

**Bilancio sociale**  
**al rendiconto al 31/12/2020**  
(predisposto ai sensi dell'articolo 14 Dlgs 117/2017)

### Informazioni generali sull'ente:

- nome dell'ente: FONDAZIONE MONZA E BRIANZA PER IL BAMBINO E LA SUA MAMMA
- codice fiscale: 94600260155
- partita IVA: 06252940967
- forma giuridica e qualificazione ai sensi del Codice del Terzo settore:  
Dotato di personalità giuridica, costituita in data 28/10/2005 con atto n. 54273, iscritta al CCAA di Monza e Brianza numero R.E.A. MB 1806395, al Registro Persone Giuridiche Private Regione Lombardia nr. 2184
- indirizzo sede legale: Monza (MB) Via G.B. Pergolesi, 33  
telefono 039 2332164  
e-mail [dirgenerale@fondazionembbm.it](mailto:dirgenerale@fondazionembbm.it)  
Web [www.fondazionembbm.it](http://www.fondazionembbm.it)
- aree territoriali di operatività: LOMBARDIA e tutto il territorio nazionale

### La missione

“La Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (MBBM) risponde ai principi ed allo schema giuridico della Fondazione di partecipazione,.....non ha scopo di lucro e non può distribuire utili.

I componenti del Consiglio di Indirizzo e del Consiglio di Amministrazione svolgono tali funzioni a titolo gratuito”.

#### (dall'art. 1 Statuto della Fondazione MBBM Onlus)

“La Fondazione, al fine di fornire servizi di eccellenza nell'area materno-infantile, svolge attività nei seguenti settori:

- Assistenza sanitaria,
- Ricerca scientifica,

in una visione in cui assistenza e ricerca siano elementi costitutivi di un approccio integrato ed interdisciplinare, coerente con la visione di un Ospedale di insegnamento.

La Fondazione intende perseguire tali obiettivi mediante il potenziamento di aree di eccellenza per garantire elevati livelli di prevenzione, assistenza, ricerca avanzata in grado di assicurare il pieno recupero dello stato di salute individuale, fisico e psicosociale, **in prevalenza a favore di soggetti svantaggiati** individuati, per le attività sanitarie, nelle madri e nei bambini affetti da

- malattie pre e post-natali che mettono a rischio la vita del nascituro e/o della madre;
- malattie emato-oncologiche del bambino e dell'adolescente;
- malattie metaboliche e genetiche del bambino.

In relazione alle attività di ricerca scientifica, essa è rappresentata da quella sanitaria (o clinica), epidemiologica e di base, in particolare sulle leucemie ed emopatie infantili, in linea con le prescrizioni di cui al DPR 135/03, anche relativamente alle modalità di svolgimento. La Fondazione realizza le ricerche utili ad assicurare al bambino leucemico o sofferente di altre emopatie il più alto livello di terapia intesa nella dimensione medico-biologica, psicologica e sociale.”.

#### (dall'art. 2 Statuto della Fondazione MBBM Onlus)

### La visione

La Fondazione MBBM nasce nel 2005 con l'obiettivo di valorizzare ed estendere l'esperienza di oltre 30 anni di risultati eccellenti nella cura e nella ricerca sulle Leucemie Infantili del Comitato Maria Letizia Verga

che, con la sua attività, a fianco dei medici del centro di Ematologia Pediatrica dell'Ospedale San Gerardo di Monza, costituisce un esempio di fattiva collaborazione tra un'associazione no profit di genitori e un'equipe di medici.

**L'idea di sempre è stata quella di costruire e sostenere nel tempo all'interno di un Ospedale Pubblico e Polo Universitario, la Ricerca e la Sperimentazione clinica sulle patologie oncoematologiche del bambino e sulle patologie pre e post natali collegate ai principali circuiti internazionali.**

Tale realtà deve avere come scopo la valorizzazione della medicina non solo come "cura" ma anche come "care" e di considerare la persona-paziente nella sua totalità, non solo dal punto di vista delle fasi di vita (dalla pre-nascita in poi) ma anche come mondo relazionale e culturale (la famiglia, la cultura, le radici di appartenenza).

La collaborazione e l'integrazione tra soggetti pubblici (Ospedale e Università) e privati no-profit (Comitato Maria Letizia Verga e Fondazione Tettamanti) vuole essere un esempio di come il pubblico e il privato possano insieme produrre valore, non solo in termini di efficienza, ma anche dal punto di vista "umano".

**Il "prendersi cura" in senso ampio, vuol dire migliorare sia lo stato di salute della mamma e del bambino che le possibilità di ricerca e di formazione dei professionisti sanitari.**

Fondazione MBBM, già nel suo Statuto, ha evidenziato con forza il rapporto esclusivo e fondamentale con Università Bicocca di Milano e da prima dell'avvio della gestione delle unità operative ha attivato la Convenzione con l'Ateneo (con il coinvolgimento della Facoltà di Medicina) per garantire al meglio le attività di ricerca e didattica della Clinica Pediatrica e del settore Ostetricia della Clinica di Ginecologia-Ostetricia.

**Il modello gestionale della Fondazione si basa su tre fattori fondamentali:**

- **Il valore sociale della logica della donazione tipica del no profit** che supporta e contribuisce a qualificare le esigenze sia assistenziali che gestionali
- **I processi decisionali e le logiche di sviluppo si fondano sul valore della competenza tecnico-scientifica e sui bisogni.** Per questo le decisioni vengono prese a partire dalle proposte dei medici i quali formulano proposte di linee strategiche su cui muovere l'attività clinica, di ricerca e di assistenza.
- Una **forte integrazione** basata sulla **comunicazione e sull'organizzazione estesa a tutti i livelli** dove il bambino affetto da patologie oncologiche, il neonato patologico, la mamma e la famiglia sono presi in carico nella loro totalità.

Lavorare con obiettivi di efficienza è un vincolo che diventa un'opportunità per la ri-definizione dei processi, per l'introduzione di nuove modalità lavorative e spinta all'innovazione.

Al tempo stesso si delineano nuovi progetti e ambiziosi programmi da sostenere e condividere con enti, donatori e comunità che condividono la realizzazione e lo sforzo economico.

## **La Storia**

Nel 2005 La Fondazione Monza e Brianza per il bambino e la sua mamma (MBBM) nasce quindi per volontà del Comitato Maria Letizia Verga con l'ospedale San Gerardo di Monza e la Fondazione Tettamanti allo scopo di valorizzare ed estendere quell'esperienza di risultati eccellenti nella cura e nella ricerca sulle leucemie infantili a tutto il polo materno infantile. Alla Fondazione MBBM viene affidato operativamente dal 1° gennaio 2009 un ramo dell'attività dell'ospedale San Gerardo, per accogliere e integrare in una

struttura di eccellenza in termini di assistenza, ricerca e formazione, le tre unità di Ostetricia, Neonatologia e Clinica Pediatrica.

La Fondazione Monza e Brianza il Bambino e la sua Mamma (MBBM) è un ente non profit **accreditato al SSN dal 2009** nato per iniziativa dell'Ospedale San Gerardo di Monza, del Comitato Maria Letizia Verga Onlus e della Fondazione Tettamanti De Marchi, con la partecipazione dell'Università degli studi Milano Bicocca e del Comune di Monza.

**In data 15 marzo 2006 la Fondazione ha ottenuto riconoscimento giuridico dalla Regione Lombardia ed è quindi iscritta al registro delle Persone Giuridiche Private al n. 2184.**

**Nel corso del 2017 ha avviato la procedura presso l'Agenzia delle Entrate e, in data 2 novembre 2017 ha ottenuto la qualifica di ONLUS.**

Il valore di una sperimentazione gestionale fondata sulla stretta connessione tra un ospedale pubblico e un soggetto privato no profit nasce da ragioni importanti.

Infatti, gli ospedali che si dedicano a:

- cura di bambini affetti da leucemie e linfomi,
- malattie croniche infantili gravi,
- neonati con problemi gravi alla nascita,
- mamme in condizioni più disagiate, come es. le immigrate,
- donne con gravi patologie della gravidanza,

sono caratterizzati in tutto il mondo, da attività impegnative da un punto di vista diagnostico e terapeutico, perché costose e poco remunerative.

In questo contesto, la sperimentazione di Monza permette di garantire un livello di protezione alle attività delle tre Unità in un momento in cui le risorse sono sempre più limitate.

Tale protezione è possibile perché oltre a gestire direttamente il budget come Fondazione MBBM è possibile contare su risorse aggiuntive a cui il privato no profit provvede mediante contributi volontari.

Il modello gestionale è il seguente:

- L'ospedale di Monza, sulla base di una convenzione regola i costi di affitto e le prestazioni che vengono erogate da parte del personale dell'ospedale stesso alla Fondazione MBBM.
- La Regione, tramite l'ASL di competenza (ora ATS della Brianza), eroga il rimborso delle prestazioni.
- il Comitato Maria Letizia Verga e altre associazioni integrano con risorse pari al 10% quanto ricevuto dal Servizio Sanitario Nazionale.
- La Direzione Medica è composta da i tre Direttori delle Unità Cliniche e Presieduta dalla Direzione Scientifica della MBBM.

Svolge un ruolo progettuale e propositivo nei confronti dell'organo di controllo e gestione (Presidente e CdA). Il percorso decisionale è così più flessibile e più rapido.

La sperimentazione ha dimostrato la possibilità di rendere concreto un continuo miglioramento nella capacità di cura e ricerca proprio attraverso **una progettualità diretta e fattiva**, che dipende sicuramente dai vincoli del bilancio ma anche e soprattutto dalla capacità di recuperare **risorse aggiuntive (grants**

**internazionali, donazioni e contributi volontari ed altro)** ma anche dal sistema virtuoso generato dalla interazione degli attori fondamentali alla realizzazione della missione:

**Il Comitato Maria Letizia Verga**, che investe ogni anno oltre 800mila euro in ricerca e oltre 2 milioni di euro per medici, infermieri e assistenti psicosociali;

**La Fondazione Tettamanti**, che con 1300 mq di laboratori 50 tecnici e ricercatori impegnati in modo permanente; 5 unità di ricerca, 400 diagnosi e monitoraggi l'anno; oltre 2 milioni di Euro

di investimenti; oltre 50 protocolli all'anno, rappresenta un Centro collegato con prestigiosi network di ricerca internazionali che partecipa ad alcuni grandi Progetti scientifici in collaborazione con AIRC; ChildHope;Telethon;

**Il Laboratorio di Terapia Genica e cellulare Stefano Verri**, progettato e realizzato con i finanziamenti privati del "Comitato ML Verga" e del "Comitato Stefano Verri" all'interno dell'Ospedale San Gerardo di Monza, secondo criteri tecnologici tra i più avanzati.

## ***I progetti***

### **Centro Maria Letizia Verga**

La costruzione del nuovo Centro Maria Letizia Verga per lo Studio e la Cura della Leucemia del Bambino è sicuramente il progetto più grande di sempre voluto e finanziato dal Comitato Maria Letizia Verga e condotto dalla Fondazione MBBM.

Lanciato come progetto nel marzo 2013, ha visto la nascita del cantiere a novembre 2013 e la consegna dell'edificio nell'aprile 2015, mentre il trasferimento di tutte le attività ospedaliere è avvenuto a giugno 2015.

**L'impegno economico totale è stato di 14 milioni di Euro.**

Il Centro Maria Letizia Verga per lo studio e la cura della leucemia del bambino è un sistema integrato di risposte alle complesse esigenze del bambino malato di leucemia e della sua famiglia. Unisce ricerca, cura, terapia ed assistenza. Nasce dalla iniziativa privata a favore del pubblico, per offrire a tutti le migliori cure e la possibilità di guarire, in un contesto che si fa carico di tutte le necessità pratiche ed emotive della famiglia.

L'edificio è realizzato su 4 piani e 8400 mq. Ospita il Day Hospital, il Centro Ricerche Tettamanti i reparti di degenza, il Centro per i Trapianti di Midollo Osseo le aree riservate ai medici, gli spazi per l'accoglienza e i servizi per i bambini e le famiglie e nel prossimo futuro vedrà la realizzazione di una palestra di riabilitazione motoria per i bambini ed i ragazzi in cura e di un giardino d'inverno situati al quarto piano della palazzina.

Un ospedale nato per essere casa e per dare a tutti coloro che vi operano e che ne usufruiscono il confort e la sicurezza necessari per affrontare il difficile percorso della malattia.

La filosofia che ha guidato l'intero progetto è stata quella di far "disegnare" l'ospedale da tutti i suoi utenti: i bambini prima di tutto, che attraverso disegni, video e interviste hanno chiesto un ospedale accogliente, colorato, giocoso; i genitori, che devono poter trascorrere lunghi periodi nel massimo comfort e con il supporto di servizi qualificati; il personale sanitario, che ha potuto esprimere tutte le esigenze operative per poter lavorare con la massima qualità ed efficienza.

Il "Centro Maria Letizia Verga", finanziato e realizzato grazie a donazioni da privati, viene gestito in piena autonomia e responsabilità dalla "Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (MBBM)".

Il Centro di Emato-oncologia Pediatrica di Monza, oggi presso il Centro Maria Letizia Verga per lo studio e la cura della leucemia del bambino, è oggi una struttura di riferimento nazionale e internazionale per la ricerca e il trattamento delle emopatie infantili. E' Centro di riferimento specialistico in Lombardia per le malattie oncoematologiche pediatriche con esclusione delle patologie congenite della coagulazione. Ogni anno sono diagnosticati circa 80 nuovi casi di leucemia e linfomi in bambini e adolescenti. Grazie al miglioramento delle terapie il numero di bambini che ormai hanno sospeso le cure, e sono da considerare guariti, è andato progressivamente aumentando.

A seguito della sua apertura sono state effettuate tramite il Comitato ML Verga diverse opere di miglioria, anche strutturale, in particolare la realizzazione di una palestra dedicata alle attività di Sport Therapy e un terrazzo attrezzato dedicato alle attività degli adolescenti.

A settembre 2020 sono iniziate delle opere di manutenzione ordinaria per il rifacimento della pavimentazione di alcune zone ad alta densità di passaggio, che manifestavano i primi segni di usura, e la riverniciatura della facciata esterna.

Alla data attuale i lavori, che pure hanno visto una necessaria sospensione di mesi di novembre, dicembre e gennaio, dovuta al riacutizzarsi della situazione emergenziale degli ospedali per la pandemia Covid 19, vedono completate le opere di rifacimento dei pavimenti nelle zone di passaggio, negli studi medici e la ristrutturazione completa di 3 stanze.

Inoltre già nel mese di ottobre 2020 è stata completata la riverniciatura della struttura all'esterno e nel mese di aprile 2021 sono state collocate le nuove insegne.

### **Il nuovo reparti di Pediatria, Sale parto/ Centro Nascita**

Nell'ambito del progetto di ristrutturazione dell'ospedale S.Gerardo, nel corso del mese di febbraio 2021 si sono tenuti gli incontri con la direzione sanitaria dell'ospedale per valutare le eventuali modifiche da apportare ai progetti dei reparti che verranno collocati nel monoblocco C, attualmente in corso di ristrutturazione.

Il trasferimento dei reparti è previsto per i mesi di febbraio/marzo 2022.

Il reparto di pediatria si trasferirà dal B al C, ma di fatto la dotazione di posti letto e servizi si conferma in linea con quanto già presente al settore B.

La sala parto si trasferisce al primo piano del settore C. Questa collocazione, che prevede un numero di sale pari a 8 (attualmente 4) e prevede 3 stanze (dotate anche di soggiorno separato) dedicate al Centro Nascita, è contigua alla terapia intensiva neonatale e consente così di dotare di adeguati spazi e servizi le donne partorienti, in massima sicurezza rispetto al livello di assistenza.

### **Struttura, governo e amministrazione:**

#### ***Gli organi Statutari***

#### **Soci Fondatori Promotori**

- Comitato Maria Letizia Verga
- Fondazione Tettamanti
- Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza

### **Consiglio d'Indirizzo**

- E' composto da un minimo di 5 ad un massimo di 15 membri
- Approva gli obiettivi e i programmi strategici della Fondazione
- Verifica i risultati complessivi della gestione della medesima, approvandone i bilanci
- Nomina i membri del consiglio di Amministrazione

### **Presidente**

*Dal 1° ottobre 2015*

Prof. **PIER MANNUCCIO MANNUCCI**

*Nominato dall'ASST di Monza – atto del 30.04.2019*

### **Vicepresidente**

dott. **LUIGI ROTH**

*Presidente Fondazione Tettamanti De Marchi*

### **Consiglieri**

**ROSANNA LUPIERI**

*rappresentante Comitato Maria Letizia Verga*

prof.ssa **GIOVANNA IANNANTUONI**

*Magnifico Rettore Università di Milano-Bicocca*

dott. **DARIO ALLEVI**

*Sindaco della città di Monza*

Avv. **BRUNO SANTAMARIA**

### **Consiglio di Amministrazione**

Provvede all'amministrazione ordinaria e straordinaria ed alla gestione della Fondazione, con criteri di economicità, efficacia ed efficienza, nell'ambito dei piani, dei progetti e delle linee di bilancio approvati dal Consiglio di Indirizzo

Nomina il Direttore Scientifico

### **Presidente**

Prof. **PIER MANNUCCIO MANNUCCI**

*Componenti*

**GIOVANNI VERGA**

*Presidente del Comitato Maria Letizia Verga*

dott. **MAURO GALLAVOTTI**

*Rappresentante Fondazione Tettamanti*

### **Direttore Scientifico**

Definisce i profili di assistenza, scientifici e di ricerca in ordine all'attività della Fondazione e predispone il programma annuale delle iniziative.

Il Direttore scientifico della Fondazione MBBM, dal luglio 2010 è il

**prof. ANDREA BIONDI**

*Direttore della Clinica Pediatrica*

### **Organo di consulenza tecnico contabile**

Accerta la regolare tenuta delle scritture contabili, esamina le proposte di bilancio preventivo e di rendiconto economico e finanziario, redigendo apposite relazioni ed effettua verifiche di cassa

#### **Presidente:**

Presidente: **dott. PAOLO TRIBERTI**

*Componenti:*

**dott. PAOLO VILLA**

**dott. FEDERICO RATTI**

### ***I destinatari (stakeholder)***

I principali stakeholder della Fondazione MBBM sono:

- i bambini in cura presso la Clinica Pediatrica e la Neonatologia e TIN della Fondazione MBBM;
- le mamme in cura presso l'Unità Operativa di Ostetricia della Fondazione e la Clinica Ostetrico-Ginecologica dell'Ospedale San Gerardo di Monza;
- le famiglie dei bambini;
- il personale (medici, infermieri, personale di supporto);
- i Soci Fondatori Promotori: l'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza (ora ASST Monza), il Comitato ML Verga e la Fondazione Tettamanti;
- l'Università Milano Bicocca;
- la Città di Monza e tutto il territorio;
- la Regione Lombardia;
- i sostenitori;
- la collettività in genere;
- la stampa e i mezzi di comunicazione.

### ***I soci, i sostenitori, i volontari***

La realizzazione degli obiettivi proposti nei termini sopra descritti si è resa possibile grazie all'instancabile lavoro delle tantissime persone che, attraverso il Comitato Maria Letizia Verga e le altre associazioni che sostengono le unità coinvolte (Clinica Pediatrica, Clinica Ostetrico-ginecologica e reparto di Neonatologia e Terapia intensiva neonatale) in modo assolutamente gratuito, hanno operato effettuando numerosi interventi di sensibilizzazione e organizzando occasioni di incontri ed eventi di ogni genere.



## Persone che operano per l'ente:

Nel seguente prospetto è indicato il numero medio dei dipendenti, ripartito per categoria e calcolato considerando la media giornaliera.

		N. OCCUPATI TOTALI
DIRIGENZA MEDICA		
	FONDAZIONE FMBBM	44
	LIBERI PROFESSIONISTI	14
	AO SAN GERARDO	14
		72
COMPARTO - PERSONALE INFERMIERISTICO E OSTETRICO		
	FONDAZIONE MBBM	143
	AO SAN GERARDO	59
		202
PERSONALE DI SUPPORTO		
	FONDAZIONE MBBM	53
		53
DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA		
	FONDAZIONE MBBM	20
	LIBERI PROFESSIONISTI	7
		27
PERSONALE AMMINISTRATIVO		
AMMINISTRATIVI DI REPARTO	FONDAZIONE MBBM	15
AMMINISTRAZ - DIREZIONE FMBBM	FONDAZIONE MBBM	15
AMMINISTRAZIONE - CUP	FONDAZIONE MBBM	5
		35
TOTALE COMPLESSIVO PERSONALE		389

Rispetto all'esercizio precedente, si evidenziano alcune variazioni:

1)

### Dirigenti Medici

- 1 Medico Ostetrico assunto in organico per emergenza Covid
- 2 Medici Pediatri Neonatologi direttamente assunti da MBBM in sostituzione assenza di due medici dipendenti ASST Monza

- 2 Medici pediatri assegnisti di ricerca con contratto di collaborazione/libera professione con MBBM
- 1 Medico pediatra convenzionato universitario con Incarico di Professore Straordinario precedentemente dipendente ASST Monza in assegnazione temporanea a Fmbbm
- 2 Medici in più con contratto di Libera Professione per attività di ricerca
- 1 Medico Genetista in libera professione per visite genetiche pediatriche

2)

**Personale infermieristico e ostetrico**

- 4 Infermieri assunti da MBBM in sostituzione di 3 risorse dipendenti ASST Monza precedentemente in assegnazione temporanea
- 2 Ostetriche assunte da MBBM in sostituzione di 3 risorse dipendenti ASST Monza precedentemente in assegnazione temporanea
- 3 Ostetriche in più assunte da MBBM per gestione emergenza sanitaria Covid-19

3)

**Dirigenza sanitaria non medica**

- 2 Biologhe assunte da Fondazione MBBM per attività di ricerca finalizzata
- 1 Data manager assunta da Fondazione MBBM all'interno dell'ufficio sperimentazioni cliniche

**Obiettivi e attività:*****L'evoluzione della sperimentazione: il progetto IRCCS***

Negli ultimi anni è emerso con chiarezza che lo scopo fondativo perseguito sin dalla costituzione, cioè di fornire l'eccellenza nella cura dei propri pazienti anche attraverso il contributo di significative donazioni da parte di privati e associazioni, in particolare del Comitato Maria Letizia Verga, incontrava difficoltà di attuazione a causa delle difficoltà di raggiungimento degli equilibri economico finanziari dovuti alle continue modificazioni delle regole che la DG Welfare di Regione Lombardia applica al soggetto privato accreditato, non sussistendo regole specifiche per il privato accreditato non profit che svolge la propria attività a favore di soggetti svantaggiati in un'ottica di totale assenza di fini di lucro, anche indiretto, diversamente dal privato accreditato for profit, che segue logiche del tutto diverse e al quale la normativa regionale fa riferimento nell'emanazione delle disposizioni che si sono susseguite di anno in anno.

Per tale ragione, alla ricerca di soluzioni che consentano di salvaguardare gli obiettivi statutari, nel corso del mese di luglio 2019, a seguito di colloqui intercorsi tra la Regione Lombardia e il Ministero della Salute, si fa forte la possibilità che venga perseguito il progetto di riconoscimento di struttura IRCCS, insieme all'ospedale di Monza.

Nei successivi mesi dell'anno si definiscono dei tavoli di lavoro per sviluppare insieme ad ASST di Monza strategie, raccogliere dati clinici e di ricerca, al fine di finalizzare questa richiesta.

Di seguito si ripercorrono i principali step del progetto:

- Il percorso è stato avviato a metà del 2019 ed ha previsto una prima fase di studio di fattibilità presentato informalmente dal DG Welfare, Luigi Cajazzo e dal Direttore della ASST di Monza al Ministero ad agosto 2019.
- Si sottolinea che lo studio è realizzato tramite la **proficua collaborazione** di ASST Monza, FMBBM, Università Bicocca di Milano - i tre soggetti portanti del progetto - e della Regione Lombardia.
- In data 19 novembre 2019, in base a tale studio di fattibilità, il Direttore Generale richiede alla DG Welfare avvio dell'istanza di riconoscimento della ASST Monza come IRCCS ed in particolare come *Istituto di Tecnologie Biomediche Avanzate in Medicina di Precisione*;
- In data 9 dicembre 2019, la Giunta con deliberazione XI/2619 attribuisce mandato alla DG Welfare congiuntamente alla ATS della Brianza ed alla ASST di Monza di valutare tutti gli approfondimenti ritenuti necessari ai fini dell'avvio dell'iter di riconoscimento del carattere scientifico della ASST di Monza previsti dalla normativa 288/2003;
- In data 4 febbraio 2020 il Direttore Generale della ASST di Monza consegna alla DG welfare tutta la documentazione analitica richiesta ai fini del riconoscimento dalla normativa 288/2003 predisposta dal gruppo di lavoro delle tre entità
- inviato alla DG Welfare in data 3/8/2020 il **Protocollo d'Intesa, tra ASST Monza, Fondazione MBBM e Fondazione Tettamanti**; il protocollo di intesa sancisce l'intenzione dei soggetti portatori di interesse della volontà di costituire un IRCCS.
- **In data 14/9/2020 la Giunta Regionale, con delibera n. XI/3564**, avvia il percorso di trasformazione in IRCCS con invio al Ministero della Salute di tutta la documentazione tecnica inerente il progetto.
- Viene istituito dal Direttore Generale di ASST dott. Alparone un gruppo di lavoro, suddiviso per tematiche (cliniche, ricerca, gestionali..) che vede la partecipazione di Ospedale, Fondazione e Università
- In data 30/11/2020 si tiene il primo incontro (tramite videoconferenza) del gruppo di lavoro con il Ministero (dott.ssa Luciani e dott. Guglielmi): durante questo incontro il Ministero chiede una revisione relativamente all'oggetto dell'istanza e una più dettagliata descrizione della collaborazione e dei presupposti giuridici dei soggetti che intervengono nel riconoscimento
- Il gruppo di lavoro riorienta la scelta nell'ambito clinico scegliendo come aree principali le **Malattie Metaboliche e l'Oncologia**; tale lavoro viene presentato all'Assessore Gallera

- In data 22/12/2020 il Direttore Alparone invia alla dott.ssa Luciani del Ministero i documenti clinici sottoposti a revisione e la documentazione completa inerente gli aspetti gestionali
- In data 2/3/2021 si tiene il secondo incontro (tramite videoconferenza) del gruppo di lavoro con il Ministero (dott. Leonardi, dott.ssa Luciani e dott. Guglielmi), durante il quale il Ministero avalla la revisione inviata dal DG Alparone sia per quanto concerne la ripermimetrazione delle attività cliniche (oncologia e malattie rare) sia per quanto concerne la governance ipotizzata tramite la trasformazione dell'ospedale di Monza in fondazione di diritto pubblico, i cui soci portatori di interessi originari sono Fondazione MBBM e Fondazione Tettamanti. In particolare il dott. Leonardi chiede un'accelerazione rispetto alla tempistica di creazione della nuova fondazione, la quale non avrà necessità di dimostrare i tre anni di operatività, in quanto la connessione tra ospedale e fondazioni è già in essere da oltre un decennio tramite il meccanismo della sperimentazione gestionale.
- In data 30/4 viene inviata dal Direttore Alparone alla Direzione Generale Welfare di RL, all'attenzione del dott. Cozzoli, la bozza di statuto della nuova fondazione IRCCS e la bozza della Convenzione quadro tra ASST Monza, Fondazione MBBM e Fondazione Tettamanti
- In data 9/6 Regione Lombardia, nella figura del dott. Marco Cozzoli, Affari Generali della DG Welfare, è stata inviata la bozza di statuto della nuova fondazione IRCCS al dott. Leonardi del Ministero competente in materia di salute, con il quale è stata fissata una TC di confronto in data 17 giugno.
- Nel corso degli ultimi giorni del mese di giugno sono in atto incontri tramite TC con Ministero e Regione Lombardia per recepire tutte le osservazioni e finalizzare il documento.

### **Definizione del perimetro clinico- scientifico: Area di Riconoscimento Malattie rare -Oncologia**

Con i più recenti progressi nelle conoscenze e nella terapia delle malattie complesse, il miglioramento dell'assistenza al malato (adulto e bambino) deve prevedere l'integrazione tra le diverse discipline cliniche e di laboratorio coinvolte nei processi diagnostici e terapeutici, nell'ottica della medicina personalizzata.

Il punto di partenza di questo cambiamento è certamente rappresentato dallo sviluppo ed utilizzo di tecnologie biomediche volte a caratterizzare la malattia nel singolo soggetto. Di queste fanno parte le **"Omics"** ovvero tutte le tecniche che studiano diversi aspetti biomolecolari della cellula, che meglio permettono una comprensione totale della malattia del singolo individuo. Non basta studiare i geni, ma integrarli con il loro funzionamento nell'organismo e quanto gli eventi esterni possono influenzare lo stesso genoma. Ancora ne fanno parte l'**imaging** e le **terapie innovative** (cellulari e geniche) che aprono nuove opportunità per la ricerca clinica su biomarcatori e terapie mirate.

Un secondo punto è la necessità di sviluppare nuovi disegni di studio e modalità di analisi dei dati per valutare l'efficacia clinica degli interventi medici integrando dati complessi ("**big data**").

Gli ambiti della medicina che hanno maggiormente stimolato lo sviluppo dell'approccio della medicina di precisione sono stati le malattie rare e l'oncologia.

A partire da queste premesse nasce la proposta di IRCCS-San Gerardo indicando come Aree di Riconoscimento: Malattie rare (adulto e Pediatria) -Oncologia (adulto e Pediatria) che si svilupperà secondo

tre linee principali di ricerca: 1. Genetica e malattie rare nell'adulto e in Pediatria; 2. Onco-ematologia in Pediatria; 3. Ricerca clinica e traslazionale in Ematologia e Oncologia medica e chirurgica dell'adulto.

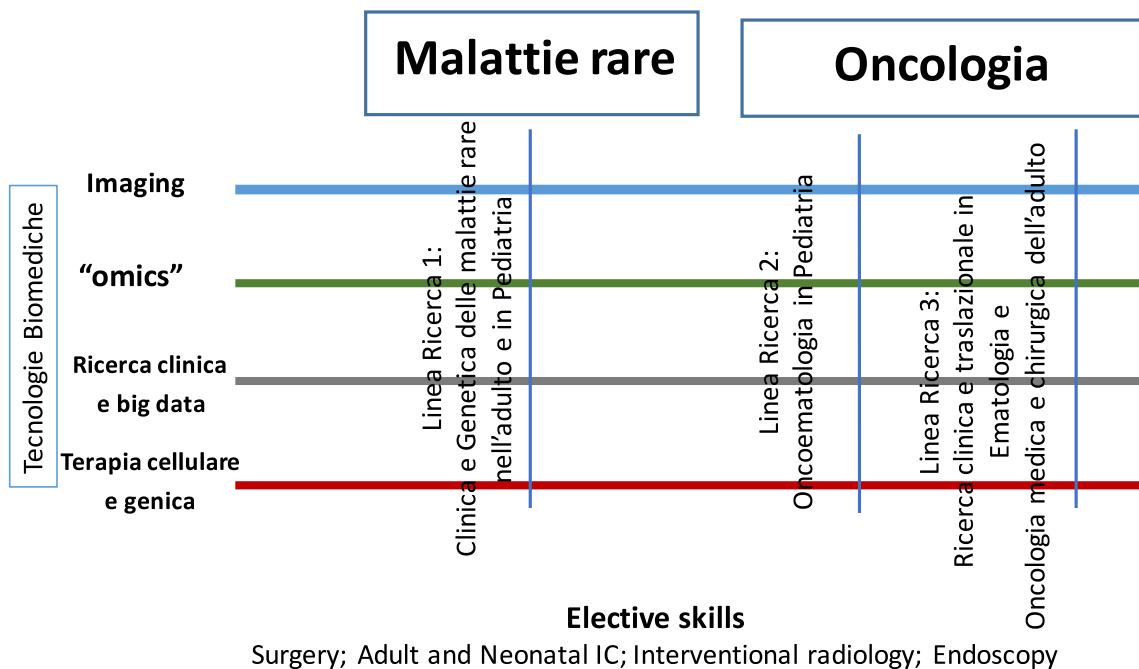
La linea di ricerca sulle malattie rare si propone lo studio dei meccanismi biomolecolari e lo sviluppo di terapie innovative in ambito preclinico e clinico delle malattie genetiche sia ad esordio in età pediatrica che dell'adulto. In tale contesto l'Ospedale San Gerardo/FMBBM è tra le prime strutture in Lombardia per numero di diagnosi di malattie rare. Ed in linea con tale attività clinica si colloca il riconoscimento come centro di "European reference Center-ERN e che sono: **ERN Cranio** (malformazioni cranio facciali su base genetica), **EuroBlooNet** (malattie ematologiche rare), **Rare-Liver** (malattie del fegato), **MetabERN** (Malattie metaboliche congenite).

La linea di ricerca in oncoematologia in Pediatria (ERN PaedCan) è rivolta alla comprensione dei meccanismi bio/molecolari della trasformazione leucemica e allo sviluppo ed applicazione di **protocolli diagnostici e terapeutici avanzati** (da studi "early phase" a clinical trial per la ottimizzazione delle cure) per il trattamento delle leucemie e linfomi in pediatria a livello nazionale ed internazionale. In particolare nell'applicazione di **tecnologie biomediche** quali **tecniche di genomica** per l'identificazione del profilo genetico del singolo paziente e sviluppo di strategie innovative terapeutiche, inclusa la **terapia cellulare e genica** delle leucemie. Tutto ciò è reso possibile dal collocamento del Centro di ricerca della Fondazione Tettamanti (dedicato alla ricerca sulle leucemie ed emopatie infantili) e da una delle prime Cell Factory autorizzate da AIFA in Italia nel 2007 e di recente (2018) anche per la manipolazione genetica non virale ad uso terapeutico.

La linea di ricerca clinica e traslazionale in Ematologia e Oncologia medica e chirurgica dell'adulto si propone di coniugare **tecnologie biomediche avanzate**, quali le tecniche diagnostiche basate su indagini biomolecolari e di imaging in diversi tipi di tumori, con approcci innovativi di trattamento e di disegno di studi (da "early phase" a clinical trial per la ottimizzazione delle cure) per favorire una personalizzazione delle cure ed una gestione sempre più appropriata delle risorse. Si fonda sulla presenza di centri e laboratori in collaborazione con Università finalizzati allo sviluppo di metodi di analisi "intelligenti" (es Bicro e B4) ed allo sviluppo preclinico di biomarcatori di malattia (ad es Tecnomed).

## IRCCS San Gerardo-Monza

Area di Riconoscimento  
Malattie rare -Oncologia



### Definizione del percorso gestionale

Il nesso giuridico che lega i soggetti che hanno presentato istanza per il riconoscimento "IRCCS" è costituito dal progetto di sperimentazione gestionale denominato "Monza e Brianza per il bambino e la sua mamma", relativo alla realizzazione di una struttura autonoma, gestita da una Fondazione di partecipazione, i cui Fondatori Promotori sono il "Comitato Maria Letizia Verga per lo studio e la cura della leucemia del bambino ONLUS", la "Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi" e l'Azienda Ospedaliera "Ospedale S. Gerardo dei Tintori di Monza", avente ad oggetto le unità operative di Pediatria e Ostetricia (Cliniche Universitarie) e Neonatologia e Terapia intensiva neonatale (reparto ospedaliero).

La legge regionale sulle sperimentazioni gestionali prevede che, al termine della sperimentazione, prevista per la Fondazione MBBM il **31.12.2021**, sulla base degli esiti positivi della stessa, la Giunta regionale possa autorizzarne la stabilizzazione, procedendo alla definitiva autorizzazione, all'accreditamento e alla contrattualizzazione del soggetto gestore o, in caso contrario, dichiararne la cessazione.

In tale contesto, la Giunta Regionale della Lombardia con **D.G.R. n. 3564 del 14/09/2020** – stante l'approssimarsi della conclusione della sperimentazione gestionale in corso e il carattere di eccellenza non solo locale ma anche nazionale (ed europea) da questa raggiunto nel campo della cura e ricerca scientifica in favore di pazienti pediatrici, donne in gravidanza e neonati - ne ha definito l'evoluzione (e stabilizzazione) in quella che sarà una fondazione di diritto pubblico costituita da parte dell'Ospedale San Gerardo di Monza ai sensi dell'art. 13, comma 2, del D. Lgs. n. 288/2003, nella quale – oltre agli enti fondatori c.d. "istituzionali" di cui all'art. 2, c. 2, del D. Lgs. n. 288/2003 – saranno presenti, in qualità di soggetti rappresentativi degli interessi originari, per l'appunto la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma Onlus («**Fondazione MBBM**») e dalla Fondazione Matilde Tettamanti Menotti De Marchi Onlus («**Fondazione Tettamanti**»), ai fini del riconoscimento IRCCS.

La nuova fondazione di diritto pubblico sarà, dunque, chiamata ad operare - in continuità con l'esperienza della sperimentazione gestionale in essere - la propria attività sotto la nuova forma dell'IRCCS, con la possibilità di sfruttare al massimo le attuali e future sinergie, così come fissato nel Protocollo di Intesa sottoscritto tra le parti in data 2/08/2020 e nella predetta D.G.R. n. 3564 del 14/09/2020.

Nell'istanza per il riconoscimento di IRCCS inoltrata al Ministero è stata individuata la (nuova) fondazione di diritto pubblico quale soggetto giuridico deputato al riconoscimento IRCCS, facendo leva sui requisiti di cui all'art. 13, comma 3, del D. Lgs. n. 288/2003 vantati dall'Ospedale San Gerardo di Monza e dalle Fondazioni MBBM e Tettamanti in forza della forte cooperazione sinergica – di natura clinica, assistenziale ed organizzativa - maturata (nell'ambito della sperimentazione gestionale attualmente in essere) per un periodo ben più ampio rispetto al minimo triennale richiesto e corrispondente addirittura a più di un decennio di comune attività. L'Istituto di cui si chiede il riconoscimento di IRCCS – in coerenza ai contenuti della relativa istanza e sulla scorta di altre e pregresse esperienze in tema di istituti di ricovero e cura a carattere scientifico opererà dunque attraverso una stretta ed organica cooperazione sinergica di natura clinica ed organizzativa tra l'Ospedale San Gerardo e le Fondazioni MBBM e Tettamanti.

L'Ospedale San Gerardo di Monza e le Fondazioni MBBM e Tettamanti, in continuità con la sperimentazione gestionale in essere e, soprattutto, in stretta aderenza con gli elementi posti alla base dell'istanza di riconoscimento di IRCCS, sono chiamati a sottoscrivere appositi atti di convenzionamento – la cui vincolatività sarà da farsi risalire già alla data di sottoscrizione dei medesimi e la cui efficacia sarà invece sospensivamente condizionata all'avvenuto riconoscimento di IRCCS – volti a definire nell'ambito della fondazione di diritto pubblico divenuta IRCCS:

- le modalità attuative di trasferimento delle unità che allo stato organizzano ed erogano l'attività assistenziale e di ricerca e delle relative risorse strutturali e umane a supporto delle linee di ricerca che definiscono gli ambiti del riconoscimento richiesto,
- la regolamentazione dei precisi compiti operativi dei diversi attori in causa.

Lo schema organizzativo del futuro IRCCS, da svilupparsi in coerenza con l'impostazione della relativa istanza, non prevede una integrazione strutturale della Fondazione MBBM e della Fondazione Tettamanti nell'IRCCS. Le Fondazioni continueranno, infatti, ad esistere come soggetti autonomi e parteciperanno all'IRCCS come portatori di interessi originari. In tale veste, esse saranno chiamate a svolgere la propria attività in funzione del conseguimento degli obiettivi di assistenza sanitaria e di ricerca propri della fondazione IRCCS, secondo le forme e le concrete modalità che troveranno compiuta regolazione negli adottandi strumenti convenzionali.

Nel corso dei primi mesi del 2021 è stata predisposta la Convenzione quadro che regolerà i rapporti tra la nuova Fondazione IRCCS e le Fondazioni MBBM e Tettamanti.

All'interno del documento trovano applicazione i seguenti principi:

- la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti svolgeranno l'attività di propria pertinenza in autonomia, pur nel rispetto degli indirizzi vincolanti dati dal Consiglio di Amministrazione, così come attuati, secondo le rispettive competenze, dal Direttore Generale e dal Direttore Scientifico della Fondazione IRCCS;
- l'attività della Fondazione MBBM sarà svolta dietro il pagamento di un corrispettivo a corpo e/o misura, congruo e rispettoso del principio del *cost plus fee*, così come definito di volta in volta nei pertinenti atti attuativi alla presente Convenzione Quadro. Nella definizione dell'anzidetto corrispettivo potrà essere prevista anche una parte variabile legata al raggiungimento degli obiettivi stabiliti dai competenti organi direttivi della Fondazione IRCCS;

- i) con riguardo, invece, alle aree di attività svolte direttamente dalla Fondazione IRCCS e prima eseguite da Fondazione MBBM/Fondazione Tettamanti, saranno adottati uno o più atti attuativi alla presente Convezione Quadro nei quali, nel rispetto dei principi di Legge, prevedere il conferimento dei mezzi e del know-how oggi in capo a Fondazione MBBM/Fondazione Tettamanti oltre che il distacco del personale, oggi da questi impiegato in dette attività, secondo i termini e le condizioni definite di volta in volta nei pertinenti atti attuativi alla presente Convezione Quadro e, comunque, in forme compatibili con la disciplina inerente il finanziamento degli IRCCS.
- ii) l'attribuzione alla Fondazione MBBM e alla Fondazione Tettamanti di responsabilità professionale in materia clinico organizzativa e responsabilità di tipo gestionale delle risorse assegnate alla U.O.C. Clinica pediatrica - Dipartimento del bambino complesso. All'interno di tale Dipartimento si collocheranno le seguenti unità operative:
- U.O. pediatria;
  - U.O. ematologia pediatrica;
  - U.O. Centro trapianti midollo;
  - U.O. DH ematologico-pediatrico;
  - Attività Ambulatoriale ad Alta Complessità Assistenziale;
  - SMeL Specializzato c/o U.O. di Ricovero e Cura - 1 - M Tettamanti.
- iii) la predetta autonomia, come avviene per la gestione autonoma di una struttura dipartimentale prevista nel POAS aziendale, si sostanzierà in via prioritaria nei seguenti principali elementi:
- realizzazione degli obiettivi e degli indirizzi vincolanti dati dal Consiglio di Amministrazione per come attuati, secondo le rispettive competenze, dal Direttore Generale e dal Direttore Scientifico della Fondazione IRCCS;
  - valutazione e verifica della qualità dell'assistenza e delle prestazioni erogate;
  - ottimizzazione e gestione dell'uso delle risorse;
  - promozione di nuove attività e/o nuovi modelli operativi nel settore di competenza.
- iv) in particolare, la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti, nell'ambito di tale autonomia, si assumeranno ciascuno per quanto di propria competenza gli oneri relativi:
- alla gestione Centro MLV e allo sviluppo tecnologico;
  - alla gestione del personale relativo alla Clinica Pediatrica e al laboratorio "Smell Tettamanti";
  - alla gestione unità di ricerca clinica di fase I e II;
  - al controllo di gestione, assistenza tecnica e informatica;
  - alla gestione del Centro di ricerca Tettamanti;
  - alla gestione del personale relativo al Centro di ricerca e al



“Cell Factory S. Verri”;

- ai progetti R&D e progetti di ricerca pediatrici del Centro di ricerca Tettamanti e del “Cell Factory S. Verri”;
- alle attività correlate di supporto al bambino e alla sua famiglia (assistenza sociale e psicologica, *sport therapy*, etc.);

Tale Convenzione, discussa e condivisa in diversi incontri tenutisi nel mese di aprile 2021 con la direzione di ASST è stata trasmessa in data 30 aprile alla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia.

In tale data è stata trasmessa dalla Direzione di ASST anche la bozza di Statuto della nuova costituenda Fondazione IRCCS.

## **Attività sanitaria**

### **1. Attività di ricovero**

Il ricovero ospedaliero si può realizzare in regime ordinario, in cui il paziente permane alcuni giorni in ospedale, ed il regime diurno (day hospital), caratterizzato da un numero di accessi ospedalieri programmati, limitati alle sole ore diurne.

Di seguito il dettaglio relativo alla attività di ricoveri per il 2019 e 2020, e relativo scostamento.

NUMERO RICOVERI:

Nel 2020 si è registrata una diminuzione del n. di ricoveri su ogni Unità Operativa (-3% per la Neonatologia; -4% per la Ostetricia; -18% per la Pediatria): nel complesso il n. di ricoveri è diminuito dell'8%.

VALORIZZATO:

La valorizzazione è però aumentata sia per la Neonatologia che per la Pediatria (rispettivamente +6% e +8%), rimanendo stabile per l'Ostetricia: nel complesso il valorizzato nel 2020 ha visto un incremento del 5%.

*Tabella 1 – Analisi e confronto attività ricovero 2019 e 2020 per Unità Operativa*

UNITA' OPERATIVA	2019		2020		SCOSTAMENTO	
	VALORIZZATO	N. RICOVERI	VALORIZZATO	N. RICOVERI	VALORIZZATO	N. RICOVERI
Neonatologia	€ 6 178 785.00	2788	€ 6 577 762.00	2713	6%	-3%
Ostetricia	€ 6 300 002.00	3250	€ 6 296 629.00	3107	0%	-4%
Pediatria	€ 9 359 037.00	2711	€ 10 152 443.00	2213	8%	-18%
<b>TOTALE</b>	<b>€ 21 837 824.00</b>	<b>8749</b>	<b>€ 23 026 834.00</b>	<b>8033</b>	<b>5%</b>	<b>-8%</b>

Analizzando nel dettaglio ogni Unità Operativa con le proprie divisioni, si nota come tranne che nel reparto di neonatologia comune che è rimasto stabile e la neonatologia TIN che ha visto un incremento del 37% sul n. di ricoveri (in controtendenza rispetto all'andamento degli anni precedenti), il n. di ricoveri è diminuito in tutte le altre divisioni.

Sull'incremento rispetto al 2019 del valorizzato incidono positivamente la crescita del 10% della neonatologia comune; del 18% della ematologia pediatrica; un incremento su alcuni DRG associati a complicanze da Covid-19.

Da notare nella neonatologia TIN, sebbene vi sia stato un incremento del 37% di n. ricoveri, il valorizzato è però diminuito del 19%: si deduce che vi sono stati dei ricoveri associati a dei DRG meno remunerativi.

*Tabella 2 – Analisi e confronto attività ricovero 2019 e 2020 per Unità Operativa e relative divisioni*

UNITA' OPERATIVA	DIVISIONE	2019		2020		SCOSTAMENTO	
		VALORIZZATO	N. RICOVERI	VALORIZZATO	N. RICOVERI	VALORIZZATO	N. RICOVERI
Neonatologia	NEONATOLOGIA COMUNE	€ 5 217 374.00	1910	€ 5 717 598.00	1915	10%	0%
	NEONATOLOGIA NIDO	€ 702 619.00	837	€ 622 728.00	728	-11%	-13%
	NEONATOLOGIA TIN	€ 258 792.00	41	€ 209 285.00	56	-19%	37%
	NEONATOLOGIA -COVID	-	-	€ 28 151.00	14	100%	100%
	<b>Totale</b>	<b>€ 6 178 785.00</b>	<b>2788</b>	<b>€ 6 577 762.00</b>	<b>2713</b>	<b>6%</b>	<b>-3%</b>
Ostetricia	OSTETRICA COMUNI	€ 969 743.00	686	€ 873 148.00	588	-10%	-14%
	OSTETRICA DH	€ 283 237.00	334	€ 239 194.00	271	-16%	-19%
	OSTETRICA MATERNITA	€ 5 047 022.00	2230	€ 4 852 595.00	2087	-4%	-6%
	OSTETRICA-COVID	-	-	€ 325 648.00	153	100%	100%
	OSTETRICA DH-COVID	-	-	€ 6 044.00	8	100%	100%
	<b>Totale</b>	<b>€ 6 300 002.00</b>	<b>3250</b>	<b>€ 6 296 629.00</b>	<b>3107</b>	<b>0%</b>	<b>-4%</b>
Pediatria	DH PEDIATRICO	€ 252 144.00	1102	€ 172 630.00	788	-32%	-28%
	EMATOLOGIA PEDIATRICA	€ 7 198 519.00	705	€ 8 526 436.00	681	18%	-3%
	EMATOLOGIA PEDIATRICA DH	€ 53 376.00	166	€ 37 823.00	113	-29%	-32%
	PEDIATRIA COMUNE	€ 1 854 998.00	738	€ 1 317 228.00	590	-29%	-20%
	EMATOLOGIA PEDIATRICA - COVID	-	-	€ 7 092.00	3	100%	100%
	PEDIATRIA-COVID	-	-	€ 91 234.00	38	100%	100%
	<b>Totale</b>	<b>€ 9 359 037.00</b>	<b>2711</b>	<b>€ 10 152 443.00</b>	<b>2213</b>	<b>8%</b>	<b>-18%</b>
<b>TOTALE</b>		<b>€ 21 837 824.00</b>	<b>8749</b>	<b>€ 23 026 834.00</b>	<b>8033</b>	<b>5%</b>	<b>-8%</b>

Di seguito il dettaglio sul peso specifico di ciascuna divisione sul totale del valorizzato: sia nel 2019 che nel 2020 l'ematologia pediatrica rappresenta la % più alta sul totale del valorizzato aziendale (33% nel 2019 e 37% nel 2020)

*Tabella 3 – Peso specifico di ciascun reparto su Tot aziendale*

UNITA' OPERATIVA	DIVISIONE	2019		2020	
		VALORIZZATO	% SU TOTALE	VALORIZZATO	% SU TOTALE
Neonatologia	NEONATOLOGIA COMUNE	€ 5 217 374.00	24%	€ 5 717 598.00	25%
	NEONATOLOGIA NIDO	€ 702 619.00	3%	€ 622 728.00	3%
	NEONATOLOGIA TIN	€ 258 792.00	1%	€ 209 285.00	1%
	NEONATOLOGIA -COVID	-	-	€ 28 151.00	0%
Ostetricia	OSTETRICIA COMUNI	€ 969 743.00	4%	€ 873 148.00	4%
	OSTETRICIA DH	€ 283 237.00	1%	€ 239 194.00	1%
	OSTETRICIA MATERNITA	€ 5 047 022.00	23%	€ 4 852 595.00	21%
	OSTETRICIA-COVID	-	-	€ 325 648.00	1%
	OSTETRICIA DH-COVID	-	-	€ 6 044.00	0%
Pediatria	DH PEDIATRICO	€ 252 144.00	1%	€ 172 630.00	1%
	EMATOLOGIA PEDIATRICA	€ 7 198 519.00	33%	€ 8 526 436.00	37%
	EMATOLOGIA PEDIATRICA DH	€ 53 376.00	0%	€ 37 823.00	0%
	PEDIATRIA COMUNE	€ 1 854 998.00	8%	€ 1 317 228.00	6%
	EMATOLOGIA PEDIATRICA - COVID	-	-	€ 7 092.00	0%
	PEDIATRIA-COVID	-	-	€ 91 234.00	0%
<b>TOTALE</b>		<b>€ 21 837 824.00</b>		<b>€ 23 026 834.00</b>	

Nella tabella sottostante il dettaglio riguardante le divisioni dedicate ai pazienti Covid-19: il valorizzato rappresenta nel 2020 il 2% del valorizzato totale; il numero di ricoveri il 3% del totale.

Tabella 4 – Ricoveri Reparto malattie infettive

MALATTIE INFETTIVE REPARTO 24	2020			
	VALORIZZATO	% SU TOT AZIENDA	N. RICOVERI	% SU TOT AZIENDA
NEONATOLOGIA -COVID	€ 28 151.00		14	
OSTETRICIA-COVID	€ 325 648.00		153	
OSTETRICIA DH-COVID	€ 6 044.00		8	
EMATOLOGIA PEDIATRICA - COVID	€ 7 092.00		3	
PEDIATRIA-COVID	€ 91 234.00		38	
<b>TOT MALATTIE INFETTIVE</b>	<b>€ 458 169.00</b>	<b>2%</b>	<b>216</b>	<b>3%</b>
TOT AZIENDA	€ 23 026 834.00		8033	

Nelle tabelle sottostanti è riportato l'andamento dei principali DRG per reparto.

In Ostetricia si nota rispetto al 2019 una diminuzione del n. di ricoveri e del valorizzato per i DRG principali: il loro valore medio è però aumentato nel complesso (+22% per il DRG 370 parto cesareo con CC).

Nella Pediatria si registra un aumento del 10% per il DRG 405, mentre il DRG 410 che nel 2019 aveva visto un aumento considerevole rispetto al 2018, nel 2020 vede ridursi il n. di degenti, la valorizzazione delle SDO ed il valore medio.

Per la Neonatologia si registra un considerevole incremento del valore medio del DRG 389.

Tabella 5 – Dettaglio andamento principali DRG Ostetricia

DRG	OSTETRICIA								
	VAL (€)			MEDIA VAL (€)			N. RICOVERI		
	2019	2020	delta	2019	2020	delta	2019	2020	delta
373 Parto vaginale senza diagnosi complicanti	€ 3.936.113,00	€ 4.010.506,00	2%	€ 2.250,49	€ 2.314,20	3%	1749	1733	-1%
371 Parto cesareo senza CC	€ 967.941,00	€ 973.534,00	1%	€ 2.251,03	€ 2.312,43	3%	430	421	-2%
372 Parto vaginale con diagnosi complicanti	€ 508.604,00	€ 449.741,00	-12%	€ 2.734,43	€ 2.709,28	-1%	186	166	-11%
380 Aborto senza dilatazione e raschiamento	€ 233.494,00	€ 192.606,00	-18%	€ 1.235,42	€ 1.267,14	3%	189	152	-20%
370 Parto cesareo con CC	€ 220.034,00	€ 197.121,00	-10%	€ 2.895,18	€ 3.520,02	22%	76	56	-26%
381 Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	€ 100.294,00	€ 103.704,00	3%	€ 964,37	€ 978,34	1%	104	106	2%

Tabella 6 – Dettaglio andamento principali DRG Pediatria

DRG	PEDIATRIA								
	VAL (€)			MEDIA VAL (€)			N. RICOVERI		
	2019	2020	delta	2019	2020	delta	2019	2020	delta
481 Trapianto di midollo osseo	€ 3 995 849.00	€ 4 934 579.00	23%	€ 121 086.33	€ 120 355.59	-1%	33	41	24%
492 Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	€ 2 312 080.00	€ 2 512 448.00	9%	€ 9 475.74	€ 9 663.26	2%	244	260	7%
574 Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	€ 391 249.00	€ 402 792.00	3%	€ 2 774.82	€ 2 703.30	-3%	141	149	6%
405 Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età <18 anni	€ 337 609.00	€ 268 911.00	-20%	€ 5 820.84	€ 6 402.64	10%	58	42	-28%
422 Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta età < 18 anni	€ 193 908.00	€ 155 064.00	-20%	€ 2 308.43	€ 2 349.45	2%	84	66	-21%
098 Bronchite e asma, età < 18 anni	€ 128 749.00	€ 132 468.00	3%	€ 2 682.27	€ 2 818.47	5%	48	47	-2%
026 Convulsioni e cefalea, < 18 anni	€ 192 894.00	€ 125 742.00	-35%	€ 2 441.70	€ 2 061.34	-16%	79	61	-23%
410 Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	€ 166 392.00	€ 107 138.00	-36%	€ 2 483.46	€ 2 279.53	-8%	67	47	-30%

Tabella 7 – Dettaglio andamento principali DRG Nido

DRG	NIDO								
	VAL (€)			MEDIA VAL (€)			N. RICOVERI		
	2019	2020	delta	2019	2020	delta	2019	2020	delta
391 Neonato normale	€ 640.534,00	€ 548.637,00	-14%	€ 800,67	€ 810,39	1%	800	677	-15%
390 Neonati con altre affezioni significative	€ 42.054,00	€ 65.334,00	55%	€ 1.401,80	€ 1.361,13	-3%	30	48	60%
387 Prematurità con affezioni maggiori	€ 15.792,00	-	-100%	€ 15.792,00	-	-100%	1	-	-100%
389 Neonati a termine con affezioni maggiori	€ 2.024,00	€ 8.757,00	333%	€ 674,67	€ 2.919,00	333%	3	3	0%

Tabella 8 – Dettaglio andamento principali DRG Neonatologia comune

DRG	NEONATOLOGIA COMUNE								
	VAL (€)			MEDIA VAL (€)			N. RICOVERI		
	2019	2020	delta	2019	2020	delta	2019	2020	delta
386 Neonati gravemente immaturi o con sindrome	€ 1.979.820,00	€ 2.221.088,00	12%	€ 27.120,82	€ 28.845,30	6%	73	77	5%
391 Neonato normale	€ 780.865,00	€ 675.348,00	-14%	€ 789,55	€ 818,60	4%	989	825	-17%
387 Prematurità con affezioni maggiori	€ 675.897,00	€ 627.900,00	-7%	€ 15.718,53	€ 16.100,00	2%	43	39	-9%
390 Neonati con altre affezioni significative	€ 517.546,00	€ 854.951,00	65%	€ 1.220,63	€ 1.420,18	16%	424	602	42%
389 Neonati a termine con affezioni maggiori	€ 492.922,00	€ 591.588,00	20%	€ 3.264,38	€ 3.563,78	9%	151	166	10%
388 Prematurità senza affezioni maggiori	€ 368.535,00	€ 451.287,00	22%	€ 3.685,35	€ 4.217,64	14%	100	107	7%

Tabella 9 – Dettaglio andamento principali DRG TIN

DRG	TIN								
	VAL (€)			MEDIA VAL (€)			N. RICOVERI		
	2019	2020	delta	2019	2020	delta	2019	2020	delta
385 Neonati morti o trasferiti ad altre strutture di assistenza per acuti	€ 42.258,00	€ 65.648,00	55%	€ 8.451,60	€ 4.376,53	-48%	5	15	200%
386 Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	€ 12.650,00	€ 58.622,00	363%	€ 12.650,00	€ 19.540,67	54%	1	3	200%
003 Craniotomia, età < 18 anni	€ 9.523,00	-	-100%	€ 9.523,00	-	-100%	1	-	-100%
098 Bronchite e asma, età <18 anni	€ 8.331,00	€ 2.831,00	-66%	€ 2.777,00	€ 2.831,00	2%	3	1	-67%
389 neonati a termine con affezioni maggiori	€ 7.983,00	€ 24.210,00	203%	€ 2.661,00	€ 3.458,57	30%	3	7	133%

Nella tabella sottostante si nota come il valore medio dei DRG collegati ad attività di alta complessità sia aumentato del 19% nel suo totale.

Tutti i DRG ad alta complessità hanno registrato un incremento %, tranne il DRG 481, che evidenzia un decremento leggero dell'1%.

Tali DRG rappresentano nel 2020 il 35% di tutto il valorizzato aziendale.

*Tabella 10 – Dettaglio andamento DRG ad alta complessità*

DRG	DRG ALTA COMPLESSITA'								
	VAL (€)			MEDIA VAL (€)			N. RICOVERI		
	2019	2020	delta	2019	2020	delta	2019	2020	delta
386 Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	€ 1 992 470.00	€ 2 279 710.00	14%	€ 26 925.27	€ 28 496.38	6%	74	80	8%
387 Prematurità con affezioni maggiori	€ 691 689.00	€ 644 000.00	-7%	€ 15 720.20	€ 16 100.00	2%	44	40	-9%
405 Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età <18 anni	€ 337 609.00	€ 268 911.00	-20%	€ 5 820.84	€ 6 402.64	10%	58	42	-28%
481 Trapianto di midollo osseo	€ 3 995 849.00	€ 4 934 579.00	23%	€ 121 086.33	€ 120 355.59	-1%	33	41	24%
<b>TOT DRG ALTA COMPLESSITA'</b>	<b>€ 7 017 617.00</b>	<b>€ 8 127 200.00</b>	<b>16%</b>	<b>€ 33 577.11</b>	<b>€ 40 035.47</b>	<b>19%</b>	<b>209</b>	<b>203</b>	<b>-3%</b>
TOT DRG AZIENDA	€ 21 837 824.00	€ 23 026 834.00					8749	8033	
<b>% DRG ALTA COMPLESSITA' SU TOT AZIENDA</b>	<b>32%</b>	<b>35%</b>					<b>2%</b>	<b>3%</b>	

Nelle tabelle 11 e 12 vengono mostrati i DRG più performanti rispettivamente in termini di Valorizzato economico e di N. ricoveri nel 2020.

*Tabella 11 – Principali DRG per valorizzazione economica*

DRG	VALORE	% SU TOT AZIENDA
481 Trapianto di midollo osseo	€ 4 934 579.00	21%
373 Parto vaginale senza diagnosi complicanti	€ 4 010 506.00	17%
492 Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	€ 2 512 448.00	11%
386 Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	€ 2 279 710.00	10%
391 Neonato normale	€ 1 226 667.00	5%
371 Parto cesareo senza CC	€ 973 534.00	4%
390 Neonati con altre affezioni significative	€ 923 459.00	4%
387 Prematurità con affezioni maggiori	€ 644 000.00	3%
389 neonati a termine con affezioni maggiori	€ 624 762.00	3%
388 Prematurità senza affezioni maggiori	€ 459 927.00	2%
372 Parto vaginale con diagnosi complicanti	€ 449 741.00	2%
574 Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	€ 402 792.00	2%
TOT DRG PRINCIPALI	€ 19 442 125.00	

TOT AZIENDA	€ 23 026 834.00	
<b>% DRG PRINCIPALI SU TOT AZIENDA</b>	<b>84%</b>	

*Tabella 12 – Principali DRG per n. ricoveri*

DRG	N. RICOVERI	% SU TOT AZIENDA
373 Parto vaginale senza diagnosi complicanti	1733	22%
391 Neonato normale	1506	19%
390 Neonati con altre affezioni significative	655	8%
371 Parto cesareo senza CC	421	5%
467 Altri fattori che influenzano lo stato di salute	381	5%
299 Difetti congeniti del metabolismo	263	3%
492 Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	260	3%
389 neonati a termine con affezioni maggiori	177	2%
384 Altre diagnosi preparto senza complicazioni mediche	167	2%
372 Parto vaginale con diagnosi complicanti	166	2%
TOT DRG PRINCIPALI	5729	
TOT AZIENDA	8033	
<b>% DRG PRINCIPALI SU TOT AZIENDA</b>	<b>71%</b>	

## 2. Assistenza specialistica ambulatoriale

La tabella successiva mostra il dettaglio della produzione 2019, con anche le prestazioni ambulatoriali erogate in regime di 28san dai Pronto soccorso pediatrico e ostetrico.

*Tabella 13 – Produzione ambulatoriale articolata per CDC, 2019*

Prestazioni PS		
CDC	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)
Laboratorio (cod 00)	45605	€ 243.999,43
Ostetricia (cod 37)	15460	€ 449.611,84
Pediatria (cod 39)	14232	€ 291.132,89
Neonatologia (cod 62)	225	€ 5.062,50
TOTALE	75522	€ 989.806,66

Prestazioni non PS		
CDC	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)
Laboratorio (cod 00)	37883	€ 794.965,49
Ostetricia (cod 37)	21267	€ 696.659,49
Pediatria (cod 39)	20050	€ 1.072.850,68
Neonatologia (cod 62)	3813	€ 60.303,32
TOTALE	83013	€ 2.624.778,98
Prestazioni totali		
CDC	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)
Laboratorio (cod 00)	83488	€ 1.038.964,92
Ostetricia (cod 37)	36727	€ 1.146.271,33
Pediatria (cod 39)	34282	€ 1.363.983,57
Neonatologia (cod 62)	4038	€ 65.365,82
TOTALE	158535	€ 3.614.585,64

Nella tabella sottostante troviamo invece il dettaglio della produzione 2020, anno durante il quale non sono state riconosciute le prestazioni erogate in Pronto Soccorso in regime 28san.

*Tabella 14 – Produzione ambulatoriale articolata per CDC, 2020*

Prestazioni ambulatoriali		
CDC	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)
Laboratorio (cod 00)	33069	€ 786.016,50
Ostetricia (cod 37)	20615	€ 695.558,37
Pediatria (cod 39)	17234	€ 1.155.755,76
Neonatologia (cod 62)	2130	€ 25.879,08
TOTALE	73048	€ 2.663.209,71

Di seguito un'analisi comparata per l'arco temporale 2019-2020 in merito al numero delle prestazioni ambulatoriali ed alla loro valorizzazione.

L'attività ambulatoriale nella Unità Operativa di Ostetricia è rimasta stabile, mentre quella presso la Pediatria ha visto un aumento della valorizzazione dell'8% sebbene il n. di prestazioni sia diminuito del 14%, proseguendo quindi il trend di crescita registrato anche per il range temporale 2018-2019.

L'unità operativa di Neonatologia ha invece riscontrato una diminuzione sia del numero di prestazioni (-44%) sia della relativa valorizzazione (-57%).

Il totale della valorizzazione ha registrato un aumento di 1 punto percentuale rispetto al 2019.



Tabella 15 – Confronto attività ambulatoriale 2019-2020

Prestazioni ambulatoriali						
		2019		2020		delta
UNITA' OPERATIVA	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)
Laboratorio (cod 00)	37883	€ 794.965,49	33069	€ 786.016,50	-13%	-1%
Ostetricia (cod 37)	21267	€ 696.659,49	20615	€ 695.558,37	-3%	0%
Pediatria (cod 39)	20050	€ 1.072.850,68	17234	€ 1.155.755,76	-14%	8%
Neonatologia (cod 62)	3813	€ 60.303,32	2130	€ 25.879,08	-44%	-57%
<b>TOTALE</b>	<b>83013</b>	<b>€ 2.624.778,98</b>	<b>73048</b>	<b>€ 2.663.209,71</b>	<b>-12%</b>	<b>1%</b>

Il numero di MAC eseguito presso l'Unità Operativa di Pediatria sono incrementate del 13% rispetto al 2019; la loro valorizzazione ha evidenziato un cospicuo aumento del 19%.

Tabella 16 – Confronto MAC 2019-2020

MAC						
		2019		2020		delta
UNITA' OPERATIVA	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)
Pediatria (cod 39)	3263	€ 778.809,00	3689	€ 925.750,00	13%	19%
<b>TOTALE</b>	<b>3263</b>	<b>€ 778.809,00</b>	<b>3689</b>	<b>€ 925.750,00</b>	<b>13%</b>	<b>19%</b>

Nel 2020 il N. di MAC ha rappresentato il 5% sul numero totale di prestazioni ambulatoriali presso le Unità Operative gestite dalla Fondazione MBBM, ed il 21% sul totale dell'attività ambulatoriale della sola Pediatria.

A sottolineare il peso crescente di importanza nella erogazione delle MAC si può notare, dalla tabella sottostante, come ben il 35% del valorizzato di tutte le operazioni ambulatoriali sia rappresentato dalle MAC, la cui valorizzazione è l'80% dell'intera valorizzazione dell'attività ambulatoriale pediatrica.

Tabella 17 – Dettaglio MAC 2020 – incidenza sull'attività ambulatoriale pediatrica e della intera Fondazione

MAC - 2020			
% SU TOTALE AZIENDA		% SU TOTALE PEDIATRIA	
N. PRESTAZIONI	VAL. (€)	N. PRESTAZIONI	VAL. (€)
5%	35%	21%	80%

## Analisi dei costi

Si registra una diminuzione del 3% sul totale dei costi di gestione: diminuiscono infatti nel 2020 i costi di struttura e i beni/servizi non sanitari; si mantiene pressoché stabile il costo del lavoro, che viene contenuto in un leggero incremento dell'1%; crescono invece del 6% i costi per beni e servizi sanitari.

Tabella 18 – Tabella riepilogativa dei principali costi sostenuti

	2019	2020	delta	delta %
BENI E SERVIZI SANITARI	€ 14 312 500.00	€ 15 231 963.24	€ 919 463.24	6%
BENI E SERVIZI NON SANITARI	€ 1 751 800.00	€ 1 736 408.24	-€ 15 391.76	-1%
COSTO DEL LAVORO	€ 17 856 100.00	€ 18 073 629.48	€ 217 529.48	1%
COSTO DI STRUTTURA	€ 3 111 000.00	€ 3 029 000.00	-€ 82 000.00	-3%
<b>TOTALE COSTI</b>	<b>€ 37 031 400.00</b>	<b>€ 38 071 000.96</b>	<b>€ 1 039 600.96</b>	<b>-3%</b>

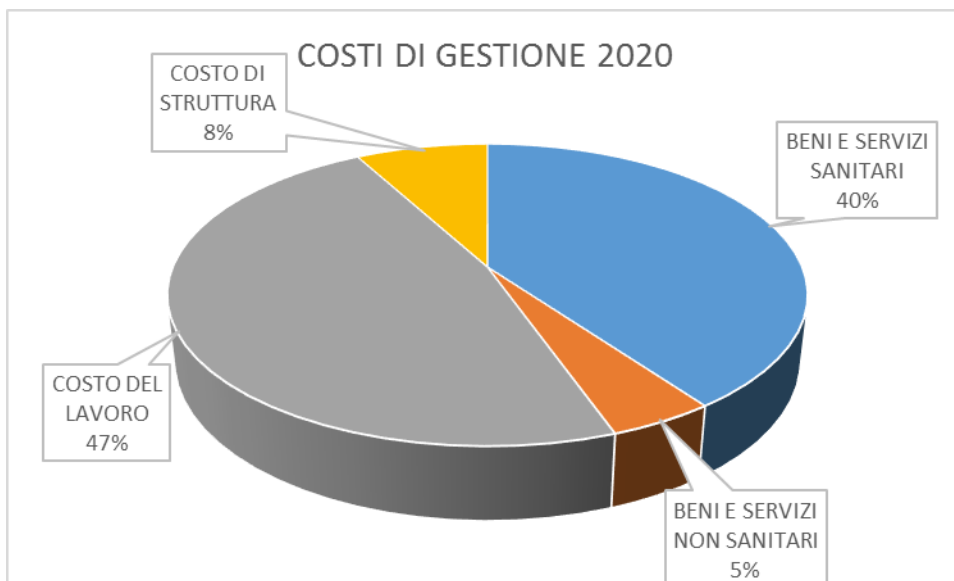
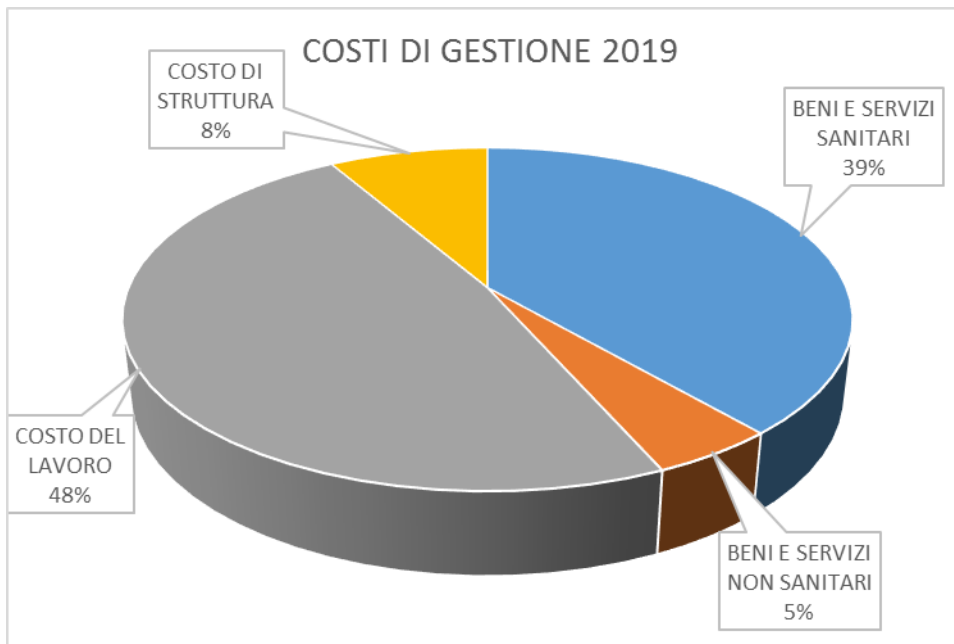
L'incremento dei costi per beni e servizi sanitari è in particolare dovuto all'aumento di acquisto di farmaci ad alto costo (29%) e di altri beni sanitari quali dispositivi medici e materiali diagnostici.

Si notano però anche dei forti decrementi in termini di prestazioni ambulatoriali esterne e altri servizi richiesti da esterni (rispettivamente -25% e -54%).

Tabella 19 – Tabella con dettaglio "Beni e servizi sanitari"

dettaglio voci di costo	2019	2020	delta
Consumo di farmaci file F	€ 3 350 600.00	€ 4 329 000.00	29%
Consumo di altri farmaci	€ 3 200 800.00	€ 3 223 000.00	1%
Consumo altri beni sanitari	€ 2 103 500.00	€ 2 384 000.00	13%
preparazione antiblastici ASST- servizio trasfusionale	€ 727 500.00	€ 738 199.09	1%
prestazioni di laboratorio e diagnostica da ASST	€ 2 272 000.00	€ 2 256 000.00	-1%
prestazioni sala interventistica da ASST	€ 164 000.00	€ 171 467.53	5%
prestazioni di anestesia da ASST	€ 824 000.00	€ 823 999.62	0%
altri servizi sanitari da ASST	€ 591 800.00	€ 414 000.00	-30%
altre prestazioni da ASST	€ 74 200.00	€ 74 200.00	0%
canone di manutenzione biomedicali servizi Global	€ 330 000.00	€ 354 050.26	7%
prestazioni ambulatoriali esterne	€ 525 000.00	€ 395 565.70	-25%
altri servizi sanitari da esterni	€ 149 100.00	€ 68 481.04	-54%
<b>TOTALE COSTI BENI E SERVIZI SANITARI</b>	<b>€ 14 312 500.00</b>	<b>€ 15 231 963.24</b>	<b>6%</b>

Nel 2020, rispetto al 2019, è aumentata l'incidenza dei beni e servizi sanitari sul totale dei costi di gestione (40% vs 39%), mentre è diminuita quella del costo del lavoro (47% vs 48%).



### **Attività sanitaria ricoveri gennaio-febbraio 2021**

Nelle due tabelle esposte di seguito è possibile notare come nei primi due mesi del 2021, rispetto allo stesso bimestre 2020, sebbene vi sia stata una diminuzione complessiva dei ricoveri (-10%), vi è altresì un aumento della valorizzazione (+11%), dovuta ad un maggior valore dei DRG associati ai ricoveri in Pediatria.

*Tabella 20 – Confronto dati SDO gennaio –febbraio 2020 e 2021*

	gennaio-febbraio 2020		gennaio-febbraio 2021		delta	
	n. ricoveri	valorizzato	n. ricoveri	valorizzato	n. ricoveri	valorizzato
NEONATOLOGIA	440	€ 1 160 330.00	437	€ 1 032 802.00	-1%	-11%
OSTETRICIA	484	€ 991 434.00	490	€ 973 458.00	1%	-2%
PEDIATRIA	443	€ 1 242 260.00	309	€ 1 762 859.00	-30%	42%
<b>totale</b>	<b>1367</b>	<b>€ 3 394 024.00</b>	<b>1236</b>	<b>€ 3 769 119.00</b>	<b>-10%</b>	<b>11%</b>

Tabella 21 – Dettaglio ricoveri gennaio e febbraio 2021

	gen-21		feb-21		totale	
	valorizzato	n. ricoveri	valorizzato	n. ricoveri	valorizzato	n. ricoveri
<b>NEONATOLOGIA</b>	<b>€ 482 570.00</b>	<b>245</b>	<b>€ 550 232.00</b>	<b>192</b>	<b>€ 1 032 802.00</b>	<b>437</b>
NEONATOLOGIA - COVID	€ 7 929.00	5			€ 7 929.00	5
NEONATOLOGIA NIDO	€ 68 430.00	82	€ 113 403.00	114	€ 181 833.00	196
NEONATOLOGIA TIN	€ 19 667.00	5	€ 1 947.00	2	€ 21 614.00	7
NEONATOLOGIA/NEONATI PATOLOGICI	€ 171 509.00	124	€ 87 479.00	45	€ 258 988.00	169
TERAPIA SUB INTENSIVA NEONATALE	€ 215 035.00	29	€ 347 403.00	31	€ 562 438.00	60
<b>OSTETRICIA</b>	<b>€ 530 499.00</b>	<b>270</b>	<b>€ 442 959.00</b>	<b>220</b>	<b>€ 973 458.00</b>	<b>490</b>
OSTETRICIA - COVID	€ 26 493.00	14	€ 12 776.00	8	€ 39 269.00	22
OSTETRICIA COMUNI	€ 43 573.00	40	€ 40 668.00	32	€ 84 241.00	72
OSTETRICIA DH	€ 25 034.00	24	€ 14 290.00	17	€ 39 324.00	41
OSTETRICIA MATERNITA	€ 435 399.00	192	€ 375 225.00	163	€ 810 624.00	355
<b>PEDIATRIA</b>	<b>€ 1 081 716.00</b>	<b>160</b>	<b>€ 681 143.00</b>	<b>149</b>	<b>€ 1 762 859.00</b>	<b>309</b>
DH PEDIATRICO	€ 10 589.00	52	€ 11 541.00	55	€ 22 130.00	107
EMATOLOGIA PEDIATRICA	€ 964 521.00	58	€ 520 537.00	41	€ 1 485 058.00	99
EMATOLOGIA PEDIATRICA - COVID	€ 16 247.00	2	€ 46 749.00	2	€ 62 996.00	4
PEDIATRIA - COVID	€ 3 196.00	1	€ 13 434.00	5	€ 16 630.00	6
PEDIATRIA COMUNE	€ 87 163.00	47	€ 88 882.00	46	€ 176 045.00	93
<b>TOTALE</b>	<b>€ 2 094 785.00</b>	<b>675</b>	<b>€ 1 674 334.00</b>	<b>561</b>	<b>€ 3 769 119.00</b>	<b>1236</b>

### Situazione economico-finanziaria:

Di seguito si riportano i principali aspetti di natura giuridica e gestionale che hanno riguardato la Fondazione nel corso del 2020 e che hanno impatto sulla situazione economico finanziaria della stessa:

## 1. Analisi contesto ed evoluzione - Fondazione MBBM e Fondazione Tettamanti

Nel contesto sopra descritto relativo al progetto di trasformazione in IRCCS, la direzione di Fondazione MBBM ha manifestato l'esigenza di ricevere un supporto per l'analisi e valutazione dei possibili scenari alternativi di evoluzione della sperimentazione gestionale nonché per la determinazione di un range di valori delle attività materiali e immateriali che dovessero confluire nell'ambito del nuovo IRCCS (o delle soluzioni evolutive alternative).

Pertanto, a seguito di valutazione su alcune alternative possibile, in data 21 gennaio 2021 il CDA di Fondazione MBBM ha deliberato di affidare mandato alla società PWC per lo svolgimento del seguente incarico:

Fase 1 - Analisi del contesto e della situazione attuale

Fase 2 – Supporto all'analisi degli scenari alternativi e predisposizione del Piano pluriennale

Fase 3 – Analisi valutative illustrative

Nel corso dei primi mesi del 2021 si sono tenute diverse riunioni per poter confrontarsi relativamente alla principali tematiche economiche/organizzative e di sviluppo, confrontandosi con i responsabili amministrativi e sanitari della Fondazione. Nel corso del prossimo mese di luglio si prevede la prima release del documento finale, che sarà presentato al CDA.

### ➤ *Accertamento valore di mercato dell'immobile "Centro Maria Letizia Verga"*

Nell'ambito di tale generale ricognizione e valutazione del patrimonio, materiale ed immateriale di Fondazione MBBM, sia nell'ottica di una confluenza di talune attività nel costituendo IRCCS, sia per la valutazione di possibili scenari alternativi di evoluzione della sperimentazione gestionale, ci si è soffermati sulla possibile rivalutazione del valore dell'immobile Centro MLVerga.

Per tale valutazione Fondazione MBBM, in data 15 giugno, ha conferito incarico per la realizzazione pro-bono di una valutazione nell'ambito dell'applicazione dell'art.110, ex Decreto-legge del 14/08/2020 n. 104 "Rivalutazione generale dei beni d'impresa e delle partecipazioni 2020", fornendo le principali informazioni necessarie all'incarico.

Tenuto conto:

- della recente costruzione dei Compendi Immobiliari,
- del fatto che detti Compendi Immobiliari non parte integrante di una più vasta realtà ospedaliera afferente a una diversa proprietà, nonché
- della peculiare destinazione storica, attuale e futura dei Compendi Immobiliari che rende disagevole, se non impossibile, identificare dei beni confrontabili,
- la valutazione è stata realizzata applicando **il metodo del costo**.

Dopo aver determinato il costo di sostituzione a nuovo dei Compendi immobiliari in esame, si è proceduto a dedurre la perdita di valore dovuta al deterioramento fisico, all'obsolescenza funzionale e all'obsolescenza economica.

Per costo di sostituzione a nuovo s'intende il costo necessario, alla data della stima, per acquistare un bene realizzato con correnti tecnologie e materiali, che sia in grado di sostituire il bene stesso possedendone la medesima capacità, resa, desiderabilità e utilità.

Per la stima dei costi di sostituzione a nuovo della categoria “Fabbricati strumentali area istituzionale”, si è proceduto indicizzando il costo storico delle commesse utilizzando un adeguato indice di rivalutazione. Nello specifico, si è fatto riferimento all’Indice Nazionale dei Prezzi al Consumo (inflazione) fornito da ISTAT. Una volta determinato il costo di sostituzione a nuovo si è proceduto decurtando una percentuale di deterioramento fisico in grado di esprimere la perdita di valore attribuibile al logoramento degli asset.

Alle strutture dei Compensi Immobiliari è stata attribuita una vita utile di 48 anni, di cui 5 già trascorsi dalla recente costruzione.

Non sono stati individuati fattori rilevanti di obsolescenza funzionale ed economica.

Ad esito di tali valutazioni tecniche, si è appurato che il valore dell’immobile Centro Maria Letizia Verga, pervenuto a FMBBM per donazione indiretta del Comitato MLVerga ed iscritto a bilancio sulla base delle fatture pagate da quest’ultimo per la realizzazione, oggetto di una riconsiderazione del piano di ammortamento nel 2017 ad esito della prosecuzione della prosecuzione gestionale e delle prospettive di continuità aziendale, risulta pari euro 11.050.000, rispetto ad un valore netto contabile al 31 12 2020 di euro 8.674.989.

Considerata la specificità della Fondazione, la stessa sta effettuando alcune verifiche che dimostrino la possibilità per Fondazione MBBM, Ente Non Commerciale con qualifica di Onlus, di aderire alla legge 104/2020 in tema di rivalutazione generale dei beni d’impresa.

Pertanto è stato ritenuto prudentiale NON appostare tale rivalutazione, pari a euro 2.375.000, nel bilancio di esercizio 2020, ma di fornirne informativa.

## **2. Riconoscimento produzione FMBBM – incontri di luglio e settembre 2020**

Rispetto alla produzione extrabudget relativa all’alta complessità effettuata da fondazione MBBM nell’anno 2019 ed in seguito agli incontri tenutisi nei mesi di luglio e settembre 2020 con la Direzione Generale Welfare di RL, Fondazione ha ottenuto il riconoscimento formale della stessa con lettera del Direttore Generale Welfare dott. Trivelli, pervenuta tramite PEC in data 1 ottobre 2020 e successiva DGR n. XI/4061 del 16/12/2020.

Tale atti si ritengono fondamentali nella stabilizzazione del percorso di riconoscimento di produzione extrabudget della fondazione relativamente all’alta complessità, come già enunciato dalle regole di sistema dal 2016, e si precisa che nel corso dell’anno 202 Fondazione ha visto un ulteriore incremento di circa 1 milione di euro, così come rilevato dalla validazione dell’attività effettuata da regione Lombardia in data 24 febbraio 2021.

Nel corso dei mesi di aprile e maggio 2021 questo aspetto è stato più volte portato all’attenzione dell’ufficio controllo di gestione di Regione Lombardia (mail del 15/4/2021 e successive)

## **3. deliberazione n. XI/1205 del 04/02/2019;**

Tale deliberazione, per la quale i soci privati hanno presentato ricorso al TAR è stato oggetto di revisione nella DGR XI/4132 del 21/12/2021, che stabilisce la rimodulazione delle condizioni poste al punto 2 della DGR XI/1205/2019 con prescrizioni/raccomandazioni, come di seguito indicato:

- ✓ **mantenere l'obbligo di pareggio di bilancio** , posto a garanzia del percorso di risanamento, in buona parte realizzato sul fronte dei costi e di rientro del debito verso ASST, la cui osservanza - tenuto conto che sul 2019 incidono allo stato attuale elementi sub iudice – **è al momento sospesa** in quanto la verifica dello stesso è soggetta all'esito della giurisdizione amministrativa; si raccomanda che il Bilancio di previsione 2021, in corso approvazione da parte del CdA della Fondazione, presenti un risultato positivo (utile) confermando la previsione del PEF presentato;
- ✓ **sospendere l'obbligo di ripiano obbligatorio da parte dei soci fondatori privati**, in attesa dell'esito del procedimento all'attenzione dell'Autorità Giudiziaria;
- ✓ **obbligo di non erosione del Patrimonio viene mantenuto** perché finalizzato a garantire la copertura di eventuali perdite future ed in caso di erosione del Patrimonio Netto si incorrerebbe nella dissoluzione dell'ente;
- ✓ conclusione del processo di conciliazione avviato dalle parti: permane l'indicazione a gestire e risolvere le controversie delle partite contabili ancora in sospeso;

Si è tuttora in attesa della fissazione dell'udienza di merito.

#### **4. Ripiano del debito IV tranche**

Fondazione MBBM ottempererà a quanto previsto nel piano di rientro approvato con D.g.r. 6431 del 03.04.2017, relativamente al pagamento ad ASST Monza **della quarta tranche del debito, pari a € 1.069.000,00, nel rispetto di quanto previsto dalla sopracitata delibera.**

#### **5. Passaggio attività pronto soccorso pediatrico ed ostetrico ad ASST Monza**

Nel corso dell'anno 2020 è stato formalizzato il passaggio dell'accreditamento dell'attività di PS pediatrico ed ostetrico da Fondazione MBBM a ASST Monza.

Di seguito si riportano i principali documenti:

- Lettera del 12.12.2019 della direzione Generale di ASST ad ATS Brianza e Regione Lombardia con richiesta di variazione dell'assetto organizzativo della UO di Pronto soccorso e riconduzione alla ASST Monza della macroattività di pronto soccorso pediatrico ed ostetrico accreditato a Fondazione MBBM;
- Presa d'atto in data 20.12.2019 da parte di ATS Brianza della revisione dell'assetto della UO Pronto Soccorso con ricollocazione all'interno dell'ospedale di Monza del pronto soccorso pediatrico ed ostetrico di Fondazione MBBM
- Lettera del Direttore Generale dott. Marco Trivelli del 1 ottobre 2020, all'interno della quale si definisce che gli effetti economici per l'istituita funzione DEA decorreranno dal 01.01.2020;
- Lettera della dott.ssa Alessia Brioschi del 18 febbraio 2021, nella quale si definisce che relativamente alle funzioni per prestazioni non tariffabili da riconoscere nel bilancio di esercizio 2020 le stesse terranno conto del cambiamento di assetto del Pronto Soccorso avvenuto in data 01.01.2020

Nel corso dell'anno 2020 Fondazione MBBM ha svolto per conto dell'ASST di Monza le attività relative al pronto soccorso pediatrico ed ostetrico e ASST ha rimborsato alla fondazione il costo del servizio.

## 6. Progetti di ricerca finalizzata approvati dal ministero della Salute

Gli artt. 12 e 12 bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n 502 e s.m.i., riservano una quota pari all'1% del Fondo Sanitario Nazionale ai finanziamenti delle attività di ricerca in ambito sanitario.

Il Ministero ha comunicato a Regione Lombardia l'ammissione al finanziamento ministeriale dei progetti presentati da Fondazione MBBM della durata di 36 mesi:

- GR - 2016-02364753 New therapeutic strategies for children with high risk acute lymphoblastic leukemia € 450.000,00
- GR – 2016-02363491 Immunotherapy of acute leukemias by chimeric antigen receptor (CAR) modified lymphocytes € 411.750,00

**Dato atto di questa comunicazione ministeriale, Regione Lombardia con decreto n. 18525 del 11/12/2018 ha assegnato a Fondazione MBBM un finanziamento pari a € 861.750,00**

La Comunità Europea ha comunicato a Fondazione MBBM l'ammissione al finanziamento europeo, inerente al Bando Horizon 2020, del progetto Sport Therapy, esistente nella nostra realtà già dalla fine del 2017. L'approccio Sport Therapy è una delle terapie sperimentali attive per i bambini in cura presso il Centro Maria Letizia Verga. Questa terapia propone l'uso dell'esercizio fisico personalizzato come parte integrante del percorso di cura emato-oncologica. Lo scopo è il miglioramento dell'efficienza dei sistemi cardio-respiratorio e muscolo-scheletrico e della qualità di vita.

- Grant number 945153 - FORTEe - H2020 € 702.545,75

Con convenzione regolativa, ai sensi dell'art. 1, comma 338, della legge 27 dicembre 2017 n. 205, il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali concede al Comitato Maria Letizia Verga Onlus un finanziamento per un progetto, volto a garantire la continuità dell'assistenza ai bambini malati di leucemia e linfoma e alle loro famiglie, in materia di accoglienza, accompagnamento e sostegno psicologico e riabilitazione psicomotoria anche per i bambini in mantenimento e stop-terapia.

- Progetto Assistenza a 360 gradi: il servizio psico-sociale per i bambini in cura presso il Centro Maria Letizia Verga di Monza e le loro famiglie € 458.661,00

Con accordo del 2 luglio 2020, Intesa Sanpaolo S.P.A. accorda al Comitato Maria Letizia Verga Onlus un finanziamento per un progetto i cui obiettivi sono di valutare quantitativamente l'efficacia del programma di Sport Therapy già avviato presso il Centro Maria Letizia Verga, per quanto attiene la promozione dei livelli di autostima e la regolazione emotiva dei pazienti tra i 12 e i 18 anni e promuovere negli adolescenti in cura la motivazione a svolgere attività fisica anche al di fuori delle attività organizzate dalla struttura.

- Progetto SPITFIRE: Promozione di autostima in pazienti affetti da emopatie maligne in età evolutiva che effettuano Sport Therapy € 90.000,00



## **Altre informazioni:**

### ➤ **Approvazione modifiche statutarie Fondazione MBBM**

Con decreto n. 762 del 20/5/2021 la Regione Lombardia ha approvato le modifiche allo statuto deliberate dal Consiglio di Indirizzo della Fondazione in data 26 ottobre 2020.

Si è provveduto con la pubblicazione sul sito del nuovo statuto.

### ➤ **Visita ispettiva AIFA**

In aprile 2021 si è tenuta l'ispezione GCP di fase I presso il Centro clinico di Fase I operante all'interno della Clinica pediatrica - Fondazione MBBM. La visita ispettiva di AIFA per accreditamento del nostro centro come centro di sperimentazione di fase 1/2 Pediatrico è stata conclusa con comunicazione che non sono state rilevate deviazioni critiche. Siamo in attesa del verbale definitivo, che potrebbe individuarci quale primo Centro pediatrico accreditato.

### ➤ **Controversie legali**

In data 23 febbraio 2021 il Tribunale ordinario di Monza, in accoglimento delle istanze presentate da Fondazione MBBM nel sinistro Soliman, per il quale Fondazione MBBM aveva accantonato importo pari a € 350.000, ha rigettato in toto le domande avanzate dai ricorrenti.

Non risultando alla data odierna il documento impugnato, il caso si considera chiuso.

Nonostante il risultato, si ritiene prudentiale conservare quanto accantonato nel fondo vertenze legali.

### ➤ **Emergenza Covid 19**

A partire dalla fine di febbraio/inizio marzo 2020 l'ospedale di Monza è diventato uno degli ospedali sul territorio lombardo deputato alla gestione dei casi di Covid 19.

Per circa 2 mesi quasi la totalità dei posti letto dell'ospedale sono stati dedicati a questa tipologia di pazienti.

Fin dall'arrivo del primo paziente, la Direzione di ASST Monza ha istituito una Unità di Crisi dedicata alla gestione dell'emergenza; all'interno di tale Unità è sempre stato presente il prof. Andrea Biondi, Direttore Scientifico della Fondazione, oltre che Direttore della Clinica pediatrica.

I reparti di Fondazione MBBM hanno adottato tutte le procedure definite all'interno dell'Unità di Crisi, nel rispetto delle indicazioni ministeriali e regionali.

L'ufficio approvvigionamenti e la Farmacia di Fondazione hanno strettamente collaborato con i rispettivi servizi dell'ospedale, al fine di poter garantire anche ai reparti di fondazione tutti i necessari dispositivi medici, che in alcuni mesi si sono rivelati quasi impossibili da reperire.

Nei mesi di ottobre e novembre abbiamo assistito ad un recrudescenza della Pandemia (seconda ondata) alla quale ha fatto seguito anche nei primi mesi del 2021 una presenza costante di pazienti covid positivi. Durante la seconda ondata i pazienti covid positivi sono aumentati anche nei reparti di fondazione; per tale

motivo è stata dedicata un'area all'interno dell'ostetricia e delle stanze all'interno della pediatria.

Il reparto di ostetricia/maternità di Monza è stato confermato quale Centro di riferimento per l'area a nord di Milano per la gestione di pazienti gravide con coronavirus; al fine di poter soddisfare questa necessità sono state dedicate due stanze adeguatamente attrezzate ed isolate dal resto del reparto, per il ricovero di queste pazienti. Anche in sala parto sono state prese tutte le misure necessarie per la gestione dei parti.

A partire dal mese di ottobre Fondazione MBBM ha istituito una propria Unità di Crisi, a cui partecipano i primari delle tre unità oltre che del Laboratorio Tettamanti, la risk manager, la responsabile del SIOT e tutta la direzione generale di Fondazione MBBM.

All'interno di queste riunioni il prof. Biondi ha riportato tutte le indicazioni che venivano definite in unità di crisi dell'ospedale e si è stabilito di volta in volta l'applicazione delle procedure ai reparti di fondazione oltre che la comunicazione costante a tutto il personale.

### ➤ ***Piano vaccinale***

A partire dal mese di gennaio 2021 Fondazione ha aderito al piano vaccinale per il covid 19 seguendo le indicazioni di ASST Monza. Tra gennaio e febbraio si è proceduto con la vaccinazione a tutto il personale sanitario e al personale amministrativo presente in struttura; il tasso di adesione del personale ha superato la percentuale del 95%.

A partire dal mese di marzo Fondazione ha fornito supporto all'ospedale nell'individuazione e raccolta di tutti nominativi di pazienti fragili e loro argive al fine di indirizzarli alla struttura vaccinale, che nel corso dei primi mesi dell'anno ha visto come hub principale l'ospedale.

A partire da aprile sono stati aperti i Centri massivi di vaccinazione all'Autodromo di Monza e nell'ex area Philipps, pertanto le vaccinazioni, prenotate tramite il sistema Poste Regionale, sono state eseguite presso il Centri.

### **Monitoraggio svolto dall'organo di controllo - modalità di effettuazione ed esiti:**

L'organo di consulenza tecnico contabile partecipa a tutti i consigli di amministrazione della Fondazione MBBM, entrando nel merito delle questioni oggetto di discussione e fornendo eventuali suggerimenti/indicazioni sia tecniche che strategiche.

Svolge i controlli sulle regolari procedure amministrative e, in sede di definizione dei documenti di bilancio di esercizio, predisporre la propria Relazione.