

2022

BILANCIO SOCIALE



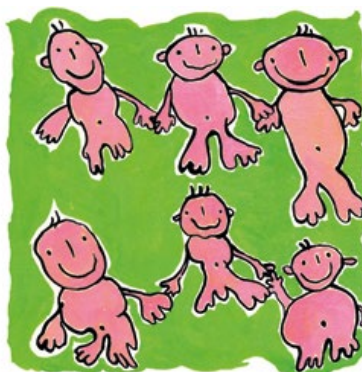
ASSOHANDICAP ONLUS

sito web: assohandicap.com

30/03/2023

BILANCIO SOCIALE

ANNO 2022



assohandicap
onlus

Via Pietro Nenni, 16
00047 Marino (Roma)

SOMMARIO

PREMESSA/INTRODUZIONE E PRINCIPI DI REDAZIONE	4
1. METODOLOGIA ADOTTATA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE	7
2. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE	8
2.1 BREVE STORIA DELL'ASSOCIAZIONE	
2.2 PROFILO DELL'ASSOCIAZIONE	
2.3 BACINO DI PROVENIENZA DELL'UTENZA DEI SERVIZI ACCREDITATI DELL'ASSOHANDICAP, (RSA, SEMIRESIDENZIALE, AMBULATORIALE, DOMICILIARE)	
2.4 MISSION, VALORI E FINALITA' PERSEGUITE (COME DA STATUTO/ATTO COSTITUTIVO)	
2.5 COLLEGAMENTI CON ALTRI ENTI DEL TERZO SETTORE (INSERIMENTO IN RETI, GRUPPI DI IMPRESE SOCIALI, ...)	
3. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE	16
3.1 ORGANI SOCIALI	
3.1.1 ASSEMBLEA DEI SOCI	
3.1.2 COMITATO DIRETTIVO	
3.1.3 COLLEGIO DI SORVEGLIANZA	
3.1.4 REVISORE DEI CONTI	
3.2 ORGANIGRAMMA	
3.3 STAKEHOLDERS	
3.3.1 MAPPATURA DEI PRINCIPALI STAKEHOLDERS	
4. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE	21
4.1 TIPOLOGIE, CONSISTENZA E COMPOSIZIONE DEL PERSONALE	
4.1.1 PERSONALE DIPENDENTE	
4.1.2 PERSONALE LIBERO PROFESSIONISTA	
4.2 CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO AI LAVORATORI	
4.3 VOLONTARI	
4.4 ATTIVITÀ DI FORMAZIONE E VALORIZZAZIONE DEL PERSONALE	
4.4.1 ATTIVITA' FORMAZIONE PROFESSIONALE	
4.4.2 ATTIVITA' FORMAZIONE SICUREZZA E LAVORO	
4.5 SEDE DI TIROCINIO	
5. OBIETTIVI ED ATTIVITA'	26
5.1 OBIETTIVI	
5.2 ATTIVITA' REALIZZATE NEL 2022	
5.2.1 ATTIVITA' SVOLTE PRESSO IL CENTRO DI RIABILITAZIONE EX ART.26	

5.2.2 ATTIVITA' SVOLTE PRESSO L'RSA "IL TETTO"

5.2.3 ATTIVITA' SVOLTE PRESSO IL POLIAMBULATORIO "ARCOBALENO"

5.3 QUALITA'

5.3.1 PRESENZA SISTEMA DI RILEVAZIONI DI FEEDBACK

6. SITUAZIONE PATRIMONIALE, ECONOMICA E FINANZIARIA 48

6.1 SITUAZIONE PATRIMONIALE

6.2 SITUAZIONE ECONOMICA E FINANZIARIA

6.2.1 ACCREDITAMENTI SETTORI EX ART. 26 NON RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE

6.2.2 ACCREDITAMENTO RSA "IL TETTO"

6.2.3 PROVENTI DA COMPARTICIPAZIONI COMUNALI DA BUDGET SETTORE EX ART. 26 SEMIRESIDENZIALE E RSA "IL TETTO"

6.3 INCIDENZA PUBBLICO/PRIVATO SUI RICAVI

6.4 ATTIVITA' RACCOLTA FONDI

7. ALTRE INFORMAZIONI 56

7.1 COMITATO ETICO

7.2 COMITATO TECNICO-AMMINISTRATIVO

7.3 DOCUMENTAZIONE INTERNA

7.4 EVENTI E MANIFESTAZIONI

8. MONITORAGGIO SVOLTO DALL'ORGANO DI CONTROLLO (MODALITA' DI EFFETTUAZIONE ED ESITI) 58

PREMESSA/INTRODUZIONE

Il D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (codice del Terzo Settore) ha previsto all'art. 14, comma 1 che «Gli Enti del Terzo Settore con ricavi, rendite, proventi o entrate comunque denominate superiori ad 1 milione di euro devono depositare presso il RUNTS, e pubblicare nel proprio sito internet, il bilancio sociale redatto secondo Linee Guida adottate con Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, sentiti la cabina di regia di cui all'art. 97 e il Consiglio Nazionale del Terzo Settore, e tenendo conto, tra gli altri elementi, della natura dell'attività esercitata e delle dimensioni dell'ente, anche ai fini della valutazione dell'impatto sociale delle attività svolte».

Secondo la ratio delle norme contenute nel codice del Terzo Settore, il bilancio sociale, attraverso i connessi obblighi di redazione e successivo deposito presso il RUNTS o presso il Registro Imprese, nonché di diffusione attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale da parte degli Enti del Terzo Settore, è lo strumento attraverso il quale gli enti stessi possono dare attuazione ai numerosi richiami alla trasparenza, all'informazione, alla rendicontazione nei confronti degli associati, dei lavoratori e dei terzi presenti nella Legge delega.

Il bilancio sociale deve essere visto non solo nella sua dimensione finale di atto, ma anche in una dimensione dinamica come processo di crescita della capacità dell'ente di rendicontare le proprie attività da un punto di vista sociale attraverso il coinvolgimento di diversi attori e interlocutori.

Il bilancio sociale può essere definito come uno «strumento di rendicontazione delle responsabilità, dei comportamenti e dei risultati sociali, ambientali ed economici delle attività svolte da un'organizzazione. Ciò al fine di offrire un'informativa strutturata e puntuale a tutti i soggetti interessati non ottenibile a mezzo della sola informazione economica contenuta nel bilancio di esercizio» (Agenzia per il Terzo Settore, Linee Guida per la redazione del bilancio sociale delle organizzazioni no profit, 2011).

La locuzione «rendicontazione delle responsabilità dei comportamenti e dei risultati sociali ambientali ed economici» può essere sintetizzata utilizzando il termine anglosassone di «Accountability». Tale termine comprende e presuppone oltre ai concetti di responsabilità quelli di «trasparenza» e «compliance», «la prima... intesa come accesso alle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione, fra cui gli indicatori gestionali e la predisposizione del bilancio e di strumenti di comunicazione volti a rendere visibili decisioni, attività e risultati... la seconda si riferisce al rispetto delle norme... sia come garanzia della legittimità dell'azione sia come adeguamento dell'azione agli standard stabiliti da leggi, regolamenti, linee guida etiche o codici di condotta».

Da tale definizione di bilancio sociale derivano alcune implicazioni:

- la necessità di fornire informazioni ulteriori rispetto a quelle meramente economiche e finanziarie;

La possibilità data ai soggetti interessati, attraverso il bilancio sociale, di conoscere il valore generato dall'organizzazione ed effettuare comparazioni nel tempo dei risultati conseguiti. Il bilancio sociale si propone dunque di:

- fornire a tutti gli stakeholders un quadro complessivo delle attività, della loro natura e dei risultati dell'ente;
- aprire un processo interattivo di comunicazione sociale;
- favorire processi partecipativi interni ed esterni all'organizzazione;
- fornire informazioni utili sulla qualità delle attività dell'ente per ampliare e migliorare le conoscenze e le possibilità di valutazione e di scelta degli stakeholders;
- dare conto dell'identità e del sistema di valori di riferimento assunti dall'ente e della loro declinazione nelle scelte strategiche, nei comportamenti gestionali, nei loro risultati ed effetti;
- fornire informazioni sul bilanciamento tra le aspettative degli stakeholders e indicare gli impegni assunti nei loro confronti;
- rendere conto del grado di adempimento degli impegni in questione;
- esporre gli obiettivi di miglioramento che l'ente si impegna a perseguire;
- fornire indicazioni sulle interazioni tra l'ente e l'ambiente nel quale esso opera;
- rappresentare il «valore aggiunto» creato nell'esercizio e la sua ripartizione.

Il bilancio sociale è per sua natura «un documento pubblico, rivolto a tutti gli stakeholders interessati a reperire informazioni sull'Ente del Terzo Settore che lo ha redatto, attraverso il quale «i lettori devono essere messi nelle condizioni di valutare il grado di attenzione e considerazione che l'Organizzazione riserva nella propria gestione rispetto alle esigenze degli stakeholders».

Inoltre, considerato che si tratta di un documento da pubblicare assicurandone una idonea diffusione, lo stesso è destinato a raggiungere un numero elevato di terzi potenzialmente interessati.

L'art. 4, comma 1, lettera g) della Legge delega individua anche gli associati e i lavoratori tra i beneficiari degli obblighi di rendicontazione, di trasparenza e di informazione in capo all'Ente del Terzo Settore.

Infine, considerato che tale strumento può «favorire lo sviluppo, all'interno... di processi di rendicontazione di valutazione e controllo dei risultati, che possono contribuire ad una gestione più efficace e coerente con i valori e la missione», è evidente come tra i destinatari del bilancio sociale vi siano gli operatori, decisori e amministratori interni, ovvero coloro che all'interno dell'ente formulano e/o approvano le strategie e le pongono in essere, gli associati, che approvano il bilancio annuale e sono chiamati a condividere le strategie di più lungo periodo, le istituzioni (autorità amministrative e decisori politici), il pubblico dei potenziali donatori.

Le informazioni sui risultati sociali, ambientali o economici finanziari rivestono, per i differenti interlocutori dell'ente, importanza diversa in relazione ai contributi apportati e alle attese che ne derivano.

A mero titolo esemplificativo, la lettura del bilancio sociale consente:

- agli associati di comprendere se le strategie sono state formulate correttamente, di adattarle ad un cambio del contesto esterno, di verificare l'operato degli amministratori;
- agli amministratori di correggere / riprogrammare le attività a breve/medio termine, di «rispondere» a chi ha loro conferito l'incarico evidenziando i risultati positivi conseguiti, di confrontare i risultati nel tempo (relativamente ai risultati precedenti) e nello spazio (con le

- attività di enti analoghi), di verificare l'efficacia delle azioni intraprese in relazione ai destinatari di riferimento;
- alle istituzioni di acquisire informazioni sulla platea degli enti in vista di eventuali finanziamenti, convenzioni, collaborazioni e di verificarne le modalità di impiego dei fondi pubblici;
 - ai potenziali donatori di individuare in maniera attendibile e trasparente un ente meritevole cui devolvere risorse a determinati fini e verificare ex post in che modo le risorse donate sono state utilizzate e con quale grado di efficienza e coerenza nei confronti delle finalità istituzionali.

PRINCIPI DI REDAZIONE

In ottemperanza alle Linee Guida per la redazione del bilancio sociale degli Enti del Terzo Settore contenute nel Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 4 luglio 2019, nella redazione del presente documento sono stati osservati i principi che seguono.

I. rilevanza: nel bilancio sociale sono riportate solo le informazioni rilevanti per la comprensione della situazione e dell'andamento dell'ente e degli impatti economici, sociali e ambientali della sua attività, o che comunque potrebbero influenzare in modo sostanziale le valutazioni e le decisioni degli stakeholder; eventuali esclusioni o limitazioni delle attività rendicontate sono motivate.

II. completezza: sono identificati i principali stakeholder che influenzano e/o sono influenzati dall'organizzazione e sono inserite tutte le informazioni ritenute utili per consentire a tali stakeholder di valutare i risultati sociali, economici e ambientali dell'ente.

III. trasparenza: viene reso chiaro il procedimento logico seguito per rilevare e classificare le informazioni.

IV. neutralità: le informazioni sono rappresentate in maniera imparziale, indipendente da interessi di parte e completa; riguarda gli aspetti sia positivi che negativi della gestione senza distorsioni volte al soddisfacimento dell'interesse degli amministratori o di una categoria di portatori di interesse.

V. competenza di periodo: le attività e i risultati sociali rendicontati sono quelle/i svoltesi/manifestatisi nell'anno di riferimento.

VI. comparabilità: l'esposizione rende possibile il confronto sia temporale (cambiamenti nel tempo dello stesso ente) sia - per quanto possibile - spaziale (presenza di altre organizzazioni con caratteristiche simili o operanti nel medesimo/analogo settore e/o con medie di settore).

VII. chiarezza: le informazioni sono esposte in maniera chiara e comprensibile per il linguaggio usato, accessibile anche a lettori non esperti o privi di particolare competenza tecnica.

VIII. veridicità e verificabilità: i dati riportati fanno riferimento alle fonti informative utilizzate.

IX. attendibilità: i dati positivi riportati sono forniti in maniera oggettiva e non sovrastimata; analogamente i dati negativi e i rischi connessi non vengono sottostimati; gli effetti incerti non vengono inoltre prematuramente documentati come certi.

X. autonomia delle terze parti: ove terze parti siano incaricate di trattare specifici aspetti del bilancio sociale ovvero di garantire la qualità del processo o formulare valutazioni o commenti, viene loro richiesta e garantita la più completa autonomia e indipendenza di giudizio. Valutazioni, giudizi e commenti di terze parti possono formare oggetto di apposito allegato.

1. METODOLOGIA ADOTTATA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE

La metodologia adottata per la redazione del presente documento è stata quella di seguire le linee guida indicate nel Decreto 4 luglio 2019 art. 1, emanato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, per la redazione del Bilancio Sociale degli Enti del Terzo settore (ETS), in quanto l'Assohandicap O.n.l.u.s., ai sensi dell'Art. 14 comma 1, Decreto Legislativo N. 117/2017, per le sue caratteristiche è un ente del Terzo settore con ricavi, rendite, proventi o entrate comunque denominate superiori ad 1 milione di euro, tenuto ex lege alla redazione dello stesso.

Il Bilancio Sociale redatto e approvato, nel rispetto di quanto stabilito all'Art. 14 D. Lgs 117/2017, viene diffuso sia internamente, attraverso l'Assemblea dei soci e spazi appositamente dedicati, sia esternamente attraverso la pubblicazione del documento sul sito internet istituzionale www.assohandicap.com

Il Bilancio Sociale è scritto in forma collettiva, i dati sono stati raccolti coinvolgendo i referenti dei servizi attraverso gruppi di lavoro che hanno coinvolto il Comitato Direttivo, la Direzione Amministrativa, la Direzione Sanitaria, i Medici Responsabili e i Coordinatori di settore.

Si è cercato di realizzare una sintesi facilmente fruibile dei dati raccolti dai vari servizi e i dati più significativi sono stati evidenziati attraverso grafici.

Il presente bilancio sociale è il primo redatto dall'ente.

2. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE

2.1 BREVE STORIA DELL'ASSOCIAZIONE



L'ente opera nell'ambito dell'area territoriale del Comune di Marino, in Via Pietro Nenni 12 e 16 nella provincia di Roma.



L'Assohandicap nasce a Marino il giorno 11 gennaio del 1986 come Associazione di 27 famiglie di ragazzi portatori di handicap con il supporto dell'Ospedale Bambino Gesù. Successivamente nel 1988 l'Assohandicap, raccogliendo più di 200 iscritti, è stata riconosciuta Ente con personalità giuridica propria (Decreto regionale n. 10.716) e iscritta all'Anagrafe delle O.N.L.U.S. dell'Agenzia delle entrate dal 17/02/1998. La forte richiesta del territorio e l'intento dell'Associazione di utilizzare al meglio le risorse e gli specialisti dell'Associazione Assohandicap hanno poi determinato nel tempo un'estensione dell'area di intervento.

Il 24 maggio 2013 con D.C.A. n. U00203, il presidio sanitario "Centro di Riabilitazione ex art. 26 Assohandicap" (ex art. 26 legge n. 833/1978) – con sede in Marino in Via Pietro Nenni 12 – viene accreditato dalla Regione Lazio per l'erogazione di trattamenti riabilitativi e sociosanitari in regime semiresidenziale (posti 30) e in regime non residenziale – suddiviso nei settori Ambulatoriale, domiciliare ed extramurale (posti 118).

Contemporaneamente il Comitato Direttivo, pensando al "Dopo di noi", ha dato vita ad un progetto e alla realizzazione di una Residenza Sanitaria Assistenziale in collaborazione ai *partner* "Fondazione Futuro" O.n.l.u.s. e Soc. Coop. Soc. "Sorriso per tutti" O.n.l.u.s..

Con il D.C.A. n. U0014 del 11 Marzo 2015 e modifica del D.C.A. n. U00259 del 19 giugno 2013 è stato accreditato il presidio sociosanitario denominato "RSA IL TETTO" nella sede di Marino in Via Pietro Nenni 16 per complessivi n. 40 posti residenza, suddivisi in n. 4 nuclei da 10 posti residenza ciascuno di tipo Assistenza Residenziale di "Mantenimento A".

Per migliorare la qualità delle prestazioni socio-sanitarie del settore semiresidenziale di Via Pietro Nenni 12 di Marino, l'Associazione Assohandicap, in piena pandemia Covid-19, ha eseguito innumerevoli lavori di ristrutturazioni e modifiche degli ambienti; finalmente nella seduta del 15 giugno 2021 la Giunta Regionale con Deliberazione n. 362, ha autorizzato il trasferimento e l'accreditamento dei n. 30 posti semiresidenziali per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale alla nuova sede di Via Pietro Nenni 16 in spazi e locali più idonei ad accogliere gli utenti. Accanto ai presidi sanitari sopra elencati, l'Assohandicap nel 2016 ha dato vita anche alla realizzazione del Poliambulatorio specialistico "Arcobaleno", dedicato al nostro compianto Presidente onorario "Carlo A. Ciampi", dove si effettuano prestazioni sanitarie in regime privato e, parallelamente, attività di formazione e di ricerca, in relazione all'esperienza maturata in questi anni sul versante della salute psicofisica e della disabilità.

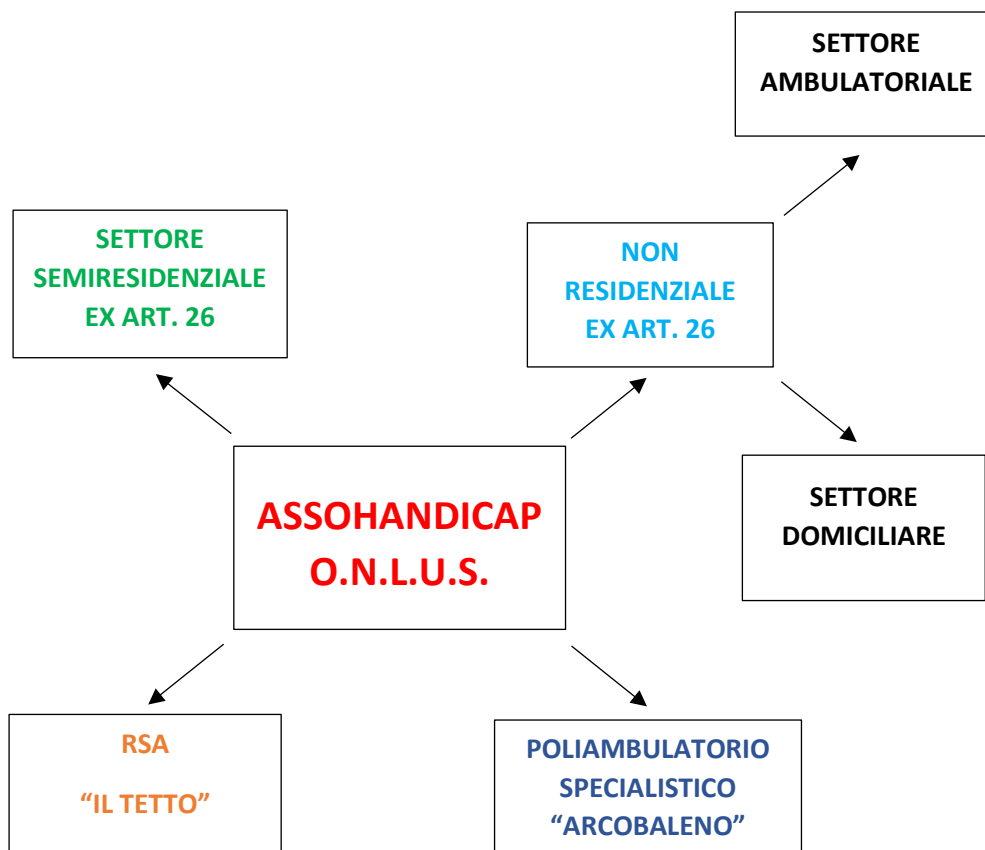
Strutturato secondo i più avanzati criteri scientifici ed assistenziali, eroga prestazioni sanitarie a pagamento in regime ambulatoriale e talora domiciliari, avvalendosi del supporto di una equipe di medici specializzati, che si pongono come obiettivo principale la salute del paziente. Rivolto a tutti coloro che necessitano di professionisti competenti in Medicina fisica e riabilitazione, ortopedia e traumatologia, cardiologia, ginecologia e ostetricia, dermatologia, neurologia e psichiatria, medicina dello sport, con particolare attenzione verso i portatori di handicap o, più in generale verso tutti coloro che nel corso della vita, si trovassero a fare fronte a problematiche di natura sanitaria e sociale connesse con la disabilità di base.

I Presidi sanitari e sociosanitari dell'Assohandicap O.n.l.u.s. si trovano nel Comune di Marino, facente parte del Distretto Sanitario 3 della ASL Roma 6, che coincide con il territorio dei comuni di Marino e Ciampino. Per la posizione di confine con gli altri Distretti e per la specificità dei servizi offerti, soprattutto minori, accoglie però utenza da un bacino territoriale più ampio, interessando molti comuni del comprensorio limitrofo dei Castelli Romani e della zona Sud del Comune di Roma.

All'interno del territorio Regionale del Lazio, i cittadini, a seguito di autorizzazione da parte della propria ASL di appartenenza, possono accedere ai servizi accreditati:

- Servizio Residenziale Assistenziale di Mantenimento A;
- Servizio Semiresidenziale Estensivo e di Mantenimento
- Servizio Non Residenziale (Ambulatorio, Extramurale e Domiciliare).

I cittadini possono inoltre accedere al Poliambulatorio per usufruire delle prestazioni specialistiche in regime privato.



2.2 PROFILO DELL'ASSOCIAZIONE

Nome dell'Associazione: "Assohandicap – O.N.L.U.S."

Sede legale: Via Pietro Nenni, 16 – 00047 Marino (RM) – Tel. 06 9388891

Partita IVA: 02146781006 - **CF:** 90009370587

Forma giuridica: Associazione con personalità giuridica (delibera Regione Lazio n. 10716) del 13.12.1988).

Data costituzione: 11/01/1986

Data assunzione qualifica fiscale O.n.l.u.s.: dal 17/02/1998

Oggetto Sociale: l'associazione, che svolge le proprie finalità nell'ambito regionale, vuole accogliere nel suo seno coloro i quali siano legati da un vincolo di solidarietà nei riguardi dei portatori di handicap con lo scopo di favorire la loro riabilitazione e il loro recupero psicosociale nonché il loro inserimento nel mondo del lavoro e di attuare ogni altra forma di attività idonea a migliorarne le condizioni psichiche e fisiche. L'associazione nell'ambito delle finalità indicate nel precedente comma non può svolgere altre attività se non quelle direttamente connesse ed in particolare può: allacciare e mantenere rapporti con i competenti organi dell'amministrazione statale e locale nonché sanitaria per cercare di promuovere provvedimenti ed iniziative che siano di interesse per i portatori di handicap; promuovere la raccolta e le informazioni statistiche di supporto delle attività di cui al punto precedente; stabilire e mantenere contatti con tutti gli enti di assistenza e ricerca, in Italia e all'estero, per scambi di consigli e informazioni su tutte le attività dirette al benessere degli handicappati; promuovere conferenze, congressi e riunioni per la discussione di ogni aspetto inerente gli scopi dell'associazione; organizzare corsi per la formazione e/o aggiornamento rivolti al personale dipendente della scuola; attenendosi per queste ultime attività alle disposizioni emanate in proposito dal ministro della pubblica istruzione. ricevere donazioni e sottoscrizioni da utilizzare esclusivamente per il conseguimento dei fini statutari; promuovere ogni forma di assistenza sociale, previdenziale ed assicurativa oltre che morale a favore dei portatori di handicap; le attività di cui al primo paragrafo volte a migliorare le condizioni psichiche e fisiche dei portatori di handicap possono essere svolte dalla associazione gestendo apposite strutture organizzative (operanti in immobili propri o di terzi) ovvero servendosi di collaboratori, ricorrendo anche al credito bancario; promuovere e finanziare lo sviluppo delle attività delle cooperative sociali.

Data inizio attività: 06/07/1993

Durata dell'Associazione prevista da statuto: Durata illimitata (Art.1 dello Statuto Sociale).

Iscrizione R.E.A. (registro economico amministrativo della C.C.I.A. di Roma): RM-768743.

Attività prevalente esercitata: Progettazione ed erogazione di servizi socio-sanitari e socio-assistenziali. Progettazione ed erogazione di servizi di riabilitazione per persone diversamente abili in regime e domiciliare, ambulatoriale e semiresidenziale. Progettazione ed erogazione del servizio di residenzialità socio-sanitaria e socio-assistenziale temporanea per sollievo ai *caregivers* rivolto a persone diversamente abili.

Codice ATECO (attività prevalente): 88 10 00.

CCNL: Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro per il personale dipendente da residenze sanitarie assistenziali e centri di riabilitazione.

Fondo di Dotazione al 31/12/2021: 136.600

Sede amministrativa: Via Pietro Nenni, 16 – 00047 Marino (RM) – Tel. 06 9388891 –

e-mail: amministrazione@assohandicap.com - PEC: amministrazione@pec.assohandicap.it

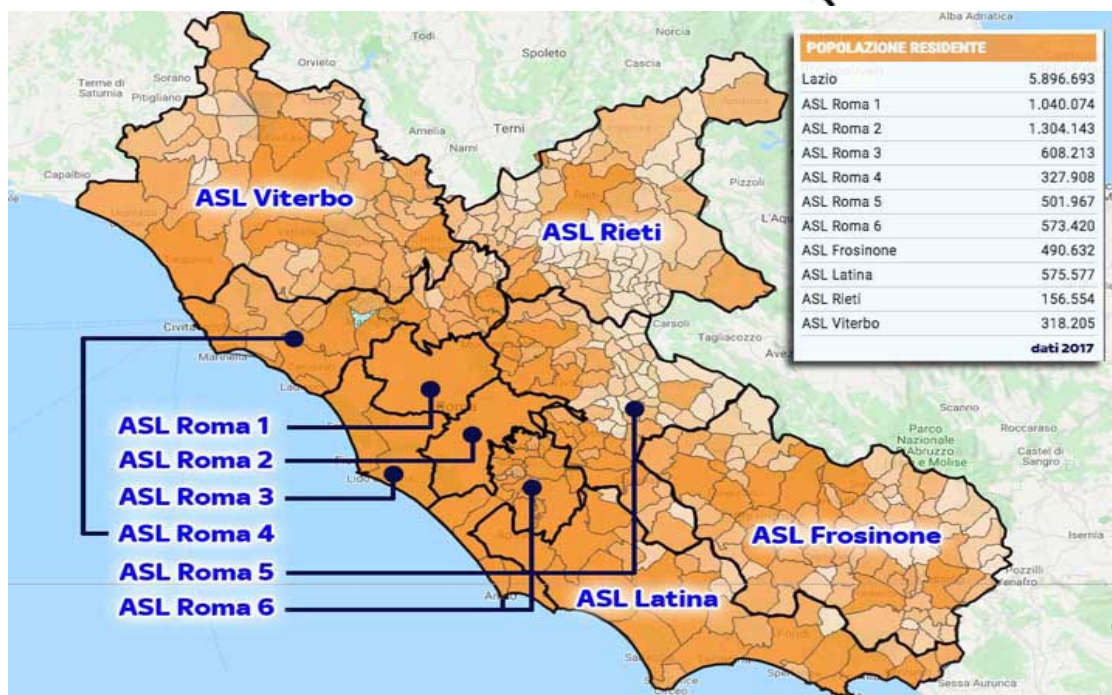
Sedi Operative: Via Pietro Nenni, 12 e 16 – 00047 Marino (RM) – Tel. 06 93667702 int. 1 - Tel. 06 9388891 – e-mail segreteria sanitaria ex art. 26 : segreteriasanitaria@assohandicap.com

e-mail segreteria sanitaria RSA: rsa.iltetto@assohandicap.com

e-mail segreteria sanitaria Poliambulatorio: segreteriapoliambulatorio@assohandicap.com

Sito: www.assohandicap.com

2.3 BACINO DI PROVENIENZA DELL'UTENZA DEI SERVIZI DELL'ASSOHANDICAP (RSA, SEMIRESIDENZIALE, AMBULATORIALE, DOMICILIARE)



I Presidi sanitari e sociosanitari dell'Assohandicap O.n.l.u.s. si trovano nel Comune di Marino, facente parte del Distretto Sanitario 3 della ASL Roma 6, che coincide con il territorio dei comuni di Marino e Ciampino. Per la posizione di confine con gli altri Distretti e per la specificità dei servizi offerti, soprattutto minori, accoglie però utenza da un bacino territoriale più ampio, interessando molti comuni del comprensorio limitrofo dei Castelli Romani e della zona Sud del Comune di Roma. All'interno del territorio Regionale del Lazio, i cittadini, a seguito di autorizzazione da parte della propria ASL di appartenenza, possono accedere ai servizi accreditati:

- Servizio Residenziale Assistenziale di Mantenimento A;
- Servizio Semiresidenziale Estensivo e di Mantenimento
- Servizio Non Residenziale (Ambulatorio, Extramurale e Domiciliare).

I cittadini possono inoltre accedere al Poliambulatorio per usufruire delle prestazioni specialistiche in regime privato.

2.4 MISSION, VALORI E FINALITA' PERSEGUITE (COME DA STATUTO/ATTO COSTITUTIVO)

L'Assohandicap O.n.l.u.s. è un'organizzazione senza scopo di lucro che opera nel settore sanitario e sociosanitario ed identifica la propria *Mission* nell'intento di "prevenire, ridurre o eliminare le condizioni di disabilità, di bisogno, di disagio individuale e familiare per promuovere una cultura della disabilità basata sul concetto di diversità come normalità della condizione umana" (dal Manifesto del Forum per la Riabilitazione, 2002).

L'Assohandicap O.n.l.u.s. crede nella centralità della persona con disabilità nell'ambito riabilitativo ed assistenziale e concretamente si impegna a:

- offrire le migliori condizioni di assistenza nella struttura, intervenendo positivamente nelle aree della personalizzazione e umanizzazione, del comfort e della tutela della salute;
- assicurare, per quanto possibile, il recupero delle funzionalità perse o alterate in pazienti con disabilità fisiche, sensoriali, cognitive;
- mantenere un livello di comprovata affidabilità dei servizi per mezzo della validità delle prestazioni erogate;
- assicurare l'informazione degli utenti;
- garantire un'accoglienza confortevole agli utenti;
- perseguire una politica di gestione delle risorse umane tesa ad assicurare che il personale sia motivato e coinvolto nel proprio lavoro, con consapevolezza e partecipando in modo propositivo alla vita dell'Associazione;
- garantire la sicurezza degli ambienti di lavoro e delle attrezzature, in conformità alle specifiche interne, alle leggi e ai regolamenti vigenti, per poter lavorare in un ambiente sicuro e confortevole (D. lgs. 81/2008);
- curare il rapporto con le famiglie degli assistiti, attraverso la chiara definizione delle loro esigenze, anche da loro espresse, e lo sviluppo di azioni preventive e di controllo;

- mantenere un rapporto di fattiva collaborazione e comunicazione con le realtà del territorio coinvolte nell'assistenza agli assistiti (ASL, Comuni, Servizi sociali, Scuole, Associazioni);
- attuare una politica di comunicazione tesa a rendere rappresentativa l'Associazione Assohandicap O.n.l.u.s. sul territorio, con conseguente aumento della fiducia degli utenti verso i servizi e le prestazioni erogate;
- curare l'attività di comunicazione attraverso strumenti per l'informazione (sito web e materiale cartaceo) allo scopo di migliorare l'interazione tra il l'Associazione Assohandicap O.n.l.u.s. e l'utenza;
- tendere all'ottimizzazione dell'efficienza dei servizi offerti.

Nel perseguire i propri obiettivi e per lo svolgimento delle attività sociosanitarie, si ispira a specifici **Valori**, a tutela dell'utenza e alla base del modello organizzativo:

1. Centralità della persona con disabilità, che si attua nel diritto alla libertà di scelta del luogo e dei modi di cura e nel diritto all'informazione circa le prestazioni erogate e le norme di accesso ai servizi;
2. Eguaglianza nell'erogazione di servizi e prestazioni, a prescindere dalle differenze di sesso, religione, lingua, idee politiche e condizioni psicofisiche e socioeconomiche;
3. Imparzialità di tutti i soggetti operanti nell'Associazione, che si impegnano ad agire in maniera imparziale, neutrale, obiettiva;
4. Continuità e regolarità dei servizi e delle prestazioni, garantendo in caso d'interruzioni o funzionamenti irregolari misure idonee per evitare o ridurre disagi;
5. Diritto alla scelta, garantita dagli operatori addetti all'erogazione dei servizi che si impegnano, nei limiti delle esigenze organizzative e funzionali, a ricercare criteri di massima flessibilità;
6. Partecipazione degli utenti alle attività e alle scelte operative dell'Associazione, anche attraverso Associazioni di volontariato e di tutela dei diritti;
7. Efficienza ed efficacia, intese anche come diritto degli utenti a ricevere prestazioni e servizi che possano determinare effetti positivi senza spreco di risorse;
8. Rispetto della privacy (tutela della riservatezza) di utenti e operatori in attuazione della normativa vigente (Regolamento UE 2016/679).

Ai sensi dell'art. 2 del vigente Statuto (Delibera straordinaria del 25/07/1998) e ai sensi dell'art. 3 lettere a), b), c), l'ente svolge le seguenti attività:

- favorire nei riguardi dei portatori di handicap la loro riabilitazione e il loro recupero psicosociale, nonché il loro inserimento nel mondo del lavoro e di attuare ogni altra forma di attività idonea a migliorarne le condizioni psichiche e fisiche.

Tali attività sono riconducibili a quelle individuate dall'art. 2 del D.lgs. n. 112/2017 e precisamente alle lettere a), b), c). Ai sensi dell'art. 3 del nuovo Statuto, l'ente svolge attività di carattere secondario e strumentale di cui all'art. 6 del D.lgs. n. 117/2017.

L'ente non fa parte di reti o gruppi di imprese sociali ma opera in collegamento con altri Enti No Profit "Area Solidarietà".

2.5 COLLEGAMENTI CON ALTRI ENTI NO PROFIT

Alcuni genitori di ragazzi disabili membri della Associazione Assohandicap, il 13 marzo 1993 hanno contribuito a far nascere la Soc. Coop. Soc. "Sorriso per tutti" O.n.l.u.s. con sede sempre a Marino che dal 26 marzo 1993 è registrata al N. 435 presso l'Ufficio del Registro di Albano Laziale mediante deposizione dello Statuto e dell'Atto Costitutivo. Iscritta dal 13 maggio dello stesso anno al Registro Ditte della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Roma al N. 772185 e dal 19 febbraio 1996 al Registro Imprese di Roma (Sezione Ordinaria) al N. 11566 – Tribunale di Velletri. Inizialmente la Cooperativa è stata prevalentemente impegnata in Servizi dedicati all'outsourcing, nel tempo si è poi specializzata nella gestione di Servizi in Appalto Pubblico, dedicata alla disabilità gravissima ed al disagio psichico, ai minori ed alle famiglie affiancando l'Assohandicap nello svolgimento delle proprie attività.

Il giorno 16 dicembre 2000 dalla Assohandicap O.n.l.u.s., dalla Cooperativa "Sorriso per Tutti", dall'Associazione per l'Assistenza ai Figli Inabili dei dipendenti della Banca d'Italia (AFIBI) e dell'Ufficio Italiano dei Cambi O.n.l.u.s. è stata costituita la Fondazione Futuro O.n.l.u.s., iscritta al Registro Regionale delle persone giuridiche private, nonché, al Registro delle O.n.l.u.s.. Scopo della Fondazione è promuovere, sostenere e favorire l'assistenza sociosanitaria a favore dei portatori di handicap, promuovendo e incoraggiando anche l'istituzione di Centri di Soggiorno, case-famiglia, case di cura, case albergo e simili atte a migliorare la condizione sociosanitaria.

La Fondazione esercita anche attività in outsourcing a favore degli enti del raggruppamento volontario no Profit "Area Solidarietà", segnatamente servizi di patronato e servizi strumentali ad altri enti del Terzo settore.

L'Assohandicap, in collaborazione con l'ente "Fondazione Futuro" O.n.l.u.s. ha anche contribuito alla realizzazione del progetto di costruzione di una piscina con sede in Via Pietro Nenni, 16 a Marino (Roma) e successivamente, il 12 marzo 2011, ha contribuito alla costituzione dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Accademia del Nuoto - Marino" per la gestione della stessa. La piscina è stata interamente concepita per fornire tutti i comfort necessari a svolgere una sana attività sportiva dotata di attrezzature propedeutiche al nuoto, con disponibilità di spazi di accoglienza, arredi curati e, soprattutto, senza barriere architettoniche al fine di promuovere l'integrazione di attività tra normodotati e disabili.



3. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

3.1 ORGANI SOCIALI DELL'ENTE

3.1.1 L'ASSEMBLEA DEI SOCI

I soci fondatori sono stati n. 27 persone fisiche mentre i soci ordinari al 31/12/2022 sono n. 72 persone fisiche.

L'Assemblea, ai sensi dell'art. 7 dello Statuto, è costituita dai soci ordinari e rappresenta l'organo sovrano della Assohandicap. Essa è presieduta dal Presidente del Comitato Direttivo ed in sua assenza dal Vicepresidente, ed in assenza anche di questi, dalla persona designata dall'Assemblea stessa col voto della maggioranza dei presenti. Durante le Assemblee dei Soci, il Presidente riserva sempre uno spazio temporale (presente nell'ordine del giorno come "Varie ed eventuali"), nel quale gli stessi possono proporre ed apportare le proprie richieste, le proprie idee e chiarimenti, sulle tematiche affrontate. I Soci possono esprimere idee dedicate al miglioramento dei Servizi in essere, a quanto espresso dal Presidente o a proposte future secondo un'ottica di Welfare condiviso. Essa si riunisce in maniera ordinaria almeno una volta all'anno, la convocazione avviene con un periodo di preavviso e con allegato l'ordine del giorno. Le competenze dell'assemblea sono le seguenti:

- Approvazione del Bilancio e destinazione dell'utile d'esercizio
- Nomina dei componenti del Comitato Direttivo e del Revisore Unico
- Deliberazione delle modifiche dello Statuto Sociale
- Deliberazione sullo scioglimento dell'Associazione
- Deliberazione su eventuali proposte del Comitato Direttivo

Ai sensi dell'art. 8 dello Statuto, le assemblee possono essere ordinarie o straordinarie e le deliberazioni delle assemblee sono prese a maggioranza dei voti e possono assumere la qualifica di soci le persone fisiche. Attualmente l'Associazione è formata da circa 60 soci, tra famiglie e lavoratori, che danno vita all'Assemblea degli Associati.

Consistenza e composizione della base sociale/associativa al 31 dicembre 2022

Numero	Tipologia soci
71	Totale Soci ordinari (persone)
1	di cui Soci onorari (persone)

Le Assemblee ordinarie negli ultimi 3 anni sono state N. 3

Anno	Assemblea Ordinaria	Data	Punti O.d.g.
2022	Assemblea dei soci ordinaria	26 giugno 2022	- Approvazione Bilancio 2021 - Rinnovo cariche sociali
2021	Assemblea dei soci ordinaria	23 Luglio 2021	- Approvazione Bilancio 2020 - Sostituzione 5° Consigliere
2020	Assemblea dei soci ordinaria	10 Ottobre 2020	- Approvazione Bilancio 2019

3.1.2 COMITATO DIRETTIVO

Il Comitato Direttivo è l'organo di amministrazione dell'Associazione ed è composto da numero cinque soci eletti dall'Assemblea ordinaria dei soci (art. 9 dello Statuto vigente). La carica dei Consiglieri dura tre anni ed essi sono sempre rieleggibili, la loro opera è gratuita.

Il Comitato Direttivo ai sensi dell'art. 10 dello Statuto vigente elegge nel suo seno il Presidente ed il Vicepresidente.

Ai sensi dell'art. 11 dello Statuto vigente, il Presidente convoca il Comitato Direttivo tutte le volte nelle quali vi sia materia su cui deliberare, oppure quando ne sia fatta domanda da almeno un terzo dei consiglieri.

Ogni convocazione deve prevedere l'ordine del giorno, la data e il luogo della riunione e termina con un Verbale firmato dal Presidente e sottoscritto da un segretario nominato da chi presiede il Comitato (Presidente, Vicepresidente o persona designata a presiedere dal Presidente).

Le adunanze del Comitato Direttivo sono valide quando vi intervenga la maggioranza dei consiglieri in carica.

Le deliberazioni sono adottate a maggioranza assoluta dei voti. Al Comitato Direttivo compete l'amministrazione ordinaria e straordinaria dell'Associazione. L'attuale Comitato Direttivo, che verrà rinnovato nel 2024, è composto da 5 membri nominati dall'assemblea soci.

Consistenza e composizione del Comitato Direttivo al 31 dicembre 2022

Cognome nome	Data nomina	Durata in carica
Battisti Fabrizio (Presidente)	28 Giugno 2022	Fino ad approvazione del Bilancio al 31/12/2024
Pavia Sabrina Angela (Vicepresidente)	28 Giugno 2022	Fino ad approvazione del Bilancio al 31/12/2024
Fortini Barbara (Consigliere)	28 Giugno 2022	Fino ad approvazione del Bilancio al 31/12/2024
Nuccitelli Roberta (Consigliere)	28 Giugno 2022	Fino ad approvazione del Bilancio al 31/12/2024
Molinari Fabio (Consigliere)	28 Giugno 2022	Fino ad approvazione del Bilancio al 31/12/2024

Elenco componenti del precedente COMITATO DIRETTIVO 2019-2021:

Nome e Cognome Consigliere	Carica ricoperta
Franceschetti Laura	Presidente
Nuccitelli Roberta	Vicepresidente
Pavia Sabrina	Consigliere
Fortini Barbara	Consigliere
Scagnetti Caterina	Consigliere

Nel corso del 2022 il Comitato Direttivo si è riunito N. 11 volte e la partecipazione è sempre stata totale di tutto il Comitato Direttivo.

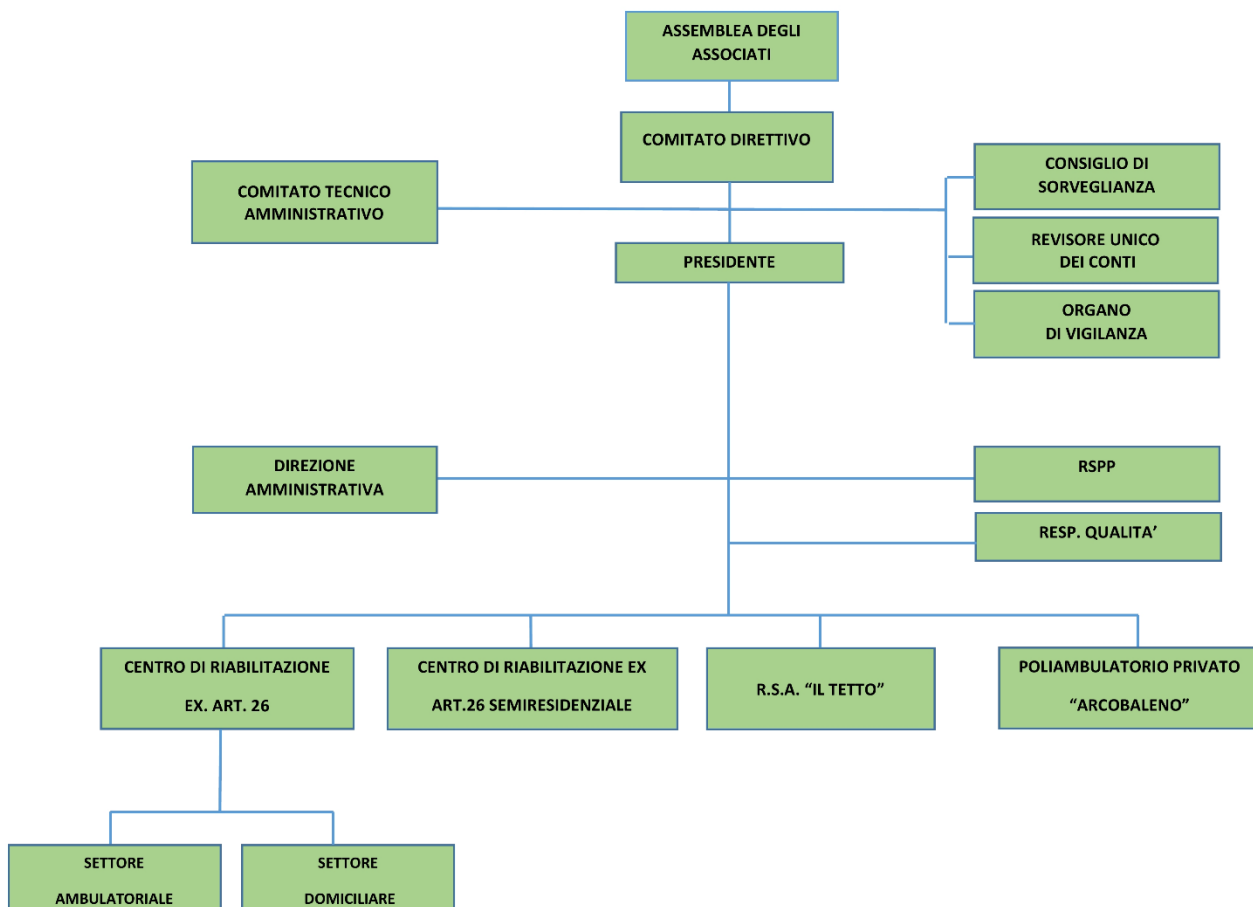
3.1.3 REVISORE UNICO

Il Revisore ha il compito di controllare e verificare la veridicità e il rispetto normativo delle leggi vigenti in materia contabile.

Nel dettaglio: pianifica l'attività di revisione, verifica il sistema di controllo interno, controlla i conti e i documenti contabili dell'ente, redige la relazione di revisione e certifica il bilancio di esercizio ai sensi dell'art. 2409 ter I comma lettera c) e art. 1, lettera a) D. Lgs. 39/2010 e successive modifiche (D. Lgs. n. 135/2016).

Cognome nome	Data nomina	Durata in carica
Petrarca Rosa	28 giugno 2022	Fino ad approvazione del Bilancio al 31/12/2024

3.2 ORGANIGRAMMA



3.3 STAKEHOLDERS

Gli Stakeholders sono tutti i soggetti, individui od organizzazioni, "portatori di interessi" nei confronti dell'Assohandicap e attivamente coinvolti nelle attività. Possono essere definiti interni ed esterni.

Quando determinano direttamente le scelte dell'Associazione, sono in grado di influenzarle, collaborano o interagiscono in modo continuativo sono detti stakeholders forti, o direttamente coinvolti. Altresì, se orientano le scelte e ne sono influenzati, interagiscono episodicamente o sono potenzialmente in grado di interagire (intenzionalmente o no), sono invece stakeholders deboli, o indirettamente coinvolti.

Le informazioni riportate nel Bilancio Sociale, oltre che a considerare la pluralità dei propri stakeholders interessati, devono pertanto essere chiare e dare informazioni che portino a valutare il grado di attenzione e considerazione che l'Associazione riserva nella propria gestione, alle esigenze degli stakeholders stessi. I grafici e la tabella che seguono mostrano alcuni esempi di stakeholders interessati alle attività svolte dall'Assohandicap:



3.3.1 MAPPATURA DEI PRINCIPALI STAKEHOLDER

Possiamo suddividere gli Stakeholders così:

	STAKEHOLDERS INTERNI:	STAKEHOLDERS ESTERNI:
DIRETTAMENTE COINVOLTI -forti	Dipendenti soci Dipendenti non soci	Associazioni di cooperazione: Cooperativa Sociale "Sorriso per tutti", Fondazione "Futuro" O.n.l.u.s., "Accademia del nuoto"; Associazioni di categoria: Aris; Fornitori di beni e servizi: Mensa, farmacie, lavanderie, manutenzione, pulizia, trasporto, gestori di servizi energetici, telefonici; Banche e Fondazioni bancarie: Banca di Italia, Fondazione Baroni, BPER, BCC Castelli Romani, BCC Colli Albani, BCC di Roma, Blu Banca, Unicredit;

		<p>ASL del territorio: ASL Roma2, ASL Roma5, ASL Roma6;</p> <p>Scuole del territorio: Primarie e secondarie.</p>
INDIRETTAMENTE COINVOLTI-deboli	Utenti e famiglie	<p>Associazioni del territorio: Altre Cooperative del territorio e CRI;</p> <p>Comuni: Ariccia, Marino, Ardea, Frascati, Ciampino, Aprilia, Fonte Nuova, Grottaferrata, Albano Laziale, Genzano di Roma, Lanuvio, Roma, Lanuvio, Monteporzio Catone, Rocca di Papa, Rocca Priora, Velletri, Guidonia, Gerano, Montecompatri, Colonna, Nemi, Pomezia, Anzio, Nettuno, Velletri;</p> <p>Università: Tor Vergata;</p> <p>Scuole e Centri di Formazione: Academy Training</p> <p>Locatori: Ater.</p>



4. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

4.1 TIPOLOGIE, CONSISTENZA E COMPOSIZIONE DEL PERSONALE (RETRIBUITO O VOLONTARIO).

Le persone che operano per l'ente sono tutti coloro che prestano la propria opera lavorativa presso l'Associazione, dipendenti, liberi professionisti, consulenti, volontari i quali concorrono al raggiungimento delle finalità della struttura che consiste esclusivamente nell'operare nelle attività di assistenza socio-sanitaria ai portatori di handicap.

Vi operano prevalentemente operatori qualificati e specializzati in ambito sanitario, socio-sanitario, assistenziale e educativo oltre al personale amministrativo.

Di seguito si forniscono le informazioni sulle tipologie, consistenza e composizione del personale che ha effettivamente operato per l'ente con una retribuzione (a carico dell'ente o di altri soggetti) o a titolo volontario.

4.1.1 PERSONALE DIPENDENTE

La composizione dell'organico di Assohandicap O.n.l.u.s. nel corso dell'anno 2022, rispondente agli standard normativi, è stata la seguente: totale dipendenti N. 76 unità.

Nel corso dell'anno ci sono state N. 13 nuove assunzioni di cui N. 8 contratti a tempo determinato per sostituzioni (congedi, ferie).

Alcune delle assunzioni hanno riguardato la stabilizzazione di professionisti che già collaboravano con l'Assohandicap come consulenti.

Personale Dipendente suddiviso per inquadramento, tipologia e flessibilità contrattuale al 31/12/2022:

	Numero Dipendenti	Di cui a contratto a tempo determinato	Di cui a Part-time
Operai	21	3	1
Impiegati	48	1	11
Dirigenti	7		2
Totale	76	4	14

Composizione del personale Dipendente per profilo professionale al 31/12/2022:

N. Dipendenti	Profili
6	Dirigenti Medici
1	Direttore Amministrativo
2	Capo Area
7	Impiegati
6	Coordinatori di settore

3	Educatori Professionali
6	Fisioterapisti
9	TNPEE
4	Logopedisti
2	Terapisti Occupazionali
11	Infermieri Professionali
17	Operatori Socio-Sanitari (O.S.S.)
1	Maestra d'arte
1	Assistente

Inoltre, n. 4 operatori sociosanitari hanno prestato la propria opera lavorativa per l'ente in outsourcing.

4.1.2 PERSONALE LIBERO PROFESSIONISTA

Nel corso dell'anno 2022 il totale dei consulenti che hanno collaborato con l'Assohandicap è stato di N. 83 unità.

Composizione del personale Libero Professionista per profilo professionale al 31/12/2022:

N. Libero Professionisti	Profili
22	Medici
59	Tecnici della riabilitazione
2	Infermieri

4.2 CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO AI LAVORATORI

I contratti di lavoro applicati per il personale dipendente sono:

- il contratto "CCNL per il personale dipendente da residenze sanitarie assistenziali e centri di riabilitazione".
- il contratto "CCNL CIMOP Dirigenza Medica".

L'art. 16 del D.lgs. 117/2017 prescrive che "i lavoratori degli Enti del Terzo Settore hanno diritto ad un trattamento economico e normativo non inferiore a quello previsto dai contratti collettivi di cui all'art. 51 del D.lgs. 15 giugno 2015, n. 81. In ogni caso, in ciascun Ente del Terzo Settore, la differenza retributiva tra lavoratori dipendenti non può essere superiore al rapporto uno a otto, da calcolarsi sulla base della retribuzione annua lorda. Gli Enti del Terzo Settore danno conto del rispetto di tale parametro nel proprio bilancio sociale o, in mancanza, nella relazione di cui all'art. 13, comma 1".

L'Assohandicap dà atto del rispetto, nell'esercizio di riferimento, del parametro fissato dall'art. 16 del D.lgs. 117/2017, sulla base dei dati forniti nella tabella che segue:

	Importo
Retribuzione annua lorda più bassa	17.411,32
Retribuzione annua lorda più alta	90.403,09
Differenza retributiva (rapporto)	72.991,77
Verifica che la differenza retributiva sia non superiore al rapporto 1 a 8	1 a 5

4.3 VOLONTARI

L'attività di volontariato riguarda principalmente l'operato dei consiglieri, i quali gestiscono e svolgono l'attività di governance e di gestione "amministrativa" dell'ente in maniera gratuita come previsto dallo Statuto Sociale. Nell'arco dell'anno 2022, il numero totale dei Volontari è stato di N. 10 unità, di cui 5 come da convenzione stipulata con la Croce Rossa Italiana.

N.	Tipologia Volontari
5	Consiglieri del Comitato Direttivo
5	Personale Croce Rossa Italiana

Si forniscono di seguito le informazioni sulla struttura dei compensi, delle retribuzioni, delle indennità di carica e sulla modalità e importi dei rimborsi ai membri del Comitato Direttivo, richieste dall'art. 14, comma 2 del D.lgs. 117/2017.

	Emolumenti, compensi o corrispettivi a qualsiasi titolo attribuiti nell'esercizio
Membri Comitato Direttivo	euro 0,00
Totale	euro 0,00

L'ente utilizza la possibilità di effettuare rimborsi ai volontari a fronte di autocertificazione, come consentito dall'art. 17, comma 4 del D.lgs. 117/2017 e come da regolamento approvato dal Comitato Direttivo sulle spese di rappresentanza.

Nella tabella che segue si fornisce informativa circa l'importo dei rimborsi complessivi annuali ed il numero di volontari che ne hanno usufruito.

	Valore
Importo dei rimborsi complessivi annuali	euro 0,00
Numero di volontari che ne hanno usufruito	0

Le informazioni sui compensi di cui all'art. 14, comma 2 del codice del Terzo Settore costituiscono oggetto di pubblicazione, anche in forma anonima, sul sito internet dell'ente o della rete associativa cui l'ente aderisce.

4.4 ATTIVITÀ DI FORMAZIONE E VALORIZZAZIONE DEL PERSONALE

L'Assohandicap facilita e sostiene la formazione e l'aggiornamento interno degli operatori sanitari. Inoltre, le conoscenze pratiche e scientifiche acquisite in corsi di formazione esterni vengono condivise fra gli operatori attraverso materiale scritto.

È presente una biblioteca ad uso interno fornita di libri, materiale scientifico, pubblicazioni periodiche, linee guida operative aggiornate attinenti al lavoro clinico e di ricerca effettuato. L'attività di ricerca è vincolata all'adesione da parte del paziente/familiare alla stessa attraverso l'informazione per la tutela dei diritti dei partecipanti.

Di seguito vengono riportati i principali corsi di formazione/aggiornamento erogati nel 2022 al personale dipendente (dal conteggio sono escluse le ore di riunione).

4.4.1 FORMAZIONE PROFESSIONALE: (Dipendenti):

Ore totali	Tema formativo	N. partecipanti	Ore formazione pro-capite	Obbligatoria/non obbligatoria
260	COMUNICAZIONE	52	20	NO
2.261	4 HANDY	40	da 50 a 120	NO
164	CORSI IGIENE MANI, PREVENZIONE LESIONI	36	4	NO

4.4.2 FORMAZIONE SALUTE E SICUREZZA (Dipendenti):

Ore totali	Tema formativo	N. partecipanti	Ore formazione pro-capite	Obbligatoria/non obbligatoria
36	CORSO FORMAZIONE SPECIFICA (T.U. 81/08)	3	12	SI
8	AGGIORNAMENTO PER RLS	1	8	SI
104	CORSO ANTINCENDIO (T.U. 81/08)	13	8	SI

Nel calcolo delle ore di formazione non sono contemplate le ore lavorative dedicate alle riunioni d'équipe svolte durante l'anno nei vari servizi.

È comunque doveroso sottolineare che l'Assohandicap riconosce l'importanza di tale strumento di lavoro e, pertanto, una parte importante del tempo lavoro dei dipendenti viene utilizzato per svolgere le riunioni.

4.5 SEDE DI TIROCINIO

Le strutture sanitarie e sociosanitarie dell'Assohandicap O.n.l.u.s., inoltre, sono sede di tirocini curriculari per:

- personale sanitario (Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva, Educatori professionali, Psicologi, attraverso convenzioni debitamente stipulate con Università.
- personale sociosanitario (Operatori Socio-Sanitari O.S.S.) attraverso convenzioni con scuole e Centri di Formazione riconosciuti dalla regione Lazio.

Le convenzioni sono con i seguenti Enti:

Nome Ente
UNIVERSITA' LA SAPIENZA
UNIVERSITA' TOR VERGATA
UNITELMA SAPIENZA
TRAINING ACADEMY
FLA MEDICAL ACADEMY SRLS



5. OBIETTIVI ED ATTIVITA'

Nella presente sezione si forniscono le informazioni qualitative e quantitative sulle azioni realizzate nelle diverse aree di attività, sui beneficiari diretti e indiretti, sugli output risultanti dalle attività realizzate e, per quanto possibile, sugli effetti di conseguenza prodotti sui principali portatori di interessi.

5.1 OBIETTIVI

Gli obiettivi specifici programmati per l'anno 2022 sono stati molteplici, di seguito vengono elencati i principali con evidenza dei risultati:

1. Impiego ottimale di tutte le risorse umane, scientifiche e tecnologiche al fine di operare per il miglioramento, reinserimento e recupero fisico, psicologico e sociale di ogni individuo colpito da patologie croniche o transitorie che lo rendono inabile temporaneamente o stabilmente nelle attività fisiche, psicologiche e sociali della sua vita:
Si è garantita la continuità terapeutica a tutti gli utenti mantenendo aperti e rinnovando i progetti riabilitativi individuali.
2. Richiesta di ampliamento del servizio già accreditato in regime Non Residenziale ex art. 26 al fine di ridurre le liste d'attesa:
Avanzamento delle pratiche burocratiche e presentazione delle documentazioni richieste dagli uffici degli enti pubblici locali.
3. Migliorare la gestione informatica dei documenti sanitari e la rendicontazione alla Asl degli interventi riabilitativi prodotti dai settori ex art. 26:
L'introduzione del nuovo sistema informatico "4HANDY" e la formazione specifica del personale ci ha permesso di ottimizzare l'attività di gestione e rendicontazione.
4. Rimodulazione della Teleriabilitazione per garantire le terapie a distanza in caso di impossibilità degli utenti ad essere presenti in sede (quarantene, isolamenti fiduciari, tracciamenti):
Anche se in maniera estremamente ridotta il settore non residenziale ha utilizzato, quando necessario, anche l'attività di riabilitazione a distanza.
5. Incrementare le attività del Poliambulatorio "Arcobaleno":
Potenziamento delle attività specialistiche con il consolidamento delle nuove branche e l'acquisto di un nuovo e più performante ecografo.
6. Migliorare l'accesso alle informazioni per l'inserimento nelle liste d'attesa da parte degli stakeholders interessati:
Miglioramento delle informazioni sul sito e creazione di una e-mail dedicata.
7. Ottenere la massima soddisfazione degli *stakeholders* nel rispetto dei requisiti previsti per l'accreditamento:
Verifica del grado di soddisfacimento o segnalazioni degli stakeholders mediante la distribuzione di questionari di soddisfazione all'utenza per rilevare il loro grado di soddisfazione.

8. Migliorare continuamente il proprio SGQ (Sistema di Gestione della Qualità) affinché sia sempre più efficiente ed efficace:
Conferma della certificazione UNI EN ISO 9001:2015 senza segnalazione di non conformità a settembre 2022.
9. Operare nel rispetto degli standard di qualità ed impegni definiti nella Carta dei Servizi:
Tutte le attività sanitarie e sociosanitarie sono state svolte nei presidi dell'Assohandicap nel rispetto degli standard normativi vigenti.
10. Contenimento della diffusione dei contagi all'interno dell'RSA:
Le procedure di controllo per la prevenzione e sicurezza sono state sempre adottate correttamente: i casi di positività sono stati molto limitati e nessun ospite ha avuto necessità di trasferimento ospedaliero.
11. Raggiungere il Budget annuale assegnato ai diversi presidi sanitari accreditati:
Il Budget annuale è stato raggiunto nel limite del decremento attuato dalla ASL Roma6.

5.2 ATTIVITA' REALIZZATE NEL 2022

L'anno 2022 si è presentato come un anno particolarmente impegnativo sia per il protrarsi delle norme di prevenzione del contagio da covid-19, che ci ha costretto a proseguire le attività di screening per operatori e ospiti delle varie strutture riabilitative, ma soprattutto per la crisi energetica dovuta allo scoppio della guerra in Ucraina che - nella seconda parte dell'anno - ha generato un elevato aumento dei costi di energia e il conseguente rincaro delle spese per materiali e attrezzature necessari per lo svolgimento delle attività riabilitative. Pertanto, nel secondo semestre l'ente è stato impegnato a rielaborare obiettivi ed attività per far fronte alle esigenze generate dal delicato momento, riuscendo a ridurre il forte impatto sulle attività riabilitative e garantendo comunque l'elevato standard delle prestazioni sociosanitarie.

Anche se l'emergenza sanitaria è stata dichiarata conclusa, l'associazione ha dovuto comunque sostenere ancora un considerevole dispendio di energie per il contenimento della diffusione del virus all'interno di tutti i presidi appartenenti alla struttura (frequenti sanificazioni, tamponi periodici, vaccinazioni, tracciabilità dei contagi, distribuzione dei DPI).

Le attività svolte durante l'anno sono state coerenti con le finalità dell'ente rappresentate dal disegno globale di assistenza sanitaria e sociale a favore della disabilità e sono state effettuate presso le seguenti realtà operative:

Centro di Riabilitazione Non Residenziale ex art.26 L. 833/78 di Via P. Nenni, 12.

Settore Semiresidenziale presso la RSA "Il Tetto" (solo secondo semestre) di Via P. Nenni, 16.

Residenza Sanitaria Assistenziale "Tetto" di Via P. Nenni, 16.

Poliambulatorio Specialistico "Arcobaleno" di Via P. Nenni, 16.

Tutto il personale sanitario, che fa riferimento ai presidi sanitari autorizzati ed accreditati e non, è altamente specializzato ed effettua aggiornamenti continui previsti dalla normativa vigente; è composto da varie figure professionali quali Neuropsichiatra Infantile, Fisiatra, Ortopedico, Cardiologo, Otorino, Medico dello sport, Ginecologo, Psicologo, Nutrizionista, Infermiere Professionale, Assistente sociale, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva,

Logopedista, Fisioterapista, Educatore Professionale, Dietista, Assistente Sociale, Terapista Occupazionale, Operatori Socio-Sanitari nonché altre figure professionali richieste ad hoc per specifiche finalità.

Il personale sanitario lavora e collabora quotidianamente con il personale Amministrativo altrettanto formato e competente che si avvale di consulenti qualificati (come commercialisti, consulenti del lavoro, avvocati ed altre figure professionali funzionali alle attività primarie dell'Assohandicap) per il raggiungimento comune degli obiettivi prefissati ed il perseguimento della Mission dell'Assohandicap O.n.l.u.s..

5.2.1 ATTIVITA' SVOLTE PRESSO IL CENTRO DI RIABILITAZIONE EX ART.26 L.833/78

Due sono stati gli elementi decisivi che nel 2022 hanno impegnato tutti i Settori del Centro di riabilitazione ex art. 26:

- La rimodulazione dei Servizi in relazione al Decreto del Commissario ad Acta 22 luglio 2020, n. U00101 e alla Delibera di Giunta Regionale n. 979/2020, entrati in vigore dal 1° gennaio 2022, in un periodo di fatto ancora emergenziale. L'applicazione di questa nuova regolamentazione del funzionamento dei Centri di Riabilitazione ha aperto, specialmente nel primo semestre dell'anno, un periodo di transizione di difficile e faticosa gestione sia a livello clinico-organizzativo per quanto riguarda vari fattori (durata delle terapie, gestione delle assenze) sia a livello amministrativo per quanto riguarda modalità e procedure di rendicontazione alla ASL finalizzate alla successiva liquidazione delle fatture
- L'introduzione del nuovo sistema gestionale 4Handy, che ha sostituito completamente il vecchio sistema gestionale GICAR, ha richiesto un notevole impegno da parte di tutti gli operatori dei vari Servizi, con necessità di corsi con personale esterno ad hoc e affiancamento continuo di un operatore interno in continuo collegamento con il centro operativo gestionale esterno all'Assohandicap. Attraverso questo nuovo modello gestionale è ora possibile creare cartelle informatizzate in cui sono inserite le informazioni relative al progetto riabilitativo: le terapie da effettuare, i medici responsabili, gli obiettivi e i tempi. Infine, il sistema genera automaticamente la stampa del Progetto Riabilitativo per poterlo condividere con l'Assistito o i suoi familiari e per essere successivamente inviato all'Asl competente. Tutto questo a fronte di una maggiore riservatezza delle informazioni ed al rispetto della normativa sul trattamento dei dati a rischio grazie ad un accesso al database possibile solo ed esclusivamente da parte di operatori abilitati

La grande mole di dati inseriti mensilmente da tutti gli operatori sanitari sul sistema gestionale 4Handy, visibili e condivisi con tutti i componenti dell'equipe coinvolta per ogni utente, sono stati poi utilizzati per l'elaborazione della documentazione che produce le rendicontazioni mensili della nostra Struttura alla Asl.

Per svolgere le attività sanitarie e sociosanitarie nei settori riabilitativi ex art.26, l'approccio utilizzato è sempre multidisciplinare ed interdisciplinare cercando di sviluppare precise sinergie fra i diversi ambiti di intervento e le diverse attività svolte sia all'interno del centro che all'esterno (scuole, famiglie, case di riposo), mettendo a punto progetti individuali e personalizzati che garantiscano una corretta comprensione dei bisogni dell'utente ed il rispetto e la tutela della

persona. Ogni utente può accedere al Centro previa domanda d’inserimento in lista d’attesa, compilando un’apposita modulistica presso la Segreteria Sanitaria, comprendente l’informativa e il consenso al trattamento dei dati personali specificando per quale settore intende far richiesta di inserimento. Ogni Settore ha la sua organizzazione ed un suo regolamento all’interno dei quali il Medico responsabile programma gli inserimenti in base a dei criteri specifici per settore. Durante la prima visita medica viene aperta una cartella clinica a cui seguono valutazioni specialistiche e la redazione di un progetto riabilitativo in equipe, tarato sulla base dello stadio evolutivo e delle disabilità/abilità presentate dal soggetto. Il percorso riabilitativo viene verificato periodicamente dalla stessa equipe multidisciplinare che lo ha redatto al fine di verificare il raggiungimento degli obiettivi prefissati e mediante questionari consegnati agli utenti o ai famigliari di questi, nel corso del progetto, aventi come obiettivo di rilevare il loro grado di soddisfazione sui servizi resi. Al suo interno la struttura, al fine di offrire agli utenti un servizio di qualità sempre migliore, ha istituito sistemi di gestione e controllo interno delle proprie attività in ambito di qualità e sicurezza oltre che a rapportarsi periodicamente con i distretti sanitari di competenza per l’autorizzazione ad effettuare gli interventi riabilitativi richiesti nei progetti riabilitativi.

Nelle tabelle che seguono viene riportato il numero dei Progetti Riabilitativi effettuati nell’arco dell’anno 2022 i cui dati sono stati inviati dalla Segreteria Sanitaria di Via P. Nenni, 12 al Sistema Informativo Assistenza Riabilitativa della Regione Lazio (SIAR), suddivisi in semestri, per regime ed impegno assistenziale.

1° SEMESTRE 2022

<i>Progetti Riabilitativi</i>	<i>Numero</i>
Numero Progetti	239
In Modalità Estensiva	110
In Modalità Di Mantenimento	129
Regime Semiresidenziale	29
Impegno Elevato	29
Regime Non Residenziale	210
Impegno Lieve	23
Impegno Medio	158
Impegno Elevato	29

2° SEMESTRE 2022

<i>Progetti Riabilitativi</i>	<i>Numero</i>
Numero Progetti	228
In Modalità Estensiva	102
In Modalità Di Mantenimento	126
Regime Semiresidenziale	33
Impegno Elevato	33
Regime Non Residenziale	195
Impegno Lieve	19
Impegno Medio	141
Impegno Elevato	35

SETTORE SEMIRESIDENZIALE

Dal 15 giugno 2021, in seguito alla delibera della Giunta Regionale n° 362 il settore Semiresidenziale ha ottenuto l'autorizzazione del trasferimento dell'erogazione delle proprie attività riabilitative nei nuovi locali predisposti in Via P. Nenni, 16 adiacenti ai reparti dell'RSA il "Tetto".

Il trasferimento ha comportato in primis una nuova modifica dell'orario di lavoro: l'organizzazione delle attività lavorative del settore semiresidenziale è tornata parzialmente alla "normalità", è stato riportato l'orario su un unico turno anche se con orari di entrata e di uscita dei pazienti e degli operatori scaglionati. Dal mese di aprile 2022 l'orario di ingresso e uscita non è più contingentato ed è il seguente:

dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 14,30
sabato dalle ore 8,00 alle ore 14,00

Ogni giorno, fino al 31 marzo 2023, è stata rilevata la temperatura corporea agli utenti al momento dell'entrata e al momento dell'uscita dalla struttura e ad ogni operatore è stato effettuato il triage giornaliero all'inizio del turno di lavoro.

Il personale ha lavorato, a tutt'oggi, con l'obbligo di indossare i dispositivi di protezione personale dati in dotazione giornaliera a ciascuno dalla direzione amministrativa e sanitaria secondo la normativa.

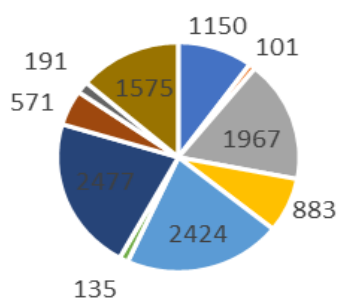


Le patologie più frequentemente riscontrate nell'anno 2022, sono state: esiti di PCI, cerebropatie su basi genetiche e ritardi mentali gravi e disturbi dell'area psicopatologica. I pazienti seguiti nel corso dell'anno 2022 avevano un'età compresa tra i 18 e i 62 anni. L'attività riabilitativa ha investito diverse aree di sviluppo: motoria, comunicativa, sensoriale, di autonomia personale, socializzazione, cognitiva ed ogni utente è stato seguito con un programma riabilitativo altamente individualizzato al fine di orientare le risorse residue presenti verso obiettivi riabilitativi. Le procedure impiegate sono state sistematicamente valutate in termini di efficacia ed efficienza creando sempre programmazioni flessibili, dinamiche e rispondenti ai bisogni degli utenti. Sono state erogate un totale di n. **9899 prestazioni** sanitarie tra visite mediche ed interventi riabilitativi in ambito prevalentemente neuromotorio, cognitivo e educativo.

Riepilogo numero prestazioni in regime semiresidenziale effettuate nell'anno 2022

Totali Prestazioni incluse Assenze dell'utente	11474
Valutazione e Osservazione	1150
Intervento Infermieristico	101
Riabilitazione Neuromotoria	1967
Riabilitazione Psicomotoria	883
Riabilitazione Cognitiva	2424
Terapia Psicologica	135
Intervento Educativo	2477
Riunioni di Equipe ed Elaborazione Progetto	571
Counseling	191
Assenze Utenti	1575

Distribuzione della tipologia delle Prestazioni in Regime Semiresidenziale effettuate nell'Anno 2022



- Valutazione e Osservazione
- Riabilitazione Neuromotoria
- Riabilitazione Cognitiva
- Intervento Educativo
- Counseling
- Intervento Infermieristico
- Riabilitazione Psicomotoria
- Terapia Psicologica
- Riunioni di Equipe ed Elaborazione Progetto
- Assenze Utenti

Le figure coinvolte nell'erogazione delle prestazioni nel corso del 2022 sono state:

MEDICO RESPONSABILE	1
MEDICO SPECIALISTA	2
PSICOLOGO	1
COORDINATORE	1
EDUCATORE PROFESSIONALE	1
FISIOTERAPISTA	2
TERAPISTA OCCUPAZIONALE	1
MUSICOTERAPISTA	1
MAESTRA D'ARTE	1
O.S.S.	7
ASSISTENTE SOCIALE	1

L'allentamento delle restrizioni legate alla pandemia da Covid-19 ha permesso al Servizio di potersi avvalere nuovamente della presenza presso il Centro di N° 3 tirocinanti OSS in formazione, con supervisione continuativa. È stata un'esperienza molto positiva all'interno del Servizio, in quanto, dopo un lungo periodo, la presenza di persone esterne giovani e motivate ha ridato un impulso stimolante agli utenti ed alle attività. Nell'arco dell'anno 2022 sono state ripristinate le attività nella stanza multisensoriale di tipo Snoezelen con cadenza regolare.

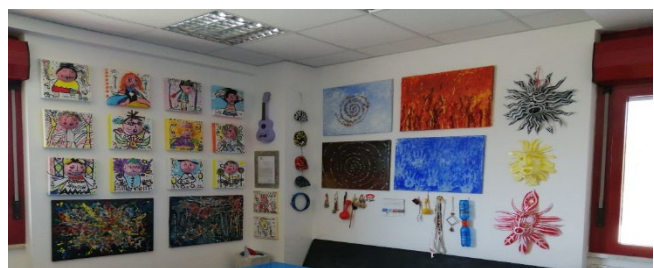
L'aspetto più importante che ci preme sottolineare è la ripresa dopo due anni delle attività esterne di socializzazione come eventi e manifestazioni, come quella svoltasi nel mese di dicembre 2022 a Frascati con l'organizzazione da parte del Centro ha organizzato a Frascati una mostra espositiva delle opere realizzate nel Laboratorio di Musicarterapia. Il progetto "Arte e disabilità" è stato presentato in occasione della Giornata Internazionale della Disabilità presso "La Sala degli Specchi" del Comune di Frascati ed ha rappresentato uno dei momenti fondamentali per portare avanti la mission del Centro, che è l'aspetto socializzante ed inclusivo.

Inoltre, sempre in occasione delle festività natalizie il Centro ha allestito per 4 giorni uno stand espositivo con opere e oggettistica realizzati dagli ospiti nei vari laboratori, nell'ambito del "mercantino di Natale" organizzato dal Comune di Frascati. La partecipazione degli utenti è stata numericamente consistente con importanti scambi a livello socio-relazionale. All'iniziativa hanno partecipato anche alcuni genitori e volontari.

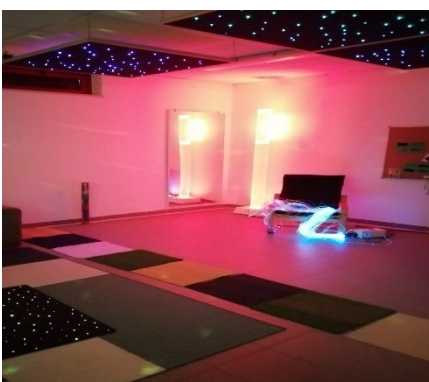
CENTRO SEMIRESIDENZIALE - NUOVI ARREDI



CENTRO SEMIRESIDENZIALE - NUOVI LABORATORI



CENTRO SEMIRESIDENZIALE - NUOVE TECNOLOGIE

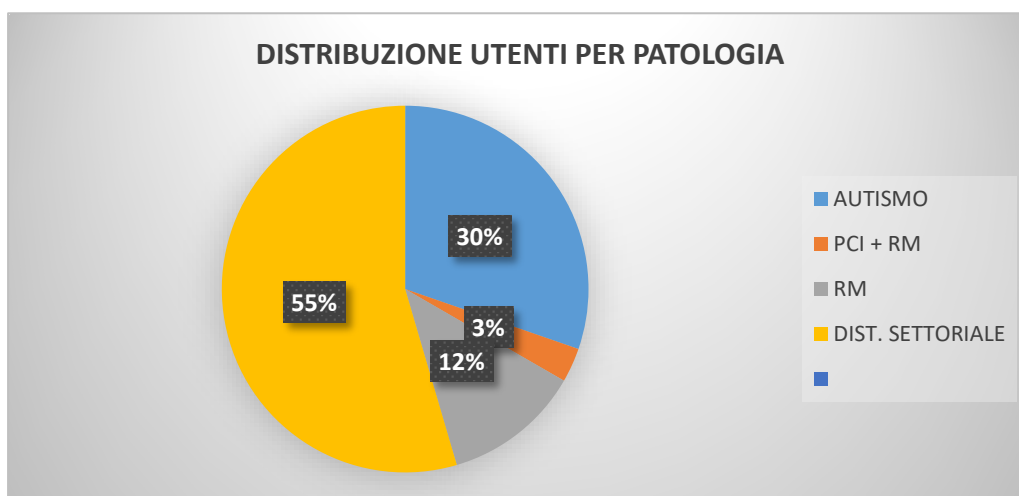


SETTORE AMBULATORIALE

Il Settore ambulatoriale dell'Assohandicap, rappresenta da anni un significativo punto di riferimento per la diagnosi e la terapia dei disturbi neuropsichiatrici dell'infanzia nel territorio dei Castelli romani e di Roma Sud, con particolare riferimento ai bambini con disturbo dello spettro autistico.

Le patologie oggetto dell'intervento riabilitativo nel 2022 hanno interessato tutto l'ambito dei disturbi neuropsichiatrici dell'età evolutiva:

- Disturbi settoriali di sviluppo (linguaggio e apprendimento)
- Disturbi dello spettro autistico
- Ritardo mentale
- Paralisi cerebrali infantili
- Ritardo psicomotorio
- Disturbi emotivi e comportamentali in comorbidità con le precedenti diagnosi.



Si è ampliata la specializzazione del settore legata alla **diagnosi e terapia dei disturbi dello spettro autistico** che nella nostra casistica nel 2022, sono stati oltre il 30% dei pazienti trattati. Per questi utenti sono state effettuate valutazioni diagnostiche con i più recenti test a disposizione (ADOS 2, ABAS 2, PEP 3, GRIFFITHS III, VINELAND 2, LEITER-R, WIPPSY 4, WISC 4) ed è stata effettuata terapia neuropsicomotoria, neurolinguistica ed educativa integrata attraverso personale formato anche secondo le metodiche di CAA, ABA, TEACH, EARLY START DENVER MODEL, DIR FLOORTIME. Ogni progetto riabilitativo è stato elaborato dall'equipe a livello individuale, scegliendo le varie tecniche in base a criteri che tengono conto dell'età e del profilo di sviluppo del bambino. Per molti utenti affetti da disturbi dello spettro autistico o patologie ad esordio precoce sono state affiancate alle terapie individuali anche terapie di gruppo che, in questi casi, secondo la letteratura e la nostra esperienza diretta aumentano le probabilità di successo della terapia riabilitativa.

Le famiglie degli utenti hanno potuto usufruire di interventi rivolti alla coppia genitoriale (parent training) allo scopo di affrontare e risolvere al meglio le problematiche che i figli vivono durante il loro sviluppo o che subentrano in particolari momenti di passaggio. Infatti, è ormai ampiamente dimostrato che quando i genitori sono coinvolti nell'intervento stesso, migliora il senso di benessere e di autoefficacia e si riduce lo stress genitoriale.

In relazione al diminuire della situazione pandemica tutti gli utenti hanno frequentato le terapie all'interno della Struttura, anche se è continuato l'utilizzo più sporadico della **modalità in Teleriabilitazione** attraverso la piattaforma Microsoft Teams. Sono stati spesso effettuati in

modalità telematica i GLO organizzati con le scuole per gli utenti che le frequentano, al fine di condividere gli obiettivi da raggiungere.

Nel corso dell'anno 2022, il Settore ambulatoriale ha dovuto ancora affrontare e superare notevoli difficoltà legate all'emergenza Covid-19. Infatti, seppur in diminuzione, le assenze degli operatori e degli utenti legate alla pandemia hanno spesso determinato la necessità di una riorganizzazione giornaliera del calendario degli interventi e del personale con un aggravio notevole nell'organizzazione e nel coordinamento delle attività.

Per quanto riguarda la nuova disciplina delle assenze relativa all'applicazione della normativa regionale dal 1° gennaio 2022 è stato possibile, grazie ad un clima positivo di collaborazione fra gli operatori, l'utilizzo di personale interno strutturato per le sostituzioni delle terapie sia all'interno dello stesso Settore che con altri Settori (domiciliare, semiresidenziale).

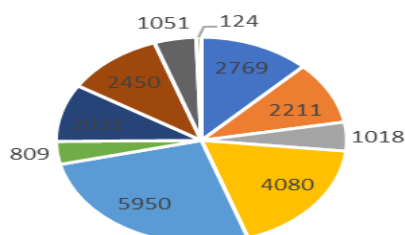
Parimenti la nuova regolamentazione regionale ha posto l'Ambulatorio per l'età evolutiva di fronte alla scelta se ridurre l'ora di terapia, come da normativa, a 50 minuti o continuare con la cadenza oraria. In considerazione della fascia di età in cui venivano effettuati i trattamenti si è operata una scelta di qualità continuando ad effettuare le terapie a cadenza oraria in attesa di un cambiamento della normativa che si è verificato nei mesi successivi con un adeguamento anche delle tariffe.

A livello organizzativo sono state erogate un totale di n. **22.493** prestazioni sanitarie ambulatoriali (visite mediche, interventi riabilitativi in ambito psicologico, logopedico, psicomotorio, neuromotorio, educativo) sia in presenza dell'utente che in Teleriabilitazione.

RIEPILOGO NUMERO PRESTAZIONI AMBULATORIALI EFFETTUATE NELL'ANNO 2022

Valutazione e Osservazione	2769
Riabilitazione Logopedica	2211
Riabilitazione Neuromotoria	1018
Riabilitazione Psicomotoria	4080
Riabilitazione Cognitiva	5950
Terapia Psicologica	809
Intervento Educativo	2031
Elaborazione Progetti e Riunioni di Equipe	2450
Counseling	1051
GLO	124

Distribuzione della tipologia delle Prestazioni nel Settore Ambulatoriale effettuate nell'Anno 2022



Nel corso del 2022 l'equipe multiprofessionale che ha svolto assistenza sanitaria è stata complessivamente stabile, ad eccezione delle dimissioni a maggio di una neuropsichiatra strutturata per 32 ore/sett (ambulatorio e domiciliare) sostituita da un'altra neuropsichiatra a prestazione per 16 ore/sett. Questo ha permesso di mantenere gli standard di personale riabilitativo adeguati al numero degli utenti in trattamento.

MEDICO RESPONSABILE NPI	1
MEDICO SPECIALISTA NPI	3
FISIATRA	1
PSICOLOGO	3
COORDINATORE TNPEE	1
LOGOPEDISTA	3
TNPEE	8
EDUCATORE PROFESSIONALE	1
FISIOTERAPISTA	1

Anche nel 2022 il Settore ambulatoriale è stato sede di **tirocinio** per studenti afferenti al Corso di laurea di primo livello in terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" con produzione di tesi di laurea per coloro che ne hanno fatto richiesta.

SETTORE DOMICILIARE

Nel corso dell'anno 2022 gli interventi riabilitativi effettuati dal Settore domiciliare hanno interessato utenti con disabilità derivanti da malattie ereditarie e degenerative del SNC (es: Malattia di Alzheimer, Malattia di Parkinson, Atassia di Friedreich, Sclerosi Laterale Amiotrofica, ecc..) altri disturbi del SNC e SNP (es: Malattie demielinizzanti, PCI, Epilessia, Postumi di malattie cerebrovascolari ecc..), malattie osteoarticolari (es: artrite reumatoide, artrosi ecc....) e post-traumatiche e post-chirurgiche (es: fratture di arti, traumatismi intracranici, ecc..), malformazioni congenite (es: idrocefalo, Sindrome di Charge, ecc..), altre situazioni (es: sindromi da ipomobilità in pazienti ricoverati per Covid-19, ecc...).

La prosecuzione dell'emergenza Covid ha costretto gli operatori durante tutto l'arco dell'anno ad assicurarsi prima dell'inizio di ogni terapia dello stato di salute del paziente facendo compilare loro il triage giornaliero. Ogni operatore con cadenza settimanale, quindicinale o mensile veniva in sede per il ritiro dei dispositivi personali occorrenti per gestire i pazienti che aveva in trattamento e in tale occasione era chiesto di consegnare al medico responsabile i triage dei pazienti precedentemente da loro rilevati.

I medici del Settore domiciliare, coadiuvati da quelli dell'Ambulatorio, hanno realizzato in sede il servizio di screening mensile per la rilevazione della positività al Covid19 su tutti gli operatori sanitari dei due Settori, nel rispetto della normativa emergenziale

Anche per il Settore domiciliare si è dovuto fare i conti con la rimodulazione dei servizi imposta dalla normativa entrata in vigore all'inizio dell'anno e con l'apprendimento del nuovo sistema gestionale 4Handy per l'inserimento dei dati da parte dei terapisti domiciliari.

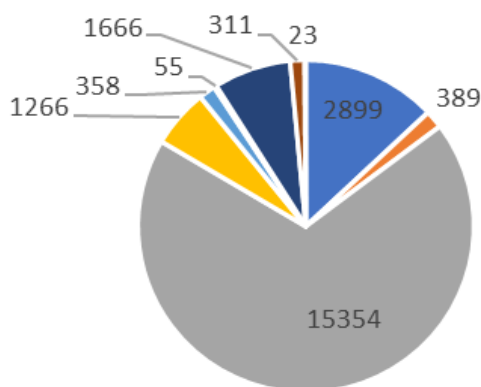
Nell'intero anno 2022 sono stati seguiti in regime domiciliare di n. 141 utenti di tutte le età. Sono state erogate un totale di **n. 22.314** prestazioni sanitarie tra visite mediche, supporto psicologico

agli utenti e alle famiglie ed interventi riabilitativi individuali in ambito, logopedico, psicomotorio, neuromotorio e cognitivo.

RIEPILOGO NUMERO PRESTAZIONI DOMICILIARI EFFETTUATE NELL'ANNO 2022

Valutazione e Osservazione	2899
Riabilitazione Logopedica	389
Riabilitazione Neuromotoria	15354
Riabilitazione Psicomotoria	1266
Riabilitazione Cognitiva	358
Terapia Psicologica	55
Riunioni di Equipe ed Elaborazione Progetto	1666
Counseling	311
GLO	23

Distribuzione della tipologia delle Prestazioni del settore Domiciliare effettuate nell'Anno 2022



- Valutazione e Osservazione
- Riabilitazione Logopedica
- Riabilitazione Neuromotoria
- Riabilitazione Psicomotoria
- Riabilitazione Cognitiva
- Terapia Psicologica
- Riunioni di Equipe ed Elaborazione Progetto
- Counseling
- GLO

Per quanto riguarda i pazienti minori è stata garantita la presenza dei nostri operatori da remoto ai GLO organizzati dalle scuole per gli utenti, al fine di condividere gli obiettivi da raggiungere e garantire la loro integrazione al di fuori dell'ambiente familiare. Nel caso di utenti periodicamente seguiti presso altre strutture come ospedali, centri specializzati, ecc. per terapie farmacologiche, indagini strumentali o percorsi riabilitativi individualizzati, gli operatori hanno stabilito contatti con gli operatori sanitari esterni al centro stesso per meglio indirizzare il percorso riabilitativo in atto.

Le figure coinvolte nell'erogazione di tali prestazioni nel corso del 2022 sono state:

MEDICO RESPONSABILE	1
MEDICO SPECIALISTA NPI	2
MEDICO SPECIALISTA FISIATRA	2
PSICOLOGO	1
COORDINATORE	1
LOGOPEDISTA	1
TNPEE	16
FISIOTERAPISTA	25

5.2.2 ATTIVITA' SVOLTE PRESSO RSA "IL TETTO"

La Residenza Sanitaria Assistenziale "Il Tetto" sita in Via Pietro Nenni n. 16, nel comune di Marino (RM), è una struttura che dal 2013 offre ospitalità, prestazioni sanitarie, assistenziali, di recupero funzionale, di inserimento sociale nonché di prevenzione dell'aggravamento del danno funzionale a causa di patologie croniche nei confronti di persone anziane con temporanea, totale o prevalente limitazione della propria autosufficienza per patologie cronico-degenerative e persone adulte portatrici di disabilità funzionale e/o psichica, anche affette da malattie croniche, non assistibili a domicilio e che non necessitano di ricovero in strutture di tipo ospedaliero o in centri di riabilitazione di cui all'art. 26 della L. 833/78.

Il presidio è accreditato con il sistema sanitario regionale ed ospita utenti provenienti da molti comuni della provincia di Roma.

La R.S.A. "Il Tetto", caratterizzata dall'assenza di barriere architettoniche negli spazi sia interni che esterni, ed è composta da 40 posti letto suddivisi in nuclei con camere doppie e singole, tutte dotate di bagno a norma, spazi comuni, sale da pranzo/soggiorno TV, office/angolo cottura, illuminazione e ventilazione naturali. Ogni nucleo è dotato di un locale per guardia medica e personale di assistenza.

La Direzione è affidata ad un medico specialista Fisiatra e ad un coordinatore infermieristico che si occupano dell'assistenza sanitaria e assistenziale degli ospiti della struttura e organizzano e supervisionano l'attività lavorativa del personale sanitario e socioassistenziale.



L'anno 2022 è stato molto impegnativo nella gestione dei 40 utenti ospiti per cercare di preservarli dal contagio del coronavirus. Sono state adottate numerose procedure come la limitazione delle visite esterne, condivise con la Asl Rm 6, per dei periodi anche sospese completamente, il personale sanitario è stato sottoposto costantemente a triage giornalieri, anche periodicamente alla somministrazione dei tamponi naso-faringei.

Nella R.S.A. opera personale sanitario e socioassistenziale specificamente qualificato, l'assistenza e la cura della persona sono garantite da Infermieri Professionali e da Operatori Socio-Sanitari (O.S.S.) presenti 24 ore al giorno, mentre le attività terapeutiche-riabilitative e socioeducative sono realizzate da un'equipe multidisciplinare professionale.

Durante l'anno 2022 la Direzione si è sempre impegnata nel cercare di rispettare la dotazione complessiva di personale prevista dalla Normativa regionale vigente. Sono state fatte assunzioni e doppi turni per garantire l'assistenza agli ospiti ricoverati.

Le figure coinvolte nell'erogazione di tali prestazioni nel corso del 2022 sono state:

MEDICO RESPONSABILE	1
COORDINATORE INFERMIERISTICO	1
DIETISTA	1
PSICOLOGO	1
ASSISTENTE SOCIALE	1
INFERMIERE PROFESSIONALE	11
EDUCATORE PROFESSIONALE	1
LOGOPEDISTA	1
TERAPISTA OCCUPAZIONALE	1
FISIOTERAPISTA	2
O.S.S.	11

La RSA è anche sede di tirocinio in ambito sanitario per la formazione di Psicologi, Educatori Professionali e di Operatori Sociosanitari, la presenza in sede, causa Covid-19, nell'anno 2022 hanno effettuato tirocinio una Psicologa e numerosi allievi O.S.S.

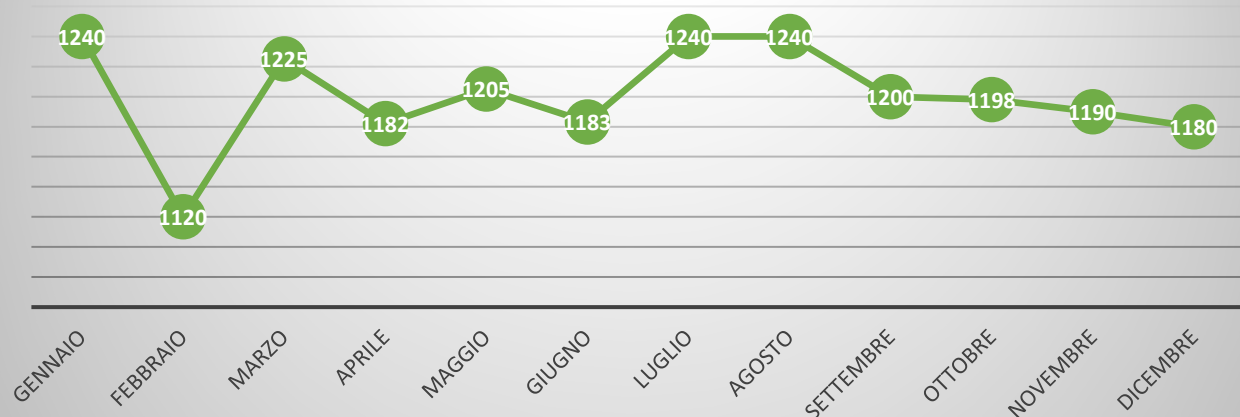
Il totale degli ospiti che hanno usufruito dei servizi offerti dall'RSA sono stati n. 42 e sono state effettuate n. 3 dimissioni e n. 2 nuovi inserimenti chiudendo il 2022 con 39 presenze giornaliere. Nei grafici che seguono si rappresentano le distribuzioni delle giornate di presenza, di assenza e di ricovero suddivise per mese.

Elenco Comuni serviti dalla RSA "Il Tetto":

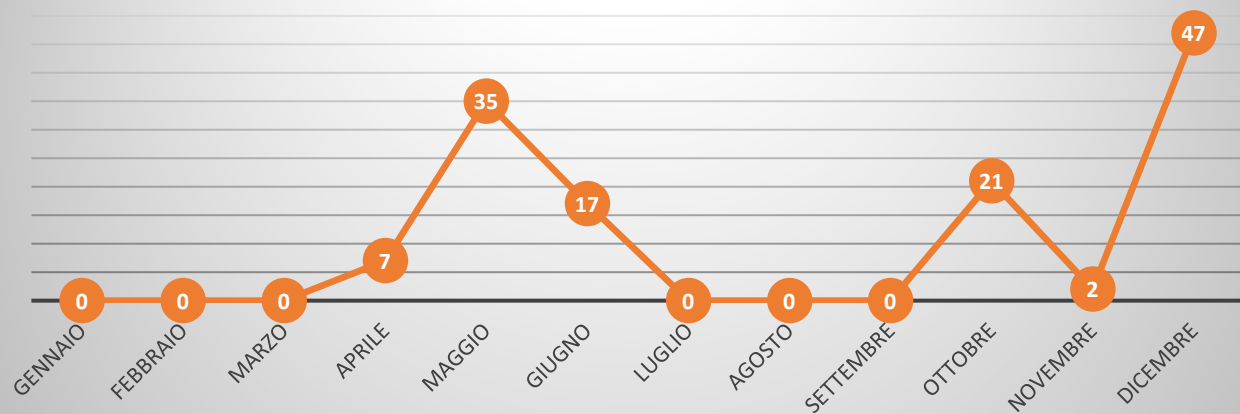
Roma, Marino, Ardea, Frascati, Ciampino, Monteporzio Catone, Albano Laziale, Montecompatri, Guidonia, Velletri, Gerano, Fonte Nuova, Pomezia, Lanuvio, Ardea, Aprilia.

I permessi di uscita e i rientri in famiglia nel corso dell'anno 2022 sono stati limitati in relazione alla diffusione del coronavirus e alle normative previste dalla Regione sul divieto di accesso alla struttura. Dove consentito gli incontri in sede con i familiari/caregiver degli ospiti sono stati effettuati in locali esterni ai reparti di ospitalità nel rispetto delle normative sul distanziamento e prevenzione del contagio Covid-19.

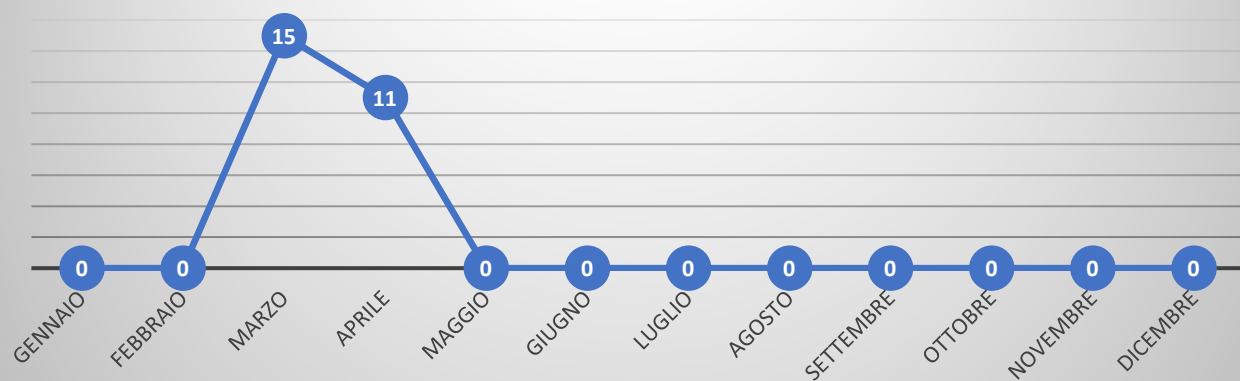
NUMERO GIORNATE DI PRESENZA ANNO 2022



NUMERO GIORNATE DI ASSENZA ANNO 2022



NUMERO GIORNATE DI RICOVERO OSPEDALIERO ANNO 2022



Le visite esterne e i rientri in famiglia nel corso dell'anno 2022 sono state limitate in relazione alla diffusione del virus e alle normative previste dalla Regione sul divieto di accesso alla struttura. Dove consentito gli incontri in sede con i famigliari/caregiver degli ospiti sono stati effettuati in locali esterni ai reparti di ospitalità nel rispetto delle normative sul distanziamento e prevenzione del contagio Covid-19.

La R.S.A. "Il Tetto" offre ai propri Ospiti anche l'eventuale utilizzo di ambienti ed attività quali:

- Barbiere/Parrucchiere;
- Podologo;
- Cineforum settimanale;
- Giardino per attività Orto botanica, attraverso il progetto "R.S.A. Serra": il progetto si configura come un percorso riabilitativo che riguarda interventi sia di carattere educativo che occupazionale, teso a migliorare la qualità della vita intesa in termini di potenziamento della funzionalità del singolo per ciascuna delle persone coinvolte. La realizzazione di questo progetto è concepita attraverso due focus diversificati, uno che riguarda il laboratorio in R.S.A. (per la produzione di oggettistica attraverso materiale di riciclo) e l'altro che avviene nello spazio giardino esterno in cui si attua la messa in atto di una serie di abilità manipolative, oltre che di stimolo di funzioni cognitive e di potenziamento delle capacità di interrelazione semplici e complesse; inoltre, tale progetto consente il costituirsi saldo di un'identità di gruppo all'interno di un contesto di appartenenza, il sentirsi parte di un insieme all'interno del quale, nel corso del tempo, ciascuno apprenda di avere un'utilità che ritorna poi in termini di benessere a tutto il gruppo.

Tutte le attività proposte vengono erogate con serietà, puntualità ed estrema professionalità da parte di tutti gli "Attori" coinvolti.

SPAZI PRIVATI



SPAZI CONDIVISI



5.2.3 ATTIVITA' SVOLTE PRESSO POLIAMBULATORIO "ARCOBALENO"

Il Poliambulatorio "Arcobaleno" dedicato al nostro compianto Presidente onorario "Carlo A. Ciampi", effettua prestazioni sanitarie in regime privato in diverse branche specialistiche: Cardiologia, Ginecologia, Ortopedia, Fisiatria, Neurologia, Neuropsichiatria infantile, Biologia Nutrizionale, Fisioterapia, Dermatologia e Medicina dello Sport.

L'orario di apertura al pubblico è tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 20:00 e il sabato dalle ore 8:00 alle ore 13:00. Gli utenti che hanno usufruito delle prestazioni private del Poliambulatorio nell'anno 2022 sono stati circa 5000, con un incremento rispetto al 2021 di circa 1000 unità. Nel primo trimestre le attività hanno avuto un discreto aumento rispetto all'anno precedente, anche in considerazione del fatto che persistevano ancora alcune limitazioni e precauzioni relative al Covid-19. Dal secondo trimestre invece, c'è stato un considerevole aumento del numero di prestazioni grazie soprattutto al ritorno alla normale modalità di accesso alle prestazioni (tranne la rieducazione posturale di gruppo salita da 6 a 8 unità invece delle 10 prestabilite), pur avendo comunque l'obbligo di continuare ad usare i DPI all'interno degli ambulatori.

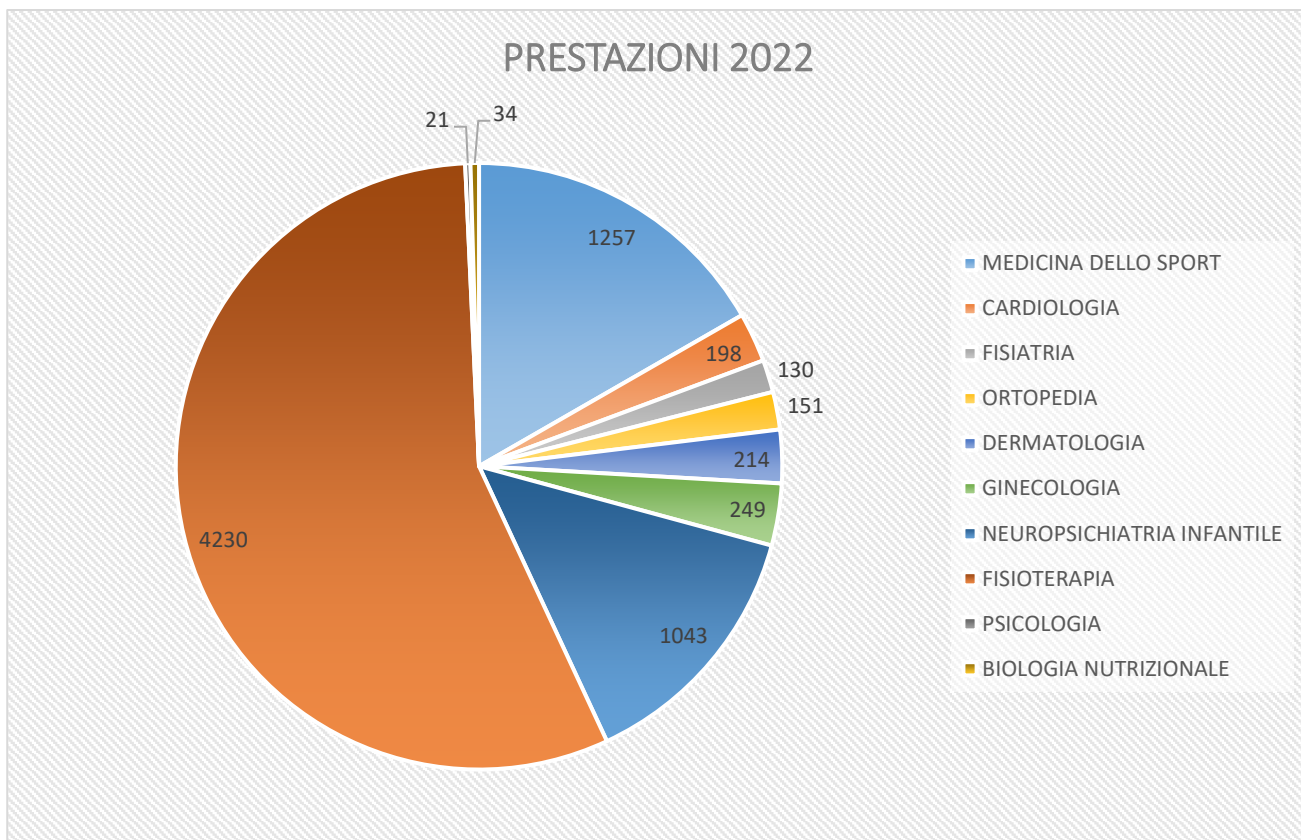
Riguardo quanto sopra, va detto che il 2022 si è chiuso con un considerevole aumento di fatturato dovuto al raggiungimento degli obiettivi prefissati dal piano aziendale. Infatti, attraverso una migliore gestione del servizio e una implementazione delle prestazioni dovuta a un'attenta ed efficace attività pubblicitaria, l'anno ha generato un incremento di € 92.055 pari al 44% (2021 € 208.719,00 - 2022 € 300.774) ed è certamente un segnale molto positivo. Nel 2022 è stata implementata l'attività della piattaforma "miodottore.it", che ha migliorato ulteriormente il servizio di prenotazioni e gestione degli appuntamenti. Inoltre, tramite la stessa è aumentata la visibilità sul web delle nostre branche specialistiche e dei professionisti ad esse legati.

Le attività svolte hanno coinvolto 11 medici specialisti e 3 fisioterapiste.

RIEPILOGO PRESTAZIONI POLIAMBULATORIO 2022

Branca	N° prestazioni 2022
Medicina dello Sport	1257
Cardiologia	198
Fisiatria	130
Ortopedia	151
Dermatologia	214
Ginecologia	249
Neuropsichiatria Infantile	1043
Fisioterapia	4230
Psicologia	21
Biologia Nutrizionale	34

DISTRIBUZIONE DELLE PRESTAZIONI EROGATE PER BRANCHE SPECIALISTICHE



AMBULATORI PALESTRA E ACCOGLIENZA



5.3 QUALITA'

La Direzione dell'Assohandicap O.n.l.u.s. è consapevole che operare secondo i principi della "Qualità" consente di raggiungere gli obiettivi prefissati con la massima efficacia ed efficienza e di soddisfare pienamente le esigenze espresse e implicite degli utenti, nel rispetto delle leggi e regolamenti.

Per tale ragione e, soprattutto, per ottenere un miglioramento continuo delle proprie prestazioni, ha predisposto un Sistema di Gestione per la Qualità in conformità alle norme UNI EN ISO 9001. L'Associazione, in data 04 settembre 2012, è stata valutata e giudicata conforme ai requisiti della norma di Sistema di Gestione ISO 9001:2015

La Certificazione ISO 9001:2015 conseguita, con scadenza 03 settembre 2024, oltre che rappresentare il risultato di un percorso, avviato sin dal 2012, di gestione ed organizzazione delle nostre Strutture in un'ottica di Qualità, simboleggia ed esprime l'intenzione dell'Ente di perseguire obiettivi e finalità ispirati al miglioramento continuo delle performance e dei servizi offerti, verifiche di conformità e certificazione.

Il punto cruciale di un sistema di gestione ispirato alla Qualità si basa, infatti, proprio sull'offerta di soluzioni e servizi efficienti, in linea con quanto richiesto dalle normative vigenti e, soprattutto, aderente alle aspettative degli Utenti finali.

L'Assohandicap O.n.l.u.s. si impegna a rispettare il rapporto tra: Prestazioni del Centro/Bisogni e aspettative degli utenti.

Il numeratore è caratterizzato dalle seguenti dimensioni, che acquisiscono pesi e rilievo differente in funzione dell'utente e del contesto:

- Qualità tecnica: si riferisce alla prestazione erogata dall'Associazione ai suoi utenti.
- Qualità relazionale: si riferisce agli aspetti comunicativi e relazionali.
- Qualità ambientale: si riferisce al luogo dove l'utente riceve il servizio.
- Qualità immagine: si riferisce al bisogno di identificazione e di appartenenza.
- Qualità organizzativa: si riferisce ai bisogni di funzionalità ed efficienza.

Il denominatore del rapporto riguarda sia le esigenze/aspettative espresse dall'utente (soluzione del problema presentato, miglioramento prestazionale, ecc..) sia esigenze/aspettative inesprese, come ad esempio lo stato positivo di benessere e miglioramento della Qualità della vita.

L'ente è in possesso della certificazione di qualità: KIWA CERMET ITALIA.

Ogni anno avviene l'ispezione Certificazione Qualità mentre ogni 3 anni avviene la revisione.

L'ultima verifica di sorveglianza da parte dell'ente certificatore è avvenuta il 26 settembre 2022.



Heg. Numero	11519 - A	Valido da	2021-08-06
Primo rilascio	2012-09-04	Ultima modifica	2021-08-06
Scadenza	2024-09-03	Settore IAF	38

CERTIFICATO

Certificato del Sistema di Gestione per la Qualità **ISO 9001:2015**

Si dichiara che il sistema di gestione per la Qualità dell'Organizzazione:

ASSOHANDICAP O.N.L.U.S.

è conforme alla norma UNI EN ISO 9001:2015 per i seguenti prodotti/servizi:

Progettazione ed erogazione di servizi socio-sanitari e socio-assistenziali.
Progettazione ed erogazione di servizi di riabilitazione per persone diversamente abili in regime domiciliare, ambulatoriale e semiresidenziale.
Progettazione ed erogazione del servizio di residenzialità socio-sanitaria e socio-assistenziale temporanea per sollievo ai care givers rivolto a persone diversamente abili.

Chief Operating Officer
Giampiero Belcredi

Il mantenimento della certificazione è soggetto a sorveglianza annuale e subordinato al rispetto dei requisiti contrattuali di Kiwa Cermet Italia.

Il presente certificato è costituito da 1 pagina.

La data di rilascio di questo certificato corrisponde alla data di primo rilascio da parte di altro Ente accreditato

Kiwa Cermet Italia S.p.A.
Società con socio unico,
soggetta all'attività di
direzione e coordinamento di
Kiwa Italia Holding Srl
Via Cadriano, 23
40057 Granarolo dell'Emilia
(BO)
Tel +39.051.459.3.111
Fax +39.051.763.382
E-mail: info@kiwacermet.it
www.kiwa.it

CERMET

ASSOHANDICAP O.N.L.U.S.

Sede Legale

- Via Pietro Nenni, 16 00047 Marino (RM) Italia

Sedi Oggetto di Certificazione

- Via Pietro Nenni, 16 00047 Marino (RM) Italia

- Via Pietro Nenni, 12 00047 Marino (RM) Italia



SGQ N° 007A

5.3.1 PRESENZA SISTEMA DI RILEVAZIONI DI FEEDBACK

Poiché gli **Stakeholders** rappresentano i soggetti direttamente coinvolti nelle attività associative, ovvero coloro su cui ricadono gli effetti di tali attività e/o sono capaci di influenzare le azioni dell'associazione, periodicamente vengono distribuiti dei questionari di soddisfazione inseriti dal SGQ (Sistema Gestione Qualità) per rilevare soprattutto i punti di debolezza ed il grado di soddisfazione degli utenti/famiglie riguardo ai servizi ricevuti e alle loro aspettative.

A campione sono stati analizzati 129 dei questionari che sistematicamente vengono somministrati alle famiglie o utenti dei settori semiresidenziale, ambulatoriale e domiciliare nel corso dell'anno e di seguito vengono riportati dei grafici che indicano il risultato di ogni singola domanda.

I questionari sono raccolti ed elaborati ed utilizzati per migliorare le prestazioni dei servizi offerti.

Si riporta quanto emerso dai 129 questionari di gradimento somministrati nell'Anno 2022:

Relazione Questionari di gradimento anno 2022

Servizio	Numero Questionari distribuiti	Numero Questionari analizzati	Esito Positivo	Esito Negativo	Note
Semiresidenziale		17	76%	24%	
Ambulatoriale		48	90%	10%	
Domiciliare		64	95%	5%	

Osservazioni Semiresidenziale

Categoria	Numero Questionari	Questionari totali	%
Complimenti	2	17	12%
Miglioramento struttura e strumenti	1	17	6%
Più contatti con operatori	1	17	6%
Trasporto non ben organizzato	1	17	6%

Miglioramento struttura: portato a regime dopo trasferimento in via Pietro Nenni 16;

Più contatti con operatori: impossibile con Covid;

Trasporto non organizzato: C'è stato cambio di fornitore entrato in vigore dal 01 gennaio 2022.

Frat tanto, è stata chiesta la presenza di un rappresentante dei genitori dei ragazzi interessati dal servizio trasporto come interlocutore della ASL.

Osservazioni Ambulatoriale

Categoria	Numero Questionari	Questionari totali	%
Complimenti	16	48	33%
Miglioramento struttura	6	48	13%
Colloqui con terapisti	3	48	6%
Più pulizia toilette	2	48	4%
Possibilità di recupero da parte dell'utente	2	48	4%
Eliminare barriere architettoniche	1	48	2%
Non cambiare neuropsichiatra durante l'anno	1	48	2%
Parcheggi	1	48	2%
Più strumenti	1	48	2%
Migliorare atteggiamento front office	1	48	2%
Aggiornare sito internet	1	48	2%
Aumentare i contatti con la scuola	1	48	2%

- Miglioramento struttura:** Sono state realizzate e sono tuttora in atto miglorie alla struttura. È stata creata ex novo la sala di attesa e sono stati adeguati i locali lasciati liberi dal semiresidenziale per nuovi ambulatori.
- Colloqui con terapisti:** Per quanto possibile sono sempre realizzabili (anche in presenza della attuale situazione di emergenza). In caso di ulteriori necessità si può fare riferimento per chiedere colloquio al Coordinatore del servizio Ambulatoriale.
- Più pulizia toilette:** Si rende necessaria la frequenza di verifica più assidua.
- Possibilità di recupero:** Quando possibile il recupero viene fatto. Essendo un recupero può essere svolto anche in orari diversi da quelli in cui l'utente è abituato, pertanto, se non viene accettato non è possibile fare altrimenti.
- Eliminare b. architettoniche:** Anche questo aspetto è stato oggetto di miglioramento durante i lavori.
- Non cambiare neurops.:** L'ambulatorio tende per continuità ad affidare sempre lo stesso Medico all'utente. Se il Medico per qualche motivo non è più presente in struttura il suo cambio è ovvio.
- Parcheggi:** C'è un lieve miglioramento grazie al trasferimento del servizio semiresidenziale. Ciò nonostante, si ricorda che la zona è densamente abitata e frequentata (c'è una Scuola Materna).
- Più strumenti:** In ogni stanza, anche in occasione delle terapie a distanza, è stata predisposta una postazione.

- Migliorare front office: La tensione al miglioramento è continua, il Questionario ne è testimonianza.
- Aggiornare sito internet: Il sito internet deve essere aggiornato ed è nelle intenzioni dell'Assohandicap realizzarlo. Richiesto anche dall'Accreditamento.
- Contatti con la scuola: I GLO vengono svolti: prima del Covid venivano fatti di persona uno presso la Scuola ed uno presso la sede dell'Assohandicap; ora sono comunque svolti anche se a distanza sempre due volte l'anno.

Verifica tempi di attesa ambulatorio

Dalle verifiche effettuate, a partire dal 27 luglio 2022 ad oggi, si evidenzia che i tempi di attesa si ritrovano in un intervallo tra ingresso *puntuale* e *dopo 10 minuti* al massimo. Il monitoraggio continua per tendere a migliorare sempre di più.

Osservazioni Domiciliare

Categoria	Numero Questionari	Questionari totali	%
Complimenti	15	64	23%
Attesa da prima visita ad inizio terapia	2	64	3%
Lista di attesa	1	64	2%
Possibilità di recupero per grave impedimento	1	64	2%

- Attesa da prima visita: Solitamente non vi sono tempi di attesa eccessivi. Normalmente i tempi di attesa tra la prima visita e la presa in carico sono stimabili in una settimana. In alcuni casi essendo i Medici professionisti esterni bisogna attendere che restituiscano gli esiti delle loro visite in sede Assohandicap.
- Lista di attesa: La lista di attesa è regolamentata da criteri; pertanto, le chiamate seguono l'ordine della stessa, a meno che non vi sia dichiarazione di urgenza da parte della ASL.
- Possibilità di recupero: Quando possibile il recupero viene fatto. Essendo un recupero può essere svolto anche in orari diversi da quelli in cui l'utente è abituato, pertanto, se non viene accettato non è possibile fare altrimenti.

Anche al personale è stata data la possibilità di esprimere le proprie opinioni ed i propri suggerimenti nonché soddisfazioni e reclami, all'interno di apposite riunioni di equipe settimanali e di supervisione.

6. SITUAZIONE PATRIMONIALE, ECONOMICA E FINANZIARIA

6.1. SITUAZIONE PATRIMONIALE

Gli Enti del Terzo Settore osservano le regole, di rilevazione e valutazione, contenute nei principi contabili nazionali OIC, tenuto conto delle previsioni specifiche previste dal principio OIC 35 ("Principio contabile ETS").

I criteri applicati nella valutazione delle voci di bilancio e nelle rettifiche di valore sono conformi alle disposizioni del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 5 marzo 2020 e del Codice civile, ove compatibili, nonché alle indicazioni contenute nei principi contabili emanati dall'Organismo Italiano di Contabilità.

	31/12/2022	31/12/2021
Attivo		
A) Quote associative o apporti ancora dovuti	14.810	14.030
B) Immobilizzazioni		
<i>Totale immobilizzazioni (B)</i>	<i>1.292.906</i>	<i>1.279.187</i>
C) Attivo circolante		
<i>Totale attivo circolante (C)</i>	<i>1.307.055</i>	<i>1.542.992</i>
D) Ratei e risconti attivi	12.718	11.723
<i>Totale attivo</i>	<i>2.627.489</i>	<i>2.847.932</i>
Passivo		
A) Patrimonio netto		
<i>Totale patrimonio netto</i>	<i>236.512</i>	<i>547.409</i>
B) Fondi per rischi e oneri		
<i>Totale fondi per rischi ed oneri</i>	<i>9.169</i>	<i>6.581</i>
C) Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato	1.166.093	995.154
D) Debiti		
<i>Totale debiti</i>	<i>1.109.299</i>	<i>1.192.940</i>
E) Ratei e risconti passivi	106.416	105.848
<i>Totale passivo</i>	<i>2.627.489</i>	<i>2.847.932</i>

6.2 SITUAZIONE ECONOMICA E FINANZIARIA

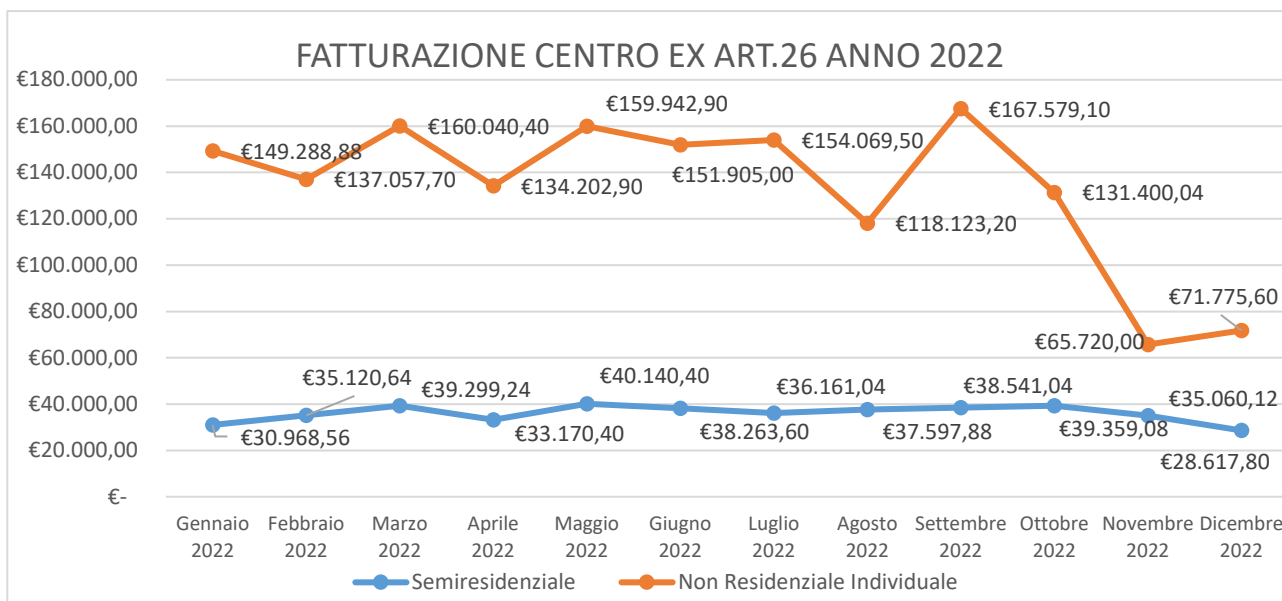
RENDICONTO GESTIONALE

Il rendiconto gestionale evidenzia il risultato economico dell'esercizio, Esso fornisce una rappresentazione delle operazioni di gestione, mediante una sintesi dei proventi e ricavi e dei costi ed oneri che hanno contribuito a determinare il risultato economico. I proventi e ricavi e i costi ed oneri, iscritti in bilancio secondo quanto previsto dal D.M. 5.3.2020, sono distinti secondo l'appartenenza alle varie aree.

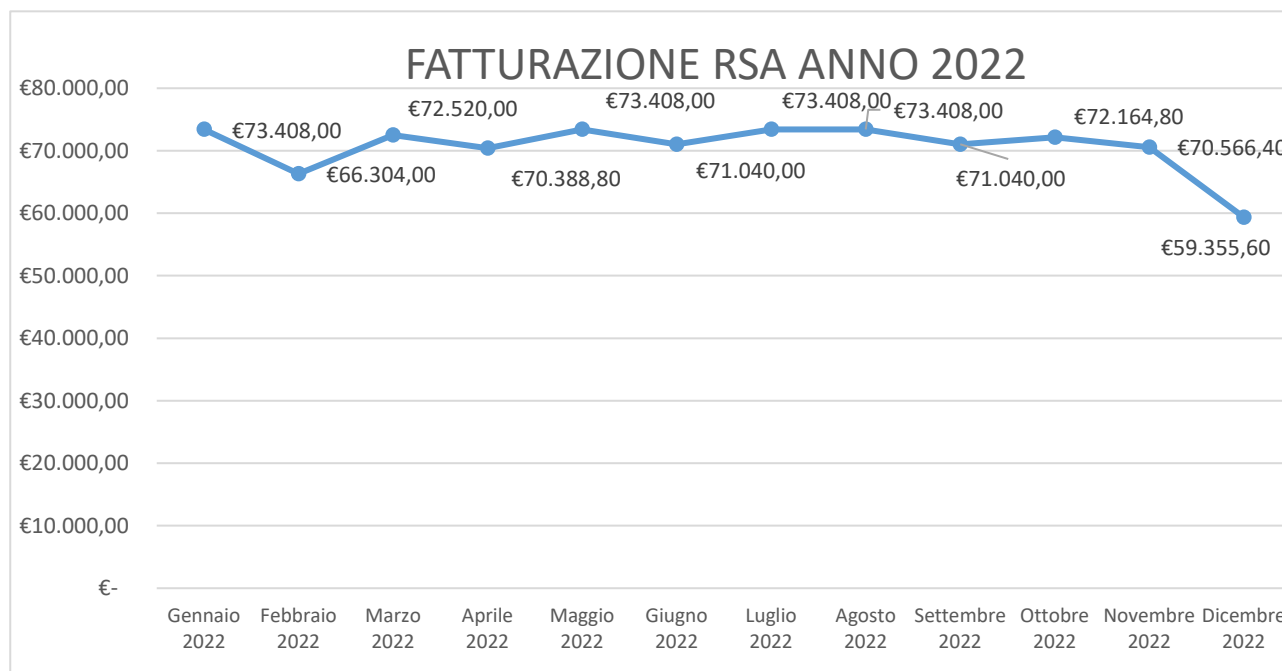
A) RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE			
Ricavi e proventi	2022	2021	differenza 2022-2021
1) Proventi da quote associative e apporti dei fondatori	4.320	3.120	1.200
4) Erogazioni liberali	12.561	4.759	7.802
5) Proventi del 5 per mille	6.553	7.507	- 954
7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi da attività di interesse generale	290.827	216.666	74.161
8) Contributi da enti pubblici da attività di interesse generale	85.514	56.492	29.022
9) Proventi da contratti con enti pubblici da attività di interesse generale	3.874.957	3.828.826	46.131
10) Altri ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale	171.386	205.495	- 34.109
11) Rimanenze finali da attività di interesse generale	37.705	24.729	12.976
TOTALE	4.483.823	4.347.594	129.676

A) COSTI E ONERI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE			
Costi e oneri	2022	2021	differenza 2022-2021
1) Costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci da attività di interesse generale	68.279	54.668	13.611
2) Costi per servizi da attività di interesse generale	1.744.629	1.852.474	- 107.845
3) Costi per godimento di beni di terzi da attività di interesse generale	211.850	216.115	- 4.265
4) Costi per il personale da attività di interesse generale	2.531.570	2.187.177	344.393
6) Accantonamenti per rischi ed oneri da attività di interesse generale	2.827	-	2.827
7) Oneri diversi di gestione da attività di interesse generale	117.079	238.288	- 121.209
8) Rimanenze iniziali da attività di interesse generale	24.729	73.379	- 48.650
TOTALE	4.700.963	4.622.101	78.862

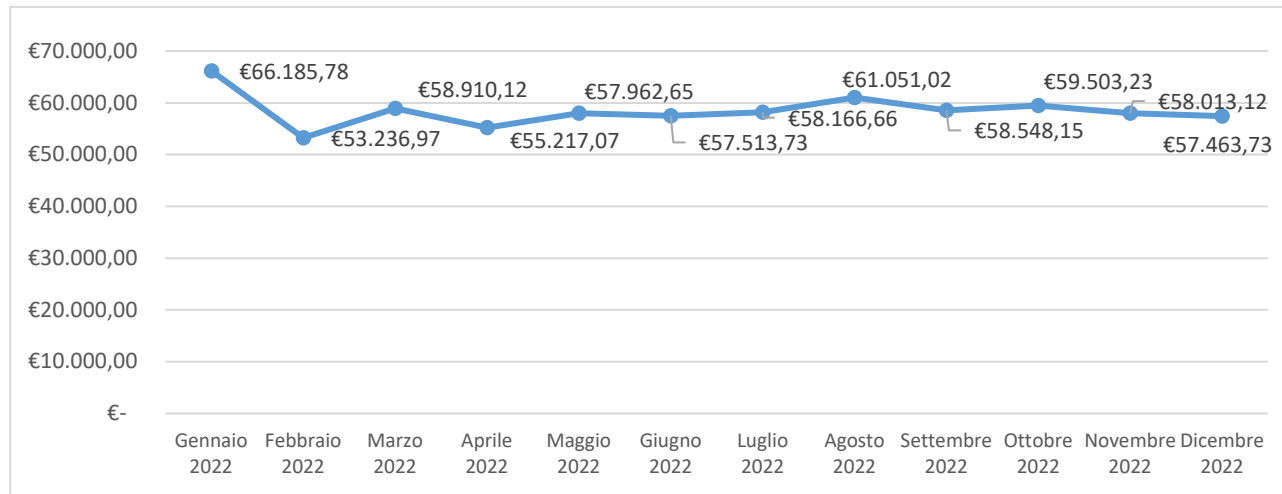
6.2.1 ACCREDITAMENTI SETTORI EX ART. 26 NON RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE



6.2.2 ACCREDITAMENTO RSA "IL TETTO"



6.2.3 COMPARTECIPAZIONI COMUNALI DA BUDGET EX ART. 26 SEMIRESIDENZIALE E RSA "IL TETTO"



6.3 INCIDENZA PUBBLICO/PRIVATO SUI RICAVI

La provenienza delle risorse economiche, con separata indicazione dei contributi pubblici e privati, è indicata di seguito:

7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi da attività di interesse generale	2022	2021	differenza 2022-2021
Proventi per prestazioni sanitarie Poliambulatorio "Arcobaleno"	286.770	208.719	78.051
Altri proventi per prestazioni sanitarie	4.057	7.947	- 3.890
TOTALE	290.827	216.666	74.161

9) Proventi da contratti con enti pubblici da attività di interesse generale	2022	2021	differenza 2022-2021
Proventi Vs ASL RM 6 per prestazioni sanitarie del Centro Ex articolo 26 L. 833/78	2.033.405	2.032.755	650
Proventi Vs ASL RM 6 per prestazioni sanitarie della RSA Il Tetto	847.012	856.381	- 9.369
Proventi Vs Privati/Comuni per compartecipazione Ex articolo 26 L. 833/78	134.787	89.964	44.823
Proventi Vs Privati/Comuni per compartecipazione RSA	859.753	849.724	10.029
TOTALE	3.874.957	3.828.824	46.133

Trattasi di proventi di competenza dell'anno 2022 per le prestazioni relative alla gestione dei servizi socio-sanitari accreditati per l'attività di recupero e riabilitazione svolta presso il Centro ex articolo 26 L. 833/78, convenzionato fin dal 1991 con il Servizio Sanitario Regionale (S.S.R.), per servizi socio-sanitari svolti presso il nuovo Centro semiresidenziale "Assohandicap" presso RSA Il Tetto, accreditato in via definitiva presso la nuova sede nel corso dell'esercizio, nonché per servizi socio-sanitari erogati presso la RSA di Mantenimento Alto "Il Tetto", che può ospitare persone maggiorenne portatrici di disabilità funzionale e/o psichica anche affette da malattie croniche e persone anziane con temporanea, totale o prevalente limitazione della propria autosufficienza per patologie cronicodegenerative.

% DI INCIDENZA CONTRIBUZIONE PUBBLICO/PRIVATO

CONTRIBUTI DA ENTI PUBBLICI	3.581.687	85,97 %
CONTRIBUTI DA ENTI PRIVATI	584.097	14,02 %

Dagli schemi si evince che i contributi da enti pubblici percepiti da Assohandicap derivano dalla stipula dei contratti di budget con la ASL Roma 6 per l'erogazione di prestazioni sociosanitarie riguardanti il Centro di Riabilitazione Ex art.26 e l'RSA il Tetto (Mantenimento Alto).

6.4 ATTIVITA' RACCOLTA FONDI

Rendicontazione ai sensi dell'Art. 87 comma 6 del D.lgs. 117/2017 per attività di raccolta fondi effettuate in occasione di celebrazioni – ricorrenze o campagne di sensibilizzazione

✓ Spese per campagne di sensibilizzazione	€	27.641,01
TOTALE	€	27.641,01
Rendicontazione da contributi ricevuti:		
✓ Entrate da contributi ricevuti da privati	€	12.560,99
✓ Entrate da donazione 5x1000	€	6.552,76
✓ Entrate da Proventi da raccolte fondi occasionali	€	3.306,86
Entrate da Enti:		
✓ Donazione BP LAZIO	€	10.000,00
✓ Donazione BCC Colli Albani	€	2.500,00
TOTALE	€	34.920,61

Come ogni anno si propone una rendicontazione sull'attività svolta così suddivisa nel nuovo Rendiconto Gestionale: – **Area A) "RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE"** e - **Area C) "RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI"**

Come si evince da tali proventi, al 31 dicembre 2022 si è registrata un'entrata complessiva pari € 34.920,61 (anno 2021 € 28.556,49, con un incremento pari ad € 6.364,12) a fronte di una spesa annuale sostenuta pari a € 27.641,01 (anno 2021 € 31.299,00, con una riduzione pari ad € 3.657,99). Come si può ben vedere, le relazioni sono corredate di dati economici (proventi della campagna di raccolta fondi), alla luce delle quali si evince un'entrata complessiva al 31 dicembre 2022 pari € **15.867** a fronte di una spesa annuale pari a € **27.641**.

Inoltre, al loro interno sono contenute le tabelle riassuntive delle attività e dei progetti realizzati, nonché il piano di implementazione degli obiettivi da raggiungere nel 2023 comprensivi di proposte relative ad un incremento dei risultati.

L'attività di raccolta fondi è stata finalizzata, per il 2022, all'ottenimento di contributi e donazioni da enti privati, persone fisiche ed Istituti bancari particolarmente sensibili al problema della disabilità, al fine di sostenere le attività di interesse generale della Associazione, pubblicizzate mediante apposite lettere di presentazione e/o brochure esplicative dei progetti in corso, evidenziando le attività sociosanitarie dell'Ente.

Le iniziative svolte sono state precedute da un'attenta fase di progettazione atta ad individuare i settori e/o servizi a cui indirizzare i fondi. Nella fase successiva sono state fissate le strategie per la realizzazione della campagna di raccolta fondi, infine, è stato preparato il materiale informativo e pubblicitario da utilizzare nella veicolazione della campagna stessa.

In particolare, si rappresenta di seguito quanto riportato nel punto C) "Componenti da attività di raccolta fondi" della presente relazione di missione.

AREA C) DEL RENDICONTO GESTIONALE “RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI”**1. “PROVENTI DA RACCOLTE FONDI ABITUALI”:**

Campagna di raccolta fondi finalizzata all’ottenimento di contributi a sostegno del progetto sociosanitario “MULTISENSOR-ABILE” - progetto per la realizzazione di un laboratorio di stimolazioni sensoriali, presso l’ambulatorio di neuropsichiatria infantile del settore NRI x art. 26. Nel 2022 sono state inviate 14 richieste a banche e aziende, mentre non sono stati previsti invii rivolti a fondazioni di vario genere:

BANCHE	PROGETTO	CONTRIBUTO
BCC COLLI ALBANI	MULTISENSOR-ABILE	€ 2.500,00
BP LAZIO		€ 10.000,00
TOTALE		€ 12.500,00

2. “PROVENTI DA RACCOLTE FONDI OCCASIONALI”:

Nell’ambito dell’attività di raccolta fondi sono state predisposte ulteriori attività per incrementare le donazioni, tra queste va inserita la realizzazione dei consueti calendari che sono stati distribuiti ad aziende ed enti pubblici e privati:

ENTE	PROVENTI DA RACCOLTE FONDI OCCASIONALI
ASSOHANDICAP ONLUS	€ 3.306,86

AREA C) DEL RENDICONTO GESTIONALE “COSTI E ONERI DA ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI”:

1.	Oneri per raccolte fondi abituali:		
-	Costo del personale impiegato (retribuzioni lorde, oneri sociali e TFR)	€	22.620,34
-	Acquisto materiali di consumo	€	320,07
-	Costi per consulenze del costo e formazione del personale	€	541,80
-	Noleggio stampante e software vari	€	1.801,82

		€	25.284,03
2.	Oneri per raccolte fondi occasionali:		
-	Servizio SIAE per serata di beneficenza	€	101,87
-	Stampa e distribuzione calendari	€	2.239,92

		€	2.341,79
3.	Altri oneri da attività di raccolta fondi:		
-	Spedizione calendari	€	15,20
	Totale costi e oneri	€	27.641,02

AREA A) DEL RENDICONTO GESTIONALE “RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE”:

4. “EROGAZIONI LIBERALI”:

Creazione di una campagna mirata per le donazioni con l’obiettivo di implementare e consolidare la rete di donatori. Nel 2022 la campagna di sensibilizzazione è stata effettuata attraverso la stampa di dépliant e volantini per la consueta veicolazione indirizzata al territorio. Inoltre, è stata potenziata la presenza sui social network (Facebook, Instagram e Whatsapp) principalmente per la campagna del 5x1000. Infine, a settembre sono stati realizzati 2 eventi di sensibilizzazione, uno destinato ai nostri stakeholders che si è svolta presso la struttura di Torvajonica, l’altro finalizzato alla vendita dei prodotti natalizi realizzati dagli ospiti del settore semiresidenziale, che si è svolto dal 27 al 30 dicembre presso gli stand messi a disposizione dal Comune di Frascati.

ENTE	EROGAZIONI LIBERALI
ASSOHANDICAP ONLUS	€ 12.560,99

5. “PROVENTI DEL 5 PER MILLE”:

Per il 2022 è stata incrementata, sia dal punto di vista quantitativo che qualitativo, la portata dell’azione di comunicazione e veicolazione della mission e delle attività sociosanitarie portate avanti dalla Assohandicap Onlus. In particolare, sono stati raggiunti i seguenti obiettivi:

- Realizzazione del piano di pubblicità e comunicazione che ha portato alla realizzazione di alcuni prodotti informativi, che verranno utilizzati anche per il 2023.
- Oltre alla normale attività pubblicitaria, sono state realizzate diverse tipologie di prodotti grafici come banner pubblicitari, opuscoli di presentazione, dépliant e volantini pubblicitari.
- Infine, è stata incrementata l’azione di comunicazione sul profilo Facebook di Assohandicap con la creazione della pagina sponsorizzata di Assohandicap. Nel suo totale la pagina conta circa 2.000 contatti e ha raggiunto, tramite campagne promozionali, circa 40.000 profili dato questo che attesta l’utilità e l’efficacia di tale strumento. A tale riguardo, va sottolineato che nel 2022 sono stati realizzati N° 64 post semplici e 12 a pagamento.

ENTE	CONTRIBUTO 5X1000
ASSOHANDICAP ONLUS	€ 6.552,76

Per concludere, il 2022 è stato un anno che ha visto il ritorno ad una maggiore socialità dopo i due anni di emergenza covid-19. Soprattutto nel secondo semestre è stato possibile effettuare una migliore veicolazione sul territorio della mission e dei valori dell’Associazione, anche grazie al lavoro di sensibilizzazione svolto da alcuni stakeholders all’interno dei propri canali lavorativi e sociali. Al riguardo va detto però che anche nell’anno passato la campagna del 5x1000, che si svolge nel secondo trimestre dell’anno, è stata realizzata ancora in modalità telematica “a distanza” situazione non proprio congeniale per il tipo di messaggio da promuovere.

Inoltre, va sottolineato che la crisi energetica scaturita dal conflitto Russia/Ucraina ha prodotto un importante livello di sofferenza economica per famiglie, banche, aziende, tale da generare una maggiore difficoltà a reperire fondi destinati alle erogazioni liberali (donazioni).

Altresì, si deve considerare che gli Enti pubblici e privati nonché le fondazioni filantropiche, proprio per rispondere alle esigenze scaturite dalla crisi economica, hanno destinato la maggior parte delle loro erogazioni a iniziative di sostegno al contrasto dell'emergenza energetica per famiglie e aziende, situazione questa che ha portato ad una minore disponibilità di fondi a favore di progetti socioriabilitativi e di solidarietà. Pertanto, l'associazione ha vissuto una drastica diminuzione del sostegno economico per la realizzazione di iniziative solidali proveniente da bandi pubblici e privati, che ha contribuito alla riduzione dei contributi normalmente ottenuti attraverso le richieste di contributo avanzate a banche e fondazioni, nonché una effettiva mancanza di bandi emanati dalle amministrazioni locali destinati al supporto delle attività di socializzazione e di inclusione sociale.



**PROGETTO
ARTE E DISABILITÀ
OPERE REALIZZATE DAI RAGAZZI
DELL'ASSOHANDICAP
DAL 27 AL 30 DICEMBRE
PASSEGGIATA FUORI PORTA
CHRISTMAS VILLAGE
FRASCATI**

7 ALTRE INFORMAZIONI

Nel presente paragrafo si forniscono le altre informazioni di natura non finanziaria inerenti agli aspetti di natura sociale, di parità di genere, di rispetto dei diritti umani, di lotta contro la corruzione e altro.

In particolare, in ossequio alle Linee Guida contenute nel D.M. del 4 luglio 2019, che nella nota (13) richiamano le altre informazioni di natura non finanziaria, quali quelle contenute nel D.lgs. del 30.12.2016, n. 254.

7.1 COMITATO ETICO

Dallo Statuto vigente non è previsto, verrà costituito a decorrere da quando, in base al regime transitorio previsto dal decreto legislativo 3 agosto 2017, n. 117, non si renderà più applicabile all'Associazione la disciplina O.n.l.u.s. di cui al decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460.

7.2 COMITATO TECNICO-AMMINISTRATIVO

In sede Comitato Direttivo del 13/05/2021 è stato costituito un Comitato tecnico-amministrativo avente competenza di consulenza e supporto informativo alle attività del Direttivo stesso.

È composto da un minimo di tre membri nominati dal Comitato Direttivo a tempo indeterminato. La nomina non può in ogni caso permanere in caso di risoluzione del contratto di lavoro. Il Comitato tecnico si riunisce almeno una volta al mese e ogni qualvolta il Comitato Direttivo lo ritenga necessario. La riunione può avvenire sia in presenza, sia in videoconferenza.

Si elencano, in maniera non esaustiva, i compiti del Comitato Tecnico Amministrativo:

- organizzazione delle attività amministrative ordinarie e straordinarie;
- analizzare e verificare preventivamente tutte le spese e costi di varia natura che l'Associazione sostiene e che potrà sostenere, anche in relazione a possibili impegni futuri e alle nuove consulenze, valutandone la congruità e la sostenibilità economica e finanziaria;
- proporre al Comitato Direttivo azioni riguardanti la razionalizzazione dei costi e l'incremento dei ricavi, nonché la razionalizzazione di tutto quanto incide sui servizi sociosanitari effettuati dall'Associazione;
- Analisi e valutazione dell'attività di raccolta fondi;
- Studi ed analisi della gestione del personale anche attraverso la gestione dei rapporti con la/le Rappresentanze sindacali;
- fornire risposte, relazioni e pareri su temi sottoposti dal Comitato Direttivo.
- Il Comitato ha diritto di partecipare alle adunanze del Comitato Direttivo, al quale esprime pareri sulle analisi gestionali ed economiche effettuate.

7.3 DOCUMENTAZIONE

Nel 2022 sono stati redatti due importanti documenti che hanno un grande impatto sullo svolgimento delle attività:

- Per prima cosa è stato revisionato e aggiornato il regolamento interno, la cui stesura risaliva al 2011 periodo dove Assohandicap aveva una struttura organizzativa e lavorativa diversa da quella di oggi.

- Di grande importanza anche perché requisito per mantenere gli accreditamenti, è stata la stesura del PARS (piano di prevenzione del rischio sanitario) che ha impegnato Assohandicap per buona parte dell'anno. Il PARS e i suoi contenuti sono stati oggetto di apposita formazione per il personale amministrativo, medico e sociosanitario tenutasi nel mese di giugno. Il PARS è oggi pubblicato sul sito istituzionale dell'associazione per renderlo fruibile a tutto il personale, ai soci e agli stakeholder.

7.4 EVENTI E MANIFESTAZIONI

Uno degli aspetti più importanti del 2022 è sicuramente la ripresa, dopo due anni di restrizioni dovute all'emergenza sanitaria, delle attività esterne di socializzazione come eventi e manifestazioni di cui si riporta a seguito una breve descrizione:

1. Giugno 2022 - concerto dei "Ladri di Carrozzelle" organizzato per ricordare i cari Gianluca Casagrande e Antonio Fiordalice. L'evento è stato contraddistinto da momenti di ballo e grandi risate che hanno accomunato gli ospiti della RSA "Il Tetto" e quelli del Centro Semiresidenziale;
2. Settembre 2022 - è stata organizzata una festa di fine estate nella struttura per soggiorni estivi "Ai granelle di sabbia" di Torvaianica, che ha visto coinvolti alcuni utenti, parte del personale, i soci e una rappresentanza di stakeholder;
3. Novembre 2022 - la raccolta delle olive è contraddistinta da una parte di formazione e apprendimento del lavoro di raccolta, che per i nostri utenti si trasforma poi in un grande divertimento con scherzi e risate. Le olive raccolte sono state poi portate al frantoio per la spremitura e ne è uscito fuori un bel litro di olio, che è stato utilizzato per una bella bruschettata organizzata dagli operatori qualche settimana dopo.
4. Dicembre 2022 - a Frascati il Centro Semiresidenziale ha organizzato da parte una mostra espositiva delle opere realizzate nel Laboratorio di Musicarterapia. Il progetto "Arte e disabilità" è stato presentato in occasione della Giornata Internazionale della Disabilità, presso "La Sala degli Specchi" del Comune di Frascati ed ha rappresentato uno dei momenti fondamentali per portare avanti la mission del Centro che è l'aspetto socializzante ed inclusivo.

Inoltre, sempre in occasione delle festività natalizie il Centro ha allestito per 4 giorni uno stand espositivo con opere e oggettistica realizzati dagli ospiti nei vari laboratori, nell'ambito del "mercato di Natale" organizzato dal Comune di Frascati.

La partecipazione degli utenti è stata numericamente consistente con importanti scambi a livello socio-relazionale. All'iniziativa hanno partecipato anche alcuni genitori e volontari.



8 MONITORAGGIO SVOLTO DALL'ORGANO DI CONTROLLO (MODALITA' DI EFFETTUAZIONE ED ESITI).

*Dott.ssa Rosa Petrarca
Commercialista e Revisore Contabile
Via del Divino Amore 22 - 00047 Marino (RM)*

"ASSOHANDICAP ONLUS"
Via Pietro Nenni, 16
00047 – Marino (RM)

Relazione Unitaria Dell'organo Di Controllo Del Bilancio al 31 dicembre 2022

All'Assemblea dei soci della "Assohandicap Onlus"

L'organo di controllo incaricato della revisione legale, nell'esercizio chiuso al 31/12/2022, ha svolto le funzioni previste dall'art. 2477, C.c. . Ai fini della chiarezza, la presente relazione unitaria contiene la sezione A) la relazione relativa alla revisione ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. n. 39/2010 e la sezione B) la relazione sull'attività svolta ai sensi degli artt. 2429, comma 2, C.c..

A) Relazione relativa alla revisione ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. n. 39/2010

Il bilancio, costituito da Stato Patrimoniale, Rendiconto Gestionale e Relazione di Missione, è stato messo a mia disposizione nel rispetto dei termini imposti dall'art. 2429 del codice civile, redatto per la prima volta in conformità all'art. 13 del Dlg. n. 117 del 3 luglio 2017 e del D.M. 5 marzo 2020 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, così come integrato dall'OIC 35 Principio contabile ETS che ne disciplinano la redazione.

Pertanto, ho potuto procedere alla verifica del bilancio, in relazione alla sua corrispondenza ai dati contabili ed ai risultati delle verifiche periodiche eseguite.

Ho svolto la revisione contabile del bilancio di esercizio in conformità ai principi di revisione internazionali ISA Italia. Sono indipendente rispetto alla Associazione in conformità alle norme e ai principi in materia di etica e di indipendenza applicabili nell'ordinamento italiano alla revisione

contabile di bilancio. Ritengo di aver acquisito elementi probativi sufficienti ed appropriati su cui basare il mio giudizio.

Gli amministratori sono responsabili per la redazione del bilancio d'esercizio che fornisca una rappresentazione veritiera e corretta in conformità alle norme che ne disciplinano i criteri di redazione e, nei termini previsti dalla legge, per quella parte del controllo interno dagli stessi ritenuta necessaria per consentire la redazione di un bilancio che non contenga errori significativi dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali.

Gli amministratori sono responsabili per la valutazione della capacità della Associazione di continuare ad operare come un'entità in funzionamento e, nella redazione del bilancio d'esercizio, per l'appropriatezza dell'utilizzo del presupposto della continuità aziendale, nonché per un'adeguata informativa in materia. Il revisore legale ha la responsabilità della vigilanza, nei termini previsti dalla legge, sul processo di predisposizione dell'informativa finanziaria della Associazione.

Richiamo l'attenzione ai seguenti paragrafi della Relazione di Missione:

Illustrazione della situazione dell'ente e dell'andamento della gestione.

Il bilancio 2022 evidenzia un disavanzo di euro **310.896**. Il budget aziendale 2022 prevedeva un disavanzo di complessivo euro **168mila** che è risultato disatteso per le motivazioni descritte nel paragrafo della Relazione di Missione menzionato.

Evoluzione prevedibile della gestione e degli equilibri economici e finanziari.

Anche il 2022, si è aperto in un quadro di incertezza complessivo, legato non solo all'emergenza Covid – 19, ma anche al forte aumento dei costi energetici, che potrebbe perdurare anche a causa della crisi creata dalla guerra tra la Russia e Ucraina.

Pertanto, il Comitato Direttivo intende operare in maniera più accentuata rispetto al passato con un'amministrazione oculata e prudente, attenta a non effettuare spese che non siano strettamente necessarie, e con l'impiego di risorse in modo attento e responsabile.

Pertanto, anche il 2023 sarà caratterizzato da un clima di incertezza, le cui motivazioni sono descritte nel paragrafo della Relazione di Missione menzionato.

Modalità di perseguimento delle finalità statutarie

Le attività svolte durante l'anno sono state coerenti con le finalità dell'ente rappresentate dal disegno globale di assistenza sanitaria e sociale a favore della disabilità. Le singole attività sono esplicitate in modo più dettagliato nel bilancio sociale.

FUNDRAISING

L'ufficio fundraising ha predisposto una relazione dettagliata sull'attività svolta e sugli obiettivi raggiunti dalla campagna di raccolta fondi 2022, come specificato nel paragrafo della Relazione di Missione menzionato.

Il mio obiettivo è l'acquisizione di una ragionevole sicurezza che il bilancio d'esercizio nel suo complesso non contenga errori significativi. A tal fine il mio esame è stato condotto secondo gli statuti principi di revisione internazionali ISA. In conformità ai predetti principi, la revisione è stata pianificata e svolta al fine di acquisire ogni elemento necessario per accertare se il bilancio d'esercizio sia viziato da errori significativi e se risulti, nel suo complesso, attendibile.

Il procedimento di revisione comprende l'esame, sulla base di verifiche a campione, degli elementi probativi a supporto dei saldi e delle informazioni contenuti nel bilancio, nonché la valutazione dell'adeguatezza e della correttezza dei criteri contabili utilizzati e della ragionevolezza delle stime effettuate dagli Amministratori. Ritengo che il lavoro svolto fornisca una ragionevole base per l'espressione del mio giudizio professionale.

Ho valutato la presentazione, la struttura e il contenuto del bilancio d'esercizio nel suo complesso, inclusa la Relazione di Missione, e se il bilancio d'esercizio rappresenti le operazioni e gli eventi sottostanti in modo da fornire una corretta rappresentazione.

A mio giudizio, il sopramenzionato bilancio nel suo complesso è conforme alle norme che ne disciplinano i criteri di redazione; esso, pertanto, è stato redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale, finanziaria ed il risultato economico della Associazione per l'esercizio chiuso al 31 dicembre **2022**.

A mio giudizio, la Relazione di Missione è coerente con il bilancio d'esercizio della Associazione chiuso al 31/12/2022. A tal fine, ho svolto le procedure indicate dal principio di revisione n. PR 001 e PR 002 emanato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.

Considerando le risultanze dell'attività da me svolta propongo all'assemblea di approvare il bilancio d'esercizio chiuso al 31.12.2022, così come redatto dagli amministratori.

Le conclusioni sono basate sugli elementi probativi acquisiti fino alla data della presente relazione. Tuttavia, eventi o circostanze successivi possono comportare che l'associazione cessi di operare come un'entità in funzionamento;

- l'organo di revisione ha valutato la presentazione, la struttura e il contenuto del bilancio d'esercizio nel suo complesso e se il bilancio d'esercizio rappresenti le operazioni e gli eventi sottostanti in modo da fornire una corretta rappresentazione;

-l'organo di revisione ha comunicato ai responsabili delle attività di governance, identificati ad un livello appropriato come richiesto dagli ISA Italia, tra gli altri aspetti, la portata e la tempistica pianificate per la revisione contabile e i risultati significativi emersi, incluse le eventuali carenze significative nel controllo interno identificate nel corso della revisione contabile.

Il bilancio al 31/12/2022 evidenzia un Patrimonio netto di € 236.512 ed un risultato d'esercizio pari a € - 310.896.

B) Relazione sull'attività svolta ai sensi dell'art. 2429, comma 2, c.c.

Nel corso dell'esercizio chiuso al 31/12/2022, l'attività è stata ispirata alle disposizioni di legge ed alle norme di comportamento del Revisore Unico emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili, nel rispetto dei quali è stata effettuata l'autovalutazione, con esito positivo, per ogni componente l'organo di controllo.

B1) Attività di vigilanza ai sensi dell'art. 2403 e seguenti c.c.

L'organo di controllo ha vigilato sull'osservanza della legge e dello statuto e sul rispetto dei principi di corretta amministrazione. Durante l'esercizio ha partecipato alle adunanze dell'organo amministrativo, svoltesi nel rispetto delle norme statutarie, legislative e regolamentari che ne disciplinano il funzionamento e per le quali posso ragionevolmente assicurare che le azioni deliberate sono conformi alla legge ed allo statuto sociale e non sono manifestamente imprudenti, azzardate, in potenziale conflitto di interesse o tali da compromettere l'integrità del patrimonio sociale. Nel corso dell'esercizio, nel rispetto delle previsioni statutarie, ci sono state periodiche informazioni da parte dell'organo amministrativo sull'andamento della gestione e sulla sua prevedibile evoluzione.

In particolare, le operazioni di maggiore rilievo economico, finanziario e patrimoniale effettuate dalla associazione nel corso dell'esercizio sono state le seguenti:

Durante l'esercizio non vi sono state particolari operazioni di rilievo economico, si segnala il miglioramento dei ricavi per prestazioni con conseguente miglioramento del risultato operativo lordo e una perdita di esercizio più contenuta rispetto all'esercizio precedente.

Le attività svolte dall'organo di controllo hanno riguardato, sotto l'aspetto temporale, l'intero esercizio e nel corso di esso sono stati redatti appositi verbali debitamente sottoscritti.

Non sono state poste in essere operazioni atipiche e/o inusuali degne di essere menzionate.

Durante l'esercizio non si è dovuto intervenire per omissioni dell'organo amministrativo ai sensi dell'art. 2406, C.c. ne sono state fatte denunce ai sensi dell'art. 2409, comma 7, C.c. .

Non è stata promossa alcuna azione di responsabilità nei confronti dell'organo amministrativo ai sensi dell'art. 2393, comma 3, C.c. .

Nel corso del 2022, sono pervenute n. 3 denunce dai soci ai sensi dell'articolo 2408 del Codice Civile: in data 17/06/2022, alla quale sono state date le opportune risposte in sede di Assemblea dei soci per l'approvazione del Bilancio chiuso al 31/12/2021 tenutasi il 28/06/2022.

Per la denuncia del 17/06/2022 gli Organi di Controllo all'epoca in carica hanno abbondantemente risposto alle richieste dei soci, integrando le rispettive Relazioni al Bilancio chiuso al 31/12/2021 con una Relazione integrativa sulla scorta di ulteriori indagini effettuate in unità di intenti. Purtroppo, abbiamo riscontrato nostro malgrado che, nessuno dei soci sottoscrittori della denuncia fosse presente all'Assemblea per l'approvazione del Bilancio, dove tra l'altro è stato spiegato in maniera molto fruibile anche a chi non conosce la materia economica, le problematiche che sta affrontando l'Assohandicap per continuare l'attività nonostante le difficoltà che sta attraversando, dovute principalmente alla carenza di donazioni.

In data 28/12/2022 e in data 24/01/2023 sono pervenute le altre 2 denunce da parte di un gruppo ristretto di soci che ha incaricato un consulente, nella persona del dott. Massimo Graziosi, per chiedere informazioni sull'andamento della gestione e sui risultati economici e finanziari dell'Ente. Si fa presente che, con apposito incontro con il dott. Graziosi, tenutosi in data 22/10/2022, alla mia presenza, sono state date informazioni sull'andamento della gestione e sulle cause che hanno determinato le perdite d'esercizio conseguite dall'Ente negli ultimi anni, nonché sono state fornite informazioni sulle azioni intraprese.

In data 30/12/2022 si è riunito il Comitato Direttivo e, con verbale n. 222 del 30/12/2022, i consiglieri all'unanimità hanno deliberato affinché venissero convocati i soci denunzianti accompagnati dal consulente sopramenzionato, presso gli uffici amministrativi a far data 04/02/2023, ai fini della consultazione dei documenti contabili richiesti e della disponibilità a fornire tutte le informazioni necessarie a cagionare qualsiasi dubbio sul regolare svolgimento delle attività svolte, nel rispetto dell'art. 5 dello Statuto.

In data 20/01/2023 i soci denunzianti per il tramite del dott. Graziosi, hanno comunicato che avevano bisogno di copia dei documenti richiesti per poter partecipare preparati all'incontro del 04/02/2023. È doveroso precisare che è mio compito, in qualità di Revisore Unico, vigilare sulla correttezza delle procedure adottate dal Comitato Direttivo, nonché assicurare che vengano

rispettate le norme statutarie e in generale la disciplina in vigore, affinché vengano tutelati gli interessi dell'Ente e non del singolo socio.

A tal proposito, faccio presente che l'art. 5 dello Statuto dell'Assohandicap impone ai consiglieri di mettere a disposizione dei soci che ne facciano richiesta scritta al Comitato Direttivo, i libri sociali per poterli visionare e non per trattenerli in copia; ciò anche nel rispetto del Codice del Terzo settore ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. n. 117/2017: "*Gli associati o gli aderenti hanno diritto di esaminare i libri sociali, secondo le modalità previste dall'atto costitutivo o dallo statuto*".

Inoltre, si fa presente che tutti i documenti facenti parte il fascicolo di Bilancio, ogni anno vengono pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente e che tali documenti possono essere consultati e scaricati in modo da rendere trasparente l'attività di gestione.

Come spiegato al Consulente dei soci sottoscrittori della denuncia nella persona dell'Dott. Massimo Graziosi, nell'incontro del 22/10/2022 presso la sede dell'Ente, l'Assohandicap, essendo un ente che svolge attività assistenziale, non può tagliare i costi in maniera netta ragionando solo ed esclusivamente in termini di equilibrio economico e finanziario come se fosse un'azienda commerciale rivolta al mero profitto.

Siccome la priorità dell'Ente è quella di assicurare servizi socio-sanitari alla persona operando in legalità, spesso le voci di Bilancio sono appesantite da costi elevati che purtroppo non possono essere tagliati, perché per assicurare il normale svolgimento dell'attività ci si deve attenere a delle regole imposte dalle Istituzioni (Comuni, Asl, ecc.). Una voce di esempio è sicuramente il costo del personale, perché l'Asl impone dei parametri al di sotto dei quali non si può operare, ma molto si può fare sul lato reperimento fondi, che è la voce di Bilancio che maggiormente ha risentito del complicato momento storico.

I soci volenterosi che tengono al futuro dell'Ente e che vogliono contribuire in maniera fattiva, effettiva e proficua all'attività dell'Assohandicap, possono dare un grande aiuto in questo senso, tant'è che concludevamo la Relazione integrativa in sede di Approvazione del Bilancio al 31.12.2021, facendo un appello ai soci in tal senso e che rinnovo.

Non ho ritenuto convocare una Assemblea dei soci urgente, non riscontrando alcun fatto censurabile nell'operato degli Amministratori.

B2) Osservazioni in ordine al bilancio d'esercizio

Per quanto a conoscenza dell'organo di controllo, Il bilancio risulta conforme a quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. 117/2017 e dal decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 5

marzo 2020 ed è redatto in conformità ai principi contabili nazionali così come pubblicati dall'Organismo Italiano di Contabilità, con particolare riferimento al Principio OIC 35 ("Principio contabile ETS").

Inoltre, secondo le indicazioni fornite dall'art. 14 c.1 del D. Lgs. 117/2017, la presente Associazione ha redatto anche il Bilancio Sociale.

Il contenuto dello stato patrimoniale e del rendiconto gestionale è quello previsto rispettivamente dai modelli A e B dell'allegato 1 del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 5 marzo 2020.

La relazione di missione è redatta secondo lo schema previsto dal modello C dell'allegato 1 del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 5 marzo 2020 e contiene tutte le informazioni utili a fornire una corretta interpretazione del bilancio.

La predisposizione del bilancio d'esercizio degli enti del Terzo Settore è conforme alle clausole generali, ai principi generali di bilancio e ai criteri di valutazione di cui, rispettivamente, agli articoli 2423 e 2423-bis e 2426, all'art. 2435-bis, del codice civile e ai principi contabili nazionali, in quanto compatibili con l'assenza dello scopo di lucro e con le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale degli Enti del Terzo Settore.

B3) Osservazioni e proposte in ordine all'approvazione del bilancio

In base alla norma di comportamento n. 3.7 stabilita dall'ODCEC, l'organo di controllo è tenuto a formulare il proprio parere in ordine all'approvazione del progetto di bilancio d'esercizio in quanto organo con potere propositivo sulla formazione del bilancio d'esercizio. Si constata che il bilancio è stato messo a disposizione nei termini imposti dall'art. 2429 C.c. L'organo di controllo, non rilevando cause ostative, ha espresso il proprio consenso all'approvazione del bilancio della Associazione Assohandicap Onlus chiuso al 31/12/2022 ed alla destinazione del risultato d'esercizio, così come redatto dall'organo amministrativo; esso, pertanto, è stato redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria ed il risultato economico dell'associazione.

Marino, 15/04/2023

Firma
Organo di controllo
Dott.ssa Rosa Petrarca
