

2024



Fondazione Casa Famiglia San

Giuseppe Onlus

FONDAZIONE CASA FAMIGLIA SAN GIUSEPPE - ONLUS

Vimercate - Via General Cantore n. 7 Codice Fiscale 87000410156

In copertina: fotografia di Max Spinolo, maggio 2025.

Sommario

1. PREMESSA6
2. PRINCIPI DI REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE7
3. STRUTTURA E CONTENUTO DEL BILANCIO SOCIALE8
3.1. Standard di rendicontazione utilizzati8
4. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE9
5. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE11
5.1. Consistenza e composizione della base associativa11
5.2. Sistema di governo e controllo, articolazione responsabilità e composizione degli organi11
5.2.1 II Consiglio di Amministrazione11
5.2.3. Revisore dei Conti
5.2.4. Modello Organizzativo 231/01 e Organismo di Vigilanza13
6. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE
6.1. Lavoratori
6.2. Servizi esternalizzati23
6.3. Volontari23
7. OBIETTIVI ED ATTIVITA'25
7.1. Informazioni qualitative e quantitative sulle azioni realizzate nelle diverse attività25
7.1.1. Caratteristica dei servizi e capacità ricettiva25
7.1.2. Modalità di accesso26
7.1.3. Lista d'attesa26
7.2 Beneficiari diretti e indiretti, e output risultanti dalle attività poste in essere .27
7.3 Customer satisfaction28
7.4. La gestione dell'esercizio 2024 e il raggiungimento degli obiettivi prefissati40
7.4.1. Stato di attuazione del documento programmatico 2024 e linee guida 2025 40
Rendicontazione Obiettivi Programmatici 2024 e relativo grado di conseguimento40
Progetti e Azioni di Miglioramento per l'anno 202544
Rilevazione KPI – Confronto Media Osservatorio RSA Università LIUC51

7.4.2. Esiti audit di certificazione	55
7.4.3. Stato di attuazione del piano formativo	55
7.4.7. Tenuta sotto controllo degli strumenti/impianti	59
7.4.8. Stato della progettazione	59
7.4.9. Attività sanitaria e socio sanitaria	59
7.4.10. Servizio assistenziale	60
7.4.11. Attività del Servizio Psicologico	61
7.4.12. Attività del Servizio Animativo-Socio Educativo	64
7.4.13. Attività riabilitativa	65
7.4.14. Attività del servizio comunicazione	66
7.4.15. Progetto Abitare l'Alzheimer	68
8. SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA	70
8.1. Principali dati patrimoniali	70



BILANCIO SOCIALE ESERCIZIO CHIUSO AL 31/12/2024

Data di redazione del presente bilancio sociale sottoposto all'approvazione dell'organo competente: 30/06/2025.

1. PREMESSA

Il Bilancio sociale riferito all'esercizio chiuso al 31 dicembre 2024 è stato redatto in conformità alle disposizioni di cui all'articolo 14 comma 1 del Decreto legislativo 3 luglio 2017, n.117. I destinatari principali del Bilancio Sociale sono i portatori di interesse della Fondazione ai quali vengono fornite informazioni sulla performance dell'Ente e sulla qualità dell'attività svolta.

Il Bilancio sociale è redatto in osservanza delle "linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del terzo settore" di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 4 luglio 2019.

Con il presente Bilancio sociale si intende rendere disponibile ai portatori di interesse uno strumento di rendicontazione delle responsabilità, dei comportamenti e dei risultati sociali, ambientali ed economici delle attività svolte dall'Ente al fine di offrire una informativa strutturata e puntuale a tutti i soggetti interessati non ottenibile a mezzo della sola informazione economica contenuta nel bilancio di esercizio.

Il bilancio sociale si propone di:

- √ fornire a tutti un quadro complessivo delle attività, della loro natura e dei risultati dell'Ente,
- ✓ attivare un processo interattivo di comunicazione sociale,
- √ favorire processi partecipativi interni ed esterni all'organizzazione,
- √ fornire informazioni utili sulle qualità delle attività dell'Ente,
- √ 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 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 presente documento è il quattordicesimo Bilancio Sociale redatto dalla Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe – Onlus, la cui prima edizione è stata redatta con riferimento all'esercizio 2011. Con questa forma di rendicontazione la Fondazione desidera rendere sempre più chiari e trasparenti i

propri fini istituzionali e le modalità adottate per il loro raggiungimento. La gestione della Casa Famiglia San Giuseppe ha sempre fatto dei suoi punti di forza la trasparenza e chiarezza ancor prima che questi elementi arrivassero all'attenzione degli organi istituzionali e del mondo accademico con l'introduzione del c.d. "Bilancio Sociale". I documenti redatti negli anni precedenti sono stati distribuiti – in forma controllata – a tutti i portatori di interessi elencati nel documento stesso ed i suggerimenti raccolti sono stati



implementati in questa nuova edizione al fine di rendere l'informazione più efficace e puntuale. Il Bilancio Sociale 2024 sarà reso disponibile all'interno del sito internet della Fondazione all'interno della sezione – Amministrazione Trasparente.

2. PRINCIPI DI REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE

Nella redazione del presente Bilancio Sociale sono stati rispettati i seguenti principi, previsti nel Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 4 luglio 2019, i quali garantiscono la qualità del processo di formazione e delle informazioni in esso contenute:

- **rilevanza**: nel bilancio sociale devono essere riportate solo le informazioni rilevanti per la comprensione della situazione, dell'andamento dell'Ente e degli impatti economici, sociali e ambientali della sua attività;
- **completezza**: implica l'individuazione dei principali portatori di interesse (stakeholder) che influenzano o sono influenzati dall'organizzazione e l'inserimento di tutte le informazioni ritenute utili per consentire a tali portatori di interesse/stakeholder di valutare i risultati sociali, economici e ambientali dell'Ente;
- **trasparenza**: secondo il quale occorre rendere chiaro il procedimento logico seguito per rilevare e classificare le informazioni;
- neutralità: le informazioni devono essere rappresentate in maniera imparziale, indipendente da
 interessi di parte e completa, riguardare 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;
- **competenza di periodo**: le attività e i risultati sociali rendicontati devono essere quelli svoltesi e manifestatisi nell'anno di riferimento;
- **comparabilità**: l'esposizione delle informazioni nel bilancio sociale deve rendere possibile il confronto sia temporale, che spaziale;
- **chiarezza**: le informazioni devono essere esposte in maniera chiara e comprensibile, accessibile anche a lettori non esperti o privi di particolare competenza tecnica;
- veridicità e verificabilità: i dati riportati devono far riferimento alle fonti informative utilizzate;
- attendibilità: implica che i dati positivi riportati nel bilancio sociale devono essere forniti in maniera oggettiva e non sovrastimata; analogamente i dati negativi e i rischi connessi non devono essere sottostimati; gli effetti incerti inoltre non devono essere prematuramente documentati come certi;
- **autonomia delle terze parti**: nel caso in cui terze parti rispetto all'Ente siano incaricate di trattare specifici aspetti del bilancio sociale o di garantire la qualità del processo o di formulare valutazioni o commenti, deve essere loro richiesta e garantita la più completa autonomia e indipendenza di giudizio.

Nella redazione del Bilancio Sociale sono stati utilizzati anche i seguenti principi:

- identificazione: secondo il quale deve essere fornita la più completa informazione riguardo alla proprietà e al governo dell'azienda, per dare ai terzi la chiara percezione delle responsabilità connesse; è necessario sia evidenziato il paradigma etico di riferimento, esposto come serie di valori, principi, regole e obiettivi generali (missione);
- **inclusione**: implica che tutti i portatori d'interesse/stakeholder identificati devono, direttamente o indirettamente, essere nella condizione di aver voce; eventuali esclusioni o limitazioni devono esser motivate;
- **coerenza**: deve essere fornita una descrizione esplicita della conformità delle politiche e delle scelte del management ai valori dichiarati;
- **periodicità e ricorrenza**: il bilancio sociale, essendo complementare al bilancio di esercizio, deve corrispondere al periodo amministrativo di quest'ultimo;
- **omogeneità**: tutte le espressioni quantitative monetarie devono essere espresse nell'unica moneta di conto.

3. STRUTTURA E CONTENUTO DEL BILANCIO SOCIALE

I valori economico-finanziari presenti nel presente documento derivano dal bilancio di esercizio della Fondazione. Ogni dato quantitativo nel presente bilancio sociale, salvo quando diversamente specificato, è espresso in unità di euro.

3.1. Standard di rendicontazione utilizzati

Oltre alle indicazioni normative contenute nel Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 4 luglio 2019 sono state considerate, ove compatibili e rilevanti per il presente bilancio sociale, le indicazioni:

- delle "Linee Guida per la redazione del Bilancio Sociale delle Organizzazioni Non Profit" approvate nel 2010 dall'Agenzia per le Organizzazioni Non Lucrative e di Utilità Sociale, sviluppate da ALTIS;
- dello "standard il Bilancio Sociale GBS 2013 principi di redazione del bilancio sociale", secondo le previsioni dell'ultima versione disponibile.

Questo documento costituisce una sintesi ed una rielaborazione dei numerosi atti emessi dalla Fondazione durante l'esercizio. In particolare:

- Indicatori di performance;
- Verbali delle Riunioni di Servizio e del Consiglio di Amministrazione;
- Dati rilevati dal Sistema Informatico Aziendale.

A tale documentazione – già molto corposa – sono stati aggiunti contributi richiesti ai diversi servizi della Fondazione in merito agli obiettivi raggiunti ed alle criticità incontrate durante l'anno.

Per l'analisi del documento si sono presi come riferimenti tutte le attività della Fondazione. In particolare si vuole sottolineare il profondo legame tra l'attività della Fondazione e quella dell'Associazione dei Volontari della Casa stessa, che nel 2023 a seguito della progressiva attenuazione delle restrizioni Covid-19, non solo è riprese ma sostanzialmente è entrata a pieno regime.

4. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE

Nome dell'ente	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe Onlus
Codice Fiscale	87000410156
Partita IVA	00988290961
Forma giuridica e qualificazione ex D.lgs. n. 117/2017 e/o D.lgs. n. 112/2012	ONLUS fino al 31/12/2025 e verosimile trasformazione ETS Non Commerciale dal 01/01/2026
Indirizzo sede legale	Vimercate – Via General Cantore, 7
Altre sedi	Non sono presenti altre sedi
Aree territoriali di operatività	Prevalentemente la città di Vimercate ed il relativo distretto socio-sanitario
Valori e finalità perseguite	La Fondazione svolge attività di assistenza sociale e socio sanitaria di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14/02/2001, e successive modificazioni; non ha fini di lucro e persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale. Essa ha lo scopo di assistere persone anziane residenti o domiciliate nei Comuni di Vimercate e limitrofi sviluppando forme di accoglienza, assistenza e cura presso la struttura dell'ente, nelle forme e nei modi previsti dalle normative nazionali e regionali vigenti ed alla luce delle condizioni storiche di una società in evoluzione prestando prioritariamente attenzione ai soggetti che si trovano in condizioni di maggior bisogno. Per il migliore raggiungimento di tale scopo la Fondazione, che si richiama esplicitamente al principio cristiano del valore e della dignità di ogni vita umana, svilupperà tutte le opportune iniziative per prevenire o comunque ritardare il naturale decadimento psico-fisico degli ospiti, coltivando nella conduzione dell'ente quella dimensione di famiglia che ne connota la denominazione. In tal senso sarà in particolare ricercato e promosso il collegamento con le famiglie e le comunità di origine degli ospiti, anche attraverso l'apertura della struttura alla presenza dei volontari e delle associazioni di volontariato.
Attività statuarie (art. 5 Decreto Legislativo 117/2017 e/o art. 2 D.Lgs. n. 112/20017)	Lettera C) del Decreto legislativo 117/217: c) prestazioni socio-sanitarie di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 febbraio 2001 e successive modificazioni
Altre attività svolte in maniera secondaria	Nessuna attività secondaria

Collegamenti con altri enti del Terzo Settore	La Fondazione aderisce alle associazioni di categoria UNEBA
Collegamenti con enti pubblici (aziende sanitarie, comuni, ospedali, ipab,)	La Fondazione è ente autorizzato, accreditato e contrattualizzato con ATS Brianza per l'erogazione di prestazioni socio sanitarie: RSA e CDI

L'Ente non persegue scopo di lucro e tutto il suo patrimonio, comprensivo di ricavi, rendite, proventi, entrate comunque denominate è utilizzato per lo svolgimento dell'attività statutaria ai fini dell'esclusivo perseguimento di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale. È assicurato il rispetto delle previsioni dell'articolo 8 comma 3 del D.lgs. n. 117/2017¹, in particolare:

- i compensi individuali ad amministratori, sindaci e a chiunque rivesta cariche sociali **sono proporzionati** all'attività svolta, alle responsabilità assunte e alle specifiche competenze o comunque **non sono superiori** a quelli previsti in enti che operano nei medesimi o analoghi settori e condizioni; nello specifico gli amministratori non percepiscono alcun compenso;
- le retribuzioni o compensi corrisposti a lavoratori subordinati o autonomi **non sono superiori del 40%** rispetto a quelli previsti, per le medesime qualifiche, dai contratti collettivi di cui all'art. 51 del D.lgs. 15 giugno 2015, n. 81, salvo comprovate esigenze attinenti alla necessità di acquisire specifiche competenze ai fini dello svolgimento delle attività di interesse generale di cui all'art. 5, comma 1, lettere b), g) o h);
- l'acquisto di beni o servizi è avvenuto per corrispettivi non superiori al loro valore normale;
- le cessioni di beni e le prestazioni di servizi nei confronti di chiunque **sono avvenute a condizioni** di mercato.

5. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

5.1. Consistenza e composizione della base associativa

L'Ente, pur essendo una Fondazione, ha una base associativa costituita dall'Assemblea dei Benefattori, che in base a quanto previsto dall'art. 6 dello Statuto è formata dalle persone che, condividendo le finalità dello statuto, intendono contribuire al loro raggiungimento, e prendono il nome di "Amici della Casa Famiglia San Giuseppe".

L'Assemblea dei Benefattori elegge i membri del Consiglio di Amministrazione di sua spettanza, contribuisce all'individuazione degli indirizzi generali per la formazione del bilancio preventivo ed esprime la propria valutazione sul bilancio consuntivo, esprime parere sulle proposte di modifica dello Statuto e sulla estinzione o trasformazione della Fondazione. Il parere dell'Assemblea potrà altresì essere richiesto dal Consiglio di Amministrazione ogni qual volta lo ritenga opportuno per il migliore coinvolgimento e partecipazione degli Amici alla vita dell'Ente.

Organo di rappresentanza degli associati	Assemblea dei Benefattori (articoli 6 - 11 - 12 dello Statuto)
Numero di associati al 31/12/2024	49
Modalità di adesione	Domanda condizionata alla presentazione di due Amici e deliberazione del Consiglio di Amministrazione
Quota di associazione 2024	25,00 euro
Assemblea del: 23/05/2024 odg	- Comunicazione Presidente - Modifica dello Statuto della Fondazione con la presenza del notaio dott. Vittorio Meda - Presentazione e approvazione bilancio 2023 - Varie ed Eventuali
Assemblea del: 28/11/2024 odg	- Comunicazione Presidente - Bilancio di Previsione 2025 - Varie ed eventuali

5.2. Sistema di governo e controllo, articolazione responsabilità e composizione degli organi.

5.2.1 Il Consiglio di Amministrazione

La Fondazione è retta da un Consiglio di Amministrazione che è l'organo esecutivo a cui è affidata la conduzione dell'Ente, nel rispetto della missione e dello statuto. Il Consiglio dura in carica 3 anni ed è rieleggibile.

Il Consiglio di Amministrazione è composto da **9 membri** di cui **6 eletti** dall'Assemblea degli Amici, **due di diritto** (il preposto Parroco pro-tempore della Parrocchia Santo Stefano di Vimercate e un discendente della fondatrice, Signora Bice Molina vedova Cremagnani, da nominarsi per iscritto dal più prossimo dei suoi parenti in linea retta) ed **uno designato** da parte del Sindaco pro-tempore del Comune di Vimercate.

Tutti i membri del Consiglio di Amministrazione prestano il loro servizio a titolo gratuito.

Composizione Consiglio di Amministrazione 2023-2025

Nome e Cognome	Carica	membro
Carla Riva	Presidente	Eletto
Emanuela Baio	Vice Presidente	Eletto
Mons. Maurizio Rolla (dal 01.10.2023)	Consigliere	Di diritto
Attilio Balconi	Consigliere	Designato
Agnese Mezzena	Consigliere	Eletto
Tiziana Carzaniga	Consigliere	Eletto
Renato Parma	Consigliere	Eletto
Federica Zanetto	Consigliere	Eletto
Giuseppe Inzaghi	Consigliere	Di diritto

Il Consiglio di Amministrazione ha la facoltà di scegliere un segretario che partecipa alle sedute. Nel corso dell'esercizio il Consiglio di Amministrazione si è incontrato 11 volte in seduta ordinaria, e 3 volte in seduta straordinaria, come risultante dalla seguente tabella:

Data	Ordine del giorno
25/01/2024 Convocazione Straordinaria	- Approvazione Cessione Credito Superbonus 110%
26/02/2024	 Approvazione verbale del CdA del 23.12.2023 Approvazione Verbale del CdA Straordinario del 25.01.2024 Provvedimenti diversi di amministrazione Comunicazioni della Presidente Comunicazioni del Direttore: ✓ Documento programmatico 2024 ✓ Piano Formativo 2024 ✓ Proposta cambio gestore fornitura gas e e.e. Varie ed eventuali
27/03/2024 Convocazione Straordinaria	- Approvazione Cessione Credito Superbonus 110%
27/04/2024	 Approvazione verbale del CdA del 26.02.2024 Provvedimenti diversi di amministrazione Comunicazioni della Presidente: ✓ Rinnovo Incarico revisore dei Conti della Fondazione Comunicazioni del Direttore: ✓ Bilancio 2023 Varie ed eventuali

27/06/2024 Convocazione Straordinaria	- Modifica art.8 dello Statuto della Fondazione
27/06/2024	 Approvazione Verbale del CdA del 27.04.2024 Provvedimenti diversi di amministrazione Comunicazioni dalla Presidente Comunicazioni del Direttore Varie ed eventuali
14/09/2024	 Approvazione Verbale del CdA Straordinario del 27.06.2024 Approvazione Verbale del CdA del 27.06.2024 Provvedimenti diversi di amministrazione Comunicazioni dalla Presidente: ✓ Aggiornamento Contenzioso in essere Comunicazioni del Direttore: ✓ Aggiornamento Visite Ispettive ATS Varie ed eventuali
14/11/2024	 Approvazione Verbale del CdA del 14.09.2024 Provvedimenti diversi di amministrazione Comunicazioni dalla Presidente ✓ Aggiornamento Contenzioso in essere Comunicazioni del Direttore: ✓ Aggiornamento Visite Ispettive ATS ✓ Conto Economico III° TRIM 2024 – Forecast 2024 – Previsionale 2025 Varie ed eventuali
14/12/2024	 Approvazione Verbale del CdA del 14.11.2024 Provvedimenti diversi di amministrazione Comunicazioni dalla Presidente Comunicazioni del Direttore: ✓ Rinnovo contratti anno 2025 Varie ed eventuali

Tutte le sedute risultano regolarmente verbalizzate da parte del segretario, bollate e riportate sul Libro dei Verbali delle sedute del Consiglio di Amministrazione.

5.2.2. Organo di controllo

L'organo di controllo ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.lgs. 117/2017 non è stato nominato, poiché alla data odierna non è ancora in corso di validità il nuovo Statuto che accoglie le modifiche per l'adeguamento dell'Ente alle normative previste per gli ETS e lo Statuto attuale non prevede tale organismo.

5.2.3. Revisore dei Conti

Dal 2011 la Fondazione ha affidato la funzione di Revisore Legale dei Conti al dr. Marco Petrillo, dottore commercialista particolarmente esperto nell'ambito del Terzo Settore e delle strutture per anziani. L'incarico è conferito per un triennio, come previsto dallo Statuto. Con propria deliberazione del 23 maggio 2024 l'Assemblea dei Benefattori ha rinnovato l'incarico al dr. Petrillo per il triennio 2024/2026. Il Revisore dei Conti nell'anno 2024 ha effettuato quattro visite di controllo. I verbali di dette verifiche risultano registrati nell'apposito libro: non sono stati fatti rilievi degni di nota.

5.2.4. Modello Organizzativo 231/01 e Organismo di Vigilanza

La Fondazione adotta un modello organizzativo ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 231/2001 che integra e completa le procedure e i sistemi di controllo esistenti. Vengono considerati parte integrante del Modello Organizzativo:

- lo statuto
- l'organigramma
- il sistema gestionale interno
- il documento programmatico
- la carta dei servizi
- il regolamento
- il codice etico
- il manuale HACCP
- Verbali del revisore dei conti
- il piano formativo
- il modello gestione dei rischi sul luogo di lavoro e il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)
- I verbali delle delibere del Consiglio di Amministrazione.

Tutti i documenti vengono distribuiti e aggiornati periodicamente.

Come previsto dal D.lgs. 231/01 il Consiglio di Amministrazione della Fondazione ha provveduto alla nomina dell'Organismo di Vigilanza che al 31/12/2024 risulta così composto:

- Franzosi Giuseppe Presidente
- Villa Enrico
- Avv.to Tommaso Filincieri

Nel corso dell'anno 2024 l'O.d.V. si è riunito 2 volte.

5.3. Mappatura dei principali stakeholder e modalità del loro coinvolgimento

Sono portatori d'interesse, o stakeholder, tutti i soggetti intesi come individui, gruppi, enti o società



che hanno con la Fondazione relazioni significative; essi sono a vario titolo coinvolti nelle attività dell'Ente per le relazioni di scambio che intrattengono con essa o perché ne sono significativamente coinvolti.

Con i portatori di interesse si persegue l'obiettivo comune di intercettare e comprendere i bisogni personali e del territorio, di cooperare con loro per individuare gli obiettivi e le strategie più sinergiche, trovare gli strumenti più idonei a realizzare azioni ritenute prioritarie e in linea con la visione e missione dell'Ente.

Residenti/Ospiti e loro famigliari o rappresentanti legali

Aspettative: Fruire di un servizio di qualità rispettoso dei principi e dei valori enunciati nello Statuto. Partecipi nel concorrere l'obiettivo comune del raggiungimento di una qualità di vita verso il miglior benessere possibile, in accordo alle diverse condizioni psicofisiche; accolti, riconosciuti e rispettati nella propria identità, destinatari di attenzione e cura.

Modalità di coinvolgimento: Ascolto costante, analisi degli encomi e dei reclami, partecipazione al questionario periodico di soddisfazione della qualità di servizio. Condivisione dei Piani di Assistenza Individualizzati, delle singole scelte terapeutiche e di vita.

Amici della Casa riuniti nell'Assemblea dei Benefattori

Aspettative: Assolvimento della missione nel rispetto dei valori fondativi, in un'ottica di conservazione del patrimonio.

Modalità di coinvolgimento: Rinnovo iscrizione annuale. Partecipazione alle due assemblee annuali, nelle quali essere informati sull'andamento della Fondazione ed esprimere le proprie linee di indirizzo; elezione di sei membri del Consiglio di Amministrazione ogni tre anni.

Associazione dei Volontari della Casa Famiglia San Giuseppe

- Aspettative: Assolvimento della missione nel rispetto dei valori fondativi, anche attraverso la valorizzazione del proprio ruolo e contributo. Valorizzazione risorse e capacità personali all'interno del contesto sociale territoriale.
- Modalità di coinvolgimento: Contatto costante tra gli organi della Fondazione (Presidente, Direttore e CdA) insieme alla responsabile del servizio comunicazione, referente del coordinamento dei Volontari, e la Presidenza dell'Associazione. Riunioni periodiche con il CdA dei volontari, riunioni con tutti i Volontari per la condivisione di nuove iniziative ed obiettivi. Predisposizione del calendario settimanale di presenza per i volontari operativi all'interno della struttura in accordo alle necessità legate alla vita quotidiana degli ospiti, alle attività fisioterapiche e del servizio socio-educativo, alle progettualità con enti esterni, ad iniziative sul territorio. Supporto anche economico con raccolte fondi e iniziative ai progetti della Fondazione.

Dipendenti e collaboratori

- Aspettative: Garanzia di una fonte di reddito certa e stabile; conciliazione tra vita personale e lavorativa; equità di trattamento; luogo di lavoro sicuro; soddisfazione professionale e personale.
- Modalità di coinvolgimento: Ascolto costante, analisi degli encomi e dei reclami, partecipazione alle riunioni di equipe ed alle altre occasioni di confronto periodiche con direzione e presidenza; partecipazione al questionario annuale di indagine del clima organizzativo o altri percorsi di indagine; rapporto costruttivo con le rappresentanze sindacali; partecipazione ai percorsi di formazione proposti.

Regione Lombardia e ATS Brianza

- Aspettative: Erogazione del servizio nei termini e secondo le modalità previste dalla normativa vigente.
- Modalità di coinvolgimento: Delibere, circolari ed atti amministrativi di indirizzo, assolvimento del debito informativo, riunioni periodiche; attività di vigilanza su appropriatezza delle cure e rispetto degli standard strutturali e gestionali.

Comune di Vimercate

- Aspettative: Assicurare alla cittadinanza di riferimento un buon servizio; aiuto e supporto nella gestione di situazioni di difficoltà; collaborazione nella definizione di obiettivi e progetti.
- Modalità di coinvolgimento: Contatto diretto per la gestione di singoli casi (condivisione strategie in atto e piani individualizzati in caso di Ads); incontri con assessore per condivisione progettualità; collaborazione per la gestione del seggio interno in occasione di elezioni/votazioni (febbraio e ottobre 2023); adesione alla rete di sostegno per progettualità specifica legata al progetto del Nucleo Alzheimer.

Altre istituzioni pubbliche e private (ospedale, scuole, università, enti di formazione, oratori, parrocchie)

- Aspettative: Trovare disponibilità e ascolto per lo sviluppo sinergico di progetti (es. tirocini formativi, inserimenti lavorativi di persone con fragilità, progetti di ricerca, occasioni di crescita umana e spirituale, etc).
- Modalità di coinvolgimento: Contatti diretti, incontri di programmazione, tavoli di lavoro per condivisione e creazione nuove progettualità. In particolare, il lavoro di rete con il territorio durante l'anno 2023 ha coinvolto le seguenti realtà:

• UNEBA Lombardia

Ente di categoria del settore sociosanitario, assistenziale ed educativo; rapporto di collaborazione e condivisione in ambito di formazione/organizzazione eventi/riunioni/progettualità in linea con la condivisione dei valori di impegno sociale. In particolare, collaborazione diretta anche grazie alla nomina della Presidente della

Fondazione, la dott.ssa Carla Riva a Presidente di Uneba Monza Brianza, e del direttore Stefano Cipolla a segretario di Uneba Monza Brianza.

Offertasociale

Attraverso il Servizio Inserimenti Lavorativi (SIL) per l'inserimento e/o il reinserimento socio-lavorativo e la riabilitazione sociale attraverso il lavoro. Numero soggetti coinvolti: 1 (che ha ricevuto offerta di assunzione al termine del periodo da parte della Fondazione).

Fondazione San Carlo – Centro di Ascolto Caritas

La Fondazione ha effettuato accoglienza lavorativa di persone in stato di disoccupazione attraverso il tirocinio lavorativo con la mediazione del Centro di Ascolto Caritas di Vimercate, con apposita convenzione stipulata con Fondazione San Carlo.

Numero soggetti coinvolti: 1.

• Istituto Istruzione Superiore V. Floriani, Vimercate

Sulla base della convenzione stipulata fra i due enti, disponibilità della Fondazione ad accogliere studenti in accordo a percorsi formativi in ambito socio-sanitario concordati e a progettualità specifiche (es. progetto "ChiAmiamoci"). In particolare, svolgimento dei Percorsi per le Competenze Trasversali per l'Orientamento (PCTO) con tutoraggio interno del servizio socio-educativo. Numero studenti coinvolti nel 2024: 5.

• Istituto Istruzione Superiore Statale Villa Greppi, Monticello Brianza

Sulla base della convenzione stipulata fra i due enti, disponibilità della Fondazione ad accogliere studenti in accordo a percorsi formativi per lo svolgimento dei Percorsi per le Competenze Trasversali per l'Orientamento (PCTO). Accoglienza di 1 studentessa, tutoraggio interno del servizio socio-educativo.

Istituto Istruzione Superiore Liceo A. Banfi, Vimercate

Sulla base della convenzione stipulata fra i due enti, disponibilità della Fondazione ad accogliere studenti in accordo a percorsi formativi del Liceo per lo svolgimento dei Percorsi per le Competenze Trasversali per l'Orientamento (PCTO). Accoglienza di 1 studentessa, tutoraggio interno del servizio socio-educativo.

• Fondazione EnAIP Lombardia Ente Acli Istruzione Professionale

Sulla base della convenzione stipulata fra i due enti, disponibilità della Fondazione ad accogliere studenti in accordo a percorsi formativi, in ambito di cura della persona (acconciature) con tutoraggio in presenza di docente dell'istituto.

• Centro di formazione professionale ECFoP

Sulla base della convenzione stipulata fra i due enti, disponibilità della Fondazione ad accogliere studenti in accordo a percorsi formativi, in ambito della ristorazione in occasione di eventi, con tutoraggio in presenza di docente del centro.

Università degli Studi di Milano Bicocca – Facoltà di Scienze Psicologiche

Stipula di convenzione con disponibilità all'accoglienza di studenti per tirocinio formativo a conclusione del percorso di studi. Nel 2024 è stata stipulata la convenzione per l'accoglienza degli studenti che saranno coinvolti all'interno delle progettualità specifiche del nucleo Alzheimer seguita nel tutoraggio interno dal Servizio Psicologico.

Scuole di Psicoterapia

Stipula di convenzione con disponibilità all'accoglienza di studenti per tirocinio formativo a conclusione del percorso di studi. Nel 2024 la Fondazione ha visto l'accoglienza di:

- num. 1 studentessa della Scuola quadriennale di formazione in psicoterapia cognitivo comportamentale "Asipse" (150 ore)
- num. 1 studentessa della scuola "ICLeS Milano" (150 ore)
- num. 1 studentessa della scuola "ISeRDiP" (150 ore).

Coinvolti all'interno delle progettualità specifiche del nucleo Alzheimer già dal 2023 e seguita nel tutoraggio interno dal Servizio Psicologico.

• Fondazione L. Clerici

Stipula di convenzione e disponibilità all'accoglienza di studenti per tirocinio formativo ASA/OSS. Nel 2024 sono stati seguiti num. 3 studenti, tutoraggio interno da referente assistenziale.

Agenfor Lombardia

Stipula di convenzione con l'ente accreditato con Regione Lombardia per l'Istruzione e Formazione Professionale e i Servizi al Lavoro; disponibilità all'accoglienza di studenti per tirocinio formativo ASA/OSS. Nel 2024 sono stati seguiti num. 2 studenti, tutoraggio interno da referente assistenziale.

Iscos Istituto di Formazione

Stipula di convenzione e disponibilità all'accoglienza di studenti per tirocinio formativo ASA/OSS. Nel 2024 sono stati seguiti num. 2 studenti, tutoraggio interno da referente assistenziale.

• Parrocchia Santo Stefano di Vimercate

Celebrazioni liturgiche e incontri con ospiti da parte del responsabile della Comunità Pastorale Beata Vergine del Rosario e parroco della parrocchia Santo Stefano monsignor Maurizio Rolla, anche membro del CdA. Proseguimento della collaborazione con il bollettino parrocchiale "Parola Amica" attraverso la pubblicazione di contenuti narrativi/di testimonianza e fotografici degli ospiti relativi all'attività svolta nella Casa in collaborazione con il servizio comunicazione, servizio socio-educativo e di articoli divulgativi a cura del servizio psicologico.

• Parrocchia dei Santi Giacomo e Cristoforo di Oldaniga di Ruginello

Collaborazione con il sacerdote don Vittorino Zoia per visita alla struttura in occasione di particolari feste territoriali o di ricorrenze liturgiche secondo periodo dell'anno. Celebrazione della messa del mattino del sabato fino ad ottobre, a seguito dell'accoglienza in struttura di ospite7sacerdote dedicato a svolgere tale servizio.

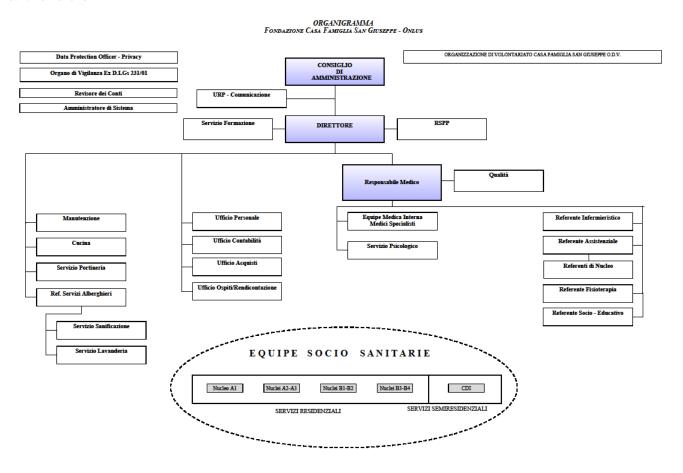
• Convento dei Frati Cappuccini San Francesco di Oreno

Collaborazione con la comunità dei frati per la Santa Messa quotidiana e collaborazione nell'accoglienza ad ottobre di ospite sacerdote a cui è stato affidato l'incarico della celebrazione quotidiana.

6. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

Nelle seguenti tabelle sono raccolte alcune informazioni ritenute significative con riferimento al personale in forza al 31 dicembre 2024.

6.1. Lavoratori



Fermo restando il modello organizzativo previsto a livello di Statuto della Fondazione, l'anno 2024 ha visto il consolidamento iniziato nel corso dell'anno 2023 del Modello Organizzativo della Fondazione San Giuseppe ONLUS.

Per tutto l'anno 2024 è continuato il rapporto di collaborazione con figure specializzate nel settore sanitario e socio sanitario per aiutare la Fondazione nel consolidamento del delicato passaggio organizzativo. Tale modello prevede:

- Mantenimento della presenza di personale infermieristico: attualmente per ogni nucleo è presente un infermiere per turno e una copertura complessiva notturna per l'intera struttura: tale risultato si è reso necessario per elevare gli standard assistenziali attraverso la collaborazione di una società esterna in grado di reperire sul mercato figure professionali ormai introvabili. Il nuovo Modello Organizzativo è finalizzato a creare la figura di Referente Cura e Assistenza (RCA) in grado di gestire e prendersi in carico l'intero processo valorizzando il ruolo dello stesso all'interno della Strutture RSA oggi poco attrattive per tali professionalità.
- Consolidamento del ruolo a livello assistenziale della figura di Referente Assistenziale (RA): due risorse che fungeranno da anello di congiunzione tra le Direzioni e i Referenti di Nucleo (RDN).
- Consolidamento del ruolo delle Referenti di Nucleo (RDN) come tramite per gli operatori assistenziali di reparto e riferimento quotidiano nel passaggio di consegne con la possibilità di dialogo per la risoluzione di problematiche o suggerimenti da parte di tutti gli operatori.

 Presenza delle figure di Referente Infermieristica, Referente Servizio Fisioterapia, Referente Servizio Socio-Educativo e Servizio Psicologico (che svolge le proprie attività sia nei confronti degli ospiti e dei loro famigliari nonché nei confronti del personale dipendenti) oltre, ovviamente al Team Medico.

In tale contesto di modello Ruolo-Responsabilità sono state potenziate le equipe mensili: al fine di valorizzare le responsabilità sono state create riunioni specifiche per figure professionali e il trasferimento delle comunicazioni (bidirezionali) agli operatori durante il passaggio di consegna.

È inoltre di fondamentale importanza sottolineare la costante revisione dei Piani di Lavoro svoltasi con il completo coinvolgimento degli operatori stessi e in sinergia con tutte le figure professionali rappresentate nel modello organizzativo della Fondazione.

Le azioni organizzative intraprese dalle diverse figure professionali legate all'organizzazione del lavoro, il team del Servizio Psicologico è costantemente impegnato nel progetto di rilevazione del livello di stress lavoro correlato ed è in costante contatto con il gruppo di Coordinamento e Direzione per la valutazione dei risultati e delle azioni migliorative.

<u>Dotazione Organica</u>

La pianta organica della Fondazione è stabile nel tempo, le uscite del personale sono state compensate con la stipula di contratti di convenzione con società esterne o tramite assunzioni dirette.

Nonostante le difficoltà di reperimento del personale sanitario e assistenziale, anche nel corso dell'anno 2024, è stato mantenuto l'organico previsto per la copertura del turno notturno rivisto nell'anno 2023.

È inoltre opportuno evidenziare il mantenimento a gestione interna di tutti i servizi alberghieri e di supporto anche per l'anno 2024.

Organico in forza al 31 dicembre 2024

La composizione dell'organico complessivo al 31/12/2024 è pari a 166 unità di cui:

• Personale Dipendente: 131 Unità

Personale con rapporto Libero Professionale: 10 Unità

• Personale da Appalto: 24 Unità

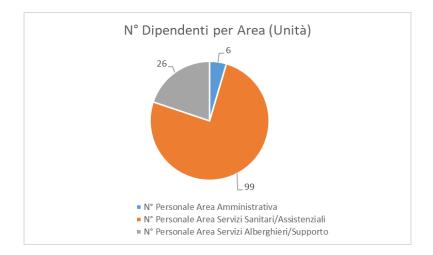
Personale da Tirocinio: 1 Unità



Personale Dipendente per Area (Unità)

La composizione dell'organico dipendente al 31/12/2024 è pari a 131 unità di cui:

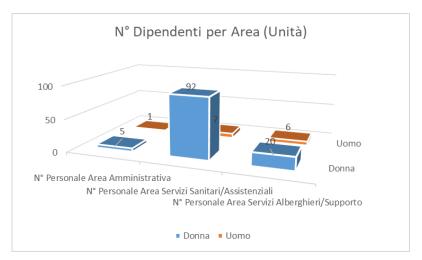
- Personale Area Amministrativa: 6 Unità
- Personale Area Servizi Sanitari/Assistenziali: 99 Unità
- Personale Area Servizi Alberghieri/Supporto: 26 Unità



Personale Dipendente per Area (Unità) e Genere

La composizione dell'organico dipendente al 31/12/2024 è pari a 131:

- Personale Dipendente Donna: 117 Unità
- Personale Dipendente Uomo: 14 Unità.

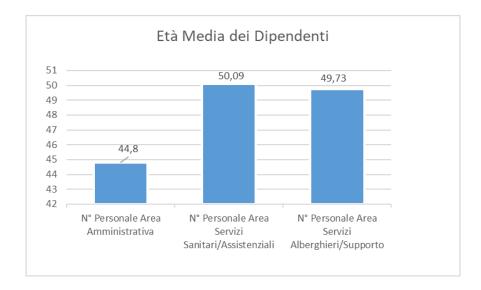


Personale Dipendente per Area (Età Media)

La composizione dell'organico dipendente al 31/12/2024 per Area presenta un'età Media pari a:

- Personale Area Amministrativa: 44,8 anni
- Personale Area Servizi Sanitari/Assistenziali: 50,09 anni

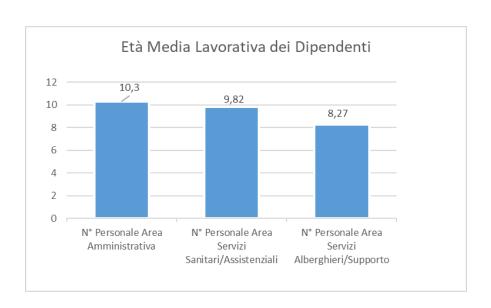
Personale Area Servizi Alberghieri/Supporto: 49,73 anni



Personale Dipendente per Area (Età Media Lavorativa)

La composizione dell'organico dipendente al 31/12/2024 per Area presenta un'età Media Lavorativa pari a:

- Personale Area Amministrativa: 10,3 anni
- Personale Area Servizi Sanitari/Assistenziali: 9,82 anni
- Personale Area Servizi Alberghieri/Supporto: 8,27 anni

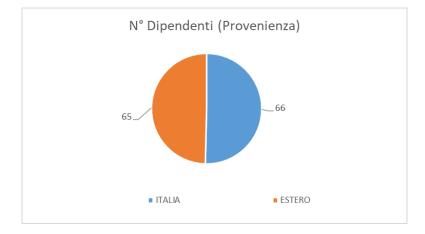


Personale Dipendente (Provenienza)

La composizione dell'organico dipendente al 31/12/2024 per Area da:

• Italia: 66 Unità

• Estero: 65 Unità



6.1.2. Compensi agli apicali

La seguente tabella illustra i compensi di competenza e pagati durante l'esercizio 2024 con riferimento alle figure apicali dell'*Ente*.

Compensi a	Emolumento complessivo di competenza	Emolumento pagato nel periodo
Organo di amministrazione	€0	€0
Organo di controllo	Non presente	Non presente
Organo di revisione	€ 7.600	€0
Organismo di vigilanza D.lgs. 231/01	€0	€0

6.2. Servizi esternalizzati

La Fondazione nel corso dell'anno 2024 ha proseguito con l'appalto dei seguenti servizi:

- Servizio Infermieristico (Nuclei B1-B2-B3-B4 E turno notturno);
- Servizio Assistenziale (Nucleo B1-B2);
- Servizio Lavanderia divise e biancheria piana.

6.3. Volontari

I volontari che operano presso la Casa sono iscritti ad autonoma associazione denominata "Associazione di Volontariato della Casa Famiglia San Giuseppe – Odv", con sede in Vimercate via Generale Antonio Cantore 7.

I volontari prestano la loro opera sulla base di una convenzione – avente validità annuale – che regola i rapporti tra l'Associazione e la Fondazione.

Le prestazioni dei volontari sono aggiuntive e non sostitutive del servizio che devono assicurare dipendenti ed operatori e si tratta di azioni che apportano valore aggiunto nell'attività di assistenza e cura, anche in termini di qualità, a favore dei residenti della RSA e degli utenti del CDI. Con minor visibilità organizzativa e con una diversa articolazione nelle modalità specifiche della rispettiva opera sono qui da ricordare anche gli Amici della Casa, nonché gli stessi membri del Consiglio di Amministrazione.

Al 31 dicembre i volontari iscritti all'Associazione sono 56.

L'anno 2024 ha visto il consolidamento di quanto avviato nel 2023: l'Associazione ha proseguito le

I volontari
apportano valore
aggiunto all'attività
di assistenza
e cura, in termini
di qualità, presenza
e relazione

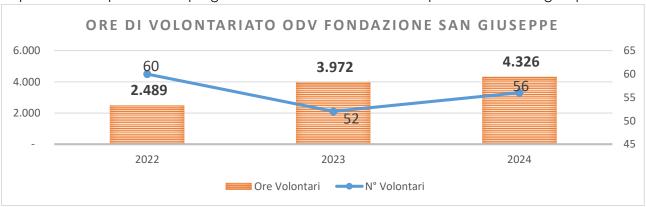
iniziative valutate positive ed efficaci in sinergia con la mission della Fondazione. Nella quotidianità ciò si è tradotto nella presenza calendarizzata alle attività settimanali del servizio socio-educativo ed alle iniziative organizzate dalla Casa volte a mantenere il legame con altre associazioni del territorio. Oltre, infatti, alla collaborazione fondamentale durante i tre appuntamenti che appartengono ormai alla tradizione della Fondazione (Festa di San Giuseppe, Festa di Autunno e Festa di Primavera), sono state rinnovate ed ampliate le occasioni di

scambio relazionale con realtà locali favorendo il vivere momenti di convivialità, volontariato e beneficenza fra ospiti, famigliari, caregiver ed esterni. In particolare, le iniziative hanno riguardato sfere ludiche, spirituali e sportive che anche quest'anno hanno visto, quando è stato possibile, un'adesione significativa da parte di esterni.

Di seguito si riassumono le principali attività svolte durante il 2024:

- presenza in struttura secondo turnistica per:
 - affiancamento alle animatrici/educatrici alle attività socio-educative secondo calendario settimanale: preparazione setting, accompagnamento ospiti, rinforzi positivi durante lo svolgimento, condivisione osservazioni in relazione a reazioni/comportamenti o per gradimento espresso dagli ospiti
 - affiancamento al personale assistenziale per attività ludico-ricreative (es. tombola settimanale, bricolage, lavori manuali)
 - visita ad ospiti/ascolto/passeggiate fuori dal reparto
 - piccoli lavori di sartoria per la Casa
 - piccoli lavori di manutenzione/cura degli ambienti e delle piante
 - gestione messa domenicale e festiva
- iniziative di raccolta fondi:
 - mercatini di beneficenza sia interni che esterni alla struttura (es. occasioni parrocchiali di mercatini anche in collaborazione con EcFop, Festa di Primavera a maggio)
 - tornei di Burraco aperti ad esterni organizzati all'interno della struttura (giugno, novembre)
 - lotteria, estrazione a premi
 - campagna 5xMille
- collaborazione con iniziative di associazioni esterne:
 - Corsa dei Campanili organizzata dall'Associazione Made in Sport (aprile)
 - Teatro alla Scala, organizzazione uscite per gruppo culturale anziani
- rinnovo iscrizione/quota annuale.

Per favorire l'organizzazione interna, l'Associazione mantiene la suddivisione fra volontari "operativi" e volontari iscritti. Con volontari operativi si indica quel gruppo di persone che svolge, secondo turnistica stabilita e condivisa con la Fondazione, la propria attività di volontariato all'interno del calendario settimanale della Casa; con la totalità dei volontari iscritti, si indica invece anche il gruppo di volontari attivi in modo occasionale oppure sostenitori dell'Associazione anche attraverso la sola iscrizione annuale. Dei 56 associati dell'anno 2024, 34 sono i volontari operativi con attività in supporto e in presenza nella vita della Casa, regalando tempo e mettendo a disposizione le proprie capacità e competenze nei progetti in atto e favorendo relazioni positive fra e con gli ospiti.



Una presenza, quella dell'Associazione, costante e significativa, che richiede investimento in termini di coinvolgimento relazionale ed organizzativo che non può prescindere dall'adozione di una linea comunicativa condivisa. Il 2024 ha visto il mantenimento e rafforzamento delle modalità di comunicazione avviate nel 2023, volte a favorire trasparenza e confronto costante in modo da mantenere coerente e coeso il lavoro dell'Associazione con le priorità della Fondazione. Oltre alle riunioni del Consiglio dell'Associazione, periodiche e straordinarie, sono stati svolti incontri fra lo stesso e il sevizio comunicazione, nonché le due riunioni annuali plenarie degli iscritti in cui la presenza della



direzione e della presidenza ha voluto rinnovare la gratitudine e rafforzare il legame fra l'operato condiviso. Sono stati valutati positivi ed efficaci i canali comunicativi individuati ed introdotti nel 2023: in particolare il Consiglio dell'Associazione comunica attraverso un dedicato gruppo "Whats Up"; altro gruppo è destinato alle comunicazioni relative alle presenze/assenze relative alle attività animative o della Casa ed altro gruppo destinato a tutti i volontari iscritti. Gli stessi canali vengono quindi utilizzati per favorire la diffusione di eventuali comunicazioni ufficiali dalla Fondazione all'Associazione attraverso numero della Fondazione dedicato e gestito dal Servizio Comunicazione.

7. OBIETTIVI ED ATTIVITA'

7.1. Informazioni qualitative e quantitative sulle azioni realizzate nelle diverse attività

7.1.1. Caratteristica dei servizi e capacità ricettiva

La Fondazione gestisce una Residenza Sanitario Assistenziale e un Centro Diurno Integrato (C.D.I.). In Lombardia le R.S.A. devono rispondere a requisiti minimi strutturali e organizzativi previsti dalla D.G.R. VII/7435 del 2001. Detti requisiti sono verificati almeno biennalmente da una qualificata equipe di vigilanza dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS), a tutela dell'utenza.

Qualora la struttura sia anche "accreditata" (ovvero fornisca ulteriori servizi socio sanitari previsti dalla normativa vigente) riceve un contributo giornaliero - variabile in relazione al grado di fragilità del residente - a copertura delle prestazioni sanitarie erogate.

RSA Totale 124 posti letto divisi in due strutture:		
CASA STORICA Divisa In 3 Nuclei	CASA NUOVA Divisa in 4 Nuclei	
A1 20 Posti letto A2 22 Posti letto A3 18 Posti letto	B1 20 Posti letto B2 12 Posti letto B3 20 Posti letto B4 12 Posti letto	
Composizione posti letto		
20 autorizzati, accreditati e contrattualizzati per persone con disturbi del comportamento (c.d. "Nucleo Alzheimer")	Tariffa: 93,23 € giornaliera	
100 autorizzati, accreditati e contrattualizzati per ricoveri in regime di lungodegenza	Tariffa 90,06 € giornaliera	
4 Solventi	Tariffa 110 € giornaliera	

Il Centro Diurno Integrato (C.D.I.) è un servizio semi-residenziale rivolto a persone anziane non autosufficienti o ad alto rischio di perdita della autonomia, che hanno bisogni socio sanitari difficilmente gestibili al domicilio, ed ha per obiettivi:

- collaborare nell'assistenza quando gli interventi al domicilio non sono in grado di garantire una adeguata intensità e continuità delle cure all'anziano non autosufficiente, alla sua famiglia o al suo contesto sociale;
- garantire alle famiglie e al contesto solidale sostegno nell'assistenza diurna all'anziano;
- fornire prestazioni socio-assistenziali, sanitarie e riabilitative;
- rendere possibili nuove opportunità di animazione nonché di creazione e mantenimento dei rapporti sociali.

Attraverso l'organizzazione della giornata in maniera costruttiva e divertente il C.D.I. si prefigge di mantenere e recuperare le residue capacità funzionali della persona anziana.

7.1.2. Modalità di accesso

Le modalità di accesso alla R.S.A. differiscono in base alla tipologia di posto letto.

Per i posti letto di lungodegenza (siano essi in nucleo ordinario e/o nucleo protetto) l'accesso avviene presentando domanda presso la struttura utilizzando la "Domanda Unica di Accesso" predisposta dalla locale A.T.S. Il regolamento della Casa prevede l'obbligo di rinnovo con cadenza annuale della domanda di ricovero, per confermare la sussistenza dell'interesse all'ammissione. Presentata la domanda, il potenziale utente viene posto in lista d'attesa.

La Casa Famiglia San Giuseppe adotta due distinte liste d'attesa, soggette a regole diverse per quanto attiene le modalità di accesso al ricovero in lungodegenza, e di seguito dettagliate. Le due liste sono denominate:

- Lista urgenze
- Lista preventiva.

Il criterio prioritario e generale di ammissione alla RSA nel momento in cui si libera un posto è quello cronologico (domanda più vecchia).

L'ammissione alla RSA è comunque sempre subordinata ad una valutazione di idoneità e di compatibilità tra le condizioni generali del richiedente e le caratteristiche del nucleo abitativo nel quale il posto è disponibile. In particolare, l'ammissione di persone con decadimento cognitivo e disturbi del comportamento è subordinata alla disponibilità di posti all'interno del Nucleo Protetto.

7.1.3. Lista d'attesa

Domande in lista d'attesa RSA	
Al 31/12/2024	608
Al 31/12/2023	536
Al 31/12/2022	521

Composizione qualitativa della lista d'attesa	
Suddivisione per genere	Uomini 206 pari 34% Donne 402 pari a 66%
Età media	82 anni



Provenienza dei potenziali utenti			
COMUNE	N. DOMANDE 31/12/2023	N. DOMANDE 31/12/2024	
VIMERCATE	249	258	
AGRATE	9	15	
AICURZIO	6	4	
ARCORE	31	23	
BELLUSCO	8	11	
BERNAREGGIO	14	12	
BURAGO	8	10	

Provenienza dei potenziali utenti			
COMUNE	N. DOMANDE 31/12/2023	N. DOMANDE 31/12/2024	
CARNATE	8	14	
CONCOREZZO	16	15	
SULBIATE	8	11	
USMATE	6	9	
MONZA	27	28	
MILANO	10	15	
ORNAGO	5	7	
ALTRI COMUNI	136	176	

Domande in lista d'attesa CDI		
Al 31/12/2024	1	
Età media dei richiedenti	87	

7.2 Beneficiari diretti e indiretti, e output risultanti dalle attività poste in essere

Caratteristiche dell'utenza servita e sintesi dell'attività svolta dalla RSA				
Indicatore	31/12/2023	31/12/2024		
Ospiti presenti	121	124		
Giornate di assistenza erogate	45.068	45.267		
Ospiti accolti (contrattualizzati)	45	32		
Ospiti deceduti	47	31		
Ospiti dimessi	1	3		
Totale persone assistite	168	179		
Composizione per genere	94 donne - 27 uomini	133 donne – 46 uomini		
Età media delle persone accolte	86,0 anni	85,8 anni		
Permanenza media in RSA	1.133 giorni	1.260 giorni		
Ripartizione per classi di fragilità delle persone accolte (secondo la classificazione SOSIA)	Classi 1 - 2: 31 %	Classi 1 - 2: 31 %		
	Classi 3 – 4 – 5: 44 %	Classi 3 – 4 – 5: 49 %		
	Classi 6 - 7: 20 % Classe 8 – 5%	Classi 6 - 7: 18% Classe 8 – 2%		
	Vimercate: 71%	Vimercate: 50%		
Comune di provenienza delle persone accolte	Altri comuni della provincia di MB: 24 %	Altri comuni della provincia di MB: 41%		
	Altri comuni lombardi: 4%	Altri comuni lombardi: 9%		
Caratteristiche dell'utenza servita e sintesi dell'attività svolta dal CDI				
Indicatore	31/12/2023	31/12/2024		
Ospiti presenti	28	33		

Giornate di assistenza erogate	6.989	6.497
Ospiti accolti	11	17
Ospiti dimessi	17	12
Totale persone assistite	45	45
Composizione per genere	14 uomini - 31 donne	11 uomini - 34 donne
Età media delle persone accolte	87,63	87,76

7.3 Customer satisfaction

La Fondazione annualmente effettua un duplice percorso di indagine: se da un lato si rivolge agli ospiti e famigliari per monitorare la percezione della "Qualità del Servizio" offerto, dall'altro coinvolge il personale per un' "Analisi del Clima Organizzativo" e della soddisfazione degli Operatori. Oltre ad essere obbligo di legge, la somministrazione di entrambi i questionari, volta ad indagare il gradimento dell'utenza, risulta strumento utile per l'osservazione dell'andamento della percezione dei servizi erogati e della soddisfazione interna, in un'ottica di verifica delle scelte intraprese e come elemento chiave per delineare le linee future.

Qualità del Servizio

La Fondazione raccoglie le informazioni sul livello di soddisfazione degli ospiti/famigliari attraverso la somministrazione di un questionario che indaga la percezione sui diversi servizi offerti.

Tale indagine, nel corso degli scorsi anni, ha subito variazioni in modo da poter valutare e analizzare nuovi ambiti ed aspetti, adattandosi alle modifiche del contesto storico-sociale (per dettagli si veda "Bilancio Sociale 2023"). Nel corso del 2024 è stato somministrato lo stesso questionario rivisto e modificato per l'indagine del 2023, mantenendo così un confronto possibile con il passato recente, ma anche reinserendo quesiti che favoriscano un'indagine sulla quotidianità e relativi anche ai nuovi servizi che si sono delineati in questi anni di cambiamenti. Rimane fondamentale come obiettivo dell'indagine annuale la possibilità di utilizzare i risultati per orientarsi su possibili linee di miglioramento future.

Di seguito si riassumono i risultati relativi all'indagine svolta sia sul servizio di residenzialità (RSA) che sul servizio di semi residenzialità (CDI).

L'adesione

Prima di effettuare un'analisi sui dati emersi dai questionari sottoposti ai famigliari/caregiver dell'RSA e del CDI, è importante notare la percentuale di partecipazione all'indagine svolta.

A tale scopo è di supporto la compilazione dei dati come da indicatori proposti dall'indagine LIUC:



La voce "Numeri dei questionari di soddisfazione degli ospiti/parenti ritornati completamente compilati nell'anno" è da considerarsi nella somma fra i questionari somministrati in CDI ed in RSA. I questionari ritornati compilati sono stati 27 dal CDI e 79 dall'RSA. Tali questionari sono stati somministrati agli ospiti della Casa a febbraio 2025, in relazione al gradimento per la qualità del servizio dell'anno 2024.

Per la compilazione del questionario è stata data la possibilità di effettuarlo attraverso link di "Google Moduli" inviato via mail e con possibilità di compilazione cartacea richiedendo copia in reception poi da riconsegnare. L'informativa è stata inviata via mail al 5 febbraio 2025 e via mail come memo di compilazione al 28 febbraio 2025.

Per il CDI, si conta come dato "Totale dei questionari distribuiti nell'anno" il dato degli ospiti iscritti al servizio CDI a febbraio 2024, nelle due date di invio mail: 32 ospiti. Per il CDI i questionari sono stati anche consegnati a mano in formato cartaceo da un operatore (quando il famigliare/caregiver veniva in struttura a inizio o a termine giornata), senza verifica effettiva e senza segnare la consegna, ma registrandone la restituzione attraverso lo stesso canale "Google Moduli" compilando quanto restituito in formato cartaceo, sempre in modo anonimo.

Per quanto riguarda l'RSA, si conta pertanto nel dato "Totale dei questionari distribuiti nell'anno", il numero degli ospiti in RSA nelle due date di invio mail: 120 ospiti. Si escludono le 4 temporaneità (nel mese di febbraio si sono susseguite 5 temporaneità fra accessi e dimissioni).

Tot. Questionari Ritornati → CDI + RSA = 27 + 79 = 106

Tot. Questionari Distribuiti → CDI + RSA = 32 + 120 = 152

In percentuale, nei due servizi l'adesione è stata rispettivamente dell'84,4% per il CDI e del 65,8% per l'RSA. In riferimento, quindi, all'indagine relativa al 2024, se per l'RSA la risposta è rimasta stabile al 65,8% come nel 2023 (37,9 % del 2022), il CDI ha invece registrato un notevole incremento: dal 37,9% del 2022 al 65,83% del 2023 all'84,4% del 2024.

<u>Il questionario</u>

Di seguito si riportano i risultati relativi all'indagine svolta sull'anno 2024, rispettivamente per RSA e per CDI.

1. RSA

Le prime domande proposte di seguito riassumono la percezione complessiva del gradimento espresso in relazione alla permanenza in struttura ed alla qualità di vita offerta dal servizio generale (quando possibile è presente la suddivisione per reparto):

AREA GENERALE

Durante la sua assenza dal centro/al termine delle visite in struttura, come si sente nel sapere di aver affidato ai professionisti della Fondazione la cura del proprio caro?



Come valuta la qualità di vita nella Casa?



AREA ASSISTENZIALE

<u>Come ritiene il livello di cortesia e rispetto</u> <u>del personale addetto all'assistenza?</u>



Come valuta complessivamente le attività del servizio assistenziale verso l'ospite? (cura dell'igiene, vestizione, attività di vita quotidiana, etc.)



AREA SANITARIA

<u>Come valuta complessivamente</u> <u>l'assistenza medica?</u>



Come valuta il livello di cortesia, rispetto e professionalità del personale medico?



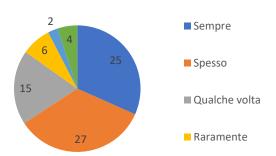
<u>Come valuta complessivamente</u> <u>l'assistenza infermieristica?</u>



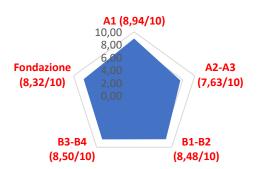
Come valuta il livello di cortesia, rispetto e professionalità del personale infermieristico?



Ritiene di essere stato puntualmente informato/a rispetto alle condizioni di salute del suo congiunto da parte del personale sanitario?



Ritiene importante la presenza del servizio psicologico?



AREA SOCIO-EDUCATIVA

Come valuta nel complesso le attività del servizio animazione/educativo?



Come ritiene il livello di cortesia e rispetto del personale del servizio animazione/educativo?

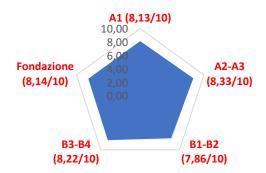


AREA FISIOTERAPICA

Come valuta nel complesso le attività del servizio di fisioterapia?

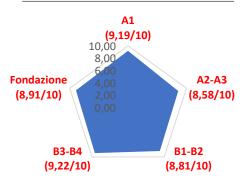


Come ritiene il livello di cortesia e rispetto del personale fisioterapico?



AREA VOLONTARIATO

Considera importante che la Casa abbia un'associazione di volontariato?



Ritiene positiva per gli ospiti la presenza dei volontari durante la quotidianità e le attività all'interno della Casa?

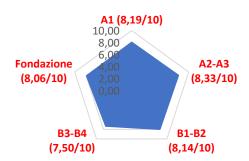


AREA AMMINISTRATIVA

Come valuta il servizio di reception nel complesso? (rispetto, cortesia, risposte valide ed esaurienti, etc.)

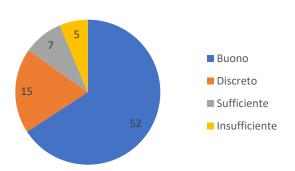


<u>Come valuta il servizio di amministrazione</u> <u>nel complesso? (rispetto, cortesia,</u> <u>documenti validi ed esaurienti, tempi, etc.)</u>



AREA SERVIZI ALBERGHIERI

Come giudica nel complesso il livello di pulizia generale? (spazi comuni, reparti, servizi, etc.)



Come giudica complessivamente la qualità dei pasti?



Come giudica complessivamente il servizio di lavanderia?

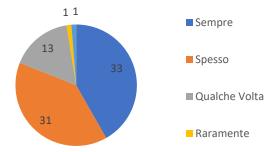


Come valuta nel complesso gli ambienti della Casa? (allestimento arredi, parco, verande, manutenzione, etc.)

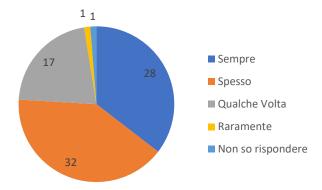


AREA COMUNICAZIONE

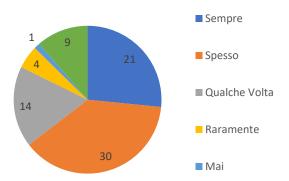
In caso di necessità è riuscito a mettersi in contatto con gli operatori dei diversi servizi? (personale sanitario, referenti assistenziali, referenti di nucleo, educatrici, fisioterapisti, etc.)



<u>L'interlocuzione con gli operatori dei diversi</u> <u>servizi è stata soddisfacente?.)</u>



n caso di disservizio, ha trovato qualcuno disponibile ad accogliere la sua segnalazione?



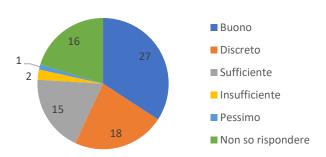
Come valuta complessivamente il livello di trasparenza e qualità della comunicazione?



Come valuta il servizio dell'ufficio relazioni con il pubblico (urp) nel complesso? (rispetto, cortesia, risposte valide ed esaurienti, etc.)

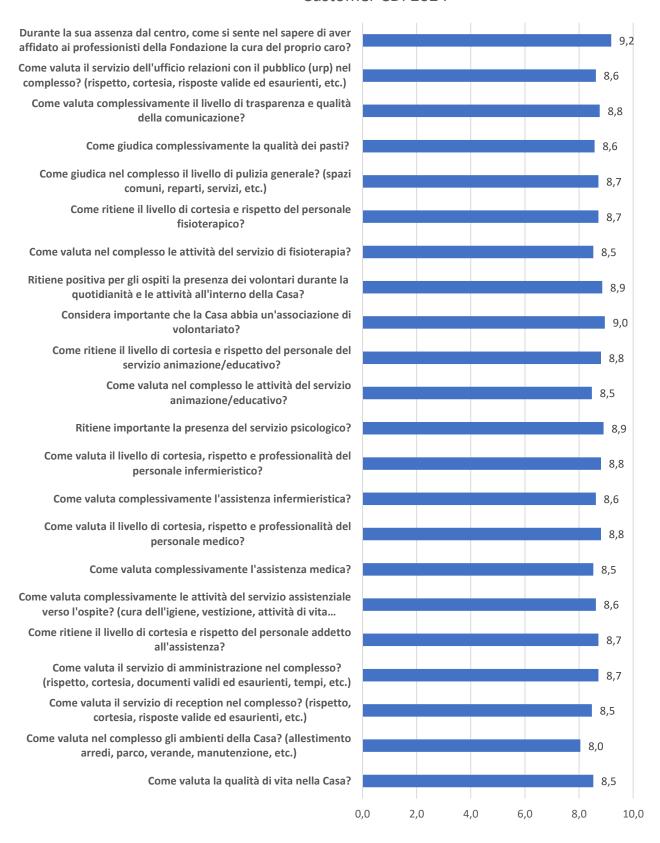


Come valuta le iniziative volte a mantenere vivi i rapporti tra la Casa ed il territorio? (es. progetti con le scuole, parrocchie, associazioni, feste, stampa locale, eventi sul territorio, etc.)



2. CDI

Customer CDI 2024



Analisi e verifica

I risultati ottenuti dal questionario sottoposto sull'anno 2024 hanno confermato un generale gradimento per i servizi offerti sia in CDI che in RSA.

In particolare in RSA emerge come risultato un trend in miglioramento rispetto all'anno 2023, come si può osservare:

dicat	ore STRUTTURALE	2023	2024	TREND
1.	Come valuta la qualità di vita nella Casa?	6,7	7,4	1
2.	Come valuta nel complesso gli ambienti della Casa? (allestimento arredi, parco, verande, manutenzione, etc.)	7,3	7,8	^
3.	Come valuta il servizio di reception nel complesso? (rispetto, cortesia, risposte valide ed esaurienti, etc.)	7,7	7,8	^
4.	Come valuta il servizio di amministrazione nel complesso? (rispetto, cortesia, documenti validi ed esaurienti, tempi, etc.)	8,1	8,1	-
5.	Come ritiene il livello di cortesia e rispetto del personale addetto all'assistenza?	7,2	7,3	^
6.	Come valuta complessivamente le attività del servizio assistenziale verso l'ospite? (cura dell'igiene, vestizione, attività di vita quotidiana, etc.)	6,8	7,3	^
7.	Come valuta complessivamente l'assistenza medica?	7,3	8,0	1
8.	Come valuta il livello di cortesia, rispetto e professionalità del personale medico?	7,6	8,2	^
9.	Come valuta complessivamente l'assistenza infermieristica?	7,4	8,1	1
	Come valuta il livello di cortesia, rispetto e professionalità del personale infermieristico?	7,6	8,1	^
11.	Ritiene di essere stato puntualmente informato/a rispetto alle condizioni di salute del suo congiunto da parte del personale sanitario?	7,2	7,8	^
12.	Ritiene importante la presenza del servizio psicologico?	7,9	8,3	^
	Come valuta nel complesso le attività del servizio animazione/educativo?	7,1	7,5	^
14.	Come ritiene il livello di cortesia e rispetto del personale del servizio animazione/educativo?	7,8	7,9	^
15.	Considera importante che la Casa abbia un'associazione di volontariato?	8,8	8,9	^
16.	Ritiene positiva per gli ospiti la presenza dei volontari durante la quotidianità e le attività all'interno della Casa?	8,9	8,7	Ψ
17.	Come valuta nel complesso le attività del servizio di fisioterapia?	7,3	7,7	^
	Come ritiene il livello di cortesia e rispetto del personale fisioterapico?	7,8	8,1	^
19.	Come giudica nel complesso il livello di pulizia generale? (spazi comuni, reparti, servizi, etc.)	8,4	8,9	↑
20.	Come giudica complessivamente la qualità dei pasti?	6,8	7,1	1
21.	Come giudica complessivamente il servizio di lavanderia?	6,6	6,9	1
	In caso di necessità è riuscito a mettersi in contatto con gli operatori dei diversi servizi? (personale sanitario, referenti assistenziali, referenti di nucleo, educatrici, fisioterapisti, etc.)	7,9	8,5	^
23.	L'interlocuzione con gli operatori dei diversi servizi è stata soddisfacente?	7,8	8,2	1
24.	In caso di disservizio, ha trovato qualcuno disponibile ad accogliere la sua segnalazione?	7,4	7,9	^
25.	Come valuta complessivamente il livello di trasparenza e qualità della comunicazione?	7,2	7,5	↑
26.	Come valuta il servizio dell'ufficio relazioni con il pubblico (urp) nel complesso? (rispetto, cortesia, risposte valide ed esaurienti, etc.)	7,5	7,9	^

Indicatore STRUTTURALE	2023	2024	TREND
27. Come valuta le iniziative volte a mantenere vivi i rapporti tra la Casa ed il territorio? (es. progetti con le scuole, parrocchie, associazioni, feste, stampa locale, eventi sul territorio, etc.)	7,8	8,2	→
28. Durante la sua assenza dal centro, come si sente nel sapere di aver affidato ai professionisti della Fondazione la cura del proprio caro?	7,7	7,9	^

All'interno di un generale miglioramento della percezione del servizio offerto nell'anno 2024 rispetto all'anno 2023, emerge un apprezzamento nei servizi core, quali l'assistenziale, medico ed infermieristico (6, 7, 8, 9, 10).

È inoltre da sottolineare come le strategie adottate e le linee direttive assunte a seguito dei risultati dei questionari effettuati lo scorso anno abbiano portato ad effetti positivi:

- apprezzamento maggiore in riferimento alle attività svolte all'interno della struttura in relazione alla possibilità di condivisione di momento fra ospiti e famigliari e di legame con realtà esterne (associazioni, istituti scolastici) (27);
- il riconoscimento di una presenza stabile presso la struttura dell'Associazione dei volontari della Casa:
- il monitoraggio dei servizi generali;
- la comunicazione fra famigliari e Fondazione.

Inoltre, l'attenzione particolare rivolta ai caregiver in relazione alle conseguenze connesse alle diagnosi delle diverse forme di demenza ha mostrato un apprezzamento dell'opera del servizio psicologico in risposta ad una presa in carico del bisogno di ascolto e condivisione delle strategie in atto (12).

Prosegue, inoltre, la percezione positiva sui servizi generali della Casa, servizio di pulizia e servizio di lavanderia (19, 20, 21). Fra i servizi alberghieri, un'osservazione particolare è da riservare al servizio cucina. Dai commenti e nelle osservazioni registrate negli appositi spazi liberi all'interno del questionario, è emerso il desiderio di avere una maggior conoscenza del menù e delle pietanze che vengono proposte agli ospiti, nonché delle modalità di svolgimento dei pasti, essendo spazio della giornata non condiviso fra caregiver e ospiti. A tal fine la Fondazione ha predisposto per l'anno 2025 un percorso progettuale dedicato.

Importante, inoltre, sottolineare il grado di coinvolgimento aumentato da parte dell'utenza nella risposta all'indagine sulla qualità del servizio. Come per lo scorso anno, tale dato è da leggersi insieme alla percezione positiva emersa dai quesiti relativi al settore della comunicazione in cui la Fondazione ha investito in questi anni di riapertura, in linea con la necessità di ricostruzione un'identità narrativa nuova sia verso l'interno che verso l'esterno (25, 26).

Significativo infine per l'espressione del grado di soddisfazione dell'utenza, il quesito che vuole indagare la percezione dei famigliari in relazione alla *mission* ed allo scopo originario della Casa: offrire il miglior benessere possibile garantendo il valore e la dignità di ogni vita umana. Anch'esso in aumento (28), restituisce l'effettiva soddisfazione dei famigliari.

Per quanto riguarda il servizio offerto dal CDI, risulta poco utile impostare un confronto dettagliato con l'anno precedente dato il gap fra la percentuale di adesione all'indagine di quest'anno e quella dello scorso anno. Da sottolineare come nessun quesito scenda sotto la media dell'8; in particolare il quesito relativo alla soddisfazione generale del servizio offerto è di 9,2.

I dati emersi dalla qualità del servizio vanno necessariamente letti anche in relazione all'indagine sul clima organizzativo indagato fra gli operatori.

Clima Organizzativo

La Fondazione ha somministrato, come di consuetudine, il Questionario sulla rilevazione del Clima Organizzativo degli Operatori.

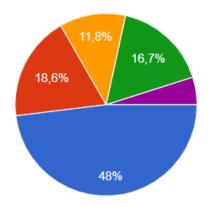
Il questionario

Anche per il 2024 si è mantenuto lo stesso questionario somministrato negli anni scorsi, permettendo così di delineare l'andamento della soddisfazione degli operatori con le risposte ai 30 quesiti individuati. Anche le modalità di somministrazione utilizzate lo scorso anno sono state mantenute: il questionario è stato distribuito solo in formato elettronico (Google moduli) con un messaggio esplicativo sul "The.0" e con la disponibilità da parte dei referenti dei diversi servizi di aiutare nell'uso dello strumento informatico quanti non sono autonomi nell'avvio del questionario.

L'indagine relativa al 2024 ha visto la partecipazione del 59,6% del personale, a fronte del 56,7% del 2023 e del 53% del 2022, così diviso nei seguenti servizi:

Settore in cui lavora

102 risposte



- Servizio assistenziale (ausiliari socio assistenziali, capo nucleo)
- Servizio sanitari (Medici, infermieri, operatori socio sanitari)
- Servizi psico-socio-educativi e fisioterapico (animatrici, educatori, psi...
- Servizi alberghieri (cucina, lavanderia, pulizia)
- Servizi amministrativi (uffici, reception, direzione)

Di seguito si riportano i dati del 2024 in relazione agli scorsi anni (dove "\undah"" indica un trend in positivo e "\undah"" indica un trend in negativo per il clima organizzativo degli operatori):

Domanda	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	TREND
1) Sono soddisfatto/a del mio lavoro	7,3	7,9	7,8	8,2	8,4	7,9	7,3	7,6	7,9	1
2) Ho spesso paura di sbagliare	7,6	6,3	4,5	4,8	4,6	4,8	4,8	4,7	4,4	4
3) Ho un buon rapporto con i residenti della Casa	9,0	9,0	8,9	9,1	9,0	9,0	9,1	9,1	8,8	4
4) Lavoro con colleghi professionali, preparati e motivati	7,2	7,3	7,5	7,7	7,1	7,2	7,0	6,9	7,3	1
5) Alla fine di ogni giornata, sono contento/a del lavoro svolto	7,7	7,9	8,0	8,5	8,5	8,0	7,4	7,8	8,1	1
6) Ho un buon rapporto con i miei responsabili/superiori	7,8	8,2	8,2	8,4	8,3	8,0	7,2	8,0	7,8	4
7) Quando lavoro non vedo l'ora che arrivi l'ora di andare a casa	4,2	4,0	4,0	4,6	3,7	4,3	5,1	5,0	4,5	1
8) Il mio lavoro mi piace	8,5	8,7	8,7	8,9	9	9,0	8,7	8,9	8,8	-
9) La Fondazione mi permette di utilizzare al meglio capacità e professionalità	7,2	7,4	7,4	7,5	7,6	7,6	7,6	7,3	7,1	4

10) Il mio lavoro mi dà stimoli sempre nuovi	7,1	7,3	7,0	7,4	7,6	7,4	7,4	7,1	7,2	
e mi sento molto motivato/a	7,1	7,3	7,0	7,4	7,0	7,4	7,4	7,1	7,2	1
11) Le condizioni di sicurezza dell'ambiente di lavoro sono buone	7,7	8,0	7,7	7,9	8,5	7,6	7,2	7,4	7,7	1
12) La mattina andare al lavoro è un grosso sforzo per me	3,1	3,3	3,0	3,6	2,7	3,2	4,5	4,0	3,7	^
13) Mi sento gratificato/a dall'aiuto che offro agli altri	8,7	8,3	8,3	8,5	8,8	7,9	8,2	8,3	8,6	1
14) Mi ritengo un bravo operatore	8,3	8,2	8,3	8,4	8,4	8,3	8,1	8,2	8,4	1
15) Sono soddisfatto dell'organizzazione della Casa	6,9	7,0	6,9	7,3	7	7,2	4,9	6,3	6,9	^
16) La Casa assicura un buon servizio ai suoi residenti	8,3	8,5	8,4	8,7	8,9	8,5	6,7	7,2	7,8	1
17) Dispongo di sufficienti informazioni per svolgere bene i miei compiti	7,0	7,5	7,5	8,1	8,1	7,4	7,1	7,4	7,5	1
18) Mi sento utile e importante all'interno della struttura	7,5	7,4	7,1	7,7	7,5	7,3	7,7	7,7	7,8	1
19) Dispongo di tutte le attrezzature necessarie per svolgere bene il mio lavoro	7,8	7,8	7,8	8,0	8,4	7,9	7,2	7,5	7,8	1
20) Il carico di lavoro è giusto e mi permette di svolgere bene il mio lavoro	6,9	7,0	6,7	7,2	7,5	6,8	5,7	6,9	7,1	1
21) Nella struttura esiste un clima di collaborazione tra colleghi	6,3	6,6	6,5	6,9	6,9	7,5	6,2	6,5	7,1	1
22) La Casa organizza un numero sufficiente di corsi di formazione	7,0	7,8	7,4	7,4	8,2	8,1	6,4	6,9	7,7	1
23) Mi sento apprezzato/a dai miei superiori	7,3	7,3	7,1	7,4	7,6	7,4	6,3	7,0	6,9	-
24) I famigliari dei residenti mi stimano e mi rispettano	8,4	8,4	8,2	8,5	8,4	8,1	7,9	8,1	8,3	1
25) Sono soddisfatto della mia retribuzione	6,4	6,2	6,4	6,5	6,7	6,6	5,1	5,7	6,2	1
26) Mi sento sostenuto ed appoggiato dai miei superiori	7,0	7,4	7,1	7,3	7,4	7,3	6,2	7,2	6,8	4
27) Collaboro bene con i mie colleghi	7,5	7,8	7,8	8,1	8	7,7	7,5	8,0	7,9	-
28) Il mio lavoro è riconosciuto ed apprezzato dai colleghi	7,4	7,5	7,3	7,5	7,5	7,2	7,0	7,4	7,6	^
29) Se ho dei problemi i superiori ed i colleghi mi vengono incontro	7,3	7,7	7,4	7,9	8,0	7,8	7,0	7,6	7,4	4
30) Se è possibile, preferisco lavorare da solo/a	4,3	4,8	4,5	4,9	4,0	4,5	5,0	5,1	4,5	^

<u>Analisi e verifica</u>

Se l'indagine svolta sul 2023 aveva fatto emergere un consolidamento ed una stabilità restituita all'interno della Casa, l'indagine svolta sul 2024 conferma il trend in miglioramento sottolineando una maggior coesione fra servizi e collaborazione fra colleghi (21, 28).

Leggermente in calo i quesiti relativi ai superiori, da leggersi incrociando i dati con le osservazioni e i commenti liberi, nel bisogno che è emerso in relazione alla figura della referente di nucleo. In tale ambito si sta consolidando il lavoro di coesione portato avanti dalle linee direttive con le Referenti Assistenziali che in questo anno hanno consolidato e definito il proprio ruolo all'interno dell'organizzazione.

Fra i temi emersi nelle domande aperte e dai suggerimenti proposti, emerge gradimento per la ripresa delle riunioni di equipe e sullo svolgimento di corsi di formazione, in particolare per migliorare la comunicazione interna e sulla demenza di tipo Alzheimer, in linea con l'investimento progettuale portato avanti dalla Fondazione e che ha coinvolto il Nucleo Protetto dal 2023.

7.4. La gestione dell'esercizio 2024 e il raggiungimento degli obiettivi prefissati

7.4.1. Stato di attuazione del documento programmatico 2024 e linee guida 2025

Il Documento Programmatico riferito alle attività gestionali della Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe non può prescindere dall'analisi dei principali accadimenti avvenuti nell'anno 2024 e, più in particolare:

- Conseguimento dell'obiettivo di pareggio economico gestionale e di conseguenza di tutte le azioni intraprese per la riorganizzazione/ottimizzazione degli indicatori di efficienza gestionale
- Equilibrio della situazione finanziaria e dei flussi di cassa della Fondazione
- Consolidamento del nuovo modello organizzativo area sanitaria e socio assistenziale
- Revisione dei principali processi di gestione aziendale con particolare riferimento al modello di elaborazione del Bilancio di Esercizio e del processo di elaborazione delle Buste Paga/Gestione del Personale
- Consolidamento del modello del Servizio Prevenzione e Protezione
- Investimenti ambito sicurezza della struttura
- Conclusione dei lavori di Efficientamento Energetico (Superbonus 110%) e relativa cessione dei crediti

La situazione economica per l'anno 2024, che verrà quantificata esattamente con la chiusura del Bilancio 2024 (entro 30/04/2025), si attesta con una situazione di sostanziale pareggio economico gestionale;

La capacità finanziaria per l'anno 2025 dovrà necessariamente essere oggetto di particolare attenzione. L'ipotesi di cessione dei crediti maturati da Superbonus 110% dovrebbe essere in grado di alimentare positivamente i flussi di cassa della Fondazione e conseguentemente la gestione finanziaria della stessa nonché una possibile estinzione, se pur parziale, del mutuo sottoscritto.

Riprendendo il contenuto del Documento Programmatico relativo all'anno 2024 al fine di verificare il grado di raggiungimento degli obiettivi posti in essere e le eventuali azioni correttive.

Saranno poi riportati gli obiettivi programmatici anno 2025.

Rendicontazione Obiettivi Programmatici 2024 e relativo grado di conseguimento

Ob †	AREA	PRIORIT A'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro	Aggiornamento Dicembre 2024
1	Economico Finanziaria	Alta	Obiettivo Equilibrio Economico anno 2024 Per quanto riguarda la descrizione delle specifiche azioni correttive si rimanda al documento "Relazione al Bilancio di Previsione anno 2024"	Pareggio Bilancio	Predisposizio ne CE Trimestrale di Monitoraggio	31/04/202	Sulla base delle previsioni di Forecast 2024 si prevede una situazione di sostanziale pareggio della gestione economica della Fondazione Dovranno tuttavia essere previste l'attivazione di specifici Fondi relativamente alle situazioni a maggior impatto economicofinanziario per l'anno 2025 e, più in particolare:

Ob t	AREA	PRIORIT A'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro	Aggiornamento Dicembre 2024
2	Economico Finanziaria	Alta	Manteniment O Flussi Finanziari e	Cash Flow Finanziario Positivo	Analisi Flussi di Cassa della Fondazione in occasione	31/12/202 4	- Rinnovo CCNL UNEBA (già da ottobre 2024) - Nuovo Impianto di Condizioname nto edificio storico come da prescrizione ATS 2024 - Fondo Adeguamento Sistemi Antincendio - Fondo Rinnovo attrezzature La situazione finanziaria della Fondazione risulta positiva
			relativa disponibilità dalla Fondazione per l'anno 2024 - Disponibilità Finanziaria della Fondazione al 31/12/2022 -> 383.674 Euro - Disponibilità Finanziaria della Fondazione al 31/12/2023 -> 962.000 Euro Dati al lordo delle cauzioni.		delle verifiche trimestrali Revisore		- Disponibilità Finanziaria della Fondazione al 31/12/2024 -> 1.305.018 Euro Dati al lordo delle cauzioni.
3	Economico Finanziaria	Alta	Cessione Credito maturato Superbonus 110% SAL 1: 1.006.236 Euro (Ceduto a Pernoli Srl 72,5% in tre anni 2024- 2025-2026 senza commissioni) per un importo di 729.521 Euro SAL 2: 1.291.860 Euro (Ceduto a Comerio Spa al 69% in unica	Contratto Cessione	n.v.	16/03/202	I contratti di cessione del credito hanno permesso di creare un flusso di liquidità per la fondazione complessivo di 2.268.407 Euro (pari al 68,84% del costo complessivo asseverato pari a 3.247.857 Euro) Flussi Finanziari 2024: 1.095.800 Euro Flussi Finanziari 2025: 929.432 Euro Flussi Finanziari 2026: 243.173 Euro

Ob †	AREA	PRIORIT A'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro	Aggiornamento Dicembre 2024
			soluzione con commissione del 3%) per un importo di 852.627 Euro				
			SALDO: 902.972 Euro (Ceduto a Elleterm al 76% in unica soluzione senza commissioni) per un importo di 686.259 Euro				
4	Area Sviluppo Organizzativo	<u>Alta</u>	Conclusione impostazione Z-Scheduling per le seguenti aree attualmente non gestite	Gestione del 100% dei turni	TRIM	31/12/202	Progetto concluso e operativo
5	Area Gestione Risorse	Alta	Fruizione Ferie anno 2024 e arretrato 2023	Realizzazion	Mensile	31/12/202	Tale obiettivo che è stato anche oggetto di accordo sindacale per il premio di produttività anno 2024 non è stato raggiunto: Le ferie arretrate sono incrementate tra il 2023-2024 di 914 ore (da 11.267 ore a 12.181 ore) Considerando invece in senso allargato anche la fruizione dei permessi e la variazione dei monte ore si assiste ad una riduzione di 625 ore pari al 3,32% Da valutare in CdA l'erogazione comunque del1° Scaglione del premio di produttività (150 Euro). Tale situazione deve essere sottoscritta con nuovo accordo per il pregresso 2024 e non potrà avvalersi delle agevolazioni previste dalla normativa fiscale vigente in tema di

Ob t	AREA	PRIORIT A'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro	Aggiornamento Dicembre 2024
							premi di produttività.
6	Area Sviluppo Organizzativo	Alta	Progetto Abitare L'Alzheimer	Realizzazion e	30/06/2024	31/12/202 4	Attività completata e rendicontata a Fondazione Cariplo il 19.12.2024 Si valuterà nel corso del 2025 l'importo delle diverse fonti di
							contributo legate a: - Fondazione Cariplo (erogazione effettiva del contributo) - Campagna raccolta fondi su portale Fondazione Monza Brianza - 5X1000 anno 2024 a seguito delle azioni di sensibilizzazion e intraprese.
7	Valutazione Sottotetto e Casa storica e valutazione sismica	Alta	Predisposizion e Valutazione Situazione Attuale ed Azioni Correttive	Documento valutazione	Annuale	31/06/202	Nel corso del 2024 il CdA della Fondazione ha dato incarico all'ing. Tomasi per la realizzazione della valutazione sismica dell'edificio storico Tuttavia, al netto
							dell'esecuzione della stessa, si procederà ad una valutazione della riorganizzazione strategica degli spazi della Fondazione -> Progetto 2025
8 ΰ	Aggiornamen to Programma Aim\$afe	Medio- Alta	Inserimento dati programma Aim Safe: 5 – Aggiornamen to Attrezzature	100%	Trimestrale	31/12/202	Il lavoro impostato nel corso dell'anno 2024 ha permesso di conseguire risultati importanti ma parziali -> nel 2025 dovrà essere programmata un'attività di completa revisione delle logiche di gestione legate principalmente ai criteri di Accreditamento istituzionale e delle buone pratiche gestionali. Tali attività saranno direttamente gestite dalla Direzione Generale della Fondazione.
9	Ricertificazion e Qualità ISO	Alta	Ricertificazion e ISO 9001	Certificazion e	TRIM	31/12/202 4	Il lavoro impostato nel corso dell'anno 2024 ha permesso di conseguire risultati importanti ma parziali -> nel 2025 dovrà essere programmata un'attività di completa

Ob t	AREA	PRIORIT A'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro	Aggiornamento Dicembre 2024
							revisione delle logiche di gestione legate principalmente ai criteri di Accreditamento istituzionale e delle buone pratiche gestionali. Tali attività saranno direttamente gestite dalla Direzione Generale della Fondazione. È ipotizzabile una ricertificazione ISO per l'anno 2025

Progetti e Azioni di Miglioramento per l'anno 2025

Obt	AREA	PRIORITA'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro
1	Economico Finanziaria	<u>Alta</u>	Obiettivo Equilibrio Economico anno 2025 Per quanto riguarda la descrizione delle specifiche azioni correttive si rimanda al documento "Relazione al Bilancio di Previsione anno 2025" e relativo Budget 2025 approvato da Cda e Assemblea degli amici	Pareggio Bilancio	Predisposizione CE Trimestrale di Monitoraggio	31/04/2026
2	Economico Finanziaria	Alta	Mantenimento Flussi Finanziari e relativa disponibilità dalla Fondazione per l'anno 2025	Cash Flow Finanziario Positivo	Analisi Flussi di Cassa della Fondazione in occasione delle verifiche trimestrali Revisore	31/12/2025
3	Area Strutturale	Alta	Implementazione nuovo impianto climatizzazione invernale/estiva edificio storico: - Predisposizione Tende lato SUD-OVEST 1º Piano (Schermatura solare) - Attivazione sistema centralizzato di climatizzazione (in alternativa dotazione di sistemi di climatizzazione portatili)	Azzeramento Ferie Maturate 2024 e arretrato 2023	Mensile	30/06/2025
4	Area Strutturale	Alta	Prosecuzione lavori di adeguamento sistema antincendio e, in particolare: - Conclusione lavori di sostituzione delle porte REI - Rifacimento complessivo sistema antincendio Edificio Nuovo	Realizzazione	30/06/2024	31/12/2025
5	Area Attrezzature	Media	Aggiornamento complessivo attrezzature presenti in Fondazione	Documento valutazione	Annuale	31/06/2025

Obt	AREA	PRIORITA'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro
			e definizione piano di adeguamento/sostituzione			
6	Area Gestionale	Medio- Alta	Completa Revisione della documentazione aziendale con particolare riferimento alle norme di Accreditamento istituzionale	100%	Trimestrale	31/12/2025
7	Area Gestionale	Alta	Ricertificazione ISO 9001	Certificazione	TRIM	31/12/2025
8	Area Sviluppo	Medio	Progetto nuova RSA Il razionale del progetto è il seguente: 1. Ottimizzazione degli spazi attuali della Fondazione finalizzati a: a. migliorare il confort alberghiero b. sviluppare una maggiore attenzione agli aspetti di funzionalità e sicurezza per ospiti e operatori c. creare condizioni per poter attuare modelli organizzativi che rispondano alle esigenze degli utenti (area ad intensità clinica vs aree ad intensità cognitiva). In particolare, adozione di strutture architettoniche non "clinicizzate" al fine di favorire l'integrazione e la permanenza degli utenti all'interno del nucleo; 2. Recupero del patrimonio immobiliare oggetto di tutela da parte della Sovraintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio dell'area Metropolitana di Milano, preservando attuali spazi verdi e minimizzando l'incremento delle volumetrie; 3. Incremento della disponibili a livello quantitativo ma anche di tipo qualitativo principalmente legati ai bisogni ed alle linee evolutive presenti nelle Regole 2025 di Regione Lombardia (Psico-Geriatria/Nucleo Psichiatria); 4. Ampliamento strutturale del CDI riprogettato rispetto alle esigenze dell'utenza (attualmente e sempre di più legata a problematiche cognitive), creando ambienti ergonomici secondo quanto già sperimentato nella ristrutturazione del Nucleo Alzheimer (ambienti terapeutici); 5. Ottimizzazione degli investimenti già effettuati sugli edifici (sostituzione infissi Edificio Storico, Nuove Centrali Termiche, Coibentazioni, Sistemi di Bulding Automation per il controllo microclimatico degli ambienti) ed in fase di attuazione (progetto climatizzazione de possibili collaborazioni e percorsi progettuali	Autorizzazioni Progetto	SEM	31/12/2025

Obt	AREA	PRIORITA'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro
			con Enti formativi e di Ricerca, in particolare con l'Università (Bicocca e Politecnico), rispetto alle linee di evoluzione tecnologica e organizzativa in essere.			
			Progetto 1 Adeguamento: Planimetria "Edificio Nuovo – Ristrutturazione Piano Terra rev. 23.1" e "Edificio Storico – Modifiche Piano Terra rev. 23.1" e Planimetria "Generale 1:200 Piano Terra" Obiettivo: Trasferimento degli attuali nuclei A2-A3 (40 posti letto autorizzati, accreditati e a contratto) dal primo piano dell'Edificio Storico al Piano Terra dell'Edificio Nuovo (nuovi 38 PL: 1 Nucleo da 20 PL e un Nucleo da 18 PL) e 2 PL già disponibili (1 PL al primo e 1 PL al secondo piano dell'Edificio Nuovo).			
			FASI PROPEDEUTICHE: Al fine di garantire i requisiti di accreditamento anche nella fase di cantiere, le prime attività saranno rivolte al trasferimento dei servizi attualmente presenti al Piano Terra dell'Edificio Nuovo; in particolare: 1. Trasferimento Uffici Amministrativi presso area storica 2. Creazione della Palestra (N° 11 Planimetria) centralizzata della RSA con una dimensione di 72			
			mq e dotata di servizi, spogliatoio e deposito attrezzature. Verrà previsto in ingresso un angolo bar ed una reception (resta comunque operativa la reception all'ingresso della Fondazione). Inoltre, la vicinanza di tali servizi alla Sala Polivalente-Locale culto, già attualmente esistente, con una dimensione di 180 mq, permetterà di creare un'ampia zona servizi al			
			centro dei due Edifici 3. Gli attuali ambulatori medici ed uffici ad uso dei coordinatori sanitari verranno collocati al piano terra dell'Edificio Storico, prevedendo 5 ambulatori/studi ad uso sanitario (si veda Planimetria). Ultimata la fase propedeutica, sarà possibile iniziare i lavori per la creazione dei due nuovi nuclei; in			
			particolare: Nuovo Nucleo A2 (Ala Lunga 20 Posti Letto) composta da: 1. 10 stanze doppie con servizi ad accesso diretto ad uso esclusivo (4 stanze da ampliamento: copertura attuale portico) 2. 1 Bagno assistito con locale svuotatoio, deposito sporco e deposito pulito 3. 1 Locale infermeria dotato di servizi per il personale			

Obt	AREA	PRIORITA'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro
			Nuovo Nucleo A3 (Ala Corta 18 Posti			
			Letto) composta da:			
			1. 9 stanze doppie con servizi			
			ad accesso diretto ad uso esclusivo			
			(3 stanze da ampliamento) 2. 1 Bagno assistito con			
			locale svuotatoio, deposito sporco			
			e deposito pulito			
			3. 1 Locale infermeria dotata			
			di servizi per il personale			
			4. 1 Cucina di Nucleo, tre			
			depositi e un bagno riservato al			
			personale			
			Sarà prevista al piano terra una			
			zona pranzo – soggiorno (la			
			separazione avverrà attraverso			
			arredo modulabile al fine di			
			ottimizzare l'utilizzo dell'area che			
			potrà essere destinata ad usi diversi,			
			adattandosi alle esigenze degli ospiti). La superficie dell'area è			
			superiore ai 200 mq. Verrà, inoltre,			
			previsto un luogo dedicato			
			all'attività di supervisione da parte			
			del personale al fine di garantire la			
			sorveglianza dell'area di socialità.			
			I nuovi Nuclei saranno dotati di			
			impianto centralizzato di			
			distribuzione dei gas medicali oltre			
			che di sistemi automatizzati di			
			controllo del microclima			
			(riscaldamento-raffrescamento).			
			Saranno, inoltre, valutate soluzioni di			
			monitoraggio degli ospiti basati			
			sull'Intelligenza artificiale (Sistema			
			Ancelia – già presente in tutta la			
			struttura) e sistemi di			
			movimentazione a soffitto ove utile attivando collaborazioni con le			
			principali Università (Bicocca –			
			Policlinico).			
			Risulta importante sottolineare che			
			tali lavori saranno eseguiti in aree			
			prive di utenza riducendo il rischio di			
			interferenze durante i cantieri.			
			Progetto 2 Sviluppo:			
			Planimetria "Edificio Storico –			
			Ristrutturazione Piano Primo rev.			
			23.1" e "Edificio Storico – Modifiche			
			Piano Terra rev. 23.1"			
			Obiettivo: Ristrutturazione			
			complessiva dell'Edificio Storico			
			rendendolo funzionale alla gestione			
			degli utenti con decadimento cognitivo e attivazione di percorsi e			
			aree legate alla psico-geriatria. La			
			ristrutturazione prevede la			
			creazione di ambienti a bassa			
			"clinicizzazione", in linea al			
			concetto di ambienti terapeutici			
			secondo l'esperienza già attuata			
			del progetto "Abitare l'Alzheimer"			
			che ha previsto:			
			1. Riorganizzazione			
			ergonomico-cognitiva con la			
			creazione di spazi terapeutici			
			funzionali e multicomponenziali,			
			implementando con maggior			
			efficienza e validità strategie di			<u> </u>

Obt	AREA	PRIORITA'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi d Valutazioni parziali	i Entro
			riattivazione globale per l'ospite			
			affetto dalla malattia.			
			2. Coinvolgimento della rete			
			famigliare con lo svolgimento di colloqui individuali da parte del			
			servizio psicologico, favorendo			
			quindi la condivisione delle buone			
			prassi atte a ridurre il carico emotivo			
			nei Caregiver degli anziani affetti da			
			demenza durante le varie fasi della			
			malattia. 3. Oraanizzazione di eventi			
			3. Organizzazione di eventi aperti alla cittadinanza come			
			occasioni di confronto e formazione			
			sul tema dell'invecchiamento e			
			della demenza grazie alla			
			collaborazione della rete di			
			sostegno al progetto favorendo lo			
			sviluppo di comunità sensibili. 4. Avvio di percorsi formativi			
			4. Avvio di percorsi formativi in collaborazione con gli istituti			
			scolastici e degli enti formativi in			
			un'ottica di sensibilizzazione dei			
			giovani alla demenza.			
			FASE 2.1 – Ampliamento e			
			riorganizzazione ergonomico-			
			cognitiva del CDI: Il progetto			
			prevede l'estensione del CDI con un'area polifunzionale di 114 mg.			
			Tale area (che andrà ad			
			aggiungersi a quelle già esistenti)			
			permetterà maggiore flessibilità			
			nella gestione dei diversi bisogni			
			legati agli utenti del CDI. Resterà			
			comunque invariata l'attuale capienza dei posti autorizzati,			
			accreditati e a contratto (30 PL).			
			FASE 2.2 - Creazione nuova UDO			
			RSA al primo piano dell'Edificio			
			Storico (funzionale alla gestione			
			degli utenti con decadimento			
			cognitivo). Tale ristrutturazione prevede:			
			Creazione di 2 Nuclei per un totale			
			di 30 Posti Letto e, in particolare:			
			a. Nucleo C1 N° 20 Posti			
			Letto:			
			o 10 stanze doppie con			
			servizi ad accesso diretto ad uso esclusivo			
			o 1 Bagno assistito con			
			locale svuotatoio, deposito sporco			
			e deposito pulito			
			o 1 Area Soggiorno – pranzo			
			di 67 mq dotata di cucina di nucleo			
			b. Nucleo C2 N° 10 Posti Letto:			
			o 5 stanze doppie con servizi			
			ad accesso diretto ad uso esclusivo			
			o 1 Bagno assistito con			
			locale svuotatoio, deposito sporco			
			e deposito pulito			
			o 1 Area Soggiorno – pranzo			
			di circa 60 mq dotata di cucina di nucleo			
			c. Servizi comuni ai nuclei:			
			o 1 Locale infermeria dotato			
			di servizi igienici per il personale			
			o 1 Locale ad uso del			
			personale			

Obt	AREA	PRIORITA'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi di Valutazioni parziali	Entro
			o 1 Palestra di piano (33 mq)		-	
			dotata di servizi igienici			
			o 1 Locale Polifunzionale (22			
			mq) dotato di servizi igienici			
			o Terrazza (>100 mq) per			
			attività terapeutiche all'area aperta			
			(attrezzata per ospiti con			
			decadimento cognitivo).			
			I nuovi Nuclei saranno dotati di			
			impianto centralizzato di			
			distribuzione dei gas medicali oltre			
			che di sistemi automatizzati di			
			controllo del microclima			
			(riscaldamento-raffrescamento).			
			Saranno, inoltre, valutate soluzioni di			
			monitoraggio degli ospiti basati			
			sull'Intelligenza artificiale (Sistema			
			Ancelia – già presente in tutta la struttura) e sistemi di			
			struttura) e sistemi di movimentazione a soffitto ove utile			
			attivando collaborazioni con le			
			principali Università (Bicocca -			
			Policlinico).			
			Risulta importante sottolineare che			
			tali lavori saranno eseguiti in aree			
			prive di utenza riducendo il rischio di			
			interferenze durante i cantieri. Per			
			l'estensione del CDI saranno invece			
			condivisi protocolli e modalità			
			organizzative finalizzati al massimo			
			rispetto del benessere degli ospiti e			
			della sicurezza del personale.			
			Fonti di Finanziamento:			
			1. Progetto 1 -			
			Adeguamento:			
			a. Risorse			
			Proprie/Finanziamento			
			Bancario/Fundraising			
			b. Bando Emblematici			
			Maggiori 2026 Monza e Brianza –			
			Fondazione Cariplo			
			2. Progetto 2 – Sviluppo:			
			a. Bando Emblematici			
			Maggiori 2026 Monza e Brianza –			
			Fondazione Cariplo			
			b. Strumenti previsti dal D.lgs			
			117/2017 relativi alla co-			
			programmazione e co-			
			progettazione con i soggetti del			
		1	Terzo Settore con particolare			
		1	attenzione nell'area Anziani e delle			
			fragilità emergenti, favorendo			
			l'integrazione con le reti			
			dell'invecchiamento attivo			
			promosse dall'ATS su mandato della			
			DG Welfare: in quest'area verranno			
			valutati anche modelli innovativi			
			relativi alla costituzione di un			
		1	"Nucleo Psichiatria" in RSA c. Risorse			
		1	c. Risorse Proprie/Finanziamento			
		1	Bancario/Fundraising			
		1	_			
		1	Tempistiche realizzative:			
		1	Si ipotizza una tempistica realizzativa di 18/24 mesi.			
		1	realizzativa di 18/24 mesi. Valutazione variabile tuttavia sulla			
		1	base della copertura finanziaria del			
		1	progetto derivante dalle diverse			
		1	fonti di finanziamento.			
			TOTAL OF INTOTIZIONIENIO.			

Obt	AREA	PRIORITA'	Descrizione Obiettivo – Descrizione	KPI	Fasi Valutazioni parziali	di	Entro
9	Area Gestionale - Sanitaria	Medio- Alta	DGR n. XX/3720 del 30/12/2024 – Determinanti in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025 – ALLEGATO A 5.8 Accreditamento Sociosanitario nelle more dell'entrata in vigore del DM Concorrenza del 19/12/2022 considerata anche la sospensione prevista dall'art.36 della Legge 193 del 2024 (31/12/2026) si procederà a definire una procedura e nuovi requisiti di qualità in coerenz con gli elementi di valutazione previsti dagli allegati A e B della DM stessa: - Sistema di segnalazione degli incidenti (Eventi, near miss, eventi sentinella); Applicazione e diffusione delle raccomandazioni in materia di rischio clinico; - Presenza di una funzione di Risk Management dedicato alla prevenzione e gestione del rischio sanitario; - Audit Multidisciplinari o in caso di eventi sentinella/eventi avversi/near miss - Azioni correttive e di miglioramento risultanti dall'analisi di eventi avversi segnalati e di non conformità.	Attivazione Funzione e Gestione Processi	Trimestrale		31/12/2025

Rilevazione KPI – Confronto Media Osservatorio RSA Università LIUC

Gli indicatori di performance del rapporto Osservatorio Settoriale sulle RSA LIUC Business School, destinato a tutte le strutture associate all'Osservatorio Settoriale sulle RSA, restituisce l'andamento dei valori medi annuali emersi dalla misurazione degli indicatori di performance organizzativo-assistenziali aggiornati al 2023, i cui valori sono stati raccolti nell'ultimo quadrimestre del 2024. L'indagine è divisa in macro-categorie e, più in particolare:

- 1. Indicatori di Struttura (22 indicatori, alcuni dei quali suddivisi in sub-indicatori, per un totale di 37 distinti indicatori).
- 2. Indicatori di Processo (15 indicatori, alcuni dei quali suddivisi in sub-indicatori, per un totale di 24 distinti indicatori);
- 3. Indicatori di Esito (8 indicatori);
- 4. Indicatori di Rischio (15 indicatori, uno dei quali suddiviso in sub-indicatori, per un totale di 17 indicatori);
- 5. Indicatori di Gradimento (6 indicatori, uno dei quali suddiviso in sub-indicatori, per un totale di 7 indicatori).

Si riportano all'interno del Bilancio Sociale i KPI di maggior interesse:

INDICATORE DI STRUTTURA	CRITERIO DI CALCOLO	FONDAZIONE 2023	FONDAZIONE 2024	MEDIA LIUC 2022	MEDIA LIUC 2023
4a) Minuti di assistenza totale ospite/settimana	Numeratore: Numero minuti timbrati da tutto il personale che determina standard nell'anno Denominatore: Numero di giornate reali di presenza degli ospiti nell'anno	1.375 min.	1.480 min.	1.173 min.	1.164 min.
3) Tasso di rinunce all'ingresso	Numeratore: Numero delle persone che rinunciano al posto a seguito della chiamata per l'ingresso nell'anno Denominatore: Numero totale ospiti chiamati per l'ingresso nell'anno	0,00%	0,00%	26,60%	30,15%
5a) Tasso di assenteismo da malattia – personale assistenza di base	Numeratore: Sommatoria di tutte le giornate di assenza del personale assistenziale di base dipendente per sola malattia nel corso dell'anno Denominatore: Sommatoria di tutte le giornate dovute da contratto dal personale assistenziale di base dipendente nel corso dell'anno	9,68%	9,31%	8,08%	5.69%
13) Tasso di Stabilità del personale dipendente	Numeratore: Personale dipendente con anzianità di servizio c/o l'Ente maggiore a 15 Anni Denominatore: Organico dipendente complessivo in forza al 31 dicembre	27,86%	29,71%	28,81%	25,91%
14a) Tasso di infortuni	Numeratore: Numero degli infortuni occorsi nell'anno Denominatore: Numero dei lavoratori nell'anno (incluse dimissioni e nuove assunzioni)	3,26%	6,00%	3,70%	3,39%

INDICATORE DI STRUTTURA	CRITERIO DI CALCOLO	FONDAZIONE 2023	FONDAZIONE 2024	MEDIA LIUC 2022	MEDIA LIUC 2023
21) Dipendenti con limitazioni lavorative	Numeratore: Numero dipendenti in organico al 31 dicembre con limitazioni lavorative prescritte dal Medico Competente Denominatore: Numero di pendenti in organico al 31 dicembre	21,43%	12,0%	10,65%	10,13%
15) Costo Medio del personale dipendente	Numeratore: Costo complessivo annuo del personale dipendente Denominatore: Organico dipendente medio nell'anno	28.242 Euro	27.422 Euro	27.472 Euro	27.793 Euro
18) Costo presidi per incontinenza giornaliero	Numeratore: Costo complessivo annuo per l'acquisto di presidi per l'incontinenza Denominatore: Numero totale delle giornate di assistenza annue a carico del FSR	1,47 Euro	1,20 Euro	1,25 Euro	1,29 Euro
22) Contributo Medio SOSIA giornaliero	Numeratore: Totale dei ricavi annui da FSR per le giornate di assistenza a contratto Denominatore: Numero delle giornate di assistenza annue a carico del FSR	44,76 Euro	47,69 Euro	45,91 Euro	44,90 Euro
23) Tasso di saturazione posti letto totali	Numeratore: Numero giornate reali di presenza degli ospiti curati nell'anno (presenti, dimessi, deceduti) su tutti i posti letto autorizzati Denominatore: Numero giornate potenziali dell'anno per tutti i posti letto autorizzati	99,58%	99,74%	99,83%	98,28%
26) Accessi in Pronto Soccorso	Numeratore: Numero ospiti inviati in pronto soccorso nell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti curati (presenti + dimessi + deceduti) nell'anno	23,39%	11,98%	18,19%	19,91%
27) Ospiti provenienti da Ospedale	Numeratore: Numero ospiti provenienti da ospedale e istituzionalizzati nell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti curati (presenti + dimessi + deceduti) nell'anno	2,29%	0,52%	10,33%	8,30%
29a) Ore di formazione medie annue	Numeratore: Sommatoria delle ore di formazione annue erogate a tutto il personale dipendente Denominatore: Numero dei dipendenti nell'anno	10,4**	11,39	8,3	10,1
32) Ospiti con MMSE <= 18	Numeratore: Ospiti con MMSE ≤18 presenti al 31 dicembre Denominatore: Numero totale degli ospiti presenti al 31 dicembre	53,66%	82,26%	56,16%	61,34%
33) Ospiti in classe SOSIA 1-2	Numeratore: Numero ospiti in classe SOSIA 1 e 2 presenti al 31 dicembre	28,93%	30,65%	29,20%	35,99%

INDICATORE DI STRUTTURA	CRITERIO DI CALCOLO	FONDAZIONE 2023	FONDAZIONE	MEDIA LIUC 2022	MEDIA LIUC
	Denominatore: Numero totale degli ospiti presenti al 31 dicembre	2023	2024	2022	2023
34) Ospiti in classe SOSIA 7-8	Numeratore: Numero ospiti in classe SOSIA 7 e 8 presenti al 31 dicembre Denominatore: Numero totale degli ospiti presenti al 31 dicembre	19,83%	31,45%	21,68%	22,94%
35) Ospiti con indennità di accompagnamento	Numeratore: Numero di ospiti con Indennità di Accompagnamento presenti al 31 dicembre Denominatore: Numero totale degli ospiti presenti al 31 dicembre	76,03%	64,52%	61,07%	68,75%
37) Degenza media ospiti deceduti nell'anno in giorni	Numeratore: Sommatoria del numero di giornate di degenza di ciascun ospite deceduto nel corso dell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti dimessi nell'anno	1.035	1.197	581	609
39) Livello di accettabilità indicatori appropriatezza	Numeratore: Numero totale indicatori soddisfatti Denominatore: Numero totale indicatori applicabili	94,72%	n.a.	98,76%	98,24%
41) Lesioni da pressione da ospedalizzazione	Numeratore: Numero ospiti con lesione da pressione a seguito di ospedalizzazione nell'anno Denominatore: Numero totale di ricoveri nell'anno	2,70%	25,00%	18,87%	24,39%
42) Lesioni da Pressione guarite	Numeratore: Numero delle lesioni da pressione guarite nell'anno Denominatore: Numero di ospiti che sviluppano una lesione da pressione in RSA nell'anno	79,63%	86,46%	63,85%	68,78%
43) Numero di cambi classe per miglioramenti	Numeratore: Numero totale di cambi classe per miglioramenti nell'anno Denominatore: Numero totale dei cambi di classe nell'anno	13,04%	28,89%	20,79%	19,58%
44) Numero di cambi classe per peggioramenti	Numeratore: Numero totale di cambi classe per peggioramenti nell'anno Denominatore: Numero totale dei cambi di classe nell'anno	86,96%	71,11%	79,61%	80,32%
45) Ospedalizzazione a seguito di accesso in Pronto Soccorso	Numeratore: Numero ospiti ospedalizzati dopo l'accesso al pronto soccorso nell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti inviati in pronto soccorso nell'anno	15,69%	46,67%	61,64%	57,25%
46a) Cadute Totali	Numeratore: Numero totale di cadute occorse nell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti curati (presenti + dimessi + deceduti) nell'anno	45,87%	64,06%	54,62%	53,72%

INDICATORE DI STRUTTURA	CRITERIO DI CALCOLO	FONDAZIONE 2023	FONDAZIONE 2024	MEDIA LIUC 2022	MEDIA LIUC 2023
46b) Cadute da letto	Numeratore: Numero totale di cadute dal letto occorse nell'anno Denominatore: Numero totale delle cadute nell'anno	6,00%	11,38%	11,43%	12,90%
46c) Cadute Gravi	Numeratore: Numero totale di cadute gravi occorse nell'anno Denominatore: Numero totale delle cadute nell'anno	1,00%	0,81%	3,79%	3,48%
47) Cadute con invio in PS	Numeratore: Numero totale delle cadute che comportano l'invio in pronto soccorso occorse nell'anno Denominatore: Numero totale di cadute occorse nell'anno	1,00%	0,81%	9,60%	11,28%
48) Mortalità	Numeratore: Numero ospiti morti nell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti curati (presenti + dimessi + deceduti) nell'anno	23,39%	17,71%	23,16%	20,26%
56) Morti Inattese	Numeratore: Numero ospiti morti inattese nell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti curati (presenti + dimessi + deceduti) nell'anno	3,92%	9.68%	6,13%	7,21%
52) Tasso di Errori gravi nella somministrazione dei farmaci	Numeratore: Numero di errori gravi nella somministrazione di farmaci nell'anno Denominatore: Numero di errori totali nella somministrazione di farmaci rilevati/segnalati nell'anno	0,00%	0,00%	23,18%	29,07%
55) Livelli di protezione	Numeratore: Numero ospiti contenuti nell'anno (con esclusione delle doppie spondine) Denominatore: Numero totale degli ospiti curati (presenti + dimessi + deceduti) nell'anno	13,76%	19,27%	40,00%	39,50%
60) Ospiti che necessitano di assistenza per alimentarsi	Numeratore: Numero ospiti che necessitano di assistenza per alimentarsi Denominatore: Numero totale degli ospiti curati (presenti + dimessi + deceduti) nell'anno	28,44%	27,08%	32,42%	35,12%
64) Ospiti Provenienti da altre RSA	Numeratore: Numero ospiti entrati per trasferimento da altre RSA nell'anno Denominatore: Totale ospiti entrati nell'anno	35,56%	20,27%	14,49%	15,54%
65) Ospiti Dimessi verso altre RSA	Numeratore: Numero ospiti dimessi verso altra RSA nell'anno Denominatore: Numero totale degli ospiti dimessi nell'anno	23,81%	8,82%	34,14%	33,88%

INDICATORE DI STRUTTURA	CRITERIO DI CALCOLO	FONDAZIONE 2023	FONDAZIONE 2024	MEDIA LIUC 2022	MEDIA LIUC 2023
66a) Partecipazione degli stakeholder - UTENTI	Numeratore: Numero di questionari di soddisfazione degli ospiti/parenti ritornati completamente compilati nell'anno Denominatore: Totale dei questionari distribuiti nell'anno	65,83%	69,74%	46,96%	49,21%
66b) Partecipazione degli stakeholder - OPERATORI	Numeratore: Numero di questionari sul benessere organizzativo/job satisfaction ritornati completamente compilati nell'anno Denominatore: Totale dei questionari distribuiti nell'anno	56,73%	59,25%	38,76%	43,40%

7.4.2. Esiti audit di certificazione

Nel corso dell'anno 2024 il sistema di Gestione per la Qualità non è stato ri-certificato ai sensi della norma ISO 9001:2015. Tale decisione si è resa necessaria a seguito di un completo ripensamento logico – operativo – gestionale dello stesso.

Alla fine dell'anno 2024 è iniziato il percorso di creazione della funzione di Risk Management Aziendale a completamento del Modello Gestionale della Fondazione.

7.4.3. Stato di attuazione del piano formativo

Nel corso dell'anno 2024 la Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS continua il percorso di formazione già intrapreso nel corso dell'anno 2023 con particolare riferimento alla formazione obbligatoria D.Lgs 81/2008 integrandolo con l'aggiornamento HACCP e la formazione obbligatoria legata all'accreditamento istituzionale (DGR 2569/2014). Verrà inoltre prevista una formazione strategica legata al nuovo modello organizzativo della gestione con particolare riferimento alla Figura Professionale della Referente Assistenziale prevedendo un corso di "Middle Management". Inoltre, al fine di ottemperare alla realizzazione dei corsi ECM e per dotare la Fondazione di un supporto formativo esterno, si darà disponibilità della sede di formazione per l'organizzazione dei corsi UNEBA – Fondazione ESAE. Tale Partnership permetterà di:

- Possibilità di Accedere a corsi finanziati al 60% da Regione Lombardia anche se non riconosciuti ECM (Immaginazione Lavoro)
- Possibilità di Accedere a corsi accreditati ECM dal catalogo. Disponibilità di erogare direttamente i corsi presso la Fondazione sfruttando le Professionalità presenti.
- Possibilità di accedere a Corsi D.lgs 81/2008; Corsi per coordinatori; etc

Continuerà inoltre, in base al fabbisogno, l'utilizzo delle risorse Fondimpresa con il supporto della società DBSI. A Gennaio 2024 il Fondo presenta una disponibilità di 7.511 Euro (di cui 1.854 Euro in scadenza al 31/12/2024)

• FORMAZIONE OBBLIGATORIA (per disposizioni normative nazionali o regionali)

Tipologia Formativa	Titolo evento	Arco temporale	Sede	Destinatari	Rif.
		/			
Formazione Obbligatoria Responsabil e Formazione: Servizio Psicologico Responsabil e Medico	Umanizzazione delle Cure Verso Ospiti e Famigliari: strategie di superamento dello stress, dei conflitti e l'individuazione di buone prassi di comunicazione tra gli staff ed i Caregiver e gli utenti.	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS SERVIZIO PSICOLOGICO	Personale Coinvolto nell'assistenza	DGR 2569/2014
Formazione Obbligatoria	Formazione Base (4 ore) Formazione Specifica (12 ore)	Anno 2024	FAD corso Generale 4 Ore UNEBA corso specialistico	Personale neoassunto	D.Lgs 81/2008
Formazione Obbligatoria	Aggiornamento Anti-Incendio rischio elevato L'art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/08	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS DBSI - Fondimpresa	Personale (Addetti Antincendio) con aggiornamento scaduto	D.Lgs 81/2008
Formazione Obbligatoria	Addetti Anti- Incendio rischio elevato Come previsto dall'art. 43 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 81/08	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS A&S – Costo Fondazione	Personale Volontario e Obbligatoriament e personale che copre il turno notturno	D.Lgs 81/2008
Formazione Obbligatoria	Il personale operante nelle strutture Socio Assistenziali può essere chiamato al soccorso in modo improvviso e del tutto inaspettato; la precocità di intervento e la corretta esecuzione delle	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS 118 Vimercate	Personale abilitato	- BLS D

Tipologia Formativa	Titolo evento	Arco temporale /	Sede	Destinatari	Rif. normativo
	manovre di rianimazione cardiopolmonare di base riducono in modo sensibile la morte per arresto cardiocircolatorio . La presenza in queste strutture di Defibrillatori Automatici Esterni (DAE), in caso di necessità, ne impone l'utilizzo e rende quindi necessario l'addestramento del personale sanitario all'uso dello strumento.				
Formazione Obbligatoria	Corso HACCP (base ed aggiornamento)	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS Microlife/Medicentr o	Personale Cucina Persona addetto dispensa	- HACCP
Formazione Obbligatoria	MMC – Metodo MAPO	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS FISIOTERAPISTI	Personale coinvolto nella MMC	- MAPO

• FORMAZIONE STRATEGICA - TRASVERSALE

Tipologia Formativa	Titolo evento	Arco temporale	Sede	Destinatari
Formazione strategica	Middle Management	Marzo-Maggio 2024	Sede Uneba	Referenti Assistenziali
Formazione strategica	"Il Giardino che tu sei" Fondazione Cariplo	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS	Personale Nucleo Alzheimer (A1) Caregiver

Tipologia Formativa	Titolo evento	Arco temporale	Sede	Destinatari
			SERVIZIO PSICOLOGICO	
Formazione strategica	Diffusione del Modello Nucleo Alzheimer all'intera Fondazione	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS SERVIZIO PSICOLOGICO	CDI Nuclei: A2/A3 – B1/B2 – B3/B4
Formazione strategica	Monitoraggio e Promozione Benessere Organizzativo	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS SERVIZIO PSICOLOGICO	Personale Fondazione

• FORMAZIONE APERTA AGLI ESTERNI/INTERNI (ACCREDITATA ECM) – In collaborazione con Fondazione ESAE

Tipologia Formativa	Titolo evento	Arco temporale	Sede	Destinatari
AREA PSICOLOGICA	Il Ruolo dello Psicologo in RSA	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS SERVIZIO PSICOLOGICO	
AREA PSICOLOGICA	La gestione del disturbo dell'Anziano con demenza	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS SERVIZIO PSICOLOGICO	
AREA PSICOLOGICA	La Valutazione e il Potenziamento cognitivo dell'anziano fragile	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS SERVIZIO PSICOLOGICO	
AREA PSICOLOGICA	Il Disturbo psichiatrico in RSA	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS SERVIZIO PSICOLOGICO	
AREA SANITARIA	La Mobilizzazione degli ospiti in ambito sanitario	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS	

Tipologia Formativa			e Sede Destina		
			FISIOTER APISTI Fondazione		
AREA SANITARIA	Le lesioni Cutanee in ambito socio sanitario	Anno 2024	Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS		
AREA SANITARIA Le Cure palliative in RSA Anno 2024		Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS UNEBA			

7.4.7. Tenuta sotto controllo degli strumenti/impianti

Gli strumenti/impianti/attrezzatura sono sottoposti a specifici controlli come da piani di Manutenzione Programmati, comprensive delle specifiche registrazione come da normativa vigente. È entrato inoltre a regime l'utilizzo del sistema AIMSAFE.

7.4.8. Stato della progettazione

La progettazione ha riguardato specificatamente modalità per il raggiungimento degli obiettivi contenuti nel documento programmatico 2024.

7.4.9. Attività sanitaria e socio sanitaria

(Contributo del Medico Responsabile – Dr.ssa Daniela Bertazzoni)

MFDICI:

Nel corso del 2024 il comparto medico ha acquisito dal mese di ottobre il Dr. Sergio Arcieri in qualità di medico collaboratore con presenza di 30 ore settimanali; il dr. Zamataro ha cessato la collaborazione con la RSA a metà anno per cause sopraggiunte di salute. Con la fine del mese di dicembre 2024 si è conclusa la collaborazione con la Cooperativa Novalux per le coperture della continuità assistenziale notturna e festiva medica, che da gennaio 2025 è passata in carico ai medici della RSA.

Confermati nei ruoli di Medici collaboratori il Dr. Giuseppe Di Franco e la Dr.ssa Federica Zanetto in aualità di Medico Volontario.

Confermate le consulenze periodiche dei medici specialisti: neurologo dr. Massimo Pederzoli, psichiatra dr.ssa Maria Giuseppina Iacobellis e ortopedico dr. Giuseppe Bottiglieri.

CONVENZIONI SANITARIE:

È proseguita la convenzione con il laboratorio analisi di ASST Vimercate con trasporto dei campioni garantito dall'associazione AVPS di Vimercate 3 giorni a settimana.

È iniziata la convenzione con il S.S. di Fisiatria dell'ASST Vimercate, al fine di poter procedere alla prescrizione in RSA di ausili motori polifunzionali non prescrivibili dal medico di RSA, quali bascule e seggioloni polifunzionali, evitando di fatto trasporti fuori dalla struttura per ospiti che sono difficilmente trasportabili, che ha visto la presenza dello specialista fisiatra in RSA con cadenza bimestrale.

SERVIZIO REFERENTI ASSISTENZIALI:

È proseguito con continuità lo svolgimento del lavoro delle Referenti Assistenziali, nel supporto alla gestione del servizio assistenziale con azione di coordinamento e referenza per le Referenti di Nucleo e per gli operatori assistenziali della RSA e del CDI.

CAMPAGNE VACCINALI:

Nel corso dell'anno è proseguita la campagna vaccinale anti-covid 19 per gli ospiti già residenti e per i nuovi ingressi, compresi gli utenti temporanei, e anche ad alcuni utenti CDI che ne hanno fatto richiesta; alla fine del 2024 oltre il 95% degli ospiti RSA aveva raggiunto una copertura vaccinale di due booster + 2° nuovo ciclo (totale di 7 dosi).

Nel corso del 2024 si è registrato un totale di 2 casi di pazienti Covid19 positivi, segnale della bontà della campagna vaccinale.

Nel corso dell'autunno 2024 è stata promossa ed effettuata la campagna vaccinale antinfluenzale: sono state effettuate 120 vaccinazioni, con una percentuale di adesione del 99%.

Sono state proposte ed eseguite vaccinazioni antinfluenzali anche per gli ospiti CDI che ne han fatto richiesta.

È stata proposta e somministrata la vaccinazione anti-pneumococcica ai nuovi ospiti e a coloro che non avevano una copertura vaccinale sufficiente (15 pazienti in totale).

Sono state proposte e effettuate le vaccinazioni antinfluenzali e antiCovid19 anche per i dipendenti della RSA che ne han fatto richiesta.

COVID19:

L'anno 2024 dal punto di vista sanitario è stato caratterizzato da un livello di allerta più basso per l'emergenza Covid-19, ciò detto la RSA ha sempre mantenuto l'adesione alle disposizioni ministeriali e alle indicazioni di sicurezza in essere; sono state mantenute le mascherine nelle aree di ricovero, nei reparti e nelle zone ad affluenza di ospiti fragili, sia per il personale che per i visitatori, nonché per gli utenti del CDI, mentre negli uffici amministrativi e nelle aree di pertinenza ove non soggiornano ospiti l'uso della mascherina non è obbligatorio.

In più zone della struttura sono dislocati gel disinfettanti e cartellonistica richiamante alle misure di buona gestione e prassi igieniche. Lo screening con tampone antigenico rapido per la ricerca di Sars-Cov2 viene eseguito di prassi su ogni nuovo ospite della RSA e del CDI, così come ad ogni paziente che presenti sintomatologia compatibile con Covid19; facendo seguito alle disposizioni ministeriali, non vengono più effettuati testi di screening di popolazione di nucleo o di tutta la RSA. Le procedure in merito alla gestione e prevenzione delle infezioni in RSA sono state aggiornate e implementate con le previsioni relative agli isolamenti sanitari per via di trasmissione e patogeni.

7.4.10. Servizio assistenziale

(Contributo delle Referenti Assistenziali – OSS Patrizia Macchioni e Silvia Pozzoli)

Nel corso del 2023 l'introduzione della nuova figura delle Referenti Assistenziali ha visto come obiettivo principale definire un riferimento nella gestione del servizio assistenziale, con ruolo di coordinamento e riferimento in primo luogo per le Referenti di Nucleo e quindi per il personale ASA/OSS che opera in struttura. Il 2024 ha visto il consolidamento di tale ruolo e la definizione nel dettaglio delle diverse attività specifiche e delle relative modalità e strategie da adottare in linea con le direttive della Fondazione. Operando in stretta collaborazione con il responsabile medico e con i referenti dei diversi servizi, il lavoro delle RA si è concentrato sull'individuare, adottare e sostenere il corretto svolgimento della gestione delle risorse materiali, nel rispetto delle procedure interne, delle istruzioni operative di competenza; sul coordinamento delle risorse umane; sul supervisionare le attività assistenziali nei diversi nuclei; sul redigere i turni e i piani di lavoro; sull'accogliere i nuovi ospiti sostenendo relazioni di fiducia con i caregiver; sul tutoraggio degli studenti in formazione Asa/Oss dei diversi istituti formativi. Oltre alle attività di routine, definite e calendarizzate con l'uso dei relativi strumenti gestionali ed in linea ad una formazione continua, le

RA hanno garantito una presenza costante sostenendo la scelta e la valutazione delle migliori soluzioni possibili a situazioni emerse in contingenza. Tale modalità lavorativa ha contribuito alla crescita di un clima di collaborazione fra colleghi ed a una maggior definizione del ruolo, riconoscimento necessario per garantire l'efficacia delle azioni da intraprendere.

7.4.11. Attività del Servizio Psicologico

(Contributo del Servizio Psicologico – Stefania La Rocca, Antonia Ottaiano)

Il 2024 ha rappresentato un anno di consolidamento e rilancio del Servizio Psicologico della Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe ONLUS, caratterizzato da un forte orientamento alla progettualità, alla cura relazionale e all'integrazione tra servizi. In linea con la mission della Fondazione, il Servizio ha operato trasversalmente su più livelli: supporto individuale a ospiti, familiari e operatori; promozione di modelli di cura non farmacologica; formazione e supervisione continua; accompagnamento ai cambiamenti organizzativi.

Nello specifico sono stati avviati due progettualità, in affiancamento all'attività ordinaria del servizio, rivolte nello specifico al Nucleo Alzheimer e al Centro Diurno Integrato che hanno permesso di contribuire alla definizione delle procedure interne e le buone prassi di lavoro dell'equipe psicologica nel contesto dell'RSA.

Progetto "Abitare l'Alzheimer": approcci non farmacologici continui per la gestione della demenza con disturbo comportamentale

Il progetto "Abitare l'Alzheimer", avviato nel 2023 e consolidato nel 2024, ha rappresentato un rafforzamento ed un'implementazione nell'approccio alla demenza all'interno del Nucleo Protetto Alzheimer. Fondato sulla ridefinizione terapeutica degli spazi e sull'attuazione di modelli relazionali innovativi, il progetto si è articolato in due fasi:

- Ridefinizione ambientale terapeutica con formazioni specifiche e ridefinizione delle attività strutture e semistrutturate in accordo alle principali terapie non farmacologiche.
- 2. Sensibilizzazione della comunità territoriale, con il coinvolgimento di famiglie, volontariato, scuole e associazioni

Il Servizio Psicologico ha contribuito a:

- Formare sugli aspetti comportamentali della demenza, le sue manifestazioni e le strategie psicosociali di gestione.
- Diffondere approcci non farmacologici di comprovata efficacia scientifica fondati anche sui processi di umanizzazione delle cure.
- Supportare la ristrutturazione ambientale come intervento terapeutico continuo per gli ospiti con demenza.

Sono stati realizzati in collaborazione con l'Equipe:

- tre mesi di affiancamento sul campo al personale assistenziali ed infermieristico.
- Ridefinizione attività educative e psicologiche all'interno del Nucleo Alzheimer in accordo alle terapie non farmacologiche presenti.
- Colloqui e interviste semi-strutturate in ingresso per i familiari di supporto alla gestione della malattia.
- Avvio del ciclo di eventi pubblici di psicoeducazione rivolti alla comunità e ai caregiver, con la partecipazione della Prof.ssa Roberta Daini (Università Milano-Bicocca) l'11 dicembre 2024. Il ciclo, proseguito anche nel 2025, è parte di una strategia volta a costruire comunità sensibili alla demenza.

- Incontri presso l'istituto di scuola superiore Floriani con gli studenti del percorso scolastico Servizi per la Sanità e l'assistenza sociale.

Progetto "Ri-scopriamo il CDI": interventi territoriali e valorizzazione dei servizi intermedi

Nel corso del 2024, il Servizio Psicologico ha promosso e accompagnato la progettazione "Riscopriamo il nostro Centro Diurno Integrato (CDI)", con l'obiettivo di rilanciare il senso identitario, la mission e il ruolo relazionale del servizio nella rete dei presidi sociosanitari del territorio. Il progetto si inserisce in una visione sistemica che considera il CDI come ponte fondamentale tra il domicilio e la residenzialità piena, capace di offrire uno spazio di cura, socializzazione, stimolazione e sollievo per le persone anziane fragili e i loro familiari. Il progetto ha permesso il rafforzamento del ruolo comunitario del CDI come spazio di relazioni e appartenenze, integrato nella rete locale. come luogo di cura intermedia, attiva e personalizzata, con un approccio flessibile e centrato sulla persona che ha permesso di offrire ai caregiver strumenti di comprensione e alleanza. Il progetto si è articolato in due fasi:

1) accompagnamento al cambiamento

- Presentazione ufficiale del progetto in data 13 marzo 2024 al personale del CDI.
- Realizzazione di **colloqui individuali** con le Referenti di Nucleo e con le educatrici, sia individuali che in equipe.
- Osservazioni strutturate delle dinamiche tra ospiti e tra ospiti e operatori, effettuate anche da tirocinanti in psicoterapia.
- **Presenza quotidiana della psicologa** per il sostegno a utenti psichiatrici e supervisione alle attività strutturate e semi-strutturate.
- Formazioni specifiche svolte il 25 e 26 giugno, rivolte al personale assistenziale, sui temi della cura personalizzata, Gentlecare, BPSD, validazione, approccio capacitante e utilizzo della scheda BOSAV.
- Prime consegne del martedì dedicate alla progettazione condivisa delle attività.
- Identificazione dei cinque profili di funzionamento dell'utenza, base per una clusterizzazione mirata e personalizzata delle proposte educative e relazionali.

2) Intervento

- Ridefinizione delle **attività strutturate**, **semistrutturate** e **libere** in collaborazione con l'équipe educativa e fisioterapica.
- Progettazione di attività secondo i profili funzionali: stimolazione cognitiva, attività di vita quotidiana (IADL), reminiscenza, laboratori sensoriali, musica, giochi di ruolo, attività con ASA.
- Supervisione settimanale del Servizio Psicologico e verifica dell'attivazione e gradimento degli utenti.
- Revisione delle modalità di accoglienza e dimissione quotidiana, con incontri periodici di equipe.
- Avvio della comunicazione con i familiari per colloqui individuali mediante interviste semistrutturata.

Fra gli obiettivi da perseguire nel corso del 2025 in relazione al progetto: la pianificazione di azioni di apertura al territorio con possibili iniziative/eventi che possano favorire la conoscenza del servizio offerto, l'incontro dei caregiver/utenti con i professionisti della cura promuovendo la Fondazione come possibile punto di riferimento per la diffusione di un modello di cura sostenibile, in collaborazione con le istituzioni.

Avvio del corso "Umanizzazione delle cure" rivolto al personale

Nel 2024 ha preso avvio il corso "L'umanizzazione delle cure verso l'anziano fragile: risorse e cambiamenti". Strutturato in quattro giornate da quattro ore ciascuna, il corso ha coinvolto operatori, volontari e professionisti sociosanitari con l'obiettivo di promuovere un approccio relazionale e assistenziale fondato sull'empatia, la comunicazione efficace e il rispetto dell'autonomia dell'anziano fragile.

Il percorso ha previsto:

- Formazione teorica e pratica sui principi della Cura Centrata sulla Persona.
- Approfondimento sulla compassion fatigue e sulle tecniche di relazione con l'anziano con demenza e disturbo comportamentale.
- Strategie per la gestione del conflitto, la promozione dell'empowerment e il senso di appartenenza all'équipe.
- Attività esperienziali e riflessive (role-playing, discussione di casi, esercitazioni pratiche).

Il corso ha rappresentato un passo significativo verso la costruzione di un contesto di cura accogliente, partecipato e umano, capace di rispondere in modo flessibile e rispettoso alle vulnerabilità dell'invecchiamento patologico e sano.

Oltre a queste tre progettualità, il Servizio psicologico ha proseguito le linee quotidiane di intervento rivolte agli ospiti e i familiari, alla comunità e alle nuove generazioni.

<u>Interventi sistemici-relazionali e supporto trasversale</u>

- Ridefinizione dei contenuti della valutazione psicologica attraverso strumenti e griglie per l'individuazione dei bisogni specifici dell'utenza sulla base dei cluster di funzionamento.
- Colloqui psicologici agli ospiti cognitivo con utilizzo della scala DASS-21 per l'individuazione di fattori di rischio depressivi, ansiosi e di stress.
- Introduzione della presenza sistematica dello psicologo nelle consegne e nei momenti critici nei nuclei di degenza.
- Prosecuzione dei colloqui di supporto psicologico per familiari su richiesta o segnalazione del Direttore Sanitario.

Costruzione di comunità sensibili

L'equipe psicologica ha presentato un contributo al XVII Convegno Nazionale di Psicologia dell'Invecchiamento (Pavia, 31 maggio - 1 giugno 2024), dal titolo "Il giardino che tu sei: un progetto di rinnovamento per coltivare benessere nei Nuclei Alzheimer", illustrando le fondamenta del modello "Abitare l'Alzheimer".

Formazione dei futuri professionisti

Partecipazione a progetti PCTO e accoglienza di 4 tirocinanti.

Collaborazione con l'Università di Milano Bicocca per l'avvio dei Tirocini Pratico Valutativi (TPV) abilitanti alla professione di psicologo.

7.4.12. Attività del Servizio Animativo-Socio Educativo

(Contributo della referente del Servizio socio-educativo - Marcella Capucciati)

<u>Interventi sistemici-relazionali volti a favorire il benessere dell'anziano</u>

Nell'arco del 2024, il lavoro del servizio socio-educativo ha riguardato tre linee di azione:

1. Rimodulazione periodica della programmazione dell'offerta rispetto ai cambiamenti avvenuti nell'organico (da ottobre '23, dopo periodo di formazione alla nuova risorsa, il servizio si amplia; da luglio a settembre inserimento di altra risorsa in sostituzione a colleghe assenti) al fine di garantire il gli standard richiesti, di mantenere le peculiarità della Fondazione Casa Famiglia San Giuseppe

rispetto alle proposte socio educative, di diversificare gli interventi sulla base dei bisogni e delle caratteristiche dei residenti in RSA e del CDI.

Ciò ha implicato la costruzione di un nuovo gruppo di lavoro; l'affiancamento e la formazione della figura inserita trasmettendo l'importanza della progettazione e rendicontazione educativa secondo i criteri di qualità interna (BOSAV), ma anche in diversa suddivisione della presa in carico per incentivare una visione globale del lavoro e delle responsabilità.





degli ospiti accolti, in collaborazione con le diverse figure professionali. Variazione della procedura di compilazione dei documenti educativi nello stesso giorno di ingresso degli ospiti/utenti della Casa.

3. Consolidamento dell'approccio educativo d'intervento rispetto

- all'accoglienza dei famigliari dopo l'ingresso in struttura in merito al cambiamento di vita, accettazione della scelta del ricovero, supporto nell'adattamento nel nuovo ambiente;
- alla collaborazione ai colleghi RDN e ASA/OSS a seguito del consolidamento organizzativo avvenuto riguardo la conoscenza e peculiarità degli ospiti e alle dinamiche relazionali presenti;
- alla progettazione specifica volta a rispondere alle peculiarità della comunità presente proseguendo la presenza dell'educatore in reparto/CDI durante l'orario del pranzo al fine di supportare gli ospiti con disturbi comportamentali legati al decadimento psicofisico e contribuire al miglioramento del clima generale durante la fruizione del pasto; fornendo sostegno a tutti gli ospiti (con lievi deficit cognitivi o capacità integre) legato alla convivenza obbligata con ospiti con disturbi comportamentali produttivi, presenti nei nuclei di RSA, anche provenienti dal nucleo protetto interno. Si è fornita la presenza pomeridiana nei vari nuclei durante l'estate, al fine di usufruire dell'ambiente maggiormente rinfrescato e ridurre i disagi legati alle elevate temperature estive.
- per gli ospiti del Nucleo Alzheimer, a partire da dicembre è stata assegnata una risorsa dedicata alla specifica progettazione legata al piano "Abitare l'Alzheimer", con aumento delle ore destinate al Nucleo.

Costruzione di comunità sensibili

1. Si è proseguito il progetto "L'Università della quarta età" volto a mantenere l'interesse e il legame con la società, la cultura e gli avvenimenti di attualità; Il circolo di lettura ed il laboratorio di lettura "Pagine Vive" con dialogo e scambio epistolare con il territorio, utile a

- preservare il senso di appartenenza e stimolare gli scambi di pensieri ed emozioni oltre che le esperienze del passato.
- 2. Proseguimento dell'animazione mensile della messa con canti e chitarra del gruppo Generazione Symbolum e della celebrazione della messa del sabato a cura del parroco di Ruginello fino a settembre. Da settembre ospite sacerdote residente in struttura inizia l'incarico di cappellano, in accordo con la comunità pastorale.
- 3. Si sono organizzate feste ed eventi in Rotonda, in occasione di feste secondo il calendario e le tradizioni locali quali sfilata di moda a tema per San Giuseppe (19 marzo), Festa di Primavera con l'intrattenimento musicale pomeridiano del gruppo Archeo Ensemble di Milano (19 maggio), festa dei nonni (2 ottobre) con messa animata da un gruppo di volontari della Casa, festa della zucca (30 ottobre) con intrattenimento musicale a cura delle educatrici, veglione di fine anno con musiche a cura del gruppo "Via con il folk" con visita di Monsignor Delfini. Hanno potuto usufruire di tali proposte anche alcuni utenti del CDI.
- 4. Inserimento settimanale del "Laboratorio musicale", progetto ideato per fornire un momento di condivisione e di vicinanza emotiva con il proprio coniuge.

Guidare i futuri professionisti ad approcci empatici all'anziano con demenza

L'equipe ha mantenuto il suo coinvolgimento in attività di affiancamento e formazione ai giovani studenti, effettuando momenti di progettazione, tutoraggio e confronto nell'ambito del PCTO a cinque studenti dell'istituto Floriani, uno studente dell'Istituto Banfi e uno studente dell'Istituto Greppi. Ha portato avanti la Quarta edizione del Progetto ChiAmiamoci che ha coinvolto 11 ospiti della struttura e del CDI, permettendo la realizzazione dello stesso e monitorandone l'andamento e l'efficace riuscita.

Ha collaborato nello svolgimento dell'apprendistato di G. Rossi nella RSA, formandola nelle modalità relazionali e comunicative così come di sguardo al lavoro con l'anziano fragile.

7.4.13. Attività riabilitativa

(Contributo della referente del Servizio Fisioterapico – Valentina Brivio)

Nell'anno 2024 il Servizio Fisioterapico ha garantito in modo costante le attività fisioterapiche sia individuali che di gruppo.

L'organico del servizio è invariato (7 professionisti), la distribuzione delle risorse umane prevede che ogni reparto di RSA ordinaria e Nucleo Protetto abbia più di un fisioterapista di riferimento in modo da fornire sia continuità in caso di assenza che maggior confronto, in un'ottica di collaborazione



costante e scambio virtuoso. Il CDI ha invece un solo fisioterapista di riferimento che in caso di assenza viene sostituito da un collega in turno per garantire continuità di servizio secondo minutaggio indicato da Regione Lombardia.

Abbiamo proposto per tutto il 2024 ginnastica di grande gruppo 3 v/sett in Rotonda (dedicata agli ospiti dei reparti A2/A3, B1/B2, B3/B4), ginnastica di piccolo gruppo 2 v/sett in CDI e 3v/sett in A1.

È stato riavviato il progetto "Danza Insieme" non solo rivolto agli ospiti del CDI ma anche di RSA (1v/sett con tar Mattioli e Mandelli) e nel mese di dicembre è stato eseguito il saggio di fine anno a cui sono stati invitati i parenti, il graduale declino del livello funzionale e cognitivo degli utenti ha reso tale attività

particolarmente complessa nella programmazione degli interventi e nella sua realizzazione finale. La fisioterapia individuale è stata garantita a tutti gli ospiti sia sotto forma di interventi rieducativi specifici e personalizzati per un recupero funzionale-motorio ma anche di interventi atti al mantenimento di un quadro motorio soddisfacente e di monitoraggio della qualità del movimento. Sempre grande cura è stata posta al controllo e monitoraggio della postura e nella gestione dei

presidi antidecubito in particolare per quegli ospiti maggiormente fragili e in condizione di allettamento e di terminalità.

Durante tutto il 2024 è stata mantenuta una presenza concreta all'interno delle dinamiche dei reparti: collaborazione nelle decisioni in ambito assistenziale, al fine di garantire un corretto funzionamento degli ausili e in funzione di tutoring per i nuovi operatori sia di RSA che della cooperativa. La presenza del fisioterapista in reparto permette anche il monitoraggio degli operatori ASA nell'ambito della movimentazione dei carichi durante le manovre assistenziali, trasferimenti e spostamenti (presenza diretta durante igiene, alzate/rimesse a letto, bagni settimanali).

La partecipazione a PAI e riunioni di equipe di Servizio è stata costante.

Ogni fisioterapista ha partecipato ai corsi d'aggiornamento organizzati dalla Fondazione e tutti abbiamo conseguito la totalità dei crediti ECM (Educazione Continua in Sanità) richiesti dal Ministero della Salute partecipando a corsi in presenza esterni o tramite piattaforme FAD. Si segnala che tutti i fisioterapisti sono regolarmente iscritti all'albo dei fisioterapisti (FNOFI).

Proseguono gli accessi da parte del dott. Bottiglieri, specialista in ortopedia e fisiatria, per visitare i nostri ospiti in caso di necessità specifiche ed è iniziata la collaborazione con la dott.ssa D'Auria, fisiatra prescrittrice, per la prescrizione di ausili ATS.

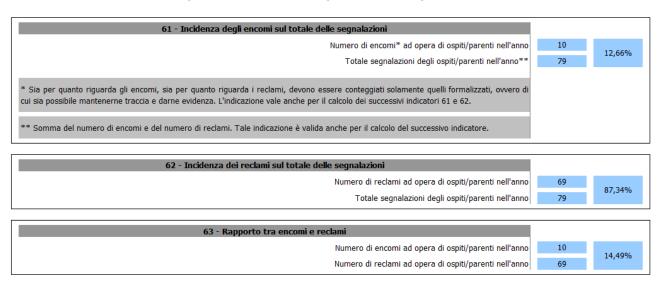
Per quanto riguarda la fornitura di ausili nell'anno 2024 sono stati effettuati diversi acquisti che hanno contribuito a migliorare il servizio offerto agli ospiti e rinnovare il parco ausili a nostra disposizione: in particolare sono stati acquistati materassi antidecubito ad aria e due sollevatori elettrici. Sempre nell'ambito degli ausili ed elettromedicali continua la collaborazione con la ditta Galmed per la manutenzione ordinaria e straordinaria degli stessi.

7.4.14. Attività del servizio comunicazione

(Contributo della referente del Servizio Comunicazione - Gabriella Schizzo)

Nel corso del 2024 l'area della comunicazione ha visto un consolidamento di quanto avviato lo scorso anno, sia come linea in relazione ai rapporti all'interno, fra i diversi servizi e i caregiver ed i volontari, che all'esterno, fra enti e Fondazione.

Si è consolidato in particolare il servizio legato all'Ufficio Relazione con il Pubblico, basato sull'accoglienza, valutazione e risposta ai diversi bisogni espressi dai famigliari/caregiver. Per l'analisi come supporto si utilizzano gli indicatori dell'indagine LIUC di seguito:



N.B. Nel "Totale segnalazioni" come definito dagli indicatori Liuc rimangono escluse le mail registrate attraverso il canale Urp come "Richiesta informazioni" (in cui rientrano ad es. gli appuntamenti fissati o anche piccole richieste, vedi Foglio Excel). Con "encomi" si intendono gli "elogi"/"ringraziamenti" tracciabili, con il termine LIUC "reclami" si intendono le "segnalazioni" tracciabili via mail dalla Fondazione.

Inoltre, si è notato un maggior riconoscimento da parte dei caregiver e dei famigliari dei canali comunicativi identificati, quali mail e sito internet. Quest'ultimo è stato soggetto ad aggiornamento

costante, in linea con le scadenze delle pubblicazioni secondo normative, al fine di fornire informazioni generali sulla Fondazione e con lo scopo di divulgare le progettualità in atto.

In linea con le linee direzionali assunte dalla Fondazione, sono proseguiti i rapporti con gli enti esterni favorendo scambio relazionale nei diversi servizi a favore di un arricchimento interno in termini di relazioni e connessioni con il territorio, alimentando quell'identità condivisa ed intrecciata alla storia di vita degli ospiti. In particolare, oltre a mantenere e rinnovare le convenzioni con i diversi istituti scolastici, permettendo così l'accoglienza sia di studenti in formazione Pcto in ambito socioeducativo che di tirocinanti in ambito socio-assistenziale, sono proseguite le collaborazioni con le associazioni di volontariato e sportive, grazie anche alla presenza dei volontari della Fondazione consolidando le modalità di interazione come appuntamenti annuali.

Con il Consiglio dell'Associazione dei Volontari della Fondazione sono state effettuati incontri periodici di coordinamento per gli appuntamenti in essere, volti a contribuire a raccolta fondi e sostegno di presenza in linea con la Fondazione.

Oltre al consolidamento delle attività sopradescritte, focus centrale dell'area della comunicazione 2024 è stata la progettualità legata al Nucleo Alzheimer. In particolare, le azioni definite in linea con le priorità direzionali, si sono concentrate sul favorire una conoscenza prima all'interno e poi all'esterno del cambiamento che si stava programmando con il Progetto Abitare l'Alzheimer. Una prima fase ha visto infatti supporto comunicativo nella diffusione fra i diversi servizi degli obiettivi propri della ristrutturazione del nonché nella raccolta di osservazione/suggerimenti in modo che il lavoro potesse essere il più possibile frutto di equipe. Nel contempo, sono stati mantenuti contatti con i progettisti e i fornitori, in modo da valutare le migliori soluzioni possibili in linea con l'identità della Fondazione e quanto rilevato sul campo



dai diversi operatori. Durante la fase effettiva dei lavori è stata garantita la stesura e il planning in accordo all'andamento quotidiano, in collaborazione con i referenti dei diversi servizi e in dialogo con i professionisti esterni. In parallelo, non è mancata la narrazione delle diverse fasi dei lavori sia ai famigliari, garantendone collaborazione e fiducia, che al territorio, attraverso la pubblicazione di articoli sulle testate locali, sul notiziario del Comune di Vimercate, sul bollettino parrocchiale, e con post sulla pagina Facebook. Oltre al coinvolgimento degli ospiti del nucleo Alzheimer in quanto destinatari diretti del progetto, sono stati coinvolti anche gli ospiti degli altri reparti, in modo da favorire la diffusione della loro voce e della loro opinione con scritti ed interviste, anche in collaborazione con il servizio socio-educativo e il servizio psicologico.

Il tutto in costante relazione ed aggiornamento con Fondazione Cariplo e Fondazione della Comunità di Monza e della Brianza, sia per quanto riguarda la rendicontazione delle diverse fasi progettuali, sia per quanto riguarda l'adozione delle linee guida necesssarie allo svolgimento della campagna di raccolta fondi. La campagna di promozione della filosofia propria del progetto non solo ha portato ad un'apertura delle porte della Fondazione con l'organizzazione di incontri divulgativi interni dedicati alla cittadinanza, ma anche l'uscita della stessa con l'incontro svolta a maggio presso la Biblioteca Civica della città.

Sono stati inoltre aggiornati e coinvolti nelle diverse fasi del progetto, i sostenitori dello stesso, quella rete di istituzioni, associazioni ed enti che fin dal 2023 hanno manifestato interesse ed appoggio al perseguimento da parte della Fondazione degli obiettivi della progettualità.

L'area della comunicazione durante il corso del 2024 ha quindi avuto come obiettivo principale l'alimentazione ed il rafforzamento dei rapporti costanti fra interno ed esterno della struttura, favorendo quella contaminazione necessaria per formare un'identità nuova che possa avere come protagonista le relazioni fra ospiti, famigliari, volontari e professionisti della cura. In un'orizzonte ampio, relativo al contesto storico e socio culturale attuale, rimane fondalmentale per la sopravvivenza stessa di una realtà, essere riferimento e promotrice di nuovi legami per alimentare relazioni, scambi e quindi nuove progettualità, necessarie per una crescita condivisa ed una formazione diffusa, sia in termini di valorizzazione della storia e delle identità delle realtà ed enti coinvolti che in termini di futuro nel coinvolgimento delle nuove generazioni.

7.4.15. Progetto Abitare l'Alzheimer

Il 2024 ha visto la realizzazione concreta del *Progetto Abitare l'Alzheimer*, presentato nel 2023 al bando Emblematici Provinciali di Fondazione Cariplo. A marzo la Fondazione ha ricevuto risposta dell'effettiva selezione del progetto, dichiarando il sostegno economico al termine della realizzazione e rendicontazione dello stesso. Sono state quindi avviate le azioni necessarie per il raggiungimento degli **obiettivi** di seguito descritti:

1. Creazione di un ambiente terapeutico

Nuovi ambienti famigliari volti ad implementare la qualità di vita consentendo di realizzare un'atmosfera attenta che tenga conto delle fragilità e delle differenti capacità, al fine di ristabilire un'interazione positiva con gli spazi, il miglioramento delle modalità di assistenza e cura e combinando differenti terapie non farmacologiche di comprovata efficacia.

→Da settembre a novembre gli spazi del Nucleo Alzheimer sono stati interessati dall'effettiva ristrutturazione, seguendo la progettazione realizzata con i professionisti esterni e valutando i diversi contributi raccolti dai professionisti interni. La ristrutturazione in ambiente abitato è stato possibile grazie alla collaborazione costante dell'equipe, con coordinamento quotidiano da parte dei referenti dei servizi ed in accordo ad un planning più ampio stabilito secondo le linee direzionali.

A dicembre effettuata formazione specifica sui nuovi ambienti e presidi presenti con i progettisti (panca e poltrona vibroacustica, spazi terapeutici). Presenza costante del servizio psicologico.

2. Diffusione di un modello di cura sostenibile

Diffondere un modello di cura sostenibile, divenendo un ente specialistico che condivida buone prassi che riducano il carico emotivo, aiutando le famiglie a comprendere meglio come supportare gli anziani affetti da demenza, nelle fasi caratterizzate da importanti disturbi comportamentali, nelle realtà domiciliari, nei servizi e nei contesti urbani. Uno spazio in cui trovarsi, incontrarsi e riconoscersi.

→La diffusione del modello di cura ha visto la Fondazione impegnata internamente nello svolgimento di colloqui formali/informali con il servizio psicologico e in generale con tutti i professionisti operanti all'interno del nucleo, in accordo alla loro formazione continua. Verso l'esterno si è avuta l'apertura alla diffusione delle buone prassi e approcci non farmacologici innovativi con incontri organizzati all'interno ed all'esterno della struttura, oltre che con articoli di stampa e sito internet. In tali occasioni sono stati coinvolti gli enti e le associazioni che hanno aderito alla rete di sostegno del progetto.

3. Costruzione di comunità sensibili

Favorire lo sviluppo di una cultura dell'accoglienza verso le persone con demenza valorizzandone criticità e risorse creando una comunità sensibile.

→A maggio si è tenuto un incontro in Biblioteca con il sostegno del Comune durante il quale i professionisti della Fondazione ed i professionisti esterni hanno presentato alla cittadinanza

la filosofia ed il percorso progettuale. Da dicembre è stato avviato il ciclo di incontri divulgativi aperti alla cittadinanza proseguiti nel 2025, svolti all'interno della struttura sulle tematiche dell'invecchiamento ed hanno registrato una partecipazione significativa.

4. Formazione operatori sugli approcci non farmacologici

Avviare, in modo più accurato, percorsi di collaborazione con gli enti territoriali formativi in un'ottica di sensibilizzazione dei giovani alla demenza rappresentando un nucleo territoriale specialistico di riferimento.

→Oltre alla presenza dei tirocinanti seguiti dal servizio psicologico delle Università, rafforzando la collaborazione con le stesse, il Progetto è stato presentato agli studenti che hanno svolto Pcto con il servizio socio-educativo.

I **soggetti** direttamente coinvolti sono:

- Residenti accolti nel Nucleo Alzheimer
- Anziani fragili e le loro famiglie
- Comunità ed enti locali
- Giovani e futuri operatori nell'ambito socio-sanitario.

Fondamentale per l'avvio ed il proseguimento del Progetto, la creazione e l'ampliamento della **rete** di sostegno:

- Comune di Vimercate
- Associazione Volontari della Casa Famiglia San Giuseppe OdV
- I.I.S. Virgilio Floriani
- Avolvi, Associazione Volontariato vimercatese OdV
- Pietro Virgorelli, Gruppo Anchise
- Cinzia Siviero, Agape Avo
- Simona Bartolena, Hearth Pulsazioni Culturali.

Oltre all'adesione formale dei soggetti sopra elencati, durante lo svolgimento del Progetto numerosi sono stati i famigliari, volontari e professionisti che hanno voluto esprimere informalmente il proprio sostegno con donazioni sia a livello di tempo, competenze ed energie che a livello economico.

Ulteriore scopo del progetto è stato anche supportare l'obiettivo della Fondazione a divenire un riferimento all'interno della rete dei servizi cittadini del territorio, offrendo un orientamento ed un supporto alla comunità nei setting di cura. Il modello proposto vuole diffondere metodologie ed attività che possano accrescere il livello di competenza, non tanto sulla parte assistenziale, quanto su quella comunicativa, relazionale validante e capacitante con il malato di Alzheimer e sul favorire una riorganizzazione ambientale protesica. In tal senso è possibile diventare un riferimento che favorisca il benessere sociale avendo un impatto positivo sulla qualità della vita delle persone con demenza e delle loro famiglie, ma anche possedere una valenza formativa per i giovani studenti e futuri professionisti in ambito socio-sanitario.

8. SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

8.1. Principali dati patrimoniali

Di seguito vengono esposti i principali dati patrimoniali desunti dallo Stato Patrimoniale modello A redatto in conformità agli schemi rilasciati dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in data 05/03/2020.

Riclassificazione Stato Patrimoniale Centrale Bilanci

	Valore esercizio corrente	Valore esercizio precedente	Variazione
ATTIVO			
Attivo Immobilizzato			
Immobilizzazioni Immateriali	34.366	48.833	-14.467
Immobilizzazioni Materiali nette	4.402.867	3.536.140	866.727
Immobilizzazioni Materiali in corso e acconti	0	86.708	-86.708
Attivo Finanziario Immobilizzato			
Crediti Diversi oltre l'esercizio	243.173	2.394.097	-2.150.924
Totale Attivo Finanziario Immobilizzato	243.173	2.394.097	-2.150.924
AI) Totale Attivo Immobilizzato	4.680.406	6.065.778	-1.385.372
Attivo Corrente			
Rimanenze	22.537	20.754	1.783
Crediti commerciali entro l'esercizio	471.385	121.051	350.334
Crediti diversi entro l'esercizio	959.858	80.173	879.685
Altre Attività	93.551	40.232	53.319
Disponibilità Liquide	1.360.199	994.958	365.241
Liquidità	2.884.993	1.236.414	1.648.579
AC) Totale Attivo Corrente	2.907.530	1.257.168	1.650.362
AT) Totale Attivo	7.587.936	7.322.946	264.990
PASSIVO			
Patrimonio Netto			
Fondo di dotazione dell'ente	2.246.089	2.246.089	0
Totale patrimonio vincolato	2.246.089	2.246.089	0
Riserve Nette	-116.950	-149.543	32.593
Avanzo-disavanzo dell'esercizio	27.766	32.594	-4.828
PN) Patrimonio Netto	2.156.905	2.129.140	27.765
Fondi Rischi ed Oneri	459.722	358.003	101.719
Fondo Trattamento Fine Rapporto	1.234.223	1.112.160	122.063
Fondi Accantonati	1.693.945	1.470.163	223.782
Debiti Finanziari verso Banche oltre l'esercizio	1.997.667	2.284.738	-287.071
Debiti Diversi oltre l'esercizio	281.870	265.524	16.346
Debiti Consolidati	2.279.537	2.550.262	-270.725
CP) Capitali Permanenti	6.130.387	6.149.565	-19.178
Debiti Finanziari verso Banche entro l'esercizio	327.748	194.762	132.986
Debiti Finanziari entro l'esercizio	327.748	194.762	132.986
Debiti Commerciali entro l'esercizio	584.103	458.098	126.005
Debiti Tributari e Fondo Imposte entro l'esercizio	48.165	77.408	-29.243
Debiti Diversi entro l'esercizio	117.900	110.997	6.903
Altre Passività	379.633	332.116	47.517
PC) Passivo Corrente	1.457.549	1.173.381	284.168
NP) Totale Netto e Passivo	7.587.936	7.322.946	264.990

L'Ente conferma l'assenza di patrimoni destinati a specifici affari.

Riclassificazione Conto Economico Centrale Bilanci

A migliore descrizione della situazione reddituale dell'Ente si riportano nella tabella sottostante alcuni indici di bilancio confrontati con l'esercizio precedente.

	Valore esercizio corrente	Valore esercizio precedente	Variazione
GESTIONE OPERATIVA			
Ricavi e proventi caratteristici da attività di interesse generale e attività diverse (A, B)	6.810.409	6.537.617	272.792
Contributi	0	10.000	-10.000
Rimanenze finali	22.537	-11.415	33.952
Altri ricavi e proventi	76.186	26.181	50.005
Totale ricavi e proventi caratteristici	6.909.132	6.562.383	346.749
Acquisti netti	434.418	470.918	-36.500
Rimanenze iniziali	20.754	17.962	2.792
Costi per servizi e godimento beni di terzi	2.241.640	1.753.782	487.858
Valore Aggiunto Operativo	4.212.320	4.319.721	-107.401
Costo del lavoro	3.592.313	3.812.006	-219.693
Margine Operativo Lordo (M.O.L EBITDA)	620.007	507.715	112.292
Ammortamenti e svalutazioni	352.168	315.677	36.491
Accantonamenti	0	623	-623
Oneri diversi di gestione	47.268	46.117	1.151
Margine Operativo Netto (M.O.N.)	220.571	145.298	75.273
GESTIONE ACCESSORIA			
Altri proventi accessori	57.550	0	57.550
Risultato Ante Gestione Finanziaria e Patrimoniale	278.121	145.298	132.823
GESTIONE FINANZIARIA			
Proventi finanziari	13.264	0	13.264
Totale Proventi finanziari e patrimonaili	13.264	0	13.264
Oneri patrimoniali	101.719	0	101.719
Risultato Ante Oneri finanziari (EBIT)	189.666	145.298	44.368
Oneri finanziari	153.701	104.516	49.185
Risultato Ordinario Ante Imposte	35.965	40.782	-4.817
GESTIONE TRIBUTARIA			
Imposte	8.199	8.188	11
Risultato netto d'esercizio	27.766	32.594	-4.828

Indici di Redditività

	Esercizio corrente	Esercizio precedente	Variazione	Intervalli di positività
ROE - Return On Equity (%)	1,29	1,53	-0,24	> 0, > tasso di interesse (i), > ROI
ROA - Return On Assets (%)	2,50	1,98	0,52	> 0
Tasso di incidenza della gestione extracorrente - Tigex (%)	14,64	22,43	-7,79	> 0
Grado di leva finanziaria (Leverage)	4	3	0	> 1
ROS - Return on Sales (%)	2,78	2,22	0,56	> 0
Tasso di rotazione del capitale investito (Turnover operativo)	1	1	0	> 1
ROI - Return On Investment (%)	3,42	2,54	0,88	< ROE, > tasso di interesse (i)

Indici di Struttura Finanziaria

	Esercizio corrente	Esercizio precedente	Variazione	Intervallo di positività
Grado di capitalizzazione (%)	92,75	85,87	6,88	> 100%
Tasso di intensità dell'indebitamento finanziario (%)	34,15	37,93	-3,78	< 100%
Tasso di incidenza dei debiti finanziari a breve termine (%)	14,09	7,85	6,24	> 0, < 50%
Tasso di copertura degli oneri finanziari (%)	24,79	20,59	4,20	
Tasso di copertura delle immobilizzazioni tecniche (%)	48,99	58,77	-9,78	> 100%
Tasso di copertura delle attività immobilizzate (%)	130,98	101,38	29,60	> 100%

Margini patrimoniali

	Esercizio corrente	Esercizio precedente	Variazione	Intervallo di positività
Capitale circolante netto finanziario (CCNf)	1.449.981	83.787	1.366.194	> 0
Capitale circolante netto commerciale (CCNc)	-376.263	-608.177	231.914	> 0
Saldo di liquidità	2.557.245	1.041.652	1.515.593	> 0
Margine di tesoreria (MT)	1.427.444	63.033	1.364.411	> 0
Margine di struttura (MS)	-2.523.501	-3.936.638	1.413.137	
Patrimonio netto tangibile	2.122.539	2.080.307	42.232	

Indici di Liquidità

	Esercizio corrente	Esercizio precedente	Variazion e	Intervallo di positività
Quoziente di liquidità corrente - Current ratio (%)	199,48	107,14	92,34	> 2
Quoziente di tesoreria - Acid test ratio (%)	197,93	105,37	92,56	> 1
Capitale circolante commerciale (CCC)	166.174	-52.957	219.131	
Capitale investito netto (CIN)	4.603.407	3.618.724	984.683	
Grado di copertura del capitale circolante commerciale attraverso il finanziamento bancario (%)	197,23	-367,77	565,00	
Giorni di scorta media	1	1	0	
Indice di durata dei crediti commerciali	25	7	19	
Indice di durata dei debiti commerciali	80	75	5	
Tasso di intensità dell'attivo corrente	0	0	0	< 1

