

Valle Camonica Solidale Società Cooperativa Sociale ONLUS

Sede legale: Viale dei Castagni 2 – 25040 Lozio (BS)

Capitale sociale: € 261.000,00 i.v.

Codice fiscale e Registro delle Imprese di Brescia n.03214740981

Rea della CCIAA di Brescia n.514877

Bilancio Sociale anno 2024

Indice:

Lettera del Presidente	2
Nota metodologica	4
Il Bilancio sociale	5
Informazioni generali sull'ente	7
La storia	8
Il contesto di riferimento	8
La <i>mission</i> dell'ente	10
Attività scelta, strutture	12
Amministrazione, struttura e controllo	13
I collaboratori della cooperativa	18
Attività Risultati	19
Strategie e Obiettivi	22
Riclassificazione dello stato patrimoniale e del conto economico	40

Lettera del Presidente

Egregi,

è con orgoglio che vi presento il bilancio Sociale 2024 della Vallecamonica Solidale Cooperativa Sociale Onlus;

Questo documento come di consueto ha lo scopo di informare Voi tutti del percorso che ha portato la nostra Onlus a rispondere sempre più adeguatamente ai bisogni delle persone ospitate nelle nostre Strutture di Lozio, Pisogne ed Edolo per misurarne i risultati e l'utilità sociale prodotta dalla nostra organizzazione.

Questo è per me il segno che ha portato la nostra squadra, e per squadra intendo non solo coloro che si occupano quotidianamente del funzionamento di Valle Camonica Solidale, ma anche tutti coloro che fanno parte delle cooperative socie Rosa Camuna, Rosa Camuna Alta Valle e Rosa Camuna Ambiente, a tradurre i progetti che il nostro CdA ha deliberato in concreti risultati garantendo nel contempo i valori umani, sociali ed economici che ispirano il nostro agire, primo fra tutti quello dell'assistenza ai nostri ospiti ed il loro benessere anche nelle difficoltà.

Dopo gli anni della pandemia di coronavirus, , abbiamo ripreso appieno le attività di espansione della nostra Cooperativa e nello stesso tempo consolidato quanto realizzato in precedenza.

Nel corso del 2024 abbiamo iniziato la completa ristrutturazione dei fabbricati di Lozio ed Edolo utilizzando l'opportunità data dal cosiddetto Superbonus 110%, superando non senza difficoltà le molteplici difficoltà "burocratiche" dovute ad acquisizione dei permessi autorizzativi necessari che garantissero la buona riuscita dei lavori.

Questo documento, ricco e dettagliato, esprime in ogni aspetto (andando al di là della dimensione economica e patrimoniale) la realtà della nostra Onlus.

Rimane sempre viva l'intenzione di ampliare la nostra unità d'offerta, in particolare per i nostri ospiti della RSD, anche tramite collaborazione con altre realtà presenti nel territorio e saremo pronti a cogliere ogni opportunità che si venga a creare, rispettando i principi di sana gestione economica che ci hanno sempre guidato per restare sempre vigili nell'affrontare le sfide future.

Ringrazio nuovamente i nostri soci che con la loro attenta gestione del personale ci hanno consentito di operare all'unisono, permettendoci di agire come se fossimo un'unica entità garantendo così un'ottimale gestione economica ma anche socio-sanitaria, rispettando tutte le indicazioni ed i dettami impartiti dagli organi di Vigilanza che ogni anno si fanno più pressanti e che richiedono una sempre maggiore attenzione alla rigorosa applicazione delle direttive Regionali.

Sono certo che sia umanamente che lavorativamente, saremo in grado ancora una volta come nel passato di affrontare la situazione migliorando ulteriormente le nostre prestazioni nell'erogazione dei servizi ai nostri ospiti come richiede la nostra mission così come quella del nostro personale che è parte fondamentale del nostro essere VALLE CAMONICA SOLIDALE.

Il Presidente

Nota metodologica

Il Bilancio sociale è parte integrante del sistema informativo della Valle Camonica Solidale Cooperativa Sociale Onlus, con il quale l'organizzazione rende conto delle sue scelte, delle attività, dei risultati e dell'impiego delle risorse.

Si tratta di un'azione di comunicazione interna ed esterna, che consente ai diversi interlocutori di conoscere e formulare una valutazione consapevole su come l'Ente interpreti e realizzi la sua missione sociale.

L'obiettivo del bilancio sociale è quello di rinforzare la fiducia reciproca e il dialogo con i diversi stakeholder, comunicando il senso e il valore del valore svolto.

Nel bilancio sociale 2024 è illustrato il quadro complessivo delle attività svolte dalla Cooperativa e i risultati ottenuti, così da rispondere, insieme al Bilancio economico-patrimoniale, alle diverse esigenze informative dei suoi numerosi portatori di interesse.

Il documento è redatto nel rispetto dei 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:

- **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, o che comunque potrebbero influenzare in modo sostanziale le valutazioni e le decisioni degli stakeholder;
- **Completezza:** implica l'individuazione dei principali stakeholder che influenzano o sono influenzati dall'organizzazione e l'inserimento di tutte le informazioni ritenute utili per consentirgli di valutare i risultati sociali, economici e ambientali dell'Ente;
- **Trasparenza:** 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 sia 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 svoltisi e manifestatasi nell'anno di riferimento;
- **Comparabilità:** l'esposizione delle informazioni nel bilancio sociale deve rendere possibile il confronto sia temporale, tra esercizi di riferimento, sia, per quanto possibile,

spaziale rispetto ad altre organizzazioni con caratteristiche simili od operanti in settori analoghi;

- **Chiarezza:** le informazioni devono essere esposte in maniera chiara e comprensibile, accessibile anche a lettori non esperti o privi di particolare competenza tecnica;
- **Veridicità o verificabilità:** i dati riportati devono far riferimento alle fonti informative utilizzate;
- **Attendibilità:** 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.

La rendicontazione riguarda il periodo dal 1^a gennaio al 31 dicembre 2024, coincidente con il periodo del bilancio di esercizio.

Il Bilancio sociale

Il presente documento ha lo scopo di rappresentare i valori che definiscono la Cooperativa *Valle Camonica Solidale*, illustrandone la missione e gli obiettivi che la stessa intende perseguire.

Il CDA è consapevole che una Cooperativa Sociale debba essere una realtà dinamica e complessa, caratterizzata, oltre che dal suo scopo sociale, anche dallo stile e dalle azioni delle persone che la compongono. In un contesto economico sempre più frenetico e attento solo ai risultati economici, le Cooperative si pongono come organizzazioni che vogliono sostenere chi fa più fatica, ma al contempo in grado di stare sul mercato avendo sempre chiari gli obiettivi sociali e la *mission* che i soci fondatori hanno voluto conferirle.

L'impegno sociale della Cooperativa è orientato ad intercettare e cercare di rispondere ai bisogni delle persone, in particolare degli anziani e delle persone la cui salute psico-fisica più abbisogna di attenzione e cura, oltre che a dare una giusta accoglienza a chi proviene da paesi in difficoltà.

L'obiettivo sociale aziendale viene conciliato con le necessità economiche di mercato che possono

consentire alla Cooperativa di sopravvivere attraverso i seguenti capisaldi che il CDA ha ben in mente:

- Responsabilità
- Rendicontazione
- Appartenenza, identità e coinvolgimento
- Qualità

La “qualità” a cui il CDA aspira non è un obiettivo generico di semplice soddisfacimento delle esigenze dei suoi ospiti ma riguarda tanto i servizi quanto gli equilibri economici. E’ un obiettivo che di anno in anno si vuole portare sempre più in alto.

Di questo “obiettivo qualità” se ne vuole offrire una visione continua e trasparente a tutti coloro che hanno interesse nella Cooperativa: i soci, gli ospiti, i finanziatori, e la collettività tutta.



Attraverso il presente bilancio il lettore potrà conoscere la posizione che la *Valle Camonica Solidale* ha ottenuto nel suo percorso di ricerca continua della qualità, in aderenza al Codice Etico delle Cooperative.

Il Bilancio Sociale infatti, nell’esplicitare i dati d’esercizio insieme ai dati di valore aggiunto creato e ridistribuito, permette di rendere evidente l’azione dell’impresa, cogliendone gli aspetti che la qualificano in quanto Ente Sociale.

Al fine di raggiungere l’obiettivo di trasparenza e comunicabilità, la Cooperativa vuole raggiungere con il bilancio sociale i seguenti obiettivi:

- Avviare un processo di valutazione sulla praticabilità dei budget operativi, sulla coerenza delle strategie rispetto ai fini, e sulla coerenza tra le aspettative di coloro che costituiscono l’organizzazione e le risorse attivate;
- Dotarsi di uno strumento di misura delle *performance* per verificare quanto gli sforzi impiegati

hanno prodotto in termini di conseguimento degli scopi sociali;

- Rappresentare in modo il più possibile completo, fedele e comprensibile il valore delle attività attraverso una rappresentazione dei rapporti con gli interlocutori ed il contesto di riferimento.

La redazione del Bilancio Sociale riferito all'esercizio appena conclusosi è stata redatta in osservanza dei *Principi di reazione del bilancio sociale* del Gruppo di Studio per il Bilancio Sociale G.B.S

Informazioni generali sull'ente

Nome dell'ente – Forma giuridica – Configurazione fiscale

Valle Camonica Solidale Società Cooperativa Sociale Onlus
Società Cooperativa sociale
Organizzazione Non Lucrativa di utilità Sociale (ONLUS)

Codice Fiscale e Partita IVA

03214740981

03214740981

Iscrizione nei registri

Iscritta al RUNTS in data 21/03/2022, nella sezione impresa sociale.

Iscritta all'Albo Nazionale delle società Cooperative, Sezione A al n.A209008 in data 30/10/2010 nella categoria Cooperativa sociale

Iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative sociali Lombardia Sezione C in data 24/10/2016.

Indirizzo Sede Legale ed estremi:

Viale dei Castagni 2, 25040 Lozio (BS)

Iscritta all'Albo delle Imprese di Brescia REA 514877

Altre sedi secondarie:

Via Caduti del lavoro 20/A, 25055 Pisogne (BS)

Via Alcide De Gasperi 23, Darfo Boario Terme (BS)

Aree territoriali di operatività

Comuni della Valle Camonica e del Sebino Bresciano e Bergamasco

Cariche sociali ed Istituzionali:

Consiglio di amministrazione:

- Fenaroli Paolo (Presidente del CDA)

- Bianchi Tiziano (consigliere e Vice Presidente)
- Bonomelli Sergio (consigliere)

Il CDA resterà in carica sino all'approvazione del bilancio chiuso al 31/12/2024.

Direttore Generale

- Bianchi Tiziano

Responsabile sanitario:

- Dott. Riccarand Sergio

Collegio Sindacale:

- Brunelli Pietro (Presidente del Collegio Sindacale)
- Arrigoni Guido (Sindaco effettivo)
- Cappello Fiorenzo (Sindaco effettivo)
- Tonsi Renato (Sindaco supplente)
- Topa Giorgio Francesco (Sindaco supplente)

Il collegio sindacale, resterà in carica sino approvazione bilancio chiuso al 31/12/2025

La storia



La *Valle Camonica Cooperativa Sociale Onlus* è una realtà nata nel 2010, con lo scopo iniziale di recuperare la gestione della R.S.A. denominata “Villa Mozart”, successivamente ampliato alla gestione dell’Hospice e della Residenza Sanitaria per Disabili di Pisogne. La R.S.A., in particolare, ha sede nella quiete delle montagne della Valle Camonica, nel paese di

Lozio, posto a 950 mt sul livello del mare, offrendo così ai degenti la tranquillità, l’aria pura ed il panorama di un ambiente naturale unico. La splendida collocazione consente alla Cooperativa di stimolare e sviluppare la salute ed il benessere dei suoi ospiti tanto dal punto di vista fisico quanto sotto l’aspetto mentale, psicologico e relazionale in genere. La struttura, recentemente ampliata e ristrutturata, rispetta tutti i requisiti di legge e garantisce agli ospiti un’adeguata assistenza medica ed infermieristica. Nell’anno 2012 inoltre è stata avviata la struttura di Hospice/RSD a Pisogne, affiancando così alla residenza per anziani di Lozio, una struttura in grado di supportare anche malati terminali e/o oncologici non assistibili presso il domicilio, nonché persone diversamente abili.

Nel 2023 il patrimonio si è ampliato con l’acquisizione del fabbricato di via Marconi 236 in comune di EDOLO (BS) che è destinato a centro di accoglienza.

Il contesto di riferimento

La Valle Camonica Solidale Società Cooperativa è stata costituita in tale forma in data 7 ottobre 2010. I soci fondatori erano:

- Fondazione O.N.L.U.S. Santa Maria della Neve
- Rosa Camuna Alta Valle – Società Cooperativa Consortile O.N.L.U.S.
- Rosa Camuna Ambiente – Società Cooperativa Consortile O.N.L.U.S.
- Margherita – Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S.

Nel corso del 2017 il socio Margherita è receduto dalla società, in data 1 dicembre 2017 è stato deliberato l'ingresso del socio Rosa Camuna Società Cooperativa Sociale Onlus, ed infine in data 17 ottobre 2018 è stata deliberata l'accettazione dell'istanza di recesso anche del socio Fondazione S. Maria della Neve.

Gli attuali soci sono quindi:

- Rosa Camuna Alta Valle – Società Cooperativa Consortile O.N.L.U.S.
- Rosa Camuna Ambiente – Società Cooperativa Consortile O.N.L.U.S.
- Rosa Camuna - Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S.

Tutti i soci rappresentano realtà che già da anni operano nel territorio camuno accanto alle realtà più disagiate al fine di fornire una possibilità ed un aiuto ai soggetti più svantaggiati.

La compagine dei soci ha dettato anche le linee di indirizzo delle modalità di esercizio dell'attività della Cooperativa. L'attività all'interno della R.S.A., così come nella gestione dell'Hospice "l'Abbraccio", della R.S.D. di Pisogne e del Centro di Accoglienza di Edolo, è svolta avvalendosi del personale e delle competenze sviluppate negli anni dalle cooperative socie.

La Cooperativa ha inoltre aderito a Confcooperative e a CGM, al fine di inserirsi in una rete di mutua assistenza, anche finanziaria. Ricordiamo infatti che il Gruppo Cooperativo CGM è un consorzio nazionale di consorzi locali nato nel 1987 per favorire la nascita di esperienze integrate di cooperative sociali in Italia. Il ruolo principale di CGM è supportare l'azione delle reti locali sia attraverso la fornitura di servizi aziendali qualificati e avanzati, sia attraverso progetti nazionali ed europei di sviluppo a sostegno dei consorzi soci e delle iniziative di promozione di nuove reti locali. Le azioni di

sviluppo territoriale di CGM sono caratterizzate da un forte coinvolgimento delle realtà locali, da obiettivi di promozione della cittadinanza attiva, da interessanti risultati sul fronte della creazione di nuova occupazione. CGM aderisce a sua volta Federsolidarietà, la Federazione delle cooperative sociali di Confcooperative.

La scelta di *Valle Camonica Solidale* di aderire alle principali rete di cooperative operanti a livello nazionale nasce dal riconoscimento del fatto che la cooperazione è soprattutto un modello culturale che va al di là dell'idea classica d'impresa, in quanto privilegia filosofie organizzative basate su di un alto coinvolgimento dei soci e degli affiliati. La visione strategica, organizzativa e culturale si basa sull'abbondanza degli apporti e non sulla competitività selettiva.

La mission dell'ente

Nel corso dell'esercizio 2018 è stato modificato l'oggetto sociale, a seguito di una revisione dello statuto, ed in particolare l'art.4 dello statuto, così recita:

“La cooperativa ha per oggetto la promozione della collaborazione e dello scambio di beni e/o di servizi socialmente utili, coordinando le attività in modo da renderle più produttive ed incisive nel tessuto sociale, attuando servizi per la promozione e per lo sviluppo socio-economico e fornendo ai soci servizi di supporto per migliorare la loro efficacia operativa, realizzando anche finalità di interesse generale e/o di solidarietà sociale, con particolare riferimento alla promozione umana ed all'integrazione ed inclusione sociale delle persone che soffrono di condizioni di svantaggio e di emarginazione, il tutto anche gestendo, sia direttamente che tramite i soci, la prestazione dei seguenti servizi - in particolare a favore delle persone svantaggiate e/o emarginate in ragione di condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari -:

-per interventi e per servizi sociali ai sensi dell'articolo 1, commi 1 e 2, della Legge 8 novembre 2000 n. 328, sue successive modifiche ed integrazioni, e per interventi, per servizi e per prestazioni di cui alla Legge 5 febbraio 1992 n. 104, sue successive modifiche ed integrazioni, e di cui alla Legge 22 giugno 2016 n.112, sue successive modifiche ed integrazioni;

-per interventi e per prestazioni sanitarie;

-per prestazioni socio-sanitarie di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 14 febbraio 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 129 del 6 giugno 2001, sue successive modifiche ed integrazioni;

-per l'educazione, per l'istruzione e/o per la formazione professionale ai sensi della Legge 28 marzo

2003 n. 53, sue successive modifiche ed integrazioni, nonché per le attività culturali di interesse sociale con finalità educativa;

-per la formazione extra-scolastica finalizzata alla prevenzione della dispersione scolastica ed al successo scolastico e formativo, alla prevenzione del bullismo ed al contrasto della povertà educativa;

-strumentali alle imprese sociali o ad altri enti del Terzo settore.

Essa potrà, inoltre, prestare servizi per il disbrigo di pratiche amministrative e/o societarie, per l'assistenza allo svolgimento di pratiche presso uffici e/o per l'elaborazione di dati amministrativi e/o contabili - ivi compresi quelli per la tenuta e/o per la compilazione di libri contabili, fiscali e/o del lavoro nonché per buste paga e/o per dichiarazioni tributarie - e potrà fornire ai soci beni, servizi e/o opportunità imprenditoriali a condizioni migliori e più funzionali di quelle che singolarmente gli stessi soci potrebbero avere.

Ai soli fini del conseguimento dell'oggetto sociale, così come delineato, la cooperativa potrà inoltre compiere tutte le operazioni immobiliari, mobiliari, creditizie e finanziarie ritenute opportune, avvalendosi delle provvidenze e delle agevolazioni previste dalla legge. La cooperativa, inoltre, in via accessoria a quanto sopra, non svolgendole nei confronti del pubblico ed in via non prevalente, potrà compiere operazioni finanziarie ed assumere, sia direttamente che indirettamente, interessenze e partecipazioni in imprese che svolgono attività economiche simili o complementari alla propria e potrà associarsi ad altre cooperative e/o consorzi per rendere più efficace la propria azione, con esclusione assoluta della possibilità di svolgere attività di assunzione di partecipazione riservata dalla legge a società in possesso di determinati requisiti, appositamente autorizzate e/o iscritte in appositi Albi, con la precisazione che è tassativamente vietata la raccolta di risparmio fra il pubblico sotto ogni forma e che la società non potrà svolgere attività per cui sia necessario avere particolari requisiti dalla stessa non posseduti, il tutto con espressa esclusione delle attività per legge riservate (ed, in particolare, quelle di cui al D. LGS. n. 58 del 1998, di cui al D. LGS. n. 385 del 1993 e di cui al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 17 febbraio 2009 n. 29) e, comunque, nel rispetto di qualsivoglia autorizzazione eventualmente richiesta dalla



Legge e con la categorica esclusione di qualsiasi attività per cui sia richiesta l'iscrizione in albi

professionali”.

Nata in particolare al fine di rilevare e consentire alla R.S.A. Villa “W.A. Mozart” di Lozio di continuare ad operare, dopo le difficoltà che l’avevano coinvolta sotto la precedente gestione, l’attività della Cooperativa inizialmente rivolta in particolar modo alle persone anziane, la cui disabilità è tale da rendere insufficiente o inadeguata una corretta assistenza al loro domicilio, si è ampliata anche alla cura di persone più giovani che necessitino di assistenza continua cui è destinata la RSD di Pisogne o piuttosto di chi abbia bisogno di essere accompagnato serenamente alla fine vita presso l’Hospice L’Abbraccio, e infine a chi abbia bisogno di essere accolto nel nostro paese come avviene nella nostra struttura di Edolo.

Il bisogno che spinge a richiedere l’accoglienza presso le nostre strutture può manifestarsi come bisogno sociale, assistenziale o sanitario. L’erogazione del servizio è ispirata dai principi di uguaglianza dei diritti, imparzialità, continuità, scelta, partecipazione, efficienza ed efficacia. La condizione di “persona anziana o ospite di una struttura protetta” non deve portare ad una riduzione dei suoi diritti o dignità come persona. L’atteggiamento nei confronti degli ospiti mira infatti a conservare la libertà individuale di ciascuno, rispettandone opinioni, credenze e sentimenti. Compatibilmente con la vita nelle Strutture, si cerca di preservare la condotta sociale dei soggetti, garantendo loro il diritto di libertà, nella sicurezza di un ambiente che ne garantisca la cura e che mira al recupero delle funzioni lese e al rafforzamento di quelle conservate. Si vuole garantire agli ospiti il diritto di mantenere le proprie relazioni sociali, mettendoli altresì in condizione di esprimere le proprie attitudini personali, mettendoli in grado di godere e di conservare la propria dignità ed il proprio valore, anche in casi di perdita parziale o totale della propria autonomia ed autosufficienza.

La Cooperativa si ispira ai seguenti valori di riferimento:

- Garanzia di servizi di assistenza e cura qualificati e personalizzati;
- Mantenimento e valorizzazione delle capacità residue delle persone prese in carico;
- Accoglienza improntata ai valori dell’eguaglianza e dell’imparzialità, rispettosa, quindi, della dignità umana, delle credenze, delle opinioni e dei sentimenti di ogni persona presa in carico;
- Tutela della riservatezza della privacy;
- Cura dell’aspetto residenziale alberghiero, favorendo un ambiente accogliente e familiare;
- Attuazione delle proprie attività e dei propri investimenti in funzione del loro contributo combinato agli equilibri economici, ambientali e sociali;

- Mantenimento con l'utenza, i dipendenti e i collaboratori di rapporti basati su onestà, correttezza, imparzialità, trasparenza e lealtà;
- Disponibilità a favorire i rapporti con altri attori del terzo settore per il perseguimento di fini comuni e di solidarietà;
- Coinvolgimento del personale per orientare le capacità e le attitudini professionali verso il raggiungimento delle finalità aziendali;

Attività Svolta - Strutture

L'attività prevalente della cooperativa consiste nell'erogazione di servizi e interventi socio-sanitari per la cura di persone anziane non auto sufficienti, oltre che al servizio di accoglienza di stranieri che giungono in Italia. In particolare, sono gestite le unità d'offerta qui riportate:

- **Residenza Sanitaria Assistenziale** di n.47 posti letto, di cui 43 a contratto con il Servizio Sanitario Regionale e 4 posti solo accreditati. All'interno della RSA è presente un nucleo Alzheimer di 12 posti letto;
- **Residenza Sanitaria per Disabili** di n. 16 posti letto a contratto con il Servizio Sanitario Regionale;
- **Hospice** di n. 11 posti letto a contratto con il Servizio Sanitario Regionale.
- **Centro Accoglienza EDOLO.**

Amministrazione, struttura e controllo

In attuazione dei principi statutari, la struttura organizzativa e le attività della Cooperativa si attengono ai seguenti criteri:

- Distinzione tra le funzioni d'indirizzo politico-amministrativo, che competono al Consiglio di Amministrazione e al Presidente, le attività gestionali, che sono affidate all'organizzazione di cui è responsabile il Direttore Generale e quelle di controllo, che spettano al Collegio Sindacale;
- Coerenza tra strategie e obiettivi adottati dal Consiglio di Amministrazione e messa in campo di strumenti attuativi e gestionali di competenza delle funzioni aziendali;
- Organizzazione della gestione amministrativa, economico/finanziaria e tecnica in un'ottica di decentramento delle competenze e delle responsabilità. La direzione sanitaria ha la responsabilità tecnico professionale dell'area sanitaria e assistenziale;
- Coerenza dell'organizzazione con i servizi da erogare e con le esigenze degli utenti;
- Semplificazione e flessibilità organizzativa;
- Verificabilità delle scelte di organizzazione mediante sistemi oggettivi di valutazione dei risultati;
- Valorizzazione della professionalità del personale della Cooperativa, mediante una chiara

attribuzione di ruoli, competenze, responsabilità;

- Responsabilizzazione del personale rispetto al risultato finale della propria attività;
- Benessere organizzativo e cultura della prevenzione e sicurezza;

Il Consiglio di Amministrazione

Il Consiglio di amministrazione è l'organo d'indirizzo e di gestione della Cooperativa: prende decisioni su qualsiasi argomento inerente all'amministrazione ordinaria e straordinaria; definisce gli obiettivi e i programmi da attuare; verifica la rispondenza dei risultati della gestione amministrativa rispetto alle direttive generali impartite.

Il mandato del Consiglio di Amministrazione dura tre esercizi e scade alla data dell'assemblea convocata per l'approvazione del bilancio chiuso al 31.12.2024 (terzo esercizio dalla sua nomina);

Consiglio di amministrazione in carica al 31.12.2024:

- Paolo Fenaroli, Presidente;
- Tiziano Bianchi, Vice Presidente;
- Sergio Bonomelli, Consigliere

Nel corso del 2024 il Consiglio di amministrazione ha effettuato 4 sedute, con la partecipazione della totalità dei consiglieri, assumendo 4 deliberazioni. Tra i principali argomenti trattati risultano:

- Approvazione bilancio di esercizio 2023 e distribuzione del risultato d'esercizio;
- Superbonus 110%;
- Analisi verbale e audit ex D.Lgs 231/2001;
- Revisione Organigramma;
- Acquisto terreno adiacente RSA.

Il Presidente

Il Presidente è stato nominato dall'Assemblea dei soci in sede di nomina del Consiglio di Amministrazione, ed è il legale rappresentante della Valle Camonica Solidale Onlus, convoca e presiede il Consiglio di Amministrazione, esercita tutte le funzioni demandategli dallo Statuto.

Il Collegio Sindacale

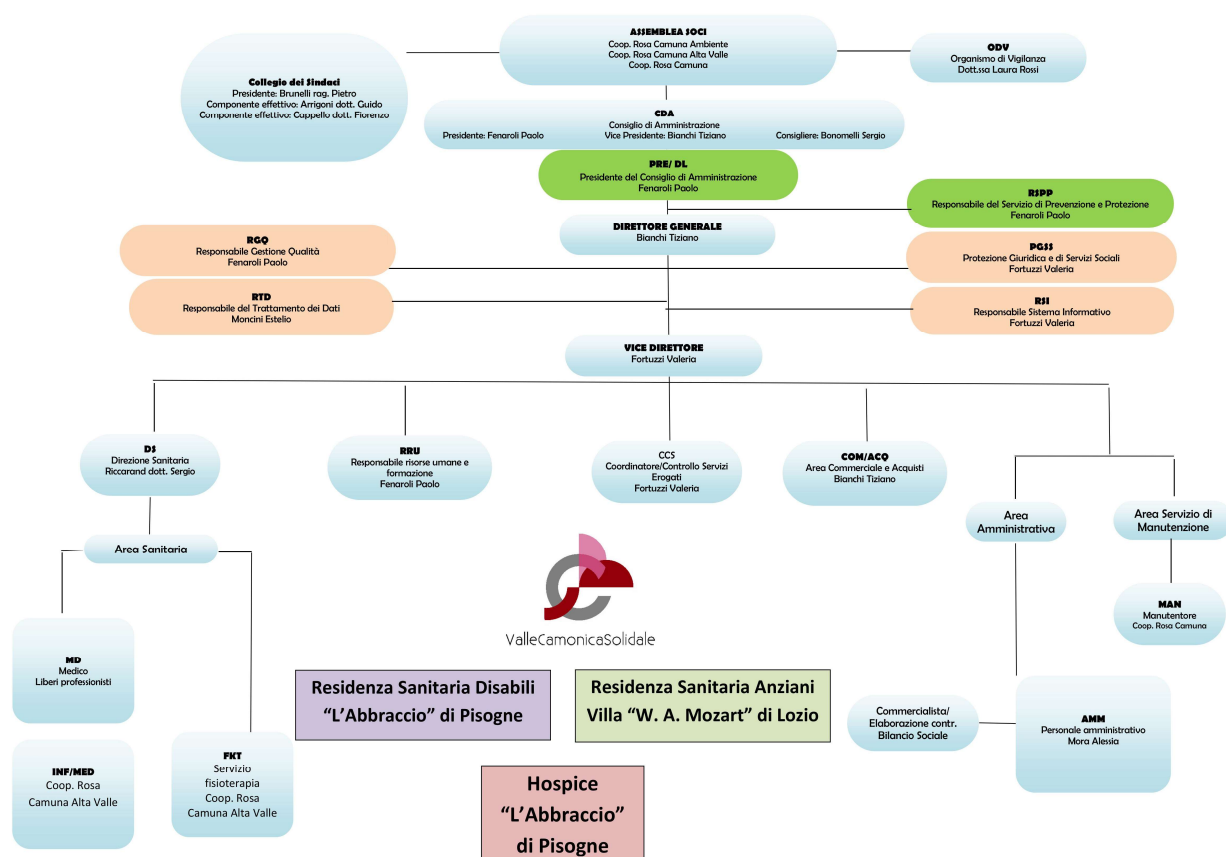
Il Collegio sindacale è nominato dall'Assemblea dei soci, i cui membri (tre effettivi e due supplenti) che svolgono sia da organo di controllo che da revisori legali, sono scelti tra gli iscritti al registro dei Revisori Legali istituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze (M.E.F.). L'incarico dura tre esercizi e scade con l'approvazione del bilancio del terzo esercizio della sua carica. L'organo è in scadenza con l'approvazione del bilancio chiuso al 31.12.2025. Svolge attività di vigilanza, controllo

legale e statutario, controllo sulle attività della cooperativa e controllo fiscale, e attività di revisione legale (controllo contabile e amministrativo). Redige una relazione annuale al bilancio di esercizio, esprimendo un parere in merito all'approvazione dello stesso. Partecipa alle riunioni del Consiglio di Amministrazione con diritto d'intervento, ma senza diritto di voto.

I membri effettivi sono: Brunelli Pietro (Presidente), Cappello Fiorenzo e Arrigoni Guido (membri effettivi), Tonsi Renato e Topa Giorgio Francesco (membri supplenti).

La struttura operativa

L'organigramma è stato variato nella seduta del CDA del 19/09/2024, in allegato organigramma attuale.



Organismo di vigilanza

La Cooperativa adotta un modello di organizzazione, gestione e controllo ai sensi del Decreto Legislativo 231/2001. In data 28 marzo 2024 il CDA ha nominato la Dott.ssa Laura Rossi quale membro dell'Organismo di Vigilanza monocratico.

L'Organismo ha svolto nell'esercizio 2024 i seguenti compiti:

- Valutazione degli adempimenti in materia di whistleblowing – D.Lgs 24/23 che ha recepito la direttiva europea 2019/1937 UE;
- Verifica degli adempimenti in materia della sicurezza nei luoghi di lavoro ex D.Lgs.81/08;
- Verifica dell'adeguatezza del modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex D.Lgs 231/2001;
- Controllo del rispetto dei requisiti previsti dalla normativa in materia di esercizio e accreditamento delle unità d'offerta socio-sanitarie;
- Esame della documentazione rilasciata a seguito di visite ispettive effettuate dai diversi organismi di controllo;
- Verifica del piano di formazione aziendale.

Il Direttore Generale

Il Direttore Generale è responsabile della gestione complessiva della Cooperativa. Assicura il perseguimento della mission della cooperativa avvalendosi dell'attività delle funzioni aziendali e garantisce la gestione attraverso il governo economico finanziario. Presidia tutte le funzioni necessarie alla gestione, all'organizzazione e all'attuazione degli obiettivi della cooperativa, provvede all'esercizio delle funzioni di verifica e di controllo dei risultati conseguiti rispetto agli obiettivi programmati. Opera nell'ambito delle deleghe conferite dal Consiglio di Amministrazione. Assicura l'impostazione e la gestione del Piano Strategico. Il Direttore Generale è affiancato dal Direttore Sanitario e dalla Vicedirettrice.

Il Direttore Sanitario

Il Direttore Sanitario presidia il governo clinico aziendale, dirige i servizi sanitari ai fini tecnico organizzativi e igienico sanitari e fornisce pareri e supporto al Direttore Generale per le attività relative alla propria area di competenza. Valuta la domanda di assistenza socio-sanitaria e ne ottimizza la risposta, delineando gli orientamenti di sviluppo strategico dei servizi socio-sanitari, tenendo conto dell'evoluzione del sistema e del ruolo della Cooperativa nella rete dei servizi socio-sanitari regionali. Svolge attività di indirizzo, gestione e verifica nei confronti dei responsabili delle

funzioni socio-sanitarie, promuovendone l'integrazione nel rispetto degli obiettivi di programma sia da un punto di vista clinico che economico. Vigila sull'esercizio dell'attività clinica del personale sanitario e li supporta in modo da garantire l'ottimale presa in carico dell'ospite, l'appropriatezza della prestazione e la corretta collocazione nelle diverse unità d'offerta. Garantisce la qualità di vita dell'utente grazie all'ottimizzazione dell'assistenza unita a un corretto approccio terapeutico e di comfort alberghiero.

Lo Staff Dirigenziale è attualmente così composto:

- Direttore Generale: Tiziano Bianchi
- Vicedirettrice: Valeria Fortuzzi
- Direttore Sanitario: Dott. Sergio Riccarand

Stakeholder

Sono portatori d'interesse, o stakeholder, tutti i soggetti intesi come individui, gruppi, enti o società che hanno con la Cooperativa relazioni significative, per cui l'attività dell'Ente genera su di essi un impatto.

Con i portatori di interesse si persegue l'obiettivo 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.

Stakeholder e analisi dell'impatto

Utenti: Sensibilizzazione culturale riferita ai servizi offerti. Miglioramento del clima relazionale e di fiducia da instaurare attraverso la comunicazione, il dialogo, l'ascolto e il coinvolgimento. La principale modalità di coinvolgimento avviene tramite l'indagine di soddisfazione del servizio rivolta ad Ospiti e caregiver delle RSA/RSD/Hospice.

Finanziatori/Donatori: Mantenimento di rapporti continuativi con i finanziatori e i donatori, in un'ottica di collaborazione e condivisione delle progettualità, attraverso l'invito alle iniziative culturali e di animazione delle strutture.

Fornitori e consulenti: Instaurazione di relazioni consolidate e partnership, che possano garantire un "valore aggiunto" che superi il confine del mero legame commerciale. Condivisione di scelte orientate alla riduzione dell'impatto ambientale. Condivisione di valori e principi contenuti nel codice etico.

Lavoratori: Attenzione allo sviluppo di una cultura interna, diffusa e strutturata, per dare maggiore

democrazia all'organizzazione e per gestire un patrimonio d'informazioni e d'ipotesi gestionali tra cui scegliere le decisioni più opportune. Si è cercato di:

- accrescere il senso di appartenenza verso la Cooperativa derivante dalla condivisione di valori, fini e obiettivi;
- creare legami stabili, di carattere personale e interpersonale, che si manifestino attraverso un clima organizzativo appagante e una vita di relazione positiva nell'organizzazione;
- generare interesse per il ruolo ricoperto e per il lavoro svolto, sia individuale che di gruppo;

Committenti (ATS, Comuni, Servizi Sociali territoriali): collaborazione operativa e condivisione delle progettualità con particolare riguardo alla definizione del sistema delle politiche sociali e socio-sanitarie attive sul territorio. Corretto utilizzo delle risorse pubbliche erogate alla Cooperativa per i servizi svolti. Sostegno per la costituzione di una rete integrata di servizi.

Contratti con amministrazioni Pubbliche

Ente / Unità d'offerta / contratti e somme riconosciute a consuntivo

ATS della Montagna / RSA Lozio / €uro 624.549,00

ATS della Montagna / RSD Pisogne / €uro 508.767,00

ATS della Montagna / Hospice Pisogne / €uro 809.824,00

I Collaboratori della Cooperativa

Vengono di seguito riportate alcune informazioni riguardanti le risorse umane occupate nelle unità d'offerta gestite dalla Cooperativa e quanto attuato nel corso dell'esercizio per favorire l'integrazione tra le figure professionali e promuovere il benessere organizzativo e l'aggiornamento professionale.

Situazione del personale alla data del 31 dicembre 2023

Dipendenti	Tempo pieno	Part Time >50%	Part Time <50%	Totale
Amministrativi		1		1
Totale		1		1

La Cooperativa si avvale soprattutto di collaboratori non dipendenti quali medici specialisti, direttore, vice direttore, parrucchiera e attraverso appalti di servizi con le cooperative socie.

Classificazione del personale

Il Contratto collettivo nazionale del lavoro applicato ai dipendenti è CCNL delle Cooperative Sociali.

Nel corso dell'esercizio non vi sono movimentazioni nei dipendenti in forza. L'unica dipendente è

donna, under 35. Nel corso dell'esercizio non vi sono stati giorni di assenza per malattia e/o infortuni.

Il personale dipendente nel corso del 2024 ha svolto corsi di formazione in tema di D.Lgs 81 (sicurezza negli ambienti di lavoro) e su programmi software specifici dell'attività.

Contratto di appalto e convenzioni

La Cooperativa ha in essere i seguenti principali contratti di appalto di servizi:

- Rosa Camuna Alta Valle Società Cooperativa Onlus, Gestione servizi socio-sanitari RSA Lozio;
- Rosa Camuna Alta Valle Società Cooperativa Onlus, Servizi socio sanitari Hospice Pisogne;
- Rosa Camuna Alta Valle Società Cooperativa Onlus, Servizi socio sanitari RSD Pisogne;
- Rosa Camuna Ambiente Società Cooperativa Onlus, Ristorazione RSA Lozio;
- Rosa Camuna Ambiente Società Cooperativa Onlus, Pulizie e biancheria RSA Lozio;
- Rosa Camuna Ambiente Società Cooperativa Onlus, Pulizie RSD- Hospice di Pisogne;
- Rosa Camuna Società Cooperativa Onlus, manutenzioni;

Formazione

I collaboratori della Cooperativa sono, ad eccezione di un dipendente, sono assunti dalle Cooperative che svolgono i servizi con contratti di appalto, le quali si occupano anche della relativa formazione.

Volontari

I Volontari sono iscritti nel registro dei volontari e sono incaricati di per lo svolgimento di:

- collaborazioni durante i momenti conviviali;
- attività di supporto all'attività di animazione;
- supporto al personale.

Emolumenti, compensi e corrispettivi riconosciuti

Vengono di seguito riportati i compensi e le retribuzioni riferite ai componenti degli organi di amministrazione e controllo:

Organo di controllo, compenso: 2024 Euro 10.920,00; 2023 Euro 10.920,00

RSPP compenso: 2024 Euro 10.000,00; 2023 Euro 10.402,00

Direttore Generale: compenso 2023 Euro 24.741,60; 2023 Euro 38.114,96

Attività risultati su accreditamento Regionale

RSA

La RSA "Villa W.A. Mozart" è una struttura situata ai piedi del massiccio montuoso della Concarena, nel cuore della valle di Lozio, dedicata alla cura degli anziani, soprattutto non autosufficienti. La RSA è accreditata all'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna (ATS). E' dotata di 43 posti letto a contratto e 4 accreditati situati in camere doppie (non promiscue) tutte dotate di servizi igienici. L'equipe è formata da medici, infermieri, fisioterapisti, educatori, operatori ed assistenti socio sanitari. E' previsto un nucleo protetto (Alzheimer).

L'ingresso degli utenti avviene sulla base della domanda d'ingresso corredata da Valutazione Multidimensionale sociosanitaria effettuata dal medico di base o dal medico della struttura presso cui è ricoverato. Sulla base della valutazione multidimensionale il Direttore sanitario della RSA assegna all'utente una classe di non autosufficienza, denominata S.O.S.I.A, articolata in vari livelli di gravità. La classe 1 rappresenta il grado maggiore di dipendenza clinico/funzionale.

Il livello di assistenza sanitaria e socio assistenziale ha come riferimento lo standard regionale di accreditamento, che prevede l'erogazione minima di 901 minuti settimanali di assistenza per ogni ospite per i posti a contratto e 750 per i posti accreditati. La RSA mantiene l'obiettivo annuo di erogare uno standard di assistenza superiore ai minuti richiesti.

RSD

La nostra Residenza Sanitaria Disabili, posta al piano terra della struttura di Pisogne, offre 16 posti a contratto, dedicati all'accoglimento ed alla cura di persone fragili soprattutto sotto l'aspetto fisico. L'equipe professionale è composta da medici, infermieri, OSS, educatrici, fisioterapisti, psicologi e molti volontari. Per la richiesta di inserimento in RSD è stata istituita una equipe valutativa multidisciplinare formata dal coordinatore dei servizi, direttore sanitario, assistente sociale ed educatore. E' istituita una lista di attesa, con la finalità di garantire trasparenza e appropriatezza nell'accesso dei posti letto, assegnando priorità ai casi sanitari e sociali più gravi. L'inserimento in graduatoria è effettuato sulla base del punteggio attribuito con la valutazione ricavata da più variabili di multidimensionalità socio sanitaria, tempo d'attesa e residenza.

HOSPICE

La struttura, accreditata dall'Agenzia di Tutela della Salute della Montagna, è dedicata alla delicata fase di accompagnamento al fine vita. Disponiamo di 11 posti letto situati in altrettante camere

singole, completamente budgetizzati dalla Regione Lombardia (nessun onere a carico dell'ospite e della sua famiglia). La nostra equipe è formata da medici palliativisti, infermieri, psicologici, assistenti sociali ed operatori socio sanitari. L'ingresso passa attraverso l'inserimento della domanda in lista d'attesa, assegnando priorità ai pazienti affetti da patologie in fase avanzata.

Giornate assistenza erogate

	2021	2022	2023	2024
HOSPICE	2415	3187	2909	3460
RSD	5414	5834	5831	5838
RSA	14121	15447	15686	15729

Classificazione degli ospiti per età al 31/12/2024

al 31/12/2024 RSA		
Età	uomini	donne
< 65	2	2
65-69	3	0
70-79	2	1
80-89	6	14
90-99	5	11
TOTALE	18	28
	46	

al 31/12/2024 RSD		
Età	uomini	donne
30-39	1	0
40-49	2	1
50-59	3	5
60-65	2	2
> 65	0	0
TOTALE	8	8
	16	

al 31/12/2024 HOSPICE		
Età	uomini	donne
50-59	0	1
60-69	0	0
70-79	2	0
80-89	2	2
90-99	0	0
TOTALE	4	3
	7	

Ingressi, dimissioni e decessi

2024

	INGRESSI	DIMESSI	DECESSI
RSA	21	8	14
HOS	144	11	137
RSD	5	4	0

Classificazione ospiti

La persona anziana presenta spesso malattie croniche come quelle cardiovascolari, respiratorie e neurologiche, alle quali si associa una demenza. Tutto questo determina una condizione di stabilità precaria del quadro clinico e dell'autonomia nelle attività di vita quotidiana. In queste condizioni l'anziano non riesce a soddisfare i propri bisogni, presentando una non autonomia nell'alimentazione, nell'igiene corporea, nella continenza, nella deambulazione e una compromissione della comunicazione verbale.

Di seguito viene rappresentata la suddivisione degli ospiti della RSA nelle 8 classi SOSIA in funzione del grado di compromissione della mobilità, della cognitività e della severità della patologia.

Classificazione degli ospiti in Classi S.O.S.I.A. al 31/12/2024

AL 31/12/2024 IN RSA			
CLASSE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
CLASSE 1	2	4	6
CLASSE 2	1	0	1
CLASSE 3	4	10	14
CLASSE 4	1	0	1
CLASSE 5	0	0	0
CLASSE 6	0	0	0
CLASSE 7	2	11	13
CLASSE 8	7	1	8
SOLLIEVO	1	2	3

46

Le strategie e gli obiettivi

Le finalità principali dell'ente, in coerenza con quanto previsto nell'atto costitutivo o statuto sono:

(Si riporta l'oggetto sociale della società, art.4 dello statuto:

La società non ha scopo di lucro. Essa ha per oggetto la promozione della collaborazione e dello scambio di beni e/o servizi socialmente utili, coordinando le attività in modo da renderle più produttive ed incisive nel tessuto sociale.

La società ha per oggetto lo svolgimento delle seguenti attività, dirette in particolare a favore di persone svantaggiate in ragione di condizioni fisiche, psichiche, economiche sociali o familiari:

- assistenza sociale;*
- assistenza sanitaria;*
- assistenza socio-sanitaria*
- educazione, istruzione e formazione*
- formazione extra scolastica finalizzata alla prevenzione della dispersione scolastica*
- strumentali alle imprese sociali o ad altri Enti del terzo Settore.*

In particolare Valle Camonica Solidale si propone nella rete dei servizi per anziani e si rivolge in primo luogo ai cittadini anziani del territorio della Valle Camonica con la finalità di:

- operare una presa in carico globale dell'anziano e dei bisogni che esprime, per offrire risposte diversificate attraverso i servizi svolti;
- sforzarsi di fornire risposte il più aderenti possibile alle esigenze del singolo;
- stimolare la partecipazione ed il sostegno consapevole delle persone e delle loro famiglie.

Nel corso del 2023, il CDA ha concentrato la propria attenzione sulla gestione sia della RSA di Lozio che dell'Hospice/RSD di Pisogne, evidenziando la capacità di operare in equilibrio finanziario, che consentirà all'ente di sostenersi con le proprie risorse e rientrare degli investimenti effettuati. Nel corso del 2023 la società ha acquisito un immobile a Edolo, un ex Convitto, che è tuttora oggetto di ristrutturazione. Il target per il prossimo triennio è quello di continuare sulla strada intrapresa attraverso una metodologia di lavoro che consenta il continuo affinamento di efficacia ed efficienza gestionale, al fine di garantire agli ospiti un continuo ed adeguato standard di qualità nei servizi offerti, nonché lo sviluppo di una nuova attività sempre in ambito socio sanitario presso l'immobile di Edolo.

Hospice e R.S.D.

Nel corso del 2012 Valle Camonica Solidale ha realizzato un Hospice ed una R.S.D., i cui obbiettivi

possono essere così riassunti:

- *“operare una presa in carico globale ed assicurare una risposta a 360° ai bisogni espressi attraverso l'erogazione dei servizi interni. Tutto questo in un'ottica di “rete”, vale dire che ad ogni richiesta/bisogno, la struttura è in grado di dare una risposta coerente, anche integrandosi con altri servizi erogati sul territorio sia pubblici che del privato sociale;*
- *fornire risposte mirate attraverso la definizione di progetti assistenziali individuali ed integrati, personalizzati e dinamici;*
- *stimolare la partecipazione e il sostegno consapevole delle persone e delle loro famiglie garantire ai clienti una qualità di vita determinata sia dalla qualità delle prestazioni, sia da un modello relazionale caratterizzato dal calore umano, dal rispetto per la dignità e per la vita formazione continua del personale per sostenere la loro motivazione e la rivalutazione della loro preparazione professionale”.*

L'Hospice è un servizio in capo alla Cooperativa Valle Camonica Solidale, in possesso degli standard strutturali e gestionali prescritti dalla legge, accreditata dalla Regione Lombardia a svolgere le funzioni relative all'erogazione delle prestazioni socio sanitarie descritte nella Carta dei Servizi.

Al suo interno trovano posto n° 11 posti letto per malati terminali e/o oncologici non assistibili presso il domicilio, in fase avanzata con patologie ad andamento irreversibile. Obiettivo principale è accompagnare la persona e la sua famiglia in questa fase della malattia, definendo e realizzando un programma di cure palliative personalizzato ed orientato a migliorare la qualità della vita attraverso il controllo del dolore e del disagio fisico-psichico. L'erogazione delle cure palliative è effettuata da un'equipe in cui le varie professionalità condividono la valutazione del paziente, il processo decisionale e il programma personalizzato di intervento sul paziente stesso e la sua famiglia.

L'assistenza medica, infermieristica ed assistenziale, prevede un'organizzazione del lavoro indirizzata sui bisogni.

L'assistenza psicologica garantisce l'appoggio al paziente, ai familiari, agli operatori e progetta interventi psicosociali. Il sostegno alle famiglie si completa, infine, con l'ausilio di assistenti sociali e di un servizio religioso che provvede all'assistenza spirituale di pazienti e familiari.

LE CURE PALLIATIVE

All'interno dell'Hospice vengono erogate cure palliative, che costituiscono una cura attiva, totale, per le persone la cui malattia di base non risponde più a trattamenti specifici.

Esse si svolgono attraverso:

- La globalità dell'intervento terapeutico non ristretto al controllo dei sintomi fisici, ma esteso al supporto psicologico, relazionale, sociale e spirituale, con un alto livello di assistenza specialistica.
- Il potenziamento delle risorse della persona e della sua famiglia.
- Il pieno rispetto dell'autonomia e dei valori della persona.

La filosofia delle Cure Palliative è di alleggerire la sofferenza della persona malata, qualunque sia la sua età e la sua diagnosi, assicurandole la miglior qualità di vita possibile fino al termine dei suoi giorni, circondata dai suoi cari. Nelle Cure Palliative non esistono soluzioni standard: ogni situazione è singolare e necessita di una valutazione accurata dei bisogni della persona, dei suoi sintomi, della sua personalità e delle sue scelte. Il piano di cura è volto a garantire la migliore qualità di vita possibile alla persona malata, tenendo sotto controllo il dolore e gli altri sintomi, prestando considerazione all'aspetto psicologico e sociale, per offrire una risposta adatta alle sue esigenze, nel rispetto della sua volontà e dei suoi principi. L'intensità assistenziale e le pratiche specialistiche si propongono come alternativa all'abitazione della persona ogni qualvolta vi siano situazioni non più gestibili a domicilio, sia che si tratti di sintomi dovuti alla malattia che sono complicati da gestire a casa o di necessità di altro genere (ad esempio se la persona è sola o se i parenti non sono in grado di fornire l'assistenza necessaria).

Il modello organizzativo dell'Hospice realizza modalità operative, relazionali e ambientali che riflettono questa filosofia di cura attendibile sull'ascolto e sulla comprensione dei bisogni, delle aspettative delle persone e delle loro famiglie.

A CHI SI RIVOLGE

L'Hospice si offre per dare sollievo alle famiglie sia nel proprio domicilio o destinandosi come sostituzione residenziale temporanea, rendendo partecipi del piano di cura sia la famiglia che la rete amicale, ed è destinato all'ospitalità delle persone con malattie in fase avanzata a rapida evoluzione, per le quali ogni terapia rivolta alla guarigione della malattia di base non è possibile.

L'Hospice è organizzato in modo da garantire il benessere psicologico e relazionale della persona e dei suoi familiari, il comfort ambientale, la sicurezza nell'utilizzo degli spazi, la tutela della privacy ed una facile praticabilità.

L'Hospice è un luogo ad alta qualificazione per quanto attiene la gestione dei sintomi fisici e psicologici. È al tempo stesso un ambiente tranquillizzante, accogliente, stanze singole e personalizzate, e la realizzazione di spazi di accoglienza per ospiti e familiari, permettono il rispetto della privacy e una concentrazione dei bisogni primari.

Un luogo dove si difendono i bisogni psicologici di sicurezza e di appartenenza al proprio nucleo familiare, amicale, garantendo una notevole qualità dell'assistenza e relazioni umane vere, fondamentali per favorire il mantenimento di una onorevole qualità della vita.

OBIETTIVI

- Terapia del dolore;
- sostituire la casa quando quella del malato non sia idonea o quando il malato sia solo;
- consentire una eventuale "dimissione protetta" al domicilio: le dimissioni sono concordate con il Medico;
- Rinforzare e sostenere le persone care nella gestione finale della malattia e del lutto attraverso l'intervento diretto di psicologi specializzati;
- Sensibilizzare l'ambiente esterno in merito al diritto del ciclo della vita.

CENTRALITA' DELLA PERSONA

Assistenza centrata sul malato e la sua famiglia

Rispetto della autonomia, dei valori e della cultura del malato e dei famigliari

Creazione e mantenimento di un rapporto tra équipe curante e malato basato sulla comunicazione, la trasparenza e la condivisione degli obiettivi della cura.

Attenzione non solo ai bisogni fisici del malato ma anche a quelli emozionali, psicologici, sociali e spirituali. Sostegno alla famiglia attraverso un'opera di informazione, di consiglio, di aiuto pratico e di educazione continua.

MODALITA' DI ACCESSO

L'accettazione della persona avviene con il seguente percorso:

- ✓ Compilazione della modulistica, l'espletamento delle pratiche amministrative e la spiegazione dell'iter procedurale di accettazione, tramite un colloquio con l'assistente sociale della struttura.
- ✓ Le richieste saranno valutate entro massimo tre giorni da un'équipe di valutazione, concordata con i soggetti invianti.

La priorità per l'accesso all'Hospice non si limita al solo criterio cronologico della richiesta di assistenza, ma si basa su una serie di variabili che riguardano il bisogno dell'interessato e del contesto familiare.

LA VITA NELLA STRUTTURA

Al momento dell'ingresso ogni ospite verrà accolto dal personale infermieristico che si prenderà cura di spiegare le modalità per usufruire dei servizi.

Orario di visita: continuativo dalle 9.00 alle 19.00 tutti i giorni della settimana.

E' possibile accedere o pernottare nella camera assegnata all'ospite da parte di un familiare anche al di fuori dell'orario di visita previa richiesta ed assenso della coordinatrice infermieristica.

SERVIZI ALLA PERSONA

L' Hospice garantisce servizi per il soggiorno e il riposo in ambienti dotati di comfort, validi di idonei arredi. Tutti i locali sono dotati di impianti climatizzati.

La struttura garantisce la colazione, il pranzo, la merenda e la cena.

Tutti i pasti sono preparati presso le cucine in accordo e sinergia con la casa di riposo adiacente, e il servizio di cucina garantisce ogni giorno varie possibilità di scelta tra diverse portate.

L'ospite ha a disposizione un servizio di guardaroba, lavanderia - stireria e rammendo che curerà i cambi della biancheria personale.

Su richiesta è possibile essere autorizzati ad adoperare su un sistema wi-fi, messo a disposizione gratuitamente dalla struttura.

RISTORO PER I FAMILIARI

I familiari a scelta possono mangiare insieme all'ospite oppure nell'apposita sala da pranzo messa a disposizione della struttura.

L'ASSISTENZA RELIGIOSA

L'Hospice è provvisto di una sala di preghiera multi confessionale dove le persone possono riconoscere la propria fede nel rispetto reciproco di tutte le convinzioni religiose.

Gli ospiti potranno accogliere liberamente il conforto di un assistente spirituale all'interno della struttura.

Se l'ospite è nell'impossibilità di interpellare un assistente spirituale, il Coordinatore Infermieristico è a disposizione per destinare informazioni o trovare un ministro di culto delle principali confessioni.

FIGURE PROFESSIONALI

Coordinatore infermieristico:

organizza e coordina l'assistenza infermieristica del reparto e funge da raccordo con i centri di cure palliative del territorio e le associazioni di volontariato.

Infermiere:

è l'operatore professionale responsabile dell'assistenza generale infermieristica percorrendo un intervento tanto tecnico quanto educativo e relazionale.

Operatore Socio Sanitario:

collabora con il personale infermieristico nelle quotidiane attività di settore e nell'assistenza.

Assistente sociale:

si occupa dei problemi sociali del malato e della sua famiglia

Psicologo:

è figura di riferimento e di supporto per tutti gli operatori e contribuisce all'analisi delle situazioni assistenziali più complesse. E' disponibile per colloqui individuali sia con i malati che con i familiari.

Assistente spirituale:

è attualmente una figura religiosa o laica scelta dalla famiglia

VOLONTARIATO

L'Hospice si impegna a sviluppare una collaborazione con le Associazioni di Volontariato presenti nel settore specifico delle cure palliative.

All'interno della Struttura è attivo un servizio di volontariato cui gli ospiti possono fare riferimento. Il volontariato riveste mansioni differenti ed integranti quelle degli altri componenti l'équipe, facendo attività di sostegno ai malati ed i loro familiari.

Pertanto i volontari, prima di operare all'interno dell'Hospice, devono frequentare un percorso formativo. L'elemento fondamentale dell'attività del volontario in Hospice, rispetto ad altre strutture ospedaliere, è proprio quello di far parte di un'équipe volta a valorizzare la qualità della vita del malato e della famiglia che lo assiste. Il riconoscimento dei volontari è consentito da un apposito cartellino di identificazione.

ACCOMPAGNAMENTO ALLA MORTE ED ELABORAZIONE DEL LUTTO

L'assistenza al morente è concordata all'interno dell'équipe multidisciplinare, data la complessità dei problemi, soprattutto psicologici e deontologici, che può assumere.

Il gruppo degli infermieri, data la frequenza e l'intensità dei contatti con il morente, conta sull'appoggio degli altri professionisti, in primo luogo il medico e la psicologa, discutendo e stabilendo di comune accordo i principi essenziali ai quali attenersi, nell'interesse e nel rispetto della maggior qualità di vita

auspicata all'assistito. I bisogni della persona in fase terminale non sono diversi da quelli di qualsiasi paziente, ma nel morente sono più intensi ed il loro soddisfacimento non può essere rimandato nel tempo. Per questo motivo la pianificazione dell'assistenza si basa, oltre che sullo stato di salute e sul soddisfacimento dei bisogni fisiologici, anche e soprattutto su quelli di sicurezza, di amore, di considerazione e di autorealizzazione. L'obiettivo dell'assistenza in questa fase della vita è quello di proporre al paziente un'atmosfera in cui sia possibile una morte serena, in cui sia libero dal dolore pur rimanendo cosciente ed eventualmente anche in grado di comunicare. L'impegno degli operatori dell'Hospice è quello anche di sostenere in questa fase i familiari del malato terminale, sia nel momento del decesso che in quello dell'elaborazione del lutto (particolare stato emotivo che potrebbe essere vissuto non solo al momento della perdita del proprio congiunto ma anche precedentemente). Tutti gli operatori presenti nella struttura hanno le capacità e le competenze per riconoscere le fasi del lutto e del morire.

INTEGRAZIONE ASSISTENZIALE

Il piano assistenziale individuale (PAI) pone attenzione al percorso precedente all'ingresso nell'Hospice e alle necessità della persona in caso di rientro al domicilio o di trasferimento. Nel caso il malato provenga dal domicilio ed abbia avuto il sostegno dei volontari, costoro continuano a seguirlo anche in Hospice. Come a casa, i volontari si prendono cura di un solo nucleo familiare, anche se la vicinanza e il contatto in struttura con altri malati e familiari, esige, talvolta, una disponibilità più ampia.

QUALITÀ DEL SERVIZIO

La struttura è impegnata a promuovere una cultura della presa in carico orientata alla persona con un'organizzazione dei servizi che sia efficiente ed efficace, puntando sul continuo miglioramento della qualità delle prestazioni offerte.

L'Hospice si ispira a questa filosofia, ponendo la massima attenzione sulla qualità dell'assistenza fornita e rendendo la persona parte attiva di tutto il processo assistenziale. A questo fine utilizza la ricerca, come strumento di innovazione e di appropriatezza clinica ed assistenziale, con la collaborazione/condivisione dei propri assistiti e i loro familiari.

SODDISFAZIONE DELL'UTENZA

L'Hospice utilizza la misurazione sistematica della soddisfazione dell'ospite che fruisce del servizio e mette a disposizione degli stessi ospiti uno spazio per segnalazioni spontanee, al fine di consentire un continuo miglioramento nella qualità dei suoi servizi.

All'ingresso della struttura è presente una cassetta per introdurre suggerimenti, consigli, pareri sul servizio erogato. Ad ogni ospite ed ai familiari inoltre verrà consegnato un questionario, attraverso il quale la direzione invita gli utenti ad esprimere il proprio parere circa il servizio offerto dalla struttura. Il Presidente della Cooperativa risponde nel più breve tempo possibile e comunque entro un mese dal ricevimento.

CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA

Gestita attraverso un software basato sulle tecnologie più innovative studiato appositamente per facilitare il lavoro quotidiano di operatori del campo socio-sanitario che devono compilare rapporti sulla loro attività e raccogliere i dati dei propri ospiti. E' quindi la risposta più efficace alle problematiche quotidiane degli operatori del settore socio-sanitario.

Con l'utilizzo delle tecnologie informatiche, la cartella clinica informatizzata diviene un "raccolgitore di dati" utile in molteplici situazioni e a molteplici figure: fornisce più facilmente rispetto alla carta le funzionalità necessarie per selezionare, trasformare, analizzare e ridistribuire i dati a diversi tipi di utenti, quali i fruitori dei servizi sanitari, i fornitori delle prestazioni sanitarie (medici, infermieri), gli operatori con finalità di prevenzione ed educazione ed infine gli organi istituzionali di programmazione e controllo. Il software è in grado di stampare tutta la documentazione tradizionale richiesta (es. registri delle consegne, assegnazione terapie, etc.) garantendo una sicura interpretazione dei dati. Il software è basato su tecnologie standard che permettono l'utilizzo dello stesso tramite internet.

RICONOSCIMENTO DEL PERSONALE

Per agevolare il riconoscimento tutti gli operatori sono muniti di cartellino di riconoscimento completo di foto, nome, cognome e qualifica.

REGOLAMENTO INTERNO E CODICE ETICO

La Cooperativa predispone il proprio regolamento interno e lo distribuisce agli ospiti e ai famigliari al momento dell'accoglienza e ogni qualvolta venga modificato.

Il Codice Etico rappresenta l'enunciazione dell'insieme dei valori, dei principi, delle linee di comportamento cui devono ispirarsi, nella propria attività lavorativa, i dipendenti ed i consulenti della Società. L'attuazione, l'osservanza e l'adeguatezza del codice spetta all'Organismo di Vigilanza.

DIRITTO ALLA PRIVACY

All'utenza è assicurata la segretezza dei dati relativi alla propria persona, condizione contrattuale, economica ed ogni altra circostanza che lo riguardi. Il personale non potrà in nessun caso e per nessun

motivo diffondere dati e notizie relative ad altro personale, a ospiti e/o familiari di riferimento, a visitatori e circostanze relative al servizio proprio.

DIRITTI DEL MALATO

I diritti degli utenti delle strutture sanitarie sono tutelati dalla legge di riforma del S.S.N. L'Hospice pone al centro della propria azione la persona e i suoi diritti, nella consapevolezza che l'organizzazione delle attività e il lavoro degli operatori sono al servizio del cittadino.

Diritto al rispetto della persona: la persona ha diritto ad essere curata e assistita con premura ed attenzione, nel pieno rispetto della sua dignità, dei suoi valori e della sua religione.

Diritto all'informazione: la persona ha il diritto di ottenere dalla struttura sanitaria tutte le informazioni relative alle prestazioni erogate, alle modalità di accesso, e a ricevere notizie complete e comprensibili circa la diagnosi, la cura e la prognosi della sua malattia. Ha altresì il diritto di poter identificare immediatamente il personale che la ha in cura.

Consenso informato: rappresenta una modalità con cui la persona esercita il diritto all'informazione e rende lecito l'atto medico sulla sua persona. La persona, prima di essere sottoposta a procedure mediche o a terapie invasive, ha il diritto di ricevere tutte le informazioni opportune e necessarie ad esprimere un consenso effettivamente informato.

Diritto alla riservatezza: la persona ha il diritto a che le informazioni riguardanti il proprio stato di salute e ogni altra notizia personale siano sottoposte al vincolo della riservatezza, cui è tenuto tutto il personale sanitario e non. L'utilizzo dei dati personali degli assistiti è regolato dalla "legge sulla privacy".

Diritto di proporre reclami e suggerimenti: la persona e i suoi familiari hanno il diritto di presentare reclami e suggerimenti utili al miglioramento dell'attività sanitaria e sociale.

DOVERI DEL MALATO

Gli ospiti hanno il dovere, nel rispetto dei regolamenti interni alla struttura, di mantenere un atteggiamento responsabile e corretto verso gli altri ospiti, il personale, gli ambienti e le strutture.

Rispettare il lavoro e la professionalità degli operatori sanitari è condizione indispensabile per attuare un corretto programma terapeutico e assistenziale.

Gli ospiti hanno diritto a una corretta informazione sulla struttura sanitaria, ma è anche loro preciso dovere esercitare tale diritto nei tempi e nelle sedi opportune.

La RSD, Residenza Sanitaria per Persone Disabili, è una struttura destinata ad accogliere persone con grave e gravissima disabilità. La RSD è una nuova unità di offerta socio sanitaria i cui requisiti di

autorizzazione e di accreditamento sono stati definiti con delibera regionale. In coerenza alle caratteristiche della classe, vengono pertanto garantite agli ospiti:

- prestazioni ad altro grado di integrazione sanitaria;
- riabilitazione di mantenimento;
- residenzialità anche permanente;
- programmi individualizzati;
- coinvolgimento delle famiglie.

OBIETTIVI

- ✓ Assegnare prestazioni integrate e personalizzate, rispettando le peculiarità soggettive;
- ✓ Conservare stretto contatto con la realtà esterna e con le famiglie di origine;
- ✓ Integrazione nella “rete dei servizi”, istituzionale e non.

FUNZIONAMENTO

Attività permanente per 24 ore al giorno per tutto l’anno.

La gestione rappresenta una struttura aperta al territorio, autorizzando gli ospiti a ricevere le visite di famigliari, parenti, amici con l’opportunità di rientri giornalieri e di brevi periodi in famiglia.

SERVIZI PRINCIPALI

- a. Soddisfacimento bisogni primari ed essenziali;
- b. Realizzazione di un valido rapporto affettivo / sociale;
- c. Attività educative e di socializzazione promuovendo l’autonomia personale;
- d. Attività di mantenimento del bene culturale posseduto;
- e. Attività sanitaria / riabilitativa / infermieristica / psico-sociale;
- f. Attività complementari (cucina, lavanderia, stireria, guardaroba).

ORGANIZZAZIONE GENERALE E DESTINATARI DEL SERVIZIO

Usufruiscono dei servizi della residenza persone disabili dai 18 ai 65 (fatto salvo che compiano il 65°anno all'interno della RSD) che necessitano di un supporto assistenziale ed educativo specifico.

Gli ospiti non possono uscire da soli dalla residenza. Le uscite sono possibili con il personale o con le persone autorizzate.

CHI NON ACCEDE AL SERVIZIO

- Persone che non presentano disabilità motoria e/o del muoversi.
- Persone che sono affette da malattie (anche mentali) in fase acuta o altre condizioni patologiche rilevanti, e che quindi necessitano di cure specifiche e specialistiche.

- Persone che agiscono comportamenti aggressivi etero/autorivolti.

RICHIESTA DI INSERIMENTO

Per la richiesta di inserimento in R.S.D. è necessario avviare un percorso valutativo il cui scopo è:

- *decidere la compatibilità della richiesta col servizio;*
- *verificare la procedura preliminare per l'erogazione delle prestazioni;*
- *concludere la tempistica d'inserimento e la modalità di pagamento della retta.*

E' stata istituita pertanto l'équipe multidisciplinare per la valutazione delle domande d'ingresso.

L'équipe è formata da: Direttore sanitario e Vicedirettore.

ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO

- All'ingresso in struttura, l'ospite viene preso in carico da un educatore e da un operatore OSS che saranno i suoi punti di riferimento per il periodo di permanenza in R.S.D. A questo riguardo, ogni nuovo ingresso avrà un momento di preparazione interna, in cui ha luogo la conoscenza degli operatori e degli ospiti della persona che potrebbe entrare a far parte della comunità.
- Dopo questa fase di osservazione, seguirà un incontro di verifica con i servizi referenti e con la famiglia per convalidare o meno l'idoneità e la conseguente permanenza della persona in comunità.

In caso di idoneità, il soggetto verrà coinvolto nelle attività della struttura e l'équipe procederà alla stesura di un Progetto Assistenziale/Educativo Individualizzato (P.A.I./P.E.I.) che si adatti alle caratteristiche di personalità e ai bisogni dell'ospite.

- L'educatore penserà poi ad aggiornare periodicamente le valutazioni effettuate al momento dell'ingresso, in modo da avere una risposta ai bisogni che cambiano. Gli aggiornamenti saranno riportati in cartella clinica e nel piano individualizzato.
- I responsabili dell'ammissione valutano le condizioni psicofisiche dell'ospite, raccolgono le informazioni sanitarie, sociali, familiari riguardanti l'interessato, prestando particolare attenzione agli aspetti concernenti le abitudini, i desideri e gli interessi dello stesso.
- Il personale infermieristico prende visione del materiale sanitario (documenti e farmaci) portati dal nuovo ospite, predisponendo il Fascicolo Clinico.
- Il Direttore Sanitario della struttura programma una visita medica generale per un primo riscontro delle condizioni di salute dell'ospite, annunciando le necessarie valutazioni all'interno del fascicolo clinico.

Al momento dell'ingresso del nuovo ospite la residenza provvede affinché il Direttore Sanitario

della struttura risulti anche il medico di base dell'ospite: si dovrà pertanto procedere alla cancellazione dello stesso dall'elenco del rispettivo medico di medicina generale.

All'ingresso l'ospite deve disporre del vestiario, segnato dal proprio nome.

All'atto dell'ammissione, l'ospite o il familiare o il tutore dovrà indicare i nominativi delle persone (familiari o non familiari) di riferimento.

Le persone indicate dall'ospite assumono i seguenti impegni:

- Assicurare adeguata e costante fornitura di effetti personali per l'ospite;
- Assicurare la presenza diretta o di persona di propria fiducia agli incontri con i responsabili della struttura;
- Partecipare, secondo le proprie possibilità, alle attività riabilitative ed educative e, se è possibile, accompagnare l'ospite nelle uscite organizzate;
- Rispettare gli orari e le regole su cui è organizzata la residenza;
- Assicurare il pagamento della retta di degenza e delle spese extra dell'ospite (servizi accessori) entro i termini previsti.

Il periodo di accoglienza termina all'atto della definitiva presa in carico dell'ospite con la formalizzazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI).

RIENTRI TEMPORANEI PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

Sono possibili rientri temporanei dell'ospite presso la propria famiglia di origine o brevi periodi di vacanza con le proprie persone care, previa valutazione e autorizzazione del direttore sanitario.

In tal caso la R.S.D. fornisce i farmaci e i presidi sanitari sufficienti per il periodo di permanenza fuori dalla residenza. L'ospite, o chi per lui, è tenuto alla restituzione dei farmaci e presidi sanitari eventualmente non utilizzati.

La retta giornaliera è dovuta anche nei casi di assenza dell'ospite dalla residenza, quando il mancato pagamento non sia concordato.

SERVIZIO ASSISTENZIALE

Il servizio assistenziale, tenuto conto delle esigenze e delle risorse di ciascun ospite, somministra tutte le prestazioni necessarie alla soddisfazione dei bisogni primari:

- assistenza igienica completa (cure igieniche quotidiane, bagno o doccia settimanale);
- assistenza alla cura estetica della persona;
- assistenza e cura nell'abbigliamento;
- assistenza alla posturazione;

- assistenza all'alimentazione;
- assistenza all'espletamento dei bisogni fisiologici;
- sorveglianza, assistenza.

SERVIZIO DI MEDICINA E FARMACIA

Il servizio di medicina e farmacia prevede la presenza di medici che vigilano la situazione sanitaria di ogni singolo ospite disponendo gli esami ed i controlli del caso, nonché le terapie farmacologiche idonee. In caso di bisogno, la consulenza o l'intervento del medico sono garantiti tramite un servizio di reperibilità medica che copre le 24 ore. L'assistenza infermieristica è garantita sulle 24 ore.

IMPEGNI DELL'OSPITE

L'Ospite al suo ingresso si impegna a:

- ✓ osservare le regole di igiene e di convivenza;
- ✓ conservare in buono stato la camera, gli impianti e le apparecchiature, garantendo il rispetto reciproco nei confronti del compagno/a di camera;
- ✓ indicare in amministrazione l'eventuale cattivo funzionamento delle apparecchiature idrauliche ed elettriche della camera.

L'ospite, in accordo con la Direzione, potrà arredare la camera con oggetti personali per rendere più familiare il suo ambiente.

SERVIZI ALLA PERSONA

La RSD assicura servizi per il soggiorno e il riposo in ambienti confortevoli, dotati di idonei arredamenti e di impianti climatizzati. Si garantisce la colazione, il pranzo, la merenda e la cena ed altri servizi quali lavanderia. Tutti i pasti sono preparati presso le cucine in accordo e sinergia con la casa di riposo adiacente e il servizio di cucina garantisce ogni giorno varie possibilità di scelta.

Per coloro che, a causa di particolari condizioni di salute, sono costretti a letto, i pasti sono serviti in camera.

Su richiesta è possibile essere autorizzati ad adoperare su un sistema wi-fi, messo a disposizione gratuitamente dalla struttura.

Nell'assistenza ai bisogni della persona rientra anche la cura degli ambienti di vita, che vengono puliti, sanificati, e riordinati quotidianamente. L'ospite avrà a disposizione una volta al mese parrucchiere e barbiere.

LAVORO IN EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

Il personale lavora con la metodologia del lavoro di equipe per il raggiungimento degli obiettivi proposti. L'equipe professionale, nel rispetto del ruolo delle varie figure, formula progetti di assistenza (PAI) e ne verifica l'andamento, progetti educativi e di assistenza individualizzati.

Il progetto educativo e di assistenza individualizzato (PEI) è il piano che l'equipe professionale progetta per ogni ospite. Il piano di lavoro deve tenere conto dei diversi bisogni di ogni utente, deve individuare gli strumenti e le tecniche adeguate per il raggiungimento degli obiettivi con l'attenzione ai cambiamenti dell'ospite.

I Piani assistenziali ed educativi vengono monitorati periodicamente e aggiornati annualmente con il coinvolgimento di tutte le figure professionali interessate, nonché condivisi con le famiglie.

VOLONTARIATO

L' RSD si impegna a sviluppare una fattiva collaborazione con le Associazioni di Volontariato presenti sul territorio. All'interno della struttura esiste una presenza di volontari opportunamente formati che rappresentano una risorsa umana ed economica molto preziosa. Essi operano all'interno della struttura accompagnando gli ospiti nella loro attività quotidiana. A tal fine è previsto un programma di sostegno e di aiuto per il volontario affinché possa svolgere proficuamente la propria attività a favore ed a beneficio della persona e dei suoi familiari.

Il riconoscimento dei volontari è consentito da un apposito cartellino di identificazione.

ATTIVITÀ INFORMATICA

L'attività di informatica si attiva con soluzioni e ausili appropriati a seconda della disabilità con lo scopo di sviluppare le capacità utili per raggiungere o mantenere la propria autonomia.

ASSISTENZA RELIGIOSA

Sono previsti momenti di attività religiosa presso il Centro e supporto religioso, a richiesta.

STRUMENTO DI MONITORAGGIO DEL SERVIZIO

Per monitorare l'andamento del servizio e il conseguimento degli obiettivi proposti verrà utilizzato un questionario di gradimento, relativo alle domande di natura socio-sanitarie da utilizzare da parte di ospiti e familiari, personale e amministratori.

Il questionario sarà lo strumento più completo per coinvolgere tutti gli utenti in modo semplice ed efficace.

REGOLAMENTO INTERNO E CODICE ETICO

L' RSD predispone il proprio regolamento interno e lo distribuisce agli ospiti e ai famigliari al momento dell'accoglienza e ogni qualvolta venga modificato.

Il Codice Etico rappresenta l'enunciazione dell'insieme dei valori, dei principi, delle linee di comportamento cui devono ispirarsi, nella propria attività lavorativa, i dipendenti ed i consulenti della Società, l'attuazione, l'osservanza e l'adeguatezza del presente codice spetta all'Organismo di Vigilanza.

INTERVENTO RIABILITATIVO-EDUCATIVO

La RSD offre, se previsto dal PAI e dal programma riabilitativo, l'intervento di un fisioterapista, inoltre offre ai propri ospiti l'elaborazione di percorsi socio educativi personalizzati finalizzati al benessere della persona e che si attuano tramite il mantenimento, il sostegno o lo sviluppo delle risorse individuali.

LE INFORMAZIONI

La Direzione della Residenza Sanitaria per Disabili informa periodicamente gli ospiti e i familiari in ordine ai programmi stabiliti per l'anno in corso.

Per quanto concerne il personale, tutte le osservazioni/decisioni emerse nelle riunioni sono riportate su supporti informatizzati che vengono periodicamente aggiornate. Tutti i protocolli, le procedure, le cartelle cliniche, i piani individualizzati, i piani di lavoro, sono a disposizione del personale su supporti scritti e informatici.

Le procedure amministrative quali, turni, contabilità, gestione ordini, atti amministrativi in genere sono effettuate per iscritto e conservate in archivio. Quanto sopra a garanzia della trasparenza delle azioni.

MEDICINALI E ALTRI PRESIDI SANITARI

Medicinali e presidi forniti dalla rsd:

- Farmaci e parafarmaci prescritti dai medici della RSD,
- Prodotti per l'incontinenza

Medicinali e presidi non forniti dalla RSD

- Farmaci e parafarmaci non prescritti dai medici della RSD,
- Carrozzine e presidi specialistici personalizzati,
- Presidi antidecubito

È severamente vietata l'assunzione di farmaci senza la previa autorizzazione dei medici della RSD.

RICONOSCIMENTO DEL PERSONALE

Per agevolare il riconoscimento, tutti gli operatori del sono muniti di cartellino di riconoscimento completo di foto, nome, cognome e qualifica.

ACCREDITAMENTO

La RSD, in possesso degli standard strutturali e gestionali prescritti dalla legge, è accreditata dalla Regione Lombardia a svolgere le funzioni relative all'erogazione delle prestazioni socio-sanitarie.

SISTEMA DI QUALITA'

E' codificato e tende al continuo miglioramento dei servizi, al fine di garantire la soddisfazione dei propri ospiti.

VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'OSPITE ED EVENTUALI RECLAMI

Al fine di valutare l'efficacia e l'efficienza del servizio attraverso la verifica del grado di compiacimento dell'ospite, ogni anno viene richiesto di compilare un questionario di soddisfazione, i cui dati, sollevati in forma anonima, vengono elaborati ed analizzati dalla direzione della RSD al fine di migliorare la qualità dei propri servizi.

Il risultato dell'elaborazione dei dati, in forma collettiva, viene portato a conoscenza delle famiglie e degli ospiti in apposito incontro.

Eventuali reclami o apprezzamenti possono essere fatti pervenire compilando la scheda apposita.

COSTO DEL SERVIZIO E SUA RIMUNERAZIONE

Il calcolo dei costi del servizio è regolamentato da apposite normative regionali e statali e da accordi con le ATS competenti per territorio. Alla remunerazione del costo del servizio concorrono, ordinariamente:

- Il Fondo sanitario regionale, che è stanziato a favore dei servizi socio-sanitari integrati accreditati;
- La retta a carico dell'ospite, che è il risultato della differenza tra il costo complessivo unitario del servizio e la quota parte remunerata dal Fondo sanitario regionale.

PAGAMENTO DELLA RETTA

Il saldo della fattura mensile deve avvenire in forma anticipata entro il 15 del mese; dopo tale data sull'importo della fattura decorreranno gli interessi in misura annua pari all'interesse legale, in vigore nel periodo di mora.

Al momento dell'ingresso è necessario il deposito della cauzione pari ad una mensilità.

DIRITTO ALLA PRIVACY

All'utenza è assicurata la segretezza dei dati relativi alla propria persona, condizione contrattuale, economica ed ogni altra circostanza che lo riguarda.

Il personale non potrà in nessun caso e per nessun motivo diffondere dati e notizie relative ad altro personale, a ospiti, e/o familiari di riferimento, a visitatori e circostanze relative al servizio proprio.

DIRITTI FONDAMENTALI DEGLI UTENTI

L'Azienda accoglie e fa proprio il protocollo proposto a livello nazionale dal Tribunale per i Diritti del Malato e responsabilmente si attiva, con i mezzi a sua disposizione e nei limiti delle sue risorse e dei suoi compiti istituzionali, per rimuovere prassi e comportamenti che ostacolano l'esercizio di questi diritti.

Sono riconosciuti agli utenti i seguenti diritti fondamentali irrinunciabili

- ❖ Diritto all'informazione e alla documentazione sociosanitaria. Ogni cittadino ha diritto a ricevere tutte le informazioni e la documentazione di cui necessita, nonché a entrare in possesso di tutti gli atti utili a certificare in modo completo la sua condizione di salute.
- ❖ Diritto alla sicurezza. Chiunque ha diritto a non subire danni causati dal cattivo funzionamento delle strutture e dei servizi.
- ❖ Diritto alla protezione. L'Azienda ha il dovere di proteggere in maniera particolare ogni utente che, a causa del suo stato di salute, si trova in una condizione momentanea o permanente di debolezza, non facendogli mancare per nessun motivo e in alcun momento l'assistenza di cui ha bisogno.
- ❖ Diritto alla certezza. Ogni utente ha diritto ad avere la certezza del trattamento nel tempo e nello spazio e a non essere vittima degli effetti di conflitti professionali e organizzativi, di cambiamenti repentini e/o discrezionalità nell'interpretazione dei regolamenti interni.
- ❖ Diritto alla fiducia. Ogni cittadino ha diritto a vedersi trattato come un soggetto degno di fiducia.
- ❖ Diritto alla qualità. Ogni utente ha diritto di trovare negli operatori della struttura l'orientamento verso un unico obiettivo: migliorare comunque il suo stato di salute psicofisico.
- ❖ Diritto alla differenza. Ogni utente ha diritto a vedere riconosciuta la sua specificità derivante dall'età, dal sesso, dalla nazionalità, dalla condizione di salute, dalla cultura e dalla religione e a ricevere di conseguenza trattamenti differenziati a seconda delle diverse esigenze.
- ❖ Diritto alla normalità. Ogni cittadino ha diritto a curarsi senza alterare, oltre il necessario, le sue abitudini di vita.

- ❖ Diritto alla decisione. L'utente ha diritto, sulla base delle informazioni in suo possesso e fatte salve le prerogative dei medici, a mantenere una propria sfera di decisionalità e di responsabilità in merito alla propria salute e alla propria vita.
- ❖ Diritto alla privacy. L'utente ha diritto sulla base dell'informativa ricevuta ai sensi del Dlgs n.81/2008, alla riservatezza sui dati personali.

Riclassificazione dello stato patrimoniale e del conto economico

Prospetto di determinazione del valore aggiunto

In questa sezione il bilancio sociale si apre ad una valutazione in termini economici delle relazioni che intercorrono con i principali *stakeholders* interni ed esterni, attraverso l'analisi di bilancio scaturita dalla riclassificazione dello stato patrimoniale e del conto economico.

Riclassificazione del Conto Economico a Valore Aggiunto				
Valle Camonica solidale Cooperativa Sociale O.N.L.U.S.	Valore al 31/12/2024 (€)	Valore al 31/12/2024 (%)	Valore al 31/12/2023 (€)	Valore al 31/12/2023 (%)
Ricavi netti	€ 3.583.701	100,00%	€ 3.480.969	100,00%
Costi esterni	€ 3.190.285	89,02%	€ 3.005.726	86,35%
Valore aggiunto	€ 393.416	10,98%	€ 475.243	13,65%
Costo del lavoro	€27.334	0,76%	€ 24.176	0,69%
Margine operativo lordo (MOL o Ebitda)	€ 366.082	10,22%	€ 451.067	12,96%
Ammortamenti	€ 213.383	5,95%	€ 120.453	3,46%
Accant.ti/svalut.	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Reddito operativo (Ebit)	€ 152.699	4,26%	€ 330.614	9,50%
Proventi finanziari	€ 4.395	0,12%	€ 5.728	0,16%
Oneri finanziari	€ 144.574	4,03%	€ 102.387	2,94%
Svalutaz. Finaz.	0	0,00%	0	0,00%
Reddito ante imposte	€ 12.520	0,35%	€ 233.955	6,72%
Imposte	€ 984	0,03%	€ 0	0,00%
Reddito netto	€ 11.536	0,32%	€ 233.955	6,72%

Riclassificazione dello Stato Patrimoniale			
Valle Camonica solidale Cooperativa Sociale O.N.L.U.S.	31/12/24	31/12/23	Variazione
Immobilizzazioni immateriali nette	€ 29.564	€ 29.564	€ 2.820
Immobilizzazioni materiali nette	€ 4.105.639	€ 4.105.639	€ 1.000.263
Partecipazioni ed altre immobilizzazioni finanziarie	€ 88.334	€ 88.334	€ 4.427
Capitale immobilizzato	€ 4.223.537	€ 4.223.537	€ 1.007.510
Rimanenze di magazzino	€ 0	€ 0	€ 0
Crediti verso clienti	€ 219.474	€ 219.474	131.555
Altri crediti	€ 173.649	€ 173.649	(€ 26.117)
Ratei e risconti attivi	€ 23.479	€ 23.479	€ 11.121
Attività d'esercizio a breve termine	€ 416.602	€ 416.602	€ 116.559
Debiti verso fornitori	€ 517.487	€ 517.487	€ 11.795
Debiti tributari e previdenziali	€ 2.957	€ 2.957	€ 1.045
Altri debiti	€ 180.349	€ 180.349	(€ 7.867)
Ratei e risconti passivi	€ 0	€ 0	(€ 2.144)
Passività d'esercizio a breve termine	€ 700.793	€ 700.793	€ 2.829
Capitale d'esercizio netto	(€ 284.191)	(€ 284.191)	€ 113.730
Fondi per rischi e oneri	€ 0	€ 0	€ 0
Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato	€ 3.457	€ 3.457	€ 809
Debiti tributari e previdenziali (oltre 12 mesi)	€ 0	€ 0	€ 0
Altre passività a medio e lungo termine	€ 0	€ 0	€ 0
Passività a medio lungo termine	€ 3.457	€ 3.457	€ 809
Capitale investito	€ 3.935.889	€ 3.935.889	€ 1.120.431
Patrimonio netto	(€ 1.173.429)	(€ 1.173.429)	(€ 229.474)
Posizione finanziaria netta a medio lungo termine	(€ 2.778.937)	(€ 2.778.937)	€ 878.108
Posizione finanziaria netta a breve termine	€ 16.477	€ 16.477	€ 12.849
Mezzi propri e indebitamento finanziario netto	(€ 3.935.889)	(€ 3.935.889)	(€ 1.120.431)

a) Analisi delle entrate

Da un punto di vista delle grandezze numeriche i volumi sono sintetizzati nella tabella che segue:

Ricavi della gestione ordinaria		
Ricavi della gestione ordinaria		
Rette privati RSA	860.756,69	24,02%
Ricavi ATS RSA	624.549,46	17,43%
Retta per fermo posto	9.838,00	0,27%
Servizi socio sanitari RSA	45.764,24	1,28%
Servizi Extra Contrattuali RSA	5.457,00	0,15%
Sala Commiato Hospice	300,00	0,01%
Ricavi RSA Sollievo Enti	32.119,35	0,90%
Servizi Extra Contrattuali RSD	952,00	0,03%
Servizi extra Contrattuali Hospice	250,00	0,01%
Ricavi RSA sollievo	57.612,06	1,61%
Retta Enti Pubblici RSA	23.162,29	0,65%

Retta Enti Pubblici RSD	54.021,51	1,61%
Retta private Rsd Pisogne	355.744,81	9,93%
Ricavi ATS Hospice	809.894,20	22,60%
Ricavi ATS RSD	508.766,80	14,20%
Contributi c/esercizio	10.981,44	0,31%
Rimborsi spese Edolo	72.061,31	2,01%
Contributi Superbonus	74.859,91	2,09%
Sopravv. Attive	24.697,02	0,69%
Altri ricavi	11.912,76	0,33%
TOTALE	€ 3.583.701	100,00%

b) Analisi delle uscite

La struttura di costi della gestione caratteristica evidenzia un incremento maggiore rispetto alla crescita dei ricavi. La quasi totalità delle uscite è assorbita dai costi per l'apporto di servizi forniti da terzi.

Uscite della gestione ordinaria				
Uscite della gestione ordinaria				
	Anno 2024		Anno 2023	
Materie prime, sussidiarie e di consumo	€ 278.291,00	8,67%	€ 169.407,00	5,59%
Per servizi	€ 2.634.507,00	81,88%	€ 2.532.696,00	83,59%
Per godimento beni di terzi	€ 188.626,00	5,86%	€ 170.401,00	5,62%
Oneri diversi di gestione	€ 88.231,00	2,74%	€ 133.222,00	4,40%
Costo del personale	€ 27.334,00	0,85%	€ 24.176,00	0,80%
TOTALE	€ 3.217.619	100,00%	€ 3.029.902,00	100,00%

Anche nel 2024 ci si è avvalsi principalmente dei servizi offerti dai soci, ed in conseguenza di ciò questi costi impattano per la maggioranza dei costi di servizio. Risulta pertanto soddisfatto il requisito previsto dall'art. 2512 c.c. *Cooperative a mutualità prevalente (83% dei servizi offerti dai soci rispetto al totale servizi offerti).*

c) Analisi della solidità

Gli indici di solidità patrimoniale rappresentano la capacità dell'azienda di far fronte nel tempo alle mutevoli condizioni interne ed esterne, attraverso l'analisi della struttura patrimoniale della stessa. Una buona struttura patrimoniale si ha quando l'attivo fisso viene finanziato con il passivo consolidato ed il patrimonio netto.

Indici di solidità	2024	2023	2022
Indice di indebitamento	3,08	3,08	2,87
Tasso di copertura degli immobilizzi	0,47	0,94	0,88
Quoziente primario di struttura	0,14	0,28	0,29

Indice di indebitamento: misura il rapporto tra i debiti totali ed i mezzi propri. L'indice evidenzia ancora un marcato squilibrio delle poste, identico rispetto all'esercizio precedente. Occorre tuttavia precisare che la posta non distingue i debiti consolidati da quelli a breve, e comprende un mutuo di originari € 2.760.000 stipulato per l'acquisizione del ramo d'azienda che comprende la R.S.A. Villa Mozart, oltre che l'ulteriore finanziamento effettuato per l'acquisizione dell'immobile di Edolo effettuato nel corso del 2023, nonché un ulteriore finanziamento contratto nel 2024 per finanziare la liquidità degli interventi di ristrutturazione degli immobili. Si segnala però il compendio immobiliare al 31.12.2024 risulta iscritto in bilancio per oltre 8 milioni di euro.

Tasso di copertura degli immobilizzi: sicuramente tra gli indici più significativi di bilancio, misura quanto viene rispettata la regola aurea dell'economia in base alla quale gli investimenti si finanziano con l'indebitamento a lungo e con i mezzi propri, in equilibrio coerente con la leva finanziaria. L'indice prossimo all'unità sta a significare un equilibrio temporale coerente tra le fonti di finanziamento. L'indice si è fortemente contratto.

Quoziente primario di struttura: l'indice misura il rapporto tra i mezzi propri e l'attivo fisso. Il valore è particolarmente basso ed è da imputarsi essenzialmente al fatto che l'acquisto del ramo di azienda rappresentato dalla R.S.A. Villa Mozart è avvenuto quasi integralmente facendo ricorso all'indebitamento bancario, discorso analogo per l'immobile di Edolo. Si aggiunga che gli interventi di ristrutturazione hanno causato un notevole incremento del valore immobiliare, che ha causato il peggioramento dell'indice.

Analisi di liquidità

Gli indici di liquidità indicano la capacità dell'azienda di far fronte con le proprie forze agli impegni presi. L'indice di liquidità non evidenzia particolari cambiamenti rispetto all'esercizio precedente.

Indici di liquidità	2024	2023	2022
Margini di tesoreria	-249.211	-€ 295.377	-€ 383.063
Capitale circolante netto	-249.211	-€ 295.377	-€ 383.063
Indice di liquidità (acid test)	0,10	0,62	0,47

Margine primario di tesoreria: il margine di tesoreria è misurato dalla differenza tra le attività correnti e le passività correnti. Un margine negativo è generalmente sintomatico di un'incapacità dell'azienda di chiudere l'indebitamento a breve (quello funzionale alla normale operatività aziendale), con i ricavi tipici dell'attività caratteristica. In questo caso tuttavia l'indice comprende al suo interno anche le quote di debito entro l'esercizio dei finanziamenti soci (€ 25000) e del debito bancario per l'acquisto del ramo d'azienda e dell'immobile di Edolo (quota mutui esigibili entro esercizio), ovvero poste di debito contratte per finanziare gli investimenti. L'indice continua un percorso di miglioramento.

Capitale circolante netto: definibile come il Margine di Tesoreria al netto delle variazioni di magazzino. Non esistendo magazzino per la Valle Camonica Solidale, le due poste coincidono.

Indice di liquidità: l'indicatore misura il rapporto tra le attività realizzabili o disponibili, e l'indebitamento a breve termine. Un rapporto ideale è prossimo all'unità. Valori inferiori, come in questo caso stanno ad indicare la mancanza di risorse immediatamente disponibili per far fronte al pagamento immediato dei debiti correnti. L'indice non è da ritenersi attendibile a causa dell'elevato valore dei risconti passivi rilevati per evidenziare l'importo dei contributi superbonus che verranno imputati a bilancio, per competenza, nei prossimi esercizi.

d) Analisi della redditività

Questi indici esprimono la redditività della gestione aziendale, attraverso l'analisi del conto economico riclassificato.

Indici reddituali	2024	2023	2022
R.O.E. netto	0,01	0,20	0,16
R.O.I.	0,02	0,08	0,06
R.O.S.	0,04	0,09	0,05
Incidenza degli oneri finanziari sul fatturato	0,04	0,03	0,01
Margine operativo lordo (Mol o Ebitda)	€ 366.082	€ 451.067	€ 309.174

RETURN ON EQUITY (R.O.E.): il quoziente è dato dal rapporto tra il risultato netto di esercizio ed il patrimonio netto. E' indicatore della capacità della gestione aziendale di remunerare il capitale investito. L'indice è quasi pari a zero, evidenzia il modesto risultato dell'esercizio.

RETURN ON INVESTMENTS (R.O.I.): deriva dal rapporto tra il risultato operativo netto (ovvero, il risultato della sola gestione ordinaria) e gli investimenti immobilizzati. Indica quanto l'azienda fa fruttare gli investimenti. L'indice si attesta sul 2% in forte diminuzione, causa l'elevato valore dell'attivo immobilizzato.

RETURN ON SALES (R.O.S.): frutto del rapporto tra risultato operativo e vendite, esprime quanto il ritorno percentuale per l'azienda su ogni Euro fatturato.

INCIDENZA DEGLI ONERI FINANZIARI SUL FATTURATO: indica la percentuale del fatturato che viene integralmente assorbita dal servizio del debito. Tale indice assume particolare significato in correlazione con l'indice di indebitamento. L'analisi storica dei due indicatori è fondamentale per monitorare la capacità dell'impresa di conservare l'integrità del patrimonio aziendale. L'indice è in peggioramento dovuto al rialzo dei tassi e all'incremento dell'indebitamento per finanziare gli investimenti.

MARGINE OPERATIVO LORDO: viene determinato come differenza tra i ricavi ed i costi della gestione tipica, al lordo di ammortamenti, interessi, tassazione e partite straordinarie. Un MOL positivo indica che l'impresa è grado di generare risorse tali da coprire, in tutto o in parte, gli investimenti (in termini di costo e di finanziamento per acquisirli) e onorare i debiti verso l'erario.

Prospetto di distribuzione del valore aggiunto

Valle Camonica Solidale Cooperativa Sociale O.N.L.U.S.	Valore al 31/12/2024 (€)	Valore al 31/12/2023 (€)	Valore al 31/12/2022 (€)
A. Remunerazione del personale	€ 27.334	€ 24.176	€ 20.712
<i>Personale dipendente</i>			
- soci	€ 0	€ 0	€ 0
- non soci	€ 27.334	€ 24.176	€ 20.712
B. Remunerazione della Pubblica Amministrazione	€ 19.003	€ 29.277	€ 8.494
<i>Imposte dirette</i>	€ 0	€ 0	€ 0
<i>Imposte indirette</i>	€ 19.003	€ 29.277	€ 8.494
<i>Sovvenzioni in c/esercizio</i>	€ 0	€ 0	€ 0
C. Remunerazione del capitale di credito	€ 144.574	€ 102.384	€ 31.879
<i>Oneri per capitali a breve termine</i>	€ 1	€ 12	€ 74
<i>Oneri per capitali a lungo termine</i>	€ 144.573	€ 102.372	€ 31.805
D. Remunerazione del capitale di rischio	€ 0	€ 0	€ 0
<i>Dividendi distribuiti</i>	€ 0	€ 0	€ 0
E. Liberalità esterne e quote associative	€ 16.000	€ 650	€ 36.562
Valore aggiunto globale lordo	€ 206.911	€ 156.487	€ 97.647
<i>Remunerazione della Cooperativa</i>			
<i>Utile / Perdita</i>	€ 11.536	€ 233.955	€ 149.374
Valore aggiunto globale netto	€ 218.447	€ 390.442	€ 247.021

Il presente Bilancio sociale è stato approvato dall'organo competente in data in 28 marzo 2025 e verrà reso pubblico tramite il sito internet della cooperativa.

Il Presidente.

Il sottoscritto Fenaroli Paolo, in qualità di consigliere, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsa dichiarazione, attesta ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, la corrispondenza del presente documento a quello conservato agli atti della società.