

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.

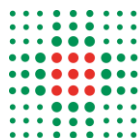
Iscrizione nel Registro Imprese di Bologna e

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 2021



Sommario

| | |
|--|-----------|
| Premessa | 3 |
| Relazione Sanitaria | 4 |
| 1. Obiettivi assegnati triennio 2019-2021 | 10 |
| 1.a Costruire reti e partnership – Accordi e Convenzioni | 10 |
| 1.b Valorizzazione e sviluppo delle Risorse umane | 13 |
| 1.c Adeguamento tecnologico e strutturale: investimenti 2021 | 14 |
| 2. Risultato della Gestione | 15 |
| 2.a Considerazioni generali | 15 |
| 2.b Prospetti di Bilancio Riclassificati | 17 |
| 2.c Analisi per indici..... | 19 |
| 3. Attività connesse allo svolgimento dell'attività istituzionale svolte nell'esercizio | 21 |
| 3.a Trasparenza/Prevenzione della Corruzione e Modello Ex 231/2001 | 21 |
| 3.b Sistema per la garanzia della qualità dei servizi e sicurezza per utenti ed operatori. 23 | |
| 3.c Volontariato e Fondazione Montecatone O.N.L.U.S. | 25 |
| 4. Area Ricerca | 26 |
| 5. Rapporti con la Controllante e Organi di Controllo | 29 |
| 6. Evoluzione della Gestione Aziendale | 30 |
| 6.a Fatti di Rilievo ed evoluzione prevedibile della gestione - art. 2428 cc, comma 3, n.6..... | 30 |
| 6.b Principali rischi ed incertezze di cui all'art. 2428 c.c., c. 1 e art. 6, d.lgs. 175/2016 | 31 |
| 6.c Risultato dell'esercizio | 33 |



Premessa

Signori Azionisti,

l'anno 2021 ha avuto un andamento molto simile all'anno 2020 in quanto anche in questo ultimo anno la gestione ha patito un forte condizionamento dovuto all'andamento della pandemia da Covid-19. Come per l'anno 2020 abbiamo dovuto gestire spostamenti dei pazienti positivi all'interno della struttura cercando di determinare un isolamento fisico per proteggere quanto più possibile gli ospiti della struttura.

Per i primi sei mesi del 2021 l'occupazione ha risentito pesantemente degli effetti della pandemia così da determinare valori di occupazione modesti: da una media di 118 letti occupati in gennaio ai 139 del mese di giugno; dati ampiamente al di sotto del valore ottimale.

Oltre alla pandemia, nel 2021 si è accentuata la criticità nel reperimento della figura professionale infermieristica; la mancanza di una reale disponibilità di infermieri e la forte e continua pressione esercitata dal reclutamento delle aziende sanitarie, ha causato una carenza di infermieri pressochè costante. A tale ormai cronica carenza si è tentato di dare parziale soluzione attraverso una riorganizzazione del setting assistenziale, senza alterare la qualità dell'assistenza, rimodulando la presenza di infermieri e OSS.

Dal mese di novembre 2021 è nuovamente vacante la posizione di Direttore della Struttura Complessa di lesioni spinali in quanto la dottoressa C. Kiekens ha rassegnato le dimissioni per assumere nuovo incarico.

Ancora una volta la similitudine con l'esercizio 2020 si evidenzia nel dato dell'occupazione dei posti letto che su base annua raggiunge il 91.03% (dato 2020: 86.2%); come conseguenza diretta si riscontra un risultato negativo della gestione caratteristica che per il 2021 risulta pari a euro 851.777; ciò nonostante MRI spa mantiene comunque degli indicatori economico-finanziari positivi e rassicuranti per il futuro.

L'acquisizione della valutazione, alla data del 20 gennaio 2022, del revisore legale dott.ssa Masi su "Analisi dei fondi per rischi, fondi oneri e spese future e fondi svalutazione dei crediti", 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 complessivamente pari a euro 933.561 che consentono quindi di chiudere il bilancio al netto dell'imposizione fiscale con un utile di euro 17.226.

Come abbiamo rilevato lo scorso anno, la debolezza della struttura dei ricavi rappresenta uno degli aspetti più rilevanti sul quale intervenire, per potere affrontare una gestione più performante e più aderente ai bisogni futuri della struttura di Montecatone. Infatti si vuole qui affermare che senza un adeguato riconoscimento di alcune specificità assistenziali dell'Istituto, non sarà possibile affrontare né ipotetiche puntuali insidie esterne né programmi, seppur minimi, di normale manutenzione necessaria e tantomeno sarà possibile pianificare alcun investimento utile a migliorare la qualità sia alberghiera sia tecnologica. A



questo proposito la Direzione Generale ha trasmesso all'assessorato Regionale alcune note descrittive di tali attività e relativa richiesta di adeguato finanziamento.

Coerentemente con una indicazione del piano strategico che individuava la necessità di procedere verso un cambio di "veste giuridica" teso a trasformare MRI in soggetto pubblico anche per dare adeguata soluzione alla situazione contrattuale del personale di Montecatone, la Direzione Generale ha provveduto a richiedere a due autorevoli studi professionali, due distinte valutazioni; la prima riguardo le implicazioni fiscali-amministrative rispetto ad una ipotesi di scioglimento della società MRI spa e successiva integrazione con IRCCS ISNB di Bologna, la seconda sugli aspetti strettamente connessi alle modalità previste per il transito del personale di MRI spa al ruolo pubblico. I due documenti sono stati inviati, ad ulteriore chiarimento di quanto già espresso più volte personalmente all'assessorato regionale e alla direzione generale. Nel mese di novembre 2021 su richiesta della direzione dell'Assessorato regionale, gli uffici dell'Ausl di Imola e gli uffici della MRI spa hanno elaborato una valutazione analitica per determinare l'impatto economico della "trasformazione" del contratto di lavoro da privato a pubblico del personale di MRI spa.

Il passaggio e l'approvazione del progetto di integrazione MRI spa con IRCCS delle neuroscienze di Bologna, è stato inoltre presentato e approvato alla unanimità dalla Conferenza Socio Sanitaria dell'Area metropolitana bolognese; questo giudizio positivo pur non costituendo una autorizzazione esplicita, rappresenta comunque un indubbio apprezzamento sul piano sanitario sia da parte delle Aziende Sanitarie dell'area Emilia Centro sia da parte dell'Università di Bologna che a tale riguardo ha espresso esplicito assenso e diretto interesse.

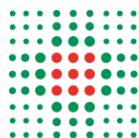
Relazione Sanitaria

I dati di produzione nell'esercizio 2021 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 forte 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 2021 si è assestato al 91,03%, in miglioramento rispetto all'occupazione media di l'86.2% del 2020, ma al di sotto del dato storico di MRI.

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 2021.



| Fonte dati: Paz. Trattati - RICOVERI ORDINARI | | | |
|--|-------------------|---------------------------|---------------------|
| Cod. Disciplina | Giorni di Degenza | Tariffa Media Giornaliera | Importo |
| Cod. 28 | 39.404 | € 540,50 | € 21.297.862,00 |
| Cod. 56 | 616 | € 355,05 | € 218.712,09 |
| Cod. 75 | 9.817 | € 539,07 | € 5.292.029,06 |
| Totale | 49.837 | € 537,93 | € 26.808.603 |

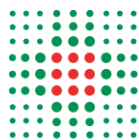
Ne consegue che l'occupazione posto letto del 2021 di 91,03% comporta uno scostamento dal fatturato nominale di MRI (100% o.p.l.) di circa € 2.643.000, stante il case mix trattato, da cui ne deriva che nel 2021 ogni punto percentuale di scostamento dal 100% ha comportato un minor fatturato di circa € 294.600.

Il trend del periodo 2019-2021 conferma per il 2021 la riduzione di pazienti provenienti da fuori regione, per i ricoveri in degenza ordinaria.

| | 2021 | Diff. 2021 - 2020 | 2020 | 2019 | Diff. 2020-2019 |
|--|-------------------|----------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| Pazienti ricovero ordinario | 627 | +44 pazienti | 583 | 674 | 91 pazienti |
| Provenienza pazienti ricovero ordinario | 55% fuori regione | -3% | 58% fuori regione | 64% fuori regione | 6% |
| Pazienti ricovero DH | 658 | +101 pazienti | 557 | 727 | 170 pazienti |
| Provenienza ricovero DH | 43% fuori regione | +6 % | 37% fuori regione | 46% fuori regione | 13% |

La distribuzione dei casi, tra pazienti traumatici e non traumatici accolti a MRI, vedono risalire lievemente la quota dei pazienti traumatici rispetto al 2020. Il trend è comunque da interpretare anche alla luce di un incremento stabile dei casi non traumatici che si osserva da diversi anni, e che comporta la necessità di MRI di acquisire competenze sempre più specialistiche in ambito clinico e non solo riabilitativo.

| Eziologia | 2021 | 2020 | 2019 |
|-----------------------|--------|--------|--------|
| TRAUMATICA | 63,85% | 61,53% | 67,18% |
| NON TRAUMATICA | 36,15% | 38,47% | 32,82% |



L'andamento delle giornate di degenza e occupazione posti letto per Unità Operative:

| | Giornate di degenza 2021 | PMG 2021 | Dotazione posti letto | Occupazione media |
|---|--------------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------|
| Area Critica Terapia Intensiva | 1.786 | 4,87 | Gen-Luglio 6 Agosto-Dicembre 4 | 69,90% |
| Area Critica Semi Intensiva | 3.773 | 10,30 | 11 | 93,97% |
| Unità Spinale | 29.453 | 80,69 | 88 | 91,70% |
| UO GCA | 7.558 | 20,71 | 22 | 94,12% |
| UOA Degenze Specialistiche | 7.267 | 19,90 | 22 | 90,50% |
| Totale | 49.837 | 136,47 | Circa 148 | 91,03% |

AREA CRITICA

La possibilità di accogliere pazienti è stata segnata dalla riduzione dei due posti letto di terapia intensiva da agosto 2021. La riduzione è legata a difficoltà di reclutamento di personale, criticità che perdura tutt'oggi.

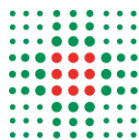
UNITA' SPINALE

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

Si è completata la progettazione di un'area di degenza mista per acuti, mielolesioni e cerebrolesioni, in grado di offrire una presa in carico più tempestiva garantendo il livello assistenziale della riabilitazione intensiva per disciplina. Completate le fasi di formazione e adeguamento del personale, i quattro posti letto (cod. 75 e cod. 56), collocati allo stesso piano dell' U.O. G.C.A., sono stati attivati da ottobre 2021.



U.O. ASSISTENZIALE DEGENZE SPECIALISTICHE

L'Unità Operativa Assistenziale Degenze Specialistiche ha risentito anche per il 2021 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 percorsi:

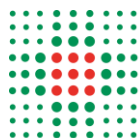
- Lesioni da pressione, attività chirurgica e valutativa
- Problematiche arto inferiore. Poliosteopatie e retrazioni tendinee con indicazione chirurgica
- Chirurgia funzionale dell'arto superiore
- Neurourologia
- Bowel management e problematiche gastrointestinali neurogene
- Spasticità
- Trattamento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

Con l'attivazione della sezione di Unità Spinale Rientri il percorso follow-up dei pazienti non è più assegnato alle degenze specialistiche.

Anche i ricoveri in U.O. Degenze Specialistiche sono tutti riconducibili ai codici precedentemente menzionati.

La rappresentazione della casistica trattata, con confronto degli anni 2020 e 2019, è la seguente:

| Percorsi | Casi 2019 | Casi 2020 | Casi 2021 |
|-----------------------------|------------|------------|------------|
| Lesioni da pressione | 93 | 72 | 72 |
| Neurourologico | 26 | 22 | 30 |
| Spasticità | 23 | 19 | 18 |
| Follow up | 37 | 10 | 4 |
| Arti superiori | 9 | 11 | 6 |
| Bowel management | 7 | 4 | 1 |
| Altro | 2 | 4 | 2 |
| Totale | 197 | 142 | 133 |



DH E AMBULATORI SPECIALISTICI

L'effetto della pandemia Covid permane sulla produzione e gli accessi di pazienti in palestra sono stati comunque condizionati dalle limitazioni di utilizzo condiviso degli spazi, con riduzione dei pazienti contemporaneamente presenti.

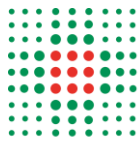
| | Giornate di degenza 2019 | Giornate di degenza 2020 | Giornate di degenza 2021 | PMG 2019 | PMG 2020 | PMG 2021 |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|----------|
| Dh | 6.055 | 4.329 | 5688 | 24,22 | 17,3 | 23,03 |
| Degenza media | 8,33 | 7,75 | 8,64 | | | |

La tipologia di casistica trattata in DH è la seguente:

| Tipologia DH | Casi 2019 | Casi 2020 | Casi 2021 |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Riabilitativo palestra | 257 | 200 | 264 |
| Neurourologico | 165 | 154 | 162 |
| Spasticità | 81 | 77 | 80 |
| Riabilitativo diagnostico | 109 | 57 | 73 |
| Gastroenterologico | 98 | 46 | 57 |
| Neurofisiologico | 7 | 8 | 4 |
| Neuropsicologico | 5 | 8 | 5 |
| Lesioni da pressione | 5 | 7 | 13 |
| Totale | 727 | 557 | 658 |

Da inizio 2021 sono stati trasferiti, nella nuova area collocata al secondo piano, tutti gli ambulatori specialistici e avviate le attività nell'ambulatorio chirurgico per degenti ordinari e di DH inseriti nei percorsi specialistici. Il percorso di accreditamento della Piastra Ambulatoriale si è concluso a fine anno con l'approvazione della delibera regionale.

Con l'accREDITAMENTO della piastra ambulatoriale sarà possibile effettuare a Montecatone R.I. spa prestazioni specialistiche che fino ad oggi hanno comportato il trasferimento del paziente in altra struttura; l'obiettivo di limitare gli spostamenti dei pazienti si unisce alla opportunità di utilizzare in sede le competenze e le specificità dei professionisti. Per alcune di queste prestazioni specialistiche, che eccedono il valore della tariffa riconosciuta per il relativo codice, si è presentata richiesta alla Regione di adeguato riconoscimento economico.

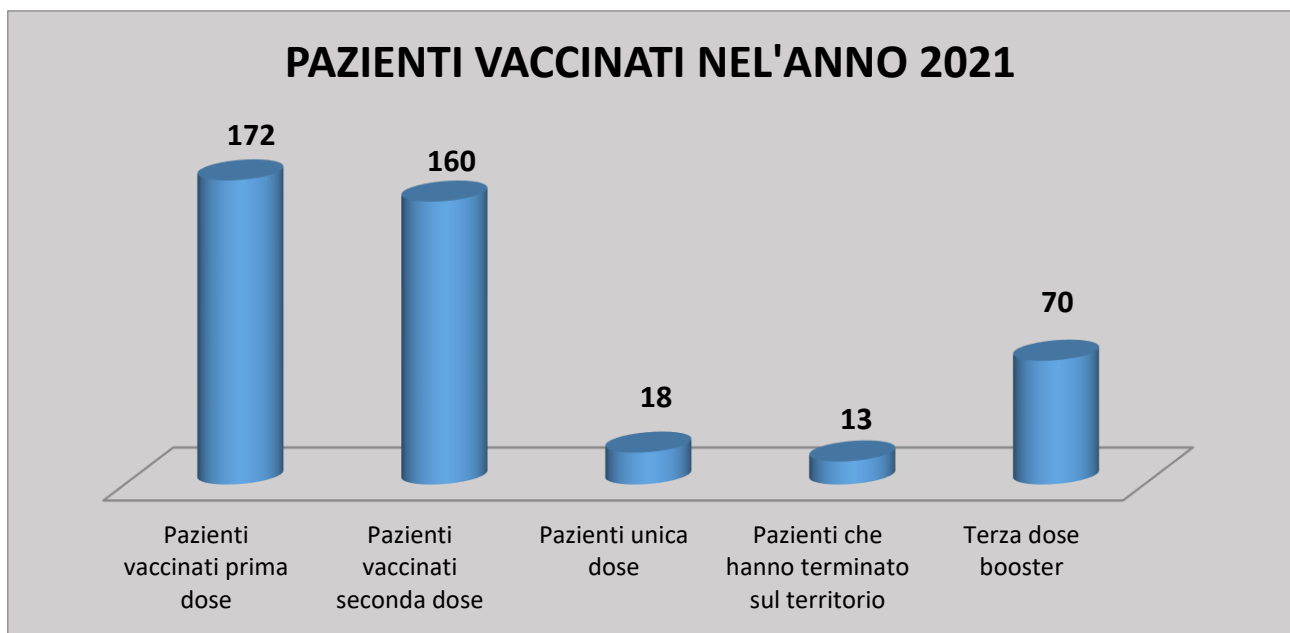


COVID

I pazienti che hanno contratto l'infezione da coronavirus durante la degenza a Montecatone e gestiti all'interno della struttura sono stati 11 nel periodo marzo-maggio e 2 a dicembre. La gestione è avvenuta all'interno dell'unità di degenza, adottando le necessarie misure di isolamento.

L'impegno maggiore è dovuto alla possibilità, fortemente voluta dalla Direzione, di vaccinare oltre agli operatori, i pazienti i care giver, i consulenti alla pari e i volontari presso MRI.

A 260 pazienti sono state somministrate 433 dosi di vaccino così distinte.

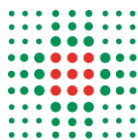


PIATTAFORMA RADIOLOGICA

Nel 2021 a seguito dell'assunzione di un medico neuroradiologo si è consolidata l'offerta di prestazioni RMN per il distretto neurologico con la RM3T, tecnologia particolarmente rivolta a patologie del sistema nervoso, e sottoscritta la 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 ha reso possibile l'avvio della RM Multiparametrica della prostata in collaborazione con l'equipe di Urologia di Imola.

Gli spazi macchina di RM3T sono completamente occupate per le prestazioni rivolte ai degenti MRI, per agende Cup dell'Ausl di Imola e per le sedute riservate ai pazienti inviati dall'IRCCS delle Neuroscienze. La TAC svolge attività per agende Cup dell'AUSL di Imola per i ricoverati a MRI, con occupazione 7 sedute.

L'analisi delle richieste per interni mostra un lieve incremento (10%) rispetto ai volumi di prestazioni erogate da Imola negli anni precedenti, dato che andrà tenuto sotto osservazione in quanto non rappresenta l'effettivo fabbisogno che potrà esprimere Montecatone, per effetto dalla riduzione di accessi e giornate di degenza legate alla pandemia Covid registrate anche nell'anno 2021.



La TAC e la RM sono in funzione dalle 8.00 alle 20.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle 8.00 alle 14.00.

Nel 2021 sono state erogate a pazienti di Montecatone 332 risonanze (per 187 pazienti) e 903 TC (per 334 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.

1. Obiettivi assegnati triennio 2019-2021

Nel corso del 2021 si sono portati a termine gli obiettivi identificati nel Piano Strategico 2019-2021 approvato dal CdA il 30 luglio 2019 che conteneva i driver strategici e i piani di azione da perseguire nel triennio di seguito elencati:

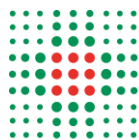
- Miglioramento ed implementazione di accordi e convenzioni con ASL, costruire reti e partnership, Accordi con società scientifiche e con produttori di tecnologie, Accordi per il terzo settore per attività socializzanti e sviluppo accordi e convenzioni con Università
- Valorizzazione e sviluppo risorse umane
 - nuovo Atto Aziendale
- Adeguamento tecnologico e strutturale
 - acquisizione di TAC e RM
- Sviluppo dell'attività di ricerca

Da novembre 2021 si è avviato il percorso per la definizione del nuovo Piano Strategico per il triennio 2022-2024. Con la costruzione del Piano Strategico 2019-2021 la direzione ha avviato un'evoluzione culturale significativa di tutte le diverse professioni attivando un processo di coinvolgimento, orientamento e formazione tale da trasmettere anche il senso e la voglia di realizzarlo. Questa modalità condivisa è stata confermata anche per la costruzione del nuovo piano strategico 2022-2024. Il gruppo di persone coinvolte è stato rinnovato e per questo si è proceduto andando a verificare l'attualità di carta dei valori, della mission, della vision, la carta delle competenze e i driver strategici precedentemente definiti. Si è proseguito il percorso andando ad individuare i principali driver su cui costruire i progetti con l'obiettivo di individuarne 5/6 prioritari per i prossimi anni. Il lavoro terminerà presumibilmente entro i primi mesi del 2022.

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 2021 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 2021, in continuità con le precedenti annualità, è stata sottoscritta la convenzione con l'ASL di Imola per la fornitura di prestazioni sanitarie e



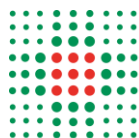
servizi (ad eccezione delle prestazioni di branca laboratoristica e della microbiologia) e di supporto all'Area tecnico-amministrativa, andando a rilevare il nuovo fabbisogno delle due aree.

| 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 spasticita' |
| 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 attivita' di assistenza anestesiology |
| | Convenzione per attivita' 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 |

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 siglato un Accordo per utilizzo risonanza magnetica 3T avente ad oggetto prestazioni sanitarie ambulatoriali di risonanza magnetica non urgenti da effettuarsi sulla macchina RM 3Tesla di MRI per attività diagnostica a favore di pazienti residenti nell'Ausl di Bologna provenienti dagli ambulatori IRCCS ISNB-AUSL Bologna al fine di ridurre i tempi di attesa.

Nel 2021 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.

Da metà del 2021 la risorsa interna dedicata e specializzata in formazione, partecipa attivamente ad un gruppo regionale per lo sviluppo di modalità di e-learning e di FAD; a integrazione di questo percorso, anche per il 2021, si è mantenuta attiva la collaborazione del Consorzio MED3 per i corsi FAD.

Anche per il Programma Vita Indipendente si confermano le collaborazioni, instaurate a titolo gratuito, con soggetti pubblici, privati compresi quelli afferenti il Terzo Settore.

Di seguito il dettaglio delle principali.

| PARTNER | OGGETTO DELLA COLLABORAZIONE |
|---|---|
| Formula Imola | Autodromo |
| Apre Vignola | Pittura e Oggettistica |
| Epaca | Sportello Diritti |
| Anmic | Sportello Diritti |
| Anmil | Sportello Diritti |
| Aivos | Sportello Diritti |
| Cisl | Sportello Diritti |
| Aus | Supporto Alla Pari - Banco Alimentare e Similutaore di Guida |
| Coop Per Luca | Att. Espresso 1B |
| Comitato Italiano Paralimpico | Programma RGS |
| Asphi | Telefonia |
| Seacoop | Uso Orti Accessibili |
| Inail | Patente |
| Chiaramilla | Pet Therapy |
| Casa Guglielmi | Utilizzo ambienti per iniziative formative-Addestramento pz e parenti e Sportello benessere |
| Istituto Comprensivo 6 Imola | Scuola In Ospedale |
| Scuole Superiori del circondario | Alternanza scuola lavoro |
| Istituto Scappi Castel S. Pietro | Scuola In Ospedale |
| Fondazione Montecatone Onlus | Supporto alla pari |



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.

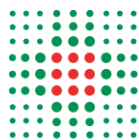
In ragione di quanto sopra, a novembre 2020 è stato rinnovato il contratto Integrativo Aziendale della Dirigenza dei Medici che disciplina il tema degli incarichi e degli obiettivi, così come ad inizio 2021 si è provveduto a rinnovare il Contratto Integrativo Aziendale del Comparto contenente il tema delle progressioni e l'aggiornamwnto delle tariffe delle indennità.

Partendo dal trattamento economico e normativo, individuato nel contratto di riferimento, Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro della Sanità Privata Aiop Aris 2016-2018, si sono definite per il personale del comparto dipendente di Montecatone R. I. SpA le modalità di progressioni di fascia e si sono recepite le indennità e i riconoscimenti contenuti nel contratto della sanità pubblica non disciplinati in quello privato. A maggio 2021 è stato inoltre aggiornato il Regolamento del conferimento degli incarichi dell'Area del Comparto.

L'esercizio 2021, come quello 2020, è stato caratterizzato da un elevato turn over nel personale ed una costante difficoltà nel reperimento di risorse, in particolare quelle infermieristiche.

La criticità, oltre che con la pubblicazione di bandi di selezione, è stata gestita attraverso la revisione dei turni di lavoro e la ridefinizione del personale assegnato all'assistenza. I nuovi turni, d'apprima applicati in Unità Spinale contestualmente alla riorganizzazione della stessa, hanno previsto l'impiego di un maggior numero di OSS e di un numero di infermieri rivisto in modo tale da poter garantire gli standard di qualità dell'assistenza. Nel corso dell'anno la nuova turnistica è stata riproposta in tutte le UO.

Oltre a questo, a febbraio 2021, Montecatone ha sottoscritto un accordo con l'Asl di Imola che ha previsto per tutto l'anno la possibilità, attraverso l'istituto dell'assegnazione temporanea, di impiegare 9 risorse infermieristiche presenti nella graduatoria di Imola.



Segue il dettaglio dell'impatto economico della riorganizzazione (valori in Euro):

| | |
|---|----------------|
| Modifiche di assetto nell'area di assistenza sanitaria per il mantenimento della qualità assistenziale a decorrere da aprile 2021 (assunzioni OSS) | 390.000 |
| Modifiche di assetto nell'area di assistenza sanitaria per il mantenimento della qualità assistenziale a decorrere da aprile 2021 (cessazioni IP) | (228.000) |
| Straordinario 55% per sopperire alla mancanza di risorse infermieristiche | 135.000 |

Pur tuttavia, la dotazione organica non è stata del tutto ristabilita e ad inizio 2022 si riscontra ancora la carenza di 11 infermieri che, come ovvio, limita la possibilità di dare risposta tempestiva ai pazienti acuti che necessitano di un ricovero in una struttura di elevata specializzazione riabilitativa.

Per tutto il 2021 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

E' continuata altresì l'attività di revisione e aggiornamento delle procedure che ha coinvolto tutte le figure di Coordinamento e i Responsabili di Area.

1.c Adeguamento tecnologico e strutturale: investimenti 2021

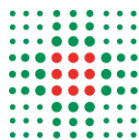
Nel corso del 2021 sono proseguiti gli interventi per l'ammodernamento e l'ampliamento della struttura edilizia e degli impianti.

Realizzazione di nuova area attrezzata esterna

L'intervento ha riguardato la ridefinizione di una porzione di giardino posto nelle adiacenze dell'ingresso principale dell'ospedale a creazione di un'area attrezzata a servizio degli ospiti e dei parenti della struttura. L'area in oggetto è stata dotata di percorsi idonei per il transito di carrozzine, priva di barriere architettoniche, panchine, siepi e nuove alberature, il tutto a creazione di una zona riservata e idonea alla socializzazione.

Nuovi spogliatoi operatori sanitari uomini e nuova Terapia occupazionale

Le opere in progetto hanno riguardato un insieme di interventi edili ed impiantistici interni, atti alla redistribuzione di alcuni ambienti già esistenti, nell'ambito della struttura ospedaliera, presso locali con dimensioni più adeguate. Alla luce di rinnovate esigenze operative ed organizzative, si è reso necessario ricollocare il vano spogliatoio uomini ove era posto il magazzino interno, e l'attività di Terapia Occupazionale ove era posto lo spogliatoio uomini.



Tali spostamenti hanno permesso di assolvere alle ormai improrogabili esigenze di più ampi spazi per future nuove attività riabilitative.

Nuovo ambulatorio ecografico e Completamento sala RX

L'intervento ha riguardato l'esecuzione di opere edili ed impiantistiche atte alla modifica e manutenzione di alcuni locali ad uso ambulatorio ecografico. Il progetto ha quindi previsto la ridefinizione del lay-out di alcuni ambienti, l'adeguamento dell'impianto elettrico e di illuminazione, il rifacimento del rivestimento dei pavimenti e il risanamento e ritinteggiatura delle pareti murarie, il tutto a servizio delle specifiche attività da svolgersi presso il nuovo ambulatorio. Contestualmente sono state effettuate opere per il trasferimento della diagnostica RX già presente in Istituto.

Box isolato Terapia Intensiva

Realizzazione presso l'attuale Terapia Intensiva, di un box isolato per n. 1 posto letto, mediante posa di parete attrezzata con ingresso automatizzato.

Investimenti per il rinnovo delle tecnologie sanitarie e l'ammodernamento e sviluppo del sistema informativo-informatico a supporto delle funzioni sanitarie e tecnico-amministrative.

Nell'esercizio 2021 è stato realizzato un programma di investimenti per il rinnovo delle tecnologie sanitarie, informatiche ed arredi sanitari, per un valore economico pari a circa €. 850.000,00, i.v.a. inclusa. Tra i più importanti si segnala la fornitura n. 1 lettino radiotrasparente per l'ambulatorio di videourodinamica, n.1 apparecchiatura per idrocolonerapia, n.1 tavolo operatorio e n.1 laser chirurgico per l'ambulatorio chirurgico, n.1 verticalizzatore progressivo regolabile fino a 90° per la palestra dell'Area Critica e n.18 sistemi di sollevamento a binario al fine di completare la dotazione all'interno delle camere di degenza/palestre.

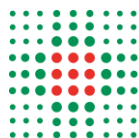
2. Risultato della Gestione

2.a Considerazioni generali

La gestione dell'esercizio 2021 chiude con un utile di € 17.226 al netto delle imposte, dopo aver stanziato ammortamenti per € 1.416.958 e accantonamenti complessivi per € 365.200 (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 € 550.000 per impiego del fondo svalutazione crediti e di € 265.507 per smobilizzi del fondo responsabilità civile e controversie legali.

I dati del conto economico riclassificato di seguito riportato, mostrano un valore aggiunto pari a € 19.253.061 migliorativo rispetto a quello dell'esercizio precedente pari a € 17.256.739 . Il



valore conseguito nell'esercizio 2021 risente tuttavia 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.

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.

Di seguito vengono riportati i principali indicatori di attività.

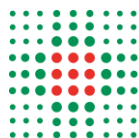
| Fonte Dati: | | 2021 | | | 2020 | | |
|-------------------|--------------------|------------------|---------------|-----------------------|------------------|---------------|-----------------------|
| PAZIENTI TRATTATI | Provenienza | Giornate Degenza | % Provenienza | Nr. Pazienti Trattati | Giornate Degenza | % Provenienza | Nr. Pazienti Trattati |
| Ricoveri Ordinari | Emiliano-Romagnoli | 23499 | 44,98% | 282 | 20298 | 41,85% | 244 |
| | Fuori Regione | 26338 | 55,02% | 345 | 27053 | 58,15% | 339 |
| | Totale | 49837 | | 627 | 47351 | | 583 |
| Day Hospital | Emiliano-Romagnoli | 3064 | 56,99% | 375 | 2558 | 62,5 | 348 |
| | Fuori Regione | 2624 | 43,01% | 283 | 1771 | 37,5 | 209 |
| | Totale | 5688 | | 658 | 4329 | | 557 |

*% di provenienza calcolata su numero pazienti

| Fonte Dati: | | 2021 | | | 2020 | | |
|-------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|-------------|------------------|---------------------------|-------------|
| SDO ANNO DI COMPETENZA* | Degenza Media SDO per disciplina | Giornate Degenza | Giornate Medie di Degenza | Casi da Sdo | Giornate Degenza | Giornate Medie di Degenza | Casi da Sdo |
| Ricoveri Ordinari | 28 | 28237 | 88,80 | 318 | 30219 | 91,57 | 330 |
| | 56 | 508 | 42,33 | 12 | 1539 | 109,93 | 14 |
| | 75 | 9065 | 105,41 | 86 | 9257 | 117,18 | 79 |
| Totale | | 37810 | 90,89 | 416 | 41015 | 96,96 | 423 |

* esclusi i Casi provenienti dal Domicilio

| Fonte Dati: | | 2021 | | | 2020 | | |
|-------------------|-------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|
| PAZIENTI TRATTATI | Codice Disciplina | Giornate Degenza | % Occupazione Posti Letto | Nr. Pazienti Trattati | Giornate Degenza | % Occupazione Posti Letto | Nr. Pazienti Trattati |
| Ricoveri Ordinari | 28 | 39144 | 89,37% | 527 | 36847 | 83,90% | 479 |
| | 56 | 616 | 33,75% | 15 | 1207 | 65,96% | 15 |
| | 75 | 10077 | 110,43% | 85 | 9297 | 101,61% | 89 |
| Totale | | 49837 | 91,03% | 627 | 47351 | 86,25% | 583 |
| Day Hospital | 56 | 5688 | | 658 | 4329 | | 557 |

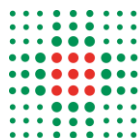


2.b Prospetti di Bilancio Riclassificati

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 | | 2021 | 2021 % | 2020 | 2020 % |
|--|---|-------------------|----------------|-------------------|----------------|
| ATTIVITÀ CORRENTI | | 14.588.039 | 46,95% | 13.746.989 | 44,87% |
| Liquidità Immedie | | 2.806.030 | 9,03% | 2.035.947 | 6,64% |
| C) IV | DEPOSITI BANCARI E POSTALI | 2.803.193 | 9,02% | 2.032.181 | 6,63% |
| C) IV | ASSEGNI | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| C) IV | DENARO E VALORI IN CASSA | 2.837 | 0,01% | 3.766 | 0,01% |
| Liquidità Differite: crediti a breve termine entro l'esercizio successivo | | 11.596.525 | 37,32% | 11.363.046 | 37,09% |
| C) II | CREDITI VERSO CLIENTI | 145.661 | 0,47% | 42.385 | 0,14% |
| C) II | CREDITI VERSO IMPRESE CONTROLLANTI | 10.833.642 | 34,86% | 11.089.094 | 36,19% |
| C) II | CREDITI TRIBUTARI | 413.417 | 1,33% | 125.164 | 0,41% |
| C) II | CREDITI VERSO ALTRI | 87.055 | 0,28% | 37.482 | 0,12% |
| C) III | ATTIVITÀ FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| D | RATEI E RISCONTI ATTIVI | 116.749 | 0,38% | 68.921 | 0,22% |
| C) I | Rimanenze di magazzino | 185.484 | 0,60% | 347.996 | 1,14% |
| ATTIVITÀ IMMOBILIZZATE | | 16.485.806 | 53,05% | 16.892.236 | 55,13% |
| A) II | Immobilizzazioni materiali | 15.874.477 | 51,09% | 16.263.539 | 53,08% |
| A) I | Immobilizzazioni immateriali | 114.544 | 0,37% | 65.971 | 0,22% |
| 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 | 489.356 | 1,57% | 555.298 | 1,81% |
| C) II 5 quater 2 | Crediti dell'attivo circolante oltre l'esercizio successivo | 1.323 | 0,00% | 1.323 | 0,00% |
| TOTALE ATTIVO (IMPIEGHI) | | 31.073.845 | 100,00% | 30.639.225 | 100,00% |
| PASSIVITÀ E CAPITALE NETTO | | 2021 | 2021 % | 2020 | 2020 % |
| PASSIVITÀ CORRENTI: debiti a breve termine entro l'esercizio successivo | | 8.056.370 | 25,93% | 8.846.651 | 28,87% |
| D) 4.1 | DEBITI VERSO BANCHE ESIGIBILI ENTRO L'ESERCIZIO SUCCESSIVO | 716.971 | 2,31% | 426.976 | 1,39% |
| D) 7 | DEBITI VERSO FORNITORI | 3.546.037 | 11,41% | 4.537.802 | 14,81% |
| D) 11 | DEBITI VERSO CONTROLLANTI | 991.971 | 3,19% | 1.265.213 | 4,13% |
| D) 12 | DEBITI TRIBUTARI | 409.071 | 1,32% | 423.065 | 1,38% |
| D) 13 | DEBITI VERSO ISTITUTI DI PREVIDENZA E DI SICUREZZA SOCIALE | 1.024.740 | 3,30% | 927.834 | 3,03% |
| D) 14 | ALTRI DEBITI | 807.378 | 2,60% | 729.074 | 2,38% |
| E | RATEI E RISCONTI PASSIVI | 560.202 | 1,80% | 536.687 | 1,75% |
| PASSIVITÀ CONSOLIDATE | | 9.314.238 | 29,97% | 8.106.562 | 26,46% |
| D) 4.2 | DEBITI VERSO BANCHE ESIGIBILI OLTRE L'ESERCIZIO SUCCESSIVO | 3.931.210 | 12,65% | 2.136.585 | 6,97% |
| B) | FONDI PER RISCHI ED ONERI | 4.471.945 | 14,39% | 4.988.194 | 16,28% |
| C) | T.F.R. | 911.084 | 2,93% | 981.783 | 3,20% |
| PATRIMONIO NETTO | | 13.703.237 | 44,10% | 13.686.011 | 44,67% |
| A) I | CAPITALE SOCIALE | 4.644.000 | 14,95% | 4.644.000 | 15,16% |
| A) IV | RISERVA LEGALE | 636.828 | 2,05% | 636.828 | 2,08% |
| A) VI | ALTRE RISERVE compresa RISERVA STRAORDINARIA | 8.405.182 | 27,05% | 8.469.267 | 27,64% |
| A) XI | UTILE/PERDITA DELL'ESERCIZIO | 17.226 | 0,06% | -64.084 | -0,21% |
| TOTALE PASSIVITÀ E CAPITALE NETTO (FONTI) | | 31.073.845 | 100,00% | 30.639.225 | 100,00% |

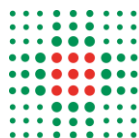


Il prospetto di conto economico è riclassificato a valore aggiunto e permette il calcolo dei principali indicatori di redditività rappresentati nel successivo capitolo.

| CONTRO ECONOMICO RICLASSIFICATO A VALORE AGGIUNTO | 2021 | 2021 % | 2020 | 2020 % |
|--|-------------------|----------------|-------------------|----------------|
| 1) RICAVI DELLE VENDITE E DELLE PRESTAZIONI | 28.699.218 | 98,33% | 26.288.148 | 98,48% |
| 5) ALTRI RICAVI E PROVENTI | 486.345 | 1,67% | 406.784 | 1,52% |
| TOTALE RICAVI | 29.185.563 | 100,00% | 26.694.931 | 100,00% |
| 6) PER MATERIE PRIME, SUSSIDIARIE, DI CONSUMO E DI MERCI | -2.517.380 | -8,63% | -2.723.591 | -10,20% |
| 7) PER SERVIZI | -6.721.293 | -23,03% | -6.251.459 | -23,42% |
| 8) PER IL GODIMENTO DI BENI DI TERZI | -289.421 | -0,99% | -344.149 | -1,29% |
| 11) VARIAZIONI DELLE RIMANENZE DI MATERIE PRIME, SUSSIDIARIE, DI CONSUMO E MERCI | -162.512 | -0,56% | 82.326 | 0,31% |
| 14) ONERI DIVERSI DI GESTIONE | -241.895 | -0,83% | -201.320 | -0,75% |
| (-) TOTALE COSTI DI PRODUZIONE | -9.932.502 | -34,03% | -9.438.193 | -35,36% |
| = VALORE AGGIUNTO | 19.253.061 | 65,97% | 17.256.739 | 64,64% |
| 9) COSTI DEL PERSONALE al netto accantonamenti per rinnovo contrattuale | -18.322.680 | -62,78% | -16.441.355 | -61,59% |
| = MARGINE OPERATIVO LORDO (MOL) | 930.381 | 3,19% | 815.384 | 3,05% |
| 10) AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI | -1.416.958 | -4,85% | -1.383.131 | -5,18% |
| ACCANTONAMENTI AL FONDO RINNOVO CONTRATTUALE E ALTRI ACC.TI PERS. DIP. | -365.200 | -1,25% | -376.120 | -1,41% |
| 12) ACCANTONAMENTI PER RISCHI | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| 13) ALTRI ACCANTONAMENTI | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| = RISULTATO OPERATIVO (EBIT) | -851.777 | -2,92% | -943.868 | -3,54% |
| 16) ALTRI PROVENTI FINANZIARI | 3 | 0,00% | 8 | 0,00% |
| 17) INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI | -37.321 | -0,13% | -41.566 | -0,16% |
| 17- bis) UTILE E (PERDITE) SU CAMBI | 0 | 0,00% | 34 | 0,00% |
| TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| (-) GESTIONE FINANZIARIA | -37.317 | -0,13% | -41.525 | -0,16% |
| RISULTATO ORDINARIO LORDO | -889.095 | -3,05% | -985.392 | -3,69% |
| GESTIONE STRAORDINARIA | 933.561 | 3,20% | 973.051 | 3,65% |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE | 44.467 | 0,15% | -12.341 | -0,05% |
| 20) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO, CORRENTI, DIFFERITE, ANTICIPATE | -27.241 | -0,09% | -51.743 | -0,19% |
| 21) RISULTATO UTILE (PERDITA) NETTO | 17.226 | 0,06% | -64.084 | -0,24% |

Gestione Straordinaria 2021 (componenti Positive):

- + eccedenze stanziamenti fondo indennità di tutoraggio dipendenti
- + contributo credito d'imposta sanificazione e DPI
- + contributo credito d'imposta nuovi investimenti
- + eccedenze stanziamenti F.do svalutazione crediti
- + eccedenze stanziamenti F.do Responsabilità Civile e controversie legali



2.c Analisi per indici

✓ INDICATORI DI SOLIDITÀ PATRIMONIALE:

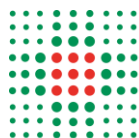
Esprimono la capacità della società di mantenere l'equilibrio finanziario nel medio-lungo termine.

| | | | 2021 | 2020 |
|--|---|--|--------------------------|--------------------------|
| 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) | 13.703.237 | 13.686.011 |
| | | TOTALE ATTIVO | 31.073.845 | 30.639.225 |
| | | | 0,44 | 0,45 |
| Margine Primario di Struttura | In valore assoluto, indica la capacità dell'impresa di coprire con mezzi propri gli investimenti in immobilizzazioni | PATRIMONIO NETTO (PN) | 13.703.237 | 13.686.011 |
| | | - | - | - |
| | | | 2.291.890 | 2.649.605 |
| | | ATTIVO IMMOBILIZZATO | 15.995.127 | 16.335.616 |
| Quoziente Primario di Struttura | | PATRIMONIO NETTO (PN) | 13.703.237 | 13.686.011 |
| | | ATTIVO IMMOBILIZZATO | 15.995.127 | 16.335.616 |
| | | | 0,86 | 0,84 |
| 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) | (13.703.237 + 9.314.238) | (13.686.011 + 8.106.562) |
| | | - | - | - |
| | | | 7.022.348 | 5.456.957 |
| | | ATTIVO IMMOBILIZZATO | 15.995.127 | 16.335.616 |
| Quoziente Secondario di Struttura | | (PATRIMONIO NETTO + PASSIVO CONSOLIDATO) | (13.703.237 + 9.314.238) | (13.686.011 + 8.106.562) |
| | | ATTIVO IMMOBILIZZATO | 15.995.127 | 16.335.616 |
| | | | 1,44 | 1,33 |

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:

| | | | 2021 | 2020 |
|---|---|--|-------------------------|-------------------------|
| Quoziente di indebitamento complessivo | | (PASSIVO CONSOLIDATO + PASSIVO CORRENTE) | (9.314.238 + 8.056.370) | (8.106.562 + 8.846.651) |
| | | PATRIMONIO NETTO | 13.703.237 | 13.686.011 |
| | | | 1,27 | 1,24 |
| Quoziente di indebitamento finanziario | | DEBITI V/BANCHE OLTRE L'ESERCIZIO | 3.931.210 | 2.136.585 |
| | | PATRIMONIO NETTO | 13.703.237 | 13.686.011 |
| | | | 0,29 | 0,16 |
| PFN Posizione Finanziaria Netta | Esprime l'indebitamento netto dell'impresa nei confronti dei terzi per debiti di natura finanziaria | DISPONIBILITÀ LIQUIDE | 2.806.030 | 2.035.947 |
| | | - | - | - |
| | | | -1.842.151 | -527.614 |
| | | DEBITI DI NATURA FINANZIARIA | 4.648.181 | 2.563.561 |



I dati rappresentati evidenziano un contenuto aumento del grado di indebitamento finanziario dell'impresa a ragione di nuovo mutuo sottoscritto nel corso dell'esercizio per sostenere gli investimenti.

✓ **INDICATORI DI SOLVIBILITA' O LIQUIDITA':**

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).

| | | 2021 | 2020 |
|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------------------|
| Margine di Disponibilità | ATTIVO CORRENTE | 14.588.039 | 13.746.989 |
| | - | = - = 6.531.669 | - = 4.900.338 |
| | PASSIVO CORRENTE | 8.056.370 | 8.846.651 |
| Quoziente di disponibilità | ATTIVO CORRENTE | 14.588.039 | 13.746.989 |
| | PASSIVO CORRENTE | = 8.056.370 = 1,81 | = 8.846.651 = 1,55 |
| Margine di Tesoreria | LIQUIDITA' IMMEDIATE + LIQUIDITA' DIFFERITE | (2.806.030 + 11.596.525) | (2.035.947 + 11.363.046) |
| | - | = - = 6.346.185 | - = 4.552.342 |
| | PASSIVO CORRENTE | 8.056.370 | 8.846.651 |
| Quoziente di Tesoreria | LIQUIDITA' IMMEDIATE + LIQUIDITA' DIFFERITE | (2.806.030 + 11.596.525) | (2.035.947 + 11.363.046) |
| | PASSIVO CORRENTE | = 8.056.370 = 1,79 | = 8.846.651 = 1,51 |

Gli indicatori mostrano un andamento in miglioramento rispetto all'esercizio precedente.

✓ **INDICATORI DI REDDITIVITA':**

I principali indici di redditività riportano i seguenti valori.

| | | 2021 | 2020 |
|--|----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| % R.O.E. (Return on Equity) | RISULTATO NETTO | 17.226 | - 64.084 |
| | PATRIMONIO NETTO | = 13.703.237 = 0,13% | = 13.686.011 = -0,47% |
| % R.O.I. (Return on Investment) | RISULTATO OPERATIVO (EBIT) | - 851.777 | - 943.868 |
| | CAPITALE INVESTITO | = 31.073.845 = -2,74% | = 30.639.225 = -3,08% |
| % R.O.S. (Return on Sales) | RISULTATO OPERATIVO (EBIT) | - 851.777 | - 943.868 |
| | RICAVI DELLE VENDITE | = 28.699.218 = -2,97% | = 26.288.148 = -3,59% |

Gli indicatori mostrano un andamento in lieve miglioramento rispetto all'esercizio precedente anche se R.O.I. e R.O.S. sono ancora negativi.



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

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

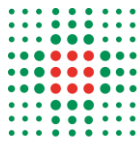
La Società aggiorna le pubblicazioni di dati e informazioni nell'apposita sezione dedicata a "Società Trasparente" presente nel sito aziendale, sulla base delle indicazioni contenute nella Griglia della trasparenza allegata al Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT), 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 del Responsabile per la Prevenzione della corruzione e Trasparenza (RPCT) – risalente al febbraio 2020 con validità triennale; l'RPCT è coadiuvato nell'esercizio delle proprie funzioni dall'«Ufficio Prevenzione Corruzione e Trasparenza», costituito dalle professioniste che precedentemente rivestivano l'incarico di RPC e RT, 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 sesto Piano relativo al triennio 2021-2023 è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione il 23 aprile 2021. Nel corso del 2021, 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.

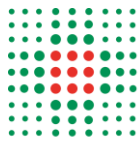
A seguito ed in ottemperanza alla determina contenente le linee guida dell'ANAC n. 1134 dell'8/11/2017, la Società ha adottato il Modello Organizzativo, gestione e controllo ai sensi del D. Lgs. 231/2001 sulla "Responsabilità Amministrativa delle Società e degli Enti". Nel corso del 2021, il professionista incaricato della revisione del MOG ha aggiornato diverse parti speciali, predisponendo le modifiche per le ultime Parti Speciali che saranno revisionate nel primo trimestre del 2022. 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, è 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 eventualità di una quarta revisione alla luce della delibera ANAC 177 del 2020.

Nel corso del 2021 sono stati inoltre redatti e/o aggiornati i seguenti atti/regolamenti interni significativi per la prevenzione della corruzione:

- DOC16 - Regolamento per la definizione ed organizzazione dell'Assistenza aggiuntiva non sanitaria nelle aree di degenza a MRI



- DOC30 - Atto Organizzativo Aziendale Montecatone RI
- DOC45 - Regolamento Aziendale in materia di Attività libero Professionale del personale medico e delle professioni sanitarie operanti a Montecatone R.I. S.p.A.
- DOC61 - Regolamento posta elettronica e internet
 - Allegato 1 - Informativa trattamento dati agli utenti che utilizzano strumenti inf az.li
- DOC62 - Organigramma Sicurezza
- MO-MRI - Manuale Organizzativo MRI
- MO-DH AMB - Manuale Organizzativo DH AMB
- MO-US - Manuale Organizzativo
- MO-GCA - Manuale Organizzativo
- MO-DS - Manuale Organizzativo
- INF15 - Brochure infoPoint
- INF25 - Informativa Ausili
- INF36 - Trattamento dati personali dipendenti MRI
- INF39 - Trattamento dati personali contenzioso
- INF40 - Informativa trattamento privacy URP
- INF41 - Guida per i Neoassunti
- INF42 - Informativa e consenso dati personali per attività istituzionali
- INF43 - Informativa sistemi di videocontrollo Area Critica
- INF44 - Informativa sistemi di videosorveglianza area esterna
- INF54 - Patto di responsabilità reciproca
- INF56 - Informazioni sul trattamento dei dati personali per attività di verifica delle certificazioni verdi (Green pass) COVID19
- INF57 - Informativa trattamento privacy COVID 19
- PS06 - Garanzie e diritti degli utenti
- PR02 - Gestione controllata attrezzature
- PR03 - Gestione impianti e strutture
- PR05 - Redazione PAF e DF pianificazione della formazione e redazione RAF
- PP09 - Gestione della Terapia Farmacologica e degli Armadi Farmaceutici delle Unità Operative
 - Allegato 1 a PP09 Modalità di approvvigionamento farmaci e DM
- IO25 - Corretta gestione delle sostanze stupefacenti e psicotrope presso le Unità Operative
 - Allegato 1 a IO32 Richiesta Modulario e Registro Stupefacenti
 - Allegato 2 a IO32 Registro movimentazione Modulari
- IO46 - Gestione consenso vaccinazioni anti COVID - 19 pazienti MRI
 - Allegato 1 a IO46 Nota informativa vaccinazione anti COVID - 19 "COVID - 19 Vaccine AstraZeneca"
 - Allegato 2 a IO46 Scheda anamnestica e Consenso
- PP52 - Procedura di Gestione del supporto alla Pari
- PP72 - Procedura di Gestione Posta Ordinaria Pec Protocollo aziendale
- PP74 - Procedura aziendale per l'organizzazione delle verifiche del green pass secondo il d.l. 127 del 21/09/2021
 - Allegato 1 a PP74 Check list



Privacy

Dopo la **validazione del progetto** "il 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", nel giugno 2021, con deliberazione dell'AOU BO, **è stata istituita la Struttura Semplice Interaziendale " Data Protection Officer"** e con deliberazione successiva è stato conferito **l'incarico di Responsabile di Struttura Semplice alla Dottoressa Federica Filippini.**

A seguito di specifica convenzione tra Montecatone R.I. SpA e l'AOU BO, il 1° luglio 2021 il Direttore Generale MRI ha nominato la Dottoressa Federica Filippini Responsabile della protezione dei dati personali (DPO) fino al 30 giugno 2022.

In collaborazione con il nuovo gruppo AVEC e sotto il coordinamento e la supervisione del nuovo DPO, nel 2021 sono proseguite le attività di aggiornamento e revisione dei documenti e delle procedure di riferimento, anche alla luce delle nuove necessità dettate dallo stato di emergenza (non specificherei tutti i documenti e le informative covid). E' proseguita altresì l'implementazione del Registro dei Trattamenti (specificatamente per quanto riguarda l'attività ambulatoriale, la verifica del Green Pass e il whistleblowing) e l'attività relative alle nuove nomine.

Compatibilmente con le difficoltà legate alla pandemia, nel corso del 2021 Montecatone è riuscita comunque a garantire formazione di base a distanza e focus in presenza su documenti di particolare rilievo in tema di corretto utilizzo della posta elettronica, di internet e di controllo green pass.

Nel corso del 2021, su mandato del Consiglio di Amministrazione, è stato commissionato un audit sul tema privacy condotto da una struttura esterna dal quale è emerso parere positivo in merito alla compliance del sistema, opportunamente adeguato a quanto previsto nel Regolamento EU 2016/679. Tale esito documentato nel verbale del CdA del 13 settembre 2021, ha identificato due aree di miglioramento: la necessità che venga mantenuto l'elenco dettagliato delle nomine dei Responsabili del trattamento dati e il passaggio ad una maggiore informatizzazione del Registro dei Trattamenti. In fase di auditing si è inoltre evidenziata la necessità di implementare l'attività di follow up.

La struttura si è da subito organizzata per dare seguito alle azioni di miglioramento proposte.

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 2021, così come negli esercizi precedenti, sono stati pianificati focus clinici su eventi avversi che hanno suggerito significative revisioni di procedure cliniche.

Le difficoltà legate allo stato di emergenza non hanno consentito di programmare, purtroppo, formazione specifica.

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

Il Servizio Prevenzione e Protezione - Medicina Preventiva nell'anno 2021 ha continuato a gestire, tra le varie attività, l'emergenza Covid-19. Nel corso del 2021 il servizio è stato integrato con la figura del Tecnico della Prevenzione che coadiuva l'RSPP per attività specifiche.

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:

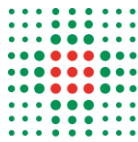
- Sorveglianza sanitaria;
- Analisi degli infortuni;
- Verifica sulle conformità dei DPI e verifiche di conformità e sicurezza delle attrezzature;
- Aggiornamento del Documento di valutazione del Rischio alla luce delle implementazioni relative a nuove attività sorgenti;
- Formazione ai lavoratori di Montecatone e a quelli della Ditta di Pulizie e sanificazione da parte dell'Esperto Qualificato/RSPP in merito ai rischi da radiazioni ionizzanti;
- Contribuito all'ottenimento delle autorizzazioni sanitarie relative alla Nuova Piastra Ambulatoriale e al rinnovo Idoneità Sperimentazione Farmaci;
- Incontri periodici con RLS.

Monitoraggio sicurezza aziendale

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);



- 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 del protocollo condiviso anti-covid19);
- Il monitoraggio è stato eseguito attraverso l'utilizzo di una check-list.

Il Servizio inoltre ha partecipato agli incontri del Comitato multidisciplinare per l'applicazione e verifica regole protocollo aziendale COVID-19. A seguito di tali incontri, sono state redatte/revisionate diverse documentazioni e strutturate azioni di miglioramento tra cui:

- Protocollo anti contagio da covid-19 contenente tutte le indicazioni e le linee guida condivise per il contrasto ed il contenimento della diffusione del SARS-CoV -2;
- Procedura "Indicazioni per la prevenzione e controllo di COVID-19";
- Indicazioni aggiornamento quarantena e contatti stretti;
- Attività di verifica sulle conformità dei DPI provenienti dalle forniture della Protezione Civile; -Gestione scorte DPI e tamponi molecolari/antigenici.

A seguito di ciò sono stati inoltre eseguiti interventi sia strutturali che organizzativi, di seguito riportati:

- Regolamentazione degli accessi alla struttura e al parco con installazione di selettori per la programmazione e controllo della modalità di apertura delle porte tagliafuoco delle Unità Operative;
- Mappatura affluenza massima per locale;
- Predisposizione di protocolli e procedure così come indicato dalle linee guida INAIL e dai DPCM;
- Attività di sanificazione a fondo degli spazi comuni e uffici per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS CoV-2;
- Tracciamento dei dipendenti positivi e gestione dei contatti stretti;
- Esecuzione di screening ricerca SARS CoV-2 con tampone molecolare e antigenico con cadenza periodica;
- Istituzione dell'ambulatorio vaccinale per tutti gli operatori, caregiver e volontari.

Nel corso del 2021 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:

- Corso preposti per la sicurezza;
- Formazione addetti alle strutture ad alto rischio incendio;
- La movimentazione manuale dei carichi;
- Retraining su movimentazione manuale e tecniche di postura dei pazienti;
- Percorso formativo dei lavoratori in materia di Salute e Sicurezza sul lavoro - Art.37 D. Lsg.81/2008 - Parte generale;
- Piano d'emergenza interno all'azienda e simulazione di evacuazione;
- Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza R.L.S.;
- 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.

Il 2 novembre 2021 è stata sottoscritta una nuova convenzione che norma i rapporti tra la Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. e la Fondazione Montecatone ONLUS



Nel testo ridefinito l'attività collaborativa che FMONLUS si impegna ad attuare consiste:

- a. nelle funzioni di coordinamento delle risorse di volontariato e gestione degli interventi di sostegno ai degenti ricoverati presso MRI, quali socializzazione, gestione delle attività del tempo libero, attraverso la creazione di specifiche attività ludico ricreative e l'organizzazione di attività formative e di reinserimento sociale degli stessi;
- b. nel 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;
- c. nella realizzazione e gestione di attività di intervento solidaristico verso i famigliari al seguito dei pazienti e verso i pazienti stessi.

La FMONLUS realizza l'attività collaborativa oggetto di convenzione coordinando i suoi volontari ed operatori dopo averli adeguatamente formati.

4. Area Ricerca

Nonostante il perdurare della pandemia Covid-19 e le problematiche associate alla sua gestione, anche il 2021 è stato un anno ricco di attività di ricerca, supportate anche dal Board della Ricerca di MRI, le cui riunioni si sono svolte con regolarità e sono state allargate alle consulenti esterne di biostatistica dell'Università di Bologna, alla Responsabile dell'Infrastruttura Ricerca e Innovazione, alla Responsabile dell'Area Assistenziale Infermieristica, Tecnica e Riabilitativa e ad una fisioterapista incaricata del coordinamento pratico di alcuni studi di ricerca.

Il Board si è occupato anche del monitoraggio periodico dell'andamento dei progetti di ricerca e delle pubblicazioni relative.

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

Il 2021 ha visto un totale di 22 progetti attivi/potenzialmente attivabili.

I nuovi studi, tutti su pazienti con lesione midollare, coordinati da MRI, osservazionali, monocentrici, non-profit, autofinanziati e approvati da parte del Comitato Etico AVEC, sono stati:

- protocollo aziendale di MRI per la gestione conservativa delle Lesioni da Pressione (LdP) e sugli esiti dei pazienti che ne hanno beneficiato (restrospettivo);
- sugli esiti clinici, istologici e microbiologici successivi all'impiego del Laser a CO₂, nuovamente per il trattamento delle LdP, reso possibile dal nuovo ambulatorio chirurgico e l'acquisizione di un innovativo Dispositivo Medico Laser a CO₂ (prospettivo);
- variazioni degli stati emotivi dei pazienti durante il loro ricovero riabilitativo, valutati con il POMS (restrospettivo);



- capacità di relazione ed empatia degli operatori sanitari e la capacità di resilienza dei pazienti stessi all'uscita dalla UO Area Critica o dalla UOA Degenze Specialistiche (indicatori PREMs (prospettico));
- test di un'App per tablet per la quantificazione del deficit neurologico dei movimenti fini delle mani in pazienti tetraplegici post-traumatica (multicentrico);
- TWINMED, per l'ampliamento delle funzionalità di un nuovo esoscheletro robotizzato (denominato "Twin") nel contesto clinico/riabilitativo (multicentrico)

Nel corso del 2021 sono stati avviati alcuni studi già approvati dal CE nell'anno precedente, in particolare:

- "SUPER", genetica del dolore neuropatico (osservazionale);
- EKSO-GT sull'efficacia della riabilitazione con l'esoscheletro robotizzato (multicentrico); vita nel mieloleso in regime di cateterismo a intermittenza (multicentrico);
- Health Technology Assessment "Analisi critica e Activity Based Costing del percorso di riabilitazione specialistico multidisciplinare dei pazienti affetti da lesione midollare.

I seguenti studi sono stati conclusi nell'anno:

Su pazienti con Grave Cerebrolesione Acquisita (GCA), 3 studi osservazionali retrospettivi: uno prospettico monocentrico sull'applicazione di uno schema nutrizionale a boli e del ricondizionamento posturale precoce; uno retrospettivo multicentrico sul monitoraggio dei microrganismi multi-farmaco resistenti ; uno retrospettivo sull'insorgenza dell'Idrocefalo.

Nel 2021 sono state concluse anche le rilevazioni cliniche nello studio prospettico multicentrico nazionale sui livelli sierici della Catena Leggera dei Neurofilamenti in pazienti con Disordine della Coscienza, studio che prosegue con l'analisi dei micro-RNA.

Su pazienti mielolesi, 2 studi multicentrici nazionali sulla correlazione fra l'indice SCI-ARMI, le comorbilità pre-lesionali e le complicanze post-lesionali e sulla validazione delle scale di misura clinica internazionali ISNCSCI per la lesione con eziologia anche non traumatica; uno studio retrospettivo sul trasferimento di nervo per il recupero della funzionalità dell'arto superiore nel paziente tetraplegico; uno studio retrospettivo sugli esiti dell'applicazione del protocollo aziendale per la gestione chirurgica delle LdP.

Si è infine concluso il progetto pre-clinico MEDFil per lo sviluppo di filtri multifunzionali innovativi con elevate capacità di scambio di calore e umidità, da utilizzare nella ventilazione meccanica.

E' proseguita inoltre l'attività di predisposizione di nuovi protocolli e ulteriore documentazione per il Comitato Etico. In particolare, due studi sono già stati sottoposti alla valutazione del CE AVEC, uno interventistico, sull'utilizzo della tecnica di neuromodulazione con la somministrazione transcranica di corrente continua a bassa intensità (tDCS) nel paziente tetraplegico, l'altro è sull'utilizzo del Dispositivo Medico robotizzato ERIGO-PRO per la verticalizzazione precoce dei pazienti GCA. Altri due sono in preparazione: uno studio osservazionale prospettico sul nuovo percorso diagnostico di Idrocefalo di MRI per i pazienti

GCA ed uno studio pilota sull'applicazione del "metodo antropologico", a supporto della riabilitazione cognitiva dei pazienti GCA.

Nel 2021 l'attività di pubblicazione di articoli su riviste internazionali impattate e "peer-reviewed" si è mantenuta in linea con i livelli già molto significativi dell'anno precedente. Nell'anno è stato prodotto infatti un totale di 40 pubblicazioni. Di seguito il dettaglio:

2019 - TOTALE PUBBLICAZIONI su riviste impattate 11

- MRI 10 IF NORMALIZZATO 36.2
- COCHRANE 1 IF NORMALIZZATO 4

IF NORMALIZZATO TOTALE 40.2

2020 - TOTALE PUBBLICAZIONI su riviste impattate 37

- MRI 9 IF NORMALIZZATO 40.2
- IRET 2 IF NORMALIZZATO 10
- COCHRANE 26 IF NORMALIZZATO 142.1

IF NORMALIZZATO TOTALE 192.3

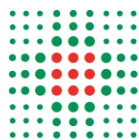
2021 - TOTALE PUBBLICAZIONI su riviste impattate 39

- MRI 14 IF NORMALIZZATO 53.1
- IRET 8 IF NORMALIZZATO 34
- COCHRANE 17 IF NORMALIZZATO 68.2

IF NORMALIZZATO TOTALE 155.3

Per quanto riguarda la partecipazione attiva dei professionisti di MRI ai convegni, mentre la partecipazione a quelli nazionali ha visto un incremento significativo rispetto all'anno precedente (specie per le presentazioni orali), il perdurare della pandemia Covid-19 ha invece avuto un impatto negativo sulla partecipazione a quelli internazionali, tranne che per quelli realizzati in videoconferenza.

Si evidenzia infine che in data 18/08/2021 MRI ha ottenuto il rinnovo della idoneità alla sperimentazione dei medicinali secondo l'Art. 2 del D.M. 19/03/1998 (cioè per la partecipazione a studi di Fase II e Fase III, multicentrici e in partnership con enti pubblici), a seguito di visita ispettiva da parte dell'AUSL di Imola. Tale idoneità, che ha validità triennale, è stata comunicata come di consueto all'AIFA per le registrazioni del caso.



5. 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 2021 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. Per il 2021 ha trovato conferma la composizione del Collegio nominato dall'Assemblea dei soci nel corso del 2019:

dr.ssa Isabella De Luca nel ruolo di Presidente
dr.ssa Silvia Poli nel ruolo di Sindaco Effettivo
dr. Alfio Sapienza 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.

Per il 2021 ha trovato conferma l'incarico conferito nel corso del 2020 dall'Assemblea dei soci su proposta motivata del Collegio Sindacale.

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

- verificato nel corso dell'esercizio 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).

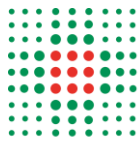
Si dichiara che la Società non ha sedi secondarie, ai sensi del comma 4, art. 2428 C.C.

Alla data del 31 dicembre 2021 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%.

6. Evoluzione della Gestione Aziendale

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

Il 14 dicembre del 2021 nel corso del CdA si è presentata una previsione di bilancio per l'anno 2022 che ha tenuto conto di un andamento prolungato della pandemia da covid-19 nonché della carenza di personale infermieristico che caratterizzerà l'inizio del 2022.



Poiché l'andamento della gestione caratteristica degli esercizi 2020 e 2021 non è stato positivo e l'analisi previsionale conduce a ritenere che anche nel 2022 potrà, per le ragioni sopra individuate, verificarsi una situazione di disavanzo, il Consiglio di Amministrazione ha ritenuto necessario convocare i Soci per informarli sull'andamento della gestione con riferimento a quanto previsto sia dal Codice Civile sia dal Codice delle Crisi d'Impresa che richiamano al principio della continuità aziendale.

L'Assemblea dei Soci ha riconosciuto che la situazione non è imputabile a responsabilità gestionali del Consiglio di Amministrazione e della Direzione Generale, ma è riconducibile ad alcune esternalità negative peraltro analogamente riscontrabili nel settore sanitario sia in strutture pubbliche che in strutture private. In tale sede, i Soci hanno assunto l'impegno di mantenere monitorata questa situazione e di rappresentare nuovamente alla Regione l'opportunità di procedere con sollecitudine alla trasformazione della società di Montecatone in soggetto pubblico. Confermata inoltre la necessità che la Regione defisca un adeguato finanziamento a funzione a ristoro delle attività non compesate dalle attuali tariffe.

Nell'occasione è stata altresì riconfermata la solida situazione patrimoniale e finanziaria dell'istituto, che consente di onorare i debiti alla scadenza.

Di fondamentale importanza per il futuro dell'Istituto sarà il percorso di modifica della natura giuridica di Montecatone che ha avuto conferma durante un incontro tra l'Assessore Regionale, i soci e la direzione di Mri; in tale incontro l'assessore regionale ha confermato l'impegno ad istituire quanto prima possibile un tavolo tecnico per definire tempi e modalità di attuazione del progetto.

Il 2022, nonostante il perdurare della situazione di incertezza legata alla pandemia, vedrà impegnata la Direzione a riportare, quanto prima possibile, la produzione ai livelli ottimali e continuerà il potenziamento delle attività di ricerca secondo il piano triennale di sviluppo già approvato dal Consiglio di Amministrazione nella seduta di febbraio 2022.

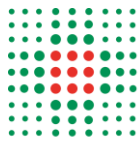
6.b Principali rischi ed incertezze di cui all'art. 2428 c.c., c. 1 e art. 6, d.lgs. 175/2016

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. Ovviamente gli accessi vengono valutati all'interno del quadro pandemico in corso con oggettive difficoltà di previsione nel medio termine.



- 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 2021, valutato lo stato di rischio, risultano giacenti € 2.600.000 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: superata l'attuale situazione di emergenza sanitaria, la Società prevede di mantenere una adeguata capacità di generare risorse finanziarie attraverso la gestione operativa. Alla data del 31 dicembre 2021 l'indebitamento verso il sistema bancario consta nel rimborso di due contratti di mutuo. 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 nuovo mutuo chirografario contratto nel corso del 2021 che prevede 60 rate di ammortamento mensili posticipate e un periodo di pre-ammortamento di 12 mesi. 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 più che prudenziale il cui ammontare, rettificato alla data del 31 dicembre in seguito alla valutazione dello stato di rischio, ammonta a € 782.407.
- 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.



6.c Risultato dell'esercizio

Signori Azionisti

si propone di destinare l'utile di esercizio di € 17.225,77 come segue:

- il 5% pari a € 861,29 al fondo riserva legale;
- il rimanente importo pari a € 16.364,48 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 31/12/2021 e la proposta sopra formulata.

Imola, 30 marzo 2022

p. Il Consiglio di Amministrazione

Il Presidente

(Dr. Giovanni Pieroni)