



Fondazione
Scarpari Forattini
onlus

BILANCIO SOCIALE 2015

R
E
S
P
O
N
S
A
B
I
I
T
A

VOLONTARI

S
O
R
T
A
M
E
T
I
O
E
I
O
N
E

COMPAGNIA

S
O
S
T
E
G
N
O

R
I
S
O
C
I
A
L
I
T
A
T

UGUAGLIANZA

R
I
S
O
C
I
A
L
I
T
A
T

V
R
I
T
A

Il Bilancio Sociale è uno strumento di rendicontazione delle responsabilità, dei comportamenti e dei risultati sociali ed economici delle attività svolte che la Fondazione Scarpari Forattini onlus ha scelto di redigere per offrire un'informativa strutturata e puntuale a tutti i soggetti interessati non ottenibile a mezzo della sola informazione economica contenuta nel bilancio di esercizio. Il Bilancio Sociale:

- consente alla Fondazione di rendere conto agli interessati del grado di perseguimento della missione e, in una prospettiva più generale, delle responsabilità, degli impegni assunti, dei comportamenti e soprattutto dei risultati prodotti nel tempo;
- costituisce un documento informativo importante che permette ai terzi di acquisire elementi utili ai fini della valutazione delle strategie, degli impegni e dei risultati generati dalla Fondazione nel tempo;
- favorisce lo sviluppo, all'interno della Fondazione, di processi di rendicontazione e di valutazione e controllo dei risultati, che possono contribuire ad una gestione più efficace e coerente con i valori e la missione.

Il presente Bilancio Sociale, alla sua quarta edizione, è stato redatto secondo le Linee Guida per la redazione del Bilancio Sociale delle Onlus, realizzate dall'Agenzia per le Organizzazioni non lucrative di utilità sociale in collaborazione con ALTIS, il tutto opportunamente rapportato all'identità e ai servizi erogati dalla Fondazione Scarpari Forattini onlus.

È suddiviso in quattro sezioni:

1. **Identità della Fondazione**
2. **Analisi dei servizi erogati**
3. **Analisi degli investimenti sul fabbricato**
4. **Analisi delle strategie organizzative**

All'elaborazione dei contenuti hanno contribuito, ciascuno per la parte di competenza:

- le Responsabili Amministrative
- la Responsabile Sociale
- la Coordinatrice Infermieristica della RSA
- la Coordinatrice del servizio A.D.I

Il presente Bilancio Sociale, alla sua quarta edizione, riguarda l'esercizio dal 1 gennaio al 31 dicembre 2015.

Dopo l'approvazione del Consiglio di Amministrazione è stato presentato agli operatori (dipendenti e collaboratori) della Fondazione e alle famiglie degli ospiti della RSA e dell'Alloggio Protetto, ed è scaricabile dal sito www.scarpari.it

Per facilitare la comprensione degli acronimi utilizzati, è stato inserito un glossario alla fine del documento.





La Fondazione	p. 4
Portatori di interesse	p. 5
Servizi erogati	p. 6



Dati di sintesi	p. 9
Dati di sintesi - Andamento 2012-2015	p. 10
Dati di sintesi - Conto economico 2015	p. 11
Dati di sintesi - Attività tipica	p. 12
Residenza Sanitaria Assistenziale	p. 13
Lista d'attesa	p. 14
Analisi ospiti RSA	p. 18
Valutazioni ospiti	p. 23
Classificazione Sosia	p. 30
Gestione Rischio Clinico	p. 33
Alloggio Protetto per Anziani	p. 35
Soddisfazione utenti	p. 37
Servizi territoriali e Connessi	p. 39
ADI e ADI cure palliative	p. 40
SAD	p. 42
Fornitura pasti sul territorio	p. 43
Fisioterapia utenti esterni	p. 44
Sperimentazioni domiciliari	p. 46
Associazione "Non ti scordar di me"	p. 48
Attività connessa - Terreno agricolo	p. 49
Sperimentazione Ambulatorio Infermieristico ..	p. 50
Personale	p. 51



Fabbricato istituzionale	p. 59
Adeguamento sismico	p. 60
Impianto fotovoltaico	p. 61
Investimenti 2004 - 2015 ..	p. 62
Investimenti 2015	p. 63



Obiettivi 2015	p. 67
Ob.1 _ Salvaguardia del patrimonio	p. 68
Ob.2 _ Prendersi cura delle persone fragili	p. 69
Ob.3 _ Valorizzazione del capitale umano	p. 71
Ob.4 _ Filantropia secondo gli scopi statutari	p. 72
Ob.5 _ Trasparenza	p. 74
Ob.6 _ Potenziamento e stabilizzazione dei servizi e del personale	p. 76
Ob.7 _ Ampliamento rete dei servizi	p. 77
Obiettivi 2016-2017	p. 78

ALLEGATI

Stato patrimoniale	p. 79
Conto economico	p. 81
Indici di bilancio	p. 83
Riclassificazione a valore aggiunto	p. 84
Glossario	p. 85



La Fondazione Scarpari Forattini Onlus trae origine dalle disposizioni testamentarie del Dr. Virgilio Scarpari Forattini e dal 1960 rappresenta un'importante realtà nel Comune di Schivenoglia. Con la trasformazione, ai sensi della L.R. 1/03, in Fondazione Onlus nell'anno 2004 si perfeziona l'assetto giuridico dell'ente, nel rispetto della volontà del fondatore, con un forte radicamento sul territorio.

Mission e valori di riferimento

I contenuti della Carta dei Servizi e in generale le attività della Fondazione si ispirano ai principi fondamentali contenuti nella Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994:

- **DIRITTO DI SCELTA** - Ogni cittadino ha il diritto di scegliere, a qualunque punto del percorso della sua inabilità o malattia, il servizio al quale rivolgersi
- **EGUAGLIANZA** - La Fondazione si impegna a garantire ad ogni persona l'accesso ai propri servizi senza discriminazioni e distinzioni di alcun genere.
- **IMPARZIALITA'** - Impegno affinché i rapporti tra operatori e utenti siano ispirati ai principi di obiettività, giustizia e imparzialità.
- **CONTINUITA'** - La Fondazione garantisce tutti i giorni servizi di cura alle persone e prestazioni integrate continue. E' sempre garantita la corretta informazione e il rispetto della privacy nelle relazioni tra operatori e ospiti o familiari, nonché la possibilità di partecipare al miglioramento del servizio attraverso l'espressione di pareri e la formulazione di proposte mirate al raggiungimento e al mantenimento dello stato di benessere degli utenti.
- **EFFICIENZA ED EFFICACIA** - I servizi e le prestazioni sono erogati in modo da garantire un rapporto ottimale tra risorse impegnate e risultati raggiunti, nel rispetto delle norme vigenti, mediante l'adozione di strumenti idonei a valutare l'efficacia dei risultati e la soddisfazione dei bisogni dell'ospite.

Obiettivi Statutari

La Fondazione non ha scopo di lucro e persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale. Presta la necessaria assistenza a persone anziane e disabili senza distinzione di nazionalità, cultura, razza, religione, sesso, censo, condizione sociale e politica.

Nel pieno rispetto della dimensione spirituale e materiale della persona umana, la Fondazione rivolge la propria attività prevalentemente alle persone residenti nella Regione Lombardia, proponendosi quale **soggetto attivo per la realizzazione di una rete integrata territoriale di servizi alla persona, residenziali, semiresidenziali, domiciliari e ambulatoriali di elevato livello qualitativo**, nei seguenti settori:

- Assistenza sociale e socio sanitaria
- Assistenza sanitaria
- Formazione
- Beneficienza



I portatori di interesse (Stakeholders)

I portatori di interesse sono tutti i soggetti, individui od organizzazioni, in relazione biunivoca con la Fondazione. Sono soggetti attivamente coinvolti nelle attività della Fondazione, e il loro interesse è positivamente o negativamente influenzato dal risultato dell'esecuzione, o dall'andamento, di tali attività, ma allo stesso tempo le loro azioni o reazioni influenzano le fasi e il destino della Fondazione e degli altri stakeholders. Per la Fondazione, gli Stakeholders sono:

- **Utenti:** tutti i cittadini, principalmente anziani parzialmente o totalmente non autosufficienti, che usufruiscono per periodi più o meno lunghi dei servizi erogati; con alcuni utenti, soprattutto dei servizi domiciliari, si è instaurato un rapporto di fidelizzazione, tant'è che hanno richiesto che fosse sempre la Fondazione Scarpini Forattini ad erogare il servizio richiesto.
- **Lavoratori:** nell'attuale organizzazione della Fondazione operano figure professionali appartenenti all'area sociale, all'area sanitaria, all'area amministrativa ed ai servizi generali. La condivisione delle strategie e delle metodologie operative permette di erogare servizi che puntano alla qualità.
- **Fornitori:** sono parte attiva non solo come fornitori di beni e servizi, ma anche in quanto coinvolti nei processi di sponsorizzazione e condivisione degli eventi organizzati dalla Fondazione con lo scopo di promuovere iniziative volte all'ampliamento dei servizi, alla trasparenza e all'apertura con le famiglie e il coinvolgimento del territorio.
- **Fondazioni Bancarie:** il rapporto con le Fondazioni bancarie è di fondamentale importanza per la Fondazione. Grazie ai contributi concessi negli anni attraverso la partecipazione a specifici bandi, si sono potuti realizzare grandi progetti di ampliamento, ristrutturazione e rinnovo di arredi e attrezzature per adeguare l'edificio alle nuove normative regionali.
- **Enti Locali:** gli enti pubblici territoriali sono soggetti che tramite appalto di servizi interloquiscono con la Fondazione o che hanno influenzato nel corso degli anni la realizzazione di progetti territoriali grazie alla concessione di contributi economici.
- **Volontariato:** il volontariato è sicuramente un portatore di interesse privilegiato, tanto che lo Statuto prevede la costituzione di un Albo delle Associazioni, segno evidente della volontà della Fondazione di aprirsi alla comunità e al territorio. Già dal 2013, inoltre, la Fondazione collabora con l'Associazione "Non ti scordar di me" in progetti a sostegno delle famiglie di persone malate di Alzheimer.
- **Comunità Locale:** è sicuramente un interlocutore privilegiato. L'attenzione dimostrata dalla Fondazione ai continui cambiamenti sociali ed economici ed ai nuovi bisogni ad essi correlati attraverso l'erogazione di servizi sempre più aperti al territorio e rispondenti alle necessità, testimonia la volontà della Fondazione di voler essere un punto di riferimento per la comunità locale.



Servizi erogati (1)

Servizi Residenziali

**RESIDENZA
SANITARIA ASSISTENZIALE**



**ALLOGGIO PROTETTO
PER ANZIANI**



Servizi Ambulatoriali

**AMBULATORIO
INFERMIERISTICO**



Collaborazione con le Associazioni

**GRUPPI DI MUTUO-
AIUTO CON
L'ASSOCIAZIONE
"NON TI SCORDAR DI
ME"**



Servizi Domiciliari e Territoriali

**ADI e
ADI CURE PALLIATIVE**



**SAD - SERVIZIO
ASSISTENZA
DOMICILIARE**



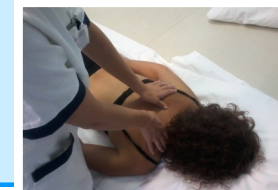
**SPERIMENTAZIONI
DOMICILIARI:
RSA Aperta, Family Care,
Dote Inpdap**



PASTI A DOMICILIO



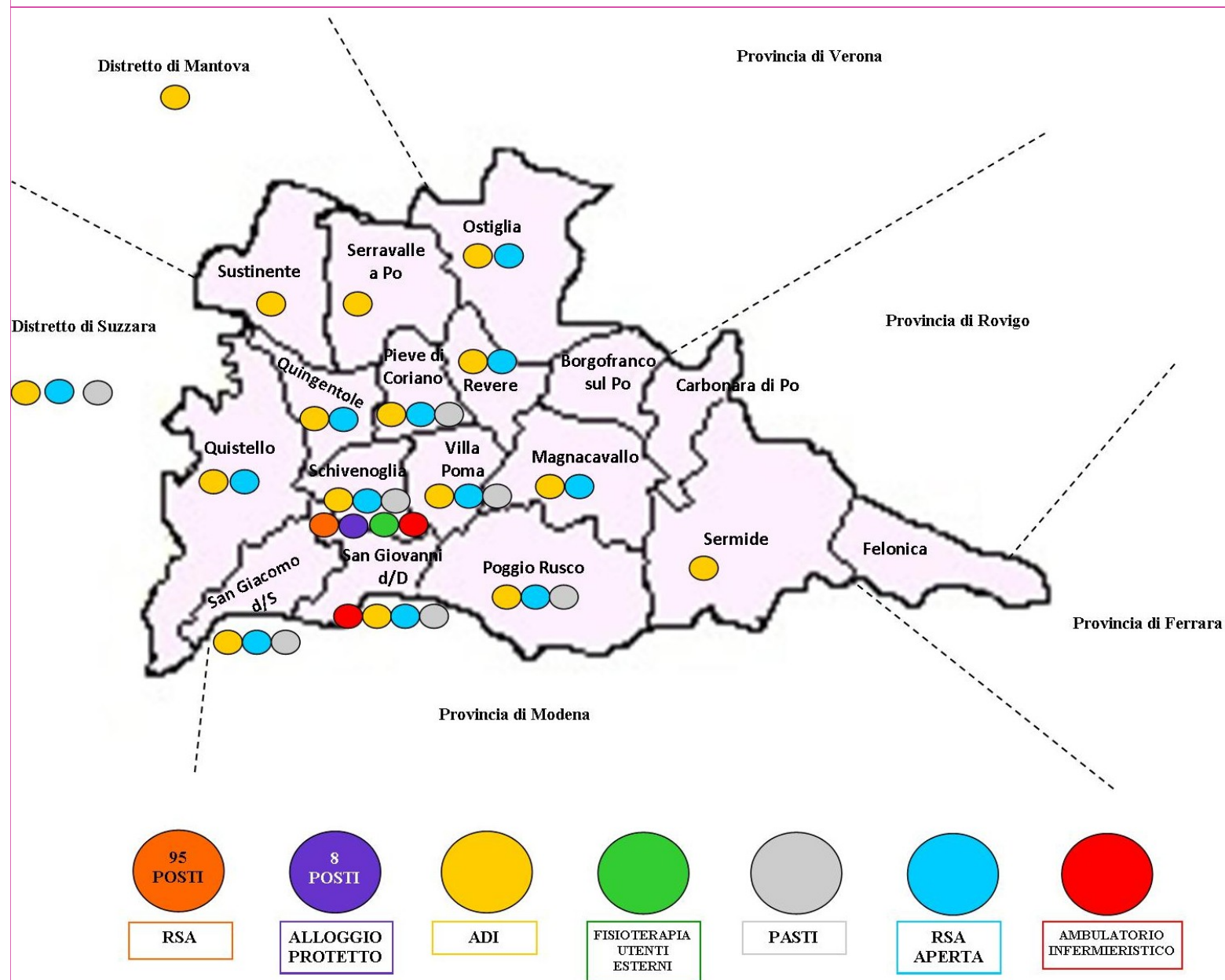
**FISIOTERAPIA PER
UTENTI ESTERNI**



Servizi erogati (2)

La mappa evidenzia la presenza della Fondazione nel distretto di Ostiglia in termini di:

- Posizionamento geografico delle strutture residenziali
- Residenza degli utenti fruitori dei servizi domiciliari





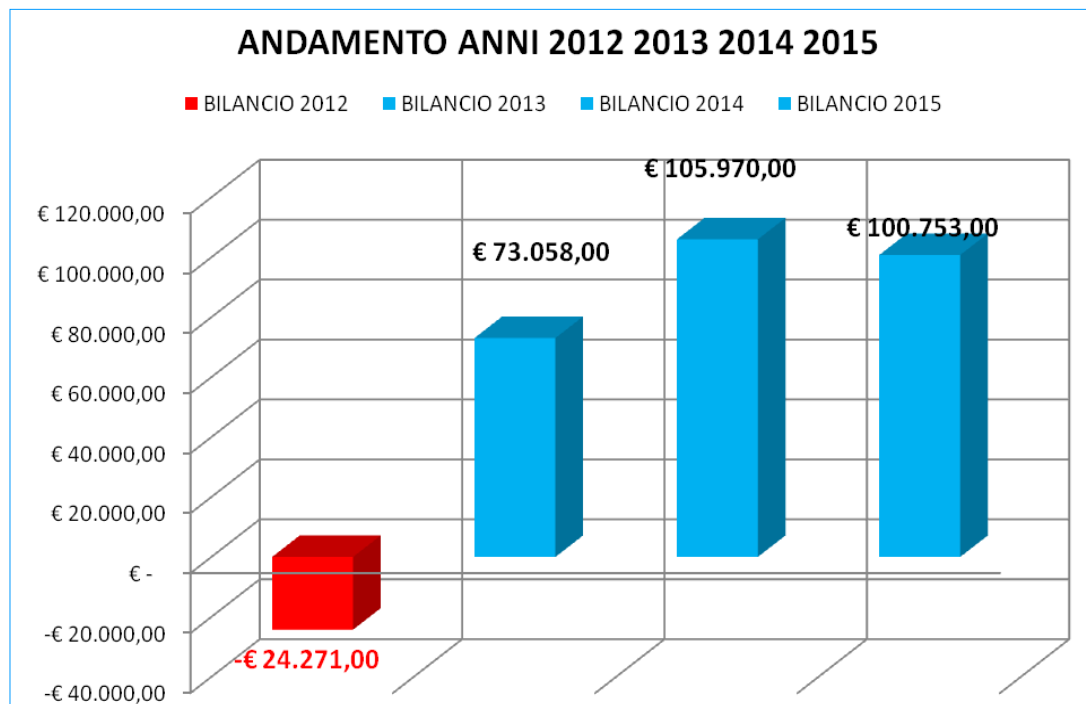
Nel prospetto vengono resi i risultati della gestione sia dell'**attività tipica** della Fondazione, che si traduce nei servizi di **RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE e ALLOGGIO PROTETTO**, sia della **attività sul territorio** (ADI – SAD – PASTI – FISIOTERAPIA UTENTI ESTERNI – SERVIZI ALZHEIMER – SPERIMENTAZIONI ASL PER “RSA APERTA” E “RESIDENZIALITA’ LEGGERA” – “FAMILY CARE” - DOTE INPDAP) e **connessa** (attività che riguarda il fondo agricolo di proprietà della Fondazione e che dal 2013 viene concesso in affitto a privato). Vengono resi anche i dati di sintesi relativi alla gestione finanziaria, straordinaria e fiscale

BILANCIO 2015

RICAVI ATTIVITA' TIPICA	Totale ricavi
RICAVI PER RETTE	€ 2.004.368,00
RICAVI PER CONTRIBUTI	€ 1.025.840,00
RICAVO ALLOGGIO PROTETTO E SPERIMENTAZIONE RESIDENZIALITA' LEGGERA	€ 89.488,00
ALTRI RICAVI	€ 35.603,00
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	€ 3.155.299,00
COSTI ATTIVITA' TIPICA	Totale costi
COSTI SANITARI E ASSISTENZIALI	€ 1.663.622,00
COSTI ALBERGHIERI	€ 525.659,00
COSTI MISTI	€ 792.985,00
COSTI ALLOGGIO PROTETTO	€ 80.915,00
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	€ 3.063.181,00
DIFFERENZA VALORI E COSTI DELLA PRODUZIONE (ATTIVITA' TIPICA)	€ 92.118,00
RICAVI ATTIVITA' SUL TERRITORIO	Totale ricavi
RICAVI ATTIVITA' TERRITORIALE	€ 640.559,00
RICAVI AFFITTO TERRENO AGRICOLO	€ 1.900,00
COSTI ATTIVITA' SUL TERRITORIO	Totale costi
COSTI ATTIVITA' TERRITORIALE + COSTO GESTIONE FISCALE	€ 623.393,00
ONERI DI GESTIONE TERRENO AGRICOLO	€ 600,00
DIFFERENZA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (ATTIVITA' SUL TERRITORIO)	€ 18.466,00
RISULTATO DI GESTIONE	€ 110.584,00
RICAVI GESTIONE FINANZIARIA E STRAORDINARIA	€ 21.416,00
COSTI GESTIONE FINANZIARIA - STRAORDINARIA - IMPOSTE D'ESERCIZIO	€ 31.247,00
RISULTATO GESTIONE FINANZIARIA - STRAORDINARIA - IMPOSTE	- € 9.831,00
RISULTATO DI GESTIONE	€ 100.753,00

Dati di sintesi - Andamento quadriennio 2012 - 2015

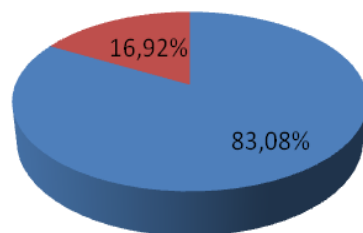
Di seguito si riporta il prospetto comprendente i risultati delle gestioni del triennio 2012/2013/2014, che corrisponde al primo triennio del mandato del Consiglio di Amministrazione, insediatosi il 9 maggio 2012 e con scadenza il 30 aprile 2018, termine per l'approvazione del 6° esercizio finanziario, e il risultato 2015. Con il 2015 si entra nel secondo triennio del mandato di questa amministrazione. Anche il 2015 chiude con un risultato positivo di € 100.753 nonostante il secondo trimestre abbia registrato una significativa diminuzione nell'occupazione dei posti letto, con impatto negativo sui risultati di gestione al 30 giugno 2015. La quasi totale saturazione dei posti letto nel II semestre, gli sgravi contributivi derivanti dalle nuove assunzioni e stabilizzazioni del personale e le strategie organizzative hanno consentito di chiudere positivamente anche il bilancio 2015. Il margine positivo netto dell'esercizio 2015 è pari a € 110.000 dopo l'applicazione di € 238.000 per ammortamenti e di € 12.000 per accantonamenti.



Dati di sintesi - Valore della produzione 2015

VALORE DELLA PRODUZIONE

- VALORE DELLA PRODUZIONE ATTIVITA' TIPICA
- VALORE DELLA PRODUZIONE ATTIVITA' SUL TERRITORIO E CONNESSA



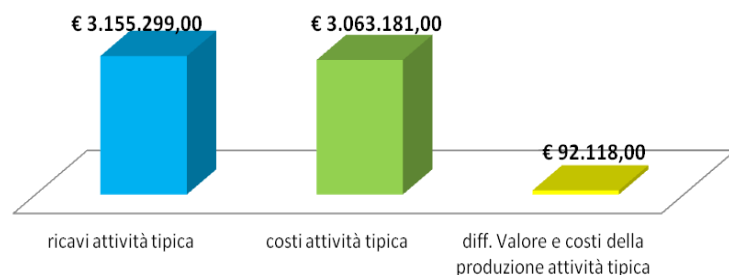
Il grafico mostra l'incidenza in percentuale del valore della produzione delle due attività (tipica e sul territorio e connessa): l'83,08% del valore della produzione è relativo alla attività tipica della Fondazione (RSA e ALLOGGIO PROTETTO) mentre il 16,92% è relativo ai servizi che la Fondazione svolge sul territorio e alle attività connesse (quest'ultima riguarda il terreno agricolo concesso in affitto).

Dati di sintesi - Conto economico

I grafici riepilogano i ricavi, i costi e l'utile conseguito nelle attività erogate dalla Fondazione: la gestione 2015 ha un risultato positivo sia sull'attività tipica che su quella territoriale e connessa. La quasi totale saturazione dei posti letto disponibili nel 2° semestre 2015, l'incremento significativo dei ricavi derivanti dalle sperimentazione "RSA APERTA" e "RESIDENZIALITA' LEGGERA", le scelte politiche dell'Amministrazione (nessun aumento delle rette per il 2015 su tutte le tipologie di posti letto, puntare su servizi di qualità con la stabilizzazione del personale, il potenziamento dei servizi riabilitativo ed educativo, la trasparenza, la scelta di essere presenti sul territorio) la riorganizzazione aziendale introdotta già nel 2012, hanno consentito di ottenere le risultanze positive riportate nella presente rendicontazione.

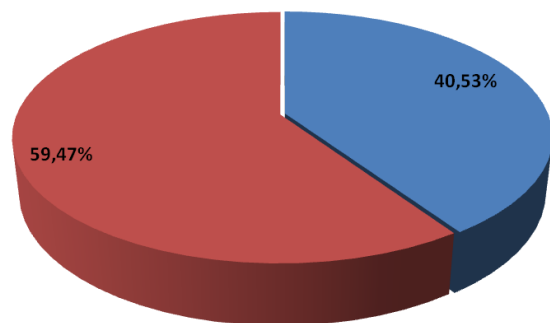
ATTIVITA' TIPICA - RSA E ALLOGGIO PROTETTO

■ ricavi attività tipica ■ costi attività tipica ■ diff. Valore e costi della produzione attività tipica



GESTIONE FINANZIARIA - STRAORDINARIA E FISCALE ANNO 2015

■ proventi gestione finanziaria - straordinaria ■ oneri gestione finanziaria - straordinaria - fiscale



La gestione finanziaria, straordinaria e fiscale registra una perdita complessiva di € 9.831=. La perdita riguarda la differenza tra proventi e oneri finanziari per € 12.658 mentre la gestione straordinaria registra un positivo di € 5.221=. Anche nel 2015 i tassi di interesse sui mutui accesi dalla Fondazione sono particolarmente favorevoli.

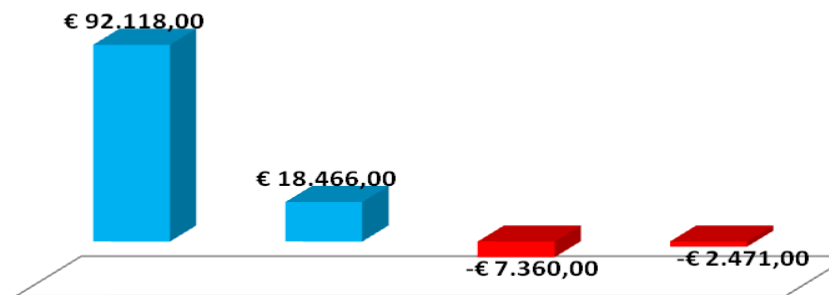
ATTIVITA' SUL TERRITORIO E CONNESSA

■ ricavi attività servizi territoriali e connessa ■ costi attività servizi territoriali e connessa ■ diff. Valore e costi della produzione attività servizi territoriali e connessi



UTILE DI ESERCIZIO € 100.753

■ ATTIVITA' TIPICA: RSA E ALLOGGIO PROTETTO
 ■ ATTIVITA' SUL TERRITORIO E CONNESSE
 ■ gestione finanziaria, straordinaria e fiscale attività tipica
 ■ gestione finanziaria, straordinaria e fiscale attività connessa



Il grafico rende il risultato d'esercizio 2015 che chiude con un utile complessivo di € 100.753=.

L'attività tipica consiste nelle unità di offerta RSA e Alloggio Protetto per Anziani.

Per la RSA i **ricavi** provengono:

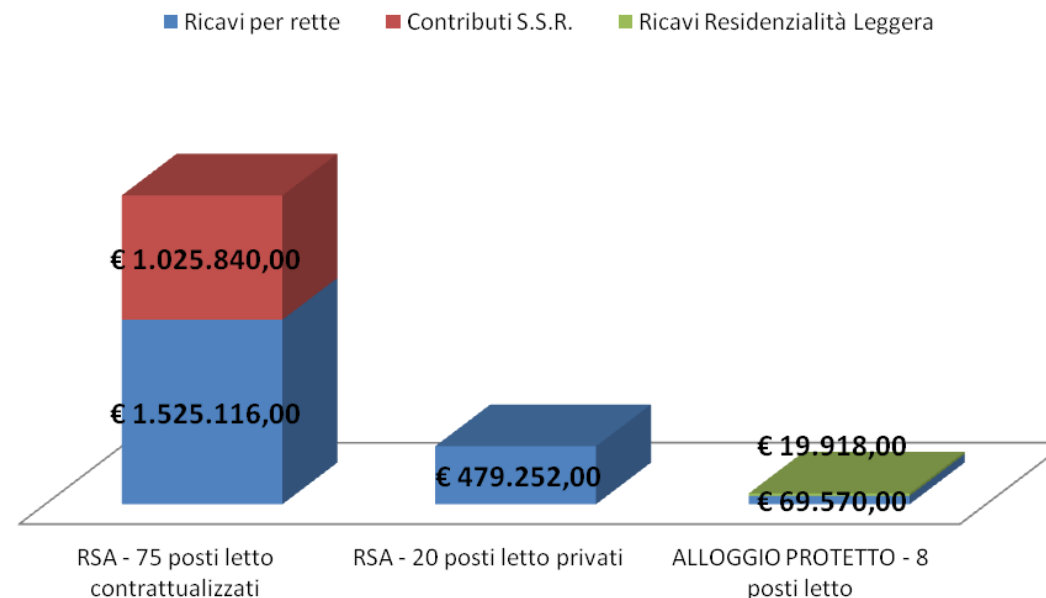
- dalle rette e dai contributi del Servizio Sanitario Regionale per i posti letto a contratto
- dalle sole rette per i posti letto privati

Per l'Alloggio Protetto i ricavi provengono:

- dalle rette
- dalle sperimentazioni ASL per "Residenzialità Leggera"

Il grafico evidenzia la distribuzione dei ricavi.

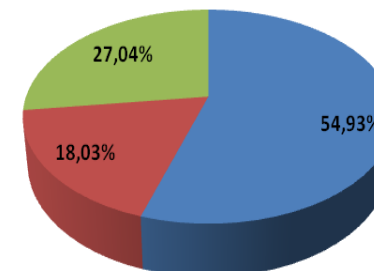
RICAVI ATTIVITA' TIPICA - RSA E ALLOGGIO PROTETTO



Il grafico mostra la composizione in percentuale **dei costi della produzione** che incidono sull'attività tipica della Fondazione (**RSA E ALLOGGIO PROTETTO**), suddivisi in **SANITARI E ASSISTENZIALI, ALBERGHIERI E MISTI**.

COSTI ATTIVITA' TIPICA RSA E ALLOGGIO PROTETTO

■ COSTI SANITARI E ASSISTENZIALI ■ COSTI ALBERGHIERI ■ COSTI MISTI



L'attività principale svolta dalla Fondazione si concretizza nell'erogazione di un servizio di **Residenza Sanitaria Assistenziale** accreditato e contrattualizzato dalla Regione Lombardia per n.75 Posti letto (con autorizzazione al funzionamento definitiva rilasciata dall'Asl della Provincia di Mantova con deliberazione n. 91 del 02/03/2009) riservati a persone residenti in Lombardia, e dai seguenti servizi di Residenza Sanitaria Assistenziale privati, ai quali possono accedere persone residenti in ogni Regione:

- n. 6 Posti di sollievo (confermati con verbale Asl del 15/4/2009);
- n. 14 Posti privati accreditati (di cui 4 p.l. accreditati con Dgr n. IX/3817 del 25/7/2012 e 10 p.l. accreditati con Decreto n. 2215 del 17/03/2014).

Le camere sono distribuite in 5 nuclei di degenza, distinguibili dal colore, nei quali gli ospiti vengono inseriti in base al grado di autosufficienza.

Al piano terra:

- Nucleo Verde (persone con grave non autosufficienza)
- Nucleo Azzurro (persone non autosufficienti)
- Nucleo Glicine (persone con un elevato grado di autonomia)

Al primo piano:

- Nucleo Giallo (persone con un minimo grado di autonomia)
- Nucleo Blu (persone con un discreto grado di autonomia)

OFFERTA RESIDENZIALE

Per soddisfare le esigenze, anche temporanee, degli utenti è stata differenziata l'offerta circa la durata della permanenza in struttura.

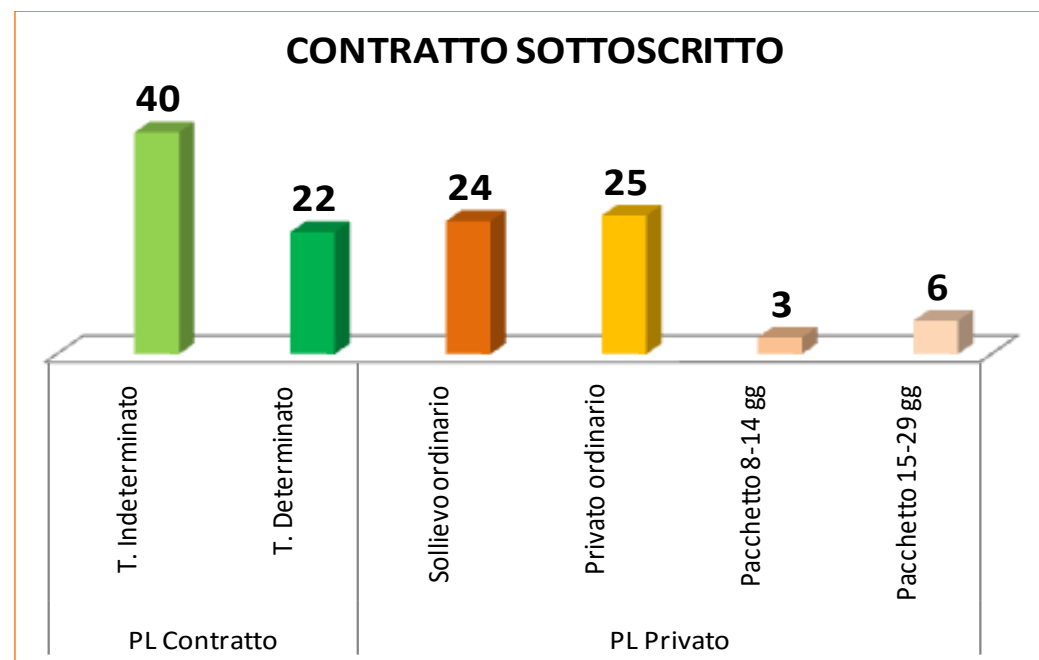
Per i posti letto a contratto l'utente può scegliere tra:

- Ricovero a tempo indeterminato (min. 90 giorni)
- Ricovero a tempo determinato (min. 30 - max 90 giorni)

Per i posti letto privati e privati di sollievo l'utente può scegliere tra:

- Ricovero ordinario su posto letto di sollievo (min. 30 - max 60 giorni, eventualmente prorogabili di ulteriori 30 giorni)
- Ricovero ordinario su posto letto privato (min. 30 giorni)
- Pacchetto di soggiorno breve di 8 - 14 giorni
- Pacchetto di soggiorno breve di 15 - 29 giorni

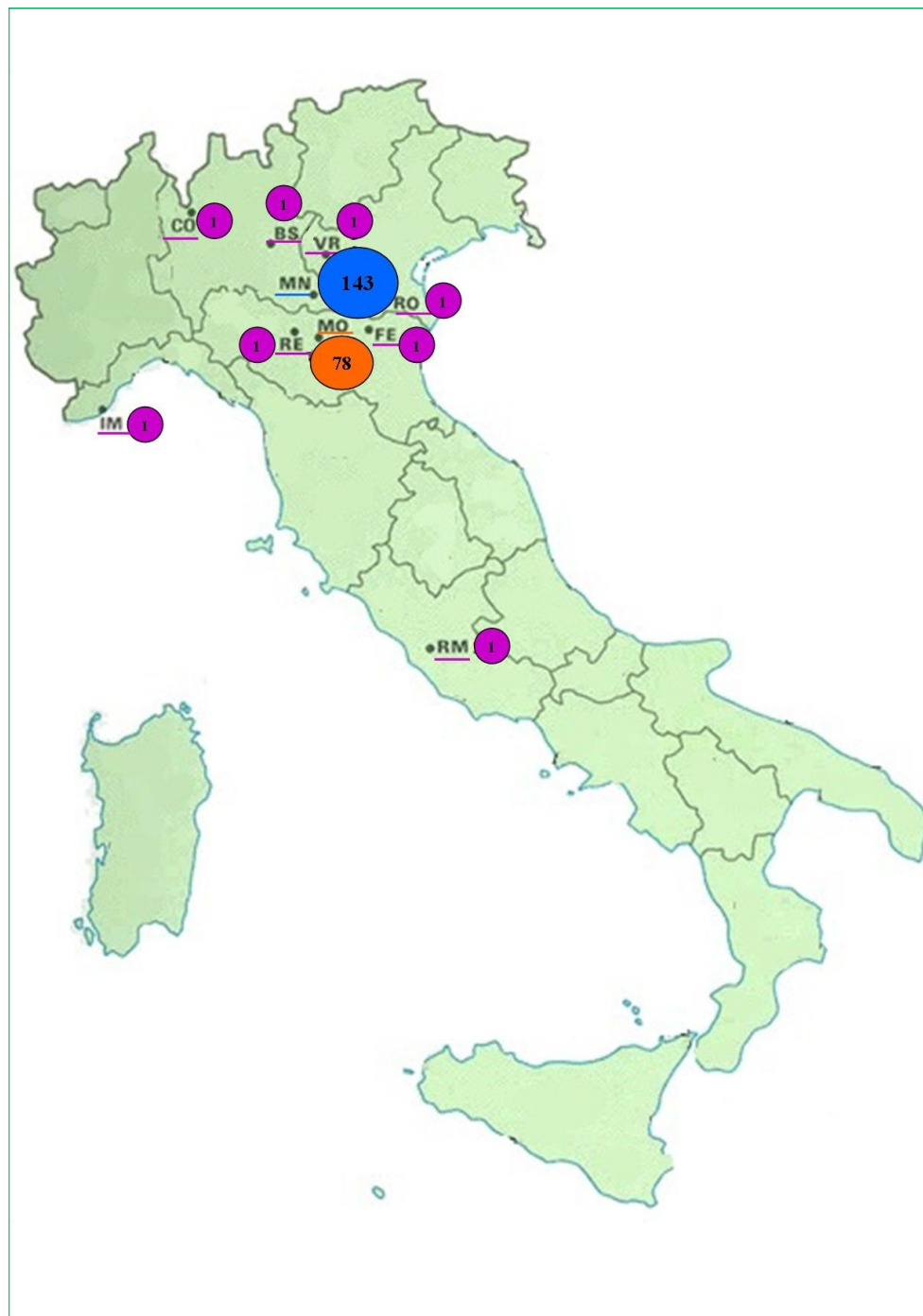
Il grafico evidenzia le tipologie di contratto sottoscritte dagli ospiti entrati in struttura nel 2015.



Nel corso del 2015 sono state presentate complessivamente n.206 domande di ingresso, alle quali si aggiungono 23 domande ancora aperte, presentate negli anni precedenti.

La figura a lato evidenzia la provincia di residenza dei potenziali ospiti. La maggior parte delle persone risiede in provincia di Mantova e Modena (i distretti di Ostiglia e Mirandola sono confinanti, come vedremo nella pagina seguente).

Altre singole persone risiedono in province limitrofe (Verona, Rovigo, Brescia, Ferrara e Reggio Emilia) ma sono pervenute anche tre domande per persone residenti, rispettivamente, in provincia di Como e nelle regioni Liguria e Lazio. Per questi ultimi tre, erano i familiari a risiedere nelle vicinanze della Fondazione e pertanto l'eventuale ricovero avrebbe permesso loro di essere più vicini all'anziano.



Lista d'attesa RSA 2015 - Analisi territoriale delle domande

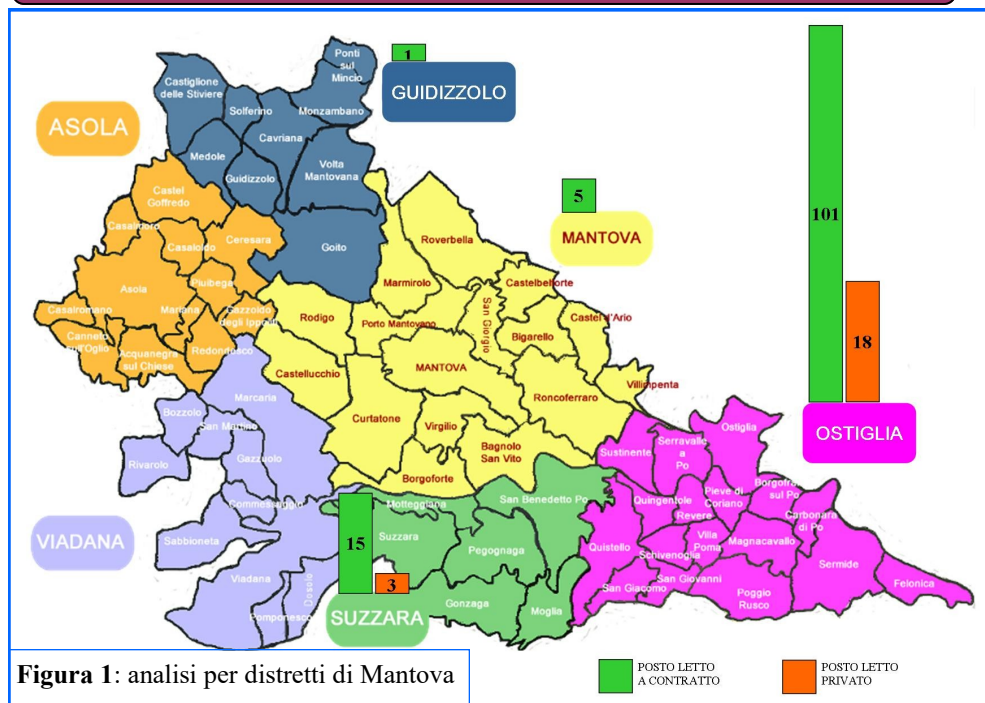


Figura 1: analisi per distretti di Mantova

Figura 3: analisi per Comuni del distretto di Ostiglia



Restringendo l'analisi territoriale delle domande di ingresso pervenute, la prima figura restringe l'analisi ai distretti mantovani e la seconda ai 17 Comuni del distretto di Ostiglia (dove ha sede la Fondazione); la terza figura riporta l'analisi fatta per i 7 Comuni dell'Area Nord della provincia di Modena, distretto confinante con quello di Ostiglia e da cui, a seguito del terremoto del 2012, provengono ormai molte domande di ricovero sui posti letto privati.

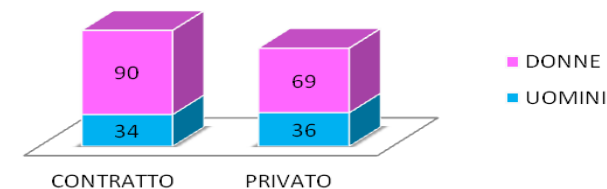


Figura 4: analisi per Comuni Area Nord della provincia di Modena

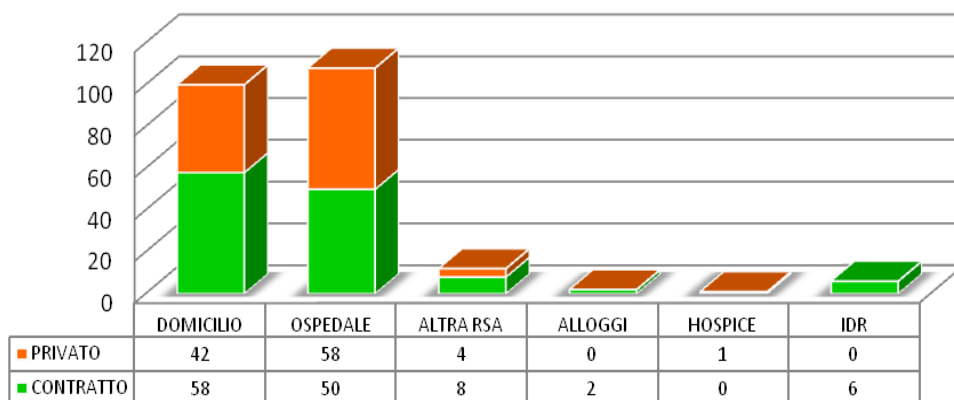
Lista d'attesa RSA 2015 - Analisi tipologie PL richiesto

Nel corso del 2015 sono state presentate complessivamente 229 domande di ingresso. Nel 70% dei casi è stata presentata domanda per l'inserimento di una donna. Il grafico analizza il numero di domande presentate, suddivise per sesso e per tipologia di posto letto richiesto.

POSTO LETTO RICHIESTO



PROVENIENZA

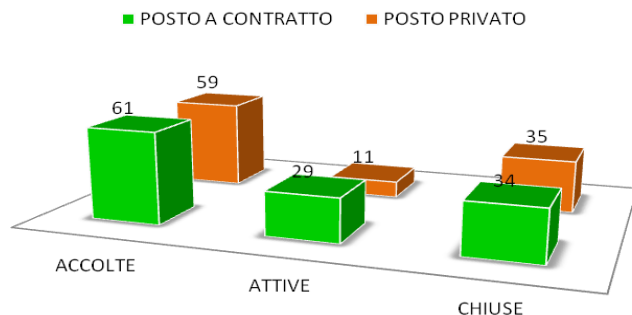


Il grafico illustra la provenienza dei potenziali ospiti: le richieste per il posto letto a contratto sono state per il 46% per persone provenienti dal proprio domicilio, per il 40% per persone in dimissione dall'ospedale, solo per 6% per trasferimenti da altra RSA. Situazione inversa per le richieste per i posti letto privati: meno per persone provenienti dal domicilio (40%), e di più per persone provenienti dall'ospedale (55%); solo il 3% per trasferimento da altra RSA.

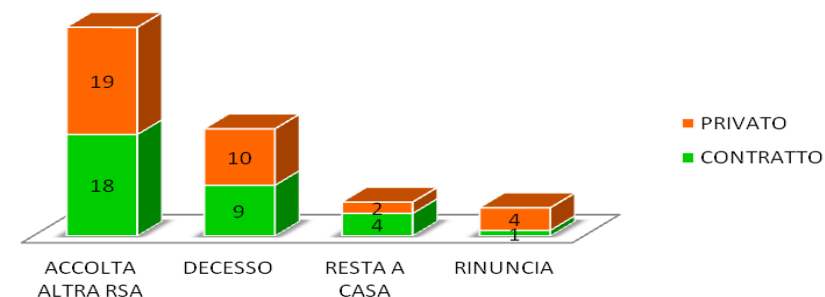
Lista d'attesa RSA 2015 - Analisi domande al 31/12/2015

Al 31 dicembre 2015 la situazione delle domande presentate era la seguente: la metà delle domande di ingresso su posto letto a contratto è stata accolta, le restanti si ripartiscono quasi equamente tra domande ancora attive e domande chiuse. Per i posti letto privati, al 31 dicembre 2015 poco meno di un terzo delle domande era ancora attivo e due terzi sono state chiuse.

STATO DOMANDE AL 31/12/2015



MOTIVAZIONE CHIUSURA DOMANDE



Lista d'attesa RSA 2015 - Tempo medio di attesa

Il tempo medio di attesa rapporta il totale dei giorni intercorsi tra la domanda e l'ingresso per ogni ospite entrato nell'anno con il numero totale degli ospiti entrati. Ai fini della presente rendicontazione, per il calcolo del tempo medio di attesa non sono state considerate le domande:

- per i ricoveri di sollievo degli utenti beneficiari dei voucher ai sensi della Dgr 2942/2014 (n.5 ospiti), ai quali è stata data priorità al liberarsi del posto letto;
- per i ricoveri di sollievo concordati con l'UCMAN (n.6 ospiti), per i quali sono stati dedicati due posti per i mesi di giugno, luglio e agosto;
- per i ricoveri di sollievo di sollievo chiesti per precisi periodi dell'anno da altre 6 famiglie, le quali avevano presentato domanda con mesi di anticipo nella speranza di riuscire ad effettuare l'accesso per il periodo di cui necessitavano.

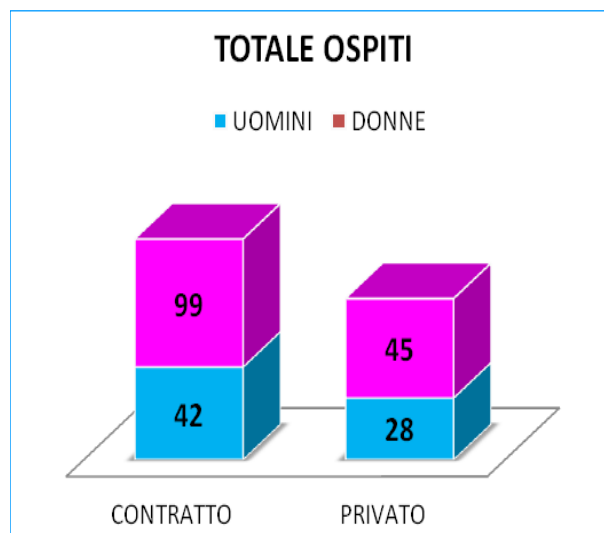


Somma numero giorni intercorsi tra la domanda e l'ingresso per ogni ospite entrato nell'anno	1062	
Numero totale di ospiti entrati nell'anno	104	10,21

Il tempo medio si differenzia a seconda della provenienza dell'ospite e del posto letto richiesto. Per le richieste di accoglimento su posto letto a contratto l'attesa è stata più breve per le persone in dimissione ospedaliera, segno che è stata data priorità a quelle situazioni sanitarie post-acute ma che non potevano essere assistite a domicilio; per le richieste di accoglimento sui posti letto privati l'attesa è stata inferiore per coloro che provenivano dal domicilio, ma la differenza si discosta di pochi giorni; questo perché, essendoci maggior "ricambio" sui posti privati, pur dando una priorità dal punto di vista sanitario si è cercato anche di coprire il posto letto nel minor tempo possibile. La tabella seguente evidenzia le differenze:

	GIORNI ATTESA PER PERSONE PROVENIENTI DAL DOMICILIO	GIORNI ATTESA PER PERSONE PROVENIENTI DALL'OSPEDALE	GIORNI ATTESA PER PERSONE PROVENIENTI DA ALTRE STRUTTURE
POSTO A CONTRATTO	19,53	4,25	9,66
POSTO PRIVATO	6,57	8,42	14

Grafico 1



Nel 2015 sono stati assistiti complessivamente 214 ospiti. Il grafico 1 evidenzia il totale degli ospiti assistiti, mentre il grafico 2 evidenzia il numero degli ingressi avvenuti nel corso dell'anno. Entrambi i grafici riportano gli ospiti suddivisi per sesso e per tipologia di posto letto occupato.

Grafico 2

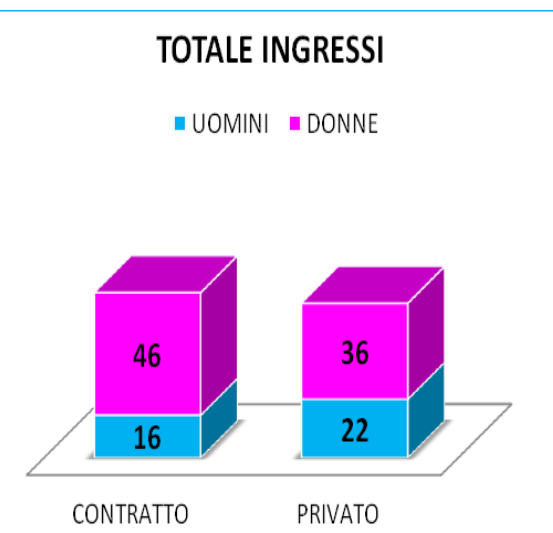
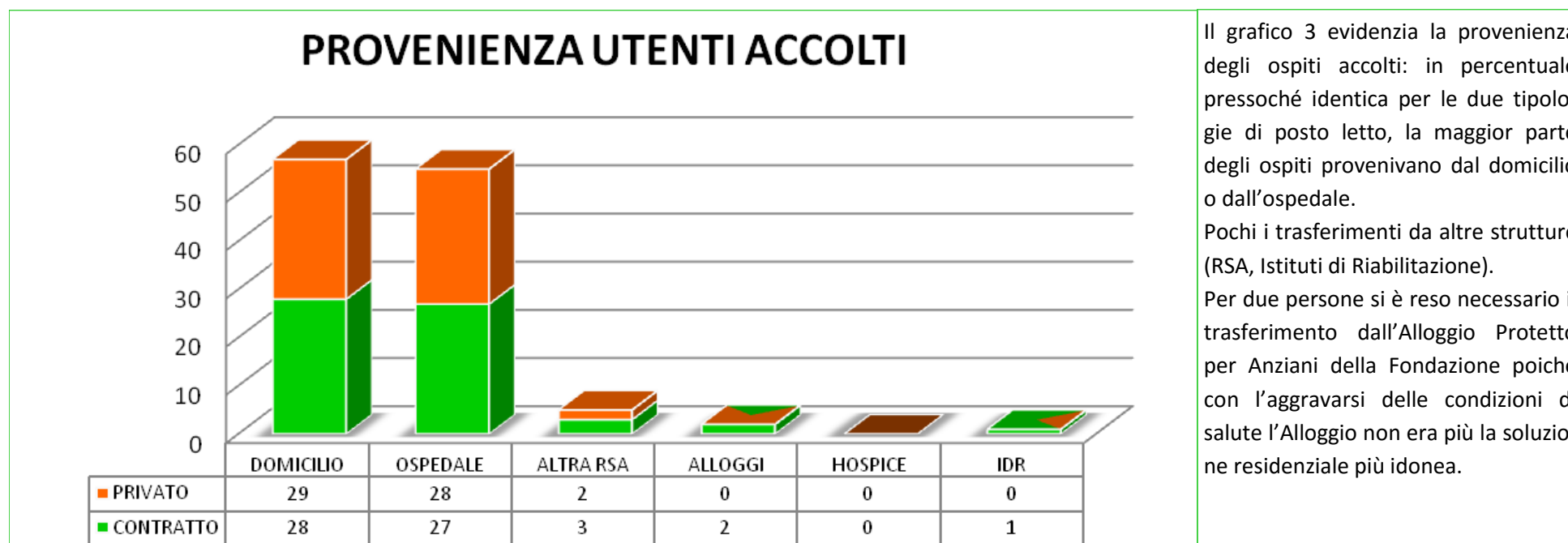


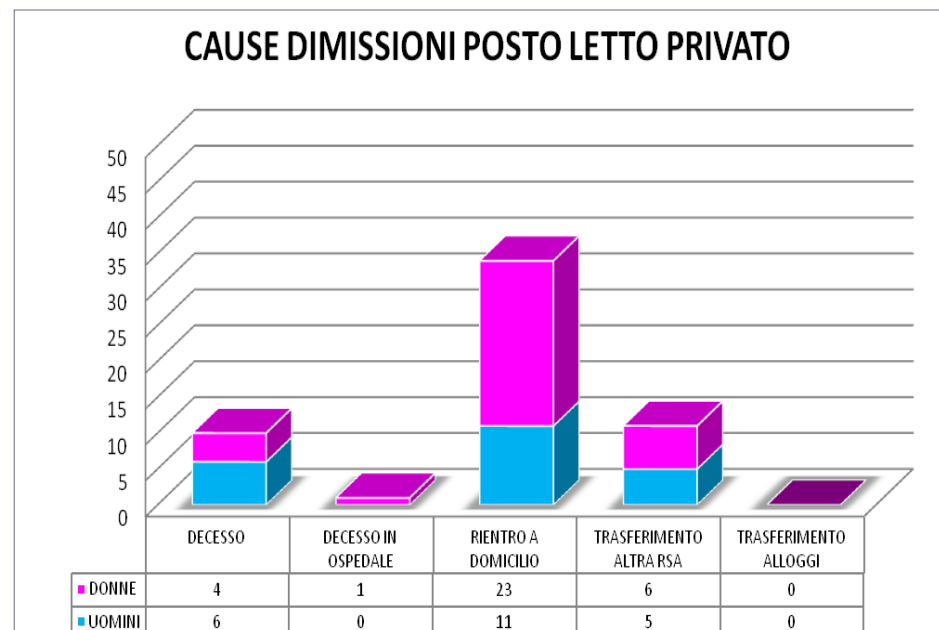
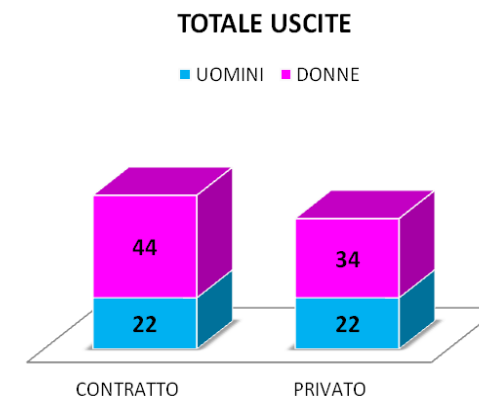
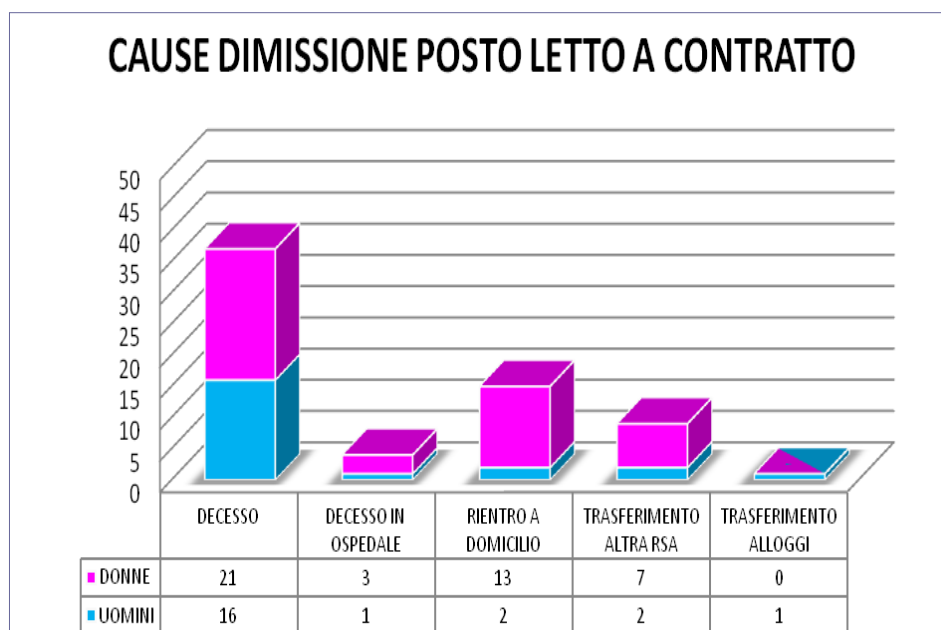
Grafico 3



A fronte dei 120 ingressi, nel 2015 ci sono state complessivamente 122 dimissioni.

I grafici mettono a confronto le cause di dimissione dal posto letto a contratto dalle cause di dimissione dai posti letto privati.

Confronto cause di dimissione posto letto a contratto / posto letto privato



Tasso di Mortalità

	POSTO LETTO A CONTRATTO	POSTO LETTO PRIVATO
N° ospiti morti nell'anno	41	11
N° ospiti curati nell'anno	141	73
	= 29%	= 15%

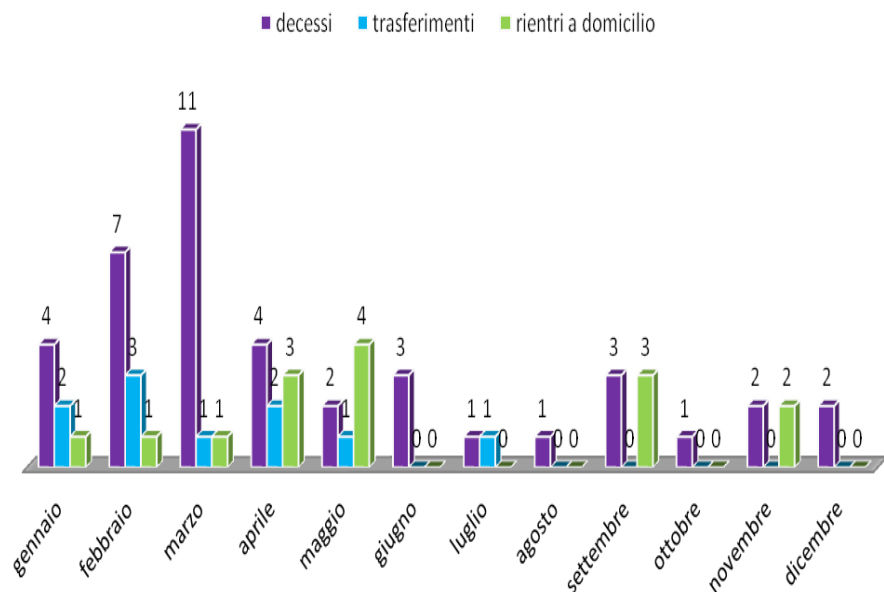
Tasso di Mortalità nei primi 30 giorni

	POSTO LETTO A CONTRATTO	POSTO LETTO PRIVATO
N° ospiti morti entro 30 giorni dall'ingresso	12	5
N° ospiti entrati nell'anno	62	58
	= 19%	= 8%

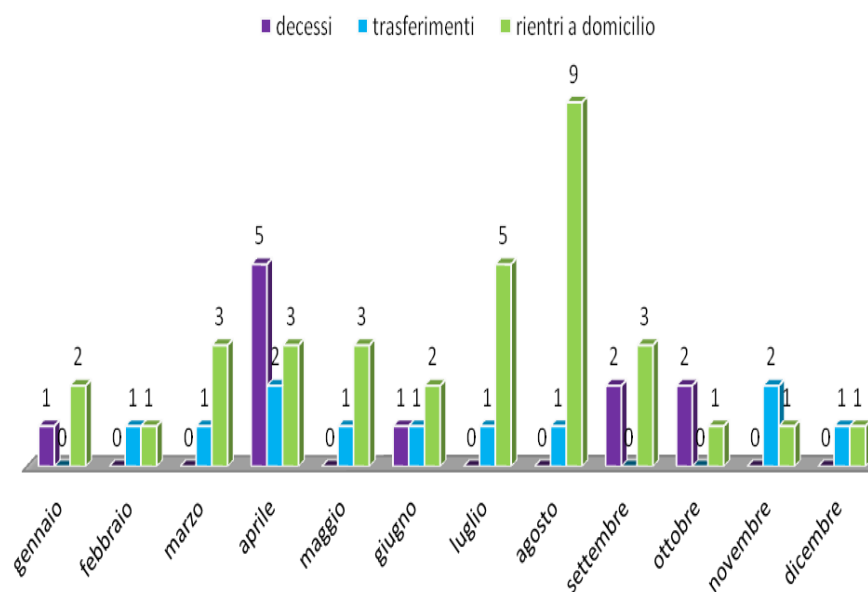
I due grafici mettono a confronto le cause di dimissione per i posti letto a contratto e i posti letto privati nel corso dell'anno. Si può notare che:

- per i posti letto a contratto c'è stato un elevato numero di decessi nel primo trimestre, che ha portato un forte impatto negativo nel bilancio poiché nel contempo si era anche esaurita la lista d'attesa e quindi ci sono stati tempi molto più lunghi prima di poter coprire i posti letto vacanti.
- per i posti letto privati c'è stato un elevato numero di rientri a domicilio nei mesi estivi (in particolare luglio e agosto), questo perché 12 persone avevano chiesto esplicitamente un ricovero di sollievo in quel periodo. Delle 12 persone, 6 sono state accolte mediante apposito accordo con l'ufficio dei servizi sociali dell'Unione Comuni Modenesi Area Nord, gli altri 6 avevano presentato domanda privatamente.

CAUSE DIMISSIONE UTENTI POSTO LETTO A CONTRATTO NELL'ANNO



CAUSE DIMISSIONE UTENTI POSTO LETTO PRIVATO NELL'ANNO

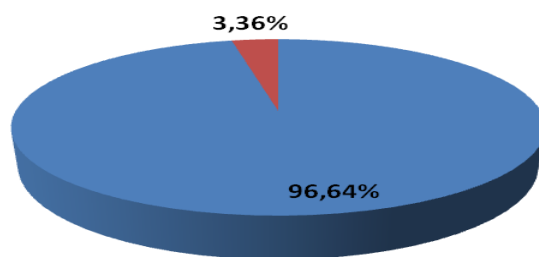


Analisi ospiti RSA 2015 - Saturazione posti letto a contratto

Dal grafico risulta evidente il calo registrato nelle presenze degli ospiti su posto letto contrattualizzato nei mesi da febbraio a giugno. Il secondo semestre 2015 mette in evidenza la quasi totale saturazione dei posti letto a contratto. Il 2015 registra complessivamente una media presenze di 72,48 su 75 posti letto disponibili.

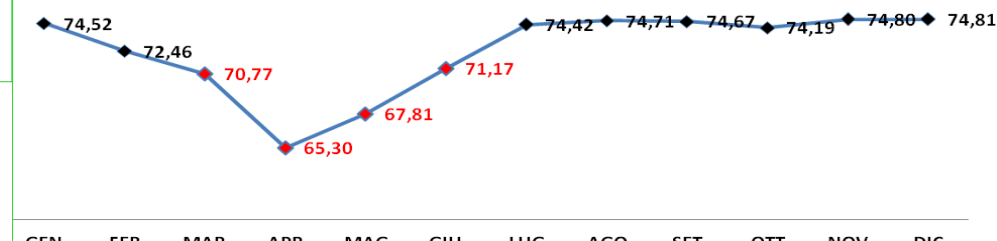
SATURAZIONE SUI POSTI LETTO CONTRATTUALIZZATI

■ presenze registrate sui P.L. contrattualizzati
■ mancata saturazione sui P.L. contrattualizzati



La mancata saturazione dei posti letto contrattualizzati è stata complessivamente del 3,36%.

MEDIA PRESENZE POSTI LETTO CONTRATTUALIZZATI ANNO 2015 MEDIA PRESENZE 72,48/75

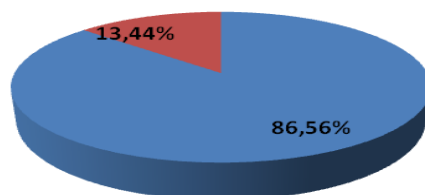


Analisi ospiti RSA 2015 - Saturazione posti letto privati

L'anno 2015 evidenzia soprattutto nei mesi di aprile e maggio il calo sulle presenze di ospiti posti letto privati. Nel secondo semestre 2015 progressivamente aumentano le presenze nei posti letto privati fino ad arrivare a registrare nel mese di dicembre la media di 18,42 presenze su 20 posti letto disponibili. Complessivamente nell'anno si registra una media presenze di 17,31 su 20 posti letto disponibili.

SATURAZIONE SUI POSTI LETTO PRIVATI

■ presenze registrate sui P.L. privati
■ mancata saturazione sui P.L. privati



La mancata saturazione dei posti letto privati è stata complessivamente del 13,44%.

MEDIA PRESENZE POSTI LETTO PRIVATI ANNO 2015 MEDIA PRESENZE 17,31/20

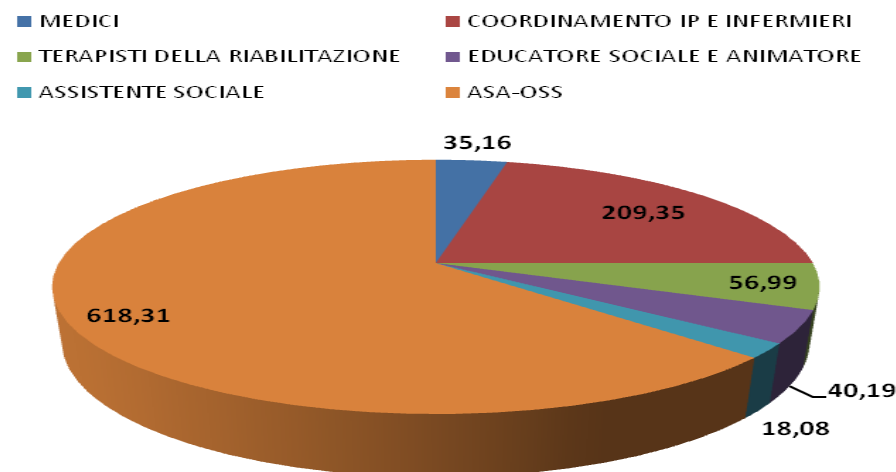


Lo standard del personale socio assistenziale richiesto dalla Regione Lombardia è di 901 minuti/settimana per ciascun ospite sui posti letto a contratto e accreditati, di 750 minuti/settimana sui posti letto autorizzati e 1800 minuti/settimana per utenti SLA. La media riportata nella tabella è calcolata senza differenziazione tra posti letto contrattualizzati, accreditati e autorizzati e quindi garantendo a tutti gli ospiti presenti 901 minuti/settimana. È stato invece calcolato a parte lo standard reso per l'ospite con patologia SLA.

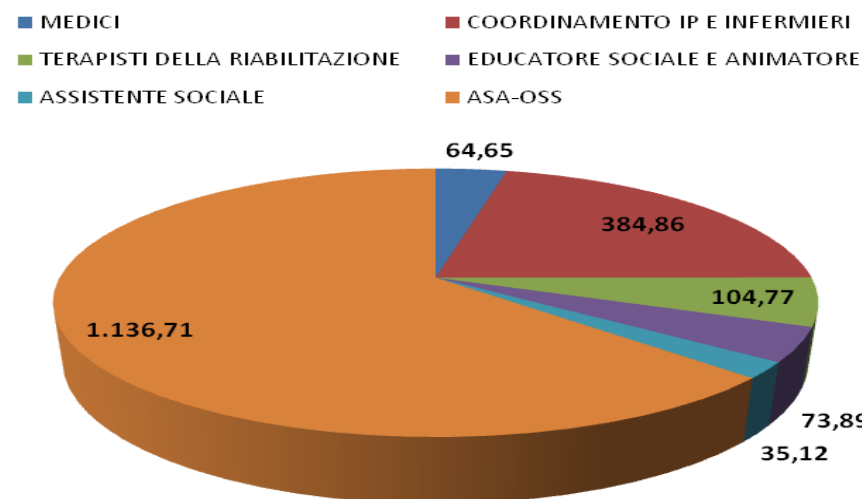
Lo **standard effettivamente reso** sulla **media annua complessiva** di presenze è stato di **978,09 minuti alla settimana per ospite**, oltre a **1.800 minuti settimanali** garantiti all'utente con patologia SLA.

Lo **standard è calcolato sulle presenze effettive** degli ospiti sia sui posti letto a contratto che accreditati e autorizzati e quindi non considera le giornate di assenza per ricovero ospedaliero.

MIX ASSISTENZIALE: MEDIA MINUTI SETTIMANALI PER OSPITE (escluso utente SLA) - TOTALE MINUTI RESI 978,09



MIX ASSISTENZIALE: MEDIA MINUTI SETTIMANALI UTENTE SLA - TOTALE MINUTI RESI 1.800,00



L'attuale normativa nazionale e regionale indica come uno dei requisiti minimi organizzativi delle RSA la "...stesura di un piano di assistenza individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati" attraverso una valutazione multidimensionale dei problemi/bisogni sanitari, cognitivi, psicologici e sociali dell'ospite al momento dell'ammissione e al massimo ogni 6 mesi, che viene effettuata anche con l'uso di **strumenti validati**.

Queste valutazioni, unitamente ad altri parametri clinici e diagnostici, contribuiscono alla classificazione S.OS.I.A. (Scheda Osservazione Intermedia Assistenza) degli ospiti.

Si riportano nelle pagine seguenti le principali diagnosi degli ospiti assistiti nel 2015, suddivise secondo la classificazione ICD9, e i risultati dei principali strumenti di valutazione in uso presso la RSA che indagano i seguenti domini:

- Funzioni cognitive
- Rischio d'insorgenza di lesioni da pressione
- Grado di dipendenza nelle attività della vita quotidiana
- Rischio di cadute

Ai fini del presente Bilancio Sociale, si riportano le valutazioni effettuate in sede di stesura del Piano di Assistenza Individualizzato (PAI), precisando che:

- Nel corso del 2015 sono transitati per la RSA 214 ospiti
- 11 ospiti erano già presenti dagli anni precedenti ma non sono stati valutati perché deceduti prima della scadenza del PAI
- 8 ospiti erano già presenti dagli anni precedenti ma non sono stati valutati perché dimessi prima della scadenza del PAI
- 14 ospiti non sono stati rivalutati perché la scadenza del PAI è prevista per il 2016
- 29 ospiti non sono stati rivalutati perché deceduti prima della scadenza del PAI
- 31 ospiti non sono stati rivalutati perché dimessi prima della scadenza del PAI

Si riportano pertanto le valutazioni riferite a 195 ospiti valutati e 101 rivalutati. Le diagnosi, invece, sono riferite a tutti i 214 ospiti assistiti.

L'analisi sarà utile per comprendere successivamente la classificazione Sosia e la relativa remunerazione.

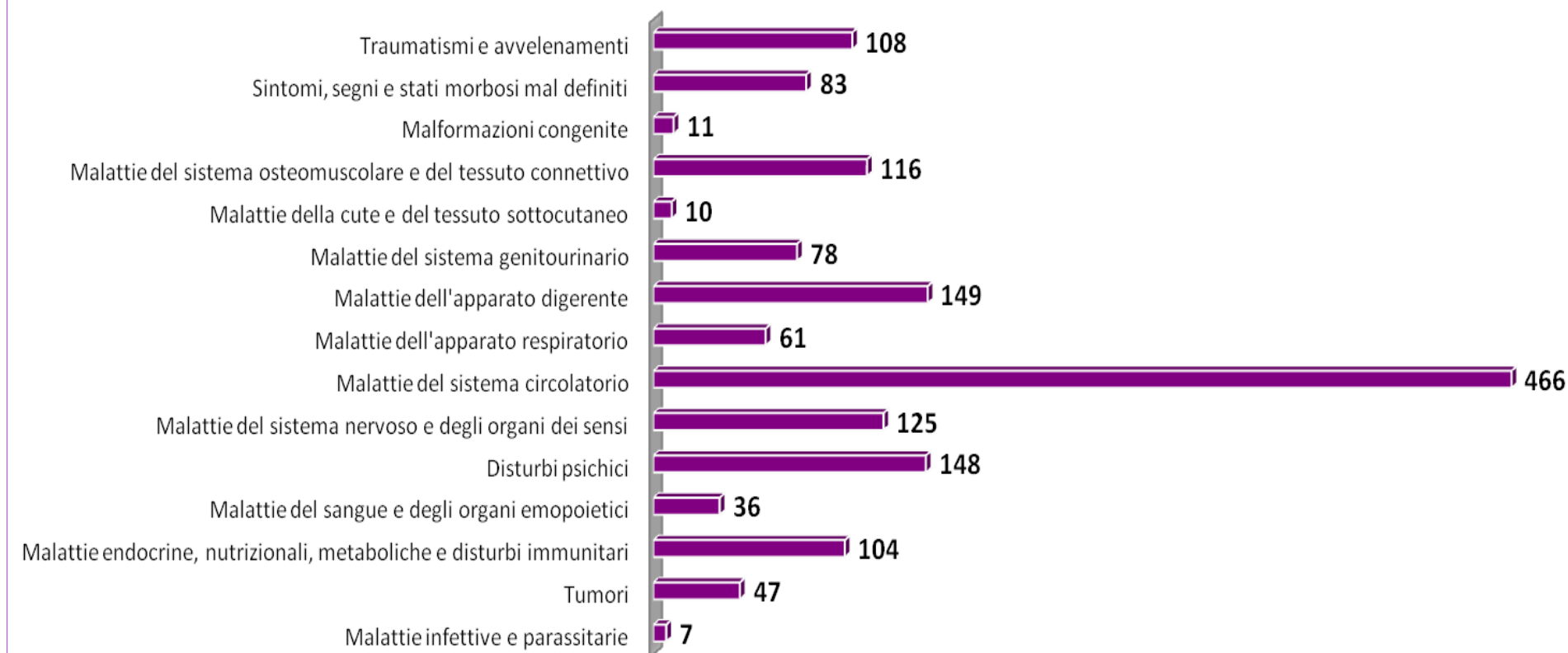


La rilevazione delle diagnosi delle patologie cui sono affetti gli ospiti viene effettuata secondo la classificazione ICD9 (International Classification of Disease).

Il grafico riporta le 1549 diagnosi effettuate sui 214 ospiti assistiti nel 2015:

- Circa un terzo delle patologie afferisce al gruppo “malattie del sistema circolatorio”
- Un decimo degli ospiti è affetto da malattie a carico dell'apparato digerente
- Un decimo è affetto da disturbi psichici, dei quali fanno parte le demenze, la schizofrenia, la depressione e altre malattie psichiatriche. La malattia di Alzheimer, pur essendo una forma di demenza, viene inserita nel gruppo delle malattie del sistema nervoso poiché è causata dall'atrofizzarsi progressivo di aree via via più estese del cervello
- Del gruppo traumatismi e avvelenamenti fanno parte le fratture. Su 108 diagnosi afferenti a questo gruppo, solo 16 non sono state fratture

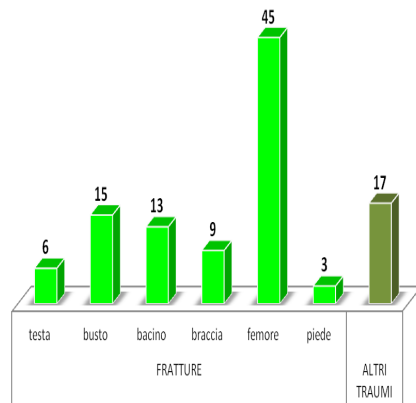
DIAGNOSI PER CLASSIFICAZIONE ICD9



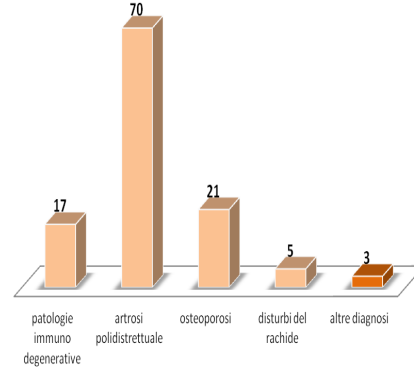
Nelle pagine seguenti si riportano i grafici delle principali patologie per ogni gruppo.

Diagnosi

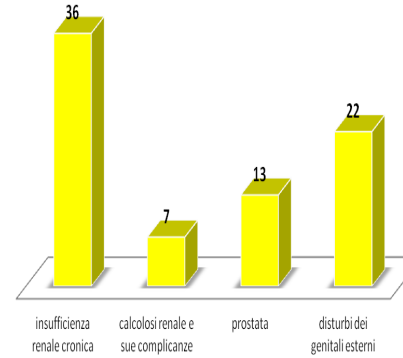
TRAUMATISMI E AVVELENAMENTI



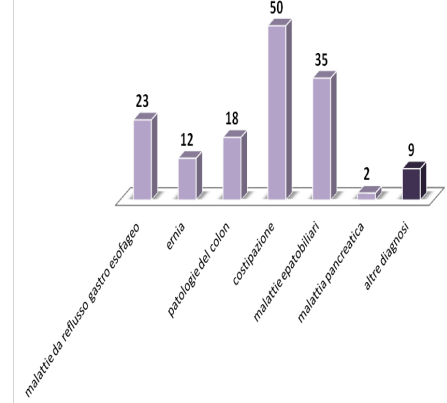
MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO



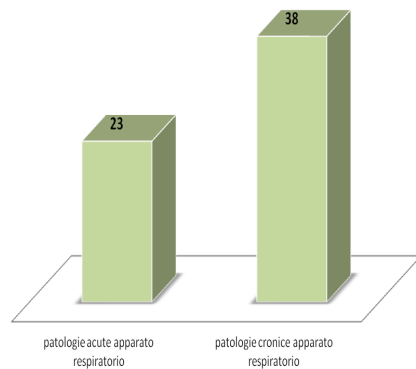
MALATTIE DEL SISTEMA GENITOURINARIO



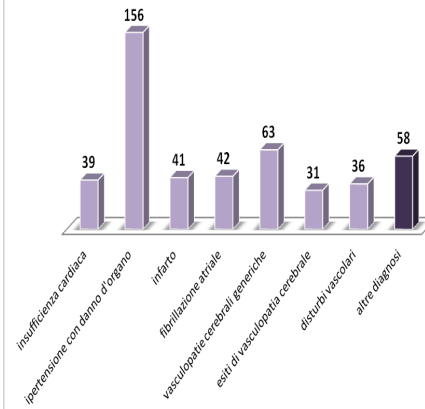
MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE



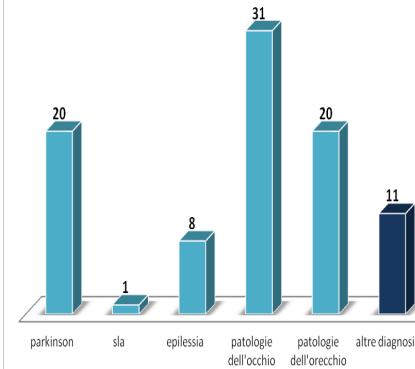
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO



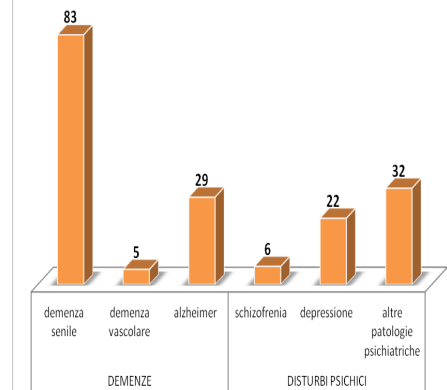
MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO



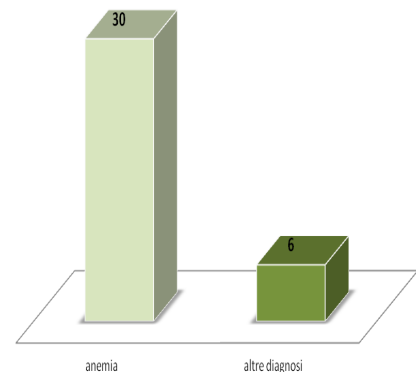
MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO E ORGANI DI SENSO



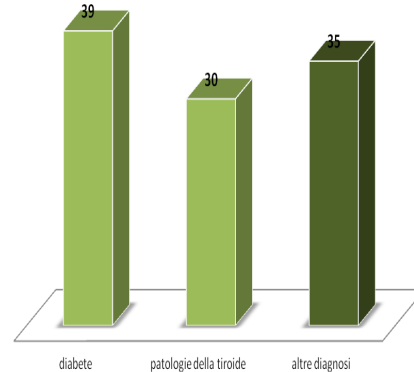
DEMENZE E DISTURBI PSICHICI



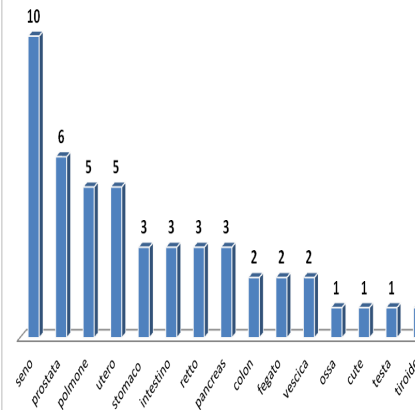
MALATTIE DEL SANGUE



MALATTIE ENDOCRINE



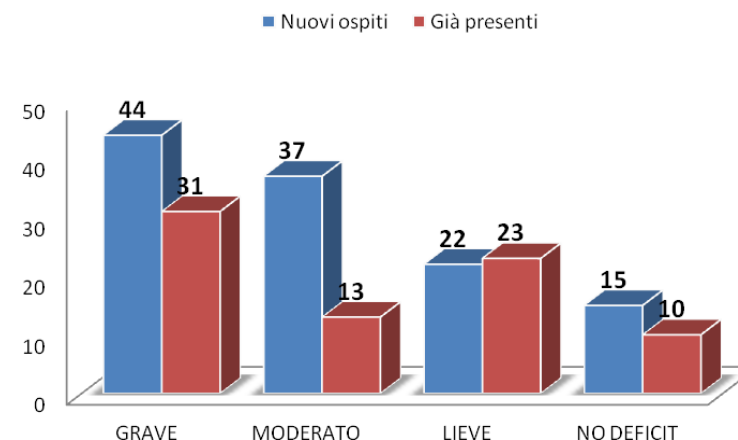
TUMORI



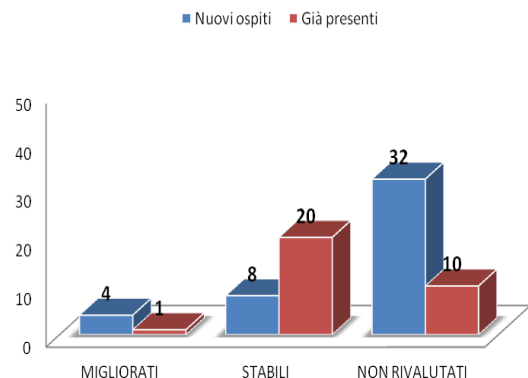
Le funzioni cognitive vengono valutate attraverso la somministrazione del Mini Mental State Examination (MMSE), un test per la valutazione dei disturbi dell'efficienza intellettiva e della presenza di deterioramento cognitivo. Il test è costituito da trenta item, che fanno riferimento a sette aree cognitive differenti: orientamento nel tempo, orientamento nello spazio, registrazione di parole, attenzione e calcolo, rievocazione, linguaggio, prassia costruttiva. Il punteggio totale è compreso tra un minimo di 0 ed un massimo di 30 punti. Un punteggio uguale o inferiore a 10 è indice di una grave compromissione delle abilità cognitive; un punteggio compreso tra 11 e 18 è indice di una compromissione moderata, da 19 a 24 è indice di una compromissione lieve, da 25 a 30 è indice di normalità cognitiva.

Il grafico a lato riporta la situazione cognitiva degli ospiti alla prima somministrazione del test, gli altri i dati riferiti alle rivalutazioni.

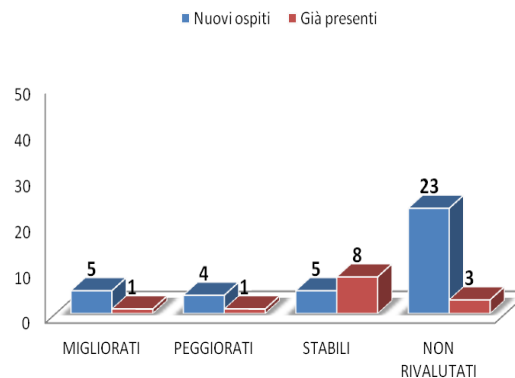
1^ VALUTAZIONE MMSE



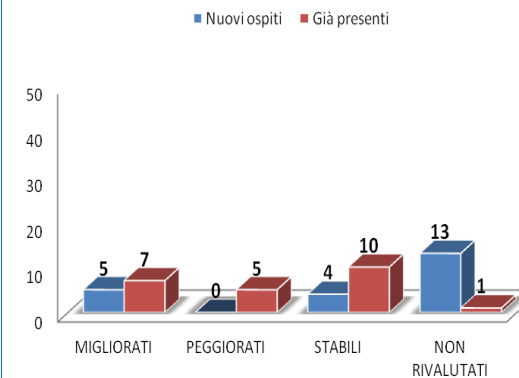
RIVALUTAZIONE OSPITI CON DEFICIT GRAVE



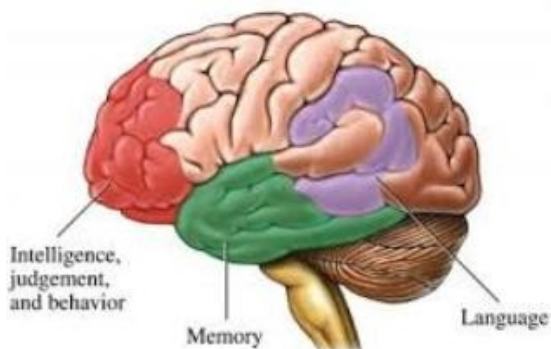
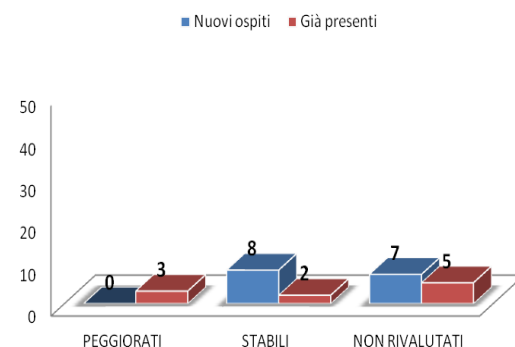
RIVALUTAZIONE OSPITI CON DEFICIT MODERATO



RIVALUTAZIONE OSPITI CON MMSE LIEVE



RIVALUTAZIONE OSPITI SENZA DEFICIT COGNITIVO



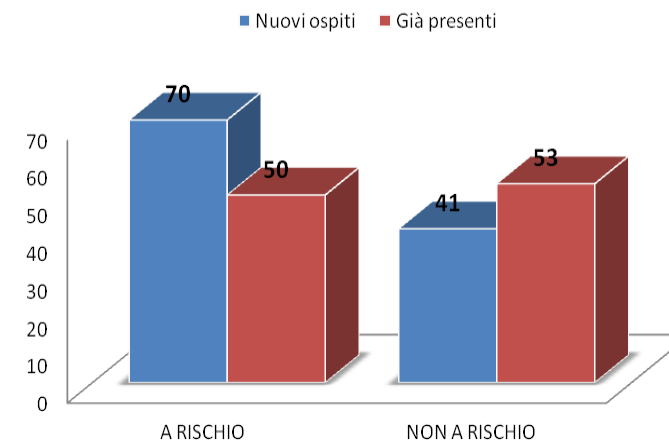
Valutazioni ospiti RSA - Rischio insorgenza LdP

Il rischio di insorgenza di lesioni da pressione viene valutato attraverso la **Scala di Braden**, un test che prende in considerazione i più importanti fattori di rischio: la percezione sensoriale, intesa come abilità a rispondere in modo corretto alla sensazione di disagio correlata alla pressione; il grado di esposizione della pelle all'umidità; il grado di attività fisica; la capacità di cambiare e di controllare le posizioni del corpo; lo stato nutrizionale; la frizione e lo scivolamento.

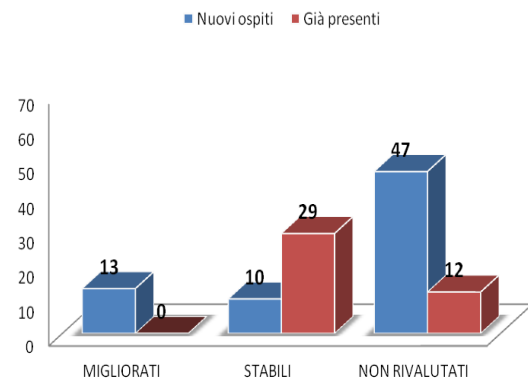
Ad ogni fattore può essere attribuito un punteggio variabile da 1 a 4, dove 1 è considerata la condizione peggiore e 4 la condizione migliore. La situazione di rischio è presente se il punteggio è uguale o inferiore a 16.

Il grafico a lato riporta la situazione di rischio degli ospiti alla prima somministrazione del test, gli altri i dati riferiti alle rivalutazioni.

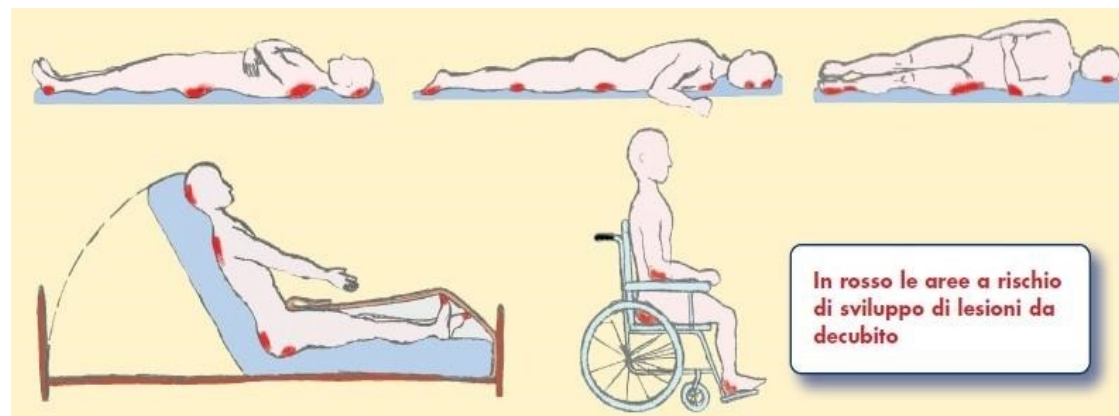
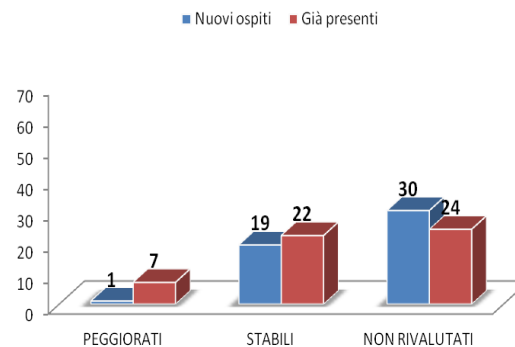
1^ VALUTAZIONE RISCHIO SVILUPPO LdP



RIVALUTAZIONE OSPITI A RISCHIO SVILUPPO LdP



RIVALUTAZIONE OSPITI NON A RISCHIO SVILUPPO LdP

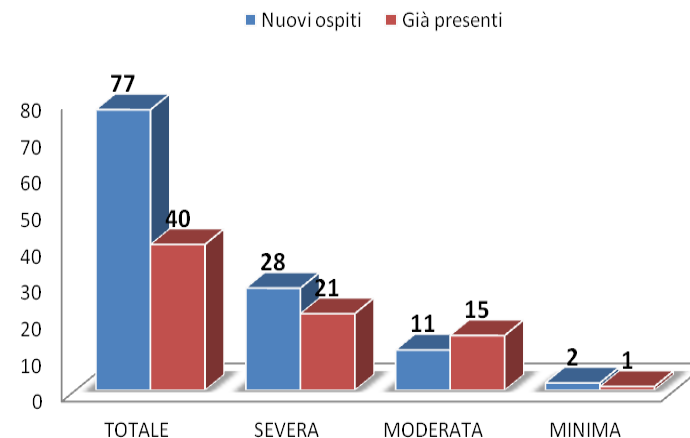


Il grado di autonomia degli ospiti viene valutato con l'applicazione dell'**Indice di Barthel**, che fornisce un punteggio indicativo delle capacità del soggetto di alimentarsi, vestirsi, gestire l'igiene personale, lavarsi, usare i servizi igienici, spostarsi dalla sedia al letto e viceversa, deambulare in piano, salire e scendere le scale, controllare la defecazione e la minzione. La somma dei punteggi ottenuti nei 10 item indica il grado di dipendenza nelle attività della vita quotidiana:

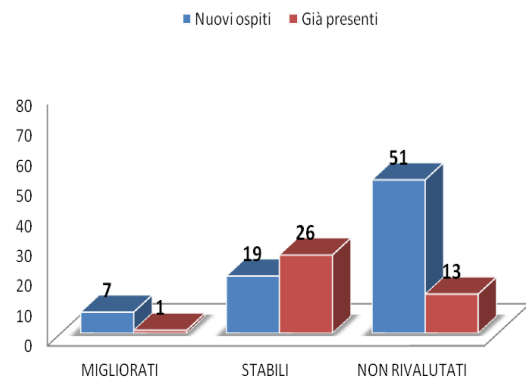
- da 0 a 20: totalmente dipendente
- da 21 a 60: dipendenza severa
- da 61 a 90: dipendenza moderata
- da 91 a 99: dipendenza minima

Il grafico a lato riporta la situazione di dipendenza degli ospiti alla prima somministrazione del test, gli altri i dati riferiti alle rivalutazioni.

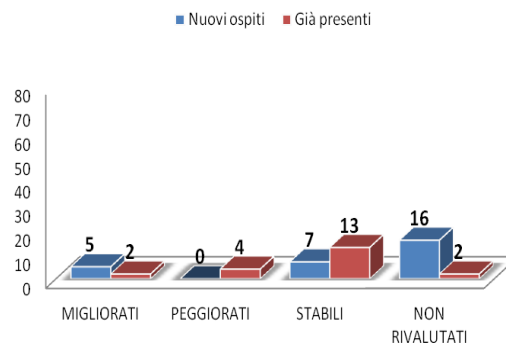
1^ SOMMINISTRAZIONE INDICE DI BARTHEL



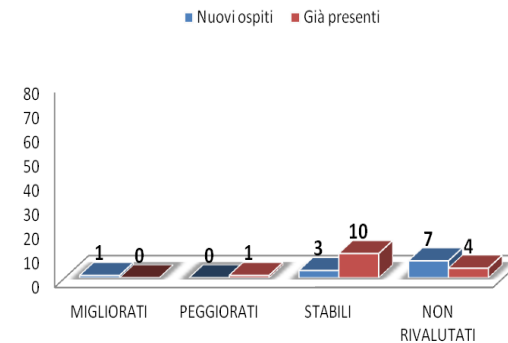
RIVALUTAZIONE OSPITI TOTALMENTE DIPENDENTI



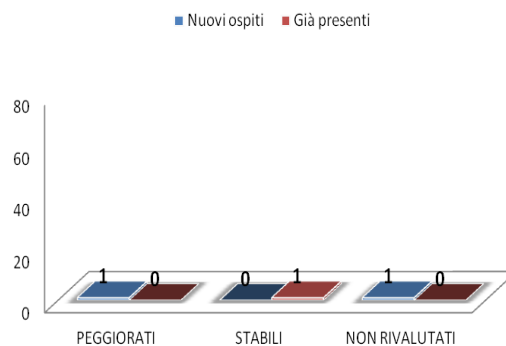
RIVALUTAZIONE OSPITI SEVERAMENTE DIPENDENTI



RIVALUTAZIONE OSPITI MODERATAMENTE DIPENDENTI



RIVALUTAZIONE OSPITI MINIMAMENTE DIPENDENTI

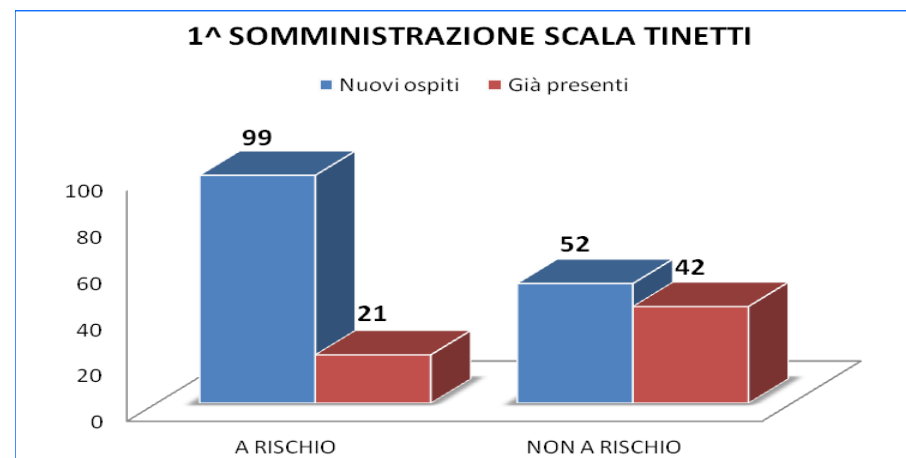
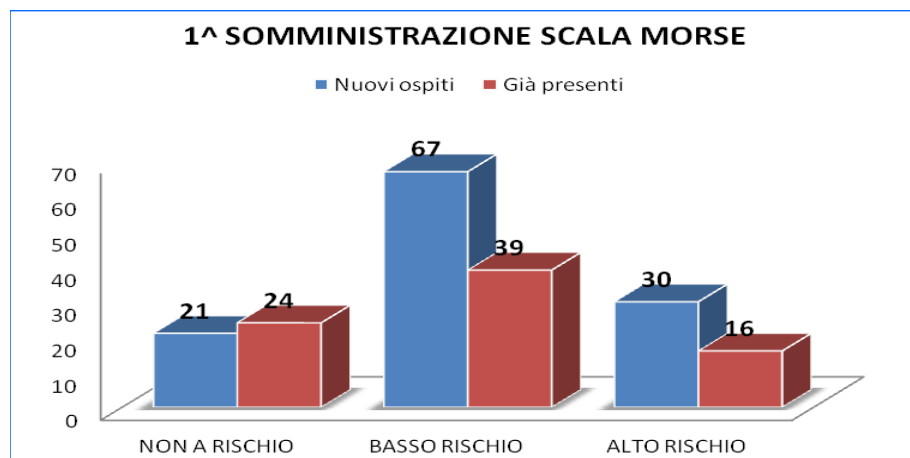


Valutazioni ospiti RSA - Rischio cadute

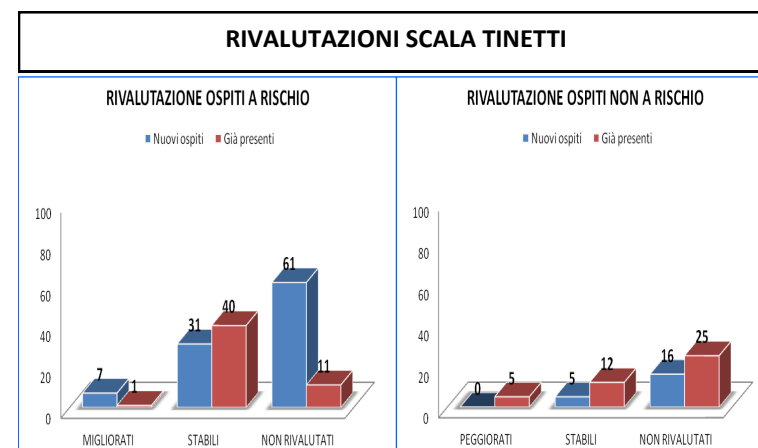
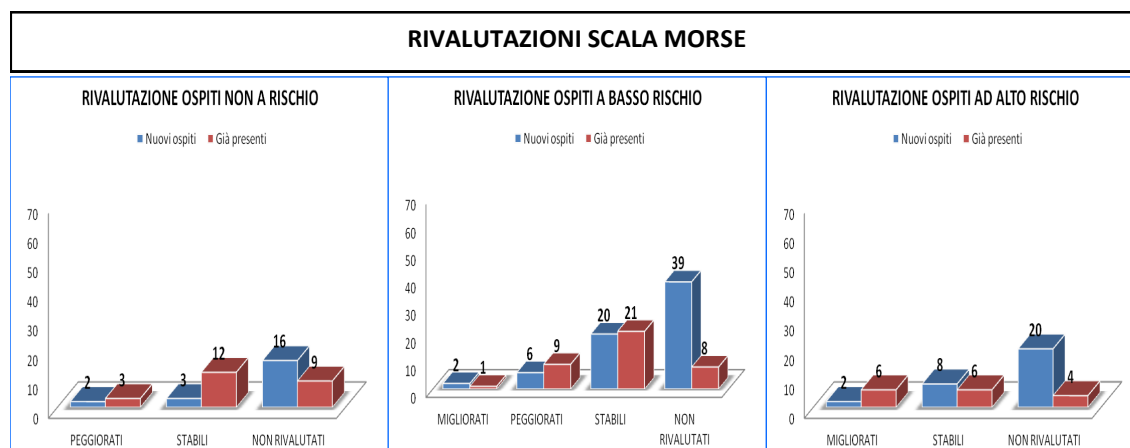
Il rischio cadute è valutabile attraverso la somministrazione di due scale:

- **Scala Morse:** valuta il rischio di caduta e non la capacità di movimento, e vengono valutati quali fattori di rischio la presenza di terapia endovenosa e lo stato mentale del paziente (autovalutazione della capacità a deambulare). Il punteggio va da un minimo di 0 a un massimo di 125. Un punteggio di 0-24 indica assenza di rischio, 25-50 un rischio basso, >50 un rischio alto.
- **Scala Tinetti:** basata sulla valutazione delle performance di equilibrio e di andatura ed all'analisi delle caratteristiche che influenzano la mobilità. La quantificazione del rischio cadute si ottiene attribuendo un punteggio ad ogni prova. Il punteggio del test va da 0 a 28, il limite di rischio è il punteggio 18.

Alla prima somministrazione delle due scale, il rischio di caduta negli ospiti è stato il seguente:



Questi i dati afferenti alle rivalutazioni:



Classificazione SOSIA ospiti posto letto contrattualizzato (1)

Come anticipato, le valutazioni degli ospiti sono necessarie per effettuare la classificazione SOSIA di ciascuno.

La classificazione SOSIA, introdotta per la prima volta dalla DGR n. 12618 del 04/04/2003, permette di valutare ogni ospite in base al grado di mobilità, comorbidità, cognitività e comportamento: dalla valutazione complessiva viene quindi inserito in una delle 8 classi Sosia previste dal sistema regionale, a loro volta raggruppate in 3 fasce di remunerazione:

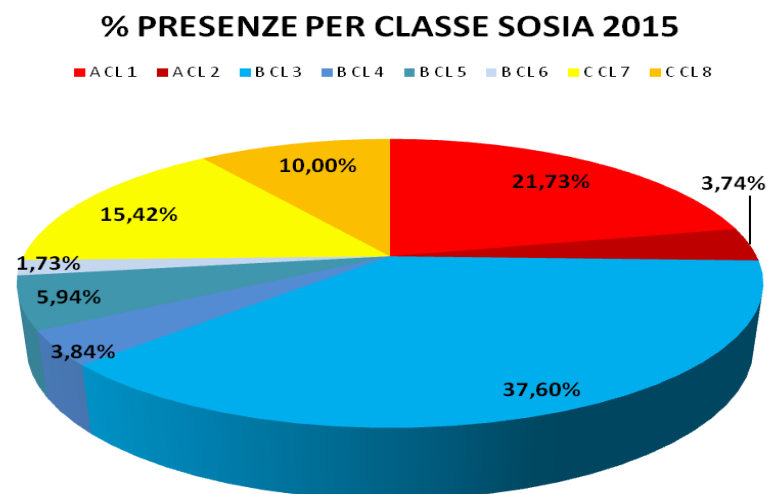
- classi 1 e 2: situazione grave _ remunerate a € 49,00 al giorno
- classi 3, 4, 5 e 6: situazione di media gravità _ remunerate a € 39,00 al giorno
- classi 7 e 8: situazione lieve _ remunerate a € 29,00 al giorno

La classificazione è obbligatoria per tutti gli ospiti, ma la remunerazione è solo per gli ospiti accolti su posto letto a contratto e per i giorni di effettiva presenza in struttura e per le sole giornate di ricovero ospedaliero alle quali è stata garantita continuità assistenziale.

Nel dettaglio sono state registrate le seguenti presenze Sosia, che per il 2015 hanno comportato una tariffa media di € 39,01:

CLASSIFICAZIONE SOSIA	REMUNERAZIONE GIORNALIERA SOSIA	N. GIORNI ANNO 2015	% PRESENZE PER CLASSE SO- SIA
A CL 1	€ 49,00	5716	21,73
A CL 2		983	3,74
B CL 3	€ 39,00	9889	37,60
B CL 4		1011	3,84
B CL 5		1562	5,94
B CL 6		454	1,73
C CL 7	€ 29,00	4055	15,42
C CL 8		2630	10,00
TOTALE PRESENZE		26300	100
TOTALE RICAVO		€ 1.025.840,00	
RICAVO MEDIO GIORNALIERO		€ 2.810,52	
TARIFFA MEDIA CLASSE SOSIA		€ 39,01	

La tabella riepiloga i giorni di presenza in ciascuna classe Sosia e il grafico riporta le percentuali di incidenza per ciascuna classe.



Classificazione SOSIA ospiti posto letto contrattualizzato (2)

La remunerazione SOSIA avviene solo per le giornate di effettiva presenza dell'ospite in struttura. In caso di assenza per ricovero ospedaliero, per ricevere ugualmente la remunerazione, la normativa vigente prevede che venga erogato un servizio di continuità assistenziale, che consiste nell'effettuare un servizio anche presso il presidio ospedaliero. Per l'anno 2015, la Fondazione si è organizzata ad effettuare il servizio di continuità assistenziale con gli OSS operanti sui servizi domiciliari, i quali si recavano per almeno 30 minuti a far visita all'ospite ricoverato e, se necessario, effettuare il cambio della biancheria.

Di seguito, la tabella riporta la valorizzazione economica delle giornate non retribuite e quella delle remunerazioni avvenute perché è stato garantito il servizio di continuità assistenziale.

CLASSIFICAZIONE SOSIA	GIORNI DI ASSENZA PER RICOVERO OSPEDALIERO <u>SENZA</u> CONTINUITA' ASSISTENZIALE	MANCATA REMUNERAZIONE	GIORNI DI ASSENZA PER RICOVERO OSPEDALIERO <u>CON</u> CONTINUITA' ASSISTENZIALE	REMUNERAZIONE AVVENUTA
A CL 1	26	€ 1.274,00	11	€ 539,00
A CL 2	7	€ 343,00	15	€ 735,00
B CL 3	83	€ 3.237,00	22	€ 858,00
B CL 4	15	€ 585,00	//	//
B CL 5	//	//	//	//
B CL 6	9	€ 351,00	//	//
C CL 7	15	€ 435,00	8	€ 232,00
C CL 8	//	//	11	€ 319,00
TOTALE	155	- € 6.225,00	67	€ 2.683,00

Classificazione SOSIA ospiti posto letto privato

La classificazione SOSIA, introdotta per la prima volta dalla DGR n. 12618 del 04/04/2003, permette di valutare ogni ospite in base al grado di mobilità, comorbilità, cognitività e comportamento: dalla valutazione complessiva viene quindi inserito in una delle 8 classi Sosia previste dal sistema regionale, a loro volta raggruppate in 3 fasce:

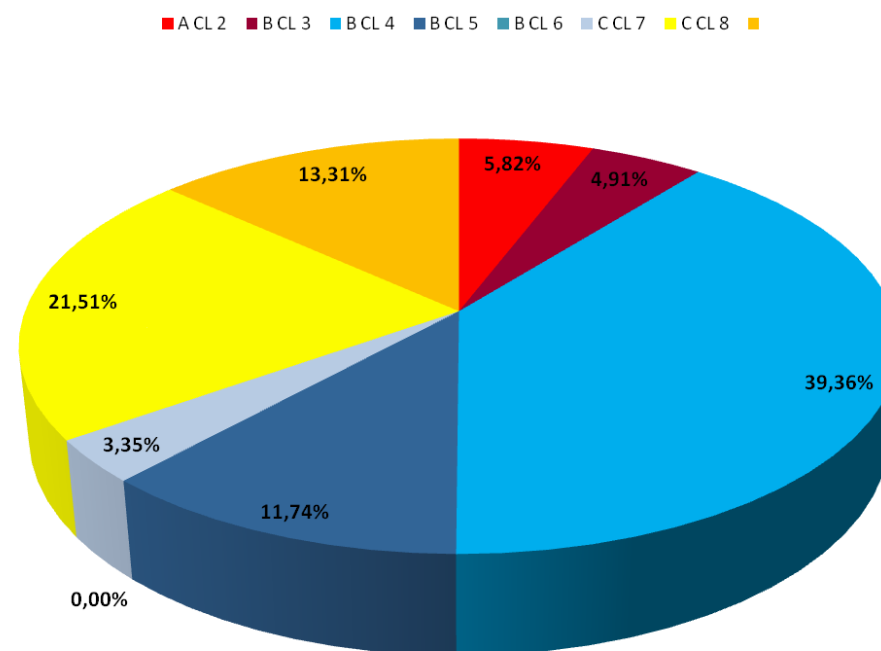
- classi 1 e 2: situazione grave
- classi 3, 4, 5 e 6: situazione di media gravità
- classi 7 e 8: situazione lieve

La classificazione è obbligatoria anche per gli ospiti su posto letto privato, ma non comporta remunerazione da parte della Regione Lombardia.

Di seguito si riportano la tabella riepilogativa dei giorni di presenza in ciascuna classe Sosia e il grafico con le percentuali di incidenza per ciascuna classe.

POSTI LETTO PRIVATI (presenze sosia anno 2015)	N. GIORNI	% PRESENZE PER CLASSE SOSIA
A CL 1	368	5,82
A CL 2	310	4,91
B CL 3	2487	39,36
B CL 4	742	11,74
B CL 5	0	0,00
B CL 6	212	3,35
C CL 7	1359	21,51
C CL 8	841	13,31
TOTALE PRESENZE	6319	100

POSTI LETTO PRIVATI (presenze sosia anno 2015)



Gestione del Rischio clinico (1)

La gestione del rischio è lo strumento del governo clinico adottato dalla Fondazione. Il progetto del Risk Management di Apromea (Associazione Provinciale Mantovana Enti Assistenziali) al quale la Fondazione ha aderito per la RSA, ha permesso di identificare alcune criticità nell'assistenza agli ospiti e di progettare azioni di miglioramento nelle pratiche cliniche attraverso la comprensione degli errori latenti ed attivi che si celano dietro un evento avverso. Alla base della gestione del rischio clinico c'è la "promozione della cultura dell'imparare dall'errore" al fine di evitare il ripetersi dello stesso, e comunque contenerlo al "livello minimo accettabile".

Azione 1

FORNIRE FORMAZIONE PER CONTINUARE A CREARE UNA CULTURA DELLA SEGNALEZIONE DI EVENTI AVVERSI

Cosa abbiamo fatto	27 gennaio 2015	Formazione agli addetti servizio di pulizie, sanificazione, igienizzazione e disinfezione
	15 e 16 luglio 2015	Formazione plenaria
	22 ottobre 2015	Formazione plenaria

Azione 2

REVISIONE PROTOCOLLI

- Gestione dei farmaci: introduzione del processo unitario della preparazione e somministrazione della terapia. Individuata procedura di prescrizione dei farmaci. Implementata dotazione hardware per permettere agli infermieri di fare preparazione e somministrazione terapia con sistema di sicurezza informatico.
- Gestione delle infezioni correlate all'assistenza.
- Gestione catetere vescicale con acquisto di apposito set sterile.

Azione 3

MONITORAGGIO DELLA COMPILAZIONE SCHEDE DI INCIDENT REPORTING

N° Incident Reporting	Codici Bianchi	Codici Verdi	Codici Gialli	Codici Rossi	Non segnalati	Cadute	Farmaci	Fuga	Altro
85	15	38	17	4	11	64	8	4	9



2 codici rossi sono stati errori nella gestione dei farmaci e vuole essere letta come migliorata tendenza alla segnalazione dell'errore per permettere progettazione di miglioramento della qualità delle attività svolte in Fondazione

1 codice rosso è stata formazione di una lesione da pressione

1 codice rosso è stata una frattura come conseguenza di una caduta



Azione 4

FAVORIRE IL MIGLIORAMENTO DELLE PRATICHE ASSISTENZIALI

	Prevenzione errori nell'applicazione dei mezzi di	Prevenzione infezioni correlate a pratiche assistenziali	Prevenzione cadute	Prevenzione errori nella gestione dei farmaci
O B I E T T I V I	♦ Incrementare la consapevolezza delle implicazioni derivanti dall'uso della contenzione ♦ Migliorare la segnalazione delle contenzioni applicate ♦ Diminuire del 10% le contenzioni ♦ Diminuire del 10% gli ospiti contenuti	♦ Avere maggiore consapevolezza del fenomeno ♦ Correggere abitudini errate ♦ Prescrizione mirata di antibiotici ♦ Monitoraggio dei patogeni sentinella 100% di segnalazioni ♦ Indagine di prevalenza: percentuale < 4,2%	♦ Mappatura delle cadute ♦ Ridurre le cadute del 10% ♦ Incrementare pratiche di prevenzione	♦ Ridurre <i>incident reporting</i> che riguardano la gestione dei farmaci
A Z I O N I	♦ Mappatura delle contenzioni ♦ Consultazione linee guida e best practice nazionali ♦ Verifica procedure in essere per creare strategie organizzative che inducano alla riduzione dell'uso dei mezzi di contenzione	♦ Indagine di prevalenza ♦ Mappatura delle infezioni ♦ Estensione dell'uso del gel idroalcolico e diffusione della cultura della corretta igiene delle mani ♦ Monitoraggio terapia antibiotica	♦ Mappatura delle cadute	♦ Verifica delle procedure in essere al fine di creare strategie organizzative che inducano alla riduzione di errori
R I S U L T A T I	♦ 20 ospiti realmente contenuti su 93 degenti presenti ♦ Percentuale del 21,5%, in linea con lo standard di riferimento	<u>Primo semestre:</u> ♦ 92 infezioni sul totale degli ospiti assistiti ♦ Incidenza del 55,4% <u>Secondo semestre:</u> ♦ 39 infezioni sul totale degli ospiti assistiti ♦ Incidenza del 29,32%	♦ 62 ospiti caduti, per un totale di 138 cadute ♦ Percentuale del 28,83% ♦ Frequenza pari allo 0,6% <u>Criticità:</u> ♦ Alto turn over di ospiti ♦ 60,6% di ospiti con deterioramento cognitivo ♦ 83% di ospiti con limitazioni delle attività di vita quotidiana (Barthel <75) ♦ 76,2% di ospiti con deficit di andatura ed equilibrio (Tinetti <19)	<u>Criticità:</u> ♦ Approvvigionamento per ospiti su pl privato ♦ Stoccaggio: non sempre viene indicata la data di apertura e scadenza di determinati farmaci ♦ Trascrizione: rilevato 1 errore nella trascrizione della terapia ♦ Somministrazione: talvolta non viene verificata la corretta assunzione dei farmaci

Alloggio Protetto per Anziani (1)

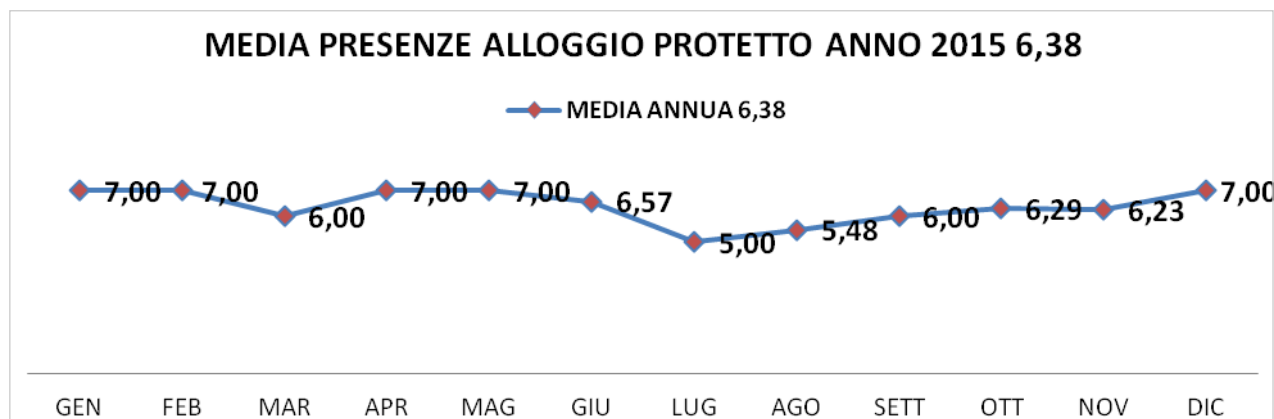
La Fondazione gestisce un **Alloggio Protetto per Anziani** costituito da 4 appartamenti indipendenti, da due posti ciascuno, per una capacità ricettiva massima di 8 persone. La finalità dell'unità di offerta è offrire una soluzione abitativa per consentire alle persone anziane di vivere in un ambiente controllato e protetto, prevenendo situazioni di emarginazione e di disagio sociale, ed essere un supporto alla rete territoriale dei servizi sociali, offrendo anche la possibilità di inserire a tempo determinato coloro che versano in una situazione di disagio sociale per dare il tempo necessario al Comune di residenza di intervenire in loro sostegno con risorse proprie. L'unità di offerta prevede l'erogazione dei servizi ristorazione, lavanderia e pulizie; gli utenti possono inoltre partecipare alle attività riabilitative, educative ed animative di gruppo e usufruire dell'Assistente Sociale per il disbrigo delle pratiche necessarie. Per fornire una maggiore tutela socio-sanitaria gli ospiti dell'Alloggio Protetto possono godere anche della misura di "Residenzialità Leggera" prevista inizialmente dalla D.G.R. 856 del 25/10/2013 e riconfermata dalla D.G.R. 2942/2014.

Per venire incontro alle esigenze degli ospiti, è stata differenziata l'offerta circa la durata della permanenza: l'ospite può scegliere di rimanere a tempo indeterminato o definire il periodo in cui necessita del ricovero, fatta salva la permanenza minima di 30 giorni.



Alloggio Protetto per Anziani (2)

Nel corso dell'anno 2015 sono stati quasi sempre occupati tutti gli appartamenti con una media registrata nell'anno pari a 6,38 presenze su 8 posti disponibili.



Su alcuni ospiti dell'Alloggio Protetto è stata attivata la misura "RESIDENZIALITA' LEGGERA" di cui alla D.G.R. 2942/2014, che prevede "Interventi a sostegno della famiglia e dei suoi componenti fragili". L'obiettivo della misura è, attraverso l'erogazione di voucher, garantire un'adeguata assistenza socio-sanitaria, mantenere le autonomie degli ospiti e favorire il loro benessere all'interno della struttura implementando i servizi già contemplati per l'unità di offerta.

Nel corso dell'anno 2015 sono stati attivati voucher a favore di n. 3 utenti dell'Alloggio Protetto, per complessivi 393 giorni di assistenza.

I ricavi relativi alla Residenzialità leggera sono pari ad € 19.918= mentre i costi relativi al personale dedicato a tale sperimentazione sono pari a € 18.945=

L'utile complessivo ammonta ad € 8.573,00

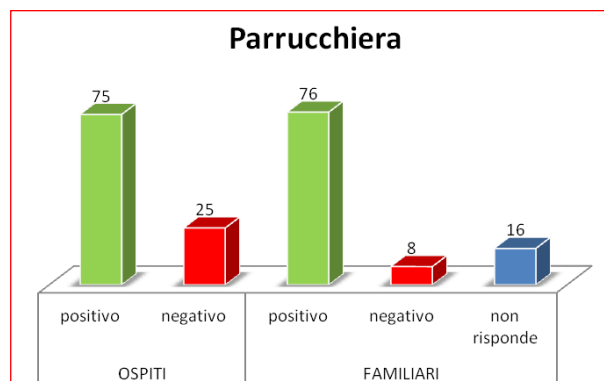
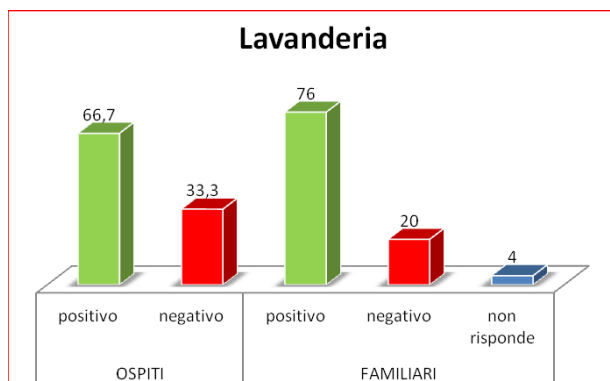
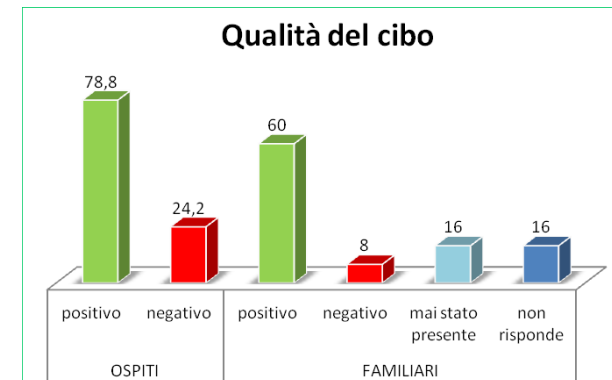
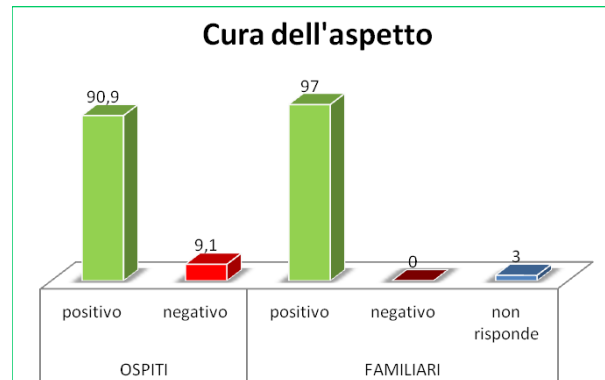
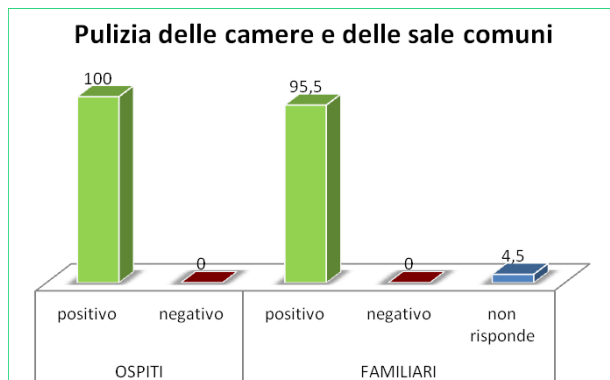
ATIVITA' TIPICA ALLOGGIO PROTETTO	
ALLOGGIO PROTETTO RICAVI PER RETTE	€ 69.570,00
RICAVI SPERIMENTAZIONI ASL RESIDENZIALITA' LEGGERA	€ 19.918,00
TOTALE RICAVI	€ 89.488,00
COSTI ALBERGHIERI ALLOGGIO PROTETTO	€ 26.668,00
COSTI MISTI ALLOGGIO PROTETTO	€ 35.302,00
COSTI PER SPERIMENTAZIONI ASL RESIDENZIALITA' LEGGERA	€ 18.945,00
TOTALE COSTI	€ 80.915,00
UTILE ALLOGGIO PROTETTO	€ 8.573,00

Soddisfazione degli utenti (1)

Nell'anno 2015 i questionari di soddisfazione sono stati somministrati a:

- 28 ospiti presenti in RSA o nell'Alloggio protetto da almeno 6 mesi e con un MMSE superiore a 19 -> sono stati tutti compilati e restituiti
- 101 familiari degli ospiti ricoverati in RSA e nell'Alloggio protetto nel mese di ottobre -> ne sono stati restituiti 62

Si riporta di seguito il confronto (in %) dei risultati.



I servizi di parrucchiera e lavanderia sono da anni un nodo critico per la Fondazione.

Come azioni di miglioramento, per il 2016 si prevede di:

- Effettuare la selezione di una nuova parrucchiera e riorganizzare il servizio in collaborazione con il personale assistenziale che rileverà il fabbisogno degli ospiti.
- Riorganizzare il servizio di lavanderia. A tal proposito, alla data di stesura del presente Bilancio Sociale, si sta attentamente vagliando una proposta di riorganizzazione poiché comporta un notevole impegno per la Fondazione dal punto di vista economico.

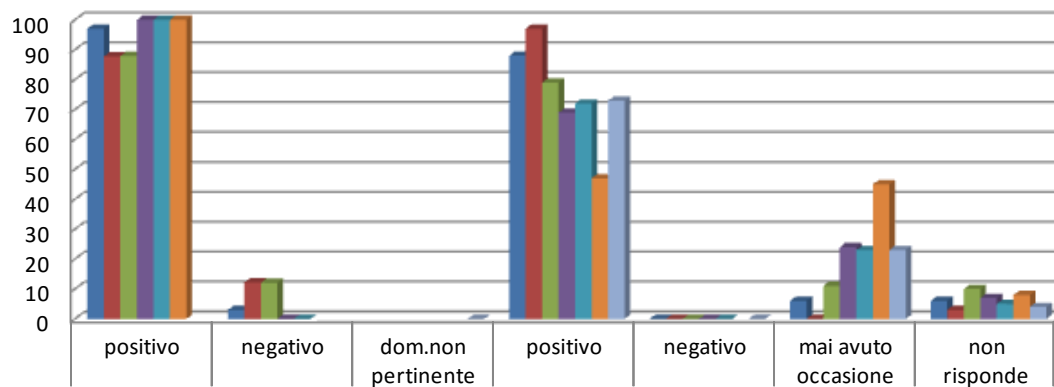


Soddisfazione degli utenti (2)

Un'attenzione particolare è stata dedicata alla relazione che gli operatori hanno sia con gli ospiti che con le famiglie:



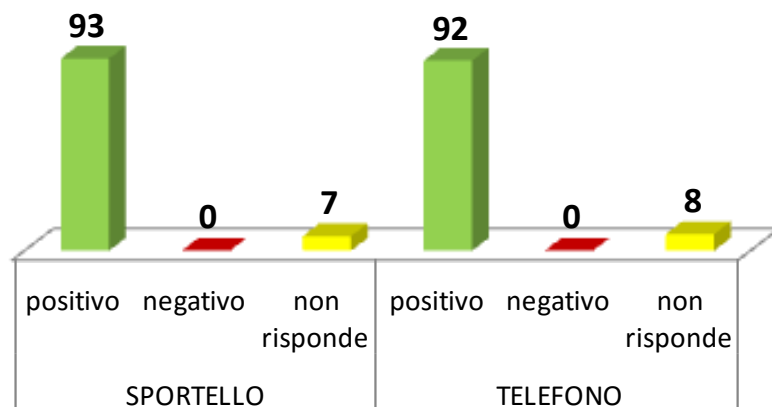
Gentilezza degli operatori



	OSPITI			FAMILIARI			
	positivo	negativo	dom.non pertinente	positivo	negativo	mai avuto occasione	non risponde
MEDICI	97	3		88	0	6	6
INFERMIERI	87,8	12,2		97	0	0	3
ASA/OSS	87,9	12,1		79	0	11	10
FISIOTERAPISTE	100	0		69	0	24	7
ANIMATRICE/EDUCATRICE	100	0		72	0	23	5
VOLONTARIE SCNV	100			47		45	8
ASSISTENTE SOCIALE			0	73	0	23	4

Per migliorare la relazione tra operatori e ospiti/familiari, 5 dipendenti -rappresentati delle varie categorie professionali- sono stati iscritti al corso (già programmato per maggio 2016) "Attenzione e cura verso gli ospiti e le loro famiglie, comunicazione e relazione corretta, gestione dei conflitti". I 5 dipendenti faranno poi una restituzione a tutti i colleghi in due sessioni plenarie che si terranno in Fondazione in orario di servizio, così che tutto il personale sia formato al fine di migliorare la qualità della relazione.

VALUTAZIONE UFFICI

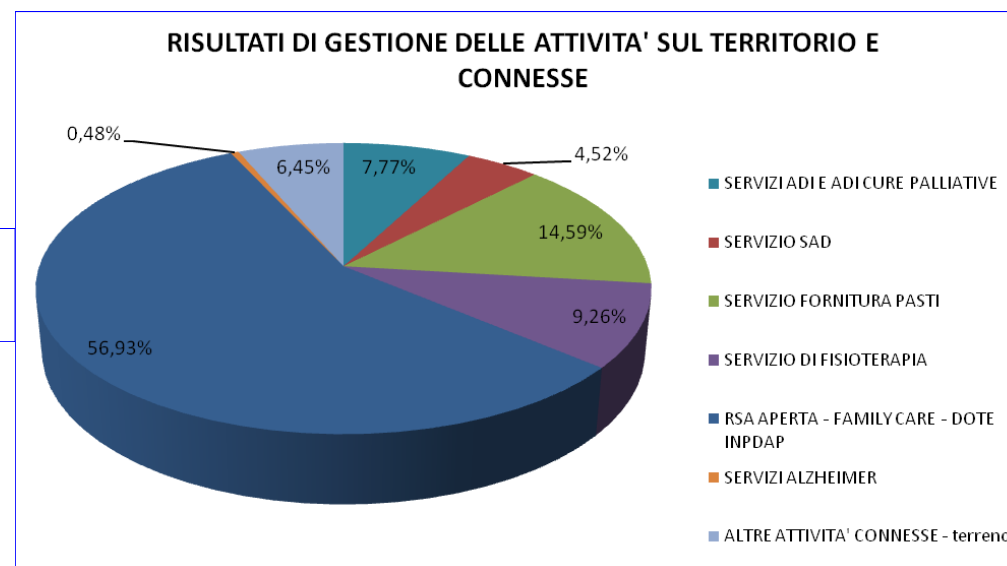


Complessivamente i servizi sul territorio registrano un utile. L'**utile più significativo** si riscontra nei servizi relativi alle nuove sperimentazioni asl nella misura di **"RSA Aperta"**, introdotte per la prima volta con la Dgr 856/2013 e rinnovate l'anno successivo con la Dgr 2942/2014.

Il volume di attività negli altri servizi è complessivamente aumentato rispetto al 2013, soprattutto per quanto riguarda il servizio **ADI** e di **fornitura pasti**. Sui servizi territoriali e connessi oltre ai costi direttamente imputabili sono spalmati costi generali (amministrativi, per il personale cucina, per utenze, manutentivi, di ammortamento, di cancelleria, per spese postali, assicurativi, di funzionamento, ecc.) basati su criteri predeterminati da questa amministrazione, per € 29.325=, costi che in parte sarebbero stati sostenuti anche senza le attività territoriali in argomento e che avrebbero quindi pesato unicamente sulla gestione tipica della Fondazione. Un piccolo utile lo si riscontra anche nel servizio di fisioterapia per utenti esterni. Il servizio dovrà essere ulteriormente potenziato anche attraverso l'aumento delle fasce orarie di apertura giornaliera al pubblico della palestra.

SERVIZI TERRITORIALI E CONNESSI	RICAVI	COSTI	UTILE
SERVIZIO ADI e ADI CURE PALLIATIVE	€ 294.397,54	€ 292.830,94	€ 1.566,60
SERVIZIO SAD	€ 123.393,25	€ 122.481,32	€ 911,93
SERVIZIO FORNITURA PASTI	€ 104.070,90	€ 101.128,95	€ 2.941,95
SERVIZIO DI FISIOTERAPIA	€ 6.097,00	€ 4.229,20	€ 1.867,80
RSA APERTA - FAMILY CARE - DOTE INPDAP	€ 111.705,00	€ 101.925,43	€ 11.479,57
SERVIZI ALZHEIMER	€ 895,00	€ 797,44	€ 97,56
ALTRE ATTIVITA' CONNESSE - TERRENO	€ 1.900,00	€ 600,00	€ 1.300,00
TOTALE	€ 642.458,69	€ 623.993,28	€ 20.165,41

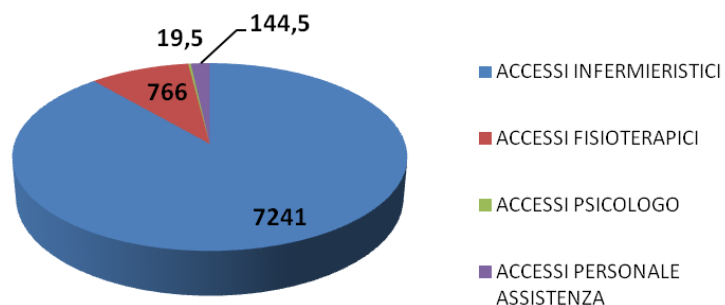
Il grafico riporta in percentuale i risultati di gestione delle attività sul territorio e connesse.



La Fondazione, con la collaborazione dello Studio Associato Infermieristico Mantovano, eroga prestazioni di **Assistenza Domiciliare Integrata** (ADI e ADI CURE PALLIATIVE) a favore di utenti residenti in provincia di Mantova attraverso voucher socio sanitari o prestazionali oppure in estemporanea. Il tutto in attivazione della d.g.r. n. VII/12902 del 19 maggio 2003, della d.g.r. n. IX/3541 del 30 maggio 2012 e della d.g.r. n. IX/3851 del 25 luglio 2012, della d.g.r. n. X/2569 del 31/10/2014, mediante contratto stipulato con l'Azienda Sanitaria Locale di Mantova.

Il servizio registra complessivamente un utile pari al 7,77% tra tutti i servizi sul territorio.

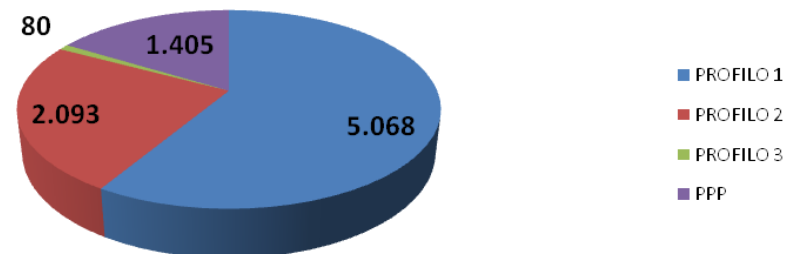
N. 8.171 ACCESSI ADI VOUCHER ANNO 2015



Gli operatori della Fondazione si recano a domicilio dell'utente per servizi socio-sanitari che possono riguardare:

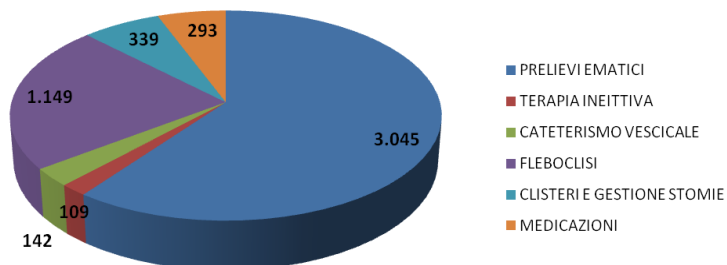
- Prestazioni infermieristiche
- Prestazioni fisioterapiche
- Prestazioni assistenziali
- Altre prestazioni specialistiche

DETTAGLIO ACCESSI PER PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE



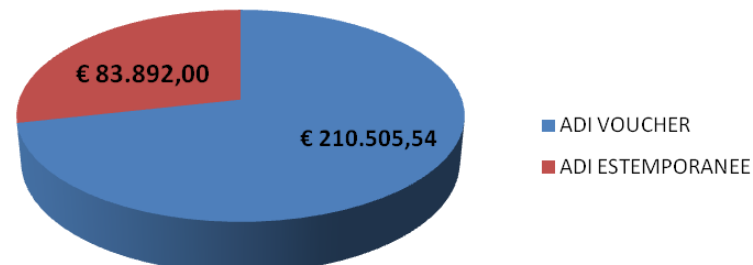
La presa in carico dell'utente, a seconda del grado di fragilità dello stesso, viene catalogata in profili assistenziali da 1 a 4 oppure in profili prestazionali (PPP) che prevedono un carico assistenziale meno articolato e continuativo rispetto ai precedenti. Dato che le prestazioni principali sono di tipo infermieristico, nel grafico si riportano solamente gli accessi infermieristici suddivisi per profilo assistenziale.

ADI ESTEMPORANEE 2015: TOTALE PRESTAZIONI N. 5.060

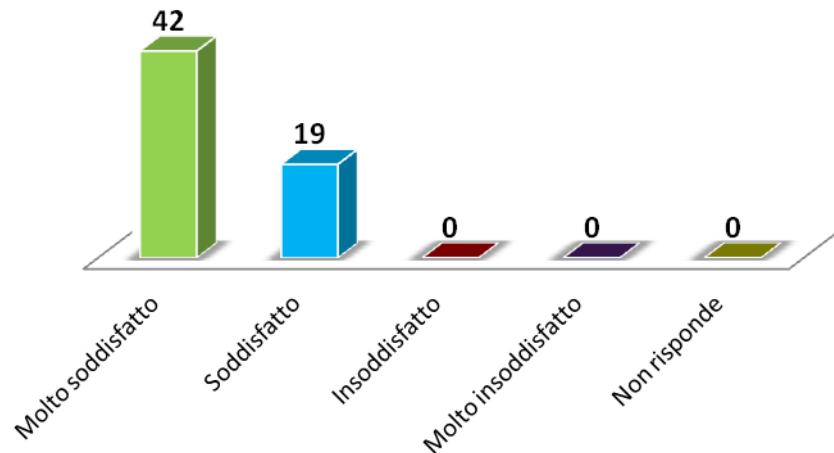


Le Estemporanee sono prestazioni infermieristiche che non hanno carattere di continuità in quanto danno risposta a un bisogno immediato e circoscritto nel tempo.

FATTURATO ADI 2015



SODDISFAZIONE GENERALE



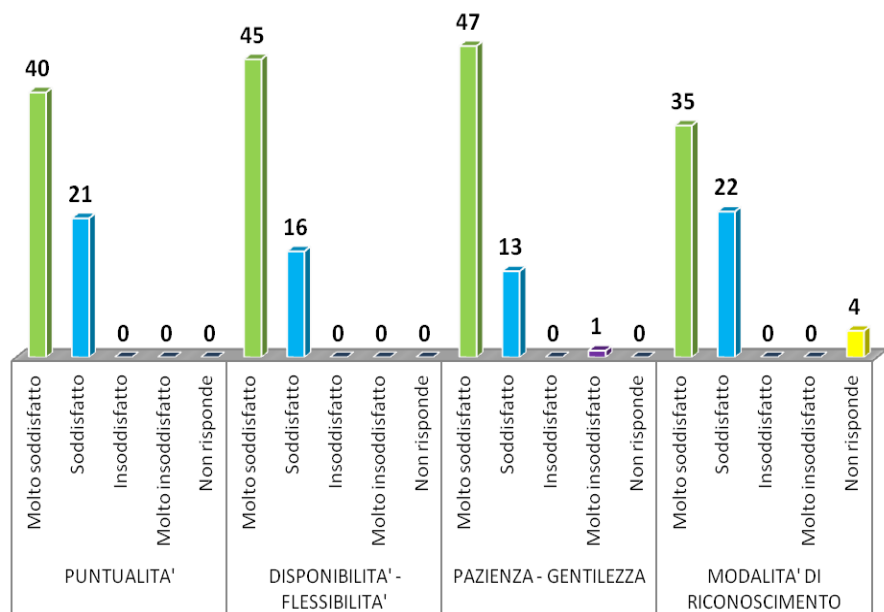
Nel complesso si rileva una soddisfazione generale dell'utenza.

Una sola persona non è soddisfatta degli operatori in termini di pazienza e gentilezza. Le restanti persone sono prevalentemente molto soddisfatte degli operatori che si recano a domicilio.

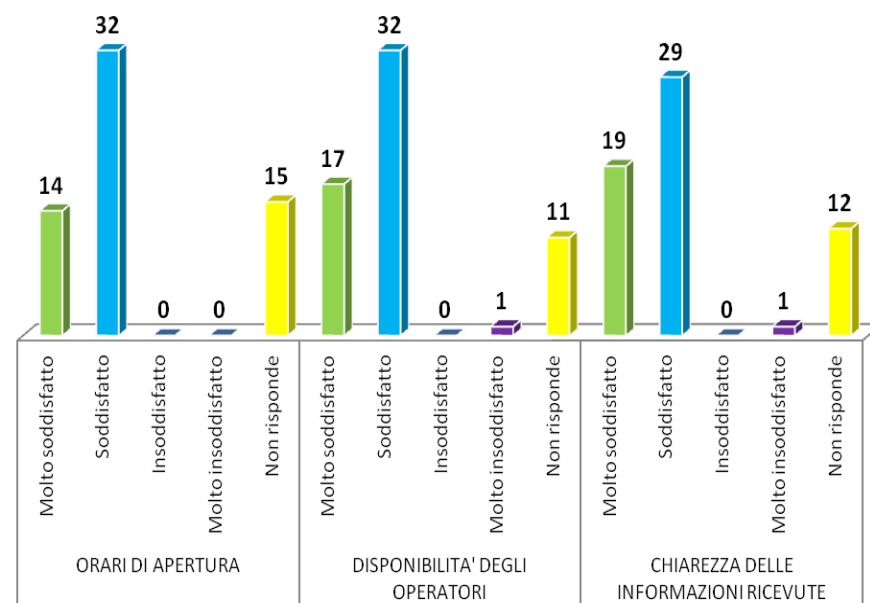
Per quanto riguarda il servizio di segreteria, nel complesso la valutazione è stata positiva, anche se sono prevalenti le risposte di "soddisfatto" rispetto al "molto soddisfatto". Una persona si è dichiarata molto insoddisfatta sia sulla disponibilità degli operatori che sulla chiarezza delle informazioni. Parecchie le risposte non fornite sul servizio di segreteria, ma non è stato spiegato il motivo della mancanza di valutazione.



VALUTAZIONE DEL PERSONALE

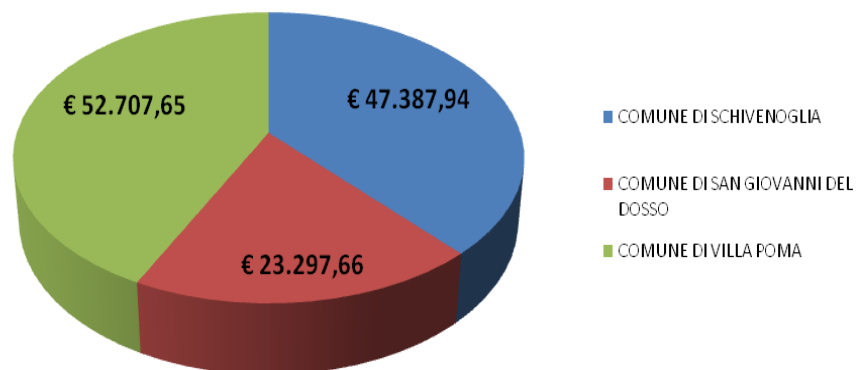


VALUTAZIONE DELLA SEGRETERIA

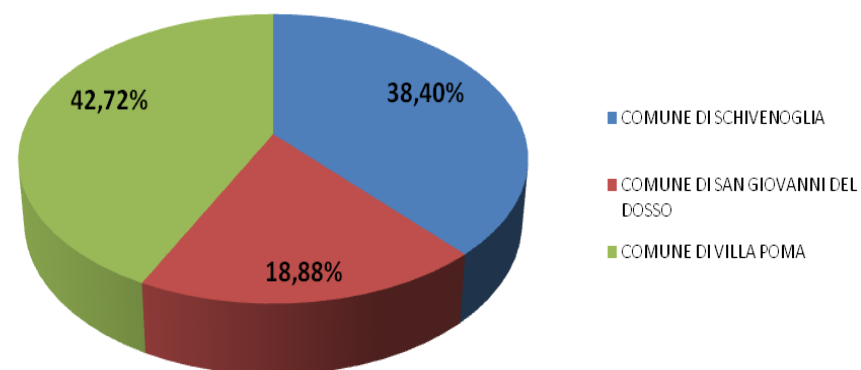


Il servizio SAD viene svolto in **Associazione Temporanea di Impresa** con una Cooperativa che effettua, attraverso il proprio personale, le prestazioni connesse al servizio, nei comuni di Schivenoglia, San Giovanni del Dosso e Villa Poma. Il servizio registra complessivamente un utile pari al 4,52% tra tutti i servizi sul territorio.

FATTURATO SAD 2015

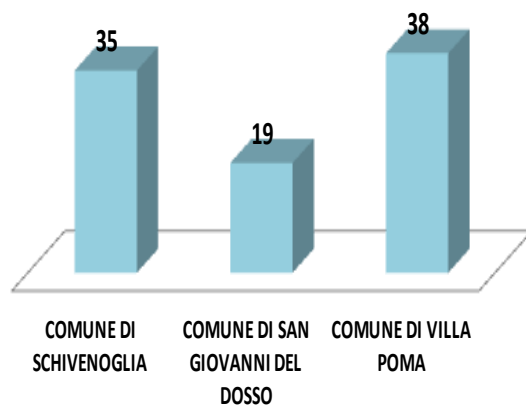


SERVIZIO SAD - % FATTURATO COMUNI

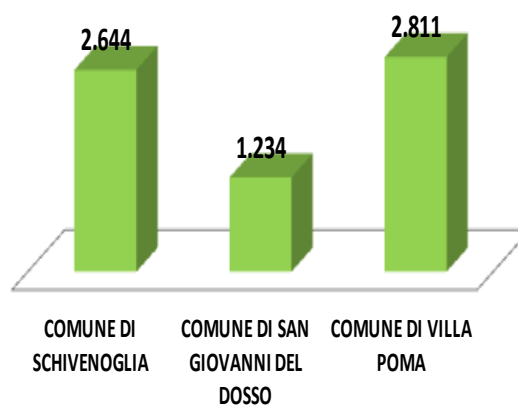


I grafici riportano i dati relativi al numero di utenti, alle ore di servizio erogate e alle prestazioni effettuate in ciascun comune fruitore del servizio SAD.

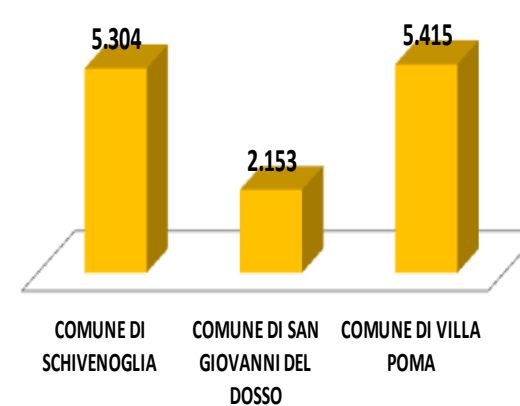
UTENTI SAD



ORE DI SERVIZIO SAD 2015



N. PRESTAZIONI SAD 2015



Fornitura pasti sul territorio

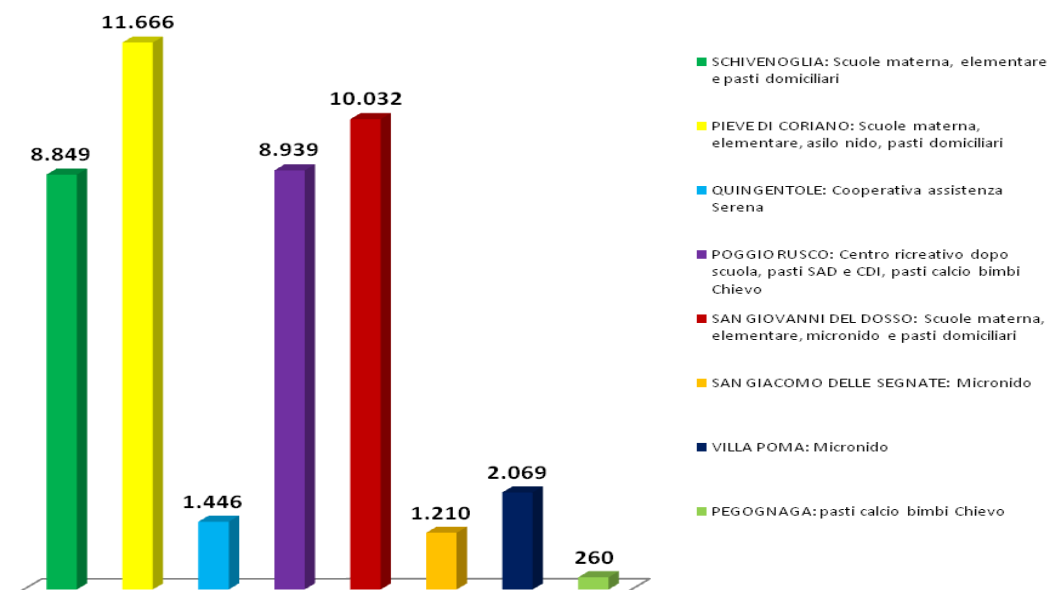
Il servizio è stato svolto in 8 comuni oltre a quello di Schivenoglia, con fornitura di pasti a:

- scuole (materna ed elementare)
- asili nido
- centri dopo scuola
- scuola calcio
- centro diurno
- pasti domiciliari
- pasti a profughi residenti in una struttura alberghiera gestita da cooperativa.

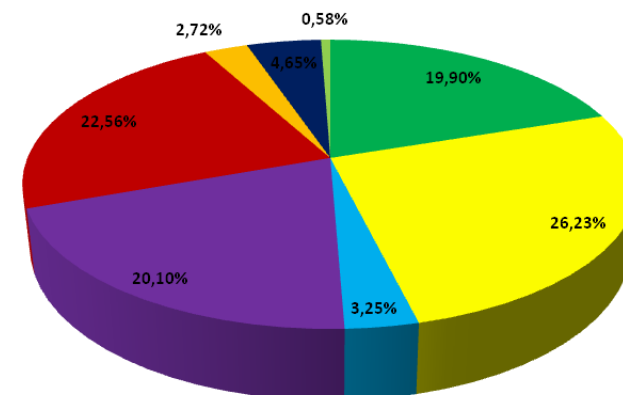
Il grafico riporta il numero complessivo di pasti prodotti sul territorio.

Il servizio registra complessivamente un utile pari al 14,59% tra tutti i servizi sul territorio.

N. 44.471 PASTI PRODOTTI ANNO 2015



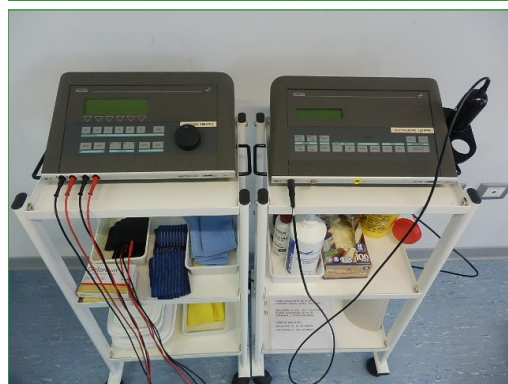
% PASTI FORNITI NEI COMUNI ANNO 2015



La Fondazione Scarpari Forattini Onlus eroga un servizio di fisioterapia per utenti esterni mettendo a disposizione la propria palestra, le attrezzature per le terapie specifiche e il personale di Fisioterapia nelle ore dedicate a tale servizio. La tabella riporta la tipologia di prestazioni erogabili e le relative tariffe in vigore.



Laser e Magneto Terapia



Elettroterapia



Tecarterapia

TERAPIE FISICHE - TARIFFE 2015

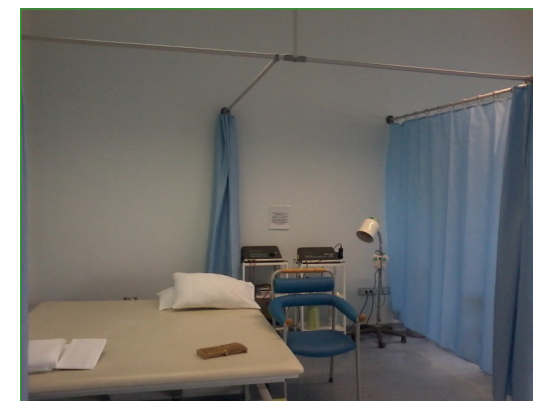
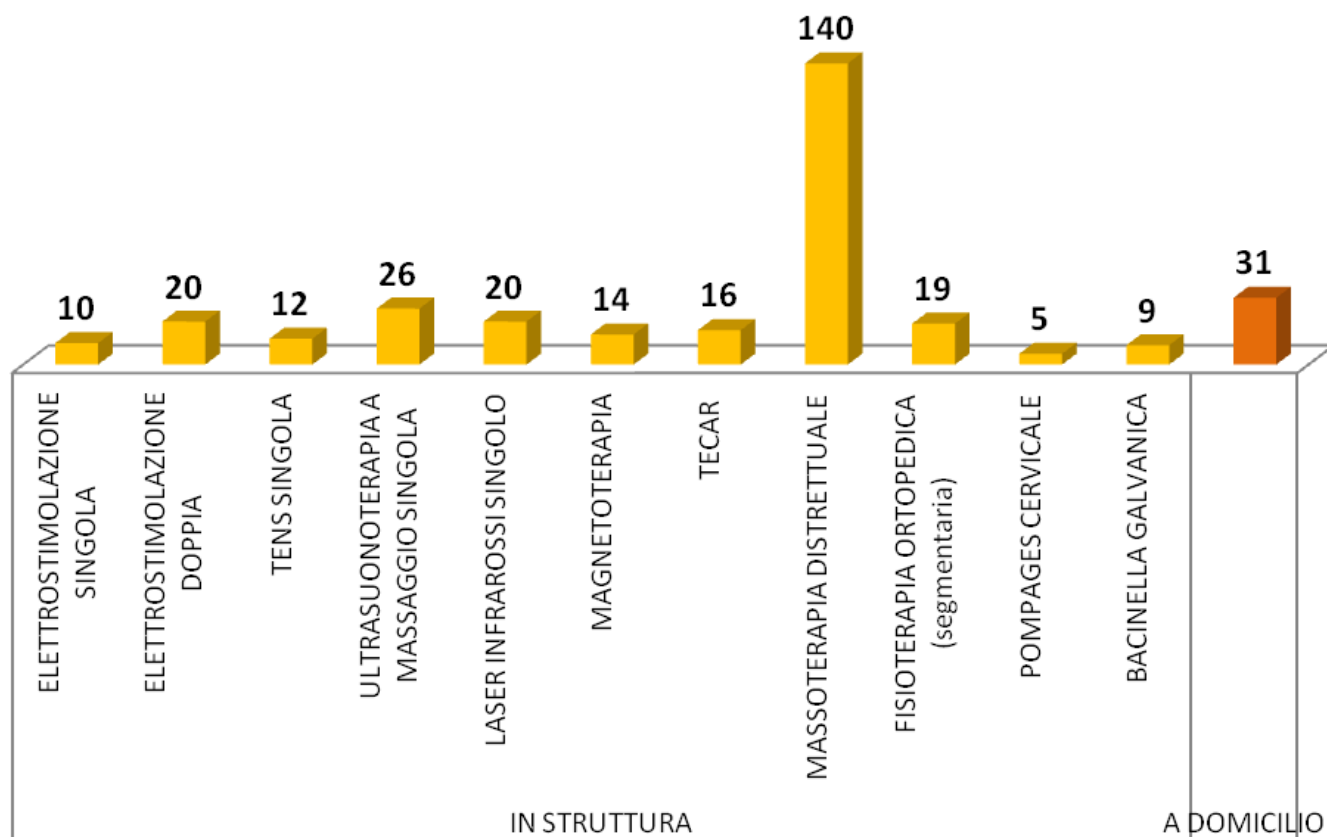
<u>Terapia fisica</u>	<u>Tariffa</u>
IONOFORESI SINGOLA	€ 10,00
IONOFORESI DOPPIA	€ 18,00
IONOFORESI TRIPLA	€ 20,00
IONOFORESI QUADRUPLA	€ 22,00
ELETTROSTIMOLAZIONE SINGOLA	€ 10,00
ELETTROSTIMOLAZIONE DOPPIA	€ 13,00
TENS SINGOLA	€ 10,00
TENS DOPPIA	€ 14,00
DIADINAMICA SINGOLA	€ 8,00
DIADINAMICA DOPPIA	€ 10,00
ULTRASUONOTERAPIA A MASSAGGIO SINGOLA	€ 10,00
ULTRASUONOTERAPIA A MASSAGGIO DOPPIO	€ 18,00
LASER INFRAROSSI SINGOLO	€ 15,00
INFRAROSSI	€ 10,00
MAGNETOTERAPIA	€ 8,00
TECAR	€ 30,00
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE	€ 20,00
MASSOTERAPIA POLIDISTRETTUALE	€ 30,00
MASSOTERAPIA POLIDISTRETTUALE	€ 40,00
FISIOTERAPIA ORTOPEDICA (segmentaria)	€ 18,00
FISIOTERAPIA ORTOPEDICA (generale)	€ 25,00
FISIOTERAPIA NEUROLOGICA (tratt.individ.)	€ 27,00
POMPAGES CERVICALE	€ 18,00
LINFODRENAGGIO MANUALE	€ 25,00
LINFODRENAGGIO MANUALE	€ 35,00
MOBILIZZAZIONE ARTICOLARE ABBINATA A TERAPIA FISICA	€ 25,00
TAPING AASS o AAIL	€ 10,00
TAPING associato ad altra terapia	€ 5,00

Il servizio registra complessivamente un utile pari al 9,26% tra tutti i servizi sul territorio. Sarà oggetto di ampliamento e potenziamento attraverso l'aumento della fascia oraria di erogazione delle prestazioni.

Il grafico riporta il numero delle prestazioni effettuate nel corso dell'anno 2015 suddivise per tipologia e il numero di utenti fruitori del servizio. Nello specifico, sono state effettuate:

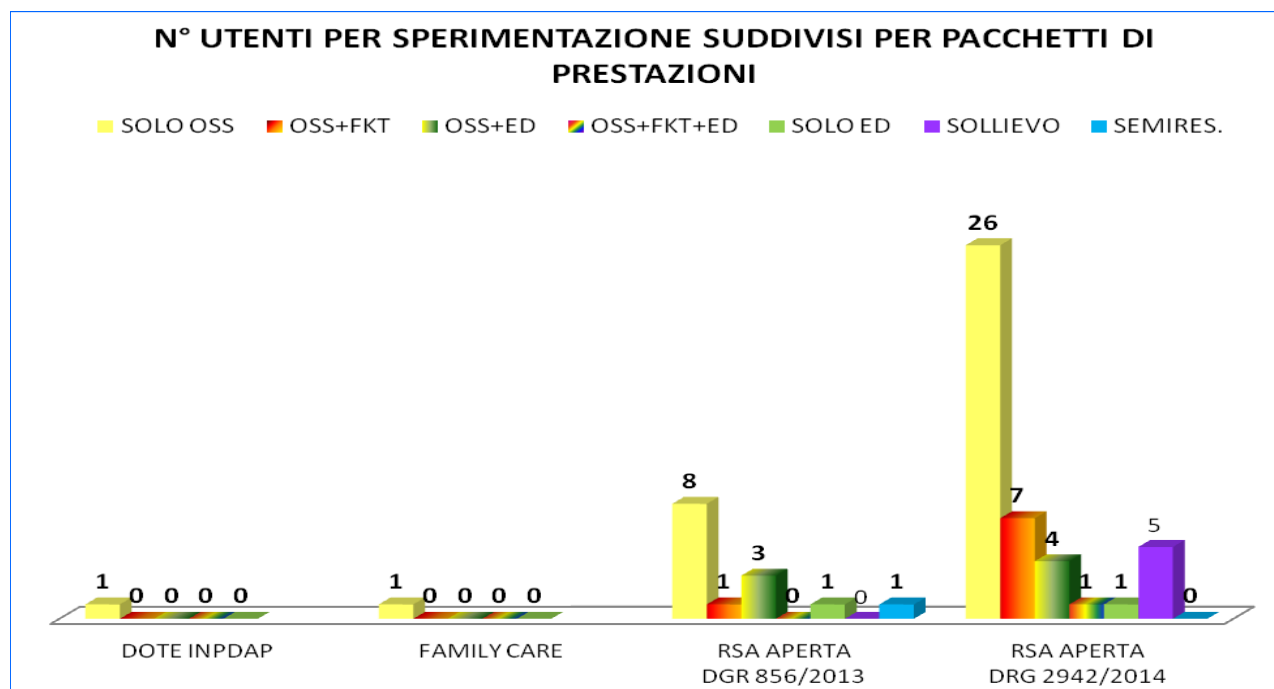
- n. 291 prestazioni in struttura a favore di 35 utenti
- n. 31 prestazioni a domicilio a favore di 5 utenti

SERVIZIO DI FISIOTERAPIA AD UTENTI ESTERNI TOTALE PRESTAZIONI: 322 SU 40 UTENTI



Nell'anno 2015 la Fondazione ha aderito a diverse sperimentazioni per l'attivazione di interventi domiciliari a favore di famiglie che assistono persone malate di Alzheimer o anziani non autosufficienti:

- **Dote Inpdap:** sperimentazione a favore di dipendenti pubblici che devono assistere a domicilio un familiare anziano non autosufficiente; prevede accessi di un ASA/OSS per **interventi di sollievo in sostituzione della famiglia**. L'ammontare del voucher è definito dall'ASL di Milano, titolare della sperimentazione.
- **Family Care:** sperimentazione promossa dall'ASL di Mantova, prevedeva l'erogazione di massimo 6 voucher mensili di importi differenti a seconda della rilevazione del bisogno effettuata dall'ASL per interventi di sollievo domiciliare con accessi dell'ASA/OSS e/o interventi di stimolazione cognitiva con accessi dell'Educatore. Per il 2015 c'è stata solo la conclusione di un voucher ancora in essere dall'anno precedente, essendosi poi conclusa la sperimentazione a favore dell'avvio della RSA Aperta.
- **RSA Aperta:** sperimentazione promossa dalla Regione Lombardia, l'anno 2015 è stato un anno di "transito" in cui si sono conclusi i voucher erogati con la Dgr 856/2013 e sono iniziati i voucher disciplinati dalla nuova Dgr 2942/2014: la prima Dgr prevedeva l'erogazione di voucher di € 500,00 mensili per ciascun utente, la seconda ha previsto l'erogazione di voucher mensili dell'importo di € 350,00 o € 500,00 in base alla rilevazione del bisogno. In entrambi i casi sono stati effettuati interventi di **sollievo domiciliare** o **sostituzione del caregiver** con accessi dell'ASA/OSS, e/o interventi di stimolazione cognitiva con accessi dell'Educatrice, e/o interventi per attività fisica di mantenimento con accesso della Fisioterapista; queste prestazioni sono state svolte a domicilio o in struttura. La sperimentazione di cui alla Dgr 2942/2014 ha previsto anche voucher di € 700,00 per **ricoveri di sollievo**.

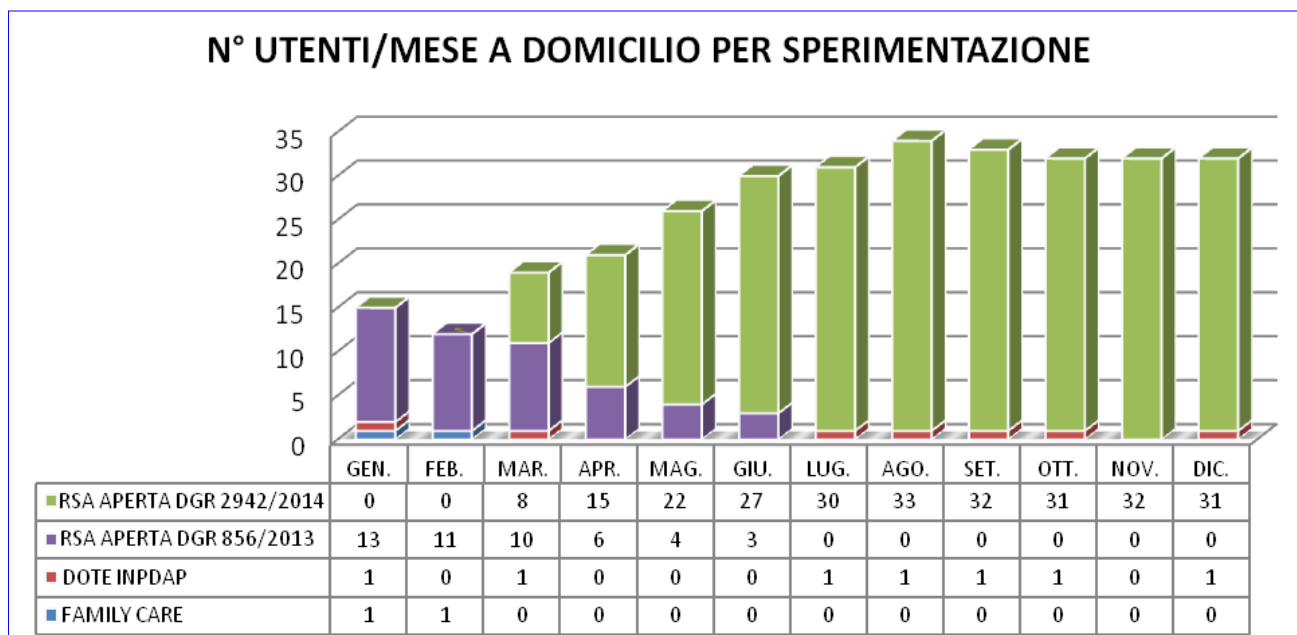


Il grafico evidenzia il numero di utenti suddivisi per professionista o mix professionale richiesto. Per la sperimentazione RSA Aperta è stato inserito anche il numero di voucher di ricovero di sollievo e di prestazioni dei professionisti resi in regime di semiresidenzialità.

Sperimentazioni domiciliari (2)

Il grafico evidenzia il numero di utenti nel corso dell'anno, suddivisi per sperimentazione.

Si può notare come la Dote Inpdap è rimasta circoscritta ad un solo utente, il Family Care è stata una sperimentazione in esaurimento così come la RSA Aperta ai sensi della Dgr 856/2013, che ha via via lasciato il posto alla nuova RSA Aperta introdotta con la Dgr 2942/2014.



Per garantire una presa in carico continuativa, puntuale ed efficiente dell'utente, nel corso del 2015 la Fondazione ha investito sul personale, assumendo quattro operatori da dedicare ai servizi domiciliari:

- 2 OSS con contratto a tempo determinato dal 13/04/2015 al 30/11/2015
- 1 OSS con voucher Inps dal 18/05/2015 al 31/07/2015, assunto poi a tempo determinato dal 01/08/2015 al 30/11/2015
- 1 ASA con voucher Inps dal 01/07/2015 al 15/08/2015, assunto poi a tempo determinato dal 16/09/2015 al 30/11/2015

Tutti i contratti sono stati trasformati a tempo indeterminato il 01/12/2015.

Inoltre sono state acquistate due nuove autovetture per favorire gli spostamenti sul territorio.



Nel 2015 è continuata la collaborazione con l'Associazione "Non ti scordar di me" nell'organizzazione di gruppi di mutuo-aiuto rivolti a famiglie che assistono a domicilio persone malate di Alzheimer.

Gli incontri sono stati organizzati dai soci dell'Associazione e coordinati dalla Psicologa; la Fondazione ha collaborato mettendo a disposizione:

- la propria Assistente Sociale che ha condotto i due incontri sul tema dei servizi domiciliari a sostegno delle famiglie
- la propria Educatrice che durante lo svolgimento di tre incontri si è occupata dei malati di Alzheimer che non potevano rimanere a casa da soli, e quindi li ha intrattenuti con semplici attività mentre i loro parenti partecipavano all'incontro
- la sala polivalente ad uso gratuito per lo svolgimento degli incontri

Nel 2015 si sono tenuti:

- 6 incontri di mutuo aiuto, ai quali hanno partecipato 21 familiari
- Un ciclo di 4 incontri su tematiche specifiche legate alla gestione di una persona malata di Alzheimer (vedi locandina a lato), ai quali hanno partecipato:
 - 15 familiari già frequentanti i gruppi di mutuo aiuto
 - 5 nuovi familiari, che poi non hanno proseguito gli incontri di mutuo aiuto



"Non ti scordar di Me"

Associazione di volontariato
famiglie di persone con Alzheimer

4 INCONTRI

"AFFRONTIAMO L'ALZHEIMER" senza paure 2

in Via Garibaldi 25 a Schivenoglia (R.S.A. Fond. Scarpari Forattini)

dalle ore 17,00 alle 18,30 a partecipazione **libera**

Mercoledì **06 maggio** d.ssa Chiara Pizzoli assistente sociale
"L'Alzheimer in famiglia: risposte alla solitudine dell'accudire"

Mercoledì **13 maggio** don Paolo Gibelli sacerdote
"Un percorso spirituale per il paziente e per chi lo accompagna"

Mercoledì **20 maggio** d.ssa Ivana Chicconi psicologa e psicoterapeuta
"Fatica e soddisfazione nella relazione di cura col familiare malato"

Mercoledì **27 maggio** dott. Roberto Pedrazzoli geriatra
"Il malato di Alzheimer: consigli medici per la gestione in famiglia"

Per informazioni chiamare il **3801770530**. Si può richiedere per tempo la presenza gratuita di operatori qualificati ad assistere, durante gli incontri, gli ammalati di Alzheimer portati dai loro familiari.

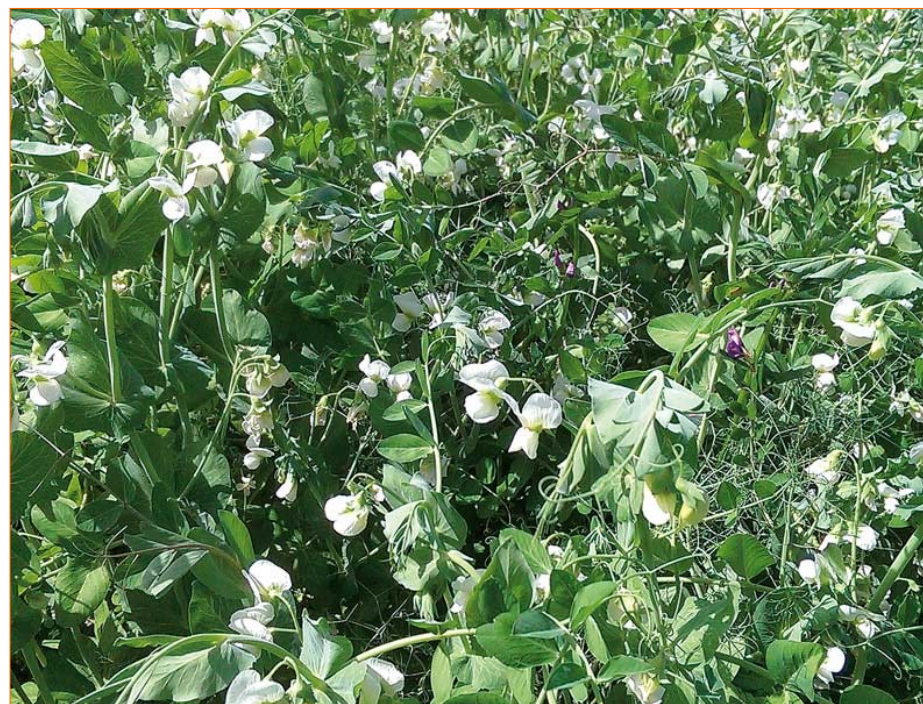


Attività connessa - Fondo agricolo

L'attività connessa riguarda il Fondo agricolo denominato "Brolo Guerrera". Dopo molti anni di inutilizzo, dal 2013 il Fondo viene concesso in affitto ad un privato per la coltivazione. Il servizio registra un utile del 6,45% sul totale dell'attività sul territorio e connessa. Il terreno agricolo è dedicato a culture biologiche. Nell'anno 2015 è stato coltivato per la produzione di meloni.



Nel 2016 sarà coltivato per la produzione del pisello proteico, pianta leguminosa a granella per l'alimentazione zootecnica.



Sperimentazione Ambulatorio Infermieristico

Nell'ambito dei servizi territoriali, grazie al contributo di Fondazione Cariverona e dei Comuni di Schivenoglia e San Giovanni del Dosso, nonché grazie alla collaborazione dell'Associazione Avis di Schivenoglia e delle due farmacie locali, il **2 novembre 2015** la Fondazione ha avviato la sperimentazione dell'ambulatorio infermieristico.

Caratteristiche:

- Realizzati nel medesimo locale del Medico di Medicina Generale quando lo stesso non è presente
- Aperti un'ora al giorno dal lunedì al venerdì, in ciascun Comune
- È possibile chiedere il servizio di trasporto per essere accompagnati all'ambulatorio
- Esecuzione di tutte quelle pratiche infermieristiche che non richiedono l'intervento del medico o l'accesso in Pronto Soccorso

Attività svolte nel primo bimestre:

	SCHIVENOGLIA	SAN GIOVANNI DEL DOSSO
MEDICAZIONI	33	12
RILEVAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA	12	17
RILEVAZIONE GLICEMIA	1	0
TERAPIA INIETTIVA	2	16
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	0	1
UTENTI	19	30



AMBULATORIO INFERMIERISTICO

Educazione alla rilevazione della glicemia
Rilevazione pressione
Rilevazione frequenza cardiaca

Medicazione semplice
Rimozione punti di sutura
Educazione alla gestione delle stomie
Applicazione/rimozione catetere vescicale

Terapia iniettiva *
Programmazione terapia infusiva endovenosa *
* con prescrizione medica

Prenotazione visite specialistiche
Consulenza relativa all'assistenza e ai servizi attivabili

SCHIVENOGLIA
Via Papa Giovanni XXIII n.2
c/o Ambulatorio dott. Gioacchino Apicella
Lun. - Mart. - Ven. dalle 14.00 alle 15.00
Merc. - Giov. dalle 11.00 alle 12.00

SAN GIOVANNI DEL DOSSO
Via Martiri Libertà n.45
c/o Ambulatorio dott. Giorgio Bottura
Lun. - Mart. dalle 15.30 alle 16.30
Merc. - Giov. - Ven. dalle 9.00 alle 10.00

In collaborazione con



FARMACIA LAMBERTI
di Elisabetta Versari, Angela
San Giovanni del Dosso (2015)



Le prestazioni infermieristiche sono rese dagli Infermieri dello **STUDIO ASSOCIATO INFERMIERISTICO MANTOVANO** che collabora con la Fondazione anche per l'erogazione del servizio ADI e ADI Cure Palliative

Personale

I prospetti che seguono mettono a confronto la composizione del personale al 31/12/2014 e al 31/12/2015. La scelta dell'amministrazione è stata di:

- potenziare il servizio assistenziale e di fisioterapia
- internalizzare il servizio di pulizie, sanificazione, disinfezione degli ambienti
- stabilizzare parte del personale in libera professione

Si precisa che:

4 degli operatori dipendenti ASA/OSS e 1 Fisioterapista in libera professione sono dedicati prevalentemente alle sperimentazioni e ai servizi territoriali

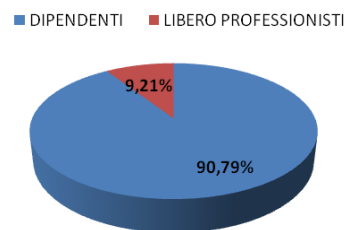
Personale dipendente

Organico	31/12/2014	31/12/2015
Amministrativi	3	4
Asa/oss	37	38
Infermieri professionali	3	7
Terapisti della riabilitazione	1	3
Animatrice	1	1
Educatrice	1	1
Assistente Sociale	1	1
Operatori cucina	4	4
Operatori servizi generali	2	2
Altri	1	8
Totale	54	69

Personale in libera professione

Organico	31/12/2014	31/12/2015
Medico Responsabile Sanitario	1	1
Medici	3	3
Coordinatore Infermieristico	1	1
Infermieri professionali	5	1
Terapista della riabilitazione	3	1
Totale	13	7

RAPPORTO PROFESSIONALE: DIPENDENTI E LIBERO PROFESSIONISTI



Il grafico evidenzia l'incidenza in percentuale tra i dipendenti e liberi professionisti al 31/12/2015.

Nei prospetti sopra riportati, e ai fini della rendicontazione del Personale, non sono riportati:

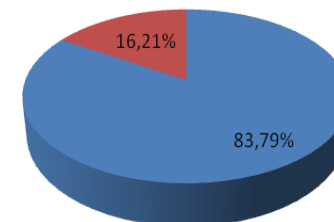
- Gli infermieri dello Studio Infermieristico Associato Mantovano, con cui la Fondazione collabora per l'erogazione del servizio AI e ADI Cure Palliative e la sperimentazione degli Ambulatori Infermieristici nei Comuni di Schivenoglia e San Giovanni del Dosso
- Gli operatori ASA/OSS del servizio SAD, dipendenti della Cooperativa Sanithad con cui la Fondazione è in Associazione Temporanea di Impresa per l'erogazione del servizio SAD nei Comuni di Schivenoglia, San Giovanni del Dosso e Villa Poma
- Parte degli operatori di cucina, dipendenti della ditta Markas con cui la Fondazione collabora per la gestione e organizzazione del servizio cucina e pasti sul territorio

Costo del Personale in RSA e Alloggio protetto

PERSONALE	COSTO PERSONALE DIPENDENTE	COSTO PERSONALE IN LIBERA PROFESSIONE	TOTALE COSTO PERSONALE
MEDICO		€ 118.903,00	€ 118.903,00
COORDINATORE INFERMIERISTICO		€ 41.760,00	€ 41.760,00
INFERMIERI PROFESSIONALI	€ 135.222,00	€ 99.845,00	€ 235.067,00
INFERMIERE GENERICO	€ 20.130,00	€ -	€ 20.130,00
ASA OSS	€ 904.415,00	€ -	€ 904.415,00
ASA OSS SERVIZIO BARBE	€ 5.545,00	€ -	€ 5.545,00
TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE	€ 54.727,00	€ 31.234,00	€ 85.961,00
EDUCATORE	€ 22.317,00	€ -	€ 22.317,00
ANIMATORE	€ 31.441,00	€ -	€ 31.441,00
ASSISTENTE SOCIALE	€ 30.490,00	€ -	€ 30.490,00
CUCINA	€ 80.407,00	€ -	€ 80.407,00
LAVANDERIA	€ 65.149,00	€ -	€ 65.149,00
AMMINISTRATIVI	€ 129.511,00	€ -	€ 129.511,00
ADDETTI PULIZIE	€ 92.411,00	€ -	€ -
TECNICO AMMINISTRATIVO	€ 11.842,00	€ -	€ 11.842,00
CONSULENTE TECNICO	€ -	€ 14.603,00	€ 14.603,00
TOTALE	€ 1.583.607,00	€ 306.345,00	€ 1.797.541,00

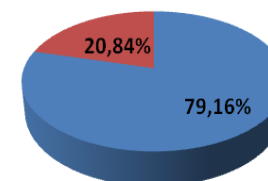
COSTO PERSONALE ATTIVITA' TIPICA

■ PERSONALE DIPENDENTE ■ PERSONALE IN LIBERA PROFESSIONE

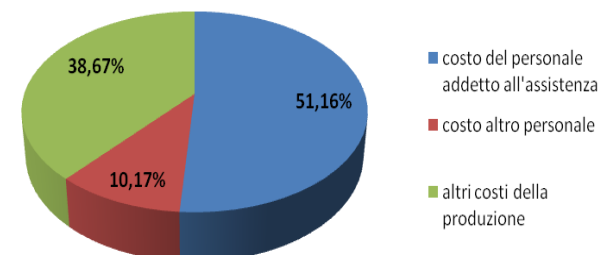


Incidenza costo personale a standard sul totale del costo del personale

■ PERSONALE STANDARD ■ ALTRO PERSONALE



Incidenza costo del personale su costi della produzione



Ore lavorate dal Personale

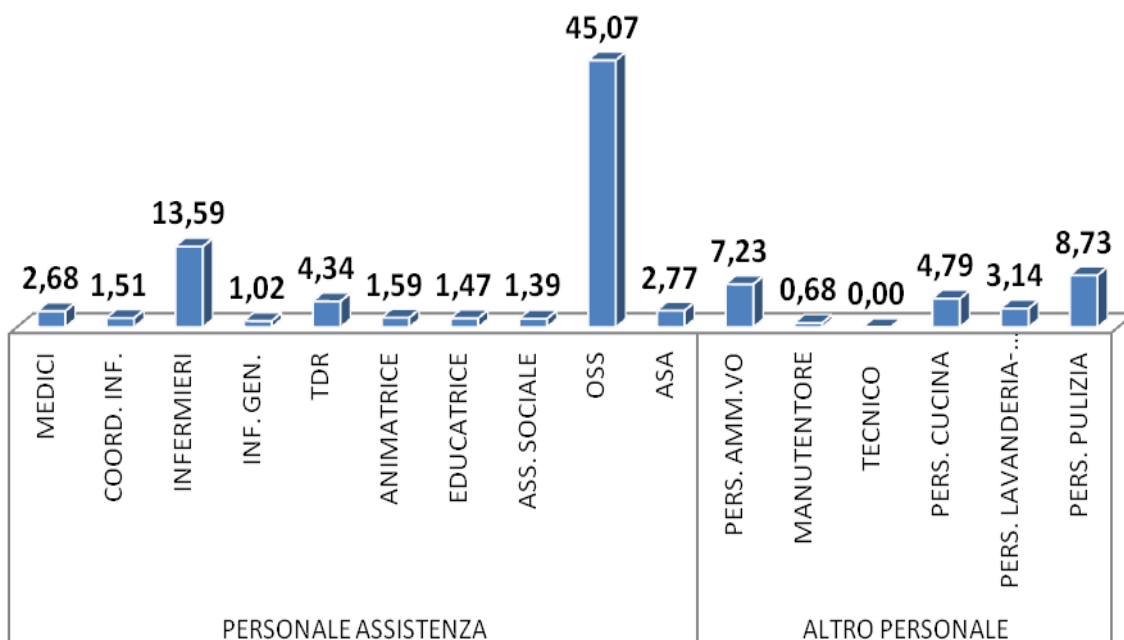
La tabella riepiloga il totale delle ore rese dal personale sull'attività tipica della Fondazione (RSA e Alloggio Protetto) distinte poi in ore lavorate e in ore per attività formativa; il medesimo prospetto indica anche i giorni di assenza del personale dipendente per malattia, permessi (tra cui quelli derivanti dalla Legge 104), infortunio e ferie.

FIGURE PROFESSIONALI	ORE PERSONALE			ASSENZE (in giorni)						
PERSONALE	ORE RESE	ORE LAVORATE	ORE FORMAZIONE	MALATTIA	PERMESSI L.104	INFORT.	ASPETT.	ALTRE ASSENZE	FERIE	TOTALE ASSENZE
MEDICI	2.727,75	2.654,50	73,25	Nel rispetto della privacy si riportano i soli dati complessivi delle assenze e non suddivisi per figura professionale						
COORDINATORE INFERMIERISTICO	1.530,25	1.494,75	35,50							
INFERMIERI	13.701,25	13.453,00	248,25							
INFERMIERE GENERICO	1.007,50	1.005,00	2,50							
TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE	4.420,67	4.295,17	125,50							
ANIMATRICE	1.593,75	1.569,75	24,00							
EDUCATRICE	1.524,00	1.457,50	66,50							
ASSISTENTE SOCIALE	1.403,25	1.372,25	31,00							
OSS	45.186,75	44.612,92	573,83							
ASA	2.776,00	2.738,00	38,00							
PERSONALE AMMINISTRATIVO	7.207,25	7.159,75	47,50							
TECNICO OPERATIVO	683,50	683,50	0,00							
PERSONALE CUCINA	4.751,50	4.739,50	12,00							
PERSONALE LAVANDERIA/ GUARDAROBA/OSG	3.117,50	3.107,00	10,50							
PERSONALE PULIZIA	8.729,50	8.644,50	85,00							
TOTALE ORE	100.360,42	98.987,09	1.373,33							
TOTALE GIORNI				1511	95	60	196	120	1644	3626

Ore lavorate e Indice di Assenteismo

Il grafico rende in percentuale il peso delle ore lavorate da parte del personale addetto all'assistenza in rapporto a quelle lavorate dall'altro personale (amministrativo, tecnico operativo, servizi generali).

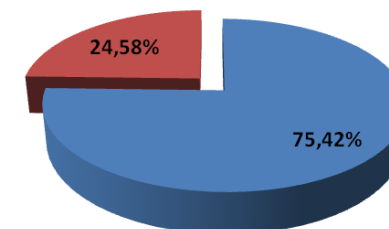
% ORE LAVORATE DAL PERSONALE



Il grafico mette in rapporto la percentuale delle assenze del personale dipendente (ad esclusione delle assenze per ferie) con il totale dei giorni dovuti dal personale dipendente sull'attività tipica, rilevando quindi l'indice di assenteismo. L'11,43% delle assenze equivale a complessivi 1982 giorni che corrispondono in media ad una assenza di circa 6 persone nell'arco dell'intero anno.

ORE LAVORATE PERSONALE

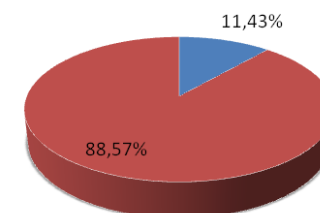
■ PERSONALE ASSISTENZIALE n. 58 unità ■ ALTRO PERSONALE n. 18 unità



Il grafico riepiloga il totale in percentuale delle ore lavorate nel 2015 da ciascuna tipologia professionale sull'attività tipica della Fondazione.

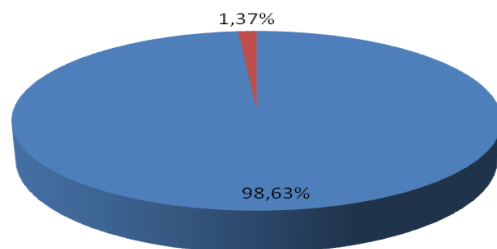
INCIDENZA ASSENZE DEL PERSONALE PER PERMESSI, MALATTIE, INFORTUNI

■ ASSENZE PERSONALE DIPENDENTE
■ GIORNI DOVUTI DAL PERSONALE DIPENDENTE (giorni lavorati + assenze)



Formazione

■ ORE LAVORATE ■ ORE FORMAZIONE



La formazione fatta nel 2015 incide dell'1,37% sul totale delle ore lavorate da tutto il personale (dipendente e libero professionista). Il costo del personale per attività formativa incide sul totale del costo del personale per lo 1,37% che in termini economici equivale a € 25.873=. Per la partecipazione ai corsi di formazione nel 2015 sono stati spesi € 9.112. Il costo totale dell'attività formativa per il personale operante sull'attività tipica è stato quindi di complessivi € 34.985=, pari allo 1,14% dei costi di produzione.

La Formazione nel 2015 si è sviluppata nelle seguenti tematiche:

FORMAZIONE OBBLIGATORIA

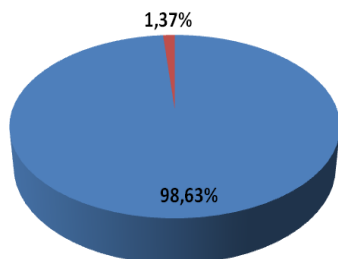
- Formazione e aggiornamento del personale secondo il D.Lgs 81/2008 (per i nuovi assunti e i dipendenti che necessitano dell'aggiornamento periodico)
- Completamento formazione preposti
- Formazione "Addetto antincendio"
- Aggiornamento annuale RLS
- Haccp: aggiornamento formazione personale alimentarista (cucina e distribuzione ai nuclei) l.r. 12/2003
- Aggiornamento normative D.Lgs. 231

FORMAZIONE SPECIFICA

- Demenza: aspetti medici e comportamentali/relazionali
- La normativa vigente in materia di appropriatezza e sistema di vigilanza
- Lesioni da pressione
- Gestione del conflitto con ospiti e caregiver
- Gestione del paziente con insufficienza respiratoria in fase post-acuta

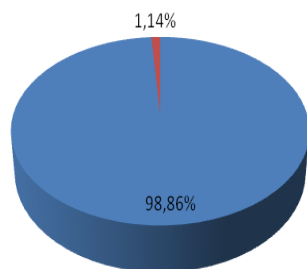
INCIDENZA COSTO DEL PERSONALE PER ATTIVITA' FORMATIVA - 1,37%

■ COSTO DEL PERSONALE PER ORE LAVORATE
■ COSTO DEL PERSONALE PER ATTIVITA' FORMATIVA



INCIDENZA DELL'ATTIVITA' FORMATIVA SUI COSTI DELLA PRODUZIONE

■ COSTI DELLA PRODUZIONE ■ COSTI DELLA FORMAZIONE



Per il solo personale addetto al servizio di pulizia, sanificazione, disinfezione ambienti assunto nel 2015:

- Nozioni di pulizia, sanificazione, igienizzazione, disinfezione ambienti – Utilizzo Macchine – attrezzature e prodotti – rischi inerenti le attività connesse al servizio
- Formazione pratica per l'utilizzo dei macchinari, attrezzature e prodotti in uso presso la Fondazione per lo svolgimento del servizio
- Formazione Rischio clinico

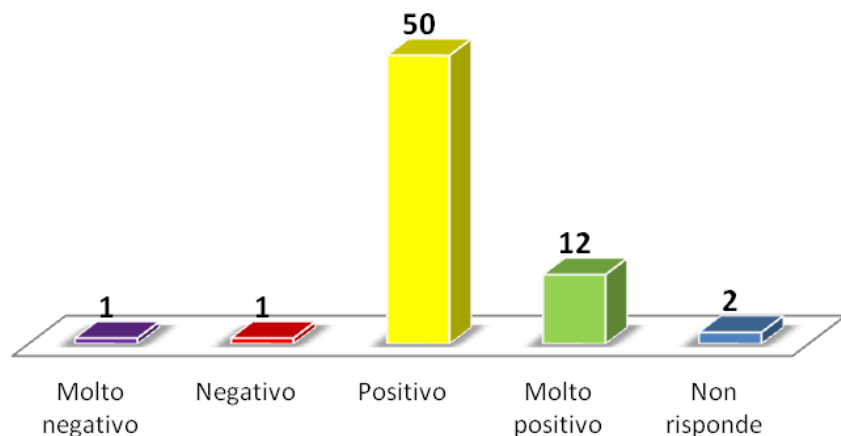
Il personale con obbligo di crediti ECM/Formativi ha provveduto individualmente a frequentare i corsi di formazione ritenuti di interesse per la specifica professionalità.

Questionario di soddisfazione degli Operatori (1)

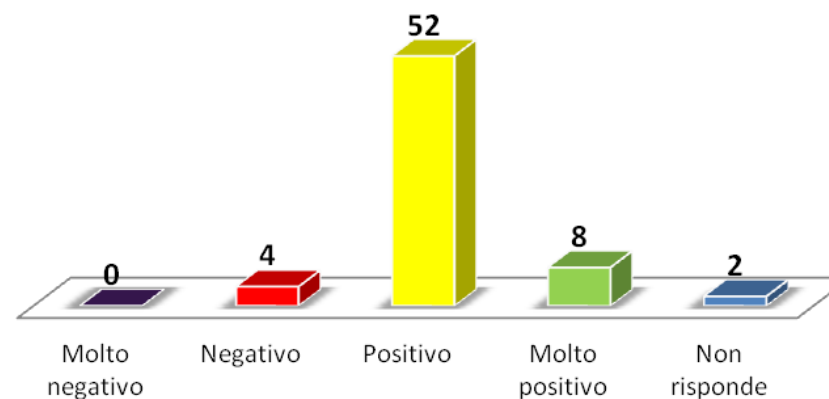
I questionari di soddisfazione somministrati agli operatori nel 2015 erano finalizzati a valutare, in primis, la percezione sulla relazione che stabiliscono con colleghi, ospiti e familiari e la fiducia che ogni operatore pone sia verso i colleghi che svolgono le stesse mansioni sia verso gli altri professionisti.

Nel complesso, le risposte fornite sono state positive.

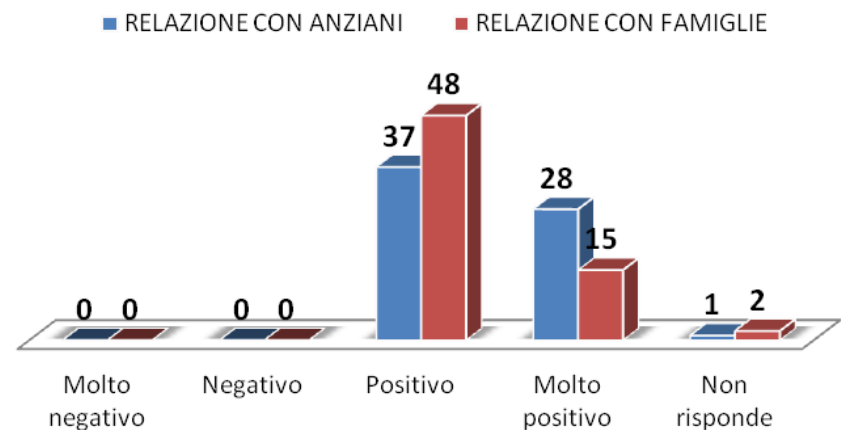
COME VALUTI LA RELAZIONE CHE STABILISCI CON I COLLEGHI



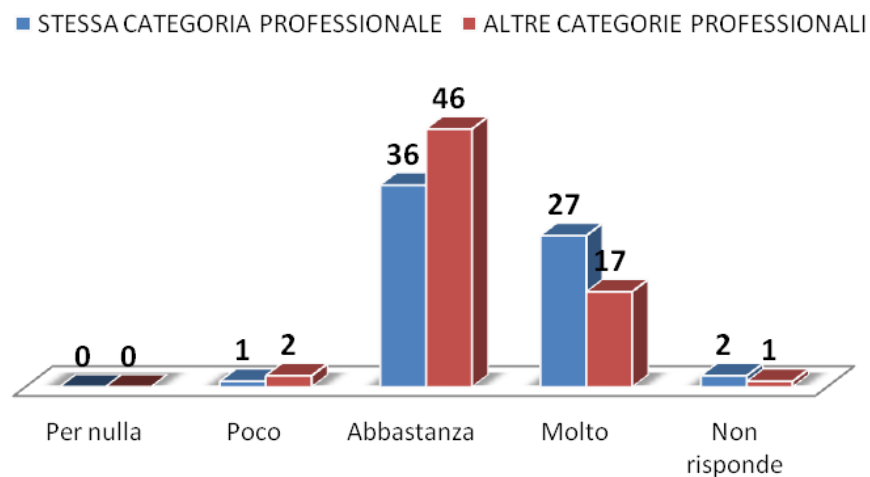
COME VALUTI LA RELAZIONE CHE I COLLEGHI STABILISCONO CON TE



COME VALUTI LA RELAZIONE CHE STABILISCI CON ANZIANI E FAMIGLIE



HAI FIDUCIA NELL'OPERATO DEI COLLEGHI



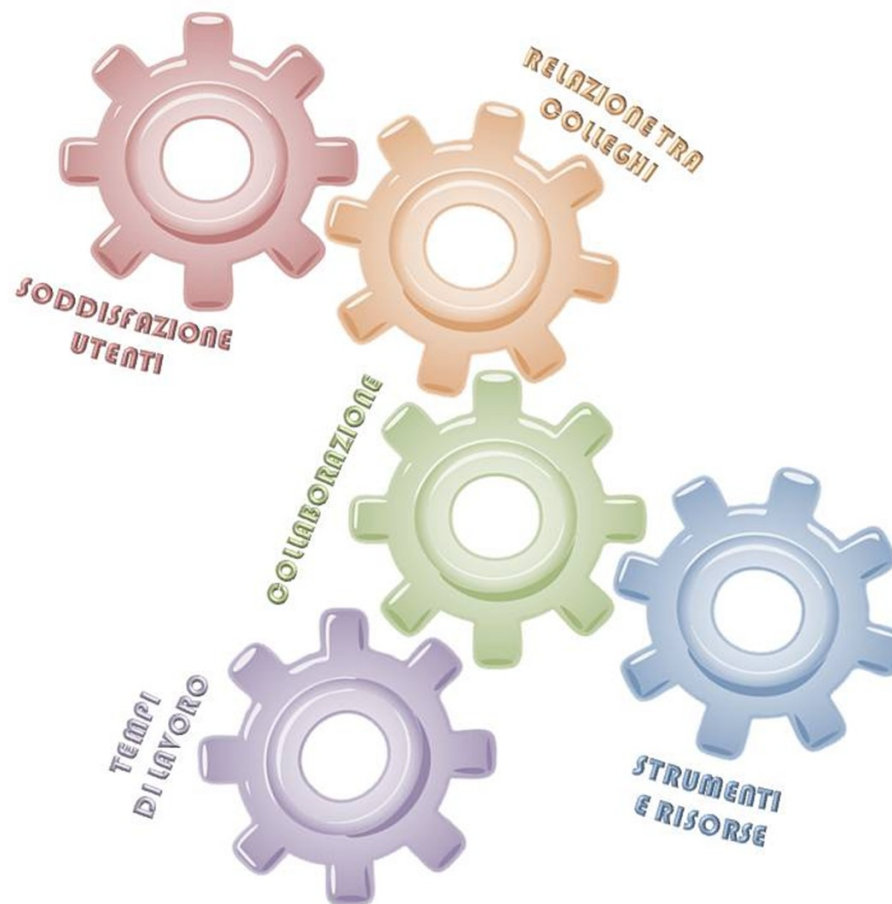
Questionario di soddisfazione degli Operatori (2)

Una parte del questionario era finalizzata a valutare i **fattori di benessere e di disagio** nell'ambito lavorativo.

Le risposte sono state molto simili e in linea con la mansione svolta. Per gli operatori, i fattori di benessere sono principalmente:

- **buona organizzazione**
- **buoni rapporti con i colleghi**
- **soddisfazione degli utenti**

Quando anche solo uno di questi fattori viene a mancare o si “rovina” nel tempo, gli operatori avvertono disagio nel loro agire quotidiano e ciò può influenzare il buon funzionamento della struttura.



Come **azione di miglioramento**, per ridurre il disagio degli operatori e favorire il buon funzionamento dell'intera organizzazione, si è deciso di agire principalmente sulla **formazione** del personale, iscrivendo gli operatori ai seguenti corsi di formazione specifica:

- **Oss e Infermieri:** “Oss e professione infermieristica per un lavoro cooperativo”
- **Infermieri:** percorso formativo interno che verterà su responsabilità professionale, codice deontologico e ruolo dell'Infermiere nell'organizzazione della RSA
- **Tutto il personale:** “Attenzione e cura verso gli ospiti e le loro famiglie, comunicazione e relazione corretta, gestione dei conflitti”



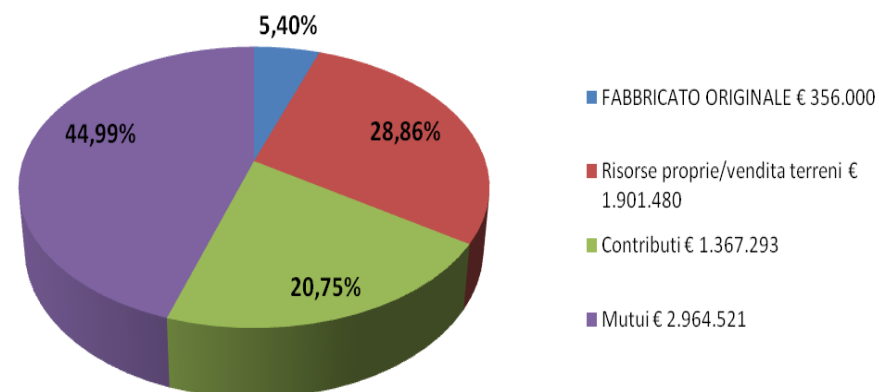
Fabbricato Istituzionale

Il valore del **Fabbricato Istituzionale incrementa nel 2015 di € 91.930** a seguito della realizzazione delle nuove camere ardenti (€ 81.972), della piazzola ecologica e di 2 garage (€ 9.958). I lavori di ristrutturazione e di ampliamento della sede dell'ente sono terminati nel 2012 portando la Fondazione a disporre di una RSA con 95 posti letto disposti in 5 nuclei e di un Alloggio Protetto con 4 appartamenti a due posti letto ciascuno. Per raggiungere questo importante obiettivo la Fondazione ha impiegato ben 12 anni (partendo dal 2002 con le prime pratiche e progetti relativi alla ristrutturazione e ampliamento della Sede principale) ed ha realizzato tutte le opere necessarie attraverso **risorse proprie per € 1.901.480=, accensione di mutui per € 2.964.521= e contributi da Enti Pubblici (Regione Lombardia), Fondazioni bancarie e privati per € 1.367.293=**. Il prospetto sotto riportato mostra gli incrementi del valore del fabbricato dal 2004 al 2015 in relazione alle opere realizzate nel periodo di riferimento. **Il valore del fabbricato al 31/12/2015 è di € 6.589.294=.**

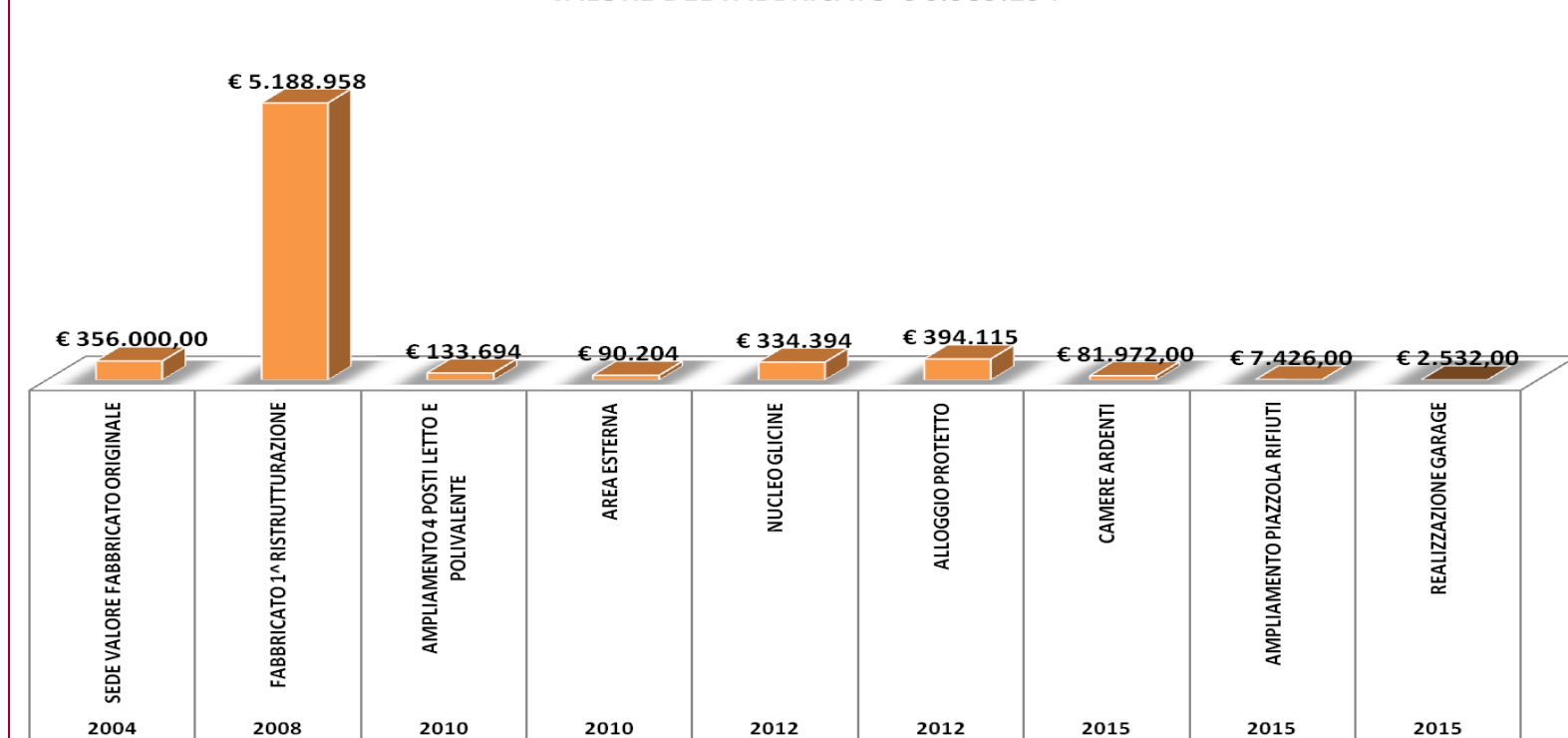
VALORE FABBRICATO ISTITUZIONALE € 6.589.294

FABBRICATO ORIGINALE: € 356.000

CAPITALE INVESTITO: € 6.233.294



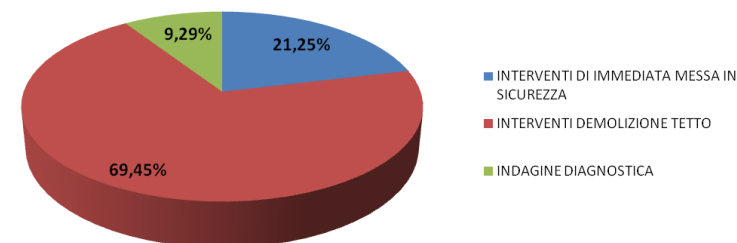
VALORE DEL FABBRICATO € 6.589.294



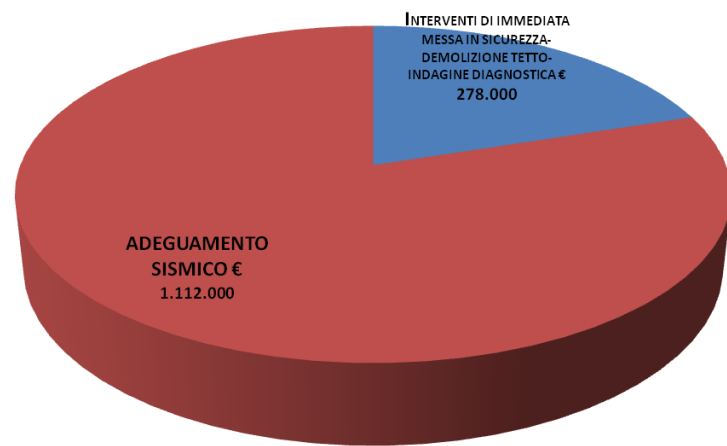
L'Adeguamento sismico del Fabbricato Istituzionale

Gli eventi sismici del maggio 2012 hanno comportato interventi di messa in sicurezza della Sede dell'Ente. Gli interventi di messa in sicurezza eseguiti in via d'urgenza hanno comportato un costo di € 59.195 di cui € 1.331 per l'indagine della condizione statica della struttura che ha permesso di individuare l'entità dei danni subiti. Dalla stessa indagine emergevano problematiche importanti sulla copertura della palazzina del corpo ovest della Fondazione e pertanto sono stati programmati e realizzati nella primavera 2013 gli interventi di demolizione del tetto in laterizio con un costo complessivo, tra spese progettuale e opere, di € 193.432. E' stata effettuata l'indagine diagnostica di vulnerabilità sismica con un costo di € 25.876 al fine di valutare gli interventi necessari e i relativi costi per l'adeguamento sismico di tutta la struttura. Complessivamente la Fondazione, a seguito degli eventi sismici del maggio 2012, ha sostenuto costi per € 278.503=.

INTERVENTI ESEGUITI A SEGUITO DEGLI EVENTI SISMICI
DEL MAGGIO 2012
COSTI SOSTENUTI AL 31 DICEMBRE 2014 PER COMPLESSIVI €
278.503



CONTRIBUTO CONCESSO CON ORDINANZA N. 7 DEL 9 FEBBRAIO
2015 DI € 1.390.000 E INCASSATO
IL 25 SETTEMBRE 2015



Questi costi, unitamente a quelli che si sosterranno per l'adeguamento sismico della struttura, sono stati chiesti a rimborso alla Regione Lombardia, ai sensi delle ordinanze emanate a seguito degli eventi sismici.

Con ordinanza n. 7 del 9 febbraio 2015 il Commissario di Governo ha concesso un contributo di € 1.390.000 per l'adeguamento sismico e rimborso degli interventi di ripristino danni e immediata messa in sicurezza come si evince dal grafico di seguito riportato

In data 25 settembre 2015 sono stati incassati € 277.150 a copertura dei costi sostenuti dalla Fondazione nel 2012 relativi alle opere di immediata messa in sicurezza del Fabbricato e indagini diagnostiche.

Le opere di adeguamento sismico sono iniziate nel settembre 2015.



Impianto Fotovoltaico

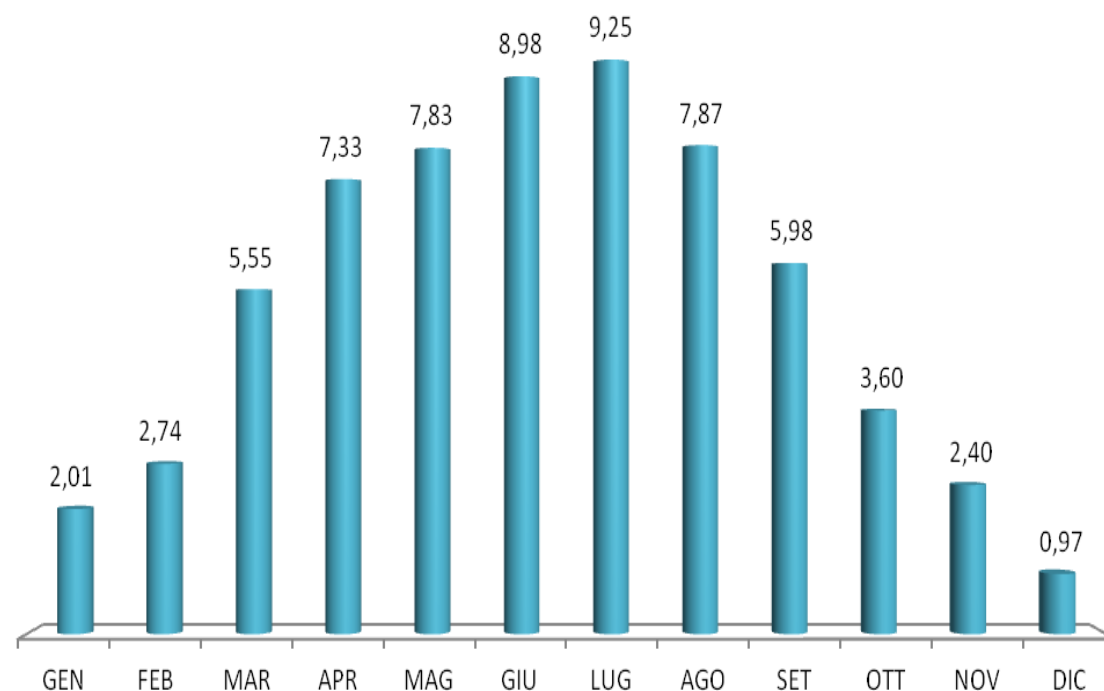
La demolizione del tetto e la trasformazione in copertura piana del corpo Ovest della struttura ha dato lo spunto all'Amministrazione per realizzare un impianto fotovoltaico di 52,5 KWp. In tal ordine a seguito richiesta di accesso al 5° conto energia è stata stipulata convenzione con il G.S.E. (Gestore Servizi Energetici) per riconoscimento delle tariffe incentivanti all'energia elettrica prodotta da conversione fotovoltaica della fonte solare. Per l'impianto sono stati investiti complessivamente € 100.921 ed è entrato in funzione il 1° gennaio 2014. L'impianto è stato realizzato interamente con risorse proprie.



BENEFICI AMBIENTALI

Le emissioni di CO2 evitate sono pari a circa 55.866 KG (pari a 55.87 ton.), gli alberi equivalenti piantati n. 186 e le lampadine alimentate per giorno 431.870.

PRODUZIONE 2015 IMPIANTO FOTOVOLTAICO - (MWh)



BENEFICI ECONOMICI

Necessita premettere come il dimensionamento dell'impianto fotovoltaico sia volto ad una completa autoproduzione dell'energia solare. Se ne evince quindi che è assolutamente residuale l'energia prodotta che viene immessa in rete. In tal ordine il G.S.E. ha riconosciuto per il 2015, quale contributo incentivante in ordine all'energia prodotta auto consumata, un importo pari a € 5.183=.

L'energia complessivamente prodotta nell'anno 2015 pari a 64,53 MWh ha consentito un importante risparmio di costi energetici per circa € 12.000.

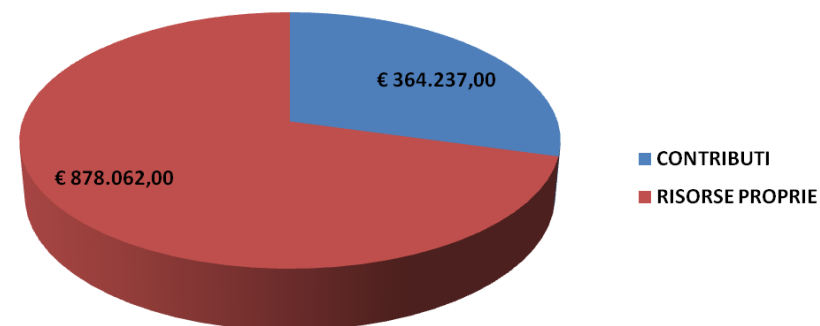
INVESTIMENTI DAL 2004 AL 2015

Come nel presente bilancio sociale viene riportato il valore del Fabbricato Istituzionale al 31 dicembre 2015, tanto da sottolineare il grande impegno resosi necessario, sia da un punto di vista economico che organizzativo, per arrivare ad avere una struttura che oltre ad essere adeguata agli standard strutturali previsti dalle normative vigenti offre sia negli spazi interni che esterni, una elevata qualità, è importate dare la giusta evidenza anche agli investimenti effettuati nel medesimo arco temporale per arredi, attrezzature, apparecchiature tecnologiche, all'avanguardia e di qualità, per un totale di **circa € 1.242.299=**.

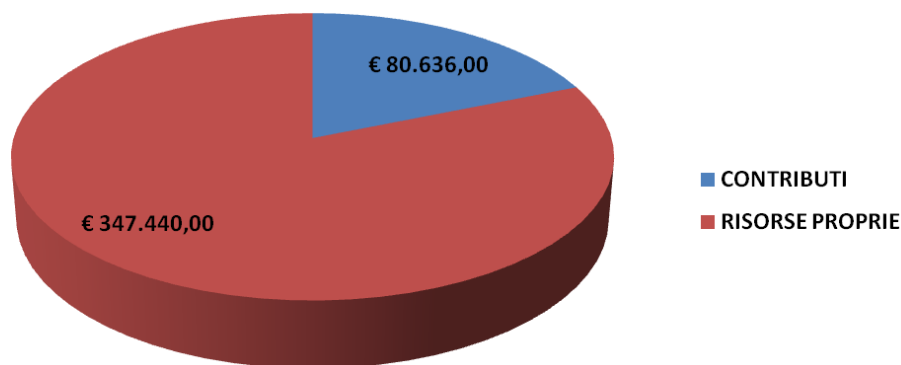
A fronte dell'investimento complessivo la Fondazione ha ricevuto contributi da Enti, Fondazioni bancarie, privati, per **€ 364.237=**.

Le risorse proprie sono state quindi di **€ 878.062=**.

**ARREDI E ATTREZZATURE
TOTALE INVESTIMENTI DAL 2004 AL 2015
€ 1.242.299**



**ARREDI E ATTREZZATURE DAL 2012 AL 2015
TOTALE INVESTIMENTI NEL QUADRIENNIO € 428.076**



QUADRIENNIO 2012/2015

Gli investimenti nel quadriennio sono stati di complessivi **€ 428.076=**; il costo è stato coperto da **risorse proprie per € 347.440=** e da **contributi per € 80.636=**.

RICERCA FONDI

Anche per tali investimenti, come per il Fabbricato Istituzionale, è importate dare evidenza al lavoro di ricerca effettuato per la partecipazione a bandi con progetti che hanno consentito di accedere a contributi che hanno fortemente contribuito a realizzare quello che è oggi la Fondazione Scarpri Forattini Onlus.

Investimenti 2015

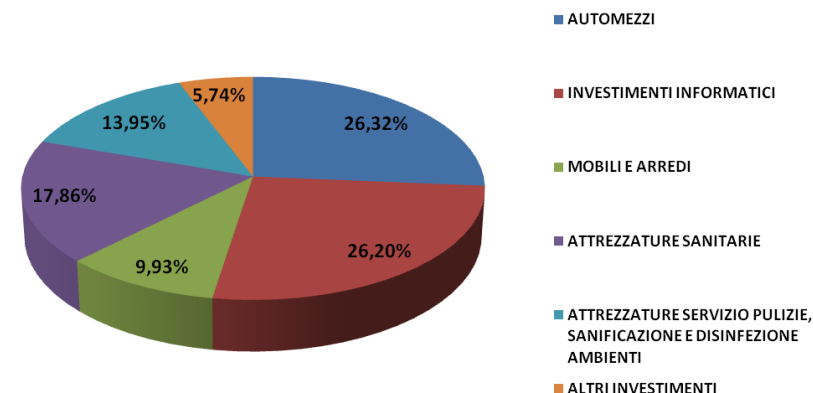
Nel 2015 sono stati investiti per attrezzature informatiche, per l'acquisto di arredi e attrezzature e per l'acquisto di automezzi complessivamente **€ 81.683**.

Sul totale degli investimenti la Fondazione ha destinato **€ 11.753=** derivanti da una parte dei contributi ricevuti nel corso dell'anno.

Le risorse proprie sono state quindi di € 69.930=.

RISORSE PROPRIE	€	69.930,00
CONTRIBUTI E DONAZIONI	€	11.753,00
TOTALE INVESTIMENTI ANNO 2015	€	81.683,00

INVESTIMENTI ANNO 2015 € 81.683



I CONTRIBUTI E DONAZIONI RIGUARDANO:

- **Contributo di € 20.000 concesso da Fondazione Cariverona** e destinato al "PROGETTO AMBULATORI INFERMIERISTICI" nei comuni di Schivenoglia e di San Giovanni del Dosso.

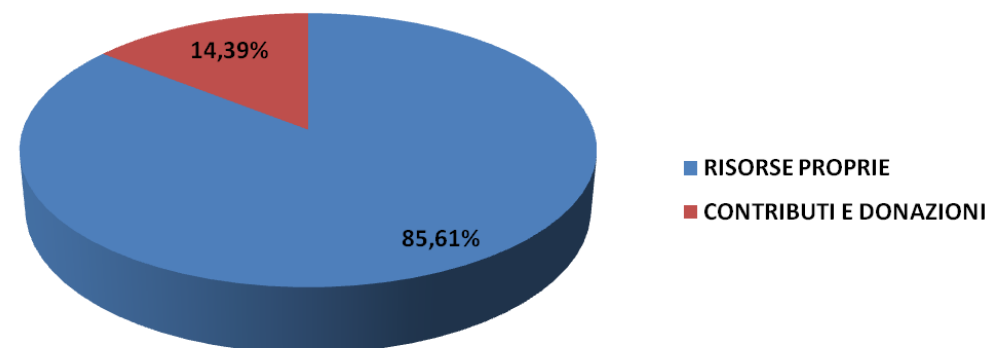
Nel 2015 il contributo è stato utilizzato in parte per:

- acquisto personal computer portatili per € 357
- acquisto di una autovettura per € 7.215
- spese di rappresentanza pubblicizzazione degli ambulatori nei due comuni interessati per € 296
- costo infermieri nei mesi di novembre e dicembre per € 1.671

Il contributo residuo di € 10.461 è stato registrato in contabilità come sconto passivo e sarà destinato al medesimo progetto nel corso del 2016.

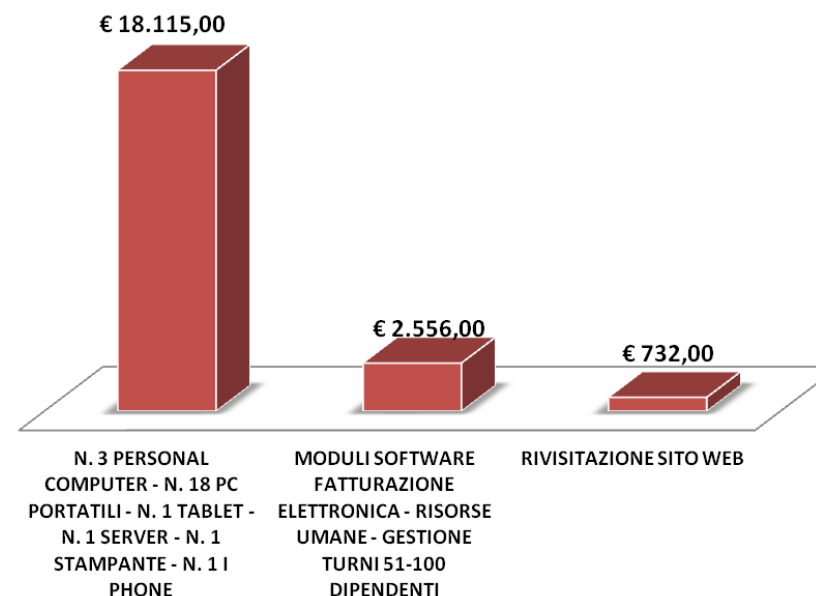
- **Contributo di € 3.000 dal Ministero del lavoro e politiche sociali** destinato all'acquisto di attrezzature sanitarie.
- **Donazione da privato di € 1.000** destinata all'acquisto di attrezzature sanitarie.

TOTALE INVESTIMENTI 2015
€ 81.683

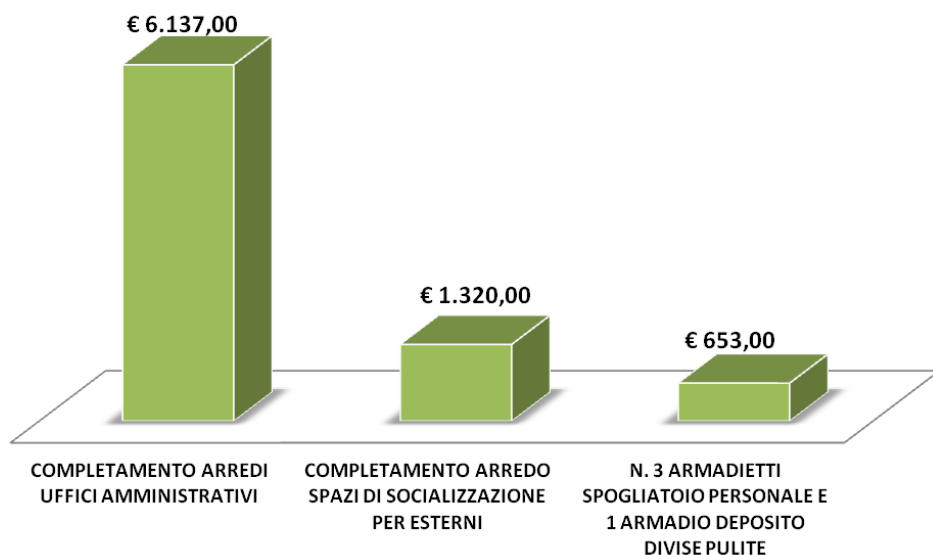


IMPLEMENTAZIONI INFORMATICHE: nel corso del 2015 sono stati forniti computer portatili e chiavette usb a tutti gli operatori dei servizi domiciliari sia di ADI che di RSA Aperta al fine di poter inserire direttamente dal domicilio i dati nella CARTELLA SOCIO SANITARIA INFORMATIZZATA. Due personal computer portatili sono stati acquistati anche per il “progetto ambulatori infermieristici” attivati in via sperimentale nei comuni di Schivenoglia e di San Giovanni del Dosso nel novembre 2015. E' stato sostituito il server centrale per supportare le implementazioni informatiche effettuate nel 2015 e per disporre di 2 server a tutela dei dati sensibili. Sono stati acquistati nuovi pacchetti software ed è stato implementato il sito WEB della Fondazione per consentire una visualizzazione anche mediante i tablet e smartphone.

INVESTIMENTI INFORMATICI



INVESTIMENTO MOBILI E ARREDI



MOBILI E ARREDI: Nel corso del 2015 è stato implementato l'arredo degli uffici amministrativi con l'acquisto di nuovi armadi per disporre di maggiori spazi per l'archiviazione di documenti. Sono stati acquistati armadietti spogliatoio personale per implementazione dell'organico e realizzate 2 pensiline per ombreggiatura panchine giardino esterno a completamento della fornitura di arredi per spazi esterni realizzata nel 2014.

ATTREZZATURE SANITARIE E NON SANITARIE - AUTOMEZZI: per l'acquisto di altre attrezzature sanitarie e non sanitarie e altri beni, resi necessari nel corso del 2015 la Fondazione ha investito complessivamente € 51.773=.

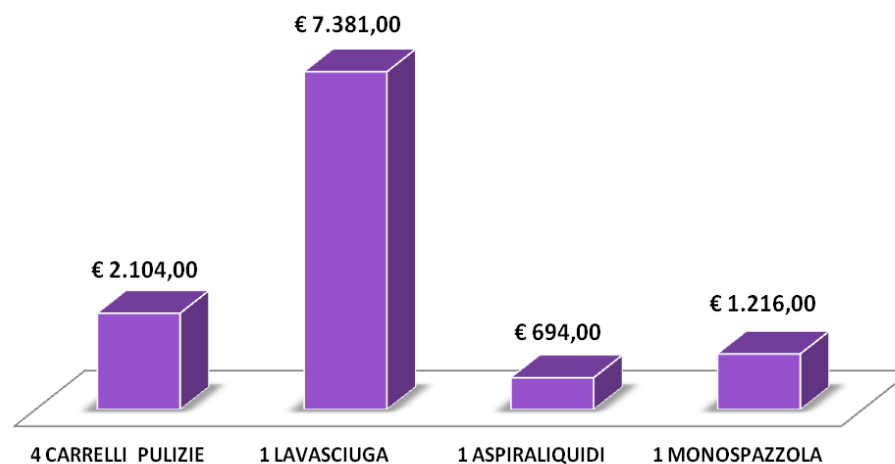
Sono stati sostituiti parte dei materassi antidecubito esistenti e acquistati ulteriori materassini antidecubito ad aria.

E' stato acquistato un nuovo elettrocardiografo e un defibrillatore. Sono stati sostituiti i carrelli terapia e medicazione.

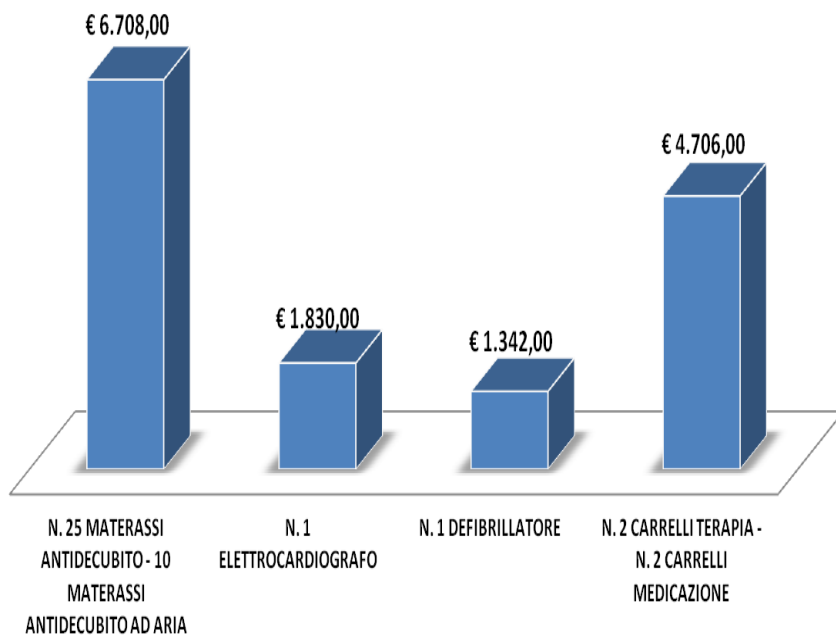
A seguito dell'internalizzazione del servizio pulizie, sanificazione e disinfezione ambienti sono state acquistate tutte le attrezzature necessarie.

Infine un importante investimento riguarda l'acquisto di due autovetture destinate principalmente agli operatori dei servizi domiciliari. Sono state acquistate le due autovetture con alimentazione GPL in quanto questa amministrazione punta ad effettuare scelte che abbiano **un impatto positivo sull'ambiente**.

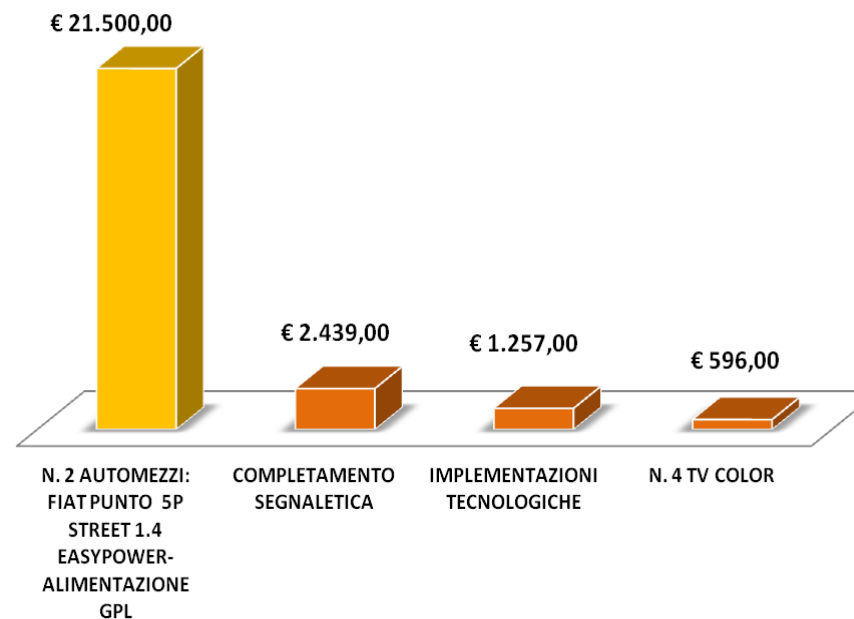
ATTREZZATURE INTERNALIZZAZIONE SERVIZIO DI PULIZIE, SANIFICAZIONE E DISINFEZIONE AMBIENTI



ATTREZZATURE SANITARIE

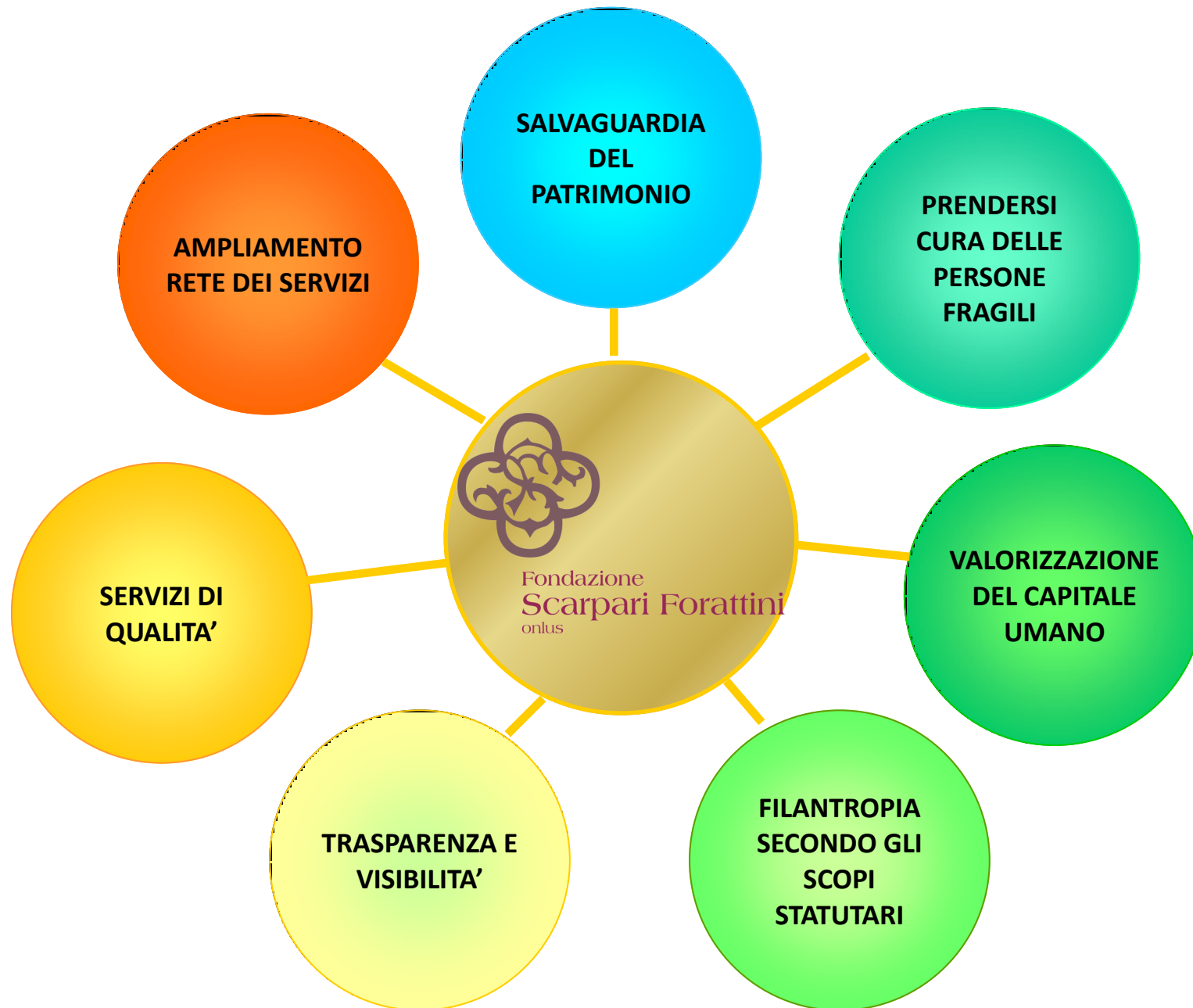


ALTRI INVESTIMENTI



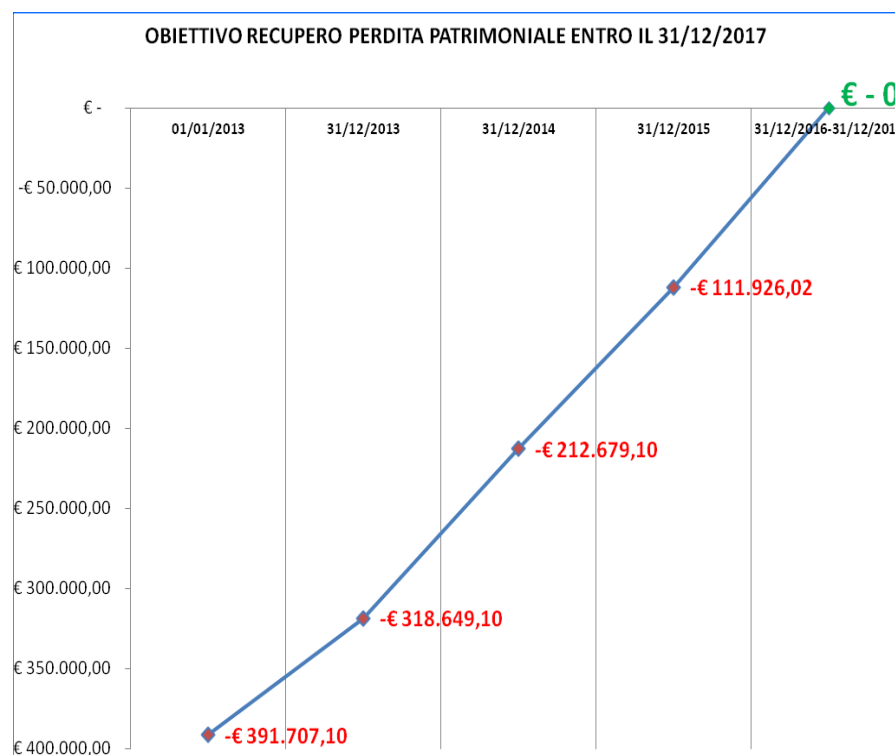


Il bilancio 2015 chiude con un risultato positivo di € 100.753=. Anche il risultato positivo della gestione 2015, così come quello delle due annualità precedenti (2013 e 2014) consentirà di perseguire gli obiettivi principali della Fondazione.

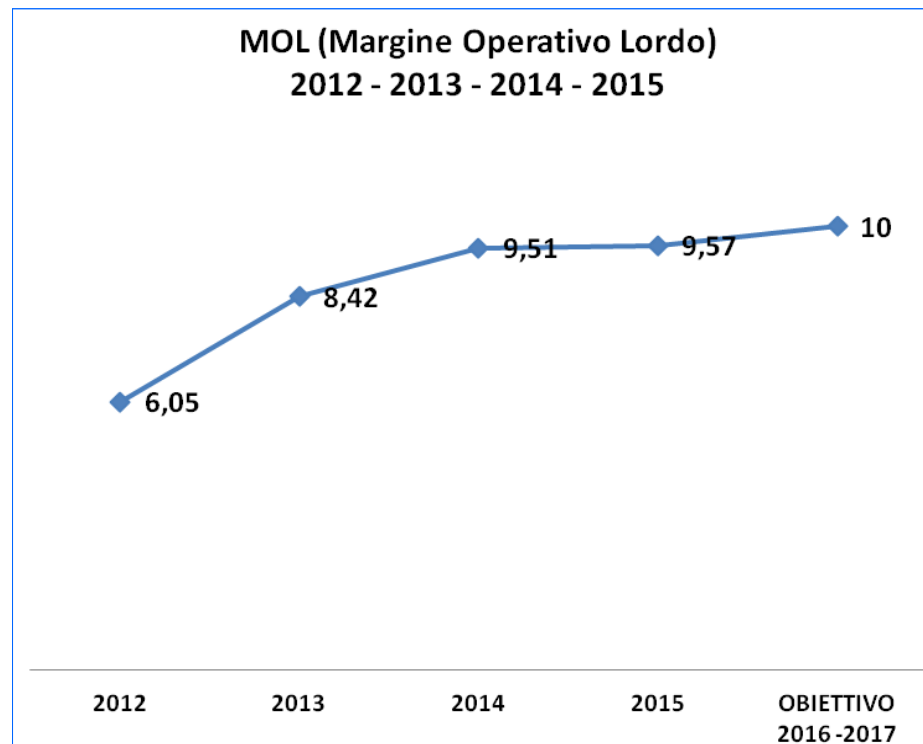


Obiettivo 1 - Salvaguardia del patrimonio

Obiettivo della Fondazione è la **salvaguardia del patrimonio** intendendo con tale accezione il recupero della perdita patrimoniale derivante dalle gestioni passate chiuse in perdita entro la fine del mandato del Consiglio di Amministrazione in carica (30/04/2018). La salvaguardia del patrimonio deriva anche dagli investimenti per il mantenimento e abbellimento strutturale dello stabile e altri investimenti in termini di arredi, attrezzature, ecc. Quanto precedentemente esposto sarà reso possibile con la produzione di utili di bilancio auspicabili per i prossimi due anni e per le gestioni future. Nei prossimi due anni il risultato positivo di gestione sarà agevolato anche dalla riforma del mercato di lavoro e dagli sgravi contributivi da essa derivanti. Le future gestioni positive deriveranno in primo luogo dalla saturazione dei posti letto su quella che è l'attività tipica della Fondazione (RSA) ma anche dalle strategie organizzative messe in atto da questa amministrazione: prendersi cura delle persone fragili a costi sostenibili e con servizi di qualità, ampliamento della rete dei servizi, flessibilità organizzativa basata sulle effettive presenze degli ospiti, controllo dei consumi, potenziamento dei servizi, politiche di trasparenza e valorizzazione del capitale umano.



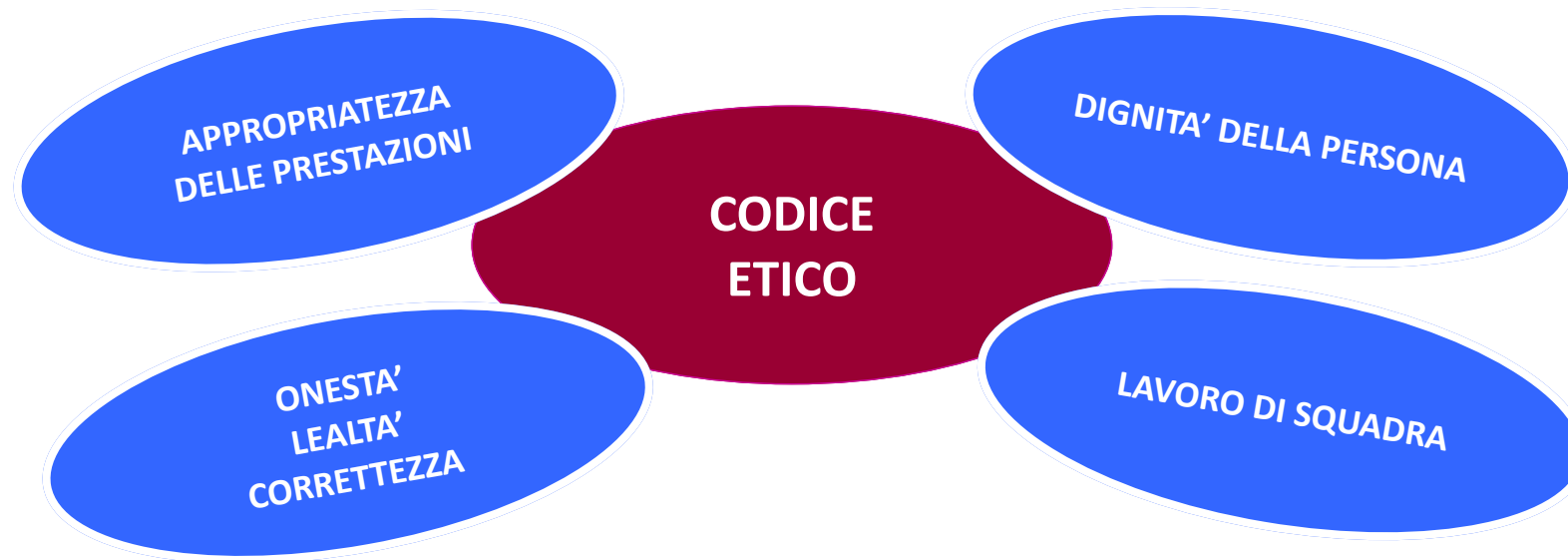
Il risultato dell'esercizio 2015 contribuisce in maniera significativa al raggiungimento di uno degli obiettivi principali della Fondazione che è il recupero della perdita patrimoniale complessiva entro il 31/12/2017 e quindi entro il termine del mandato del Consiglio di Amministrazione in carica.



Il margine operativo lordo (indicatore di redditività che evidenzia il reddito di un'azienda basato sulla sola gestione caratteristica) nel 2015 è del 9,57; questo dato si avvicina all'obiettivo della Fondazione di tararsi su un MOL del 10. **Il MOL permette di vedere chiaramente se l'azienda è in grado di generare ricchezza tramite la gestione operativa**

Obiettivo 2 - Prendersi cura delle persone fragili (1)

Il prendersi cura delle persone fragili passa *in primis* attraverso il rispetto di alcuni principi del Codice Etico



A tutela dell'utenza nel 2015 sono state intraprese le seguenti azioni:

- Le rette sui posti letto a contratto non sono state aumentate (ultimo aumento di soli € 0,50 nel 2013 e mantenute invariate sia nel 2014 che nel 2015)
- Le rette sui posti letto privati sono rimaste invariate per il secondo anno consecutivo (ultima variazione: sono state diminuite a partire dalla seconda metà del 2013)
- Pur non aumentando le rette, sono stati potenziati i servizi:
 - fisioterapico, con l'assunzione di un 3° operatore per la RSA
 - educativo, con la selezione di due volontari di servizio civile nazionale a partire dal 7 settembre 2015
- Formazione continua del personale sui temi dell'umanizzazione delle cure
- Con parte dei fondi accantonati per le progettualità di tutela delle persone fragili, politiche di welfare aziendale e filantropia secondo gli scopi statuari (complessivamente € 18.000=) è stata realizzata la "FESTA IN FAMIGLIA". Per la realizzazione di questo evento sono stati sostenuti costi per complessivi € 5.630=.

Obiettivo 2 - Prendersi cura delle persone fragili (2)



Fondazione
Scarpari Forattini
onlus

FESTA IN FAMIGLIA

Domenica 13 settembre 2015

**ACCANTONAMENTO
PER LA TUTELA DELLE
PERSONE FRAGILI**

**SOMMA UTILIZZATA
NEL 2015
€ 5.630=**

COSA ABBIAMO FATTO

**PRANZO CON OSPITI E
FAMILIARI
13 Settembre 2015**



La FESTA IN FAMIGLIA è stata realizzata grazie alla collaborazione di:



**VOLONTARI
NOSTRO PERSONALE**



ASS. PRO LOCO
SCHIVENOGLIA



Partito Democratico
Circolo di Quingentole



GLI SPONSOR DEL PRANZO IN FAMIGLIA



Fiorista Bernardoni Sergio e Monica
0386/58229



RICAVO LOTTERIA	€	606,10
PADANIA SERVICE	€	150,00
SCATTOLINI & FORONCELLI	€	100,00
BANCA MPS	€	200,00
WALCAM	MATERIALE PULIZIE	
SERENITY	MATERIALE PER CESTE LOTTERIA	
GRUPPO ARGENTA	MACCHINE E CIALDE CAFFE'	
RIGATO PRODOTTI DOLICARI	PRODOTTI PER CESTE LOTTERIA	
MAIL BOXES ETC	BIGLIETTI DA VISITA	
FIORISTA BERNARDONI SERGIO E MONICA	10 PIANTE A NOLEGGIO GRATUITO	
CANTINE VIRGILI	15% SCONTO FORNITURA VINO	
PALUAN PROFESSIONAL	50% SCONTO FORNITURA MONOUSO	
MARKAS	NESSUNA MAGGIORAZIONE UTENTI	
COMUNE DI SCHIVENOGLIA	TAVOLI E SEDIE	

Obiettivo 3 - Valorizzazione del capitale umano

L'accantonamento di € 18.000= effettuato nel 2014 è stato in parte utilizzato per politiche di welfare aziendale per € 3.452,00.

A tutto il personale è stata data la possibilità di scegliere tra due iniziative:

- “**benessere della mente**” in cui sono stati messi a disposizione 2 biglietti per l'ingresso a EXPO
- “**benessere del corpo**” con possibilità di usufruire di trattamenti fisioterapici presso la palestra della Fondazione

Welfare aziendale Costo per la Fondazione € 3.452	BENESSERE DELLA MENTE	
	50 SCELTE	
	BENESSERE DEL CORPO	
	19 SCELTE	

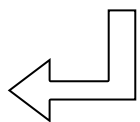
La filantropia secondo gli scopi statutari si realizza mediante due azioni:



ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

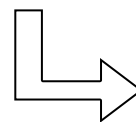
STATUTO DELLA FONDAZIONE

ART. 6 – Composizione del Consiglio di Amministrazione
[...] **Un componente è nominato dal Consiglio di Amministrazione su designazione degli iscritti all'Albo delle Associazioni convenzionate.**



Per adempiere agli scopi statutari, questa Amministrazione in occasione degli incontri in plenaria con il personale e degli incontri con i famigliari degli ospiti, ha effettuato iniziative volte a promuovere la costituzione dell'Albo dei benefattori e di Associazione di Volontariato composta da dipendenti e/o famigliari.

Ad oggi non si è ancora riusciti nell'intento di costituire l'Associazione di Volontariato, mentre sono state effettuate diverse donazioni a favore della Fondazione.



ALBO DEI BENEFATTORI

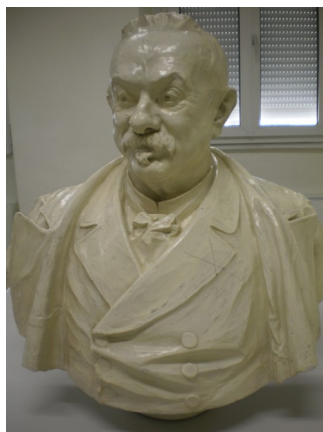
STATUTO DELLA FONDAZIONE

ART. 6 – Composizione del Consiglio di Amministrazione
[...] **Un componente è nominato dal Consiglio di Amministrazione su designazione degli iscritti all'Albo dei Benefattori**

IL PRIMO BENEFATTORE

Dr. Virgilio Scarpini Forattini _ Dai testamenti olografi:

- Donazione di Lire 362.000 del 1939
- Lascito terreni per ettari 150 = B.M. 450
Valore in Lire 2.180.000 del 1939



Chi avrà versato € 3.000,00 entro il 2017 verrà iscritto all'Albo dei Benefattori.

Gli iscritti all'Albo parteciperanno alla designazione di un componente del Consiglio di Amministrazione che entrerà in carica il 1° maggio 2018

I nostri Benefattori e Donatori

BENEFATTORI

2006	€ 2.500,00	Z. F. in memoria di Tartari Cloe Leonilde
2009	€ 2.000,00	M. A. in memoria di Mari Luigi
2012	€ 1.000,00	R. G. in memoria di Gabrielli Francesco (finalizzato acquisto seggiolone polifunzionale)
2015	€ 1.000,00	M. A. in memoria di Tartari Lite Romana (finalizzato acquisto attrezzature)
2015	€ 1.000,00	C. G. in memoria di Bettini Isa

PICCOLI DONATORI

2004	€ 1.471,00
2005	€ 1.181,00
2006	€ 1.026,00
2007	€ 347,00
2008	€ 839,00
2009	€ 231,00
2010	€ 560,00
2011	€ 70,00
2012	€ 242,00
2013	€ 492,00
2014	€ 180,00
2015	€ 1.050,00
TOTALE	€ 7.689,00

5 X MILLE

Anno domanda	Anno di erogazione	N° scelte	importo
2006	2008	37	€ 496,42
2007	2009	39	€ 697,88
2008	2010	29	€ 480,29
2009	2011	58	€ 946,84
2010	2012	56	€ 1.112,87
2011	2013	46	€ 998,26
2012	2014	50	€ 988,78
2013	2015	54	€ 1.093,19
2014	da erogare	86	€ 2.486,36

PROGETTO ALZHEIMER

2010	€ 323,00	Incontro del 18/12/2010
2011	€ 150,00	Volontari trasporto in collaborazione con Avis San Giovanni del Dosso
	€ 618,80	Raccolta fondi serata 23/09/2011
	€ 350,00	G. S. in memoria di Verona Lidia
	€ 100,00	P. O. e B. M. - donazione
	€ 100,00	M. E. in memoria di Verona Lidia
	€ 170,00	Donazione in memoria di Giuseppe Minucelli
2012	€ 900,00	Raccolta fondi - Pranzo del 17/12/2011
	€ 20,00	B. S. e S. B. - Donazione
	€ 571,00	C. L. in memoria di Calciolari Nelso per nuove iniziative
	€ 100,00	L. G. e L. - Donazione in memoria di Calciolari Nelso per nuove iniziative
	€ 20,00	M. R. - Donazione in memoria di Calciolari Nelso per nuove iniziative
	€ 50,00	M. S. - Donazione in memoria di Calciolari Nelso per nuove iniziative

LASCITI EREDITARI

- 2004 € 17.293,38 Azzoni Don Eridano

UTILIZZATO PER LA RISTRUTTURAZIONE DELLA CAPPELLA DELLA FONDAZIONE

ALTRI DONATORI

- 2009 € 1.643,20 Lions Club Terre di Gonzaga

DONAZIONE FINALIZZATA ALL'ACQUISTO DI UN SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE

Obiettivo 5 - Trasparenza (1)

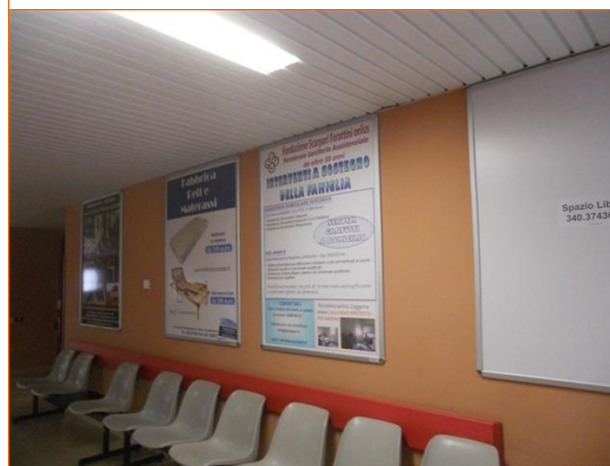
Per rendere trasparente il proprio operato, nel 2015 la Fondazione ha intrapreso le seguenti azioni:

- Gestione diretta del SITO INTERNET
- Spazi Pubblicitari presso l'Azienda Ospedaliera C. Poma presidio di Pieve di Coriano
- Pubblicazione di articoli sul giornale "La Bassa" e "Scrivenoglia"
- Materiale pubblicitario e biglietti da visita
- Redazione e pubblicazione sul Sito Internet del 3° Bilancio sociale in riferimento all'anno 2014
- Pubblicazione, per la prima volta, sul Sito Internet del Bilancio di esercizio relativo alla gestione 2014
- N. 3 Incontri con le Famiglie: 16/05/2016, 13/09/2015 FESTA IN FAMIGLIA, 19/12/2015
- N. 3 Incontri con il Personale: 15/05/2015, 28/10/2015, 04/12/2015 3^ FESTA DELLA FONDAZIONE



Gestione diretta del sito internet

Spazio pubblicitario presso il P.O. di Pieve di Coriano





Fondazione Scarpari Forattini onlus
RSA da oltre 50 anni

Ti prendi cura
di una persona malata di Alzheimer o affetta da demenza,
o di un anziano con più di 75 anni non più autosufficiente?

Puoi chiedere GRATUITAMENTE l'attivazione della
RSA APERTA
(Sperimentazione Regione Lombardia - Dgr 2942/2014)

e gli operatori della Fondazione Scarpari Forattini onlus si occuperanno di:

- Interventi medico-specialistici
- Interventi infermieristici e riabilitativi
- Interventi di addestramento dell'assistente/badante o del familiare accudente
- Interventi tutelari al domicilio
- Assistenza di base al domicilio
- Interventi di ricovero residenziale
- Interventi di ricovero semiresidenziale

Per informazioni:
Fondazione Scarpari Forattini onlus
Via Garibaldi n. 25 - Schivenoglia (MN)
Tel. 0386/58121 - Fax: 0386/58192
E-mail: info@scarpari.it

Per informazioni o per l'attivazione del servizio:
Sportello informativo del Distretto di Ostiglia
Via Bellotti n. 1 - Ostiglia (MN)
Numero verde (gratuito) 800 379177
E-mail: cead.distretto.ostiglia@asimn.it

38 Aprile 2015 | anno VII - n. 66

GAZZETTA DELLA BASSA



Fondazione
Scarpari Forattini
onlus

assistenza di qualità
costruita sui bisogni della persona.





Destina il Tuo 5 x Mille alla
Fondazione Scarpari Forattini onlus
... contribuirai a realizzare
tutti i nostri progetti

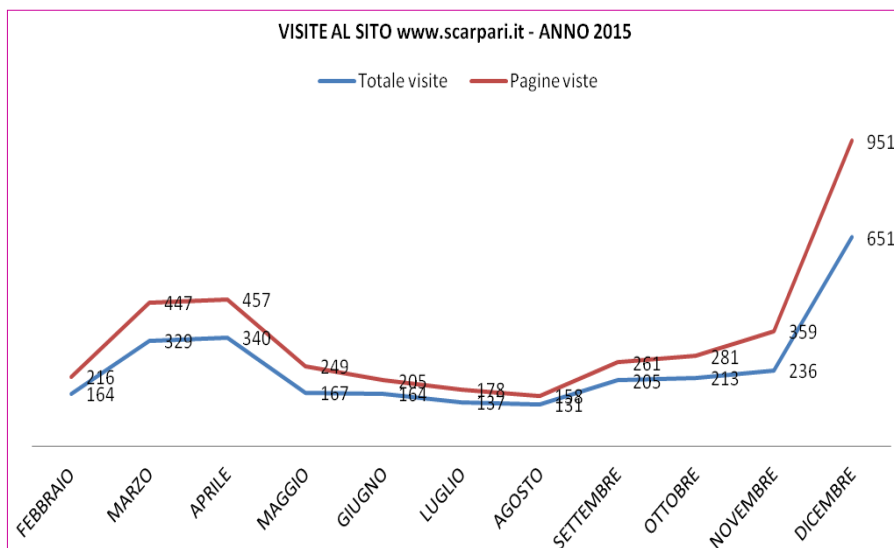


Codice Fiscale 80017860208

Materiale pubblicitario

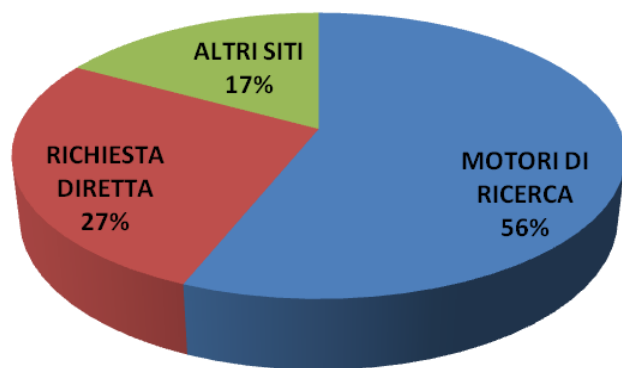
Obiettivo 5 - Trasparenza (2)

Dal 2013 la Fondazione gestisce direttamente il proprio sito internet, che viene gestito dal personale dipendente così che sia sempre aggiornato. Il sito contiene tutte le informazioni riguardo la storia della Fondazione, i servizi erogati e le rette applicate, nonché la modulistica scaricabile per presentare domanda di accesso ai servizi. Contiene inoltre le foto gallery delle attività di animazione svolte con gli anziani e i bandi per la ricerca del personale.



Il grafico evidenzia il numero di visite effettuate nel corso dell'anno. Si può notare che il numero delle pagine viste è superiore al numero delle visite, ciò significa che i visitatori hanno navigato all'interno del sito.

"PROVENIENZA" VISITATORI SITO www.scarpari.it



Dal mese di febbraio 2015 è stata effettuata l'iscrizione a ShinyStat™, un sistema di rilevazione browser-based che permette di analizzare il numero di accessi al sito internet della Fondazione e le parole chiave usate per cercare il sito di interesse.

PAROLA CHIAVE	MEDIA RICHIESTE	CHIAVI ASSOCIATE	%
ANZIANI	647,3	AUTOSUFFICIENTI	31
		COMUNITA'	15
SCARPARI	435,2	FORATTINI	59
		FONDAZIONE	27
FORATTINI	261,9	SCARPARI	99
		FONDAZIONE	39
FORATTINI SCARPARI	259,5	FONDAZIONE	39
		ONLUS	6
SANITARIA	233,9	RESIDENZA	72
		ASSISTENZIALE	70
24 H	226,6	ASSISTENZA	45
		INFERMIERE	45
AUTOSUFFICIENTI	201,1	ANZIANI	100
		COMUNITA'	45
ANZIANI AUTOSUFFICIENTI	201,1	COMUNITA'	45
		ALLOGGIO	45
RESIDENZA	167,4	SANITARIA	100
		ASSISTENZIALE	83
ASSISTENZIALE SANITARIA	164,1	RESIDENZA	83
		SANITARIA	100
ASSISTENZIALE	164,1	RESIDENZA	83
		24 H	70
ASSISTENZA	145	SOCIO	29
		SANITARIA	99
ASSISTENZIALE RESIDENZA	138,2	24 H	95
INFERMIERE	107,8		

Obiettivo 6 - Potenziamento e stabilizzazione dei servizi e del personale

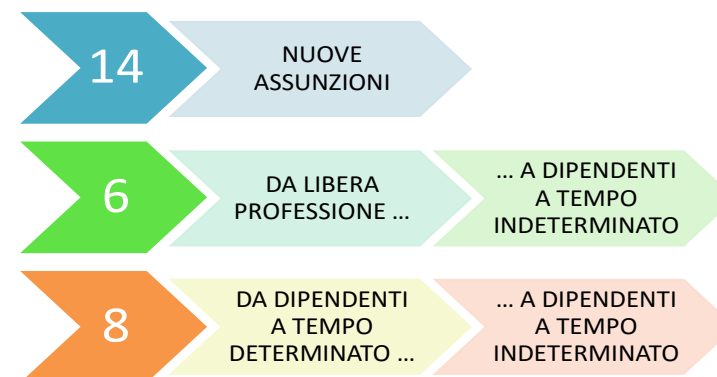
NUOVE ASSUNZIONI E STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE

JOB ACT: la riforma del mercato di lavoro e dagli sgravi contributivi da essa derivanti ha favorito:

- il processo di stabilizzazione del proprio personale
- il potenziamento dei servizi amministrativo, fisioterapico, educativo e dei servizi domiciliari
- l'internalizzazione del servizio di pulizie, sanificazione, igienizzazione e disinfezione ambienti

NEL 2015 GLI SGRAVI CONTRIBUTIVI HANNO COMPORTATO UN MINOR COSTO DEL PERSONALE DI CIRCA € 52.000

ASSUNTI 28 OPERATORI A TEMPO INDETERMINATO



STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE

- 1 Fisioterapista da Libera Professione a dipendente a tempo indeterminato
- 5 Infermieri da Libera Professione a dipendente a tempo indeterminato
- 2 Infermieri da contratto a tempo determinato a contratto a tempo indeterminato
- 6 OSS da contratto a tempo determinato a contratto a tempo indeterminato

GESTIONE INTERNA DEL SERVIZIO DI PULIZIA, SANIFICAZIONE, IGIENIZZAZIONE, DISINFEZIONE AMBIENTI DAL 02/02/2015

La Gestione diretta del servizio, che si coordina con l'organizzazione e permette di avere una visione globale della struttura, è risultata una carta vincente. Dal 1° ottobre 2015 il servizio si è stabilizzato con l'assunzione di n. 6 operatori a tempo indeterminato.

POTENZIAMENTO DEI SERVIZI - NUOVE ASSUNZIONI

- **Ampliamento servizio amministrativo:** dal 1 gennaio 2015 un nuovo dipendente. L'organico passa da 3 a 4 unità.
- **Potenziamento servizio di fisioterapia:** dal 1 aprile 2015 un nuovo dipendente. L'organico passa da 2 a 3 unità oltre alla professionista che opera sui servizi domiciliari.
- **Potenziamento servizio educativo:** dal 7 Settembre operano 2 volontarie del Servizio Civile in affiancamento al servizio educativo.
- **Servizi domiciliari:** nel corso del 2015 sono stati assunti 3 OSS e 1 ASA dedicati principalmente ai servizi domiciliari di:
 - RSA APERTA
 - DOTE INPDAP
 - ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATAe alla CONTINUITA' ASSISTENZIALI PER GLI UTENTI DI RSA RICOVERATI IN OSPEDALE

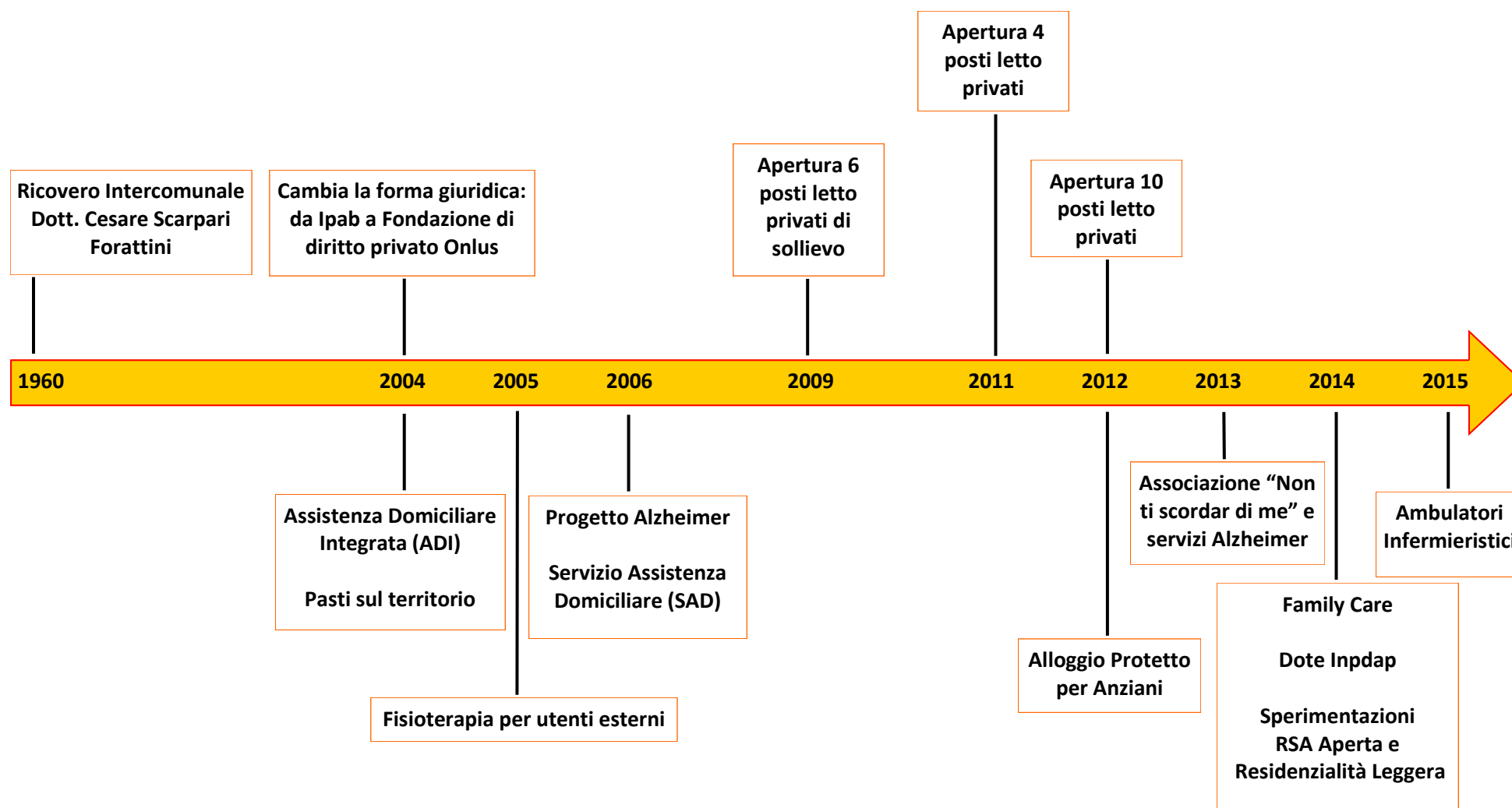
ALTRE ASSUNZIONI

- **1 cuoco**
- **1 Infermiere**

Obiettivo 7 - Ampliamento rete dei servizi

L'Obiettivo della Fondazione è di essere soggetto attivo per la realizzazione di una rete integrata territoriale di servizi alla persona, residenziali, semiresidenziali e domiciliari.

Per riuscire nel suo intento, la Fondazione deve adottare continue strategie per adattarsi ad un contesto socio-culturale ed economico in continua evoluzione al fine di poter prendersi cura delle persone fragili e soddisfare i bisogni sia temporanei che duraturi a 360°. In questo contesto parte dei servizi offerti dalla Fondazione sono rivolti a tutta la popolazione.



Obiettivi 2016/2017

	2016	2017
GOVERNANCE	COSTITUZIONE COMITATO CONSULTIVO MODIFICA ORGANIGRAMMA E FUNZIONIGRAMMA	REVISIONE STATUTO
SALVAGUARDIA PATRIMONIO	RECUPERO PERDITA DI BILANCIO CON LA CHIUSURA IN POSITIVO DEGLI ESERCIZI 2016 E 2017	
TUTELA PERSONE FRAGILI	NESSUN AUMENTO DELLE RETTE EROGAZIONE SERVIZI DI QUALITA' A COSTI SOSTENIBILI	
CAPITALE UMANO	SVILUPPO WELFARE AZIENDALE FORMAZIONE SPECIFICA CONTINUA SULLE TEMATICHE INERENTI LA GESTIONE DEI CONFLITTI E L'UMANIZZAZIONE DELLE CURE	
FILANTROPIA	COSTITUZIONE ALBO DEI BENEFATTORI COSTITUZIONE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DI FAMILIARI E OPERATORI	
SERVIZI	RIORGANIZZAZIONE SERVIZIO TECNICO RIORGANIZZAZIONE SERVIZIO LAVANDERIA E GUARDAROBA POTENZIAMENTO SERVIZIO EDUCATIVO	CONTINUO POTENZIAMENTO DEI SERVIZI E SVILUPPO DELLE ATTIVITA' NEI CAMPI SANITARIO, SOCIO-SANITARIO E SOCIALE AL PASSO CON L'EVOLUZIONE DEL SISTEMA SOCIOSANITARIO LOMBARDO
INVESTIMENTI STRUTTURALI	ADEGUAMENTO SISMICO SOSTITUZIONE PORTE DUE NUCLEI ALA OVEST ACQUISTO TERRENO DI PROPRIETA' COMUNALE IMPLEMENTAZIONE STANZE SINGOLE	SVILUPPO DELLE ATTIVITA' NEI CAMPI SANITARIO, SOCIO-SANITARIO E SOCIALE AL PASSO CON L'EVOLUZIONE DEL SISTEMA SOCIOSANITARIO LOMBARDO: IPOTESI REALIZZAZIONE DI UN POLO SOCIO-SANITARIO
INVESTIMENTI TECNOLOGICI E ATTREZZATURE	N. 1 BARELLA DOCCIA E N. 2 SOLLEVATORI NUOVI MATERASSI ANTIDECUBITO ATTREZZATURE SANITARIE E PER FISIOTERAPIA CARRELLI PER SMALTIMENTO RIFIUTI RINNOVO CUCINE DI NUCLEO ATTREZZATURE LAVANDERIA/GUARDAROBA NUOVO SISTEMA LETTO	TUTELA OSPITI, VISITATORI E PERSONALE: INSTALLAZIONE TELECAMERE IMPLEMENTAZIONE DOTAZIONI INFORMATICHE

FONDAZIONE SCARPARI FORATTINI ONLUS
C.F. 80017860208 - P.I. 01317830204
N. REA 220468

BILANCIO 2015		31/12/14	31/12/15
STATO PATRIMONIALE 2015			
B) IMMOBILIZZAZIONI			
I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALE	€	10.780	€ 9.710
II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI PROMISCUE	€	10.780	€ 9.710
1) Costi di impianto ed ampliamento	€	1.835	€ 814
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	€	8.945	€ 8.896
II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	€	4.943.819	€ 4.501.418
IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI CONNESSE	€	110.010	€ 110.010
1) Terreni e fabbricati	€	110.010	€ 110.010
IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI PROMISCUE	€	4.833.809	€ 4.491.408
1) Terreni e fabbricati	€	4.212.324	€ 4.151.567
2) Impianti e attrezzature	€	187.187	€ 174.443
3) Altri beni	€	132.367	€ 131.659
5) Immobilizzazioni in corso e acconti	€	301.931	€ 33.739
III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	€	415.779	€ 412.865
1) Partecipazioni	€	-	€ -
3) Titoli	€	415.779	€ 412.865
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (B)	€	5.370.378	€ 5.023.993
C) ATTIVO CIRCOLANTE			
I) RIMANENZE	€	20.533	€ 22.535
RIMANENZE PROMISCUE	€	20.533	€ 22.535
1) Materie prime, sussidiarie e di consumo	€	20.533	€ 22.535
II) CREDITI	€	525.208	€ 444.286
1) Crediti verso clienti	€	459.771	€ 404.545
in fuori a 12 mesi	€	453.771	€ 404.545
3) Crediti verso altri	€	55.437	€ 39.741
in fuori a 12 mesi	€	55.437	€ 39.741
III) ATTIVITA' FINANZ. NON IMMOBILIZZATE	€	200.000	€ 200.000
2) Altri titoli	€	200.000	€ 200.000
IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	€	540.557	€ 885.511
1) Depositi bancari e postali	€	539.840	€ 885.078
3) Denaro e valori in cassa	€	717	€ 433
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE (C)	€	1.286.298	€ 1.552.352
D) RATEI E RISCOINTI ATTIVI	€	22.216	€ 21.384
TOTALE ATTIVO	€	6.678.892	€ 6.597.709
PA SIVO			
A) PATRIMONIO NETTO	€	31/12/2014	31/12/2015
I) PATRIMONIO LIBERO	€	2.509.917	€ 2.710.670
1) Risultato gestionale esercizio in corso	€	212.679	€ 111.926
2) Risultato gestionale da esercizi precedenti	€	105.970	€ 100.753
3) Riserve statutarie	€	318.649	€ 212.679
4) Contributi in conto capitale liberamente utilizzabili	€	0	€ 0
II) FONDO DI DOTAZIONE	€	2.822.596	€ 2.822.596
III) PATRIMONIO VINCOLATO	€	-	€ -
1) Fondi vincolati destinati da terzi	€	-	€ -
2) Fondi vincolati per decisioni degli organi istituzionali	€	-	€ -
3) Contributi in conto capitale vincolati da terzi	€	-	€ -
4) Contributi in conto capitale vincolati dagli organi istituzionali	€	-	€ -
5) Riserve vincolate (per progetti specifici, o altro)	€	-	€ -
TOTALE PATRIMONIO NETTO (A)	€	2.509.917	€ 2.710.670
B) FONDO PER RISCHI E ONERI			
1) per trattamento di quiescenza e obblighi simili	€	-	€ -
2) Altri fondi	€	38.375	€ 45.293
TOTALE FONDI PER RISCHI E ONERI (B)	€	38.375	€ 45.293

FONDAZIONE SCARPARI FORATTINI ONLUS
C.F. 80017860208 - P.I. 01317830204
N. REA 220468

C) TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO	€	598.727	€	592.623
C) DEBITI				
1) Titoli di solidarieta ex art. 29 del D.Lgs. N. 46/97	€	-	€	-
2) Debiti per contributi ancora da erogare	€	-	€	-
inferiori a 12 mesi	I	-	I	-
superiori a 12 mesi	I	-	I	-
3) Debiti verso banche	I	2.323.546,00	I	2.192.623,00
inferiori a 12 mesi	I	130.546	I	316.405
superiori a 12 mesi	I	2.193.000	I	1.876.218
4) Debiti verso altri finanziatori	€	-	€	-
inferiori a 12 mesi	I	-	I	-
superiori a 12 mesi	I	-	I	-
5) Accconti	€	1.265	€	1.916
inferiori a 12 mesi	I	1.265	I	1.916
superiori a 12 mesi	I	-	I	-
6) Debiti verso fornitori	€	435.387	€	331.249
inferiori a 12 mesi	I	435.387	I	331.249
superiori a 12 mesi	I	-	I	-
7) Debiti tributari	€	46.038	€	40.971
inferiori a 12 mesi	I	46.038	I	40.971
superiori a 12 mesi	I	0,00	I	0,00
8) Debiti verso Istit. previd. e sicur. sociale	€	82.079	€	86.570
inferiori a 12 mesi	I	82.079	I	86.570
superiori a 12 mesi	I	-	I	-
9) Debiti per rimborsi spese nei confronti di lavoratori volontari	€	-	€	-
inferiori a 12 mesi	I	-	I	-
superiori a 12 mesi	I	-	I	-
10) Altri debiti	€	477.906	€	514.455
inferiori a 12 mesi	I	292.561	I	320.908
superiori a 12 mesi	I	185.345	I	193.547
TOTALE DEBITI (D)	€	3.366.221	€	3.167.784
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	€	65.652	€	81.339
TOTALE PASSIVO	€	6.678.892	€	6.597.709

Schivenoglia, li 30/03/2016

Conto economico Bilancio 2015 (1)

FONDAZIONE SCARPARI FORATTINI ONLUS
C.F. 80017860208 - P.I. 01317830204
N. REA 220468

CONTO ECONOMICO 2015	BILANCIO 2014			BILANCIO 2015		
	attività istituzionale	attività connessa	totale	attività istituzionale	attività connessa	totale
A1) RICAVI DELLE VENDITE E PRESTAZIONI	€ 3.395.384	€ 334.669	€ 3.730.053	€ 3.442.802	€ 317.453	€ 3.760.255
Ricavi per RSA	€ 3.149.100	€ -	€ 3.149.100	€ 3.030.208	€ -	€ 3.030.208
Ricavi Alloggio Protetto	€ 47.700	€ -	€ 47.700	€ 69.570	€ -	€ 69.570
Ricavi per ADI-voucher	€ 165.946	€ -	€ 165.946	€ 210.506	€ -	€ 210.506
Ricavi per servizi domiciliari di sollievo alle famiglie	€ 10.540	€ -	€ 10.540	€ 2.270	€ -	€ 2.270
Sperimentazioni RSA Aperta e Residenzialità leggera	€ 20.993	€ -	€ 20.993	€ 129.353	€ -	€ 129.353
Ricavi per SAD	€ -	€ 132.583	€ 132.583	€ -	€ 123.393	€ 123.393
Ricavi per estemporanee	€ -	€ 90.576	€ 90.576	€ -	€ 83.892	€ 83.892
Ricavi per servizio fornitura pasti	€ -	€ 105.271	€ 105.271	€ -	€ 104.071	€ 104.071
Ricavi per servizio TDR	€ -	€ 6.239	€ -	€ -	€ 6.097	€ 6.097
Ricavi servizi alzheimer	€ 1.105	€ -	€ 1.105	€ 895	€ -	€ 895
A2) ALTRI RICAVI	€ 20.835	€ 1.900	€ 22.735	€ 35.603	€ 1.900	€ 37.503
Ricavi da liberalità e raccolte	€ 180	€ -	€ 180	€ 2.656	€ -	€ 2.656
Altri ricavi	€ 20.655	€ 1.900	€ 22.555	€ 32.947	€ 1.900	€ 34.847
A) TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	€ 3.416.219	€ 336.569	€ 3.752.788	€ 3.478.405	€ 319.353	€ 3.797.758
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	€ 3.310.068	€ 334.626	€ 3.644.694	€ 3.376.701	€ 310.294	€ 3.686.995
1) COSTI MAT. PRIME, SUSS. DI CONS. MERCI	€ 218.378	€ 12.992	€ 231.370	€ 251.752	€ 11.429	€ 263.181
2) COSTI PER SERVIZI	€ 902.845	€ 298.492	€ 1.201.337	€ 802.372	€ 272.879	€ 1.075.251
3) COSTI PER GODIMENTI BENI DI TERZI	€ 11.235	€ -	€ 11.235	€ 11.214	€ -	€ 11.214
4) COSTI PER IL PERSONALE	€ 1.910.838	€ 19.793	€ 1.930.631	€ 2.036.088	€ 22.228	€ 2.058.316
a) Salari e stipendi	€ 1.068.030	€ 7.913	€ 1.075.943	€ 1.268.573	€ 9.526	€ 1.278.099
b) Oneri sociali	€ 298.660	€ 2.038	€ 300.698	€ 310.305	€ 2.654	€ 312.959
c) Trattamento di fine rapporto	€ 80.544	€ 543	€ 81.087	€ 90.752	€ 728	€ 91.480
d) costi personale convenzionato	€ 429.774	€ 9.299	€ 439.073	€ 333.004	€ 9.288	€ 342.292
e) Altri costi del personale	€ 33.830	€ -	€ 33.830	€ 33.454	€ 32	€ 33.486
5) AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	€ 224.356	€ 569	€ 224.925	€ 236.398	€ 1.287	€ 237.685
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	€ 3.820	€ -	€ 3.820	€ 4.358	€ -	€ 4.358
b) Ammortamenti immobilizzazioni materiali	€ 220.536	€ 569	€ 221.105	€ 232.040	€ 1.287	€ 233.327
c) Svalutazioni delle immobilizzazioni	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
d) Svalutazioni dell'attivo circolante	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
6) VAR. RIM. MAT. PR. SUSS. CONS. MERCI	€ 4	€ -	€ 4	€ 2.004	€ -	€ 2.004
Rimanenze iniziali materie prime, sussidiarie, di	€ 20.537	€ -	€ 20.537	€ 20.533	€ -	€ 20.533
- Rimanenze finali materie prime, sussidiarie, di consumo	€ 20.533	€ -	€ 20.533	€ 22.537	€ -	€ 22.537
7) ACCANTONAMENTI PER RISCHI	€ 5.910	€ -	€ 5.910	€ 3.000	€ -	€ 3.000
8) ALTRI ACCANTONAMENTI	€ 18.000	€ -	€ 18.000	€ 12.000	€ -	€ 12.000
9) ONERI DIVERSI DI GESTIONE	€ 18.502	€ 2.780	€ 21.282	€ 25.881	€ 2.471	€ 28.352
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE (B)	€ 3.310.068	€ 334.626	€ 3.644.694	€ 3.376.701	€ 310.294	€ 3.686.995
DIFF. TRA VALORE E COSTI PROD. (A - B)	€ 106.151	€ 1.943	€ 108.094	€ 101.704	€ 9.059	€ 110.763

Conto economico Bilancio 2015 (2)

FONDAZIONE SCARPARI FORATTINI ONLUS
C.F. 80017860208 - P.I. 01317830204
N. REA 220468

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI						
10) PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
11) ALTRI PROVENTI FINANZIARI	€ 25.297	€ -	€ 25.297	€ 13.225	€ -	€ 13.225
a) Da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
b) Da titoli immobilizzati (non partecipazioni)	€ 24.514	€ -	€ 24.514	€ 13.136	€ -	€ 13.136
c) Da titoli attivo circolante (non partecip.)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
d) Altri proventi finanziari	€ 783	€ -	€ 783	€ 89	€ -	€ 89
12) INTERESSI PASSIVI E ONERI FINANZIARI	€ 28.615	€ -	€ 28.615	€ 25.883	€ -	€ 25.883
TOT. PROVENTI E ONERI FIN. (C15+16-17)	€ 3.318	€ -	€ 3.318	€ 12.658	€ -	€ 12.658
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZIARIE						
13) RIVALUTAZIONI DI ATTIVITA' FINANZIARIE	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
a) Di partecipazioni	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
b) Di titoli immobilizzati (non partecipazioni)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
c) Di titoli attivo circolante (non partecip.)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
14) SVALUTAZIONI DI ATTIVITA' FINANZIARIE	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
a) Di partecipazioni	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
b) Di titoli immobilizzati (non partecipazioni)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
c) Di titoli attivo circolante (non partecip.)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
TOT. RETT. VALORE ATT. FIN. (D13-14)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI						
15) PROVENTI STRAORDINARI	€ 8.325	€ -	€ 8.325	€ 8.191	€ -	€ 8.191
Plusvalenze da alienazione	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
plusvalenze da alienazione cespiti	€ -	€ -	€ -	€ 500	€ -	€ 500
Altri proventi straordinari	€ 8.325	€ -	€ 8.325	€ 7.691	€ -	€ 7.691
16) ONERI STRAORDINARI	€ 4.791	€ -	€ 4.791	€ 2.970	€ -	€ 2.970
Minusvalenze da dismissione beni	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Altri oneri straordinari	€ 4.791	€ -	€ 4.791	€ 2.970	€ -	€ 2.970
TOT. PROV. E ONERI STRAORD. (E15-16)	€ 3.534	€ -	€ 3.534	€ 5.221	€ -	€ 5.221
RISULTATO ANTE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	€ 106.367	€ 1.943	€ 108.310	€ 94.267	€ 9.059	€ 103.326
17) IMPOSTE D'ESECIZIO	€ 2.159	€ 181	€ 2.340	€ 2.394	€ 179	€ 2.573
IRES	€ 2.159	€ 181	€ 2.340	€ 2.394	€ 179	€ 2.573
IRAP	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
RISULTATO D'E SERCIZIO	€ 104.208	€ 1.762	€ 105.970	€ 91.873	€ 8.880	€ 100.753

Schivenoglia, li 30/03/2016

Indici di Bilancio

INDICI DI BILANCIO						BILANCIO 2012	BILANCIO 2013	BILANCIO 2014	BILANCIO 2015
	A(Cred. V.soci) + B III 2 (Cred. Attivo immobiliare.) + CII (Cred. Entro es. succ) +								
Indice di liquidità	C III (Att. Fin. Non imm.) + C IV (Disp. Liq.)					€ 1.510.698,00	€ 1.537.920,00	€ 1.481.544,00	€ 1.742.662,00
						1,27	1,26	1,41	1,48
	D (Deb.scad. Entro esercizio) + E (ratei e risc. Pass)					€ 1.189.302,00	€ 1.223.331,00	€ 1.053.528,00	€ 1.179.358,00
rapporto di indebitamento	Capitale Investito (totale Attivo dello stato patrimoniale					€ 6.521.340,00	€ 6.658.743,00	€ 6.678.892,00	€ 6.597.709,00
						2,68	2,66	2,56	2,43
	A -Patrimonio Netto					€ 2.430.889,00	€ 2.503.947,00	€ 2.609.917,00	€ 2.710.670,00
	media voce C II (Crediti attivo circolante)					€ 523.125,00	€ 366.214,00	€ 469.771,00	€ 404.545,00
rotazione dei crediti in giorni:						55,42	37,90	45,34	38,73
	Ricavi delle vendite e delle prestazioni					€ 3.398.165,00	€ 3.478.567,00	€ 3.730.053,00	€ 3.760.255,00
	media voce C (debiti entro l'anno)					€ 1.123.924,00	€ 1.155.741,00	€ 987.876,00	€ 1.098.019,00
rotazione dei debiti in giorni:						117,77	121,20	97,58	107,21
	costi di produzione					€ 3.435.586,00	€ 3.432.898,00	€ 3.644.694,00	€ 3.686.995,00
	B 9 - costo del personale					€ 1.824.225,00	€ 1.831.063,00	€ 1.930.631,00	€ 2.058.316,00
Incidenza del costo del personale sul valore produzione						0,53	0,52	0,51	0,54
	A - Valore della produzione					€ 3.436.192,00	€ 3.509.142,00	€ 3.752.788,00	€ 3.797.758,00
	A - Valore della produzione					€ 3.436.192,00	€ 3.509.142,00	€ 3.752.788,00	€ 3.797.758,00
valore della produzione per addetto						€ 57.269,87	€ 53.168,82	€ 55.188,06	€ 49.970,50
	numero tot. Addetti medio esercizio					60,00	66,00	68,00	76,00
	B 9 - costo del personale					€ 1.824.225,00	€ 1.831.063,00	€ 1.930.631,00	€ 2.058.316,00
Incidenza del costo del personale sui costi di produzione						0,53	0,53	0,53	0,56
	costi di produzione					€ 3.435.586,00	€ 3.432.898,00	€ 3.644.694,00	€ 3.686.995,00

Riclassificazione a valore aggiunto

RICLASSIFICAZIONE A VALORE AGGIUNTO

VALORE AGGIUNTO GLOBALE	BILANCIO 2012			BILANCIO 2013			BILANCIO 2014			BILANCIO 2015		
	attività istituzionale	attività connessa	totale	attività istituzionale	attività connessa	totale	attività istituzionale	attività connessa	totale	attività istituzionale	attività connessa	totale
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	€ 3.075.078,00	€ 361.114,00	€ 3.436.192,00	€ 3.189.781,00	€ 319.361,00	€ 3.509.142,00	€ 3.416.219,00	€ 336.569,00	€ 3.752.788,00	€ 3.478.405,00	€ 319.353,00	€ 3.797.758,00
1) Ricavi alle vendite (A) 1)	€ 3.037.051,00	€ 361.114,00	€ 3.398.165,00	€ 3.161.106,00	€ 317.461,00	€ 3.478.567,00	€ 3.395.384,00	€ 334.669,00	€ 3.730.053,00	€ 3.442.802,00	€ 317.453,00	€ 3.760.255,00
4) Altri ricavi e proventi della gestione caratteristica, contributi in conto esercizio	€ 38.027,00	€ -	€ 38.027,00	€ 28.675,00	€ 1.900,00	€ 30.575,00	€ 20.835,00	€ 1.900,00	€ 22.735,00	€ 35.603,00	€ 1.900,00	€ 37.503,00
A) COSTI INTERMEDI DELLA PRODUZIONE	€ 1.096.585,00	€ 327.045,00	€ 1.423.628,00	€ 1.085.406,00	€ 297.197,00	€ 1.382.603,00	€ 1.174.874,00	€ 314.264,00	€ 1.489.138,00	€ 1.104.215,00	€ 286.779,00	€ 1.390.994,00
5) Materie prime, sussidiarie, di consumo e merci (B) 6)	€ 208.107,00	€ 33.802,00	€ 241.909,00	€ 226.639,00	€ 12.960,00	€ 239.599,00	€ 218.378,00	€ 12.992,00	€ 231.370,00	€ 251.752,00	€ 11.429,00	€ 263.181,00
6) Servizi (B) 7)	€ 863.351,00	€ 291.717,00	€ 1.155.068,00	€ 819.576,00	€ 281.114,00	€ 1.100.690,00	€ 902.845,00	€ 298.492,00	€ 1.201.337,00	€ 802.372,00	€ 272.879,00	€ 1.075.251,00
7) Godimento beni di terzi (B) 8)	€ 9.368,00	€ 515,00	€ 9.883,00	€ 9.547,00	€ 361,00	€ 9.908,00	€ 11.235,00	€ -	€ 11.235,00	€ 11.214,00	€ -	€ 11.214,00
8) Variazione delle rimanenze di materie prime, sussidiarie, di consumo e merci (B) 11)	-€ 8.857,00	€ -	-€ 8.857,00	€ 3.321,00	€ -	€ 3.321,00	€ 4,00	€ -	€ 4,00	-€ 2.004,00	€ -	-€ 2.004,00
9) Accantonamenti per rischi (B) 12)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 5.910,00	€ -	€ 5.910,00	€ 3.000,00	€ -	€ 3.000,00
10) Altri accantonamenti (B) 13)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 18.000,00	€ -	€ 18.000,00	€ 12.000,00	€ -	€ 12.000,00
11) Oneri diversi di gestione	€ 24.616,00	€ 1.011,00	€ 25.627,00	€ 26.323,00	€ 2.762,00	€ 29.085,00	€ 18.902,00	€ 2.780,00	€ 21.682,00	€ 25.881,00	€ 2.471,00	€ 28.352,00
A - B = VALORE AGGIUNTO CARATTERISTICO LORDO	€ 1.978.493,00	€ 34.069,00	€ 2.012.564,00	€ 2.104.375,00	€ 22.164,00	€ 2.126.539,00	€ 2.241.345,00	€ 22.305,00	€ 2.263.650,00	€ 2.374.190,00	€ 32.574,00	€ 2.406.764,00
C) COMPONENTI ACCESSORIE STRAORDINARIE	-€ 22.616,00	€ -	-€ 22.616,00	-€ 989,00	€ -	-€ 989,00	€ 216,00	€ -	€ 216,00	-€ 7.437,00	€ -	-€ 7.437,00
12) Saldo gestione accessoria Ricavi accessori (A) 5 - C) 15) 16) 17 bis - D) 18)	-€ 33.740,00	€ -	-€ 33.740,00	€ 2.228,00	€ -	€ 2.228,00	-€ 3.318,00	€ -	-€ 3.318,00	-€ 12.658,00	€ -	-€ 12.658,00
13) Saldo componenti straordinari Ricavi straordinari (E) 20) - Costi straordinari (E) 21)	€ 11.124,00	€ -	€ 11.124,00	-€ 3.217,00	€ -	-€ 3.217,00	€ 3.534,00	€ -	€ 3.534,00	€ 5.221,00	€ -	€ 5.221,00
A - B -/+ C = VALORE AGGIUNTO GLOBALE LORDO	€ 1.955.877,00	€ 34.069,00	€ 1.989.948,00	€ 2.103.386,00	€ 22.164,00	€ 2.125.550,00	€ 2.241.561,00	€ 22.305,00	€ 2.263.866,00	€ 2.366.753,00	€ 32.574,00	€ 2.399.327,00
14) Ammortamenti (B) 10)	€ 207.215,00	€ -	€ 207.215,00	€ 218.867,00	€ 365,00	€ 219.232,00	€ 224.356,00	€ 569,00	€ 224.925,00	€ 236.398,00	€ 1.287,00	€ 237.685,00
A-B-/+C-14 = VALORE AGGIUNTO CARATTERISTICO NETTO	€ 1.748.662,00	€ 34.069,00	€ 1.782.733,00	€ 1.884.519,00	€ 21.799,00	€ 1.906.318,00	€ 2.017.205,00	€ 21.736,00	€ 2.038.941,00	€ 2.130.355,00	€ 31.287,00	€ 2.161.642,00
PROSPETTO DI RIPARTO DEL VALORE AGGIUNTO	BILANCIO 2012			BILANCIO 2013			BILANCIO 2014			BILANCIO 2015		
A) Remunerazione del personale												
personale dipendente e non dipendente (B) 9)	€ 1.768.542,00	€ 36.200,00	€ 1.804.743,00	€ 1.807.230,00	€ 23.833,00	€ 1.831.063,00	€ 1.910.838,00	€ 19.793,00	€ 1.930.631,00	€ 2.036.088,00	€ 22.228,00	€ 2.058.316,00
B) Remunerazione della Pubblica Amministrazione												
Imposte dirette ed indirette (B) 22)	€ 2.054,00	€ 207,00	€ 2.261,00	€ 2.047,00	€ 150,00	€ 2.197,00	€ 2.159,00	€ 181,00	€ 2.340,00	€ 2.394,00	€ 179,00	€ 2.573,00
C) Remunerazione del capitale di credito												
Oneri per capitali a breve e lungo termine (B) 17)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
UTILE / PERDITA DI ESERCIZIO	-€ 21.934,00	-€ 2.338,00	-€ 24.271,00	€ 75.242,00	-€ 2.184,00	€ 73.058,00	€ 104.208,00	€ 1.762,00	€ 105.970,00	€ 91.873,00	€ 8.880,00	€ 100.753,00

- **ADI = Assistenza Domiciliare Integrata.** Si intende l'intervento, a domicilio del paziente, di Infermieri Professionali, Terapisti della Riabilitazione, personale addetto all'igiene del paziente (ASA/OSS) ed altri operatori sanitari secondo un piano di cura personalizzato.
- **ADL = Activities of Daily Living.** Sono attività legate alla vita quotidiana di una persona (ad esempio la capacità di alimentarsi, vestirsi, gestire l'igiene personale, lavarsi ed altre ancora) e alla sua mobilità (capacità di spostarsi dalla sedia al letto, deambulare in piano, salire e scendere le scale) che permettono di valutare il grado di autonomia/dipendenza della persona.
- **ASA = Ausiliario Socio Assistenziale.** È una figura professionale in grado di affrontare e svolgere interventi di assistenza, cura, igiene, per una molteplicità di utenti in condizioni di bisogno e in situazioni di marginalità sociale e culturale.
- **ICD = International Classification of Disease.** La Classificazione internazionale delle malattie è un sistema di classificazione che organizza le malattie ed i traumatismi in gruppi sulla base di criteri definiti.
- **LDP = Lesione Da Pressione.** È una lesione ad evoluzione progressiva che porta a necrosi il derma, l'ipoderma ed arriva fino all'osso, con conseguenze gravi, se non si riesce ad intervenire prima. È chiamata anche ulcera o piaga da decubito.
- **MMSE = Mini Mental State Examination.** È un test per la valutazione dei disturbi dell'efficienza intellettiva e della presenza di deterioramento cognitivo.
- **OSG = Operatori Servizi Generali**
- **OSS = Operatore Socio Sanitario.** È un operatore sanitario che svolge attività indirizzate a soddisfare i bisogni primari della persona in un contesto sociale e sanitario e a favorire il benessere e l'autonomia della persona.
- **PAI = Piano di Assistenza Individualizzato.** È il documento di sintesi che raccoglie e descrive in ottica multidisciplinare la valutazione di ciascun ospite, con lo scopo di dare l'avvio a un progetto di assistenza e cura che abbia come obiettivo la salute dell'ospite; è il risultato del coordinamento di tutte le figure che si occupano dell'anziano accolto nella RSA.
- **RSA = Residenza Sanitaria Assistenziale.** È una struttura non ospedaliera, ma comunque a impronta sanitaria, che ospita per un periodo variabile da poche settimane al tempo indeterminato persone non autosufficienti, che non possono essere assistite in casa e che necessitano di specifiche cure mediche di più specialisti e di una articolata assistenza sanitaria.
- **SAD = Servizio Assistenza Domiciliare.** Il Servizio di Assistenza Domiciliare (S.A.D.) è rivolto a persone disabili – minori e adulti – con patologie di tipo fisico, psichico e sensoriale. L'erogazione degli interventi di assistenza avviene presso l'abitazione dell'utente ed è finalizzata a superare situazioni di difficoltà contingente, per migliorare stati di disagio prolungato e/o cronico e, soprattutto, per evitare ricoveri non volontari o per ritardarne la necessità. Le principali prestazioni del servizio sono: cura della persona e della sua abitazione; accompagnamento a visite mediche; disbrigo di pratiche burocratiche; sostegno alla vita di relazione.
- **SOSIA = Scheda Osservazione Intermedia Assistenza.** È la raccolta di dati definiti "amministrativi", necessari per monitorare il grado di fragilità degli ospiti presenti in RSA e per conoscere le prestazioni fornite dalle strutture stesse e la codifica di informazioni che ne permettano la comparazione con altri sistemi di rilevazione.