'Azienda U.S.L. di Imola

RELAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE SULLA GESTIONE

Bilancio chiuso al 31 Dicembre 2022



Premessa	3
Relazione Sanitaria	5
Obiettivi assegnati triennio 2022-2024.....	12
1.a Costruire reti e partnership – Accordi e Convenzioni	13
1.b Valorizzazione e sviluppo delle Risorse umane	15
1.c Adeguamento tecnologico e strutturale: investimenti 2022	16
Risultato della Gestione	18
2.a Considerazioni generali	18
2.b Prospetti di Bilancio Riclassificati	19
2.c Analisi per indici.....	21
Attività connesse allo svolgimento dell'attività istituzionale svolte nell'esercizio ..	23
3.a Trasparenza/Prevenzione della Corruzione e Modello Ex Decreto 231/2001.....	23
3.b Sistema per la garanzia della qualità dei servizi e sicurezza per utenti ed operatori.	25
3.c Volontariato e Fondazione Montecatone O.N.L.U.S.	27
Area Ricerca.....	28
Rapporti con la Controllante e Organi di Controllo	30
Evoluzione della Gestione Aziendale	32
4.a Fatti di Rilievo ed evoluzione prevedibile della gestione - art. 2428 cc, comma 3, n.6	32
4.b Principali rischi ed incertezze di cui all'art. 2428 c.c., c. 1 e art. 6, d.lgs. 175/2016	33
4.c Risultato dell'esercizio.....	34



Premessa

Signori Azionisti,

questa breve premessa per commentare i principali accadimenti dell'anno 2022 che troverete descritti con maggiore dettaglio nelle varie sezioni del documento.

Anche nel 2022 si è dovuto tenere conto dell'andamento, non sempre prevedibile nelle sue manifestazioni, della pandemia Covid-19; anche se in misura nettamente inferiore agli anni 2020 e 2021, fino all'estate scorsa la tensione generale, la riduzione dei letti e il timore di improvvise impennate pandemiche, hanno caratterizzato in maniera significativa l'occupazione dei posti letto. Nell'ultimo mese del 2022 l'indice di occupazione ha avuto un brusco rallentamento causato nuovamente da presenza di casi Covid-19.

La ormai cronica carenza di personale infermieristico ha marcato anche la gestione 2022; nonostante le azioni di adeguamento del setting assistenziale abbiamo dovuto proseguire per l'intero anno con due posti in meno in Area Critica ricorrendo, per compensare episodi di grave carenza, ad accordi sindacali con il riconoscimento di ore con "risorse aggiuntive".

Gli effetti della pandemia da Covid-19 ci hanno infine condizionato ad una occupazione su base annua pari al 94,90% (in miglioramento rispetto al 2021 il cui dato annuo era del 91,03%) ma comunque insufficiente per garantire l'equilibrio di bilancio.

Oltre alla permanenza della pandemia, nel 2022 almeno altri due fattori hanno condizionato la gestione (negativamente per quanto riguarda gli effetti sul bilancio): l'incremento (imprevisto nella percentuale) del costo dell'energia e la necessità di dare applicazione al rinnovo contrattuale approvato per la sanità pubblica. La Società con senso di responsabilità e con necessario realismo ha provveduto nei mesi di novembre e dicembre all'adeguamento economico delle retribuzioni per tutto il personale del comparto. Per quanto riguarda l'energia come appare ovvio non c'è stata alcuna possibilità di governare l'impennata del costo se non con modeste azioni di contenimento, limitate ulteriormente dalla vetustà della struttura e degli impianti.

La combinazione di tutti questi fattori ha avuto come conseguenza diretta un risultato negativo della gestione caratteristica che per il 2022 risulta pari a euro - 978.831, al netto delle quote di ammortamento dell'esercizio.

Sembra corretto rappresentare che senza l'appesantimento di questi fattori esogeni l'aumento dei costi sarebbe stato leggermente inferiore rispetto a quello del 2021.

Come per l'anno passato abbiamo richiesto la valutazione (agli atti in data 20/02/2023) del revisore legale dott.ssa Masi su "Analisi dei fondi per rischi, fondi oneri e spese future e fondi svalutazione dei crediti"; il documento ha condotto gli amministratori a rideterminarne la quantificazione in riduzione per alcuni di essi. L'effetto di tale decisione congiuntamente all'evidenza di altre partite per contributi fiscali di diversa natura ha permesso di recuperare risorse straordinarie di saldo algebrico complessivamente pari a euro 1.317.572 (saldo algebrico tra componenti positive e negative di natura straordinaria che si sono manifestate



nell'esercizio) che consentono quindi di chiudere il bilancio con un utile di euro 12.377, in assenza di imposte.

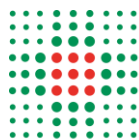
Ricordavamo, nelle premesse degli scorsi anni e non vogliamo soffermarci ulteriormente sulle motivazioni, quanto delicata e debole sia la struttura dei ricavi dell'Istituto di Montecatone. Si vuole segnalare comunque che su precisa indicazione del Consiglio di Amministrazione è stata rappresentata ai soci la necessità di farsi carico della presentazione alla Regione Emilia Romagna di una formale richiesta di considerare per l'anno 2023 un "finanziamento a funzione" che tenga conto delle attività specialistiche svolte a Montecatone. Queste stesse, richieste già inoltrate dalla direzione generale negli anni passati, non hanno trovato riscontro.

Resta ancora irrisolta la modifica della "veste giuridica" di Montecatone R.I. spa. Durante l'estate si è ritornati sull'argomento coinvolgendo, attraverso la struttura tecnica della CTSSM Bologna, tutte le Aziende Sanitarie e Ospedaliere. La decisione e quindi la traccia da seguire per dare concretezza alla scelta, non sono al momento note.

Troverete al riguardo nel presente documento, descrizioni più accurate ma vogliamo sottolineare alcuni interventi che riteniamo particolarmente significativi per l'attività assistenziale e riabilitativa dell'Istituto di Montecatone, il primo è la realizzazione e l'avvio dell'attività della palestra robotica. Il secondo riguarda il completamento dell'appartamento *Life-Bridge* che rappresenta un'assoluta novità sulla quale si potrà avviare anche una interessante attività di ricerca. Infine desideriamo ricordare la installazione di una TC "cone beam", tecnologia che rappresenta indubbiamente un *plus* per implementare l'offerta diagnostica dell'Istituto e potenziare la ricerca con linee innovative.

Ci si rivolge quindi al 2023 con la consapevolezza di un quadro moderatamente favorevole; l'allentamento della pandemia, una diminuzione già intravista delle tariffe energetiche e un numero di richieste di ricovero mai così elevato, fanno supporre un 2023 migliore.

L'auspicata soluzione al tema societario consentirà all'Istituto di Montecatone di raggiungere ancora migliori risultati.



Relazione Sanitaria

I dati di produzione nell'esercizio 2022 hanno risentito dell'effetto pandemia da COVID e dell'adozione di stringenti misure di contenimento della diffusione del virus che hanno reso necessario in alcuni periodi una riduzione dei ricoveri ordinari, per liberare posti letto ed avere a disposizione gli spazi necessari all'isolamento dei casi sospetti e positivi.

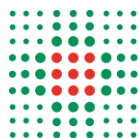
L'effetto della situazione epidemica non si è comunque limitato ai periodi di massima allerta, ma anche superato il picco epidemico l'adozione di misure di isolamento in stanza singola, stante gli spazi disponibili, ha condizionato la disponibilità di posti letto per nuovi ingressi. Indirettamente la pandemia da COVID, ha condizionato l'occupazione dei posti letto anche per effetto della carenza di personale infermieristico, che inserito nelle graduatorie di altre AUSL si è dimesso, portando all'inevitabile chiusura di due posti letto in terapia intensiva.

Il tasso di occupazione nell'anno 2022 si è assestato al 94,90%, in miglioramento rispetto all'occupazione media di 91,03% del 2021, ma al di sotto del dato storico di MRI tendente al 100%.

MRI è remunerato, per le degenze ordinarie, con una tariffa diaria in relazione al codice di disciplina di ricovero, indipendentemente dall'unità operativa in cui il paziente viene trattato; nella fattispecie i codici disciplina dei pazienti di MRI sono 3, Cod. 28 – Unità Spinale, Cod. 56 – Riabilitazione e Cod. 75 – Neuroriabilitazione, nella tabella sotto riportata sono rappresentati i volumi di giornate di degenza, gli importi relativi e le tariffe medie risultanti dal case mix dei pazienti 2022.

Fonte dati:			
Paz. Trattati - RICOVERI ORDINARI			
Cod. Disciplina	Giorni di Degenza	Tariffa Media Giornaliera	Importo
Cod. 28	40.131	€ 540,50	€ 21.690.805,00
Cod. 56	961	€ 326,29	€ 313.561,62
Cod. 75	10.866	€ 538,69	€ 5.853.436,52
Totale	51.958	€ 536,16	€ 27.857.803

Ne consegue che l'occupazione posto letto del 2022 di 94.90% comporta uno scostamento dal fatturato nominale di MRI (100% o.p.l.) di circa € 1.500.000, stante il case mix trattato, da cui ne deriva che nel 2022 ogni punto percentuale di scostamento dal 100% ha comportato un minor fatturato di circa € 294.000.

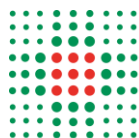


Nel 2022 è aumentata la provenienza in percentuale di pazienti da fuori regione, sia per quanto riguarda i ricoveri ordinari che per quanto concerne il Day Hospital. Come sotto riportato sono stati trattati nel corso dell'intero anno 71 pazienti ordinari in più rispetto al 2021 e si è mantenuto pressochè invariato il numero di pazienti trattati in regime di Day Hospital.

	2022	Diff. 2022 - 2021	2021	Diff. 2021 - 2020	2020
Pazienti ricovero ordinario	689	+62 pazienti	627	+44 pazienti	583
Provenienza pazienti ricovero ordinario	58% fuori regione	+3%	55% fuori regione	-3%	58% fuori regione
Pazienti ricovero DH	654	-4 pazienti	658	+101 pazienti	557
Provenienza ricovero DH	45% fuori regione	+2%	43% fuori regione	6%	37% fuori regione

La distribuzione dei casi, tra pazienti traumatici e non traumatici accolti a MRI, vedono diminuire la quota dei pazienti traumatici rispetto al 2021. Il trend è comunque da interpretare anche alla luce di un incremento stabile dei casi non traumatici che si osserva da diversi anni, interrotto nel 2021 per il protrarsi della situazione acuta della pandemia e che comporta la necessità di MRI di acquisire competenze sempre più specialistiche in ambito clinico e non solo riabilitativo.

Eziologia	2022	2021	2020
TRAUMATICA	59,43%	63,85%	61,53%
NON TRAUMATICA	40,57%	36,15%	38,47%



L'andamento delle giornate di degenza e occupazione posti letto per Unità Operative è la seguente con l'annotazione che la Terapia Intensiva è rimasta per tutto il 2022 con una dotazione di 4 posti letto:

	Giornate di degenza 2022	PMG 2022	Dotazione posti letto	Occupazione media
Area Critica Terapia Intensiva	1.483	4,06	Gen-Dic 4	58,04%*
Area Critica Semi Intensiva	3.789	10,38	11	34,37%
Unità Spinale	31.349	85,89	88	97,60%
UO GCA	7.859	21,53	22	97,87%
UOA Degenze Specialistiche	7.478	20,49	22	93,13%
Totale	51.958	142,35	Circa 148	94,9%*

* calcolata sui PL nominali

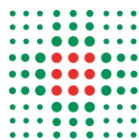
Si riporta una tabella che riassume il triennio 2020-2022 relativamente a giornate e pazienti trattati, dove il dato è confrontato con i posti letto autorizzati per ogni singolo codice disciplina SSN (28, 56 e 75) con l'indicazione separata anche del Day Hospital (solo cod. 56)

Codice Disciplina	2022			2021			2020		
	Giornate di Degenza	% Occupazione Posti Letto *	Nr. Pazienti Trattati	Giornate di Degenza	% Occupazione Posti Letto *	Nr. Pazienti Trattati	Giornate di Degenza	% Occupazione Posti Letto	Nr. Pazienti Trattati
Ricoveri Ordinari 28	40.131	91,62%	560	39.144	89,37%	527	36.847	83,90%	479
56	961	52,66%	21	616	33,75%	15	1.207	65,96%	15
75	10.866	119,08%	108	10.077	110,43%	85	9.297	101,61%	89
TOTALE	51.958	94,90%	689	49.837	91,03%	627	47.351	86,49%	583
Day Hospital 56	5.867		654	5.688		658			

* OPL calcolata sui PL autorizzati per Cod. Disciplina (Cod. 28 - 120 pl, Cod. 56 - 5 pl, Cod. 75 - 25 pl)

Nella tabella sottostante, sempre per il triennio 2020-2022 si confrontano i dati relativi alla degenza media SDO per codice disciplina, al netto dei pazienti provenienti dal domicilio (post-acute e rientri)

SDO ANNO DI COMPETENZA*	Degenza Media SDO per Cod. Disciplina	2022			2021			2020		
		Giornate Degenza	GG Medie di Degenza	Casi a SDO	Giornate Degenza	GG Medie di Degenza	Casi a SDO	Giornate Degenza	GG Medie di Degenza	Casi a SDO
Ricoveri Ordinari 28		31.111	90,44	344	28.237	88,80	318	30.219	91,57	330
56		633	57,55	11	508	42,33	12	1.539	109,93	14
75		10.749	107,49	100	9.065	105,41	86	9.257	117,18	79
Totale		42.493	93,39	455	37.810	90,89	416	41.015	96,96	423



AREA CRITICA

La possibilità di accogliere pazienti è stata caratterizzata, per il secondo anno consecutivo, dalla riduzione di due posti letto di terapia intensiva (dal mese di agosto 2021). La riduzione è legata a difficoltà di reclutamento di personale, criticità che perdura tutt'oggi.

UNITA' SPINALE

Da aprile 2021 è stata messa in atto una radicale modifica nel modello organizzativo dell'Unità Spinale, che da 2 reparti acuti e due post acuti è stata organizzata in 3 reparti per acuti e uno dedicato ai rientri da domicilio. Le ragioni del nuovo modello sono scaturite dall'analisi delle criticità in essere e dal contributo dato dagli utenti e dalle loro associazioni che hanno messo in evidenza i limiti nell'interruzione del percorso riabilitativo, con relativo cambiamento dell'equipe di riferimento, nel trasferimento tra reparto acuti e post acuti.

Il reparto U.O. Rientri è stato trasferito al secondo Piano, in posizione complanare all'U.O.A. Degenze Specialistiche.

GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE

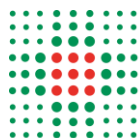
L'area di degenza mista per acuti, mielolesioni e cerebrolesioni, collocata nello stesso piano dell' U.O. G.C.A., è stata in grado di soddisfare la maggior richiesta di presa in carico tempestiva dei pazienti con cerebrolesione conformemente al modificarsi del profilo della domanda. Il livello assistenziale della riabilitazione intensiva per disciplina (cod. 75 e cod. 56), è stato garantito.

U.O. ASSISTENZIALE DEGENZE SPECIALISTICHE

L'Unità Operativa Assistenziale Degenze Specialistiche ha risentito anche (in maniera minore agli anni precedenti) per il 2022 delle condizioni legate alla pandemia COVID in quanto si è reso necessario interrompere e/o ridurre le attività programmate. I posti letto del reparto sono dedicati ai seguenti percorsi:

- Lesioni da pressione, attività chirurgica e valutativa
- Problematiche arto inferiore. Poliosteopatie e retrazioni tendinee con indicazione chirurgica
- Chirurgia funzionale dell'arto superiore
- Neurourologia
- Bowel management e problematiche gastrointestinali neurogene
- Spasticità
- Trattamento dolore

Con l'attivazione della sezione di Unità Spinale Rientri (nel 2021) il percorso follow-up dei pazienti non è più assegnato alle degenze specialistiche (come si può notare dal valore pari a 0 di percorsi di tale tipologia nella tabella sotto riportata).



La rappresentazione della casistica trattata, con confronto degli anni 2020 e 2021, è la seguente:

Percorsi	Casi 2020	Casi 2021	Casi 2022
Lesioni da pressione	72	72	77
Neurourologico	22	30	17
Spasticità	19	18	22
Follow up	10	4	
Arti superiori	11	6	7
Bowel management	4	1	
Altro	4	2	10
Totale	142	133	133

DH E AMBULATORI SPECIALISTICI

L'effetto della pandemia Covid ha influito in maniera minore rispetto al biennio precedente sulla produzione e gli accessi di pazienti hanno visto una leggera ripresa, anche se ancora lontani dal dato storico di Montecatone pre-pandemia (dove si attestavano attorno ai 6.000 accessi/anno).

	2020	2021	2022
Dh - N. accessi Totali	4.329	5688	5867
Degenza media	7,75	8,64	8,97
Presenza Media Giornaliera	17,3	23,03	23,66

La tipologia di casistica trattata in DH è la seguente:

Tipologia DH	Casi 2020	Casi 2021	Casi 2022
Riabilitativo palestra	200	264	262
Neurourologico	154	162	166
Spasticità	77	80	91
Riabilitativo diagnostico	57	73	54
Gastroenterologico	46	57	49
Neurofisiologico	8	4	8
Neuropsicologico	8	5	5
Lesioni da pressione	7	13	19
Totale	557	658	654



PIATTAFORMA RADIOLOGICA

Nel 2022 è continuata l'attività in convenzione con IRCCS delle Neuroscienze del Bellaria, per utilizzare la sede di Montecatone per erogare prestazioni di pazienti neurologici, inseriti nelle loro liste di attesa riversate agli ambulatori di secondo livello. La collaborazione con IRST di Meldola si è chiusa nel mese di giugno a fronte della formazione erogata a Radiologi AUSL Imola, l'attività di erogazione della RM Multiparametrica della prostata è stata portata avanti da AUSL Imola, utilizzando la RM di Montecatone.

Gli spazi macchina di RM3T sono completamente occupate per le prestazioni rivolte ai degenti MRI, per agende Cup dell'Ausl di Imola.

Nell'ambito dell'Accordo quadro per il triennio 2020-2022 con l'Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna dell'Azienda USL di Bologna, le Parti hanno proseguito nella collaborazione oggetto dell'Accordo per utilizzo risonanza magnetica 3T che prevede che prestazioni sanitarie ambulatoriali di risonanza magnetica non urgenti a favore di pazienti residenti nell'Ausl di Bologna provenienti dagli ambulatori IRCCS ISNB-AUSL Bologna, siano La TC ha svolto sia attività per agende Cup dell'AUSL di Imola per i ricoverati a MRI, con occupazione 7 sedute ed ha supportato per un paio di mesi

Inoltre, con un ulteriore con l'Asl di Imola, si è definita l'esecuzione delle prestazioni TC rivolte a pazienti esterni nei periodi dal 26.9.2022 al 28.11.2022 e dal 9.1.2023 al 26.2.2023, in concomitanza alla sostituzione delle apparecchiature TAC presso l'Ospedale di Imola.

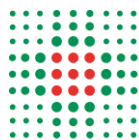
Nel 2022 sono state erogate a pazienti di Montecatone 287 risonanze (per 180 pazienti) e 1004 TC (per 355 pazienti); l'aver effettuato queste indagini a Montecatone ha permesso di evitare il disagio di trasferimento dei pazienti ricoverati verso l'Ospedale di Imola.

Allo stato attuale restano disponibili e non ancora completamente utilizzate alcune sedute di TC per le quali si sta tentando di definire nuove collaborazioni con Aziende sanitarie del territorio.

COVID

Nel corso del 2022, i pazienti e i pazienti che hanno contratto l'infezione da SARS-COV19 durante la degenza a Montecatone e gestiti all'interno della struttura sono distribuiti così come rappresentato nelle successive tabelle. La gestione è avvenuta all'interno dell'unità di degenza, adottando le necessarie misure di isolamento.

La Direzione ha mantenuto e garantito l'impegno volto alla vaccinazione degli operatori, dei pazienti, dei care giver, dei consulenti alla pari e dei volontari presso MRI.



I pazienti positivi anno 2022 sono stati 99, così distribuiti per UU.OO.:

Reparto	TOT MRI	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC
UO GCA	24	15	0	0	0	0	0	5	0	0	0	2	2
SEMI INT	5	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
UOA DS	11	1	4	0	4	0	0	1	0	1	0	0	0
PTA	4	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0
PTB	27	2	11	0	0	0	0	8	1	1	1	2	1
US 1A	6	0	0	3	2	0	0	0	0	0	1	0	0
2A RIENTRI	21	0	3	0	0	0	1	11	0	1	0	2	3
TI	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

I dipendenti positivi anno 2022 invece sono stati 239:

Totale Positivi	Domicilio	Screening con Molecolare	Sorveglianza con Antigenico
239	182	35	22

ATTIVITA' QUALIFICANTI 2022

Il 2022 si è caratterizzato per la realizzazione della palestra robotica con avvio dell'attività a partire dal 13.06.2022. Nel periodo 13.06.2022 – 31.12.2022 sono stati trattati n.72 pazienti su un totale in lista di n. 89 (=81%).

L'attività della palestra robotizzata sta permettendo anche l'impostazione di attività di ricerca collegate sia con le attrezzature che con trattamenti riabilitativi inerenti. Per l'implementazione dell'attività di ricerca, a completamento dell'attività, sono in corso di realizzazione ulteriori investimenti che si concretizzeranno nell'acquisizione di un Tyroserver, hardware utile alla raccolta dei dati e alla successiva elaborazione.

Nel corso del 2022 è stato completato l'appartamento *Life-Bridge* ideato per favorire l'autonomizzazione dei pazienti e dei caregiver prima della dimissioni e già a fine del 2022 si è provveduto ad arruolare i primi pazienti che hanno potuto svolgere parte del loro progetto riabilitativo all'interno di questo contesto.

E' stata inoltre svolta un'analisi organizzativa riguardante US, GCA e DH volta alla revisione del ruolo e delle correlate attività realizzate dal personale medico. Tale analisi ha condotto all'avvio di una riorganizzazione a fine anno con l'assegnazione del personale alle rispettive sezioni di degenza.

Questa attività che impatta con la cultura presente a Montecatone proseguirà nel corso del 2023 e comporterà la prosecuzione del progetto nel 2023.

Si segnala infine che per consolidare le attività di ricerca si è identificata un'organizzazione formalizzata che prevede un gruppo professionale committente e un gruppo operativo, dove nell'ambito di quest'ultimo sono state selezionate risorse umane professionalmente dedicate.



Obiettivi assegnati triennio 2022-2024

Il 27 luglio 2022 il CdA ha approvato il Piano Strategico 2022-2024 che è stato impostato in continuità con le linee individuate con il precedente documento di pianificazione strategica, relativo al periodo 2019-2021: per raccogliere il contributo fattivo degli operatori, è stato promosso un percorso partecipato che ha visto il coinvolgimento di un gruppo professionale ampio, composto dai responsabili e dai professionisti delle diverse articolazioni organizzative, con l'obiettivo di sviluppare sugli aspetti più sentiti, nuove modalità organizzative e relazionali, migliorare le aree di attività esistenti e di svilupparne di nuove.

Tra gli obiettivi principali di questo Piano Strategico c'è la definizione del ruolo pubblico del Montecatone R.I. in sinergia con le strutture sanitarie dell'Area Metropolitana, in grado di consolidare anche l'attività di ricerca attraverso l'integrazione con l'Irccs delle Neuroscienze e una particolare attenzione alle tecnologie innovative in riabilitazione ed alla telemedicina e alla ricerca scientifica.

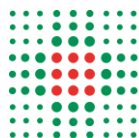
La prospettiva strategica del Montecatone R.I. riguarda anche l'ampliamento dell'offerta ai pazienti sia di servizi riabilitativi sia diagnostici e ambulatoriali, assicurando una risposta adeguata verso i cittadini dell'Ausl di Imola e dell'Area Metropolitana bolognese.

Il piano strategico 2022-2024 viene avviato in un momento in cui il riconoscimento giuridico pubblico avviato con gli interlocutori istituzionali, che ne hanno condiviso l'importanza e le finalità, si trova ancora in una fase di confronto e interlocuzione. Il piano di sviluppo a medio termine non può che tenere conto delle esigenze della sostenibilità aziendale nel post-Covid, e dei limiti economici che ne conseguono, da coniugare con gli indispensabili obiettivi di ulteriore qualificazione delle attività che si possono realizzare attraverso l'integrazione tra ricerca, assistenza, formazione e innovazione dei processi di cura.

I driver individuati sono:

1. Multidisciplinarietà professionale e lavoro in team
2. Costruzione di reti e partnership con università e istituti, regioni, ministero, associazioni territori, centri di ricerca, centri formativi, produttori tecnologie, editori, istituzioni
3. Potenziamento dell'Attività di ricerca e produzione scientifica
4. Innovazione tecnologica e robotica
5. Rafforzamento struttura finanziaria
6. Welfare aziendale
7. Comfort ambientale e qualità assistenziale
8. Formazione e Valorizzazione Risorse Umane
9. Innovazione organizzativa

Per ogni Driver identificato sono stati suggeriti nuovi piani di azione, che hanno trovato una progettazione di dettaglio in base alla negoziazione di budget del 2022 e proseguirà nella progettazione degli obiettivi del 2023 e del 2024.



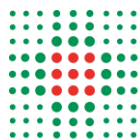
I principali obiettivi assegnati nel 2022, avvio della palestra robotica, realizzazione dell'appartamento pre-dimissione *Life Bridge*, completezza della cartella clinica informatizzata, progettazione del percorso di valutazione pneumologica e alla decannulazione, l'avvio dell'attività nell'ambulatorio multidisciplinare e nella sala chirurgica nell'ambito della Chirurgia Funzionale degli arti inferiori, revisione del modello di assistenza medica delle UUOO ed implementazione degli strumenti sul monitoraggio dei vari progetti di ricerca, sono stati raggiunti con un punteggio compreso tra l'82% e il 99%, considerando la suddivisione tra obiettivi a carico del comparto e a carico della dirigenza medica.

1.a Costruire reti e partnership – Accordi e Convenzioni

Consolidato l'obiettivo di MRI di costruire reti con le ASL della Regione, partnership con Università e Istituti, associazioni territoriali, centri di ricerca e centri formativi, produttori di tecnologie, editori ed istituzioni; nel corso del 2022 sono state rinnovate convenzioni che da anni fungono da supporto per il funzionamento e l'integrazione dell'Istituto nella rete.

In particolare, a valere per l'intero esercizio 2022, in continuità con le precedenti annualità, è stata sottoscritta la convenzione con l'ASL di Imola per la fornitura di prestazioni sanitarie e servizi (ad eccezione delle prestazioni di branca laboratoristica e della microbiologia) e di supporto all'Area tecnico-amministrativa, andando a rilevare il nuovo fabbisogno delle due aree.

AZIENDA / ENTE	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE SANITARIE
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S. ORSOLA MALPIGHI	Prestazioni di consulenza specialistica di infettivologia Collaborazione per prestazioni di angiologia
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO DI MODENA	Consulenze ambulatoriali di tetraplegia e spasticità
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA (CESENA)	Convenzione per prestazioni di consulenza ambulatoriale di neurochirurgia
CONVENZIONE AUSL DELLA ROMAGNA - AUSL DI IMOLA - MRI	Convenzione per prestazioni di anestesia per impianto e sostituzione di infusori/neurostimolatori e consulenze
AZIENDA USL DI BOLOGNA	Convenzione per prestazioni di consulenza in chirurgia vertebrale / ospedale maggiore
	Convenzione per prestazioni di consulenza ambulatoriale di neurochirurgia / ospedale bellaria ed ospedale maggiore
	Convenzione per prestazioni di psicologia
IRCCS - ISTITUTO SCIENZE NEUROLOGICHE BOLOGNA	Convenzione per prestazioni di consulenza in medicina riabilitativa
AZIENDA USL DI IMOLA	Accordo di fornitura di prestazioni sanitarie e servizi vari
	Convenzione reciproca per attività di assistenza anestesiology
	Convenzione per attività di fisioterapia a favore ausl imola
AZIENDA USL DI BOLOGNA - LUM	Accordo per la fornitura di prestazioni di laboratorio per analisi chimico cliniche del laboratorio unico metropolitano
SELF	E-learning regionale



Nel 2022 si sono consolidate inoltre le collaborazioni con le Università e si sono rinnovati gli accordi con le scuole di specializzazione e con gli Istituti formativi. Nonostante le limitazioni conseguenti lo stato di emergenza per la diffusione del Covid-19; si è proseguito altresì con l'attività di Provider Formazione per i corsi previsti nel Piano Formativo.

Tutte le convenzioni e le collaborazioni rinnovate sono a titolo gratuito e contribuiscono al perseguimento della vision di Montecatone come Istituto promotore e punto di riferimento per la formazione esterna; Montecatone fa parte della rete formativa della Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione dell'Università di Bologna ed è una delle sedi del Corso di Laurea in Fisioterapia.

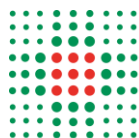
Si citano inoltre collaborazioni attive con l'Università di Milano, Roma, Padova, Ferrara, Modena e Reggio Emilia.

Si accolgono inoltre tirocini del corso di laurea di scienze infermieristiche oltre che del corso di laurea in logopedia, scienze dell'educazione e tecnico e della prevenzione. Si è mantenuta attiva anche la collaborazione con Agenfor Italia per accogliere tirocinanti del corso OSS.

Anche per il Programma Vita Indipendente si confermano le collaborazioni con soggetti pubblici e privati compresi quelli afferenti il Terzo Settore.

Di seguito il dettaglio delle principali.

PARTNER	OGGETTO DELLA COLLABORAZIONE
Formula Imola	Autodromo (gratis)
Appe Vignola	Pittura e Oggettistica (rimborso spese vive dalla Fondazione Montecatone Onlus)
Epaca	Sportello Diritti (gratis)
Anmic	Sportello Diritti (gratis)
Anmil	Sportello Diritti (gratis)
Aivos	Sportello Diritti (gratis)
Cisl	Sportello Diritti (gratis)
Aus Montecatone	Supporto Alla Pari (parziale rimborso spese di viaggio) - Simulatore di Guida (sub comodato)
Coop Per Luca	Att. Espresso 1B (compenso a carico della Fondazione Montecatone Onlus)
Comitato Italiano Paralimpico	Programma RGS (rimborso delle spese per metà dei costi di istruttori e impianti sportivi)



PARTNER	OGGETTO DELLA COLLABORAZIONE
Seacoop	Uso Orti Accessibili (compenso a carico della Fondazione Montecatone Onlus)
Inail	Patente (nel quadro della collaborazione più ampia con l'Istituto)
Chiaramilla	Pet Therapy (compenso a carico della Fondazione Montecatone Onlus)
Casa Guglielmi	Utilizzo ambienti per iniziative formative-Addestramento pz e parenti e Sportello benessere
Istituto Comprensivo 6 Imola	Scuola In Ospedale (scuola secondaria di primo grado)
Istituto Scappi Castel S. Pietro	Scuola In Ospedale (scuola secondaria di secondo grado)
Fondazione Montecatone Onlus	Supporto alla pari (parziale rimborso spese di viaggio)

Inoltre nel 2022 sono riprese le attività di collaborazione con le istituzioni scolastiche ed educative del territorio, nell'ambito di un impegno di responsabilità sociale e promozione di una cultura inclusiva:

- ospitando i ragazzi per periodi di PCTO (Alternanza scuola lavoro) durante i quali i ragazzi vengono coinvolti attivamente in semplici attività di ufficio, ma anche a fianco dei pazienti nelle attività sportive e ricreative ed in incontri con i professionisti
- promuovendo incontri di educazione alla cittadinanza / educazione stradale e promozione della sicurezza nei quali si affianca sempre un professionista a un ex paziente che possa raccontare la sua storia personale.

Scuole che hanno inviato studenti per PCTO	Istituto Scarabelli Ghini Imola, Liceo Malpighi Visitandine Castel San Pietro (preso contatti per il 2023 anche con Istituto Alberghetti Imola e Istituto Cassiano Imola)
Scuole / istituzioni educative che hanno richiesto incontri di sensibilizzazione	Istituto Alberghetti Imola, Oratorio san Giacomo Imola, Progetto educazione stradale Polizia stradale Reggio Emilia, Istituto Cassiano Imola

1.b Valorizzazione e sviluppo delle Risorse umane

Montecatone R.I. SpA, in attuazione a quanto previsto nella Delibera della Regione n. 270 del 28/02/2011 avente ad oggetto la "definizione degli elementi di garanzia sul ruolo pubblico, sull'assetto fondamentale dell'organizzazione e del funzionamento della società pubblica", ha



intrapreso da subito il percorso di adeguamento delle voci stipendiali fisse equiparandole a quelle del pubblico. Successivamente, attraverso l'approvazione di Contratti Integrativi Aziendali, si è proseguito con l'acquisizione degli altri istituti retributivi caratteristici dei contratti della Sanità Pubblica.

In ragione di quanto sopra, a novembre 2022 a seguito del rinnovo del contratto del SSN del comparto, si è provveduto ad adeguare gli stipendi e ad effettuare il calcolo degli arretrati previsti per il triennio 2019/2020/2021. Per il rinnovo del contratto integrativo aziendale contenente la parte normativa, in accordo con le organizzazioni sindacali e le RSU, si è valutato di attendere il 2023.

L'esercizio 2022, come i precedenti, è stato caratterizzato da una costante difficoltà nel reperimento di risorse infermieristiche.

La criticità, oltre che con la pubblicazione di bandi di selezione, è stata gestita attraverso l'utilizzo delle "prestazioni aggiuntive", turni assegnati in condizioni di criticità di disponibilità di risorse per la quale, in accordo con le OO.SS., è previsto un riconoscimento ad hoc.

Nel corso del 2022 a seguito di selezione, è stato affidato l'incarico di Struttura Complessa di Unità Spinale, andando così di fatto a completare l'assegnazione degli incarichi previsti: a settembre 2022 ha preso servizio la Dr.ssa Laura Simoncini sulla posizione vacante dal Novembre 2021 a seguito delle Dimissioni della Dr.ssa Kiekens.

Si è avviato il percorso di Revisione del modello di assistenza medica, con il fine di definire i diversi ruoli professionali dei medici dell'equipe, integrando tali ruoli in una logica di team, in modo che efficienza, appropriatezza e sinergia di erogazione dei servizi vengano incrementate.

Per tutto il 2022 è continuata l'attività dello Sportello di Ascolto/benessere andando a consolidare la funzione di orientamento ed il supporto in situazioni di malessere e disagio della persona e/o delle relazioni che la impegnano e coinvolgono; sono inoltre stati portati avanti i percorsi formativi per il miglioramento nell'ambito della comunicazione

L'attività formativa prevista nel Piano annuale della formazione è stata svolta nei tempi definiti. E' stato altresì rispettato il piano che prevedeva un'attività di revisione e aggiornamento delle procedure aziendali, tale attività ha coinvolto tutte le figure di Coordinamento e i Responsabili di Area.

1.c Adeguamento tecnologico e strutturale: investimenti 2022

Nel corso dell'anno 2022 sono proseguiti gli interventi per l'ammodernamento e l'ampliamento della struttura edilizia e degli impianti.

Centralino/Accoglienza

L'intervento ha riguardato la sostituzione della pavimentazione, mediante applicazione di teli vinilici, la ritinteggiatura delle pareti, l'implementazione dell'impianto elettrico e la sostituzione dei mobili e arredi.



Palestra DH

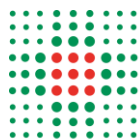
L'intervento ha riguardato una modifica del lay-out interno, eseguita nella parte iniziale del locale, a creazione di nuovi spazi posti a servizio delle rinnovate esigenze sanitarie, ed un rifacimento e rinnovo generale del locale che ha interessato la sostituzione della pavimentazione, mediante applicazione di teli vinilici, la ritinteggiatura delle pareti, la manutenzione ed implementazione dell'impianto elettrico e parte dei mobili e arredi.

Nuova Palestra Robotizzata

Presso il locale posto al piano secondo interrato, precedentemente ad uso di ambulatorio radiologico, sono state eseguite un insieme di opere edili, impiantistiche ed affini, atte alla creazione di una palestra robotizzata. Dal punto di vista progettuale, l'approccio è stato quello di cercare di riqualificare la qualità degli spazi interni della zona di intervento, in funzione delle necessità relative alle nuove attività da svolgere presso la palestra. L'intervento ha previsto modifiche delle partizioni murarie esistenti e l'esecuzione di tutte quelle opere interne atte a rinnovare l'attuale stato di fatto dei pavimenti, controsoffitti, infissi interni e tinteggiature, oltre a tutte le opere afferenti agli impianti elettrici, di illuminazione e gas medicali, questi ultimi non presenti pre-intervento. È stato rinnovato anche tutto l'arredo al fine di rendere più funzionale l'ambiente di lavoro. La palestra è stata inoltre dotata di specifiche attrezzature per la riabilitazione robotica e di una pedana atta all'analisi funzionale del movimento.

Nuovo appartamento Life-Bridge

L'intervento ha riguardato la realizzazione di opere interne ed esterne a carattere edile, impiantistico ed affine aventi come finalità la realizzazione presso il piano primo interrato della struttura di un nuovo appartamento life-bridge. Dal punto di vista progettuale, l'approccio è stato quello di cercare di riqualificare la qualità degli spazi interni dell'attuale zona di intervento e di trasformarli, con modifica del lay-out interno, in funzione delle caratteristiche e peculiarità di un appartamento life-bridge, quindi con ambienti, finiture, confort e arredi tipiche di una unità immobiliare di tipo residenziale ma con tecnologie e specificità di un appartamento avente il requisito di accessibilità. In quest'ottica si è inoltre provveduto ad una revisione completa dell'impianto elettrico e di illuminazione esistenti, con integrazione del controllo su alcune funzioni di tipo domotizzato, quali ad esempio l'impianto di illuminazione, l'impianto di riscaldamento e raffrescamento, di nuova realizzazione, il controllo degli accessi (motorizzazione porte e serrature), ecc.. Al fine di permettere l'utilizzo dell'area a verde presente sul fronte Est dell'unità in oggetto, il progetto ha previsto il prolungamento di una porzione di balcone esistente con l'installazione di una piattaforma elevatrice, atta a permettere il superamento del dislivello presente (circa 1,40 m), tra il piano di calpestio interno ed il piano di campagna, oltre che opere di rinnovamento dell'area a verde, con realizzazione di percorsi idonei per disabili e per la futura installazione di un gazebo.



Demolizione fabbricato "ex carbonaia"

Nell'ambito di un progetto più ampio atto a riqualificare alcuni edifici, attualmente inutilizzati e non più funzionali alle attività dell'Istituto, ma facenti parte del proprio compendio immobiliare, si è proceduto con la demolizione di un manufatto denominato "ex carbonaia", posto entro un'area a verde posta nella zona Ovest dell'ospedale. In sostituzione del fabbricato in oggetto, è stato realizzato un ampliamento dell'area a verde già presente.

Nell'esercizio 2022 è stato realizzato un programma di investimenti per il rinnovo delle tecnologie sanitarie, informatiche ed arredi sanitari, per un valore economico pari a circa €. 800.000,00, i.v.a. inclusa. Tra i più importanti si segnala l'aggiornamento del sistema EEG, n.2 piattaforme necessarie per l'analisi funzionale del movimento, n.1 stimolatore elettrico funzionale neuromuscolare, n.30 carrozzine di varie tipologie.

In merito Sistemi Informativi si è provveduto alla sostituzione per obsolescenza delle postazioni fisse e dei notebook, inoltre sono state acquisite le licenze Office e SQL server. Si è proceduto anche all'aggiornamento tecnologico delle due sale riunioni con l'installazione di due lavagne interattive e di una seconda postazione di videoconferenza.

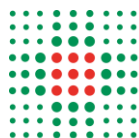
Risultato della Gestione

2.a Considerazioni generali

La gestione dell'esercizio 2022 chiude con un utile di € 12.377 in assenza di imposte, dopo aver stanziato ammortamenti per € 1.425.192 e accantonamenti complessivi per € 259.452 (per rinnovi contrattuali e indennità di tutoraggio dipendenti).

Il risultato è stato positivamente influenzato dall'iscrizione di alcune componenti positive non ricorrenti di importo rilevante che si sono generate in seguito alla riduzione della consistenza di alcuni fondi per adeguamento allo stato di rischio esistente. Trattasi delle sopravvenienze attive di € 342.407 per impiego del fondo svalutazione crediti, di € 1.096.946 per smobilizzi del fondo responsabilità civile e controversie legali e di € 20.236 per azzeramento del residuale fondo imposte e tasse.

I dati del conto economico riclassificato di cui al successivo paragrafo, mostrano un valore aggiunto pari a € 19.887.105 migliorativo rispetto a quello dell'esercizio precedente pari a € 19.253.061, nonostante l'impennata del prezzo dell'energia e del gas metano che, come anticipato nella premessa, è stato un fenomeno eccezionale e non governabile che ha annullato l'effetto positivo di riduzione della spesa dei beni sanitari di consumo e dei noleggi di beni di terzi. Inoltre, il valore conseguito nell'esercizio 2022 risente ancora in modo rilevante degli effetti della pandemia Covid-19 che ha causato una riduzione dei ricavi delle prestazioni in quanto l'indice medio di occupazione posto letto si è attestato nell'anno molto al di sotto della media storica.



L'adeguamento delle retribuzioni del personale del comparto in analogia al rinnovo del CCNL del SSN ha generato un aumento della spesa del personale dipendente riducendo il margine operativo lordo della Società che si è assestato a € 446.361 (nel 2021 era stato di € 930.381).

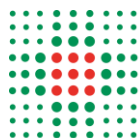
Per l'analisi della composizione delle principali voci dello Stato Patrimoniale e del Conto Economico e delle relative variazioni intervenute nell'esercizio in chiusura e in quello precedente si rimanda alla Nota Integrativa.

2.b Prospetti di Bilancio Riclassificati

Per meglio comprendere la situazione della società, l'andamento e il risultato della gestione, di seguito si riportano i prospetti contabili di bilancio riclassificati, utili anche per il calcolo dei principali indici, con riferimento all'esercizio in chiusura e a quello precedente.

Il prospetto di Stato Patrimoniale è riclassificato in chiave finanziaria per evidenziare la rappresentazione degli impieghi e delle fonti di capitale in essere alla chiusura dell'esercizio.

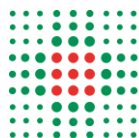
ATTIVO		2022	2022 %	2021	2021 %
ATTIVITÀ CORRENTI		13.768.294	47,07%	14.588.039	46,95%
Liquidità Immedie		1.685.481	5,76%	2.806.030	9,03%
C) IV	DEPOSITI BANCARI E POSTALI	1.683.107	5,75%	2.803.193	9,02%
C) IV	ASSEGNI	0	0,00%	0	0,00%
C) IV	DENARO E VALORI IN CASSA	2.374	0,01%	2.837	0,01%
Liquidità Differite: crediti a breve termine entro l'esercizio successivo		11.751.802	40,18%	11.596.525	37,32%
C) II	CREDITI VERSO CLIENTI	220.199	0,75%	145.661	0,47%
C) II	CREDITI VERSO IMPRESE CONTROLLANTI	10.989.449	37,57%	10.833.642	34,86%
C) II	CREDITI TRIBUTARI	263.121	0,90%	413.417	1,33%
C) II	CREDITI VERSO ALTRI	176.643	0,60%	87.055	0,28%
C) III	ATTIVITÀ FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI		0,00%	0	0,00%
D	RATEI E RISCONTI ATTIVI	102.390	0,35%	116.749	0,38%
C) I	Rimanenze di magazzino	331.011	1,13%	185.484	0,60%
ATTIVITÀ IMMOBILIZZATE		15.480.069	52,93%	16.485.806	53,05%
A) II	Immobilizzazioni materiali	15.034.291	51,40%	15.874.477	51,09%
A) I	Immobilizzazioni immateriali	77.878	0,27%	114.544	0,37%
A) III	Immobilizzazioni finanziarie	6.106	0,02%	6.106	0,02%
C) II 5 bis 2	Crediti dell'attivo circolante oltre l'esercizio successivo	360.471	1,23%	489.356	1,57%
C) II 5 quater 2	Crediti dell'attivo circolante oltre l'esercizio successivo	1.323	0,00%	1.323	0,00%
TOTALE ATTIVO (IMPIEGHI)		29.248.363	100,00%	31.073.845	100,00%



PASSIVITÀ E CAPITALE NETTO		2022	2022 %	2021	2021 %
PASSIVITÀ CORRENTI: debiti a breve termine entro l'esercizio successivo		9.256.538	31,65%	8.056.370	25,93%
D) 4.1	DEBITI VERSO BANCHE ESIGIBILI ENTRO L'ESERCIZIO SUCCESSIVO	932.256	3,19%	716.971	2,31%
D) 7	DEBITI VERSO FORNITORI	3.338.601	11,41%	3.546.037	11,41%
D) 11	DEBITI VERSO CONTROLLANTI	1.108.784	3,79%	991.971	3,19%
D) 12	DEBITI TRIBUTARI	964.228	3,30%	409.071	1,32%
D) 13	DEBITI VERSO ISTITUTI DI PREVIDENZA E DI SICUREZZA SOCIALE	1.584.381	5,42%	1.024.740	3,30%
D) 14	ALTRI DEBITI	846.368	2,89%	807.378	2,60%
E	RATEI E RISCOINTI PASSIVI	481.919	1,65%	560.202	1,80%
PASSIVITÀ CONSOLIDATE		6.276.211	21,46%	9.314.238	29,97%
D) 4.2	DEBITI VERSO BANCHE ESIGIBILI OLTRE L'ESERCIZIO SUCCESSIVO	3.012.887	10,30%	3.931.210	12,65%
B)	FONDI PER RISCHI ED ONERI	2.361.870	8,08%	4.471.945	14,39%
C)	T.F.R.	901.455	3,08%	911.084	2,93%
PATRIMONIO NETTO		13.715.614	46,89%	13.703.237	44,10%
A) I	CAPITALE SOCIALE	4.644.000	15,88%	4.644.000	14,95%
A) IV	RISERVA LEGALE	637.690	2,18%	636.828	2,05%
A) VI	ALTRE RISERVE compresa RISERVA STRAORDINARIA	8.421.547	28,79%	8.405.182	27,05%
A) XI	UTILE/PERDITA DELL'ESERCIZIO	12.377	0,04%	17.226	0,06%
TOTALE PASSIVITÀ E CAPITALE NETTO (FONTI)		29.248.363	100,00%	31.073.845	100,00%

Il prospetto di conto economico è riclassificato a valore aggiunto e permette il calcolo dei principali indicatori di redditività rappresentati nel successivo capitolo.

CONTO ECONOMICO RICLASSIFICATO A VALORE AGGIUNTO		2022	2022 %	2021	2021 %
1)	RICAVI DELLE VENDITE E DELLE PRESTAZIONI	30.171.654	99,09%	28.699.218	98,33%
5)	ALTRI RICAVI E PROVENTI	276.171	0,91%	486.345	1,67%
TOTALE RICAVI		30.447.825	100,00%	29.185.563	100,00%
6)	PER MATERIE PRIME, SUSSIDIARIE, DI CONSUMO E DI MERCI	-2.271.980	-7,46%	-2.517.380	-8,63%
7)	PER SERVIZI	-7.954.741	-26,13%	-6.721.293	-23,03%
8)	PER IL GODIMENTO DI BENI DI TERZI	-196.031	-0,64%	-289.421	-0,99%
11)	VARIAZIONI DELLE RIMANENZE DI MATERIE PRIME, SUSSIDIARIE, DI CONSUMO E MERCI	145.527	0,48%	-162.512	-0,56%
14)	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	-283.496	-0,93%	-241.895	-0,83%
(-) TOTALE COSTI DI PRODUZIONE		-10.560.720	-34,68%	-9.932.502	-34,03%
= VALORE AGGIUNTO		19.887.105	65,32%	19.253.061	65,97%
9)	COSTI DEL PERSONALE al netto accantonamenti per rinnovo contrattuale	-19.440.744	-63,85%	-18.322.680	-62,78%
= MARGINE OPERATIVO LORDO (MOL)		446.361	1,47%	930.381	3,19%
10)	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	-1.425.192	-4,68%	-1.416.958	-4,85%
ACCANTONAMENTI AL FONDO RINNOVO CONTRATTUALE E ALTRI ACC.TI PERS. DIP.		-259.452	-0,85%	-365.200	-1,25%
12)	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	0	0,00%	0	0,00%
13)	ALTRI ACCANTONAMENTI	0	0,00%	0	0,00%
= RISULTATO OPERATIVO (EBIT)		-1.238.283	-4,07%	-851.777	-2,92%
16)	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	411	0,00%	3	0,00%
17)	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI	-67.322	-0,22%	-37.321	-0,13%
17- bis)	UTILE E (PERDITE) SU CAMBI	0	0,00%	0	0,00%
TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE		0	0,00%	0	0,00%
(-) GESTIONE FINANZIARIA		-66.912	-0,22%	-37.317	-0,13%
RISULTATO ORDINARIO LORDO		-1.305.195	-4,29%	-889.095	-3,05%
GESTIONE STRAORDINARIA		1.317.572	4,33%	933.561	3,20%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE		12.377	0,04%	44.467	0,15%
20)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO, CORRENTI, DIFFERITE, ANTICIPATE	0	0,00%	-27.241	-0,09%
21) RISULTATO UTILE (PERDITA) NETTO		12.377	0,04%	17.226	0,06%



Gestione Straordinaria 2022 (componenti Positive e Negative):

- + contributo credito d'imposta imprese non energivore
- + contributo credito d'imposta nuovi investimenti
- + eccedenze stanziamenti F.do svalutazione crediti
- + eccedenze stanziamenti F.do Responsabilità Civile e controversie legali
- + eccedenze stanziamenti F.do Imposte e Tasse
- - insussistenze F.do Rinnovo personale dipendente e relativo T.F.R.
- - insussistenze F.do Indennità di tutoraggio dipendenti e relativo T.F.R.

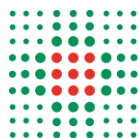
2.c Analisi per indici

✓ INDICATORI DI SOLIDITÀ PATRIMONIALE:

Esprimono la capacità della società di mantenere l'equilibrio finanziario nel medio-lungo termine.

			2022	2021
Quoziente di indipendenza finanziaria	Riflette l'attitudine dell'impresa ad operare in condizioni di autonomia e rappresenta uno dei presupposti per ottenere credito	PATRIMONIO NETTO (PN)	13.715.614	13.703.237
		TOTALE ATTIVO	29.248.363	31.073.845
			0,47	0,44
Margine Primario di Struttura	In valore assoluto, indica la capacità dell'impresa di coprire con mezzi propri gli investimenti in immobilizzazioni	PATRIMONIO NETTO (PN)	13.715.614	13.703.237
		ATTIVO IMMOBILIZZATO	15.118.275	15.995.127
			1.402.661	2.291.890
Quoziente Primario di Struttura		PATRIMONIO NETTO (PN)	13.715.614	13.703.237
		ATTIVO IMMOBILIZZATO	15.118.275	15.995.127
			0,91	0,86
Margine Secondario di Struttura	In valore assoluto, indica la capacità dell'azienda di coprire con fonti consolidate gli investimenti in immobilizzazioni	(PATRIMONIO NETTO + PASSIVO CONSOLIDATO)	(13.715.614 + 6.276.211)	(13.703.237 + 9.314.238)
		ATTIVO IMMOBILIZZATO	15.118.275	15.995.127
			4.873.550	7.022.348
Quoziente Secondario di Struttura		(PATRIMONIO NETTO + PASSIVO CONSOLIDATO)	(13.715.614 + 6.276.211)	(13.703.237 + 9.314.238)
		ATTIVO IMMOBILIZZATO	15.118.275	15.995.127
			1,32	1,44

I dati rappresentati confermano una struttura patrimoniale in equilibrio e una buona capacità di copertura delle immobilizzazioni con il capitale proprio.



✓ **COMPOSIZIONE DELLE FONTI DI FINANZIAMENTO:**

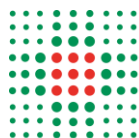
		2022	2021
Quoziente di indebitamento complessivo	(PASSIVO CONSOLIDATO + PASSIVO CORRENTE)	(6.276.211+ 9.256.538)	(9.314.238+ 8.056.370)
	PATRIMONIO NETTO	13.715.614	13.703.237
		= 1,13	= 1,27
Quoziente di indebitamento finanziario	DEBITI V/BANCHE OLTRE L'ESERCIZIO	3.012.887	3.931.210
	PATRIMONIO NETTO	13.715.614	13.703.237
		= 0,22	= 0,29
PFN Posizione Finanziaria Netta	Esprime l'indebitamento netto dell'impresa nei confronti dei terzi per debiti di natura finanziaria. Ammontare di debito per il quale non esiste un'immediata copertura.	DISPONIBILITÀ LIQUIDE	2.806.030
		-	-
		= -2.259.662	= -1.842.151
PFN	= 5 SOGLIA DI ECCESSO DI DEBITO (*)	DISPONIBILITÀ LIQUIDE	2.806.030
		DEBITI DI NATURA FINANZIARIA	4.648.181
		= 12	= 3
EBITDA	= 5 SOGLIA DI ECCESSO DI DEBITO (*)	MARGINE OPERATIVO LORDO	(930.381 -
		ACCANTONAMENTI	365.200)
		= 12	= 3
(*) fonte dati: "Analisi di bilancio" Amministrazione & Finanza n. 1/2016			

I dati rappresentati evidenziano un grado di indebitamento finanziario dell'impresa lievemente in diminuzione. Le uscite finanziarie dovute all'aumento del prezzo dell'energia e del gas metano e al rinnovo del contratto di lavoro del personale sono i principali fattori che hanno determinato una significativa riduzione delle disponibilità liquide esistenti a fine esercizio rispetto all'esercizio precedente, mostrando un peggioramento della posizione finanziaria netta.

✓ **INDICATORI DI SOLVIBILITÀ O LIQUIDITÀ:**

Esprimono la capacità della società di mantenere l'equilibrio finanziario nel breve, cioè di fronteggiare le uscite attese nel breve termine (passività correnti) con la liquidità esistente (liquidità immediate) e le entrate attese per il breve periodo (liquidità differite).

		2022	2021
Margine di Disponibilità	ATTIVO CORRENTE	13.768.294	14.588.039
	PASSIVO CORRENTE	9.256.538	8.056.370
		= 4.511.756	= 6.531.669
Quoziente di disponibilità	ATTIVO CORRENTE	13.768.294	14.588.039
	PASSIVO CORRENTE	9.256.538	8.056.370
		= 1,49	= 1,81
Margine di Tesoreria	LIQUIDITA' IMMEDIATE + LIQUIDITA' DIFFERITE	(1.685.481 + 11.751.802)	(2.806.030 + 11.596.525)
	PASSIVO CORRENTE	9.256.538	8.056.370
		= 4.180.745	= 6.346.185
Quoziente di Tesoreria	LIQUIDITA' IMMEDIATE + LIQUIDITA' DIFFERITE	(1.685.481 + 11.751.802)	(2.806.030 + 11.596.525)
	PASSIVO CORRENTE	9.256.538	8.056.370
		= 1,45	= 1,79



Gli indicatori mostrano un andamento equilibrato seppure con una contrazione del margine di tesoreria rispetto all'esercizio precedente per le ragioni già espresse a commento dell'indice di posizione finanziaria netta.

✓ **INDICATORI DI REDDITIVITÀ:**

I principali indici di redditività riportano i seguenti valori.

		2022	2021
% R.O.E. (Return on Equity)	RISULTATO NETTO	12.377	17.226
	PATRIMONIO NETTO	13.715.614	13.703.237
		0,09%	0,13%
% R.O.I. (Return on Investment)	RISULTATO OPERATIVO (EBIT)	- 1.238.283	- 851.777
	CAPITALE INVESTITO	29.248.363	31.073.845
		-4,23%	-2,74%
% R.O.S. (Return on Sales)	RISULTATO OPERATIVO (EBIT)	- 1.238.283	- 851.777
	RICAVI DELLE VENDITE	30.171.654	28.699.218
		-4,10%	-2,97%

Gli indicatori mostrano un andamento in linea rispetto all'esercizio precedente con R.O.I. e R.O.S. ancora negativi.

Attività connesse allo svolgimento dell'attività istituzionale svolte nell'esercizio

3.a Trasparenza/Prevenzione della Corruzione e Modello Ex Decreto 231/2001

La Società aggiorna le pubblicazioni di dati e informazioni nell'apposita sezione dedicata a "Società Trasparente" presente nel sito aziendale, sulla base delle indicazioni contenute nella Griglia della trasparenza allegata al Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT), in applicazione delle disposizioni normative generali e di quelle specificatamente rivolte alle società partecipate pubbliche. All'interno del sito www.montecatone.com è pubblicato anche l'atto di nomina di Monica Lovisetto come Responsabile per la Prevenzione della corruzione e Trasparenza (RPCT) - rinnovato il 21 febbraio 2023 con validità triennale, insieme alla nomina dell'Ufficio Prevenzione Corruzione e Trasparenza, anch'esso confermato (nelle persone di Claudia Corsolini ed Elisabetta Marani), al fine di garantire continuità ed efficienza nello svolgimento delle attività, nonché una più ampia condivisione della cultura della prevenzione.

Come previsto dalla normativa, con cadenza annuale viene pubblicato l'aggiornamento del PTPCT. Il Piano relativo al triennio 2023-2025 è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione il 21 febbraio 2023; come suggerito dalle previsioni di Anac, progressivamente si registra un allineamento crescente tra le misure aggiuntive indicate nel PTPC e il piano della performance che definisce gli obiettivi individuali assegnati ai professionisti.

Nel corso del 2022, si sono effettuate le misure di regolamentazione, formazione, monitoraggio indicate nel PTPC 2022-24; sono proseguite le iniziative formative sul tema "etica e legalità", rivolte in modalità FAD alla generalità dei dipendenti; le componenti dell'Ufficio anticorruzione



hanno seguito diverse sessioni formative specifiche. L'RPCT aziendale ha partecipato agli incontri programmati dai gruppi regionali (tavoli degli RPCT delle Aziende sanitarie dell'Area Vasta Emilia Centro e regionale degli RPCT delle Aziende e degli Enti del SSR), in cui vengono condivisi strumenti e metodi specifici a supporto di una più efficace interpretazione della normativa.

In conformità al Piano Nazionale Anticorruzione 2022 (deliberato il 17 gennaio 2023), che ripropone l'impostazione suggerita da ANAC in suoi precedenti atti di regolamentazione, la Società ha confermato la scelta di dotarsi di un Modello Organizzativo, gestione e controllo ai sensi del D. Lgs. 231/2001 sulla "Responsabilità Amministrativa delle Società e degli Enti". Nel corso del 2022, il MOG è stato completamente revisionato sia nella parte Generale che nelle Parti Speciali. Il Codice Etico e Comportamentale completa il sistema di gestione del rischio; il documento, pubblicato sul sito web aziendale, redatto sia ai sensi del D. Lgs. 231/2001 sia della L. 190/2012 e pertanto riprendendo anche i contenuti del DPR 62/2012, era stato aggiornato nel 2020 (terza revisione) tenendo anche conto degli orientamenti espressi dalla Regione Emilia-Romagna, che aveva previsto uno "schema tipo" per l'adozione del Codice unico di comportamento per il personale operante nelle Aziende sanitarie regionali. E' allo studio la quarta revisione, in adesione al nuovo "schema tipo" per il personale operante nelle Aziende sanitarie regionali, stilato nel 2022 e di cui si prevede la formalizzazione definitiva da parte del gruppo di lavoro degli RPCT regionali, nella prima parte del 2023.

A maggio 2022, essendo scaduti i tre anni di mandato dell'Odv, il Consiglio di Amministrazione ha scelto di prorogare la nomina per ulteriori due anni ai tre componenti Giorgio Rubini, Piergiorgio Weiss e Claudia Corsolini, che hanno tutti accettato.

Nel corso del 2022 sono stati redatti e/o aggiornati tutti gli atti/regolamenti interni significativi per l'accreditamento istituzionale, che si è svolto nel febbraio 2023; in occasione di tale revisione sistematica, su suggerimento dell'Odv 231, si è provveduto ad inserire in tutti i documenti rilevanti per la prevenzione della corruzione un riferimento esplicito alla figura incaricata di monitorare la correttezza delle prassi e inoltrare a Odv e RPCT ogni eventuale segnalazione utile.

L'attività di vigilanza svolta dall'Odv non ha evidenziato criticità nell'applicazione del modello 231.

Privacy

A seguito di specifica convenzione tra Montecatone R.I. SpA e l'AOU BO, il 1° luglio 2022, il Direttore Generale MRI ha confermato la Dottoressa Federica Filippini Responsabile della protezione dei dati personali (DPO) fino al 30 giugno 2023 per MRI.

Tale nomina si colloca nell'ambito del Progetto "Data Protection Officer (DPO) fra l'AOU BO, l'AUSL di Bologna, l'AUSL di Imola, l'Istituto Ortopedico Rizzoli, MRI SpA e le Medicine del Lavoro dell'AOU BO, dell'AUSL di Bologna, dell'Az. USL di Imola e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli" e dell'istituzione della Struttura Semplice Interaziendale "Data Protection Officer" con incarico a Responsabile di Struttura Semplice alla Dottoressa Federica Filippini.



In collaborazione con il gruppo AVEC e sotto il coordinamento e la supervisione del DPO, nel 2022, sono proseguite le attività di aggiornamento e revisione dei documenti e delle procedure di riferimento, includendo il documento che ratifica i rapporti tra DPO e Funzioni Privacy.

E' ripresa la formazione anche in tema privacy che, nel corso del 2021, per ragioni note, aveva sofferto un forte rallentamento.

A titolo di esempio: partecipazione all'evento formativo denominato "Come quando e perché eseguire una valutazione di impatto nella protezione dei dati (DPIA)" realizzato da DPO AVEC e destinato a Referenti e autorizzati Privacy MRI ; corsi Privacy "La gestione dei dati alla luce del Reg. UE 679/2016 e le policy aziendali AVEC", realizzati con il contributo del DPO dell'ASL e AOSP Ferrara, destinati, uno, a profili amministrativi e tecnici e, un secondo, a profili sanitari.

Importante da segnalare, nel corso del 2022, il buon esito dell'audit condotto a MRI dal DPO tra giugno e luglio.

L'obiettivo dell'audit era verificare la conoscenza, l'applicazione e la compliance della normativa vigente e delle policy dell'istituto in materia di trattamento dei dati personali.

Nel merito sono stati valutati i seguenti processi: • Gestione dell'accesso del paziente • Gestione dei dati relativi al personale dipendente • Gestione informatica del dato in relazione alla presa in carico dei pazienti • Gestione della documentazione sanitaria: dalla fase di richiesta a quella del rilascio. Nelle verifiche sono stati coinvolti i relativi servizi e personale.

Nel verbale di verifica audit il DPO ha evidenziato la coerenza dei processi valutati con la normativa di riferimento privacy e i documenti aziendali, esprimendo apprezzamento anche per il clima di grande collaborazione. MRI, nell'occasione, ha dimostrato di conoscere, attuare e applicare la normativa vigente e le policy in materia di trattamento dei dati personali.

3.b Sistema per la garanzia della qualità dei servizi e sicurezza per utenti ed operatori

Il "nucleo aziendale multidisciplinare per la gestione dei sinistri", formato da professionisti di Montecatone e consulenti esterni con competenze giuridiche e medico-legali, nominato per la prima volta nel 2014 a seguito dell'ingresso di Montecatone R.I. S.p.A. nel progetto regionale di auto-assicurazione per la copertura dei rischi derivanti dal contenzioso per responsabilità civile professionale (RCT) è stato rinnovato per la seconda volta nell'aprile 2021 con parziale modifica della sua composizione. In corso d'anno ha proseguito la propria attività di valutazione e gestione dei sinistri, esercitando un'importante funzione di feed-back per il miglioramento continuo del sistema di prevenzione del rischio clinico, contribuendo ad acquisire maggiore consapevolezza su ciò che accade in ospedale. Questo ha consentito di pianificare e mettere in atto, ancora una volta, azioni potenzialmente in grado di prevenire le conseguenze indesiderate dell'attività sanitaria nella logica dell'integrazione delle funzioni di risarcimento con quelle di studio dei fenomeni e di correzione delle condizioni che facilitano l'errore.



In quest'ottica e in adesione al disposto normativo contenuto nella L. 24/2017 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", anche nel corso del 2022, così come negli esercizi precedenti, sono stati pianificati focus clinici su eventi avversi che hanno suggerito significative revisioni di procedure Aziendali.

A maggio 2022 è stata inserita la figura del Risk Manager all'interno del "nucleo aziendale multidisciplinare per la gestione dei sinistri" in un'ottica di lavoro integrato tra gestione sinistri e prevenzione del rischio clinico.

Il Risk Manager e il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale hanno partecipato nell'anno 2022 al corso di formazione regionale sulla "Gestione dei sinistri e prevenzione del rischio clinico e del contenzioso in materia di responsabilità civile sanitaria nell'ambito del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri".

A Ottobre 2022 è stato effettuato a Montecatone formazione specifica dall'Avvocato membro del "nucleo aziendale multidisciplinare per la gestione dei sinistri" sulla Legge n. 219 del 2017 "Norme in materia di consenso informato e disposizioni anticipate di trattamento" per approfondire tematiche quali il consenso informato, dissenso e disposizioni anticipate di trattamento, richiamando la conseguente responsabilità professionale, civile e penale dei professionisti.

Sicurezza dei lavoratori: gestione ordinaria e gestione SARS-CoV - 2

Il Servizio Prevenzione e Protezione - Medicina Preventiva nell'anno 2022 ha continuato a gestire, tra le varie attività, l'emergenza Covid-19.

Per quanto riguarda la tutela della sicurezza e prevenzione sui luoghi di lavoro il Servizio, in collaborazione con il Medico Competente, l'Esperto Qualificato ed il supporto degli RLS, ha svolto le seguenti attività:

- Sorveglianza sanitaria;
- Analisi degli infortuni;
- Mantenimento dell'ambulatorio vaccinale per tutti gli operatori, caregiver e volontari.
- Verifica sulle conformità dei DPI e verifiche di conformità e sicurezza delle attrezzature;
- Aggiornamento del Documento di Valutazione del Rischio alla luce delle implementazioni relative a nuove attività sorgenti;
- Aggiornamento del Documento di Valutazione del Rischio Stress Lavoro-Correlato - Modulo contestualizzato al settore sanitario - Analisi dei dati;
- Aggiornamento del regolamento di Sicurezza Tomografia a Risonanza Magnetica;
- Gestione e monitoraggio rifiuti sanitari;
- Formazione ai lavoratori di Montecatone e a quelli della Ditta di Pulizie e sanificazione da parte dell'Esperto Qualificato in merito ai rischi da radiazioni ionizzanti;
- Formazione ai lavoratori di Montecatone da parte dell'Esperto Qualificato sugli aspetti di radioprotezione;
- Incontri di formazione con cadenza mensile per i neoassunti;
- Incontri periodici con RLS.



Monitoraggio sicurezza aziendale - "Giri della sicurezza"

L'obiettivo del monitoraggio è stato quello di andare a identificare e segnalare eventuali criticità per la sicurezza dell'ospedale prendendo in considerazione tutti gli ambiti della struttura.

Gli item oggetto del monitoraggio sono stati i seguenti:

- ambiti esterni all'azienda (parco, ingressi, parcheggi, impianti e centrali tecnologiche);
- ambiti interni: ambiente, stanza campione, corridoi, guardiole, gestione impianti e attrezzature, ausili, vie di esodo, spazi comuni;
- ambiti legati alla sicurezza del personale (abbigliamento, formazione, utilizzo dei dispositivi collettivi e individuali, rispetto dei protocolli aziendali in materia di sicurezza);
- Il monitoraggio è stato eseguito attraverso l'utilizzo di check-list.

I giri della sicurezza si sono svolti con una cadenza mensile.

In merito alle non conformità/osservazioni riscontrate, sono state messe in atto azioni di miglioramento atte a risolvere le situazioni di criticità.

Nel corso dell'anno 2022 i corsi attinenti agli ambiti del Testo Unico sulla Sicurezza si sono mantenuti attivi tutto l'anno al fine di garantire la formazione del personale:

- D. LGS: 81/08 - Formazione Generale - formazione specifica;
- Formazione addetti alle strutture ad alto rischio incendio;
- Movimentazione manuale pazienti;
- Retraining su movimentazione manuale e tecniche di postura dei pazienti;
- Piano di emergenza interno all'azienda;
- Piano d'emergenza interno all'azienda e simulazione di evacuazione;
- Percorso formativo dei lavoratori in materia di Salute e Sicurezza sul lavoro - Art.37 D. Lsg.81/2008 - Parte generale;
- Aggiornamento della formazione per i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza del comparto Sanità della Regione Emilia-Romagna - art. 37 D. Lgs 81/08.

3.c Volontariato e Fondazione Montecatone O.N.L.U.S.

Per tutto il 2022 è proseguita l'attività collaborativa tra MRI e FMONLUS così come definita nella convenzione sottoscritta il 2 novembre 2021 nella quale si prevede che la FMONLUS realizzi l'attività collaborativa in oggetto coordinando i suoi volontari ed operatori dopo averli adeguatamente formati.

Nel rispetto di questo, è proseguita con soddisfazione l'attività svolta dalle risorse di volontariato per il sostegno ai degenti ricoverati presso MRI, in particolare la socializzazione, la gestione delle attività del tempo libero, la creazione di specifiche attività ludico ricreative e l'organizzazione di attività formative e di reinserimento sociale degli stessi.

La FMONLUS ha inoltre garantito supporto a MRI quanto alla realizzazione di attività collaterali a sostegno dei degenti sia di tipo amministrativo che di tipo logistico, nell'ambito di progetti dedicati o generali, organizzati direttamente da FMONLUS, ovvero da MRI, sempre in ogni caso previamente concordati tra le Parti.



Non sono mancati interventi della FMONLUS nella realizzazione e gestione di attività verso i famigliari al seguito dei pazienti e verso i pazienti stessi.

Area Ricerca

Sebbene gli effetti della pandemia Covid-19 si siano protratti anche nel 2022, l'anno è stato ricco di attività di ricerca, sostanzialmente in linea, dal punto di vista quantitativo, con quelle dell'anno precedente.

E' rimasta invariata la struttura a supporto della ricerca (Direttore dell'Attività Scientifica, Board della Ricerca, convenzione con unità di biostatistica dell'Università di Bologna, Infrastruttura Ricerca e Innovazione, fisioterapista incaricata del coordinamento pratico di alcuni progetti).

Nel mese di agosto è stata rinnovata la convenzione a titolo oneroso con la Fondazione IRET di Ozzano per il supporto alle attività di ricerca di MRI.

Il 2022 ha visto un totale di 22 progetti attivi/potenzialmente attivabili, di cui 20 clinici e 2 non clinici.

I nuovi studi clinici (8 in tutto) sono stati sottoposti, come di consueto, all'iter di valutazione del Comitato Etico AVEC.

Per quanto riguarda i pazienti mielolesi, i nuovi studi approvati dal CE AVEC sono stati 4, di cui 3 monocentrici, non-profit, promossi e autofinanziati da MRI:

- gestione della spasticità nei pazienti trattati chirurgicamente per lesioni da pressione con ricostruzione attraverso lembi muscolari (osservazionale, avviato e già concluso in corso d'anno);
- percorso aziendale di MRI sulla decannulazione nel paziente mieloleso tracheotomizzato e relativi esiti (osservazionale, avviato);
- impiego della neuromodulazione con tDCS attiva, a confronto della tDCS sham, a supporto del recupero motorio e funzionale dell'arto superiore nel paziente tetraplegico incompleto in fase sub-acuta (interventistico randomizzato controllato; non ancora avviato).

Ad essi si è aggiunto uno studio profit, sponsorizzato da Sofar S.r.l., sulla valutazione delle prestazioni di Sofadress® (medicazione in schiuma di poliuretano) per il trattamento delle lesioni da pressione del tallone e del gomito (interventistico, avviato).

Quattro nuovi studi clinici, tutti non-profit e autofinanziati, si sono poi focalizzati sui pazienti con grave cerebrolesione acquisita. Tre di essi, monocentrici e promossi da MRI, hanno riguardato:

- la verticalizzazione con il Dispositivo Medico Erigo®Pro (composto da tilt table e stepper robotizzato) in fase precoce riabilitativa post-acuta (osservazionale, avviato);
- il percorso di MRI per la diagnosi dell'idrocefalo secondario ed esiti clinici dei pazienti (osservazionale prospettico, avviato);
- il metodo antropologico nella fase post-acuta della riabilitazione, in collaborazione con MNEM S.r.l., società di ricerca di antropologia applicata, spin-off dall'Università di Bologna



(studio di fattibilità, avviato e già concluso in corso d'anno).

Un ulteriore studio, multicentrico, promosso e coordinato dall'IRCCS Neuroscienze di Bologna, ha riguardato l'efficacia della Stimolazione Magnetica Transcranica ripetitiva (r-TMS), abbinata al trattamento cognitivo convenzionale, per alleviare i sintomi cognitivo-comportamentali della negligenza spaziale unilaterale sinistra in soggetti affetti da ictus destro entro tre mesi dall'esordio, a confronto con il solo trattamento cognitivo convenzionale (interventistico, randomizzato controllato, avviato).

Nell'anno si sono concluse le rilevazioni cliniche anche di altri 2 studi, avviati negli anni precedenti:

- variazioni degli stati emotivi dei pazienti durante il loro ricovero riabilitativo, valutati con il questionario POMS (osservazionale, monocentrico).
- descrizione dei quadri clinici, degli esiti e delle sequele dei pazienti mielolesi ammalatisi di Covid-19 durante il ricovero nelle Unità Spinali e nei Centri riabilitativi italiani (osservazionale multicentrico, coordinato da MRI).

Sono state avviate le relative elaborazioni statistiche per poi procedere con la redazione dei manoscritti per la pubblicazione.

Sono poi andate avanti le attività di 5 studi clinici (RCT EKSO, trattamento conservativo delle lesioni da pressione, impiego del Laser a CO2 per il trattamento delle lesioni da pressione, SUPER, PREMs e PROMs) e di 2 progetti non clinici attivati precedentemente al 2022 (TWINMED, HTA Altems).

Nell'anno è proseguita l'attività di progettazione di MRI che ha visto la predisposizione del protocollo e della ulteriore documentazione per il Comitato Etico per uno studio osservazionale sul modello organizzativo dell'Unità Operativa Assistenziale "Degenze Specialistiche" di MRI, basato su Percorsi Specialistici e Case Management nella gestione delle complicanze del paziente neuroleso cronico. E' previsto che lo studio verrà discusso dal CE AVEC all'inizio del 2023.

Il perdurare della pandemia Covid-19 ha avuto invece un impatto negativo su 3 studi ed ha rappresentato il determinante principale della loro chiusura d'ufficio: si tratta degli studi su agopuntura e dolore, cateterismo e qualità della vita, T-PEP.

Si segnala che il CE AVEC non ha dato parere favorevole alla conduzione presso MRI di uno studio multicentrico retrospettivo, coordinato dal Centro Cardinal Ferrari di Fontanellato, sull'uso della tossina botulinica nel percorso riabilitativo delle persone con esiti di grave cerebrolesione acquisita.

Nel 2022 le attività di pubblicazione di articoli su riviste internazionali impattate e "peer-reviewed" hanno subito un calo significativo rispetto ai 2 anni precedenti, non solo in relazione al Covid-19, ma anche per via di lungaggini inattese nel corso del processo di pubblicazione e perché una quota rilevante delle pubblicazioni negli ultimi anni era stata prodotta in ambito Cochrane Rehabilitation da parte di un medico che ha lasciato MRI nel corso del 2022.

Pertanto nell'anno è stato prodotto un totale di 11 pubblicazioni su riviste impattate.



2022 - TOTALE PUBBLICAZIONI su riviste impattate: 12

- MRI: 11 IF normalizzato: 25.2
- IRET: 1 IF normalizzato: 4
- IF NORMALIZZATO TOTALE: 29.2

2021 - TOTALE PUBBLICAZIONI su riviste impattate: 39

- MRI: 14 IF normalizzato: 53,1
- IRET: 8 IF normalizzato: 34,0
- COCHRANE: 17 IF normalizzato: 68,2
- IF NORMALIZZATO TOTALE: 155.3

2020 - TOTALE PUBBLICAZIONI su riviste impattate: 37

- MRI: 9 IF normalizzato: 40,2
- IRET: 2 IF normalizzato: 10,0
- COCHRANE: 26 IF normalizzato: 142,1
- IF NORMALIZZATO TOTALE: 192.3

Si segnala infine che 2 medici della UOC GCA di MRI hanno partecipato attivamente alla Conferenza Nazionale di Consenso sulla riabilitazione assistita da robot e dispositivi elettromeccanici per le persone con disabilità di origine neurologica. Da tale Conferenza è nato un documento di consenso, pubblicato in corso d'anno.

Per quanto riguarda i convegni, la partecipazione attiva dei professionisti di MRI a quelli nazionali ha visto un lieve incremento rispetto a quella dell'anno precedente e, aspetto indubbiamente positivo, è stata quasi esclusivamente sotto forma di presentazioni orali. Il perdurare della pandemia Covid-19 ha invece limitato fortemente la partecipazione ai convegni internazionali che fra l'altro, in generale, non prevedevano più la possibilità di partecipare in videoconferenza.

Rapporti con la Controllante e Organi di Controllo

Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. è una società per azioni a totale partecipazione di capitale pubblico dotata di autonomia imprenditoriale, costituita con atto del 23/06/1997 e durata fissata fino al 31 dicembre 2050.

Dal marzo 2010 la Società è costituita con la partecipazione dell'Azienda U.S.L. di Imola e del Comune di Imola, in forza della Legge Regionale 14/2010 ai sensi ed agli effetti dell'art. 51 bis legge regionale n. 50/1994 introdotto dall'art. 15 legge regionale del 25/02/2000, giusta deliberazione n. 496 del 19/03/1996; n. 656 dell'1/03/2000; n. 283 dell'8/2/2010; n. 270 del 28/2/2011 - della Giunta regione Emilia Romagna.

L'Assemblea regolarmente costituita rappresenta l'universalità dei soci e le sue deliberazioni sono assunte in conformità alla legge ed allo Statuto della Società. L'Assemblea è ordinaria e straordinaria.



L'Organo Amministrativo ha facoltà di prorogare il termine per l'adunanza dell'Assemblea ordinaria prevista dall'ultimo comma dell'art. 2364 C.C. fino a 180 giorni dalla chiusura dell'esercizio sociale a norma dell'art. 2364 C.C. (cfr. art. 9 dello Statuto). L'Assemblea ordinaria ha le competenze previste dal primo comma dell'art. 2364 C.C. mentre l'Assemblea straordinaria quelle di cui all'art. 2365 C.C. L'Assemblea è presieduta dal Presidente del Consiglio di Amministrazione o, in caso di assenza o impedimento, da altra persona scelta dall'Assemblea seduta stante.

La Società è amministrata, ai sensi della normativa vigente valevole per le società a totale partecipazione pubblica, da un Consiglio di Amministrazione composto da 3 membri. L'Assemblea dei Soci ha nominato il nuovo Consiglio in data 12 luglio 2021 secondo le seguenti designazioni:

- un componente designato dall'Azienda USL di Imola, d'intesa con il Comune di Imola: dr. Marco Gasparri con nomina di Consigliere
- un componente designato dall'Azienda USL di Imola: dr. Giovanni Pieroni con la nomina di Presidente
- un componente designato dalla Regione Emilia-Romagna d'intesa con le amministrazioni socie: dr.ssa Antonella Cersosimo con nomina di consigliere

Nel corso dell'esercizio 2022 il Consiglio di amministrazione ha espresso la propria attività in maniera coerente con quanto previsto negli articoli 13/14 e 15 dello Statuto Sociale.

Il Collegio Sindacale è composto da tre membri effettivi e due supplenti. Il 29 aprile 2022 l'Assemblea dei Soci ha nominato il nuovo Collegio che resterà in carica per un triennio fino all'approvazione del bilancio di esercizio 2024 così composto:

dr. Luca Laurini nel ruolo di Presidente
dr.ssa Monica Marabini nel ruolo di Sindaco Effettivo
dr. Paolo Mezzogori nel ruolo di Sindaco Effettivo

Il Collegio Sindacale che ha i doveri e i poteri di cui agli articoli 2403, 2403-bis e 2404 del codice civile ha esercitato le funzioni di vigilanza sulla regolarità amministrativa e tra i suoi compiti ha:

- vigilato sull'osservanza della legge e dei principi contenuti nello Statuto;
- vigilato sul rispetto dei principi di corretta amministrazione, sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile della Società ovvero sul concreto funzionamento.

La Revisione legale dei conti sulla Società è esercitata da un Revisore Unico Indipendente, dr.ssa Antonella Masi, nominata l'11 giugno 2020 dall'Assemblea dei Soci su proposta motivata del Collegio Sindacale per un triennio fino all'approvazione del bilancio di esercizio 2022

Il Revisore nel corso dell'esercizio ha svolto i propri compiti in particolare:

- verificato la regolare tenuta della contabilità sociale e la corretta rilevazione dei fatti di gestione nelle scritture contabili;
- redatto l'apposita relazione di giudizio sul bilancio di esercizio e sulla coerenza della relazione degli amministratori con i dati del bilancio;



- scambiato tempestivamente con il Collegio Sindacale tutte le informazioni rilevanti per l'espletamento dei rispettivi compiti.

Informazioni richieste dall'art. 2428 C.C., comma 3 n. 3, n. 4, n. 6-bis e comma 4 ed altre notizie

In relazione alla normativa prevista dall'art. 2428 comma 3 n. 3 e 4 del C.C., si evidenzia che la Società non possiede, e nel corso dell'esercizio non ha provveduto ad acquistare o ad alienare, azioni proprie o azioni o quote di società controllanti, anche tramite società fiduciarie o per interposta persona.

Ai sensi del sopra citato articolo comma 3 n. 6 bis, si dichiara che la Società non fa uso di strumenti finanziari e non sussistono le condizioni richiamate dalle lettere a) e b).

Si dichiara che la Società non ha sedi secondarie, ai sensi del comma 4, art. 2428 C.C.

Alla data del 31 dicembre 2022 la compagine sociale risulta invariata rispetto all'esercizio precedente e rappresentata dall'Azienda USL di Imola - socia al 99,44% - e dal Comune di Imola, socio allo 0,56%.

Evoluzione della Gestione Aziendale

4.a Fatti di Rilievo ed evoluzione prevedibile della gestione - art. 2428 cc, comma 3, n.6

Come già messo in evidenza nelle premesse di questo documento, i Soci hanno rimesso all'attenzione dell'Assessorato Regionale le considerazioni espresse dal CdA *"per dare effettivo e tempestivo seguito a quanto illustrato nel CdA del 19.12.2022 e quanto precedentemente comunicato nell'Assemblea dei Soci del 28.11.2022, in merito alla situazione economico finanziaria della Società connotata da elementi di significativa criticità, sia attuale che a maggior ragione in prospettiva, siamo con la presente ad informarvi che, qualora nulla cambi entro l'approvazione dell'anno di esercizio 2022, i Soci saranno tenuti a prendere gli opportuni provvedimenti per dare risposta alla difficoltà"*.

Ad oggi siamo in attesa di ricevere come confermatoci, una nota dalla Regione di presa in carico delle criticità rappresentate.

L'andamento della pandemia oggettivamente migliorato negli ultimi mesi lascia ben sperare circa un'evoluzione verso il suo definitivo superamento. Nei primi tre mesi del 2023 il tasso di occupazione dei posti letto attestatosi attorno al 100% rende ottimisti per quanto riguarda il raggiungimento del massimo valore possibile della produzione. Altre variabili di segno contrario quali il costante e alto valore del turnover del personale infermieristico creano preoccupazione così come l'andamento dei prezzi dell'energia e di fornitura del gas metano per i quali si attende una riduzione che in questi primi mesi è stata solo minimamente accennata.



La gestione del 2023 sarà ancora condizionata dall'attuale assetto giuridico.

Nella nota del 28/03/2023.0294265.U la Regione in risposta a una precisa richiesta dei Soci, comunica di *"avere piena contezza della situazione di Montecatone e di aver avviato una serie di interlocuzioni interne ed esterne"* alla Regione *"per identificare soluzioni tecniche"* confidando *"a breve di poter valutare altri scenari volti alla valorizzazione della rete ospedaliera"*.

A nostro parere non è più rinviabile una decisione circa l'evoluzione futura della natura giuridica di Montecatone; tale decisione dovrà necessariamente tener conto dei tempi tecnici per dare corso a procedure amministrative che per loro natura saranno difficilmente realizzabili nel corso del solo esercizio 2023.

4.b Principali rischi ed incertezze di cui all'art. 2428 c.c., c. 1 e art. 6, d.lgs. 175/2016

Ai sensi di quanto previsto dal primo comma dell'art. 2428 del C.C. e dell'art. 6 del D.Lgs. 175/2016, si evidenzia quanto segue:

- Rischio d'impresa legato alla pianificazione dell'attività: le prestazioni rese dalla società non sono basate su contratti di fornitura e la maggioranza dei pazienti proviene da territori extra-regionali. La remunerazione delle prestazioni di degenza ordinaria, di day hospital e per attività ambulatoriali avviene sulla base delle tariffe nazionali (ultimo aggiornamento tariffario con effetto dai dimessi dal 2020). L'attività continua ad essere caratterizzata da una forte richiesta di accesso da tutte le regioni del Paese con l'evidenza di una prevalenza per le patologie legate alle cerebrolesioni.
- Rischi per controversie legali connesse all'attività: la particolare attività della società, di gestione di un ospedale di alta specialità inserito nella rete del Servizio Sanitario pubblico, sottopone la stessa al rischio di risarcimento del danno da parte di pazienti assistiti dall'Istituto, oltre ai normali rischi connessi agli accordi contrattuali con fornitori, parti terze e personale dipendente. Dal 2014, Montecatone R.I. S.p.A. partecipa al progetto regionale di auto-assicurazione per la copertura dei rischi derivanti dal contenzioso per responsabilità civile professionale. Al suo interno ha costituito il "nucleo aziendale multidisciplinare per la gestione dei sinistri" formato da professionisti dell'Ospedale e da consulenti esterni con competenze giuridiche e medico-legali che seguono attentamente una politica di gestione, valutazione e di prevenzione del rischio clinico. Alla fine dell'esercizio 2022, valutato lo stato di rischio, risultano giacenti € 1.500.000 di accantonamenti al fondo rischi per la responsabilità civile e controversie legali. I rischi da responsabilità civile derivanti dalla conduzione del fabbricato strumentale sono assicurati fino a un massimale di € 3 milioni con una franchigia per sinistro pari a € 1.000,00, a mezzo polizza sottoscritta con Compagnia di Assicurazione agente in tale settore a livello nazionale.
- Rischi finanziari: Alla data del 31 dicembre 2022 l'indebitamento verso il sistema bancario consta nel rimborso di due contratti di mutuo finalizzati ad investimenti. Trattasi di un mutuo fondiario contratto nel 2014 che prevede un rimborso semestrale posticipato delle rate di ammortamento per il quale era stata rinegoziata la durata con proroga di due annualità, senza alcuna sospensione del rimborso delle rate in scadenza; di un



mutuo chirografario contratto nel corso del 2021 che prevede 60 rate di ammortamento mensili posticipate e un periodo di pre-ammortamento di 12 mesi che si è già concluso. La società non è soggetta a rischi finanziari derivanti da tassi di cambio valute.

- Rischi connessi all'incasso dei crediti: la quasi totalità dei crediti iscritti in bilancio è nei confronti dell'Azienda USL di Imola, socio controllante della società e a tutela del rischio di insolvenza la società ha stanziato un fondo prudenziale il cui ammontare, ridotto alla data del 31 dicembre in seguito alla valutazione dello stato di rischio, ammonta a € 440.000.
- Rischi derivanti dalla responsabilità amministrativa delle società ai sensi del D.Lgs. 231/2001: sebbene l'adozione del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo costituisca una "facoltà" e non un obbligo, la società ha deciso di procedere con la sua adozione ed attuazione già dal dicembre 2013, in quanto consapevole che tale sistema rappresenta un'opportunità per migliorare la sua Corporate Governance.

4.c Risultato dell'esercizio

Signori Azionisti

si propone di destinare l'utile di esercizio di € 12.377,43 come segue:

- il 5% pari a € 618,87 al fondo riserva legale;
- il rimanente importo pari a € 11.758,56 al fondo di riserva straordinaria, in conformità all'art. 22 dello Statuto Societario.

Sulla scorta delle indicazioni che sono state qui fornite, Vi invitiamo ad approvare il bilancio di esercizio chiuso al 31/12/2022 e la proposta sopra formulata.

Imola, 29 marzo 2023

p. Il Consiglio di Amministrazione

Il Presidente

(Dr. Giovanni Pieroni)