

ISMETT

**Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie
ad Alta Specializzazione S.r.l.**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede legale: Discesa dei Giudici, 4 - Palermo (PA)

Sede clinica: Via Tricomi, 5 – Palermo (PA)

Capitale sociale Euro 2.000.000, interamente versato

C.F. e n. Registro Imprese 04544550827

RELAZIONE SULLA GESTIONE DEL BILANCIO AL 31/12/2020

Aut

Indice

1	PREMESSA	2
2	ANALISI DELLE CONDIZIONI OPERATIVE E SVILUPPO DELL'ATTIVITÀ	3
2.1	ATTIVITÀ CLINICA	5
2.2	INDICATORI DI QUALITÀ E SICUREZZA DEL PAZIENTE.....	8
3	ANALISI DELLA SITUAZIONE DELLA SOCIETÀ E DELL'ANDAMENTO DEL RISULTATO DI GESTIONE	10
3.1	ANDAMENTO ECONOMICO	10
3.2	ANDAMENTO DEGLI INVESTIMENTI	13
3.3	ANALISI DEI DATI ECONOMICI E PATRIMONIALI	17
3.4	ANALISI DEI PRINCIPALI RISCHI E DELLE PRINCIPALI INCERTEZZE A CUI LA SOCIETÀ È ESPOSTA	19
3.4.1	<i>Rischi di fonte interna</i>	<i>20</i>
3.4.2	<i>Rischi di fonte esterna</i>	<i>19</i>
4	INFORMAZIONI ATTINENTI AL PERSONALE E ALL'AMBIENTE	20
4.1	ANDAMENTO DEL PERSONALE	20
4.2	VALUTAZIONE DEI RISCHI – ATTIVITÀ SVOLTA DAL SERVIZIO PROTEZIONE E PREVENZIONE	23
5	ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, RICERCA E SVILUPPO, ICT.....	25
5.1	FORMAZIONE	25
5.2	LINEE DI RICERCA E SVILUPPO.....	31
5.3	ICT- INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGY	34
6	PROGETTI CO-FINANZIATI E RICERCA FINALIZZATA (GRANTS).....	35
7	RAPPORTI CON LA REGIONE SICILIANA	39
8	RAPPORTI CON IMPRESE CONTROLLATE, COLLEGATE, CONTROLLANTI E CONSORELLE.....	42
9	AZIONI /QUOTE DI SOCIETÀ CONTROLLANTI.....	43
10	FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO	43
11	EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE	43

Q2H

1 PREMESSA

Signori Soci,

esigenze di natura non ricorrente hanno comportato il rinvio, giusta delibera del 5 febbraio 2021, dell'approvazione del progetto di bilancio al maggior termine consentito dalla legge e dallo statuto. In particolare, le disfunzioni correlate all'implementazione del nuovo software gestionale hanno, tra le altre cose, impedito di procedere alle operazioni di assestamento e verifica tipiche e prodromiche alla redazione del progetto di bilancio che coinvolgono, peraltro, diverse funzioni e responsabili aziendali. Tali disfunzioni, impattanti sull'organizzazione contabile della società, integrano motivi validi per ricorrere al maggior termine di 180 giorni dalla data di chiusura dell'esercizio sociale per l'approvazione del bilancio relativo all'esercizio sociale 2020, come previsto dalla legge e dallo statuto (art. 11). Si segnala, peraltro, che il ricorso al termine lungo di approvazione del bilancio è stato previsto anche dall'art. 3, comma 3, del D.L. n. 183/2020, convertito in Legge 21/2021 (differimento automatico a 180 giorni, per l'approvazione da effettuare entro il 29.6.2021), a prescindere dalla presenza di "particolari esigenze" in capo alla società.

L'Assemblea dei soci riunitasi in data 16 luglio 2020, con voto unanime, ha deliberato di approvare il bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2019 nella forma proposta, destinando l'utile netto di Euro 216.852 ad incremento della riserva statutaria straordinaria prevista dall'art 22 dello statuto e di svincolare la riserva utili su cambi non realizzati di Euro 57 da allocare a riserva ex art. 22 dello statuto.

Quanto accaduto nel 2020 in relazione alla pandemia del Corona virus (COVID 19) ha sconvolto le attività di tutti gli operatori economici e della società, nel mondo intero. Delle conseguenze di questa pandemia sullo sviluppo dell'attività nel corso del 2020 si dirà ampiamente al punto 2 di questa relazione.

Con riferimento al patrimonio della società, si rileva che al 31 dicembre 2020 non risulta ancora definita la richiesta avanzata dai soci di minoranza di ISMETT con Atto di citazione del 20 settembre 2016. Tale controversia, già rappresentata tra le premesse di questo documento nei bilanci degli anni passati, verte sul possibile utilizzo della riserva statutaria ai sensi dello Statuto. Dopo che il Tribunale di Palermo con sentenza del 2017 si era dichiarato incompetente, il giudizio di riassunzione era stato iscritto innanzi al Tribunale di Catania. La recente sentenza del Tribunale di Catania è stata impugnata dal socio di minoranza e allo stato attuale si ha notizia del rinvio al 25.05.2022 per le precisazioni delle conclusioni.

La rappresentazione tabellare della movimentazione del patrimonio netto è riportata nella "nota integrativa" così come la possibilità di utilizzo del patrimonio stesso.

L'assetto societario non ha subito variazioni rispetto allo scorso esercizio.

Le quote societarie al 31 dicembre 2020 risultano pertanto così suddivise:

> A.R.N.A.S Civico Benfratelli-Di Cristina:	55%
> U.P.M.C. Italy Srl:	41%
> Fondazione Ri.MED	3%
> UPMC International Holdings Inc:	1%

Con il supporto gestionale, operativo e professionale fornito da UPMC Italy in base al Contratto di Gestione rinnovato nel corso del 2019, sono stati perseguiti la realizzazione dell'oggetto sociale e la missione di fornire servizi di assistenza clinica specializzati e di eccellenza, lo sviluppo della ricerca clinica, la formazione del personale e il trasferimento di know how alla Regione, come peraltro

Q.H.

previsto nell'Accordo Quadro stipulato il 20 dicembre 2018 tra Regione Siciliana, UPMC International Holdings, UPMC Italy, ARNAS Civico, Fondazione Ri.MED e ISMETT per il decennio 2019-2028.

In considerazione della situazione di partenza al 31.12.2019 nella quale risultava un patrimonio netto di Euro 13.355.584, per effetto del risultato d'esercizio 2020 pari ad Euro 401.520, dell'aumento (+ Euro 217.603) del valore dei versamenti soci in conto futuro aumenti di capitale e di altre variazioni minori, il patrimonio netto risulta aumentato a Euro 13.974.859.

2 ANALISI DELLE CONDIZIONI OPERATIVE E SVILUPPO DELL'ATTIVITÀ

Come già detto in premessa, ciò che è accaduto nel 2020 in relazione alla pandemia del Corona virus (COVID 19) ha sconvolto le attività di tutti gli operatori economici e della società, sostanzialmente in tutto il mondo.

In questo contesto, le indicazioni della Presidenza del Consiglio (con i vari DPCM), del Ministero della Salute in particolare (direttive) del Presidenza della Regione (con le varie Ordinanze) e dell'Assessorato della Salute (con vari Decreti e altri provvedimenti), hanno avuto un impatto diretto o indiretto, sull'organizzazione aziendale del lavoro, sui volumi e sulla tipologia di attività svolta.

La società ha prestato grandissima attenzione alle norme volte al contenimento del contagio e pertanto sono state poste in essere tutte le prescrizioni, definite nuove policy e percorsi formativi, il tutto con il fine di garantire la massima sicurezza degli operatori e fornire le migliori cure possibili ai pazienti. Sono state diramate e aggiornate nel corso del tempo precise istruzioni operative per la gestione intraospedaliera per l'emergenza Covid 19.

Tra queste, ad esempio, l'allestimento zona vestizione e svestizione, la revisione dei percorsi per materiali puliti e sporchi, di accesso pazienti, simulazioni, contatti ditte esterne, campioni biologici interni e banca del sangue, creazione tutorial per etichettatura e invio campioni biologici, sanificazione straordinaria Rx portatili da area COVID, ecc.

In questo contesto, ove possibile, anche grazie all'intensificazione dei rapporti con le Organizzazioni Sindacali, caratterizzati da un elevato e costante livello di collaborazione e fiducia reciproca, è stato implementato il lavoro agile nel pieno rispetto della normativa in materia.

Particolare attenzione è stata dedicata anche alla formazione sul controllo infezioni per nuovi assunti così come sono continuate le attività di screening con tampone rinofaringeo per le positività Covid.

Nel dare seguito al DPCM del 4.3.2020 la società ha anche sospeso tutte le attività formative interne oltre che quelle aperte all'esterno, tutte le trasferte a scopo formativo verso qualunque destinazione, in Italia e all'estero oltre che tutti i tirocini formativi, con la sola esclusione di quelli degli specializzandi di area medica e sanitaria.

Parimenti, nel corso dei primi mesi del 2020, su indicazione del Ministero della Salute sono state sospese tutte le attività correlate ai progetti di ricerca in corso. Sono state tuttavia completate le attività svolte in favore della Fondazione Ri.MED e finalizzate a trasferimenti per metodologie innovative nel campo delle biotecnologie.

L'attività sanitaria ha subito una forte riduzione in particolare nelle due mensilità successive alle disposizioni Assessoriali (cfr. Nota nr. 12825 del 4 marzo 2020 e nr. 13588 del 9 marzo 2020) con le quali è stato disposto, tra l'altro, di sospendere tutti i ricoveri in elezione per le patologie non urgenti e differibili così come tutte le prestazioni ambulatoriali non urgenti e differibili.

Successivamente, l'attività sui ricoveri ordinari è progressivamente tornata ai livelli usuali anche se maggiori difficoltà sono state riscontrate sul fronte del recupero dell'attività ambulatoriale e di DH.

Su richiesta della Regione Siciliana, a marzo 2020 ISMETT ha attivato 40 posti letto di terapia intensiva di secondo livello dedicati al Covid, che si sono aggiunti ai 20 posti letto di terapia intensiva

B.M.

già disponibili per le attività ordinarie. Il reparto, messo a disposizione del SSR, è stato realizzato ristrutturando il Padiglione 10 ("Centro Cuore") e procedendo all'acquisto del materiale necessario (letti, ventilatori, pompe di infusione, ecc.) per attivarlo. I posti letto sono stati resi disponibili al SSR per il trattamento dei pazienti critici. Questo ha comportato la chiusura e quindi lo spostamento dei reparti di Pediatria e della Chirurgia addominale presso la sede storica dell'Istituto.

A partire dal 15 settembre, con la seconda ondata pandemica, ISMETT ha nuovamente messo a disposizione prima 20 posti letto di terapia intensiva dedicati al Covid, che sono stati tutti occupati, e successivamente, a partire dal 12 novembre, 40 posti letto. E' chiaro che anche se non tutti i posti letto risultavano sempre occupati, non era possibile utilizzarli per altre attività cliniche dovendo necessariamente operare dei blocchi per evitare focolai intraospedalieri. Questa situazione ha ridotto la capacità produttiva dell'Istituto non solo perché si sono ridotti i posti letto per le attività di alta specializzazione ma anche perché parte del personale dedicato al reparto Covid (in particolare anestesisti e infermieri) non poteva essere adibito ad altre attività.

Di evidenza che nel reparto Covid un team multidisciplinare costituito da anestesisti, perfusionisti e infermieri ha eseguito numerose trasferte nelle altre terapie intensive siciliane per impiantare l'ECMO ai pazienti affetti da Covid o ARDS (Sindrome da distress ventilatorio acuto) e consentire così il trasporto in ambulanza o in elicottero nella terapia intensiva dell'Istituto.

In data 01/11/2020, con una modifica della circolare assessoriale n. 41672 del 02/10/2020 "Direttiva Regionale sul Trattamento del Paziente Politraumatizzato e in Emergenza Chirurgica durante la pandemia COVID-19", ISMETT è stato individuato, in raccordo con l'AOU Policlinico di Palermo, quale centro di riferimento per il trattamento del paziente cardiocirurgico in emergenza.

Va rilevato che durante l'emergenza Covid-19, l'attività trapiantologica non è mai stata interrotta e anzi, i volumi complessivi del 2020 sono in linea con quelli degli anni precedenti.

Tra gli eventi più significativi, si annoverano i 5 trapianti eseguiti contemporaneamente dagli operatori sanitari di ISMETT a fine aprile 2020 e in pieno "lockdown", l'incredibile numero di 11 di trapianti eseguiti nell'arco di 48 ore e il raggiungimento del traguardo del duecentesimo trapianto di rene da donatore vivente.

Con una disposizione della Protezione Civile 23 marzo 2020, ISMETT è stato indentificato come Ente Attuatore per la realizzazione degli acquisti dei dispositivi medici e protettivi necessari al SSR per il trattamento della pandemia Covid 19. Nel periodo di emergenza Covid-19, UPMC e ISMETT hanno svolto un ruolo di straordinaria importanza nel supportare la Regione Siciliana e la Protezione Civile regionale nell'attività di ricerca di dispositivi di protezione individuali e attrezzature (ventilatori, sistemi di monitoraggio, siringhe di infusione, ecc.) indispensabili per il trattamento dell'emergenza. Questa attività ha consentito di far arrivare in Sicilia, a partire dall'inizio del mese di aprile, 3 voli Cargo con oltre 100 tonnellate e 1000 metri cubi di materiale destinato alle strutture sanitarie siciliane. Il supporto è stato anche di tipo finanziario, attraverso l'esecuzione di pagamenti da parte di ISMETT per conto della Protezione Civile regionale che, successivamente, ha provveduto al rimborso.

Nonostante il ruolo chiave che UPMC e ISMETT hanno avuto nell'acquisizione dei DPI per la Regione Siciliana nel corso del primo picco della pandemia, al contrario degli Ospedali pubblici ai quali la Protezione Civile ha garantito la fornitura di DPI e test diagnostici (tamponi antigenici e molecolari, test sierologici), ISMETT ha dovuto reperire autonomamente sul mercato tali prodotti per far fronte all'emergenza e garantire la massima sicurezza dei pazienti e del personale. Questa è stata una grave criticità, non solo per l'aumento dei costi di tali prodotti che, in taluni casi, ha superato il 600% ma, soprattutto, come avvenuto ad esempio con i tamponi molecolari, per la difficoltà di reperire tali prodotti sul mercato. Questo ha motivato varie richieste dell'Istituto al DASOE che, a fine gennaio 2021, ha finalmente inserito ISMETT tra i soggetti beneficiari della Protezione Civile.

In questo contesto, la pandemia ha reso ancora più evidente in Italia la carenza di personale sanitario specializzato, conseguente al blocco del turnover degli scorsi anni, e in particolare medici (anestesisti, cardiologi, pneumologi, ecc.) e infermieri specializzati (terapia intensiva e sala operatorio). Si è

QJH

peraltro assistito ad un'accesa competizione tra le aziende sanitarie pubbliche e private per il personale sanitario specializzato. Sono quindi state poste in essere alcune azioni al fine di tamponare la carenza di alcune figure professionali (es. anestesisti e infermieri di ICU) tra cui la contrattualizzazione di giovani specialisti cardiocirurghi, cardiologi e chirurghi toracici anche per affiancare gli anestesisti per la gestione dei pazienti, il potenziamento della formazione di personale infermieristico, ecc.

In accordo all'indicazione del DASOE, Prot./Serv.4/n. 1180, il 31/12/2020 ISMETT ha avviato la campagna di vaccinazione anti Covid-19. Al 31 gennaio 2021 erano o state vaccinate 961 persone, pari al 90% degli operatori invitati.

Come detto in premessa, per l'anno 2020 i rapporti con la Regione Siciliana sono stati regolamentati dall'Accordo Quadro 2019-2028 sottoscritto in data 20 dicembre 2018.

Con la deliberazione n. 543 del 19 novembre 2020, la Giunta regionale ha approvato il testo dell'Addendum all'Accordo Quadro. In particolare, la Giunta ha autorizzato il Presidente della Regione e l'Assessore per la salute alla sottoscrizione degli atti convenzionali e all'adozione delle iniziative conseguenziali, in conformità alla nota dell'Assessore regionale per la salute prot. N. 48519 del 12 novembre 2020 e relativi atti acclusi.

Sulla base di tale deliberazione, è stato sottoscritto un Addendum al Contratto di assegnazione budget 2019-2021, applicabile all'annualità 2020, con il quale è risultato possibile coprire anche i costi sostenuti nel 2020 per le attività connesse alla gestione della pandemia da Covid 19.

Per quanto sopra detto, durante l'anno 2020 i vari programmi clinici in essere, tra cui rientrano la chirurgia dei trapianti, la chirurgia addominale, la chirurgia pediatrica epato-biliare, la chirurgia cardiotoracica, il programma di L-VAD (impianto di sistemi di assistenza cardiaca ventricolare di ultima generazione) sono stati condizionati dalla gestione della pandemia.

Parimenti, sono risultati condizionati dalle restrizioni imposte dalla normativa pro tempore vigente l'organizzazione di eventi formativi e divulgativi e diverse altre attività istituzionali, come meglio illustrato nel prosieguo di questa relazione.

Nel corso del 2020 sono proseguite le attività di cui alla Convenzione che regola i rapporti tra la Regione Siciliana (Dipartimento attività produttive) e ISMETT (nella qualità di capofila dell'ATS ISMETT-RIMED) per la realizzazione dell'intervento denominato "Potenziamento Infrastruttura di Ricerca GMP Facility, Laboratori di Ricerca e Servizi Diagnostici e Terapeutici dell'Istituto Mediterraneo per i Trapianti e le Terapie ad Alta Specializzazione". Tra gli acquisti del 2020 si possono annoverare l'aggiornamento storage e diversi sistemi hardware, un immunocoloratore automatico, un CliniMACS (cell manufacturing platform), alcuni congelatori a - 80° (peraltro utilizzati per la conservazione dei vaccini Pfizer), degli incubatori, un sistema automatico di preparazione dei campioni (Discovery ultra) e tanti altri investimenti.

Con riferimento alla Convenzione con la Fondazione Ri.MED, per ciò che riguarda il Piano di attività congiunte relative al programma denominato *Trasferimenti per metodologie innovative nel campo delle biotecnologie*, l'attività è stata completata nel corso del 2020.

2.1 Attività clinica

I dati salienti dell'attività svolta nel 2020, confrontati con quelli del 2019, sono riassunti nella tabella che segue:

Descrizione	2020	2019	var%
Posti letto di ricovero ordinario al 31 dicembre	107	107	0,0%
<i>di cui posti letto area covid</i>	40		
Posti letto medi annui, ricovero ordinario	107	107	0,0%
Posti letto Day Hospital	7	7	0,0%
Tasso di occupazione posti letto ricovero ordinario (*)	72%	80%	-9,6%
Degenza media (giorni)	10,8	10,7	0,9%
Peso medio DRG complessivo sui ricoveri ordinari	3,72	3,57	4,2%
Ricoveri ordinari	2.601	2.910	-10,6%
Ricoveri Day Hospital	1.829	2.128	-14,1%
Accessi Day Hospital	2.165	2.672	-19,0%
Accessi medi Day Hospital	1,18	1,26	-5,7%
Sedute di sala operatoria (**)	1.594	1.713	-6,9%
Trapianti eseguiti (***)	167	170	-1,8%
Sedute di radiologia interventistica	1.402	1.780	-21,2%
Numero accessi ambulatoriali	32.131	41.125	-21,9%

(*) Rilevazione notturna della presenza dei pazienti

(**) I casi escludono i dummy patient e la chirurgia da banco

(***) Inclusi impianti di Cuore artificiale (VAD)

La variazione sostanziale tra le due annualità è dovuta a quanto già indicato in precedenza. L'incidenza percentuale della riduzione delle attività è risultata più marcata nel numero di accessi ambulatoriali, quindi negli accessi al Day Hospital ed infine nel numero dei ricoveri.

Con riferimento ai trapianti eseguiti, la tabella che segue mostra il dettaglio della tipologia dell'ultimo triennio.

Tipologia*	31/12/2020	31/12/2019	31/12/2018
Trapianti di fegato da donatore cadavere	56	64	61
Trapianti di fegato da donatore vivente	12	14	15
Trapianti di rene da donatore cadavere	48	42	58
Trapianti di rene da donatore vivente	18	18	8
Trapianti di cuore	11	9	12
Trapianti di polmone	13	14	5
Trapianti fegato-rene	4	2	2
Trapianti rene-pancreas	0	1	2
Trapianti cuore-rene	1	0	0
Vad	4	6	8
Totale	167	170	171

* Trapianti eseguiti

Dei 2.601 ricoveri ordinari, il 65,8% (anno precedente 63,2%) è relativo ad attività chirurgica. Si rappresenta, di seguito, il dettaglio per specialità.

Bwh

Specialità	Casi	%
CARDIOCHIRURGIA E TX DI CUORE	647	25%
CHIRURGIA ADDOMINALE E TRAPIANTI ADDOMINALI	593	23%
CARDIOLOGIA	352	14%
EPATOLOGIA E GASTROENTEROLOGIA	297	11%
CHIRURGIA TORACICA E TX DI POLMONE	287	11%
PNEUMOLOGIA	189	7%
PEDIATRIA	171	7%
NEFROLOGIA E DIALISI	65	2%
Totale	2.601	

Un altro importante dato statistico è relativo alle classi di età dei pazienti ricoverati. La distribuzione percentuale è sostanzialmente in linea con quella dell'anno precedente.

Età	Casi	%
0-6	102	4%
7-17	76	3%
18-40	243	9%
41-65	1.097	42%
>65	1.083	42%
Totale	2.601	

Da segnalare che, anche nel corso del 2020, le attività cliniche hanno interessato anche pazienti provenienti da altre regioni e pazienti stranieri trasferiti dall'estero che hanno scelto ISMETT come struttura sanitaria di riferimento. In totale, i pazienti di provenienza extraregionale hanno rappresentato il 7,4% del totale dei ricoveri ordinari, dato percentuale in leggera diminuzione (a.p. 7,9%) rispetto all'anno precedente.

REGIONE	Casi
Sicilia	2.409
Altro	192
Totale	2.601

I pazienti internazionali

Parte delle attività cliniche svolte nel 2020 hanno riguardato pazienti stranieri internazionali che hanno scelto ISMETT come Centro di riferimento per la cura delle loro patologie. Sotto la categoria *Pazienti Internazionali* rientrano tutti i pazienti non residenti sul territorio nazionale che, una volta completato il programma di cura, sono rientrati nel loro Paese di residenza.

Pertanto, all'interno di questa categoria, non rientrano i pazienti stranieri residenti coperti dal SSN.

Si rappresentano, di seguito, alcune informazioni di dettaglio relative all'attività sanitaria svolta a beneficio di pazienti provenienti da altre nazioni.

Q2H

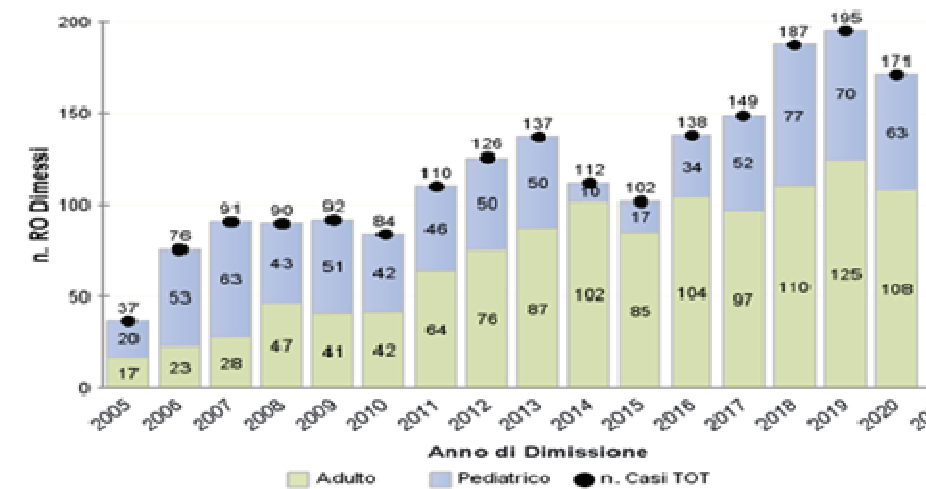
Riepilogo ricoveri pazienti internazionali anno 2020 e confronto con il 2019

Onere di degenza	Anno 2020	Anno 2019	
SSN	88	58	
Senza oneri SSN	49	85	
Stranieri convenzionati SSN	2	45	
Ministero dell'interno	5	2	
Altro	2	5	
Totale	171	195	

Nel 2020 risulta evidente soprattutto il calo dei pazienti solventi, attribuibile alla pandemia da Covid-19, che ha da un lato costretto ISMETT a rinviare le prestazioni non urgenti, dall'altro scoraggiato i pazienti a viaggiare per ricevere cure mediche.

I 49 ricoveri senza oneri per il SSN (24 pediatrici e 25 relativi ad adulti) hanno riguardato 24 pazienti stranieri solventi.

La tabella che segue evidenzia il dato storico negli anni dal 2005 al 2020



I pazienti stranieri solventi sono provenuti da 11 nazioni diverse e principalmente da Malta, Ucraina e Romania.

Per quanto riguarda gli stranieri provenienti da Paesi convenzionati, la nazione più rappresentata è stata la Grecia. Sono arrivati pazienti anche da Repubblica Ceca, Germania e Slovacchia.

2.2 INDICATORI DI QUALITA' E SICUREZZA DEL PAZIENTE

Il monitoraggio degli indicatori si basa su criteri internazionalmente riconosciuti (mortalità intraospedaliera, mortalità a 24 ore e 30 gg, criteri CDC per SSI, etc).

AW

Il programma di sorveglianza attiva degli indicatori di qualità non è finalizzato a stabilire nessi di causalità, si tratta infatti di uno strumento di monitoraggio di macro livello di fenomeni molto complessi (quali, ad esempio, la mortalità ospedaliera) che ha tuttavia il vantaggio di consentire l'identificazione di aree che richiedono ulteriori analisi per stabilire se è necessario avviare dei correttivi, tramite la valutazione dei singoli casi e il raffronto con gruppi di pazienti omogenei comparabili per presenza di fattori di rischio, età, malattie associate, etc.

Alcuni indicatori utilizzati come spie per la verifica di complicanze prevenibili, quali le Riammissioni in Sala Operatoria e in Terapia Intensiva, sono inoltre sottoposte alla revisione/validazione di un medico esperto della specialità/area, al fine di confermare appropriatezza e criteri di inclusione.

Nel 2020, l'andamento degli indicatori hospital-wide e dipartimentali è stato analizzato tramite l'utilizzo di un codice-colore, secondo i criteri riportati a seguire. La valutazione ha il mero scopo di identificare le aree di miglioramento:

ZERO HARM 0 HARM or 100% COMPLIANCE
ON TARGET (year) YEAR TARGET ACHIEVED
IMPROVING IMPROVEMENT $\geq 5\%$ vs. PREVIOUS YEAR
NOT IMPROVING VARIATION (+/-) $< 5\%$ vs. PREVIOUS YEAR
WORSENING WORSENING $\geq 5\%$ vs. PREVIOUS YEAR

Per ciascun indicatore è stata inoltre condotta un'analisi volta a verificare se le differenze osservate possano considerarsi statisticamente significative. A tale scopo è stato condotto un test bidirezionale, ed è stato fissato un livello di significatività $\alpha = 0.05$. Il livello di significatività (p-value) è indicato nella tabella di confronto ogni qualvolta sia stata individuata una significatività statistica (con un pallino ■ rosso nei casi di significatività statistica peggiorativa, in ■ verde nei casi di significatività statistica migliorativa).

A seguire sono riportati, in versione sintetizzata, i risultati del monitoraggio degli indicatori che nella loro interezza, sono consultabili nei dashboard consultabili sul sito internet aziendale.

Hospital wide

	ZERO HARM	ON TARGET	IMPROVING <small>IMPROVEMENT $\geq 5\%$ vs. PREVIOUS YEAR</small>	NOT IMPROVING <small>VARIATION (+/-) $< 5\%$ vs. PREVIOUS YEAR</small>	WORSENING <small>WORSENING $\geq 5\%$ vs. PREVIOUS YEAR</small>
PSE - PATIENT SAFETY EVENTS	Blood transfusion reactions		VTE	HAPI	Pulmonary Embolism (PE) Falls (with harm)
HAI - HOSPITAL ACQUIRED INFECTIONS		MRSA LLAB (<0.05) VAC NI O-CRI (<0.05)	MDRR ESBL C.DIT	SSI	CRF ACINE/UTI
ANESTHESIA & OR		Antagonist agent (sedation) Reintubations ICU Readmissions Condition C Mortality 24h post-op Post-op pain (72h)	OR blood transfusions OR count discrepancies OR Readmissions	Post op pain (24h) VTE 2 Normothermia control	Antagonist agent (anesthesia) ($p < 0.05$) Mortality post Condition C
PATIENT EXPERIENCE		Complaints		Patient satisfaction (overall) Pt experience - pain during Quality of sleep	Claims

Bwh

Area medica

	ZERO HARM	ON TARGET	IMPROVING <small>IMPROVEMENT ≥ 5% vs. PREVIOUS YEAR</small>	NOT IMPROVING <small>VARIATION (±) < 5% vs. PREVIOUS YEAR</small>	WORSENING <small>WORSENING ≥ 5% vs. PREVIOUS YEAR</small>
ABDOMINAL SURGERY	VTE 2	OR READMISSIONS	OR COUNT DISCREPANCIES	VTE PE	SSI (DSSI) PAIN CONTROL
CARDIAC SURGERY	VTE/PE	ICU READMISSION PAIN CONTROL	SWI	VTE 2	
THORACIC	SSI VTE 2	OR READMISSION PAIN CONTROL		NORMOTHERMIA	OR COUNT DISCREPANCIES VTE/PE
PEDIATRICS	NORMOTHERMIA ICU READMISSION		OR DISCREPANCIES		SSI

Area infermieristica

	ZERO HARM	ON TARGET	IMPROVING <small>IMPROVEMENT ≥ 5% vs. PREVIOUS YEAR</small>	NOT IMPROVING <small>VARIATION (±) < 5% vs. PREVIOUS YEAR</small>	WORSENING <small>WORSENING ≥ 5% vs. PREVIOUS YEAR</small>
ICU		CLAB VAE	HAND HYGIENE HAI		HAPI UTI
CTU		CLAB	HAI	HAND HYGIENE PT EXPERIENCE	FALLS (W/O HARM) UTI
AMU	CLAB			HAND HYGIENE HAI	FALLS (W/O HARM) UTI
ASU		CLAB	HAND HYGIENE	HAI PT EXPERIENCE	FALLS (W/O HARM) UTI
PDU	UTI			PT EXPERIENCE	HAI FALLS (W/O HARM)

3 ANALISI DELLA SITUAZIONE DELLA SOCIETÀ E DELL'ANDAMENTO DEL RISULTATO DI GESTIONE

3.1 ANDAMENTO ECONOMICO

I costi e i ricavi, adeguatamente rappresentati in Nota Integrativa, nel loro valore complessivo, hanno fatto registrare alcune importanti variazioni.

Si rappresentano, di seguito, i principali prospetti informativi raffrontati con l'anno precedente.

Valore della produzione

Descrizione	31/12/2020	31/12/2019	Variazioni	Variazioni %
Ricavi delle vendite e delle prestazioni	44.355.007	51.452.132	(7.097.125)	-13,8%
Altri ricavi e proventi	67.905.977	63.876.087	4.029.890	6,3%
TOTALE	112.260.984	115.328.219	(3.067.235)	-2,7%

Le variazioni riflettono quanto già rappresentato in precedenza in relazione alle circostanze impreviste e imprevedibili che hanno modificato le condizioni operative per l'anno 2020.

B.W.

Nella tabella che segue, sono rappresentati i dati di dettaglio dei ricavi delle vendite e delle prestazioni, con evidenza degli aumenti o diminuzioni registrati rispetto al periodo precedente.

Descrizione	31/12/2020	31/12/2019	Variazioni	Variazioni %
Prestazioni di ricovero Ordinario valorizzate a sistema DRG (SSN e ammessi SSN contenuti nel Flusso A)	36.768.201	39.584.126	(2.815.925)	-7,1%
Prestazioni di DH valorizzate a sistema DRG (SSN e ammessi SSN contenuti nel Flusso A)	869.432	1.071.903	(202.471)	-18,9%
Prestazioni di ricovero valorizzate a DRG rese ai casi umanitari autorizzati dall'Assessorato della Salute	-	21.639	(21.639)	-100,0%
Prestazioni di ricovero rese a pazienti paganti fuori SSN inclusi i casi umanitari autorizzati da altri Enti valorizzati a tariffa DRG	938.602	2.005.200	(1.066.598)	-53,2%
Prestazioni ambulatoriali rese a pazienti SSN (flusso C)	2.663.505	3.587.686	(924.181)	-25,8%
Prestazioni ambulatoriali a favore di pazienti fuori SSN (non inclusi nel flusso c) compresi dei farmaci erogati e riaddebitati autorizzati dall'Assessorato della Salute	-	3.164	(3.164)	-100,0%
Incassi diretti da prestazioni ambulatoriali rese (quota ticket pazienti SSN+ rilascio cartelle cliniche)	171.037	262.833	(91.796)	-34,9%
Prestazioni rese a favore di altre Strutture sanitarie	300.147	368.600	(68.454)	-18,6%
Erogazione diretta di farmaci (FILE F)	1.901.155	3.685.440	(1.784.285)	-48,4%
Riaddebiti a Fondazione RiMED	400.000	400.000	-	0,0%
Riaddebiti ad UPMC	80.989	187.007	(106.018)	-56,7%
Certificati bianchi	144.560	115.180	29.380	25,5%
Altre Prestazioni	117.380	159.354	(41.975)	-26,3%
TOTALE	44.355.007	51.452.132	(7.097.125)	-13,8%

Come già detto in precedenza le variazioni hanno interessato sostanzialmente tutte le voci di produzione, sia nell'ambito dei ricoveri che delle prestazioni ambulatoriali.

La riduzione della produzione di File F, è correlata al trasferimento dell'onere della terapia della Fibrosi Polmonare Idiopatica a carico delle ASL di residenza, con la sola esclusione dei nuovi pazienti arruolati e limitatamente ai primi 90 giorni di terapia. L'operatività di questa nuova indicazione è avvenuta a partire dal mese di maggio.

Le altre modifiche sono correlate alle variazioni sulla capacità produttiva in relazione anche all'evoluzione della pandemia e alla gestione del reparto Covid. Come già segnalato, le rimodulazioni delle voci di finanziamento regionale riflettono le previsioni dell'Accordo Quadro 2019-2028 tenendo conto dell'Addendum al Contratto di assegnazione budget grazie al quale è risultato possibile mantenere il valore del finanziamento all'importo previsto nell'Accordo Quadro.

La tabella che segue riporta, invece, le voci di dettaglio degli altri ricavi e proventi.

Sono quindi rilevabili importanti variazioni rispetto all'anno precedente.

Q2H

Descrizione	31/12/2020	31/12/2019	Variazioni
Contributi in conto esercizio da Regione Siciliana (Contributo Terapia intensiva e Quota funzioni + Rimborso spese trasporto organi)	52.392.084	54.053.655	- 1.661.571
Contributo per ristoro costi gestione Covid-19 (art. 3 comma 1 DL 18/20)	5.405.624		5.405.624
Rimborso dalla Regione Siciliana per Trasporto pazienti per conto della Regione Siciliana	39.285	50.518	- 11.233
Contributo 5 per mille	161.069	70.187	90.882
Contributi in conto impianti (quote realizzazione Cell Factory con Progetto ICT-E2)	-	-	-
Costi sospesi per rendicontazione "Fondimpresa"	7.196	39.028	- 31.832
Contributi bando ricerca finalizzata 2016	108.284		108.284
Altri Contributi	-	137.214	- 137.214
Costi / Ricavi sospesi Progetto Tele-ICU	-	2.314	- 2.314
Costi / Ricavi sospesi Progetto Advanced Cell Therapies for Regenerative	154.825	331.115	- 176.290
Costi / Ricavi sospesi Progetto SimVALT	41.089	52.059	- 10.970
Contributi in conto impianti per Progetto PNIR	566.287	182.603	383.684
Costi / Ricavi sospesi Progetto Rete Cardiologica	-	-	-
Costi / Ricavi sospesi Progetto TRACER	6.279	22.528	- 16.249
Costi / Ricavi sospesi Progetto SITA	-	-	-
Costi / Ricavi sospesi Progetto Finalizzata		20.049	- 20.049
Costi / Ricavi sospesi Progetto Lifestyle4Health	267.159	41.853	225.306
Costi / Ricavi sospesi Progetto Placca		477	- 477
Contributi Piano Attività con RiMED "Trasferimenti in biotecnologie"	1.062.198	3.937.802	- 2.875.604
Costi Sospesi / contributi in conto impianti Progetto Conto Capitale	91.310	140.480	- 49.170
Costi/ricavi Sospesi Borsa di studio Roche	10.256		10.256
Costi Sospesi / contributi in conto impianti Progetto Prometeo	192.695		192.695
Costi / Ricavi sospesi Progetto 4FRAITLY	12.312		12.312
Contributi Ricerca Corrente da Ministero	1.627.609	1.258.521	369.088
Storno eccedenza Fondi Rischi	500	-	500
Costi / Ricavi sospesi Progetto BICAORT	40		40
Storno Fondo svalutazione crediti	15.026	-	15.026
Storno eccedenza - utilizzo Fondo Rischi Rinnovo	2.612.573		2.612.573
Contributi ricevuti per progetto CV Prevital	60.000		60.000
Contributo ricevuti per progetto Lifestyle 4 Health	64.471		64.471
Contributi ricevuti per progetto conto Capitale N	95.768		95.768
Contributi ricevuti per Progetto di Farmacovigilanza	20.000		20.000
Contributi ricevuti per Progetto rete cardiologic	25.000		25.000
Contributo ricerca corrente - Rete Cardiologica	83.500	183.500	- 100.000
Contributi in conto impianti per il progetto Cuore	2.324.310	2.439.473	- 115.163
Ricavi per distacco del personale	-	-	-
Rimborsi farmaci oncologici	-	-	-
Proventi straordinari per Cespiti ricevuti in omaggio	35.616	58.830	- 23.214
Recupero imposta di registro su transazione con Regione Siciliana	-	232.500	- 232.500
Credito d'imposta SUD	-	15.153	- 15.153
Ricavi per credito imposta investimenti strumentali	119.199		119.199
Credito d'imposta Covid-19 per DPI	28.297		28.297
Ricavi per corrispettivi "Cassa parcheggio"	37.364	63.582	- 26.218
Altri ricavi	238.751	542.647	- 303.895
TOTALE	67.905.977	63.876.087	4.029.890

Tra gli altri ricavi si rileva il Contributo di Euro 5,4 milioni per l'attività di cui all'Addendum al contratto di assegnazione budget per il 2020. I dettagli delle voci di finanziamento sono riportati nel paragrafo 7 di questa relazione.

I contributi di competenza derivanti dai progetti includono anche quello relativo al "piano attività relativo a trasferimenti per metodologie innovative nel campo delle biotecnologie", svolta con RiMED nel 2020 per Euro 1.062 mila.

Costi della produzione

La seguente tabella sintetizza i costi operativi e le variazioni con l'anno precedente:

Q2H

Descrizione	31/12/2020	31/12/2019	Variazioni
Materie prime, sussidiarie e merci	22.931.720	24.622.824	(1.691.104)
Servizi	45.443.666	47.030.312	(1.586.646)
Godimento beni di terzi	1.157.525	1.094.014	63.511
Salari e stipendi	21.200.212	20.416.450	783.762
Oneri sociali	6.021.675	6.002.623	19.052
TFR	1.753.002	1.678.542	74.460
Altri costi del personale	2.116.567	1.452.522	664.045
Amm.to delle immob. immateriali	2.226.549	2.204.868	21.681
Amm.to delle immob. materiali	3.352.332	2.567.222	785.110
Svalutazione crediti	7.847	204.848	(197.001)
Variazione rimanenze	(1.763.553)	(197.007)	(1.566.546)
Accantonamento fondo rischi	858.409	980.235	(121.826)
Altri accantonamenti	15.325	1.080	14.245
Oneri diversi di gestione	6.688.310	6.966.164	(277.854)
TOTALE	112.009.586	115.024.697	- 3.015.111

È d'uopo evidenziare anche in questa sezione che il dato relativo al costo delle materie prime sussidiarie e di consumo è comprensivo del costo dei farmaci dispensati in regime di File F che, nel 2020, è diminuito da 3,7 a 1,9 milioni circa per effetto di quanto già detto in precedenza.

Le variazioni dei costi sono correlate alla variazione della produzione e delle attività finanziate da fonti diverse da quella del SSR, come dettagliato nella sezione "ricavi".

A differenza dei costi per materiali di consumo e servizi che sono in tutto o in parte correlati ai volumi di attività ed hanno quindi fatto registrare delle variazioni in diminuzione, il costo del personale ha fatto registrare degli aumenti per via di diversi fattori, tra cui, il principale, l'assunzione di personale temporaneo per far fronte all'emergenza Covid e gli aumenti salariali derivanti dall'aggiornamento del contratto collettivo implementate nel corso del 2020.

L'aumento del valore degli ammortamenti delle immobilizzazioni materiali è correlato principalmente al consolidamento delle quote di ammortamento degli investimenti per il Progetto Cuore e a quelle correlate al PNIR.

Per quanto riguarda gli accantonamenti, si rimanda a quanto già illustrato nella sezione dello stato patrimoniale relativa ai Fondi per rischi e oneri. Ulteriori informazioni di dettaglio sono contenute nella Nota Integrativa.

3.2 ANDAMENTO DEGLI INVESTIMENTI

Al fine di mantenere ed ulteriormente migliorare il livello tecnologico a supporto dell'attività svolta dalla società, è stato necessario operare degli investimenti in quanto, in alcuni casi, la fisiologica obsolescenza delle attrezzature non avrebbe permesso lo svolgimento di quelle attività caratterizzate da un elevato grado di complessità. Inoltre, nel corso del 2020 è risultato necessario procedere con l'acquisizione di cespiti (letti, materassi, ventilatori, ecc.) necessari per l'allestimento o il potenziamento di un reparto di terapia intensiva da dedicare ai pazienti affetti da Covid-19.

L'approfondimento che segue è relativo al Progetto "Potenziamento Infrastruttura di Ricerca GMP Facility, Laboratori di Ricerca e servizi diagnostici e terapeutici dell'Istituto Mediterraneo per i trapianti e le terapie ad alta specializzazione (IRCCS-ISMETT)". PO FESR 2014/2020 – Asse prioritario 1 Ricerca, Sviluppo Tecnologico e Innovazione – Azione 1.5.1 – al fine di fornire un aggiornamento al 31.12.2020.

Si rammenta che il progetto, finanziato al 50% con fondi PO FESR 2014-2020, prevede una serie di investimenti in acquisto di attrezzature, nonché l'esecuzione di lavori per la realizzazione di nuovi laboratori per specialità di ricerca, ricavati dalla ristrutturazione di spazi esistenti al piano seminterrato della sede clinica ed in parte da alcuni corpi aggiunti di nuova realizzazione. Il progetto complessivo comprende anche l'acquisizione di apparecchiature anche congiuntamente alla Fondazione Ri.MED,

B.M.

partner del progetto con la quale, nel luglio del 2017, era stata costituita un'Associazione Temporanea di Scopo. Di seguito il quadro di budget originario:

Descrizione	ISMETT	RIMED	Totale
	Importo in Euro, Iva inclusa	Importo in Euro, Iva inclusa	Importo in Euro, Iva inclusa
Macro voce di spesa			
A. Spese tecniche	585.560	-	585.560
B. Opere edili ed impianti tecnologici	2.699.820	-	2.699.820
C. Acquisto di attrezzature e strumentazione scientifica	8.106.778	4.355.400	12.462.178
D. Prestazione di terzi per consulenze scientifiche e tecno	655.140	-	655.140
Somma investimenti di progetto per ISMETT	12.047.298	4.355.400	16.402.698
di cui quota finanziata	6.023.649	2.177.700	8.201.349
di cui quota cofinanziata	6.023.649	2.177.700	8.201.349

Si ricorda che il progetto era stato selezionato fra le sei best practice dei PO FESR nazionali, unico della Regione Siciliana, e come tale era stato presentato dalla Regione in occasione della Riunione Annuale di Riesame (RAR 2019) tra la Commissione Europea e le Amministrazioni italiane interessate all'attuazione dei programmi cofinanziati dai Fondi strutturali e di investimento europei tenutasi a Trieste il 7-8 novembre 2019.

Nel corso del 2020 l'Agenzia per la Coesione Territoriale della Presidenza del Consiglio, nell'ambito dell'attività di verifica dell'efficacia degli interventi cofinanziati dalle politiche di coesione, ha svolto una verifica sul progetto.

A seguito della verifica da parte dell'Agenzia per la Coesione Territoriale, il progetto è risultato essere uno tra i più importanti nel Mezzogiorno e quello più significativo in Sicilia accanto ad altri due per il potenziamento delle infrastrutture pubbliche idriche e dei trasporti. L'Agenzia ha collocato dell'Istituto fra i tre progetti selezionati per la regione Sicilia attraverso un criterio generale di significatività legato alla rilevanza del fabbisogno alla base dell'operazione, del contesto territoriale, delle sue dimensioni finanziarie, del settore/policy di intervento, della tipologia di beneficiario e dell'impegno attuativo richiesto ai soggetti pubblici coinvolti.

In data 31 dicembre 2020 si è concluso l'XI SAL (l'Istituto ha l'obbligo di comunicare all'Assessorato delle Attività Produttive l'avanzamento della spesa con cadenza bimestrale) nel quale sono state registrate spese pari ad € 649.716,68 per ISMETT e ad € 427.000,00 per la Fondazione Ri.MED. La spesa totale effettuata nel bimestre pari ad € 1.076.716,68 sommata a quanto speso nei bimestri precedenti, porta a un valore cumulato della spesa totale di € 11.800.806,61, cioè il 72% del costo totale di progetto. Si tratta di un importo e una percentuale di avanzamento relativo a investimenti il cui circuito finanziario è stato chiuso con il pagamento del corrispettivo.

Prospetto di riepilogo dell'avanzamento della spesa al 31.12.20

RENDICONTO	PERIODO	PARTNER		TOTALE
		ISMETT	Ri.MED	
SAL1	nov'18 - feb '19	€ 1.104.519,86	€ 534.349,02	€ 1.638.868,88
SAL2	mar - apr '19	€ 11.468,98	€ 10.870,20	€ 22.339,18
SAL3	mag-giu '19	€ 401.066,16	€ -	€ 401.066,16

Q2H

SAL4	lug-ago '19	€ 105.570,44	€ -	€ 105.570,44
SAL5	set-ott '19	€ 68.320,00	€ 4.636,00	€ 72.956,00
SAL6	nov-dic '19	€ 1.750,94	€ 373.313,94	€ 375.064,88
SAL7	gen-feb '20	€ 3.221.636,11	€ 871,08	€ 3.222.507,19
SAL8*	mar-giu '20	€ 1.569.385,50	€ 2.622.380,24	€ 4.191.765,74
SAL9	lug-ago '20	€ 116.927,91	€ 2.826,86	€ 119.754,77
SAL10	set-ott '20	€ 569.196,22	€ 5.000,48	€ 574.196,69
SAL11	nov-dic '20	€ 649.716,68	€ 427.000,00	€ 1.076.716,68
Totale		€ 7.819.558,80	€ 3.981.247,82	€ 11.800.806,61
Avanzamento percentuale		65%	91%	72%

Il 22 ottobre 2020, l'Istituto ha presentato all'Assessorato Regionale delle Attività Produttive la richiesta di erogazione del contributo a titolo di acconto di € 4.100.674,50 pari al 50% dell'ammontare complessivo del contributo concesso, tenendo conto dell'avvenuto raggiungimento di una spesa complessiva sostenuta e rendicontata dai due partner di € 9.803.401,46 (€ 6.256.980,98 da ISMETT e € 3.546.420,48) pari al 60% della spesa ammissibile riconosciuta.

In data 26 ottobre 2020, l'Assessorato delle Attività Produttive - tramite nota prot n 45521 - ha comunicato di aver attivato un protocollo d'intesa con la Conferenza degli Ordini dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Sicilia volta a istituire una Long List di Revisori Legali Idonei per espletare l'attività di certificazione della spesa a corredo delle domande di rimborso presentate dai beneficiari dei regimi di aiuto a valere sul PO FESR 2014-2020 Sicilia. Per tale motivo, l'Istituto, a seguito di apposita indagine di mercato, ha affidato l'incarico ad un professionista incluso nella suddetta Long List. L'attività di verifica per la certificazione delle spese rendicontate è stata svolta dal 18 al 25 novembre 2020 ed ha avuto esito positivo con la certificazione dell'intera spesa rendicontata. Il rapporto di certificazione del revisore legale indipendente è stato quindi trasmesso al Dipartimento Attività Produttive il 27 novembre 2020.

Il 16 dicembre 2020 l'Assessorato delle Attività Produttive ha richiesto un'integrazione documentale a cui ISMETT ha risposto in data 17 dicembre 2020. Allo stato attuale, tuttavia, la somma relativa all'avanzamento di progetto non risulta ancora incassata.

Le informazioni dettagliate relative alle variazioni dei ricavi, dei costi e delle immobilizzazioni sono ampiamente elaborate e riportate nella "nota integrativa".

3.3 ANALISI DEI DATI ECONOMICI E PATRIMONIALI

Al fine di illustrare il contributo che le diverse aree gestionali hanno portato alla formazione del risultato di periodo si propone, di seguito, un'adeguata riclassificazione del conto economico.

Q2H

CONTO ECONOMICO RICLASSIFICATO			2020	2019
Ricavi delle vendite	44.355.007	40%	51.452.132	45%
Altri ricavi	67.905.977	60%	63.876.087	55%
Produzione interna	-	-	-	-
A. VALORE DELLA PRODUZIONE	112.260.984	100%	115.328.219	100%
B. Costi esterni	74.457.668	100%	79.516.307	100%
Consumo materie prime, sussidiarie, di consumo e merci	21.168.167	28%	24.425.817	31%
Altri costi operativi esterni	53.289.501	72%	55.090.490	69%
C. VALORE AGGIUNTO (A-B)	37.803.316		35.811.912	
D. Costi del personale	31.091.456		29.550.137	
E. MARGINE OPERATIVO LORDO (C-D)	6.711.860		6.261.775	
F. Ammortamenti accantonamenti e svalutazioni	6.460.462	100%	5.958.253	100%
Ammortamenti	5.578.881	86%	4.772.090	80%
Accantonamenti e svalutazioni	881.581	14%	1.186.163	20%
G. RISULTATO OPERATIVO (E-F)	251.398		303.522	
H. RISULTATO DELL'AREA EXTRA-CARATTERISTICA	153.198	100%	14.604	100%
Proventi extra-caratteristici	153.198	100%	14.604	100%
Oneri extra-caratteristici	-		-	
M. RISULTATO DELLA GESTIONE PRODUTTIVA (I+L) Ovvero "EBIT"	404.596		318.126	
N. FINANZIAMENTO DELLA PRODUZIONE	32.362		120.655	
Oneri finanziari	32.362		120.655	
O. RISULTATO LORDO (M-N)	372.234		197.471	
P. Imposte sul reddito	- 29.286		- 19.381	
RISULTATO NETTO (O-P)	401.520		216.852	

Parimenti, si propone, di seguito, un'adeguata riclassificazione dello Stato Patrimoniale finalizzata anche a rendere chiaro il calcolo degli indici patrimoniali e finanziari elencati successivamente.

B.2.1

STATO PATRIMONIALE FINANZIARIO			2020	2019
ATTIVO				
ATTIVO FISSO				
I. Immateriali	12.306.045	19%	12.474.079	17%
II. Materiali	9.795.314	15%	9.660.960	13%
Costo Storico	31.720.321	48%	28.594.413	30%
Fondi di ammortamento	21.925.009	-33%	18.933.453	-21%
III. Finanziarie	111.346	0%	866.770	1%
TOTALE ATTIVO FISSO	22.212.705	33%	23.001.809	32%
ATTIVO CIRCOLANTE				
Magazzino	5.160.913	8%	3.397.360	5%
Liquidità differite	30.789.789	46%	34.766.024	48%
Liquidità immediate	8.355.464	13%	10.932.597	15%
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE	44.306.166	67%	49.095.981	68%
CAPITALE INVESTITO	66.518.871	100%	72.097.790	100%
MEZZI PROPRI E PASSIVITA'				
MEZZI PROPRI				
Capitale Sociale	2.000.000	3%	2.000.000	3%
Riserve	11.974.859	18%	11.355.584	16%
	13.974.859	21%	13.355.584	19%
PASSIVITA' CONSOLIDATE				
Finanziarie	802.125	1%	933.070	1%
Non finanziarie	21.293.466	32%	25.431.182	35%
	22.095.591	33%	26.364.252	37%
PASSIVITA' CORRENTI				
Finanziarie	177.383	0%	161.201	0%
Non finanziarie	30.271.038	46%	32.216.753	45%
	30.448.421	46%	32.377.954	45%
CAPITALE DI FINANZIAMENTO	66.518.871	100%	72.097.790	100%
STATO PATRIMONIALE PER AREE FUNZIONALI			2020	2019
IMPIEGHI				
CAPITALE INVESTITO OPERATIVO	57.742.132		60.697.871	
- Passività operative	51.542.840		57.644.322	
CAPITALE INVESTITO OPERATIVO NETTO	6.199.292	41%	3.053.549	21%
IMPIEGHI EXTRA-OPERATIVI	8.773.140	59%	11.396.306	79%
CAPITALE INVESTITO NETTO	14.972.432	100%	14.449.855	100%

Per quanto attiene ai propositi di cui al primo comma dell'art. 2428 del codice civile, vengono di seguito rappresentati alcuni indici che sintetizzano l'andamento della gestione dal punto di vista patrimoniale e finanziario. Per poter comprendere tutti i dati esposti, è essenziale fare riferimento alle informazioni contenute nella "nota integrativa" e alle peculiarità gestionali dell'Azienda.

BCH

Indici di composizione degli impieghi e delle fonti	2020	2019
Indici di composizione degli impieghi		
Indice di rigidità AF/CI	0,33	0,32
Indice di elasticità AC/CI	0,67	0,68
Indice di disponibilità del magazzino M/CI	0,08	0,05
Indice di liquidità totale L/CI	0,59	0,63
Indici di composizione delle fonti		
Indice di autonomia finanziaria CP/CF	0,21	0,19
Indice di indebitamento (Pcons+Pcorr)/CF	0,79	0,81
Indice di indebitamento a m-l/t Pcons/CF	0,33	0,37
Indice di indebitamento a b/t Pcorr/CF	0,46	0,45
Indice di protezione del capitale R/CP	0,86	0,85
Indici di solidità	2020	2019
Finanziamento delle immobilizzazioni		
Quoziente primario di struttura CP/AF	0,63	0,58
Margine primario di struttura CP-AF	- 8.237.846	- 9.646.225
Quoziente secondario di struttura (CP+Pcons)/AF	1,62	1,73
Autonomia finanziaria		
Quoziente di indebitamento complessivo (Pcons+Pcorr)/CP	3,76	4,40
Quoziente di indebitamento finanziario (PconsF+PcorrF)/CP	0,07	0,08
Copertura del capitale sociale R/CP	0,86	0,85

La tabella che segue mostra, invece, alcuni indici e alcuni margini relativi alla liquidità.

Indici di liquidità	2020	2019
Indici primari di liquidità		
Quoziente di disponibilità AC/Pcorr	1,46	1,52
Margine di disponibilità (Attivo circolante netto) AC-Pcorr	13.857.745	16.718.027
Quoziente di tesoreria (Li+Ld)/Pcorr	1,29	1,41
Margine di tesoreria Li+Ld-Pcorr	8.696.832	13.320.667
Posizione finanziaria netta a breve termine Li – PcorrF	8.178.081	10.771.396
Incidenza degli oneri finanziari sulle vendite Of/Rv	0,00	0,00
Incidenza degli oneri finanziari sulla produzione complessiva Of/(VP+ P e-c)	0,0003	0,0010

Per finire, vengono di seguito rappresentati i più importanti dati di analisi della situazione economica che, come è noto, si pone per finalità quella di fornire un'adeguata illustrazione della redditività aziendale nell'intento di verificare quali sono stati i livelli di *performance* raggiunti.

Indici di redditività	2020	2019
ROE (Return On Equity) RN/MP	0,03	0,02
ROE lordo RL/MP	0,03	0,01
ROI (Return On Investment) (EBIT)/Tot. Attivo	0,01	0,00
ROI-Operativo Netto (Return On Investment) RO/CIION	0,04	0,10
RONA (Return On Net Assets) RGP/CIIN	0,02	0,02
ROS (Return on Sales) (EBIT)/Rv	0,01	0,01
ROS Operativo (Return on Sales) RO/Rv	0,01	0,01
Produttività del capitale investito Rv/CIION	7,15	16,85
ROP (Return on Production) RO/VP	0,00	0,00
Produttività del capitale investito VP/CIION	18,11	37,77
Costo medio dei finanziamenti Of/DF	0,03	0,11
MOL/RV	0,15	0,12
MOL/OF	207,40	51,90

Anche in questo caso, al fine di una corretta interpretazione dei dati, la lettura degli stessi deve essere fatta congiuntamente all'analisi delle informazioni contenute nella Nota Integrativa, al documento redatto dal Consiglio Nazionale Dottori Commercialisti denominato "Il sistema delle informazioni

Q.H.

aziendali alla luce di Basilea 2 e del nuovo diritto societario” sottostante alle riclassificazioni e agli indici di cui sopra, con riferimento alla peculiarità gestionali.

3.4 ANALISI DEI PRINCIPALI RISCHI E DELLE PRINCIPALI INCERTEZZE A CUI LA SOCIETA' E' ESPOSTA

Premettendo che il concetto di rischio è innato e connaturato a qualsivoglia attività aziendale, in questo ambito pare doveroso focalizzare l'attenzione sui rischi specifici, intesi quali sub-sistemi che alimentano il rischio economico generale. In generale, pare corretta la distinzione tra rischi di interni ed esterni, dove si tiene conto della causa generatrice. Quanto accaduto durante il 2020 in relazione alla pandemia del Corona virus (COVID 19), evento del tutto impreveduto e imprevedibile, ha sconvolto le attività di tutti gli operatori economici e della società, nel mondo intero e pertanto ogni considerazione in tema di rischio e incertezze non può prescindere da questo evento e dalle possibili ripercussioni sia sull'anno in corso, sia, probabilmente, anche sugli anni futuri.

3.4.1 RISCHI DI FONTE INTERNA

Il rapporto con la Regione Siciliana, principale ente finanziatore dell'attività di ISMETT, è continuato con un sostanziale spirito di collaborazione e sulla base dell'Accordo Quadro con validità decennale 2019-2028.

Come già evidenziato in premessa, in virtù del Contratto di gestione operativa, UPMC Italy fornisce il supporto gestionale operativo e professionale che permette il perseguimento e la realizzazione dell'oggetto sociale e la missione di fornire servizi di assistenza clinica specializzati e di eccellenza.

Per i dettagli relativi agli aspetti economici di tale accordo si rimanda alla Nota Integrativa.

3.4.2 RISCHI DI FONTE ESTERNA

Tra i principali rischi di fonte esterna, possiamo annoverare:

➤ **Rischio di prezzo**

È rappresentato principalmente dalla modalità ed entità del finanziamento da parte della Regione, in considerazione delle criticità dovute alla possibile crisi finanziaria correlata alla pandemia da Covid 19 e quindi della valutazione dei fondi che verranno effettivamente stanziati a supporto della gestione operativa. Si ritiene e si auspica che le azioni di supporto economico poste in essere nel 2020 possano essere replicate negli anni futuri. In mancanza di altre fonti di ricavo occorrerà rimodulare i volumi di attività compatibilmente con l'esigenza di mantenimento di un alto livello qualitativo del servizio.

➤ **Rischio tasso di interesse**

Anche nel corso del 2020, la società ha fatto ricorso all'indebitamento a causa dei ritardi nell'incasso dei crediti maturati. Il tasso EURIBOR ha continuato a mostrare valori sotto lo zero che hanno generato effetti positivi sul computo degli oneri finanziari. Nel periodo interessato la società ha fatto uso di un contratto di factoring, con cessione dei crediti verso la Regione, nella modalità "pro-solvendo".

La tabella che segue rappresenta l'andamento del tasso EURIBOR a un mese nel corso degli ultimi due anni.

Grafico Euribor

Tassi Euribor storici



Risulta ovvio che il futuro andamento del tasso di interesse avrà un impatto diretto sul conto economico della società, posto che il ricorso all'indebitamento dipende in ogni caso dall'andamento dei flussi finanziari da parte dell'Ente finanziatore.

➤ Rischio tasso di cambio Euro/dollaro USA

In considerazione della nuova struttura del contratto di gestione con UPMC e della denominazione in euro dei corrispettivi in esso previsti, risulta sostanzialmente eliminato ogni rischio derivante dalle oscillazioni del tasso di cambio Euro / Dollaro USA. Rimane un rischio minimo, considerata la marginalità delle operazioni in valuta per acquisto di beni / servizi da operatori residenti in Paesi fuori area Euro.

➤ Altri rischi

Allo stato attuale, in considerazione del quadro del contenzioso in corso, che non presenta cause di rilevante importanza, la società ha adattato il valore dell'accantonamento prudenziale posto a presidio di alcune controversie pendenti, come ampiamente illustrato nella "nota integrativa".

Per quanto attiene l'eventuale pagamento di interessi di mora, è stato adeguato il fondo in seguito ad una aggiornata stima che tiene conto del periodo di prescrizione per i debiti antecedenti al 2016.

4 INFORMAZIONI ATTINENTI AL PERSONALE E ALL'AMBIENTE

4.1 ANDAMENTO DEL PERSONALE

Nel corso dell'anno 2020 si è proceduto all'assunzione a tempo indeterminato di 1 amministrativo, 10 infermieri, 1 laureato non medico, 1 tecnico non sanitario ed 1 tecnico sanitario.

Si è provveduto alla trasformazione da tempo determinato a tempo indeterminato di 1 amministrativo, 9 Infermieri, 1 medico, 2 addetti al supporto clinico, 2 tecnici sanitari ed 1 tecnico non sanitario

Q&A

Nel corso dell'anno hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo indeterminato 1 amministrativo, 11 infermieri, 1 laureato non medico ed 1 addetto alla sicurezza incluso nel gruppo altro.

Nell'arco dell'anno si è provveduto inoltre all'assunzione a tempo determinato di 2 amministrativi (di cui uno per sostituzione), 41 infermieri (di cui 6 per sostituzione di lavoratori assenti con diritto alla conservazione del posto di lavoro); 1 laureato non medico per attività di ricerca; 29 sanitari (di cui 5 per sostituzione di lavoratore assente con diritto alla conservazione del posto di lavoro); 2 supporti clinici per sostituzione di lavoratore assente con diritto alla conservazione del posto di lavoro; 1 tecnico non sanitario; 5 tecnici sanitari (di cui 3 per sostituzione di lavoratori assenti con diritto alla conservazione del posto di lavoro).

Hanno cessato il loro rapporto di lavoro a tempo determinato n. 3 amministrativi; 24 infermieri di cui 11 assunti per fini sostitutivi e 13 con contratto a tempo determinato; 1 laureato non medico; 17 sanitari di cui 5 per la sostituzione di lavoratori con diritto di conservazione al posto di lavoro; 3 addetti al supporto clinico di cui 2 assunti per la sostituzione di lavoratori con diritto di conservazione del posto di lavoro; 1 tecnico non sanitario; 5 tecnici sanitari di cui 4 per la sostituzione di personale con diritto di conservazione del posto di lavoro.

Il numero dei dipendenti ISMETT, aggiornato al 31 dicembre 2020, è di 759 unità.

DIPENDENTI IN SERVIZIO	N. DIPENDENTI AL 31/12/2019	ASSUNZIONI				CESSAZIONI				N. DIPENDENTI AL 31/12/2020	FTE
		TI	TD PURO	TD SOSTITUZIONI	RICERCA	TI	TD PURO	TD SOSTITUZIONE	RICERCA		
AMMINISTRATIVO	63	1	1	1		1		2	1	57	37
INFERMIERE	349	10	35	6		11	13	11		364	304
LAUREATO NON MEDICO	22	1			1	1	1			21	17
MEDICO	2									2	2
SANITARIO	113		24	5			12	5		123	102
SUPPORTO CLINICO	64			2			1	2		67	55
TECNICO NON SANITARIO	24	1	1				1			32	28
TECNICO SANITARIO	79	1	2	3			1	4		78	65
ALTRO	16					1				15	12
totale	732	14	63	17	1	14	29	24	1	759	623
		95				-68					

Altre informazioni

Nell'anno 2020, sono state retribuite 1.350.672 (stesso periodo anno precedente - AP - sono state 1.325.308) ore di lavoro di cui 38.348 (AP: 38.487) a titolo di lavoro straordinario, corrispondenti al 2,84% (AP: 2,91%) del totale monte ore. Lo straordinario medio mensile calcolato sul totale dei dipendenti aventi diritto è di 4,33 (AP: 4,46) ore pro-capite. Il corrispondente valore economico ammonta a € 559.231 (AP: € 551.845), pari al 2,53% (AP: 2,55%) del totale degli emolumenti erogati, il cui valore complessivo ammonta € 22.474.623 (AP: € 21.832.557).

AW

Il prospetto che segue sintetizza l'incidenza dei giorni di assenza rispetto ai giorni retribuiti nel corso del periodo considerato:

ASSENZE PERSONALE								
	#	GIORNI RETRIBUITI	FERIE	MALATTIA	MATERNITA'	RIPOSI	PERMESSI	TOTALE ASSENZE
AMMINISTRATIVO	57	17417	9,05%	4,09%	0,65%	0,05%	3,40%	17,24%
INFERMIERE	364	95620	10,40%	4,05%	4,04%	0,36%	2,74%	21,59%
LAUREATO MEDICO NON	21	5881	10,13%	2,43%	0,56%	0,03%	0,83%	13,99%
MEDICO	2	624	9,13%	0,00%	0,00%	0,00%	0,56%	9,70%
SANITARIO	123	35415	9,67%	5,51%	2,42%	0,08%	5,15%	22,83%
SUPPORTO CLINICO	67	20580	9,68%	2,88%	4,16%	0,05%	7,63%	24,41%
TECNICO SANITARIO NON	32	5682	9,49%	1,46%	0,05%	0,02%	0,78%	11,79%
TECNICO SANITARIO	67	22261	11,47%	3,73%	3,78%	0,46%	2,31%	21,76%
ALTRO	15	4718	11,04%	5,47%	0,13%	0,02%	2,08%	18,74%
TOTALE anno 2019	759	208198	10,01%	3,29%	1,75%	0,12%	2,83%	18,00%

Fondo di Qualità: il risultato della verifica è che gli obiettivi sono stati raggiunti al 100%. Risultano infatti raggiunti gli obiettivi "Media residuo ferie" (4,7 giorni contro limite massimo 5,5 giorni), "Valore dei riallineamenti, incluso rettifiche inventariali" (0,42% contro limite massimo 2,1%), "Controllo delle infezioni" (0,73% contro limite massimo 0,78%), "Incremento del numero di vaccinazioni" (contro l'influenza: si è passati da 260 del 2019 a 414 del 2020) e "Tasso di occupazione"(85 posti letto con obiettivo minimo 82 posti letto).

Per quanto riguarda l'andamento infortunistico, sino al 31 dicembre 2020 non si sono mai verificati incidenti sul lavoro che hanno causato la morte di personale dipendente.

Nel corso dell'anno 2020 si sono verificati n. 46 eventi d'infortunio.

Per nessuno di questi infortuni è stata accertata una responsabilità diretta della società con riguardo agli eventi che li hanno causati.

Il 91% di tali eventi sono riconducibili a danno del personale sanitario e il 9% al personale amministrativo. Il 91% si è verificato all'interno della sede operativa ed il 9% in itinere.

Il 15% degli infortuni è dovuto a contusioni/traumi in sede; il 9% in itinere; il 61% a punture con ago/ferite e il 15 % a contaminazioni.

L'indice di frequenza del 2020 è pari a 35,03%. L'indice di frequenza degli infortuni biologici è pari a 36,27%. L'indice di frequenza dovuto a punture o tagli è pari a 29,02%.

Aut

4.2 VALUTAZIONE DEI RISCHI – ATTIVITA' SVOLTA DAL SERVIZIO PROTEZIONE E PREVENZIONE

- Redazione di n. 73 Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI), per rinnovo contratto e gare d'appalto.
- Aggiornamento e stampa Planimetrie di Emergenza per le sedi
- DVR Rumore Servizio Farmacia
- DVR Deposito Via Marini
- DVR Istituto di Ricerca Preclinica
- DVR Agenti Biologici Covid – Sede Clinica

Sopralluoghi ambientali in applicazione del D.lgs. 81/08 e degli standard JCI

Attuazione del programma previsto dei sopralluoghi ambientali e verifica delle attuazione delle misure previste per correggere le eventuali non conformità individuate per la sede clinica, la sede amministrativa, il magazzino centrale e magazzino di via Marini e per i laboratori presso l'Istituto Zootecnico.

Esercitazioni

Esercitazioni (fire drill) sulla procedura della Condition Fire presso i reparti e le unità della sede clinica. Prova di evacuazione presso la sede clinica, Attivazione Condition Disaster

Controllo estintori portatili ed impianti idranti

Sono stati eseguiti i controlli interni mensili e seguite le fasi di controllo semestrale di estintori portatili a polvere e ad anidride carbonica, carrellati e impianto idranti.

Monitoraggio ambientale

Sono state seguite le fasi di monitoraggio ambientale con la ditta incaricata che ha espletato il servizio secondo programma annuale.

Valutazione dei rapporti di prova di competenza del Servizio di Prevenzione e Protezione. Sono state seguite le fasi di monitoraggio ambientale sulla presenza di amianto (come previsto da piano di monitoraggio del DVR Amianto) presso l'Edificio 10 della Sede Clinica.

Certificazione Integrata di Sicurezza e Ambiente

Attività per il mantenimento e ottenimento della certificazione Integrata di Sicurezza ed Ambiente effettuata a dicembre secondo la norma ISO 14001:2008 per l'ambiente e la nuova Norma 45001:2018 per la sicurezza.

Formazione Sicurezza Luoghi di Lavoro

Corso nuovi assunti – RISCHIO BASSO – RISCHIO MEDIO – RISCHIO ALTO

Corso formazione ed addestramento del personale sulla vestizione e svestizione dei DPI alla luce dell'emergenza COVID, coinvolgendo anche il personale COOPSERVICE addetto alle pulizie e il personale NATUNA della manutenzione. Corso Addetti Astrafe.

Conduzione Lavori

Supervisione degli aspetti che impattano le condizioni di salute e sicurezza per i lavoratori ed i pazienti negli ambienti di lavoro durante l'attività svolta dal Facility in relazione all'esecuzione dei lavori edili ed impiantistici presso le sedi di ISMETT/UPMC Palermo.

Attività supervisione presso i cantieri e attività di coordinamento in fase di esecuzione dei lavori presso i cantieri di lavoro in ISMETT.

Attività di analisi ripresa cantieri Fase 2 COVID 19

Coordinamento della Sicurezza in Fase di Esecuzione

Attività di coordinamento ai sensi dell'articolo 92 del D. Lgs. 81/08 per il cantiere denominato "Lavori di costruzione Palazzina Ricercatori"

Attività COVID 19

È stata applicata la *Condition Disaster* per emergenza COVID 19, ancora in corso. Partecipazione alla Task Force COVID 19: attività propedeutiche all'applicazione di quante previsto per la Fase 1 e 2 dell'emergenza COVID per tutte le sedi di ISMETT; redazione procedure di contenimento del rischio, studio percorsi, allestimento/operatività reparto COVID, analisi DPI da utilizzare in emergenza COVID, informazione, formazione ed addestramento del personale sulla vestizione e svestizione dei DPI; partecipazione al Comitato Emergenza COVID.

Altre attività

Partecipazione alle attività del Comitato Salute e Sicurezza, del Comitato Interferenze, del Comitato infrastrutture di ricerca, monitoraggio dell'andamento infortunistico nel periodo di riferimento
Aggiornamento programmi e procedure secondo quanto previsto dagli Standard JCI.

B. M.

5 ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, RICERCA E SVILUPPO, ICT

5.1 FORMAZIONE

➤ Struttura organizzativa

È politica aziendale di ISMETT garantire l'addestramento e la formazione continua del personale interno e favorire la creazione di professionalità altamente qualificate nell'ambito dei trapianti di organi e delle terapie ad alta specializzazione. Ulteriore scopo è quello di contribuire allo sviluppo del sistema sanitario regionale attraverso la diffusione del know-how di UPMC e di rappresentare un punto di riferimento per la formazione in ambito sanitario a livello regionale e nazionale realizzando attività di addestramento e formazione continua destinate a operatori esterni.

Ai fini del conseguimento della sopracitata mission aziendale l'Istituto si è dotato di un Ufficio Formazione incaricato di:

- rilevare annualmente il fabbisogno formativo aziendale, in linea con gli obiettivi strategici dell'azienda e con gli interessi regionali e nazionali nel campo della Sanità;
- elaborare annualmente un Piano di Formazione Aziendale;
- pianificare, progettare ed erogare eventi formativi destinati sia al personale interno all'Istituto che a operatori sanitari esterni (corsi di formazione professionale, progetti formativi aziendali, corsi di formazione a distanza, corsi di simulazione, seminari, convegni e congressi);
- gestire le attività formative inquadrare nel Programma di E.C.M. promosso dal Ministero della Salute;
- gestire le attività di tirocinio curriculare e professionalizzante effettuate presso l'Istituto, strutturando percorsi formativi finalizzati allo sviluppo di conoscenze, competenze e abilità riferibili allo specifico ambito delle discipline mediche, scientifiche e amministrative afferenti a ISMETT;
- curare la reportistica periodica sulle attività formative erogate dall'Istituto;
- sviluppare programmi di formazione ammissibili a finanziamento da parte di Enti terzi pubblici e/o privati.

L'Ufficio Formazione persegue una politica di miglioramento continuo, indirizzata al conseguimento della massima soddisfazione da parte degli utenti e all'ottimizzazione del consumo delle risorse aziendali assegnate alla formazione. In tale prospettiva, assume particolare rilevanza la costruzione di un Sistema di Gestione Qualità per la Formazione certificato secondo le norme ISO 9001:2008 che – integrandosi con gli standard dell'ente di certificazione volontaria all'eccellenza (Joint Commission International) cui ISMETT ha aderito – garantisce il mantenimento di elevati livelli di efficacia e di efficienza in tutti i processi collegati alla formazione.

Il possesso della certificazione del Sistema di Gestione Qualità per la Formazione secondo le norme ISO 9001:2008, rilasciata dall'Ente Certificatore DNV Italia (certificato n. 63573-2009-AQ-ITA-SINCERT) e confermata a seguito del superamento della verifica annuale di mantenimento svoltasi il 26-27 ottobre 2020, consente inoltre all'Istituto di garantire l'adeguamento alle disposizioni per l'accreditamento come Provider Regionale ECM (Provider n.505, accreditato dalla Commissione Regionale per la Formazione Continua)

Il Sistema di Gestione Qualità per la Formazione è sostenuto da politiche e procedure aziendali nelle quali sono indicate in dettaglio le responsabilità, le modalità di svolgimento delle attività e le registrazioni da effettuare per assicurare il controllo del processo in ogni sua fase. Tutti gli aspetti e gli elementi del Sistema di Gestione Qualità per la Formazione sono periodicamente verificati, per assicurarne la costante aderenza al raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali. Il riesame del Sistema di Gestione Qualità per la Formazione viene normalmente effettuato almeno una volta l'anno dal Comitato Aziendale per la Qualità e la Sicurezza del Paziente.



➤ Le metodologie didattiche

Con riguardo alle metodologie didattiche, l'Istituto intende privilegiare le metodologie di tipo partecipativo, centrate sul coinvolgimento diretto e attivo dei discenti. In tale modello formativo assumono solitamente una particolare rilevanza le esercitazioni pratiche, i corsi di simulazione (v. paragrafo 4.1.3) e l'organizzazione di attività formative mutate dall'esperienza di UPMC – quali Journal Club, Mortality & Morbidity Meeting e Clinical Case Studies – finalizzate a sviluppare un approccio interdisciplinare ai problemi assistenziali e a creare un ponte tra la clinica e la ricerca, favorendo la pratica dell'Evidence Based Medicine.

Nel corso del 2020, tuttavia, l'impatto generato sul settore formazione dall'emergenza COVID ha costretto l'Istituto a rivedere in parte le modalità didattiche. A partire dal mese di marzo 2020, sono state infatti sospese tutte le attività formative residenziali che prevedevano la contemporanea presenza in aula di una pluralità di soggetti. In sostituzione di tali attività soppresse, è stato avviato un ampio programma di formazione sul campo (training on the job) con rapporto individuale tra docente e allievo, è stato rafforzato il ricorso alle esercitazioni pratiche a piccoli gruppi in locali idonei a garantire il necessario distanziamento tra i soggetti coinvolti ed è stata acquisita la tecnologia necessaria per l'erogazione di attività formative in diretta streaming (webinar), con possibilità di interazione tra gli attori coinvolti. In tal modo l'Istituto, pur nei limiti imposti dalla normativa anti-covid, è riuscito a mantenere il proprio modello formativo basato sulle metodologie partecipative.

➤ Strumenti per la valutazione dell'apprendimento e la rilevazione della customer satisfaction

Al fine di valutare le attività formative erogate, l'Ufficio Formazione ha sviluppato un sistema di valutazione articolato su due livelli:

1. valutazione dell'apprendimento, dal 2020 effettuata anche a distanza
2. valutazione del grado di soddisfazione dei discenti, dal 2020 effettuata anche a distanza

Docenti

Al fine di valorizzare il potenziale culturale degli operatori più esperti, l'Istituto privilegia abitualmente il ricorso alle risorse interne sia per l'elaborazione dei contenuti scientifici degli eventi formativi che per l'espletamento delle attività di docenza. Il maggiore ricorso alle docenze interne in luogo di quelle esterne consente altresì di garantire l'omogeneità didattica e l'adozione di un metodo di insegnamento condiviso.

➤ Il Simulation Center “Renato Fiandaca”

Nel corso dell'esercizio 2020 è proseguita l'attività di collaborazione tra la Fondazione Renato Fiandaca, di cui ISMETT è socio fondatore operativo, e UPMC ITALY.

Come è noto, il Centro di Simulazione “Renato Fiandaca” ha l'obiettivo di ridurre i rischi nelle attività di primo soccorso medico sul modello sviluppato al Peter M. Winter Institute for Simulation, Education and Research di Pittsburgh. Le proposte formative del Centro “Fiandaca” sono divise in corsi di vari livelli di difficoltà destinati al personale medico o infermieristico.

La strumentazione del Centro può riprodurre diversi ambienti di addestramento come le sale operatorie e d'emergenza, le ambulanze, gli scenari d'incidenti e svariate situazioni cliniche. I cinque manichini simulatori propongono ad altissima fedeltà le reazioni fisiologiche di adulti e bambini. In quest'ottica, il Centro è un importante strumento di formazione perché prepara il personale sanitario alla gestione delle emergenze in un ambiente sicuro applicando, insieme alle più aggiornate

BM

conoscenze mediche, anche sistemi di pianificazione, controllo e comunicazione, che riducono efficacemente le probabilità di errore.

ISMETT, in qualità di socio fondatore operativo del Centro, ha ricevuto e mantiene l'accreditamento come "International Training Center" dell'American Heart Association (AHA) per l'erogazione di corsi base e avanzati di rianimazione cardiopolmonare.

A causa dell'emergenza covid, partire da marzo 2020 ISMETT è stato costretto a sospendere tutte le attività formative del Centro Fiandaca rivolte ad operatori esterni. Il Centro ha dunque potuto erogare formazione unicamente nei confronti dei dipendenti di ISMETT. In ossequio alla normativa anti-covid, le attività formative sono state riorganizzate in modalità mista (lezioni teoriche a distanza + esercitazioni sulle manovre di rianimazione in presenza e a piccoli gruppi).

Di seguito l'elenco dei corsi svolti nel periodo dal 1 gennaio al 31 dicembre 2020:

1. BLS (Basic Life Support)
2. BLS-Laici (Basic Life Support per soccorritori non professionisti)
3. ACLS (Advanced Cardiovascular Life Support)
4. ACLS-Retraining
5. PALS (Pediatric- Advanced Life Support)
6. PALS- Retraining
7. BAM (Basic Airways Management)
8. MET (Medical Emergency Team)

➤ Dati statistici e risultati

□ Area eventi formativi

Come già esposto sopra, a partire dal mese di marzo 2020 l'emergenza COVID ha costretto l'Istituto a sospendere tutte le attività formative che prevedevano la contemporanea presenza in aula di una pluralità di soggetti, nonché tutte le attività formative rivolte agli operatori sanitari esterni. E' stata sospesa inoltre l'erogazione di eventi formativi "complementari" alla clinica e alla ricerca come il Mortality & Morbidity Meeting, il Tumor Board, i Journal Clubs e la discussione/analisi di casi clinici all'interno delle aree mediche. E' stata sospesa infine tutta l'attività formativa ritenuta non più urgente/necessaria alla luce del mutato scenario, in modo da consentire ai docenti interni e agli operatori sanitari di privilegiare le attività cliniche dedicando la propria attenzione unicamente alle attività formative indispensabili per la sicurezza dei pazienti e/o dei lavoratori, a quelle obbligatorie per legge o regolamento interno e a quelle legate al raggiungimento di specifici obiettivi strategici aziendali (es. prevenzione e controllo delle infezioni).

Per il 2020 confluiscono nel presente report le seguenti tipologie di attività formative:

- attività residenziali classiche (corsi teorico-pratici in aula) per i mesi di gennaio e febbraio;
- attività di formazione a distanza in modalità asincrona (FAD classica) e, a partire da marzo, anche sincrona (webinar in diretta streaming);
- da marzo, simulazioni sulle manovre di RCP (BLS/ACLS/PALS) organizzate a piccoli gruppi, svolte in locali idonei a garantire il necessario distanziamento tra i soggetti coinvolti;
- da marzo, esercitazioni in presenza a piccoli gruppi su temi specifici (es. addestramento su dispositivi di nuova introduzione), nel rispetto delle medesime misure di sicurezza di cui al punto precedente;

B.M.

- da marzo, attività formative sul campo (training on the job) dedicate alla formazione su procedure/protocolli/PDTA, all'orientamento dei neoassunti delle aree cliniche, all'addestramento degli operatori sanitari trasferiti da altro reparto e in particolare dalle aree non-covid al reparto covid.

Alla luce di quanto esposto sopra, i dati raccolti dall'Ufficio Formazione per il 2020 mostrano una flessione – rispetto al 2019 – dei dati relativi alla formazione e in particolare del numero

- del numero di crediti ECM erogati
- dei partecipanti complessivi agli eventi
- dei partecipanti esterni del Centro Fiandaca

Per contro, il maggiore ricorso al training on the job svolto direttamente in reparto ha fatto registrare un incremento significativo delle ore di formazione erogate, superiori a quelle dei 5 anni precedenti.

Le tabelle/figure che seguono forniscono maggiori dettagli.

Tabella 1 – Eventi formativi

Anno	N. eventi formativi (n. edizioni)	Dettaglio eventi aperti all'esterno	N. partecipanti	N. ore formazione	Eventi ECM	Crediti ECM erogati
2016	557	47	5.874	1.485	6	1.492
2017	733	98	5.406	2.621	56	6.134
2018	830	65	9.397	3.188	65	7.134
2019	786	65	10.419	4.874	107	13.286
2020	583	18	4.549	6.484	73	3.412
TOTALE	3.489	293	35.645	18.652	307	31.458

Tabella 2 – Numero medio di eventi per giornata e durata media per corso

Anno	N. medio di eventi al giorno	Durata media corso
2016	2,21	2,66
2017	2,92	3,57
2018	3,28	3,84
2019	3,10	6,20
2020	2,28	7,80

Tabella 3 – Dettaglio Corsi di Simulazione

Anno	N. corsi	N. complessivo partecipanti	N. partecipanti esterni
2016	76	610	212
2017	99	860	213
2018	93	838	198

AW

2019	94	778	170
2020	93	359	1
TOTALE	455	3.445	794

Figura 1

**Distribuzione partecipanti per professione
(2020)**

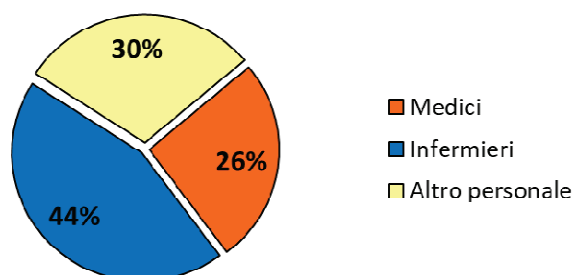
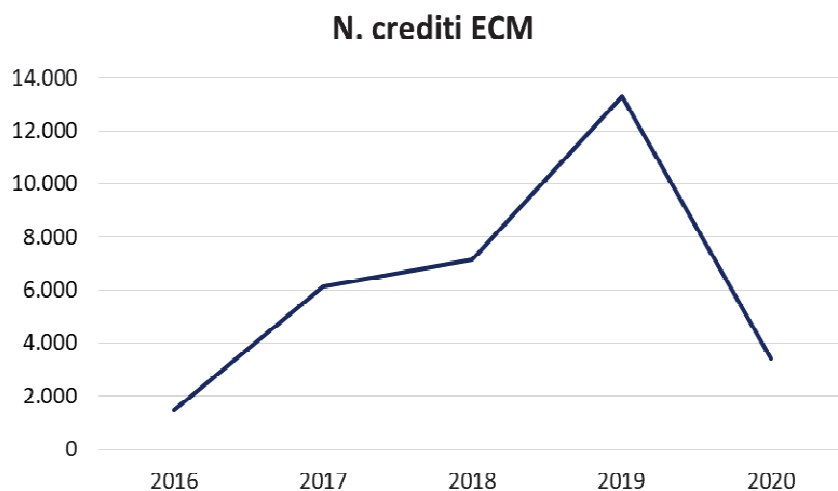


Figura 2



Tra gli eventi formativi di particolare rilevanza erogati nel 2020 si segnalano:

- il Congresso “La gestione multidimensionale del paziente con patologia cardiotoracica”, evento scientifico di rilievo regionale svoltosi il 24/25 gennaio a Cefalù (PA) e co-organizzato con il Servizio di Cardiologia dell’Ospedale Giglio. L’evento è incluso nel ciclo di incontri regionali “ISMETT DIALOGA CON IL TERRITORIO” avviato nel 2019 e ha rappresentato un momento di confronto con le strutture assistenziali e le figure professionali che operano in Sicilia occidentale, con la finalità di rafforzare le relazioni e le collaborazioni, sviluppare protocolli operativi e costruire di un

QJM

“linguaggio comune” che passi attraverso l’elaborazione condivisa di una cultura scientifica e professionale

- il Congresso “Il trapianto di rene pediatrico da donatore vivente: una scelta vincente. Indicazioni, preparazione, esecuzione, follow up”, evento scientifico di rilievo nazionale svoltosi il 25 gennaio a Palermo (Palazzo Branciforte). All’evento hanno preso parte alcuni tra i massimi esperti nel settore del trapianto di rene pediatrico da donatore vivente, illustrando le opportunità rispetto sia alla dialisi che all’attesa in lista, le tecniche chirurgiche più all’avanguardia e il follow-up non solo del ricevente, ma anche del donatore
- I percorsi di formazione e addestramento erogati in modalità training on the job per la gestione emergenza covid (es., corretto uso dei DPI, procedura di vestizione e svestizione tuta, triage dei pazienti ambulatoriali, linee guida prevenzione e mitigazione del rischio biologico da esposizione a Sars-Cov2)
- La campagna di formazione e informazione in tema di prevenzione delle infezioni correlate all’assistenza (ICA)

□ Area tirocini

Anche il settore dei tirocini nel 2020 ha subito una prevedibile flessione causata dall’emergenza Covid. A partire da marzo infatti è stato possibile attivare unicamente i tirocini degli specializzandi di area medica. E’ rimasta invece sospesa l’attivazione di tutte le altre tipologie di tirocinio, nonché la frequenza a scopo formativo di studenti provenienti da UPMC e dall’estero (es. programma Erasmus).

Complessivamente, nel 2020 sono stati attivati un totale di 94 tirocini con un calo significativo delle presenze rispetto agli anni precedenti.

Le tabelle che seguono forniscono maggiori dettagli.

Tabella 4 – Numero di tirocini

Anno	N. tirocini Pre-laurea	N. tirocini Post-laurea	TOT.
2016	100	87	187
2017	99	68	167
2018	106	86	192
2019	102	90	192
2020	17	77	94
TOT.			832

Tabella 5 – Principali tipologie di tirocini

Tipologia	Fase	Descrizione	Durata
Studente universitario (ateneo italiano)	Pre-laurea	Effettua il periodo di tirocinio previsto dall’ordinamento didattico del proprio Corso di Laurea	Da 3 a 12 mesi
Studente universitario (ateneo estero)	Pre-laurea	Aderisce a programmi di scambio internazionale (es. studenti ERASMUS, studenti provenienti da UPMC)	Da 1 a 2 mesi

B.H.

Praticante	Post-laurea	Necessita di un periodo di tirocinio professionale propedeutico all'iscrizione a un albo professionale (es., neolaureato in psicologia)	6 mesi
Studente di master universitario	Post-laurea	Effettua il periodo di tirocinio previsto dall'ordinamento didattico del proprio Master	Da 2 a 6 mesi
Specializzando	Post-laurea	Effettua un periodo di formazione e addestramento integrativo di quello universitario	Da 4 a 24 mesi
Medico in comando	Post-laurea	Medico in servizio presso altra struttura ospedaliera che necessita di un aggiornamento professionale	Da 2 a 4 gg al mese

Tipologia-Fase-Descrizione-Durata

Studente universitario (ateneo italiano) Pre-laurea. Effettua il periodo di tirocinio previsto dall'ordinamento didattico del proprio Corso di Laurea Da 3 a 12 mesi

Studente universitario (ateneo estero) Pre-laurea. Aderisce a programmi di scambio internazionale (es. studenti ERASMUS, studenti provenienti da UPMC). Da 1 a 2 mesi

Praticante Post-laurea Necessita di un periodo di tirocinio professionale propedeutico all'iscrizione a un albo professionale (es., neolaureato in psicologia) 6 mesi

Studente di master universitario Post-laurea. Effettua il periodo di tirocinio previsto dall'ordinamento didattico del proprio Master Da 2 a 6 mesi

Specializzando Post-laurea. Effettua un periodo di formazione e addestramento integrativo di quello universitario. Da 4 a 24 mesi

Medico in comando. Post-laurea. Medico in servizio presso altra struttura ospedaliera che necessita di un aggiornamento professionale. Da 2 a 4 gg al mese

5.2 LINEE DI RICERCA E SVILUPPO

L'attività di Ricerca del nostro Istituto ha esitato nel corso del 2020 a 211 pubblicazioni. Di queste, 53 (25%) afferiscono alla Linea di Ricerca trapianti di organo solido, 49 (23%) alla Linea di Ricerca studio e cura delle patologie epatobiliari e del pancreas, 75 (36%) alla Linea studio e cura delle patologie cardiovascolari e polmonari e 34 (16%) alla Linea medicina rigenerativa, immunoterapia medicina personalizzata.

Al fine di garantire un supporto nella conduzione di progetti di ricerca e studi clinici interni all'Istituto, l'Ufficio Ricerca e Studi Clinici ha avviato una convenzione con la Facoltà di Biologia Molecolare e della Salute dell'Università degli Studi di Palermo. In questo caso, l'Istituto si è posto come tutor aziendale per la conduzione delle tesi di laurea di tre studenti della Facoltà. Tutti e tre gli studenti si sono laureati con il massimo dei voti. L'attività di tutti e tre gli studenti si è basata sulla raccolta di dati clinici per tre distinti studi.

Inoltre, l'Ufficio Ricerca e Studi Clinici ha contribuito agli avanzamenti dei seguenti progetti:

- *Dealing with patients with consciousness disorders: a multimodal approach to support the diagnosis and prognosis.* Ministero della Salute – Ricerca Finalizzata 2016 (PI Lauro Romero Josefina Leonor). I ricercatori sono stati supportati nella redazione della relazione intermedia.

Aut

- Sistemi innovativi di precisione per la prevenzione e la gestione delle patologie correlate agli stili di vita – Lifestyle4Health. MiSE (PI Vincenzina Lo Re). Sono state condotte delle riunioni tecniche di progetto con il partner Demetrix per l'analisi dei dati sulla piattaforma RedCap.
- Prevenzione del danno da ischemia/riperfusionismo dopo trapianto di fegato da donatore non standard Ministero della Salute – Conto Capitale (PI Salvatore Gruttadauria). L'Ufficio ha partecipato alla redazione della richiesta di proroga del termine di chiusura delle attività causa emergenza Covid-19.
- Sviluppo e armonizzazione di Biobanche della Rete Cardiologica Ministero della Salute – Conto Capitale (PI P.G. Conaldi). L'Ufficio ha partecipato alla redazione della richiesta di proroga del termine di chiusura delle attività causa emergenza Covid-19.
- Screening elastografico della steatoepatite non alcolica (NASH) nel paziente trapiantato con complicanze metaboliche Ministero della Salute – Conto Capitale (P.I. Alessandro Mattina). E' stato supportato il PI nella redazione della proposta progettuale, che è stata ammessa a finanziamento. Stiamo procedendo con la stesura del protocollo da inviare al Comitato Etico.
- *Baseline Immunity status effect on sArs-cov2 presentation and evolution: comparison between immunocompetent and immunocompromised patients (BIAS study)*. Ministero della Salute Bando Covid-19 Lo Studio è stato presentato al Comitato Etico a Dicembre 2020.
- *Role of Nutritional intervention for the treatment of sarcopenia in cirrhotic patients with refractory ascites candidate to Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt placement and identification of prognostic factors related to clinical outcome (NS-TIPS)* Ministero della Salute Bando Ricerca Finalizzata 2019 (P.I. Angelo Luca). Lo Studio clinico è stato presentato al Comitato Etico a Dicembre 2020.

L'Ufficio Ricerca e Studi Clinici si è occupato degli avanzamenti delle attività scientifiche relativamente ai quattro progetti della Rete Cardiologica che prevedono il coinvolgimento di ISMETT. In particolare, sono state presentate le relazioni scientifiche dei seguenti progetti:

- Strategie Integrate per Studio dei Determinanti Cellulari e Genomici della Placca Ateromica –PLACCA

Fondi RC 2019 (Ref. Scientifico Pier Giulio Conaldi).

- Ruolo prognostico della fibrosi miocardica valutata con RM cardiaca nei pazienti anziani ad alto rischio con stenosi valvolare aortica severa low flow low gradient

Fondi RC 2019 (Ref. Scientifico Caterina Gandolfo).

- Strategie di prevenzione primaria cardiovascolare nella popolazione italiana -CV PREVITAL
- Fondi RC 2019 (Ref. Scientifico Pier Giulio Conaldi).

- *Clinical and imaging biomarkers associated with plasma and cellular determinants of cardiovascular disease at the time of COVID-19*

Fondi aggiuntivi RC 2020. (Ref. Scientifico Pier Giulio Conaldi).

L'Ufficio, inoltre, partecipa attivamente al tavolo Biobanche della Rete Cardiologica. Durante la riunione del 12 giugno 2020 sono state meglio definite le caratteristiche per l'accreditamento della Biobanca alla norma ISO20387 e la necessità di sviluppare delle procedure operative e della modulistica privacy comuni tra tutti i partecipanti della Rete.

E' stato ammesso a finanziamento il Progetto denominato *In-silico Development- and Clinical-Trial-Platform for Testing in-situ Tissue Engineered Heart Valves* – SIMINSITU EU HORIZON 2020.

L'Ufficio ha inoltre fornito supporto alla presentazione di progetti di ricerca o studi clinici al Comitato Etico sezione di ISMETT.

Q2H

In totale sono stati revisionati durante l'anno 56 studi così distinti:

- 3 studi interventistici multicentrici con ISMETT promotore
- 20 studi interventistici multicentrici con promotore esterno
- 1 studio osservazionale multicentrici con ISMETT promotore
- 7 studi osservazionali multicentrici con promotore esterno
- 25 studi osservazionali monocentrici

A novembre 2020 è stato pubblicato il primo numero delle bussole IRCCS del Ministero della Salute dedicato al materiale biologico. Questo volume nasce dalla collaborazione di tutti i referenti degli IRCCS per il trattamento del materiale biologico e ha visto la partecipazione della dott.ssa Agnese per ISMETT. Il processo che ha portato alla genesi del volume ha avuto inizio dallo stimolo di innestare all'interno degli IRCCS un processo di contaminazione delle esperienze per mettere a sistema uno degli strumenti centrali della ricerca biomedica dei prossimi anni e cioè la raccolta e l'utilizzo del materiale biologico. A quest'attività faranno seguito delle altre per affrontare più nel dettaglio le tematiche relative al biobancaggio.

Nel 2020 è stata organizzata l'Unità di Fase I di ISMETT (secondo Determina AIFA 809/2015 recante i requisiti minimi necessari per le strutture sanitarie che eseguono sperimentazioni di Fase I). Tale Unità, una volta autocertificatasi presso AIFA, permetterà all'Istituto di condurre studi di Fase I profit su volontari sani e pazienti.

Le principali aree dell'istituto coinvolte nell'organizzazione della Fase I comprendono accettazione, ambulatorio, stanza di degenza per pazienti/volontari sani (201), farmacia ed aree di stoccaggio farmaci sperimentali, laboratorio analisi e aree stoccaggio campioni, spazi per archivi specifici. Servizio fondamentale che sarà coinvolto in ogni sperimentazione di fase I sarà anche il servizio di rianimazione. E' stato necessario apportare delle modifiche strutturali e modifiche alla stanza di degenza (coinvolgendo Ingegneria Clinica), acquistare strumentazione, acquistare gli armadi per gli archivi con le caratteristiche richieste dalla determina AIFA e trovarvi idonea collocazione. E' stato interamente creato il sistema di assicurazione qualità di Fase I (34 nuove Istruzioni Operative specifiche per la Fase I e acquisizione di procedure già esistenti in ISMETT, debitamente integrate per la Fase I).

A dicembre è stata superata la prima parte di un Audit di Sistema, la cui conduzione è essenziale per l'autocertificazione dell'Unità presso AIFA. Al termine dell'Audit di Sistema, risolte eventuali deviazioni segnalate, sarà possibile per ISMETT autocertificarsi come Unità di Fase I.

A supporto delle attività di Direzione scientifica e dell'intero Istituto, è stato istituito durante il 2020 l'Ufficio di Statistica e Data Management (USDm).

L'USDm si occupa di Pianificazione e Conduzione di Analisi Statistiche finalizzate alle pubblicazioni scientifiche. Tali attività includono anche il processo con i revisori (peer reviewers) delle riviste scientifiche alle quali sono state sottoposte le pubblicazioni. Inoltre, l'USDm è stato coinvolto anche in analisi statistiche e reportistiche ricorrenti per finalità interne e in vari precalcoli di sample size.

Durante il 2020 sono state avviate le attività di supporto alla stesura dei protocolli di ricerca clinica d'Istituto. In particolare è stato fornito il supporto alla redazione del disegno dello studio, alla definizione degli obiettivi ed alla definizione delle variabili statistiche end-point principali e secondarie in relazione agli obiettivi. Per ogni protocollo sono state individuate le metodologie statistiche più appropriate e sono stati sviluppati i piani di calcolo delle numerosità campionarie. Sono state inoltre redatte all'interno del protocollo le metodologie statistiche più appropriate e i relativi calcoli dei sample size. Infine sono stati verificati ed integrati i corretti riferimenti bibliografici in merito alla metodologia statistica ed alle variabili statistiche end-point dei protocolli.

Q.H.

Sono inoltre state avviate le fasi di progettazione e sviluppo sulla piattaforma REDCap di vari database di ricerca clinica. Tali implementazioni hanno incluso, ove necessario, l'esame dei protocolli di ricerca ed una fase di interscambio con i Principal Investigator (PI) dei vari studi. In particolare sono state avviate le strutturazioni dei database con tutte le eCRF dopo aver prodotto i relativi codebook e i manuali di tutte le variabili statistiche. Altresì sono state avviate le fasi di test dei database e delle eCRF corrispondenti e sono stati redatti i manuali utente a supporto dei fruitori dei vari progetti.

Tra le attività di data management si riporta in particolare l'alimentazione del registro internazionale STS (Society of Thoracic Surgeons) al quale ISMETT partecipa.

L'USDM ha fornito supporto anche alla rendicontazione scientifica, tra cui:

- ricerca e inserimento delle pubblicazioni ISMETT 2019 nella piattaforma PureMoH. Verifica metadati e correzione degli elenchi. Import delle pubblicazioni mancanti da fonti online o RIS
- verifica e correzione delle pubblicazioni importate sul WFR (pdf articoli, anagrafica ricercatori, indici identificativi, etc)
- recupero dei dati grezzi (raw data), verifica e anonimizzazione dei documenti, creazione dei repository disponibili per articolo su Mendeley data.

L'USDM ha infine fornito supporto alla gestione Biblosan e si sta occupando del caricamento dei pazienti afferenti allo studio multicentrico Outstanding su piattaforma eCRF esterna. Tale piattaforma prevede l'inserimento delle procedure chirurgiche di sostituzione della valvola aortica (AVR) e delle procedure transcateretere (TAVI). Per il reperimento delle informazioni cliniche si utilizza, oltre alla cartella, il registro internazionale STS che consente di avere accesso anche ai dati retrospettivi.

E' stata altresì avviata la collaborazione con il dipartimento Information Technology (IT) per lo sviluppo del DATA WAREHOUSE clinico i2b2. In particolare l'Ufficio di Statistica e Data Management si sta occupando del controllo qualità dati e dell'acquisizione della logica dello strumento in termini di interrogazione e sviluppo di query a supporto della ricerca clinica. Infine l'USDM sta avviando lo studio di nuovi flussi alimentanti. L'obiettivo ultimo è quello di arrivare ad alimentare il data warehouse clinico con il 100% dei dati informaticamente strutturati ai fini di ricerca e supporto all'Istituto.

5.3 ICT- INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGY

Il dipartimento IT ha supportato attivamente il progetto di lavoro agile per far fronte all'emergenza COVID. Al personale dipendente è stata offerta la possibilità di accedere alle risorse informatiche più importanti, tra cui la Cartella clinica, i sistema dipartimentali clinici RIS/PACS, LIS, i sistemi amministrativi ERP, il sistema di gestione documentale, ecc., tramite l'utilizzo di VPN.

I dati confermano che il lavoro agile all'interno della società è stato utilizzato in modo efficace sia per attività cliniche che amministrative, poiché entrambe le aree sono fortemente informatizzate.

Nel corso del 2020 è stato avviato il percorso di migrazione ad Office365, attraverso il primo passo, con la migrazione della posta elettronica da Microsoft Exchange 2010 ad Exchange 2013 e del secondo, attraverso la migrazione di tutte le caselle postali sul cloud di Microsoft pienamente conforme al regolamento GDPR.

Al fine di garantire la disponibilità e l'integrità dei dati clinico-amministrativi dell'Istituto è stato acquisito un nuovo strumento di backup/restore. Il sistema acquisito servirà a gestire politiche e strategia di backup evolute a servizio del nuovo sistema storage dell'Istituto.

E' stato avviato il "repository" di dati clinici che permette ai ricercatori dell'Istituto di analizzare i dati clinici provenienti sia dai flussi informativi clinici sia dai database raccolti a fini di ricerca.

Q2H

L'intero servizio si basa sull'utilizzo di un programma software open-source sviluppato presso il centro di ricerca statunitense "i2b2" (Informatics for Integrating Biology and the Bedside) e finanziato dal National Institute of Health (NIH). Il software sviluppato dal centro è una soluzione open-source che permette di realizzare sistemi di data-warehouse orientati all'integrazione di dati clinici e di ricerca e alla loro analisi congiunta.

Nel corso del novembre 2020 è stato rilasciato in produzione il nuovo sistema RIS/PACS in modalità Private Cloud. Il sistema ha ricevuto un profondo rinnovo tecnologico hardware e software, la completa migrazione delle immagini radiologiche e l'introduzione dei referti strutturati. L'introduzione della refertazione strutturata permette di acquisire un maggiore livello informativo della documentazione clinica prodotta.

All'interno di un percorso di miglioramento ed efficientamento dei sistemi clinici sono state implementate le seguenti funzionalità: interfacciamento elettronico delle prescrizioni laboratoriali di microbiologia, gestione migliorata della produzione dei farmaci di tipo PRN (pro re nata) per ridurre il numero dei farmaci erogati dal sistema Unit Dose, rilascio di modulo migliorato per la gestione delle liste d'attesa sul sistema HERO, efficientamento del sistema di prenotazione ed allocazione risorse negli accessi DH, realizzazione del percorso clinico informativo per la gestione dei tamponi COVID.

E' altresì iniziata l'attività di configurazione della nuova cartella clinica elettronica,

6 PROGETTI CO-FINANZIATI E RICERCA FINALIZZATA (GRANTS)

Nel 2020 le attività della Grants & Project Management Division oltre che sulla gestione di importanti attività per l'Istituto quali il progetto di Potenziamento dell'Infrastruttura di Ricerca, finanziato con i fondi dell'Azione 1.5.1 del PO FESR 2014/2020, e il finanziamento assegnato al nostro Istituto con la Legge di stabilità regionale n. 8 del 08.05.2018, si sono concentrate sulla gestione di vari altri progetti.

In particolare, nel corso del 2020, sono state presentate 6 nuove proposte progettuali su bandi nazionali ed europei, sono stati ammessi a finanziamento 5 progetti, sono state gestite le attività di rendicontazione di 4 progetti le cui attività progettuali risultano concluse e sono stati gestiti 9 progetti ancora in fase di realizzazione.

Nel 2020 sono state presentate 6 proposte progettuali di cui:

- 1 su un bando Nazionale del Ministero della Salute (RF- Bando COVID-19)
- 5 su bandi Europei (H2020 e ERC)

Di questi solo un progetto risulta non ammesso a finanziamento, tre sono stati ammessi a finanziamento e due sono attualmente in valutazione.

Nel 2020, oltre ai tre progetti precedentemente indicati, sono stati ammessi a finanziamento anche due progetti presentati nel corso del 2019. Il valore complessivo dei cinque progetti per ISMETT è pari ad € 948.379 di cui € 811.099 finanziati.

Progetti ammessi a finanziamento nel 2020

Progetto	Fonte di finanziamento	Entità del finanziamento in euro

Q.H.

Baseline Immunity status effect on sArs-cov2 presentation and evolution: comparison between immunocompetent and immunocompromised patients (BIAS study)	Ministero della Salute – RF-Bando COVID-19	100.000
SimInSitu - In-silico Development- and Clinical-Trial-Platform for Testing in-situ Tissue Engineered Heart Valves	Commissione Europea	187.500
BIOMITRAL - Engineering the mitral valve: bioinspired control of structure and function for enhanced in vivo performance	Commissione europea	91.250
Role of Nutritional intervention for the treatment of sarcopenia in cirrhotic patients with refractory ascites candidate to Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt placement and identification of prognostic factors related to clinical outcome	Ministero della Salute - Ricerca Finalizzata 2019	240.809
Screening elastografico della steatoepatite non alcolica (NASH) nel paziente trapiantato con complicanze metaboliche	Ministero della Salute – Conto Capitale 2019-2020	191.540

Progetti conclusi

Nel corso del 2020 si sono concluse le attività relative a due progetti per i quali, nello stesso anno, è stata inoltrata la rendicontazione all'ente finanziatore. È stata altresì presentata la rendicontazione di due progetti di Conto Capitale chiusi negli anni precedenti. Per tutti si resta in attesa di valutazione.

Progetti conclusi nel 2020

Anni attività	Progetto	Fonte finanziamento	Budget progetto	Importo in Euro rendicontato a valere sul finanziamento
2016-2020	The addition of simvastatin portal venous infusion to cold storage solution of explanted whole liver grafts for facing ischemia/reperfusion injury in an area with low rate of	Ministero della Salute - Ricerca Finalizzata 2013	222.782,31	188.230,08

Q.H

	deceased donation			
2018-2020	FARMACISTA TRACER: valutazione dell'appropriatezza prescrittiva attraverso l'utilizzo di indicatori internazionali validati e rilevazione di sospette reazioni avverse in pazienti geriatrici	Regione Siciliana (DASOE) - Progetti di Farmacovigilanza	50.000	43.203,68
2016-2019	Piattaforma sperimentale e clinico-sanitaria per la prevenzione, diagnosi e cura dello scompenso cardiaco.	Ministero della Salute – Conto Capitale 2015	346.380	210.787,47
2016-2019	Digital pathology in the era of telemedicine, big data and personalized medicine	Ministero della Salute – Conto Capitale 2015	392.000	343.438,83

Progetti in corso nel 2020

I progetti in corso durante il 2020 non ancora conclusi sono nove. Il loro valore è pari ad € 10.914.322,00 ed il budget destinato ad ISMETT è pari ad € 4.342.584,33 di cui € 2.517.392,01 finanziato e € 1.825.192,32 cofinanziato.

Anni attività	Progetto	Fonte di finanziamento	Entità del finanziamento in Euro
2020-2021	Prometeo - Prodotti Medicinali Derivati Da Placenta Per Terapie Avanzate Per Patologie Epatiche Ed Endometriali Azione	Regione Siciliana - PO FESR 2014/2020	500.000,00

Q2H

	1.1.5		
2017-2021	LifeStyle4Health - Sistemi innovativi di precisione per la prevenzione e la gestione delle patologie correlate agli stili di vita MISE - Fondo per la Crescita Sostenibile -	Bando "HORIZON 2020" PON I&C 2014-2020, di cui al D.M. 1 giugno 2016	496.161,46
2019-2021	Prevenzione del rischio di danni al paziente associati alla pratica clinica ospedaliera	Ministero della Salute - Conto Capitale 2018	242.780
2019-2021	Advanced Therapy Cell Products and Precision Medicine Applications for End-Stage Organ Diseases (ATMP-P)	UPMC Overseas	281.963,17
2020-2021	Advanced Therapy Cell Products and Precision Medicine Applications for End-Stage Organ Diseases (ATMP-P)	UPMC Overseas	176.226,98
2018-2021	Dealing with patients with consciousness disorders: a multimodal approach to support the diagnosis and prognosis	Ministero della Salute - Ricerca Finalizzata 2016	270.710,00
2018-2021	Prevenzione del danno da ischemia/riperfusion dopo trapianto di fegato da donatore non standard	Ministero della Salute - Conto Capitale 2016/2017	217.878,34
2018-2021	Sviluppo e armonizzazione di biobanche della rete	Ministero della Salute - Conto Capitale	132.672,06

Q.H.

	cardiologica	2016/2017	
2018-2021	Prevenzione della trasmissione di Enterobatteri produttori di Carbapenemasi (CPE) e altri organismi multi-resistenti (MDRO) nei pazienti trapiantati di fegato sottoposti ad ERCP (Colangio-Pancreatografia Retrograda Endoscopica)	Ministero della Salute Conto Capitale Esercizio 2015	199.000,00

ATTIVITÀ RELATIVA ALLA LEGGE DI STABILITA' REGIONALE N.8 DEL 08.05.2018 ART.27 COMMA 8 - PIANO DELLE ATTIVITA'. "TRASFERIMENTI PER METODOLOGIE INNOVATIVE NEL CAMPO DELLE BIOTECNOLOGIE" - DDG N.2627 del 24/12/2018

Contributo assegnato alla Fondazione Ri.MED che, per la realizzazione delle attività, si avvale della collaborazione di ISMETT.

Budget complessivo € 8.000.000,00 di cui:

- Quota RiMED € 3.000.000,00
- Quota ISMETT € 5.000.000,00

Nel mese di marzo 2020, a causa dello stato di emergenza COVID-19, ISMETT ha comunicato la necessità di sospendere le attività del Piano. Il mese successivo, il DASOE ha espresso parere favorevole sostituendo la precedente scadenza del 30 giugno 2020 e prorogando il termine di chiusura di un tempo pari alla durata dello stato di emergenza prevista dalla normativa nazionale e regionale. Alla luce di ciò, la data di chiusura delle attività è stata fissata al 31 ottobre 2020. Per la rendicontazione delle somme residue pari a € 1.062.198,22, è stato dunque preso in esame il periodo gennaio-ottobre 2020. Il rendiconto è stato trasmesso alla Fondazione Ri.MED il 20 novembre 2020 in linea con la scadenza stabilita dal DASOE.

Il 16 dicembre l'Istituto ha incassato le somme rendicontate al netto della trattenuta del 4% applicata dalla Fondazione Ri.MED.

7 RAPPORTI CON LA REGIONE SICILIANA

Il valore del finanziamento dalla Regione Siciliana per l'attività sanitaria svolta nel 2019 è rappresentato secondo la puntuale applicazione delle previsioni dell'Accordo Quadro.

Q.H.

Prospetto di riepilogo finanziamento Regione di periodo 2020	Euro
Produzione verso Regione Siciliana	40.301.137
File F (valore al netto delle note di credito) entro il valore limite	1.901.154
Contributo Terapia Intensiva	23.108.201
Quota Funzioni	28.063.513
Decurtazione finanziam. per rimborso ottenuto da altre Enti	-22.093
Totale finanziamento anno 2020	93.351.912
Addendum contributo ristoro covid	5.405.624
Rimborso delle spese per il trasporto pazienti per conto della Regione Siciliana	1.242.464
Totale Finanziamento 2020	100.000.000
Contributo costi per rimborso spese trasporto pazienti per conto Regione Siciliana	39.285
Casi Umanitari autorizzati dalla Regione Siciliana (fuori previsioni DA 1508/2013)	40.019
Totale complessivo del finanziamento dalla Regione Siciliana per il 2020	100.079.304

Il calcolo del valore dell'attività sanitaria denominata "Produzione Netta", riclassificabile nella voce A1 del conto economico, è rappresentato nella seguente tabella:

Descrizione	31/12/2020
Prestazioni di ricovero Ordinario valorizzate a sistema DRG (SSN e ammessi SSN contenuti nel Flusso A)	36.768.201
Prestazioni di DH valorizzate a sistema DRG (SSN e ammessi SSN contenuti nel Flusso A)	869.432
Prestazioni Flusso C (ambulatoriali)	2.663.505
Contributo per giornate Terapia Intensiva	23.108.201
Totale attività sanitaria o della Produzione netta	63.409.339
FILE F	1.901.154
Totale attività sanitaria comprensivo del File F	65.310.492

Di seguito, invece, la rappresentazione della quota funzioni e rimborsi, riclassificabili nella voce A5 del conto economico.

B. M.

Descrizione	31/12/2020
Quota Funzioni	28.063.513
Contributo per ristoro costi gestione Covid-19 (art. 3 comma 1 DL 18/20)	5.405.624
Rimborso spese di trasporto equipe organi	1.242.464
Decurtazione del Finanziamento	- 22.093
Altri contributi dalla Regione	34.689.508
A) Totale attività sanitaria o della Produzione netta	63.409.339
B) + C) + D) = Totali contributi in conto esercizio dalla Regione Siciliana relativi all'esercizio 2019	34.689.508
E) File F	1.901.154
F) Rimborso spese di trasporto pazienti per conto Regione Siciliana	39.285
Totale Finanziamento 2020	100.039.285

Dal punto di vista finanziario, si rappresenta, di seguito, il dato di sintesi del credito nominale al 31.12.2020 suddiviso per anno di competenza/maturazione.

Credito vs Regione Siciliana al 31 dicembre 2020 - per anno di maturazione							
descrizione	2015	2016	2017	2018	2019	2020	TOTALI
Credito lordo vs Regione Siciliana al 01 gennaio 2020 (al netto delle note di credito accantonate ed ancora da emettere)	€ 1.000.000	€ 1.731.942	€ 1.132.911	€ 1.837.238	€ 4.102.502		€ 9.804.593
Finanziamento Regionale per l'anno 2020 comprensivo dei rimborsi voli per pazienti Regione						€ 100.039.285	€ 100.039.285
Casi Umanitari, STP autorizzati rimborsati dalla Regione Siciliana anche se autorizzati dal Ministero della Salute fatturati alla Regione						€ 536	€ 536
Note di credito da emettere accantonate nell'anno 2020	-€ 195.097	-€ 162.834	-€ 202.235				-€ 560.166
Incassi avvenuti dalla Regione fino al 31 dicembre 2020		-€ 1.323.464	-€ 812.340	-€ 1.368.243	-€ 3.464.884	-€ 87.008.352	-€ 93.977.283
Credito netto vs Regione al 31 dic 2020	€ 804.903	€ 245.644	€ 118.336	€ 468.995	€ 637.618	€ 13.031.469	€ 15.306.966

Si riporta di seguito il credito verso Regione aggiornato al 24 maggio 2021.

descrizione	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Totali
Credito vs Regione siciliana al 31 dic 2020	€ 804.903	€ 245.644	€ 118.336	€ 468.995	€ 637.618	€ 13.031.469	€ 15.306.965
Incassi avvenuti dalla Regione fino al 27 maggio 2021	€ 586.722	€ 0	€ 0		€ 0	€ 5.999.042	€ 6.585.764
Credito lordo vs Regione	€ 218.181	€ 245.644	€ 118.336	€ 468.995	€ 637.618	€ 7.032.428	€ 8.721.201

Relativamente al credito per prestazioni di competenza del 2020, si rappresenta, di seguito, la sua composizione distinguendo la parte relativa a fatture già emesse da quella relativa a fatture da emettere:

Aut

Composizione Credito vs l'Assessorato Sanità maturato nel corso dell'anno 2020

	Prestazioni ambulatoriali	DRG	Casi Umanitari autorizzati Regione e STP autorizzati Ministero	File F	Contributo Terapia Intensiva e Quota funzioni	Rimborso costi per spese trasporto equipie di prelievo	Decurtazione Finanziamento Finalizzata al rispetto del limite (Accordo)	Incassato entro il 31 dicembre 2020	Acconto prestazioni	Addendum contributo ristoro covid	Totali
Fatture Emesse	18/E	Acconto novembre 2019									-
		Casi STP autorizzati Ministero della Salute e di competenza della Regione per il 2018-2019									-
Totale fatture emesse		0	0	0	0	0	0	0	0		-
Fatture da emettere											
fattura da emett.		Casi STP autorizzati Ministero della Salute IV Trimestre 2020	536								536
fattura da emett.		Acconto Dicembre 2020	232.246	2.601.323	59.527	4.813.791	53.114	0			7.760.001
nota credito da emettere		Calcolo Finanziamento spettante per il 2020	6.754	-66.242	-3	-291.996	238.888	-22.093	0		134.692
fattura da emettere		Calcolo Finanziamento spettante per il 2020	0	0	0	0	0	0	0	5.405.624	5.405.624
Totale fatture da emettere		239.000	2.535.081	536	59.524	4.521.795	292.002	-22.093	0	0	13.031.469
Totale credito maturato per il periodo 2020		239.000	2.535.081	536	59.524	4.521.795	292.002	-22.093	0	0	13.031.469

8 RAPPORTI CON IMPRESE CONTROLLATE, COLLEGATE, CONTROLLANTI E CONSORELLE

Sono proseguiti secondo le previsioni del contratto di gestione operativa i rapporti tra ISMETT ed i soci UPMC Italy srl e UPMC International Holdings INC, tenendo anche conto della citata deliberazione della Giunta regionale n. 543 oltre che del nuovo Accordo Quadro 2019-2028 sottoscritto con la Regione Siciliana. In particolare, le parti hanno sottoscritto un addendum contrattuale che, per il 2020 prevede la corresponsione di un compenso complessivo pari al budget approvato dal CdA. Di seguito i dettagli degli importi fatturati e di competenza del 2020:

- Compenso fisso di gestione per Euro 4.337.512 (a.p. 4.311.642)
- Compensi per attività sui ricoveri ordinari e day-hospital per Euro 28.098.872 (a.p. 30.089.831).
- Compensi per attività ambulatoriale per Euro 850.363 (a.p. 1.155.156).
- Integrazione a saldo budget 2020, come da Addendum nr. 2 al Contratto di gestione, per Euro 751.788

La metodologia di determinazione dei compensi previsti nel contratto di gestione operativa si sostanzia in un compenso fisso nonché nella correlazione (in termini percentuali) dei compensi variabili ai ricavi per le prestazioni sanitarie rese da ISMETT.

In merito ai rapporti intrattenuti con l'Azienda Ospedaliera Civico, durante l'anno 2020 sono state ricevute fatture, riferite soprattutto alla fornitura di unità di sangue, per Euro 1.237.084 (a.p. 1.366.461)

Per contro, ISMETT ha emesso nei confronti dell'Azienda Ospedaliera Civico fatture per Euro 144.673 (a.p. 98.321), che includono un importo, pari a Euro 93.400 (a.p. 28.140), relativo alle prestazioni rese da ISMETT a favore del Centro Regionale Trapianti.

Si riporta di seguito una tabella riassuntiva delle posizioni di credito/debito al 31 dicembre 2020 con i soci ARNAS Civico e UPMC Italy. Non risultano posizioni di credito/debito con il socio Fondazione RIMED che durante il 2020 ha provveduto al pagamento di 400.000 Euro riferibili al Contratto di Comodato modale in essere.

Aut

	ARNAS Civico	UPMC Italy	Fondazione RiMED
Crediti per fatture emesse	344.197	3.943	-
Crediti per fatture da emettere	72.429	76.673	-
Debiti per fatture ricevute	2.388.775	-	759
Debiti per fatture da ricevere	128.293	2.299.346	-

9 AZIONI /QUOTE DI SOCIETÀ CONTROLLANTI

La Società non possiede - né direttamente né indirettamente - azioni o quote di società controllanti.

10 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Con comunicato del 29 aprile 2021, la Regione Siciliana ha annunciato il finanziamento del nuovo ospedale (ISMETT 2), già previsto nella programmazione del governo regionale. Infatti, il Nucleo investimenti del ministero della Salute, al termine di una lunga istruttoria - cui ha fornito un contributo determinante l'assessorato della Salute con il dipartimento della Pianificazione strategica - ha approvato definitivamente il finanziamento per il nuovo ospedale.

Il prossimo passaggio formale sarà il parere del Ministero dell'Economia, la Conferenza stato Regioni e, quindi, la firma dell'Accordo di programma integrativo.

Nel corso dei primi mesi del 2021 è proseguita l'attività di avanzamento e rendicontazione del progetto PNIR che dovrà concludersi entro la fine dell'anno.

11 EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE

Il progetto di bilancio per l'esercizio 2020 è stato redatto in considerazione di tutti gli eventi in precedenza descritti.

Come già rilevato in precedenza, con la deliberazione n. 543 del 19 novembre 2020, la Giunta regionale ha approvato il testo dell'Addendum all'Accordo Quadro 2019-2028 tra Regione Siciliana, ISMETT e relativi Soci. In particolare, la Giunta ha autorizzato il Presidente della Regione e l'Assessore per la salute alla sottoscrizione degli atti convenzionali e all'adozione delle iniziative conseguenziali, in conformità alla nota dell'Assessore regionale per la salute prot. N. 48519 del 12 novembre 2020 e relativi atti acclusi.

Si tratta di un provvedimento importantissimo per il futuro dell'Istituto in quanto, attraverso la sottoscrizione di un Addendum all'Accordo Quadro 2019-2028, sono poste le basi per una crescita costante dei volumi a partire dal 2021 e fino all'apertura di ISMETT 2, sfruttando sempre di più la capacità produttiva dell'attuale struttura (fino a 114 posti letto) da finanziare secondo le regole già previste nell'Accordo Quadro.

La sottoscrizione dell'Addendum all'Accordo Quadro 2019-2028 era condizionata da due passaggi formali già previsti nel testo dell'Addendum stesso ovvero (i) la validazione ministeriale del progetto ISMETT e del relativo business plan e (ii) la formale ammissione, da parte del Nucleo di Valutazione del Ministero della Salute, del progetto preliminare relativo al finanziamento con fondi ex. Art. 20 L.67/88 per la costruzione di ISMETT 2. A tal proposito sono in corso interlocuzioni con l'Amministrazione regionale per addivenire alla sottoscrizione dell'Addendum già approvato dalla delibera di Giunta.

Altro importante provvedimento legislativo di un certo rilievo (cfr. Decreto legge 183/2020 coordinato con la legge nr. 21/2021, pubblicato sulla GURI nr. 51 del 1 marzo 2021) è stato l'ulteriore prolungamento -al 31.12.2024- di quanto previsto all'art. 1 comma 607 della legge 23 dicembre 2014 nr. 190 (*Al fine di agevolare la prosecuzione dell'investimento straniero nell'Istituto mediterraneo per i trapianti e terapie ad alta specializzazione di Palermo (ISMETT), in considerazione dell'elevata*

B.H.

specializzazione maturata dall'ISMETT nelle attività di trapianto e cura delle insufficienze terminali di organi vitali e del rilievo assunto in ambito nazionale, così come attestato dal riconoscimento del carattere scientifico dell'ISMETT, la Regione siciliana, sottoposta ai programmi operativi di prosecuzione del piano di rientro dal deficit sanitario, sottoscritto ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, e' autorizzata fino al 31 dicembre 2017 ad incrementare la valorizzazione tariffaria dell'attività sanitaria del predetto Istituto, in deroga a quanto previsto dall'articolo 15, comma 17, secondo periodo, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, e la valorizzazione delle funzioni del medesimo ISMETT, in deroga a quanto previsto dall'articolo 15, comma 13, lettera g), del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, per garantire il riconoscimento della maggiore complessità gestita dall'ISMETT. La regione assicura il conseguimento degli obiettivi finanziari relativi al settore sanitario su altre aree della spesa sanitaria)

Come già ampiamente illustrato in premessa, la società ha dovuto modificare il proprio assetto organizzativo e il case-mix, in particolare in seguito all'apertura del reparto Covid. Le prospettive per l'anno in corso sono di grande incertezza anche se la sempre maggiore copertura vaccinale a livello regionale e nazionale fa ben sperare e ritenere che il percorso di ritorno alla normalità, seppur lentamente, potrà concludersi presto.

Tutto ciò vale naturalmente non solo per l'attività sanitaria ma anche per le altre attività svolte dalla società, incluse quindi la ricerca e la formazione

È tuttavia difficile prevedere i volumi ed il mix di attività sanitaria che potrà essere svolta nel corso dell'anno. Volumi e mix saranno infatti strettamente correlati sia all'evoluzione della pandemia, e quindi alla ripresa delle "normali" attività, sia al mutamento possibile della domanda di prestazioni, sia alle eventuali modifiche degli accordi in essere, ivi compresa l'assegnazione finanziaria.

La ripresa delle attività formative tradizionali e di altre tipologie di attività non eseguibili tramite strumenti telematici sarà certamente un'altra importante sfida per l'anno 2021.

Inoltre, la società intende rimanere impegnata nel promuovere la ricerca traslazionale attraverso la generazione, la creazione e la conservazione di cellule, tessuti, campioni biologici e dati clinici informatizzati dei pazienti che consentano alla Fondazione Ri.MED di perseguire i suoi scopi attraverso la piena realizzazione del Cluster ISMETT Ri.MED.

Per quanto riguarda l'utile di esercizio si segnala che, essendo la riserva legale già costituita nella sua massima capienza del 20% del capitale sociale, lo Statuto prescrive che tale utile possa essere destinato ad una speciale riserva per essere utilizzato secondo le specifiche previsioni dell'art. 22 dello Statuto stesso, ovvero, come richiamato all'art. 4.i dell'Accordo Quadro, reinvestito nell'istituto e utilizzato, ove possibile e preferibilmente, per finalità di ricerca e sviluppo clinico e tecnologico.

Tenuto conto di ciò, si rappresenta l'opportunità all'Assemblea dei Soci, in sede di approvazione del presente progetto di bilancio, di tenere conto delle necessità dell'Istituto e di destinare l'utile per Euro 401.520 alla Riserva statutaria al fine di rafforzarne la consistenza anche a copertura di eventuali perdite gestionali derivanti da spese e programmi di investimento e rinnovamento tecnologico nel campo della ricerca e dello sviluppo scientifico. Relativamente alla riserva da utili su cambi non realizzati, si propone altresì di conferire a Riserva statutaria anche tale differenza, pari a 72 euro.

Palermo, 27 maggio 2021

Prof. Camillo Ricordi

Presidente del Consiglio di Amministrazione

