





Associazione Famiglie di Persone con Disabilità Intellettiva e/o Relazionale

Sede Legale e Amministrativa: Via Aurelia Antica 269/289 - 00165 Roma Fiscale e Partita IVA: 07009661005 - Personalità Giuridica n. 61/2002

E mail: anffas.roma@tiscali.it – presidenza@anffasroma.it – anffas.roma@postecert.it

Sito web: www.anffasroma.eu Tel: 06.635263 - Tel. e Fax: 06.634785

L'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS

redige e diffonde il presente documento per rendicontare con esaustività e chiarezza le attività svolte nel **2021** e i risultati ottenuti rispetto al perseguimento della propria missione, nonché per rispondere alle legittime esigenze informative dei propri "stakeholder".

Il modello di rendicontazione preso a riferimento è costituito dalle LINEE GUIDA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE degli **Enti del Terzo Settore**, emanate con Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in data 04.07.2019, ai sensi e per effetto dell'art. 14 del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017.

(Come da Assemblea Consuntiva dei Soci 11 maggio 2022)



Il presente Bilancio Sociale è articolato in **5 Sezioni**, come qui specificato:

SEZIONE A

L'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS

PAG. 6

SEZIONE B

I nostri Portatori d'Interesse

PAG. 11

SEZIONE C

I nostri Servizi Istituzionali

PAG. 39

SEZIONE D

Le nostre Iniziative Promozionali

PAG. 68

SEZIONE E

Le nostre Risorse Economiche

PAG. 71

L'Editoriale della Presidente

aspettando l'arcobaleno

Anche il Bilancio Sociale 2021, come quello del 2020, riflette e fa proprie le drammatiche difficoltà, di tipo sanitario, gestionale ed economico, affrontate a causa della pandemia da Covid 19, le cui nuove ondate ancora caratterizzano pesantemente la quotidianità di tutti, pertanto – considerata la potenziale pericolosità dell'assembramento – anche dei nostri Servizi.

I Centri Diurni hanno di nuovo patito periodi di lockdown oppure sono stati aperti con orario ridotto e a giorni alterni, senza il servizio mensa (ripristinato soltanto da ottobre) e senza il trasporto; per il secondo anno consecutivo è stato necessario rinunciare ai soggiorni estivi, con intuibile sofferenza di utenti e familiari.

Nelle Residenze le visite di parenti e amici – ancorché sotto rigido controllo – sono state necessariamente limitate al massimo, così come i rientri a casa e le gite.

In un contesto così minaccioso e incerto, molteplici progetti – già in cantiere – sono stati congelati in attesa di tempi migliori, reputando prioritario mettere in piedi un nuovo Sistema di Gestione in particolar modo centrato sulla sicurezza, in primis con l'attivazione della cosiddetta "sorveglianza attiva" nonché con specifici percorsi di formazione professionale, come quello sulle infezioni correlate all'assistenza dall'emblematico titolo La salute nelle mani.

Di recente, sulla base di ulteriori disposizioni nazionali e regionali – comunque in continua evoluzione secondo la "curva dei contagi" – sono state finalmente introdotte procedure più elastiche, soprattutto centrate sulla consapevolezza e sull'autocontrollo delle parti interessate.

Nell'auspicio vivissimo che i nostri Centri tornino presto a popolarsi di abbracci, ancora una volta esprimo la mia affettuosa vicinanza a Utenti, Familiari e Collaboratori Tutti, particolarmente provati dalla pandemia, per l'infinita pazienza e spirito di sacrificio.

Giuliana Muzio



SEZIONE A – L'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS

ANFFAS ROMA ONLUS aderisce alla struttura associativa di ANFFAS ONLUS, Associazione Nazionale Famiglie di Persone con Disabilità Intellettiva e/o Relazionale, una delle maggiori Associazioni del Paese, presente in modo capillare ovunque in Italia. Come ogni Struttura Associativa Locale di ANFFAS ONLUS, si propone di assicurare esclusivamente la tutela e il benessere delle persone con disabilità intellettiva e/o relazionale e delle loro famiglie, operando primariamente per rendere concreti i principi della pari opportunità, della non discriminazione e della inclusione sociale:

- ✓ a livello politico, per ottenere normative adeguate ai bisogni delle persone con disabilità intellettiva e/o relazionale e delle loro famiglie;
 - a livello sociale e culturale, per favorire concreti processi di reale integrazione contro ogni forma di esclusione e di emarginazione;
- a livello di promozione e realizzazione di servizi sanitari, sociali, socio-sanitari, educativi e assistenziali rivolti alle persone con disabilità intellettiva e/o relazionale e alle loro famiglie, nonché di ogni altra attività anche formativa e lavorativa nel rispetto delle finalità statutarie, riferendosi costantemente al modello della "presa in carico" globale e ai

basilari principi dell'inclusione, dell'autoaffermazione e dell'autodeterminazione.

La nostra Missione

PROMUOVERE

la tutela e il benessere della persona con disabilità
IN QUANTO PERSONA portatrice di valori e di diritti
che appartengono alla sfera dei DIRITTI UMANI
universalmente e solennemente sanciti dall'ONU
a fondamento perenne dell'intera comunità internazionale
PER UNA VITA SOCIALE DEGNA DI ESSERE VISSUTA.

L'ex SEZIONE ANFFAS DI ROMA è attiva dal 1958: nel 2003 - a seguito dello Statuto delle Autonomie - diventa ANFFAS ROMA Onlus, Associazione Socia Locale di Anffas Onlus Nazionale, con Personalità Giuridica n. 61/2002 e Codice Fiscale/Partita IVA 07009661005.

Al 31.12.2021, conta n. 195 Soci (unicamente, genitori o familiari di persone con disabilità intellettiva e relazionale).

Ai sensi e per effetto delle modifiche statutarie (cosiddette transitorie) approvate dall'Assemblea Straordinaria dei Soci celebrata il 27.09.2020, in attesa dell'applicazione delle modiche statutarie definitive (approvate in data 11.07.2019 per adeguamento alla Riforma del Terzo Settore), gli Organi dell'Associazione ANFFAS ROMA Onlus sono:

- 4 l'Assemblea dei Soci
- **↓** il **Presidente** (eletto direttamente dall'Assemblea medesima)
- **4** il **Consiglio Direttivo** (composto da sette membri, incluso il Presidente)
- **4** il Collegio Sindacale
- **♣** il **Revisore Legale dei Conti**
- **4** il Collegio dei Probiviri.

L'Associazione è organizzata secondo requisiti di sicura democraticità e riconosce ai Soci pari dignità e uguali diritti e doveri, senza alcuna riserva nelle funzioni di elettorato se non giuridicamente motivata.

All'Assemblea dei Soci in seduta ordinaria spetta, tra l'altro, approvare il programma preventivo e il bilancio consuntivo, eleggere sia i membri del Consiglio Direttivo, da scegliere tra i Soci, che l'organo di controllo amministrativo e contabile e dei probiviri, deliberare su ogni altro argomento sottopostole dal Consiglio Direttivo.

All'Assemblea dei Soci in seduta straordinaria spetta deliberare, con maggioranza qualificata, sulle modificazioni statutarie, sullo scioglimento e sulla conseguente devoluzione del patrimonio dell'Associazione.

Le Cariche Sociali (Presidente, Consiglieri, Sindaci, Revisore Legale dei Conti e Probiviri) durano in carica quattro anni e sono rieleggibili. Il Consiglio Direttivo ha tutte le facoltà e i poteri necessari per il conseguimento dei fini dell'Associazione e per la gestione ordinaria e straordinaria dell'Associazione stessa, che non siano dalla legge o dallo Statuto espressamente riservati all'Assemblea. Il Consiglio Direttivo forma il bilancio consuntivo e predispone il bilancio preventivo da sottoporre all'approvazione dell'Assemblea, corredandoli rispettivamente di apposita relazione sull'attività svolta durante l'esercizio e del programma di attività dell'Associazione. È compito del Tesoriere sovrintendere alla compilazione del bilancio preventivo e del bilancio consuntivo. Il Presidente ha la legale rappresentanza dell'Associazione, guida la politica associativa generale e ne mantiene l'unità di indirizzo, presiede il Consiglio Direttivo, vigila perché siano osservate le norme statutarie e provvede a dare esecuzione alle delibere del Consiglio.

Il Collegio Sindacale si compone di tre membri, di cui almeno uno iscritto all'Albo dei Revisori Contabili. Verifica la conformità allo Statuto e alle finalità associative delle delibere e degli atti del Consiglio Direttivo, dell'Assemblea dei Soci e di tutti quegli organismi funzionali alla vita dell'Associazione. In generale, ha il compito di vigilare sull'amministrazione dell'Associazione verificando la regolarità delle scritture contabili e della gestione dei fondi e certificando la veridicità del bilancio consuntivo.

In sede di redazione del bilancio di previsione, certifica la effettiva copertura della spesa.

I membri del Collegio Sindacale possono partecipare alle riunioni del Consiglio Direttivo, esprimendo voto consultivo.

Se tutti i membri del Collegio Sindacale sono iscritti all'Albo dei Revisori Contabili, la revisione legale dei conti è esercitata dal Collegio Sindacale; in caso contrario, tale compito viene

esercitato da un Organo monocratico, con una persona iscritta all'Albo di cui sopra, comunque nominata dall'Assemblea.

I tre membri del Collegio dei Probiviri hanno il compito di comporre o decidere, su richiesta delle parti, eventuali controversie che dovessero insorgere nell'Associazione, può comminare sanzioni disciplinari e proporre all'Assemblea l'espulsione dei Soci per comportamenti incompatibili con le finalità dell'Associazione stessa.

Le sanzioni irrogabili dal Collegio sono: il richiamo, la deplorazione, la sospensione temporanea dalla qualifica di Socio per un massimo di 12 mesi.

Il Collegio dei Probiviri decide definitivamente sui casi di rigetto di ammissione ad associato da parte del Consiglio Direttivo.

La Presidente Giuliana Muzio – come da nuova norma statutaria – è stata eletta direttamente dall'Assemblea dei Soci del 06.12.2020.

In data 07.12.2020, ha avuto luogo la costituzione del Consiglio Direttivo, con la nomina nel proprio seno del Vicepresidente, del Segretario e del Tesoriere.

In data 19.12.2020 e in data 21.12.2020 ha avuto luogo – rispettivamente – la costituzione del Collegio Sindacale e dei Probiviri.

Le cariche sociali non sono retribuite.

Sono rimborsate soltanto le spese documentate sostenute nell'esercizio della carica. I compensi professionali per Sindaci, Revisore Legale dei Conti e Probiviri non Soci vanno deliberati dall'Assemblea.



Consiglio Direttivo (costituito in data 07.12.2020)

PRESIDENTE CONSIGLIO DIRETTIVO GIULIANA MUZIO

Eletta direttamente dall'Assemblea dei Soci del 06.12.2020, come da Riforma del Terzo Settore.

Vicepresidente	Anna Mafalda Ferraro Ottaviani
Segretario	Letizia Eugeni
Tesoriere	Fernando Sciamanna
Consigliere	Anna Giulia De Cagno
Consigliere	BiancaMaria Lanzetta
Consigliere	Stefano Mirabelli

Collegio Sindacale (costituito in data 19.12.2020)

PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE ARNALDO RICCIUTO

Sindaco	Andrea Altera
Sindaco	Claudio Castiglia

Revisore Legale dei Conti (Organo monocratico)

REVISORE LEGALE DEI CONTI FABIO DIONISI

Collegio dei Probiviri (costituito in data 21.12.2020)

PRESIDENTE COLLEGIO PROBIVIRI GAIA SPERANDIO

Proboviro	Gabriella Angelini Gallo
Proboviro	Laura Giuliano

L'ALBERO DEI PRESIDENTI

Di seguito, i Presidenti dell'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS (prima: ANFFAS Sezione di Roma), dalle origini a oggi, in oltre sessant'anni di Storia.





SEZIONE B – I nostri Portatori d'Interesse

Letteralmente stakeholder ("to hold a stake") significa possedere o portare un interesse.

In sostanza, lo stakeholder in quanto tale (sia esso una persona, un'organizzazione o un gruppo di persone) detiene un titolo per entrare in rapporto con una qualsivoglia organizzazione. Un soggetto le cui opinioni o decisioni, i cui atteggiamenti o comportamenti, possono favorire oppure ostacolare il raggiungimento degli obiettivi di un'organizzazione.

Ogni stakeholder è caratterizzato da valori, principi ed esigenze; pertanto, diventa necessario focalizzarne le specificità e le aspettative, così come diventa necessario – anche tramite il presente Bilancio – consentire loro di esprimere una valutazione consapevole sulle scelte e sull'operato dell'organizzazione, ai sensi della relazione da intrattenere.

Ovviamente, molti sono i soggetti e molti sono gli interessi che incrociano le attività di un'Associazione come ANFFAS ROMA ONLUS.

Il processo di mappatura degli stakeholder consiste nella sistematica ricognizione di tutti i "portatori di interesse" che gravitano nel sistema costituito da ANFFAS ROMA ONLUS, soprattutto al fine della loro classificazione in termini di specifica rilevanza.

In primo luogo, tale mappatura contempla la suddivisione in "stakeholder interni" (appartenenti ai confini giuridici dell'Associazione) ed "esterni" (facenti parte della rete territoriale dell'Associazione medesima, tuttavia con loro autonomia e indipendenza istituzionale, organizzativa e gestionale).

Al tempo stesso, con specifico riguardo al potere di condizionamento e alla capacità d'impatto, gli stakerholder si distinguono in "primari" e "secondari".

I "primari" rivestono una rilevanza particolare per il perseguimento della mission associativa:

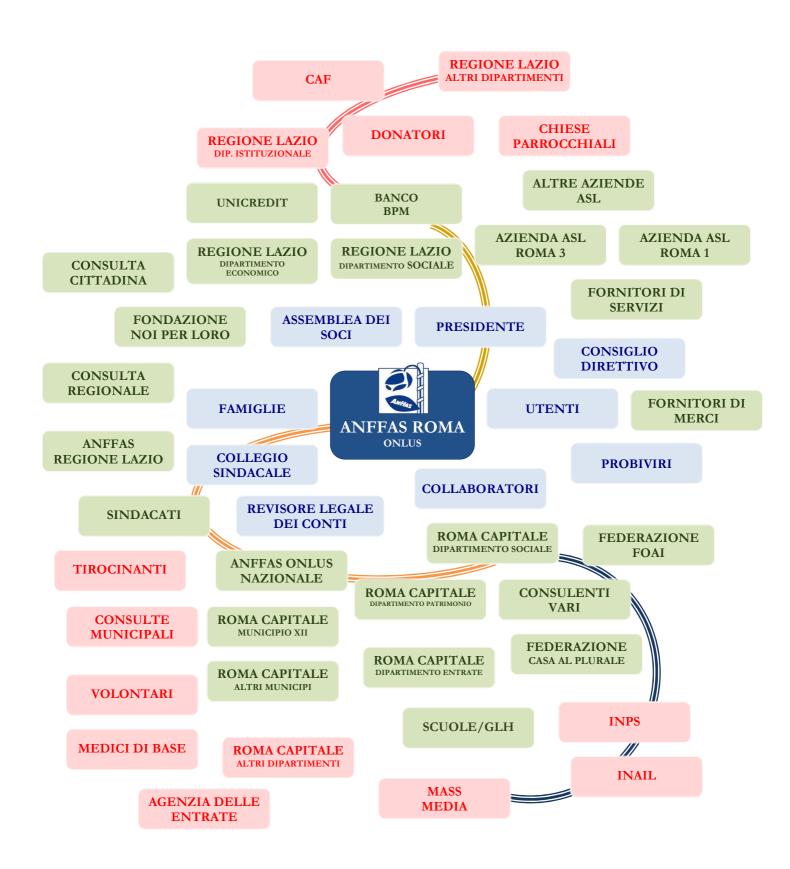
- per motivi di ordine politico, culturale, economico e/o finanziario;
- per essere direttamente implicati, a vario titolo, nel processo di erogazione dei servizi;
- per essere titolari di ruoli di responsabilità decisionale e d'indirizzo oppure di ruoli importanti ai fini del buon funzionamento del sistema.

I "secondari", a loro volta, intrattengono con ANFFAS ROMA ONLUS un rapporto certamente non occasionale, eppure non così decisivo in ordine alla sussistenza/sviluppo dell'Associazione.

La **figura** che segue è giustappunto costruita sulla classificazione degli stakeholder rispetto alle macro-categorie di cui sopra.

A prescindere dalla loro collocazione "giuridica" interna/esterna, il requisito della **rilevanza** è reso mediante la vicinanza al centro della figura medesima, dove – naturalmente – è collocata l'Associazione. *Inoltre*:

- ✓ il colore blu viene assegnato agli stakeholder "interni" (tutti anche "primari")
- ✓ il colore verde agli stakeholder "esterni/primari"
- ✓ il colore rosso agli stakeholder "esterni/secondari".



Ogni stakeholder è caratterizzato da valori, principi ed esigenze. A tal riguardo, l'Associazione ne ha focalizzato le specificità e le aspettative, come di seguito riassunte.

STAKEHOLDER	ASPETTATIVE (REQUISITI)
Assemblea dei Soci:	che il Presidente e il Consiglio Direttivo deliberino e governino in maniera conforme con gli scopi e i regolamenti statutari (mission e vision), comunque secondo le possibilità di bilancio.
Utenti/Famiglie:	che i servizi forniti dall'Associazione siano rispondenti ai bisogni rilevati con i progetti individuali, facilitativi per il conseguimento degli obiettivi di crescita e/o di mantenimento delle autonomie primarie e/o secondarie degli utenti, nonché siano condivisi e di sostegno per le famiglie.
Collaboratori:	che l'Associazione rispetti quanto previsto dal CCNL ANFFAS (in ogni ambito, non solo economico) o dall'atto d'incarico professionale (per i professionisti a Partita IVA) nonché promuova ulteriori percorsi di formazione/aggiornamento.
Regione Lazio/Aziende ASL:	che i servizi forniti dall'Associazione siano conformi con i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi disposti dall'accreditamento sanitario regionale (per i servizi riabilitativi "ex art. 26") oppure dall'atto di
Roma Capitale/Municipi:	convenzione con Roma Capitale/Dipartimento Politiche Sociali (per le "case famiglia"), non ultimo nel rispetto della vigente normativa sulla "responsabilità amministrativa" delle persone giuridiche.
Fornitori/Outsourcing:	che l'Associazione – quale committente – onori quanto previsto dal relativo contratto di appalto (e non solo in merito alla regolarità dei pagamenti).



SEZIONE B – I nostri Portatori d'Interesse: i Soci

I Soci dell'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS sono genitori o parenti entro il quarto grado di persone con disabilità intellettiva e/o relazionale, così come affini entro il secondo grado, tutori, curatori e amministratori di sostegno, comunque in numero non superiore a tre per singola persona con disabilità.

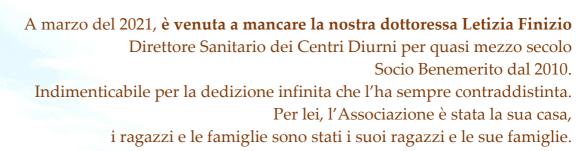
I Soci sono ammessi con deliberazione del Consiglio Direttivo e s'impegnano a osservare lo Statuto e il Regolamento nonché a prestare, nei limiti delle proprie possibilità, comunque gratuitamente, opera e collaborazione per il conseguimento degli scopi associativi.

Non possono intercorrere legami di parentela con dipendenti dell'Associazione né interessi professionali economici per attività svolte per l'Associazione o Enti a essa collegati.

L'Assemblea Programmatica, celebrata in seconda convocazione il 10.12.2021, su proposta del Consiglio Direttivo ha deliberato di uniformare le quote associative, senza più distinzione tra primo e secondo/terzo Socio. Al contempo, dopo circa trent'anni, il costo annuo di ogni singola quota è salito a euro 60,00 (sessanta/00).

Il Consiglio Direttivo può nominare **Soci Benemeriti** coloro che condividono gli scopi dell'Associazione e ne sostengono le attività. Al contempo, su proposta del Consiglio Direttivo, l'Assemblea può nominare **Soci Onorari** coloro che hanno reso notevoli servizi all'Associazione. I Soci Onorari e i Soci Benemeriti non godono di elettorato attivo e passivo.

SOCI	31.12.2020	31.12.2021	VARIAZIONE
ANFFAS ROMA ONLUS			
n. totale Soci	217	195	-22
n. Soci Uomini	76	68	-8
n. Soci Donne	141	127	-14
n. Soci Benemeriti	1	/	-1



Per noi, rimarrà un Esempio Unico, una Guida che non dovrà sbiadirsi mai.



ANZIANITA' ANAGRAFICA DEI SOCI al 31.12.2021

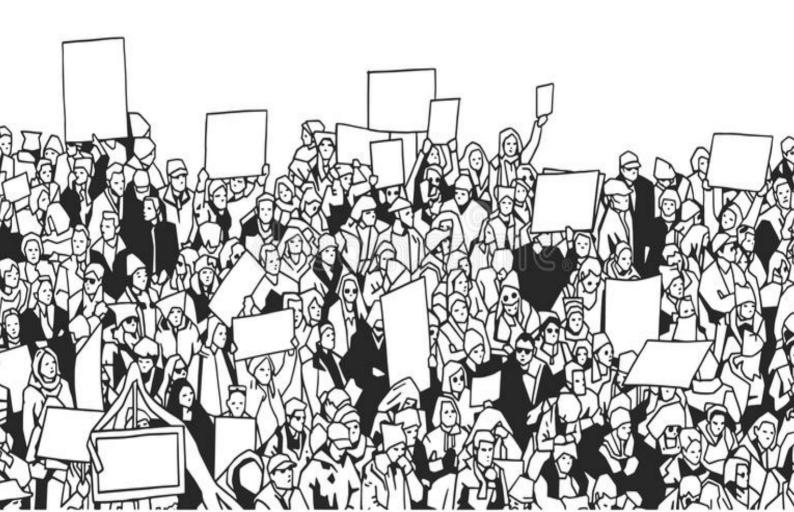


ANZIANITA' ANAGRAFICA SOCI	%
Da 30 anni di età in giù:	n. 1 Socio (0,5%)
Da 31 a 35 anni:	n. 1 Socio (0,5%)
Da 36 a 40 anni:	n. 1 Socio (0,5%)
Da 41 a 45 anni:	n. 5 (2,6%)
Da 46 a 50 anni:	n. 6 (3,1%)
Da 51 a 55 anni:	n. 10 (5,1%)
Da 56 a 60 anni:	n. 22 (11,3%)
Da 61 a 65 anni:	n. 24 (12,3%)
Da 66 a 70 anni:	n. 31 (15,9%)
Da 71 a 75 anni:	n. 27 (13,8%)
Da 76 a 80 anni:	n. 22 (11,3%)
Da 81 a 85 anni:	n. 18 (9,2%)
Da 86 a 90 anni:	n. 18 (9,2%)
Da 91 anni di età in su:	n. 9 (4,6%)
Totale:	n. 195 (100%)





ANZIANITA' ASSOCIATIVA	%
Soci iscritti da 25 anni in su:	n. 25 Soci (13%)
Soci iscritti da 24 a 15 anni:	n. 67 Soci (34%)
Soci iscritti da 14 a 5 anni:	n. 73 Soci (37%)
Da 4 anni in giù:	n. 30 Soci (15%)
Totale:	n. 195 Soci (100%)



Le donazioni dei Soci

i Di seguito, le donazioni che i Soci di ANFFAS ROMA ONLUS hanno destinato alla loro Associazione nel corso del 2021 (raffrontate con il 2020), per il l perseguimento delle finalità statutarie.

ANNO 2020	ANNO 2021	VARIAZIONE
€ 49.456,84	€ 45.038,65	- € 4.418,19

LE ASSEMBLEE DEI SOCI

Nel 2021, come da Statuto Associativo, hanno avuto luogo due Assemblee Ordinarie dei Soci (svoltesi anche "a distanza" tramite piattaforma on line, a causa della pandemia).

- ♦ Nell'Assemblea Ordinaria del 21.05.2021 sono risultati presenti:
 - n. 25 Soci di persona
 - n. 9 Soci in collegamento da remoto
 - n. 19 Soci per delega.

Ordine del Giorno:

- Relazione di Missione del Consiglio Direttivo/Bilancio Sociale 2020
- Esame e Approvazione del Bilancio Consuntivo anno 2020
- Elezione Rappresentante di ANFFAS ROMA Onlus all'Assemblea Nazionale delle Associazioni Socie di ANFFAS Onlus, convocata nei giorni 30.04.2021/11-12.06.2021.
 - ♦ Nell'Assemblea Ordinaria del 10.12.2021 sono risultati presenti:
 - n. 19 Soci di persona
 - n. 7 Soci in collegamento da remoto
 - n. 15 Soci per delega.

Ordine del Giorno:

Relazione Programmatica e Bilancio di Previsione per il 2022.

LE SEDUTE DI CONSIGLIO DIRETTIVO

Nel 2021 hanno avuto luogo – presso la sede legale e amministrativa dell'Associazione sita in Roma, Via Aurelia Antica 269/289 – i seguenti **incontri di Consiglio Direttivo** (oltre quelli di tipo "preparatorio" o di "approfondimento", qui non elencati):

ANNO 2021 - Sedute di Consiglio Direttivo (anche "a distanza" a causa della pandemia)

09.04.2021	Come da lettera di convocazione prot. n. 107/2021 del 01.04.2021	Presenti: n. 6 Consiglieri su 7 - In conference call: n. 1 Consigliere Ordine del Giorno (tra l'altro): - Convocazione Assemblea Ordinaria dei Soci - Questione Casa Famiglia Via Felice Poggi - Certificazione ISO 9001 e Obiettivi di Miglioramento - Soggiorni Estivi.
		Presenti: n. 6 Consiglieri su 7 - In conference call: n. 1 Consigliere
06.05.2021	Come da lettera di convocazione prot. n. 150/2021 del 29.04.2021	Ordine del Giorno (tra l'altro): - Assemblea Ordinaria dei Soci/Rappresentante all'Assemblea Nazionale ANFFAS Onlus - Questione Casa Famiglia Via Felice Poggi - Esiti Incontro Sindacale - Richiesta di alcuni Soci/PEC del 22.04.2021 - Gruppo Locale Autorappresentanti.
20.09.2021	Come da lettera di convocazione prot. n. 300/2021 del 13.09.2021	Presenti n. 7 Consiglieri su 7 Ordine del Giorno (tra l'altro): - Aggiornamenti sul Servizio e sul Budget - Bilancio di Verifica - Case Famiglia e Problematiche Sanitarie - Iscrizione Nuovi Soci.
		Duncantin 7 Consisting on 7 In conference cells a 2 Consisting
05.11.2021	Come da lettera di convocazione prot. n. 355/2021 del 29.10.2021	Presenti n. 7 Consiglieri su 7 - In conference call: n. 3 Consiglieri Ordine del Giorno (tra l'altro): - Convocazione Assemblea Ordinaria dei Soci - Servizio Semiresidenziale – Questione Assenze Utenti - Avvio Gruppo Appartamento Via Gino Coppedé e Case Famiglia.
24.11.2021	Come da lettera di convocazione prot. n. 372/2021 del 18.11.2021	Presenti n. 5 Consiglieri su 7 – In conference call: n. 2 Consiglieri Ordine del Giorno (tra l'altro): - Assemblea Ordinaria dei Soci/Relazione Programmatica e Bilancio di Previsione 2022 - Soci Morosi.



SEZIONE B – I nostri Portatori d'Interesse: gli Utenti

Con specifico riferimento ai servizi semiresidenziali e residenziali gestiti da ANFFAS ROMA ONLUS, i "destinatari diretti" – da definire quali utenti – sono persone con ritardo mentale, in genere di grado medio-grave, di età adulta o avanzata, persone per le quali si ritiene non siano state esperite le diverse possibilità di tipo educativo e abilitativo-funzionale. Tale popolazione è in prevalenza caratterizzata da:

- ❖ difficoltà e limitazioni di vario grado nelle autonomie di base, relativamente alla cura della propria persona (lavarsi e asciugarsi – badare a singole parti del corpo – bisogni fisiologici – mangiare e bere – vestirsi e svestirsi – prendersi cura della propria salute) e allo svolgimento di compiti semplici e/o complessi della vita quotidiana in genere (iniziare un compito – organizzare il tempo e i materiali – affrontare le distrazioni eseguire al ritmo adeguato – completare un compito – svolgere un compito da solo o in gruppo – sostenere lo sforzo fisico e mentale richiesto).
- ♦ difficoltà e limitazioni di vario grado nelle attività interpersonali semplici e/o complesse (rispetto – cordialità – tolleranza nelle relazioni – contatto fisico adeguato – regolazione delle emozioni e impulsi nelle interazioni anche in riferimento all'aggressione verbale e/o fisica).
- → difficoltà e limitazioni di vario grado nei processi basilari dell'apprendimento (guardare intenzionalmente ascoltare osservare prestare attenzione copiare imitare ripassare acquisizione di abilità problem solving).
- → difficoltà e limitazioni di vario grado nelle attività motorie (mantenere e cambiare una posizione corporea – trasportare, spostare e manipolare oggetti – camminare – salire – eccetera.).
- ♦ difficoltà e limitazioni di vario grado nelle attività di comunicazione (comprensione di messaggi verbali e non comprensione di messaggi scritti produzione di messaggi verbali e non produzione di messaggi scritti attività di conversazione).
- ◆ problematicità psicopatologiche (appropriatezza dell'emozione tensione ansietà labilità appiattimento controllo del pensiero incoerenza del pensiero tangenzialità manie ossessioni compulsioni).

Nei servizi riabilitativi di tipo ambulatoriale, attivi dal 2008, vengono presi in carico prevalentemente bambini con diagnosi negli ambiti patologici previsti dalla Regione Lazio (disturbi cognitivi, disturbi specifici dello sviluppo, disturbi generalizzati dello sviluppo, paralisi cerebrali infantili e disturbi neuromuscolari).

Di seguito, una tabella riassuntiva riportante il <u>numero degli utenti in carico nei vari servizi</u> <u>negli ultimi tre anni (2019-2021).</u>

DATI RIFERITI AL 31 DICEMBRE DI OGNI ANNO.

ANNO dati riferiti al 31.12 di ogni anno	CENTRO DIURNO VIA AURELIA ANTICA	AMBULATORIO VIA AURELIA ANTICA	CENTRO DIURNO VIA VITELLIA 74	CENTRO DIURNO VIA VITELLIA 31.B	RESIDENZA CASALE FALSETTI VIA AURELIA ANTICA	CASA FAMIGLIA VIA DUCCIO GALIMBERTI	CASA FAMIGLIA VA FELICE POGGI	RESIDENZA RIABILITATIVA CASALETTO	GRUPPO APPARTAMENTO VIA GINO COPPEDE"*	TOTALE	VARIAZIONE +/-
2019	51	76	83	41	19	6	8	8	/	292	
2020	55	75	62	43	20	6	8	8	4	281	-11
2021	49	85	64	35	19	7	7	7	5	278	-3

^{*} Il Gruppo Appartamento di Via Gino Coppedé ha fruito di soggiorni temporanei, di circa due settimane al mese, ai sensi della Legge n. 112/2016 sul Dopo di Noi. Dal 01.11.2021 tale servizio è diventato finalmente continuativo (al momento, per quattro ospiti su cinque).

	CTDI ITTI ID A	UTENTI (ANNO 2021)				
	STRUTTURA	N. TOTALE	UOMINI	DONNE		
CENTRO DIUF	RNO VIA AURELIA ANTICA	49	31	18		
CENTRO DIUE	RNO VIA VITELLIA 74	64	37	27		
CENTRO DIUF	RNO VIA VITELLIA 31.B	35	20	15		
AMBULATORI	IO (età evolutiva)	85	70	15		
CASE FAMIGL	IA	33	23	10		
RESIDENZA C	ASALETTO	7	7	/		
GRUPPO APPA	ARTAMENTO VIA COPPEDE'	5	3	2		
	Utenti: Genere	TOTALE: 278	TOT. UOMINI: 191	TOT. DONNE: 87		

Dimissioni Utenti

Nel corso del 2021 n. 13 utenti sono risultati complessivamente dimessi dal servizio semiresidenziale e residenziale:

NUMERO UTENTI	MOTIVO DIMISSIONI DAL "SEMIRESIDENZIALE"
N. 6	Personale/Familiare
N. 3	Decesso
N. 1	Gravi problemi di salute.
NUMERO UTENTI	MOTIVO DIMISSIONI DAL "RESIDENZIALE"
N. 2	Decesso
N. 1	Gravissimi problemi di salute.

CENTRI DIURNI

In verità, a causa dei limiti necessariamente imposti a livello nazionale e regionale per la drammatica emergenza sanitaria da Covid 19, anche nel 2021 (come nel 2020) è come se tutti – tutti – i nostri utenti fossero stati un po' dimessi dai loro amati Centri Diurni, in alcuni periodi chiusi per lock-down oppure aperti in modo parziale e a giorni alterni: per i nostri utenti, di fatto quei Centri costituiscono vere (a volte uniche) occasioni inclusive.

AMBULATORIO

Nel **Servizio ambulatoriale** – *come noto dedicato ai piccoli* – la presa in carico coincide con la durata del "progetto riabilitativo individuale", tipicamente di livello "estensivo" vista l'età ancora evolutiva, pertanto mediamente pari a 1 anno (o a 180 giorni), come da vigente normativa sanitaria regionale (eventualmente rinnovabile).

Anche nel 2021, come nel 2020, questo servizio è stato vittima della persistente pandemia. In alcuni periodi, i terapisti in organico hanno svolto a distanza le programmate prestazioni riabilitative, con vera professionalità e straordinarie capacità organizzative.

RESIDENZE

Nelle Case Famiglia e nelle strutture residenziali in genere, essendo la "loro" casa, la presa in carico degli Ospiti/utenti dura tutta la vita, a meno di sopraggiunte e gravi motivazioni seriamente incompatibili con tale servizio (comunque, previa condivisione con la famiglia e con i servizi sociali territoriali).

A causa della pandemia, malgrado la presa in carico 24 ore su 24, anche gli ospiti/utenti delle strutture residenziali hanno dovuto subire vere e proprie "dimissioni", **stavolta dalla vita sociale** (a causa delle severe limitazioni per il rientro nelle loro abitazioni di origine oppure le gite così come per le uscite in genere.

Purtroppo, nell'anno 2021 sono decedute due Ospiti (dalla Casa Famiglia di Via Felice Poggi e dall'Appartamento A del Casale Falsetti).



SEZIONE B – I nostri Portatori d'Interesse: i Collaboratori

I Collaboratori

rappresentano senz'altro la categoria di stakeholder più strategica e decisiva per un'organizzazione che si occupa di servizi per persone in difficoltà.

AREA	COLLABORATORI AL 31.12.2021		
AKEA	N. TOTALE	UOMINI	DONNE
AREA DIRETTIVO-AMMINISTRATIVA (Direttore Generale, Coordinatore Via Vitellia, Impiegati)	7	2	5
AREA ADDETTI INTERNI AI SERVIZI (Giardiniere, Autista)	2	2	0
AREA DIRETTIVO-SANITARIA (Direttore Sanitario, Medici Responsabili, Psicologi)	11	4	7
AREA SERVIZIO SOCIALE (Assistente Sociale)	1	0	1
AREA SOCIO-RIABILITATIVA (Educatori professionali, Infermieri professionali, Terapisti, Operatori OSS, Coordinatore Attività Casaletto)			aletto)
CENTRO DIURNO VIA VITELLIA 74 – 31.B	32	10	22
CENTRO DIURNO VIA AURELIA ANTICA	19	7	12
AMBULATORIO ETA' EVOLUTIVA	14	1	13
RESIDENZA CASALETTO	6	4	2
AREA SOCIO-ASSISTENZIALE (Responsabili, Operatori OSS, Assistenti educativi e di base)			
CASE FAMIGLIA CASALE FALSETTI: A-B-C	20	7	13
CASA FAMIGLIA VIA FELICE POGGI	6	4	2
CASA FAMIGLIA VIA DUCCIO GALIMBERTI	6	3	3
GRUPPO APPARTAMENTO VIA GINO COPPEDE'	4	2	2
	TOT: 128	TOT. UOMINI: 46	TOT. DONNE: 82

Organigramma della Sicurezza (D.Lgs. 81-2008)

L'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS – ai sensi e per effetto del Decreto Legislativo n. 81/2008 – ha affidato alla **Società PRAXIMEDICA S.R.L.** (Partita IVA: 01319331003) la cura della sicurezza e igiene presso tutte le strutture operative. Nello specifico, **il dott. Ugo Tentolini** – consulente di tale Società – è stato nominato Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), mentre **il dott. Alessandro Pacchiarotti** è stato nominato Medico Competente.

PIANTA ORGANICA DELLA SICUREZZA AL 31.12.2021/(D.LGS. n. 81/2008 e s.m.i.)

DATORE DI LAVORO/PRESIDENTE	GIULIANA MUZIO
R.S.P.P.	UGO TENTOLINI
MEDICO COMPETENTE	ALESSANDRO PACCHIAROTTI
RLS	ROBERTO PAPITTO
DIRETTORE GENERALE	ANTONIO GILENARDI (Coordinatore Generale Emergenze)
CENTRO VIA AURELIA ANTICA	
ADDETTI ANTINCENDIO	DEBORA VELTRI (COORDINATORE)
	AUGUSTO MARCHIONI (VICECOORDINATORE)
	MANUELA CAPPELLI - COSTANZA DI NERIS - MARIA
	ANTONIETTA GALANTUCCI - MARTA VERONICA IACOBUT -
	CARMINE FAUSTO MARTINELLI - FABRIZIO PISANO - SILVIA
	PROIETTI - NKITA TUJIBIKILE - FRANCESCA ZORDAN
ADDETTI PRIMO SOCCORSO	BARBARA BATTISTINI - MARIA ANTONIETTA GALANTUCCI
	MARTA VERONICA IACOBUT - ANTONELLA INDIATI -
	AUGUSTO MARCHIONI - NKITA TUJIBIKILE - DEBORA VELTRI
RESIDENZA CASALETTO	
ADDETTI ANTINCENDIO	SABRINA SCATA' (COORDINATORE)
	DAMIANO DE ANGELIS - RICCARDO SPREGHINI - GIUSEPPE
	SUCCU - SINCLAIR TCHIO TAZO
ADDETTI PRIMO SOCCORSO	DAMIANO DE ANGELIS - RICCARDO SPREGHINI - GIUSEPPE
	SUCCU - SINCLAIR TCHIO TAZO -
CENTRO VIA VITELLIA 74	
ADDETTI ANTINCENDIO	ANTONIO MAZZEI (COORDINATORE)
	JESSICA BILOTTA - MARIA LISA DI TANNA -
	STEFANO MAURIZI - PAOLO MISERERE - LUCILLA SABATELLO -
	BARBARA SALMASO - FRANCESCA SCATA'
ADDETTI PRIMO SOCCORSO	NICOLA D'AMICO - LEONARDO LUONGO - STEFANO MAURIZI
	- BARBARA SALMASO
CENTRO VIA VITELLIA 31.B	
ASPP	ANTONIO MAZZEI
ADDETTI ANTINCENDIO	SILVIA BAUSANO (VICECOORDINATORE)
	GRAZYNA TERESA BLYSZ - PATRIZIA CAVALENSI
	TIZIANA DE CESARIS - MAURO DI VEROLI - LUCA FLAMINI -
	ORIETTA MENGUCCI - GENNY MARCO MICERA
ADDETTI PRIMO SOCCORSO	GRAZYNA TERESA BLYSZ - LUCA FLAMINI - ORIETTA
	MENGUCCI

Malattie Operatori Diurno + Amministrazione 2020 - 2021

MALATTIE (in giorni)	DIPENDENTI ANNO 2020	DIPENDENTI ANNO 2021
0	n. 22	n. 19
da 1 a 6	n. 18	n. 11
da 7 a 12	n. 12	n. 9
da 13 a 18	n. 11	n. 6
da 19 a 24	1	n. 8
da 25 a 30	n. 1	n. 3
da 31 a 38	n. 2	n. 3
OVERE (C	DIDENTE AND SOC	DANES IN THE ARRIVE AND ADDRESS OF THE ARRIV
OLTRE (in giorni)	DIPENDENTI ANNO 2020	DIPENDENTI ANNO 2021
43	/	n. 1
49	n. 1	1
51	1	n. 1
54	n. 1	n. 1
58	1	n. 1
63	1	n. 1
64	1	n. 1
68	n. 1	
69	n. 1	
71	n. 1	
87	n. 1	
88	n. 1	
92	n. 1	
109	1	n. 1
111	n. 1	
114	1	
126	/	
144	n. 1	

MEDIA MALATTIE ANNO 2020:	n. 16,6 giorni per OPERATORE
MEDIA MALATTIE ANNO 2021:	n. 15,7 giorni per OPERATORE

Nota Bene: Per quanto concerne le Residenze, i dati del 2021 non sono raffrontabili con l'anno precedente, considerato il sopraggiunto inserimento in pianta organica di un numero elevato di operatori presso tale Servizio. Infatti, il personale delle cinque Case Famiglia è stato acquisito da settembre 2020, quello del Gruppo Appartamento Via Gino Coppedé da novembre 2021.

Malattie Operatori Residenze 2021

MALATTIE (in giorni)	DIPENDENTI ANNO 2021
0	n. 12
da 1 a 6	n. 7
da 7 a 12	n. 5
da 13 a 18	n. 3
da 19 a 24	n. 6
da 25 a 30	n. 2
da 31 a 38	n. 2
OLTRE (in giorni)	DIPENDENTI ANNO 2021
47	n. 1
57	n. 1
104	n. 1
115	n. 1

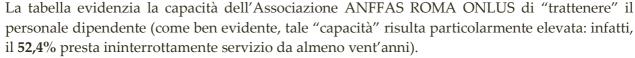
MEDIA MALATTIE OPERATORI	n. 16,9 giorni per OPERATORE
RESIDENZE ANNO 2021:	

Infortuni Operatori Diurno + Amministrazione + Residenze 2021

INFORTUNIO 2021	CAUSA	DIPENDENTI
21 giorni	utente agitato	n. 1

Nell'arco del 2021, si registra un solo infortunio (pari a 21 giorni), dovuto all'agitazione di un utente (presso un Centro Diurno).

Fedeltà dei Collaboratori



Tuttavia, va precisato che stavolta tale tabella fornisce risultati parziali, in quanto comprende esclusivamente i dipendenti del servizio semiresidenziale e dell'amministrazione, considerato che, solo dal 2020, l'Associazione ha in carico il personale del servizio residenziale (ulteriori 42 unità).



ANZIANITA' DI SERVIZIO (dati al 31.12.2021)	N. OPERATORI DIPENDENTI Centri Diurni <i>e</i> Amministrazione/Staff	QUALIFICA	%
Con anzianità di servizio dai 40 anni in su	1	n. 1 operatore O.S.S.	1,6%
Con anzianità di servizio dai 35 ai 39 anni	5	n. 1 direttore generale n. 1 psicologo n. 1 amministrativo n. 1 educatore professionale n. 1 terapista occupazionale	7,9%
Con anzianità di servizio dai 30 ai 34 anni	11	n. 7 educatori professionali n. 1 assistente sociale n. 1 terapista occupazionale n. 1 amministrativo n. 1 logopedista	17,4%
Con anzianità di servizio dai 25 ai 29 anni	10	n. 4 educatori professionali n. 1 giardiniere n. 1 fisioterapista n. 1 coordinatore n. 3 OSS	15,8%
Con anzianità di servizio dai 20 ai 24 anni	6	n. 1 fisioterapista n. 1 autista n. 2 educatori professionali n. 2 OSS	9,5%
Con anzianità di servizio dai 15 ai 19 anni	18	n. 7 OSS n. 9 educatori professionali n. 1 fisioterapista n. 1 amministrativo	28,5%
Con anzianità di servizio dai 10 ai 14 anni	1	n. 1 OSS	1,6%
Con anzianità di servizio dai 5 ai 9 anni	3	n. 2 educatori professionali n. 1 amministrativo	4,8%
Con anzianità di servizio dai 4 anni in giù	8	n. 1 amministrativo n. 3 infermieri professionali. n. 1 medico fisiatra n. 3 O.S.S	12,7%
TOTALE:	63 dipendenti (Centri Diurni e		

Amministrazione/Staff)

Case Famiglia + Casaletto + Gruppo Appartamento Via Gino Coppedé (in totale, ulteriori 43 unità).

ANZIANITA' DI SERVIZIO (dati al 31.12.2020)	N. OPERATORI DIPENDENTI Residenze: Casaletto Case Famiglia Gruppo Coppedé	QUALIFICA	%
Con anzianità di servizio dai 2 anni in giù (in quanto solo di recente l'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS ha preso direttamente in pianta organica tale personale)	42	n. 5 Responsabili con funzioni educative professionali presso le Case Famiglia (di cui n. 1 con pregressa esperienza nei Centri Diurni di 31 anni) n. 1 Coordinatore con funzioni educative professionali presso il Casaletto (con pregressa esperienza nei Centri Diurni di 18 anni) n. 36 Operatori pressoché tutti turnisti, di cui: - n. 2 infermieri professionali al Casaletto - n. 23 Operatori OSS (tra Case Famiglia e Casaletto) - n. 1 Tecnico dei Servizi Sociali - il resto Assistenti non OSS.	

Percorsi Formativi e di Aggiornamento/E.C.M.

L'assistenza e la promozione delle persone con disabilità passano attraverso la conoscenza e la ricerca medica, psicologica, pedagogica e scientifica in genere. In merito, l'Associazione intende proseguire l'impegno in favore della formazione e dell'aggiornamento dei propri collaboratori, al fine di facilitare:

- l'acquisizione, il mantenimento e il miglioramento continuo delle competenze professionali necessarie (da un punto di vista sia strettamente tecnico che relazionaleempatico);
- un reale coinvolgimento e partecipazione nella corretta gestione dei processi e degli obiettivi di qualità adottati ai sensi della Norma ISO 9001:2015;
- un'adeguata conoscenza in materia di sicurezza/igiene e di privacy, ai sensi della vigente normativa di settore.



I **corsi** promossi dall'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS – **ben venticinque dal 2003 al 2021 incluso** – hanno coinvolto quasi il 100% dei collaboratori sanitari in pianta organica (medici, psicologi, infermieri, terapisti ed educatori professionali), **per un totale complessivo di oltre novecento crediti formativi!**

Con il passare degli anni, tali eventi hanno altresì coinvolto l'intera popolazione di operatori sanitari e socio-sanitari in organico.

Nella primavera 2021, sulla spinta della persistente pandemia Covid-19 e dell'evidente necessità di richiamare al massimo l'attenzione di tutti i Collaboratori sulle procedure da osservare scrupolosamente al fine di contenere i rischi di contagio, ha avuto luogo – necessariamente a distanza – un percorso formativo ECM sulle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA), dall'emblematico titolo La Salute nelle Mani, promosso e realizzato da ANFFAS ROMA ONLUS quale Provider, con risorse professionali interne.





TITOLO DELL'EVENTO FORMATIVO ECM:

ICA/INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA

LA SALUTE NELLE MANI

maggio - giugno 2021

PROVIDER ANFFAS ROMA ONLUS: 6522 - ID Evento ECM: 324208 - N. crediti: 15

PROGRAMMA DIDATTICO/CALENDARIO

RELATORI: Dott. Antonio Gilenardi – Dott.ssa Fabrizia D'Antonio

Con la partecipazione del Prof. Michele Ferrari/Igienista

Con la partecipazione dell'Infermiera professionale Dott.ssa Marta Veronica Iacobut.

OBIETTIVI FORMATIVI:

Il macro-obiettivo del presente percorso formativo è potenziare/consolidare in ogni operatore sanitario e socio-sanitario, nonché – per quanto possibile – negli stessi pazienti/utenti, le buone prassi per l'igiene delle mani, così come indicate dalle Linee Guida della Sanità Laziale tramite il CRRC (Centro Regionale Rischio Clinico), nei modi e nei momenti ritenuti opportuni e necessari, nella consapevolezza che la loro non osservanza costituisca veicolo grave e diretto di processi infettivi, durante la presa in carico assistenziale, ospedaliera e territoriale in genere.

Grazie al programma didattico di seguito esplicitato, i discenti potranno acquisire competenze tecnico-professionali, competenze di processo e competenze di sistema.

Dalla loro stessa definizione (Infezioni Correlate all'Assistenza), si desume chiaramente che le ICA sono correlate all'erogazione delle prestazioni sanitarie/assistenziali e possono insorgere come conseguenza di criticità di tipo strutturale e tecnologico, di carenze nelle procedure assistenziali o di comportamenti non corretti da parte degli operatori.

Non tutte le ICA sono prevenibili, ma si stima che, con le opportune misure di controllo e di prevenzione, si possano ridurre del 50%. Tra questi interventi, la corretta igiene delle mani rappresenta la misura più efficace per abbassare il rischio di trasmettere microrganismi potenzialmente patogeni, come ampiamente dimostrato. In modo paradossale, il livello di adesione a questa pratica – purtroppo – è spesso inaccettabilmente basso.

DURATA: N. 15 ore complessivamente, così ripartite:

- n. 13 ore in Videoconferenza di tipo magistrale (suddivise in quattro appuntamenti)
- n. 2 ore in Videoconferenza di tipo pratico/esperienziale (un ulteriore appuntamento). Nello specifico di quest'ultima modalità, in piena sintonia con le menzionate Linee Guida regionali e con gli Obiettivi formativi, viene offerta un'occasione integrativa di osservazione "diretta" ed "esperienziale" presso una struttura residenziale, sulla base di Opportunità realmente verificatesi e delle connesse Indicazioni e Azioni intraprese (o da intraprendere).

PARTECIPANTI PREVISTI: N. 90 – PROFESSIONI SANITARIE: TUTTE

MODALITA': Video-conferenza di tipo magistrale

PROGRAMMA DIDATTICO/CALENDARIO:

Data/Ora	Descrizione Attività
	PRIMO STEP
	Cos'è il CRRC (Centro Regionale Rischio Clinico): Obiettivi – Azioni – Monitoraggio continuo.
	Strategia Multimodale OMS, comprendente azioni articolate sul:
	- piano strutturale/tecnologico (requisiti di cui il sistema ha materialmente bisogno);
	- organizzativo (requisiti inerenti lo standard formativo e di aggiornamento continuo)
	- professionale (azioni ripetute e finalizzate all'implementazione delle buone prassi).
Lunedì	Tali azioni vanno adottate integralmente – secondo la legge del "tutto o nulla" – e in favore di
31.05.2021	tutti i pazienti/utenti che ricevono cure e assistenza in genere, indipendentemente dalla loro
Dalle ore	diagnosi e dai fattori di rischio.
14.45	<u>SECONDO STEP</u>
	Igiene delle mani – Due tipologie:
	Frizione con soluzione alcolica + Lavaggio sociale (con acqua e sapone).
	TERZO STEP
	I cinque momenti dell'igiene delle mani:
	- prima del contatto con il paziente/utente
	- prima di una manovra asettica

	T , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	- dopo l'esposizione a un liquido biologico
	- dopo il contatto con il paziente/utente
	- dopo il contatto con ciò che sta attorno al paziente/utente.
	QUARTO STEP
	L'ambiente operativo:
	- La zona paziente/utente (comprendente il paziente/utente e tutte le superfici inanimate e gli
	oggetti toccati dal medesimo come sponde del letto, comodino, biancheria, dispositivi medici)
	- La zona assistenziale (comprendente ciò che sta al di fuori della zona paziente/utente, ossia
	altri pazienti/utenti e le rispettive zone nonché il più ampio ambiente sanitario e assistenziale).
	QUINTO STEP
	Piano d'intervento regionale: Sezioni A – B – C – D – E
	Sezione A – Requisiti strutturali e tecnologici
	Sezione B – Formazione del personale
	Sezione C – Monitoraggio e Feedback
	Sezione D – Comunicazione permanente
	Sezione E – Clima organizzativo e Commitment.
Lunedì	Ogni Sezione è corredata da un Questionario specifico di Autovalutazione, al fine di consentire
07.06.2021	alle Strutture erogatrici di determinare il rispettivo livello d'implementazione delle misure
Dalle ore	necessarie.
14.45	<u>SESTO STEP</u>
14.43	Questionario di Autovalutazione
	Come da indicazioni OMS, il punteggio conseguito tramite tale Questionario individua quattro
	livelli:
	- Inadeguato (la promozione e la pratica d'igiene delle mani sono insufficienti)
	- Base (sono in essere alcune misure, tuttavia si necessita di ulteriore miglioramento)
	- Intermedio (è presente un'adeguata strategia di promozione e la pratica d'igiene delle mani è
	migliorata)
	- Avanzato (la promozione e l'adesione all'igiene delle mani sono ottimali).
	<u>SETTIMO STEP</u>
	Piano Annuale sulle Infezioni Correlate all'Assistenza/PAICA
	Le principali cause delle infezioni correlate all'assistenza
	L'Antibiotico-Resistenza
Lunedì	Ambito di applicazione del PAICA e finalità
14.06.2021	Obiettivi strategici (A): Diffondere la cultura della sicurezza delle cure e dell'assistenza, con
Dalle ore	particolare riferimento alla prevenzione del rischio infettivo
14.45	Obiettivi strategici (B): Migliorare l'appropriatezza assistenziale e organizzativa in tema di rischio
	infettivo, attraverso la promozione d'interventi mirati al miglioramento della qualità delle
	prestazioni erogate nonché attraverso il monitoraggio e/o contenimento delle ICA, incluse
	quelle da enterobatteri resistenti ai carbapenemi.
	Attività da pianificare e da implementare per il conseguimento di tali Obiettivi.
Mercoledì	
16.06.2021	OTTAVO STEP Occompanies a director process was attrutture residentials, and Partillinus della relativa
Dalle ore	Osservazione diretta presso una struttura residenziale, con l'utilizzo della relativa
14.00	Scheda/Standard, sulla base delle Opportunità reali e delle connesse Indicazioni e Azioni.
	NONO STEP
Lunedì	Considerazioni riassuntive e ulteriori approfondimenti sulle tematiche teoriche e
21.06.2021	procedurali affrontate, a cura del prof. Michele Ferrari/Igienista.
Dalle ore	Presentazione e discussione congiunta di problemi e/o casi vissuti.
15.00	Verifica finale di apprendimento
	Scheda di valutazione Evento.
	0.5555555555555555555555555555555555555

ECM: ICA/INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA - LA SALUTE NELLE MANI
SCHEDA DI VALUTAZIONE

DATA: 21.06.2021 - **RISPOSTE: N. 114**

1. Come valuta la rilevanza degli argomenti trattati rispetto alla sua necessità di aggiornamento?

Non rilevante				Molto rilevante
1	2	3	4	5
	7	28	46	33
	6,1%	24,6%	40,4%	28,9%
		Tot.: 93,9%		

2. Come valuta la qualità educativa di questo programma ECM?

Insufficiente				Eccellente
1	2	3	4	5
	3 2,6%	29 25,4%	47 41,2%	35 30,7%
		Tot.: 97,3%		

3. Come valuta la utilità di questo evento per la sua formazione/aggiornamento?

Insufficiente				Molto utile
1	2	3	4	5
	12	25	41	36
	10,5%	21,9%	36%	31,6%
		Tot.: 89,5%		

<u>Nell'autunno 2021</u>, ha avuto altresì luogo – *ancora a distanza* – un percorso formativo da tempo auspicato, anch'esso legato ai molteplici fattori di qualità e ai requisiti necessari per l'accreditamento istituzionale sanitario e sociale, **stavolta riferiti all'umanizzazione e alla personalizzazione** della "presa in carico" socioriabilitative e assistenziale di persone con disabilità intellettiva e relazionale.

PROVIDER ANFFAS ROMA ONLUS: 6522-331579 Edizione 1

ECM: LA COMPETENZA EMPATICA & PROSOCIALE NELLA PRESA IN CARICO DI PERSONE ADULTE CON DISABILITA'

Corso di formazione teorico-operativo per professionisti d'aiuto

N. 40 crediti formativi - Docente: dott.ssa Savina Cellamare

settembre - ottobre - novembre - dicembre 2021



PREMESSA

Il mondo del lavoro – sempre più – richiede figure con elevate competenze tecnico-specialistiche. Ma esistono competenze fondamentali che fanno da collante in tutte le attività, lavorative e non: le **soft skill**, comprensive di competenza empatica e competenza pro-sociale. Si tratta di competenze fondamentali di riconosciuto valore: aiutano le persone ad adattarsi e ad assumere atteggiamenti positivi in modo da riuscire ad affrontare efficacemente le sfide poste dalla vita professionale e quotidiana. Il possesso, da parte di operatori e utenti, di simili repertori può rispondere costruttivamente all'esigenza di migliorare le relazioni all'interno di strutture socioassistenziali e riabilitative per persone adulte con disabilità intellettiva e relazionale, con positiva ripercussione sugli interventi in atto, sostenendo il lavoro di équipe in situazioni complesse, dall'elevato rischio di burn-out.

FINALITA'

Il corso mira a sostenere operatori sanitari e sociosanitari, con diverso profilo e funzioni, nel cogliere le varie esigenze dei loro utenti, spesso non espresse o espresse con modalità di difficile lettura.

La valorizzazione delle competenze empatiche e pro-sociali implica una riflessione e una rimodulazione operativa di prassi, spesso inconsapevoli, nella relazione con gli utenti, ma anche nella relazione tra le diverse figure professionali costituenti l'équipe.

Tale riflessione, centrata sulla realtà del contesto entro cui si opera, deve facilitare l'apprendimento e l'utilizzo di strumenti in grado di cogliere cause e dinamiche, nonché identificare i punti di forza a partire dai quali modificare l'esistente.

Occorre perciò che gli operatori acquisiscano strumenti osservativi e auto-osservativi, senza i quali ci si limita a un "guardare" che, in quanto filtrato dalle convinzioni personali, non assume un

valore operativo utile nella particolare situazione in cui s'interviene.

L'uso appropriato di tali strumenti presuppone una conoscenza dei contributi di studio sulle soft skill, alla luce dei quali confrontarsi con studi di caso ed esperienze tratte dalla propria quotidianità.

DESTINATARI

Medici, infermieri professionali, psicologi, assistenti sociali, educatori professionali, operatori O.S.S., terapisti della riabilitazione.

OBIETTIVI

Il percorso formativo proposto persegue i seguenti obiettivi:

- Prendere consapevolezza delle convinzioni di senso comune in grado di determinare una visione distorta della competenza empatica e pro-sociale, privandola del suo valore etico e operativo.
- Acquisire competenze di osservazione e auto-osservazione dei repertori di competenze presenti negli utenti, sulle quali costruire migliori relazioni con gli operatori e tra gli utenti stessi.
- Rilevare le cause che possono determinare disfunzionalità nella relazione con gli utenti e agire sulle risorse presenti in loro e nell'ambiente, per migliorare gli aspetti/situazioni di criticità.
- Rilevare le cause che possono determinare disfunzionalità nella relazione tra i componenti dell'équipe e agire sulle risorse presenti in loro e nell'ambiente, per migliorare gli aspetti/situazioni di criticità.
- o Definire obiettivi comuni sulla base dei dati osservativi, per migliorare la qualità delle relazioni.

METODOLOGIA FORMATIVA

Il percorso formativo, a distanza, segue un approccio teorico e metodologico integrato, in grado di coniugare i più recenti approcci cognitivi, metacognitivi, biosociopsicologici e andragogici.

Il modello presenta quelle caratteristiche di rigore metodologico e di flessibilità operativa necessarie per rispondere efficacemente alle istanze formative di adulti impegnati in vari settori, in particolare nelle professioni di aiuto e di cura.

Il percorso formativo è perciò teorico-pratico, con attività a carattere informativo, finalizzate a creare un background di conoscenze comuni, condivise tra operatori con profili formativi, ruoli e funzioni diverse, nonché con attività partecipative nel corso delle quali sono applicate le metodologie attive (brainstorming, studi di caso, discussioni).

Questa articolazione sarà seguita in tutte le sessioni di formazione in video-conferenza.

Ai corsisti è richiesto di applicare, nelle loro sedi di lavoro, strumenti che permettano di sperimentare sul campo quanto appreso in formazione.

DURATA E ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO

Il corso ha una durata complessiva di 40 ore, così suddivise:

- o N. 10 video preregistrati e fruibili autonomamente in modalità asincrona, per la durata di 6 ore complessive, con la seguente ripartizione:
 - Primi 6 video (durata 30 minuti ciascuno)

- Ultimi 4 video, dal settimo dal decimo (durata 45 minuti ciascuno).
- o N. 12 incontri formativi in videoconferenza, per la durata complessiva di 34 ore:
 - N. 10 di tali incontri hanno una durata di 3 ore ciascuno Gli altri 2 incontri (il primo e l'ultimo) hanno una durata di 2 ore ciascuno.
- o I 12 incontri in videoconferenza, di cui sopra, hanno luogo in modalità sincrona di lunedì pomeriggio dalle ore 15.00, a partire da lunedì 27 settembre p.v. e consecutivamente fino a lunedì 20 dicembre 2021.

PIANO VIDEO-ARGOMENTI

- 1. Soft skill e professioni di aiuto
- 2. Competenza empatica
- 3. Pro-socialità e professionalità
- 4. Osservazione dello stile pro-sociale e della competenza empatica negli utenti dei servizi
- 5. Auto-osservazione dello stile pro-sociale e della competenza empatica personale.

PIANO DEGLI INCONTRI IN VIDEO-CONFERENZA

Primo incontro (lunedì 27.09.2021 dalle ore 15.00)

- Presentazione del percorso formativo: articolazione e temi centrali.

Secondo incontro (lunedì 04.10.2021 dalle ore 15.00)

- Convinzioni di senso comune e pregiudizi sull'empatia: esercitazione con brainstorming
- Condivisione dei contributi e discussione. Rifocalizzazione delle evidenze emerse
- Definire e rilevare competenze: quadro teorico e linee metodologiche
- Conclusioni.

Terzo incontro (lunedì 11.10.2021 dalle ore 15.00)

- Riconoscimento di comportamenti empatici nell'interazione all'interno dell'équipe: esercitazione per l'operativizzazione dei concetti
- Studio di caso/Discussione
- Riconoscimento della competenza empatica personale. Questionario self report
- Discussione/Conclusioni.

Quarto incontro (lunedì 18.10.2021 dalle ore 15.00)

- Il sé e l'altro: l'etica nella relazione d'aiuto
- Studio di caso/Confronto e discussione
- Costruire e ricostruire la relazione d'aiuto: linee teoriche e strumenti operativi
- Discussione/Conclusione.

Quinto incontro (lunedì 25.10.2021 dalle ore 15.00)

- Competenze e stili pro-sociali
- L'osservazione e l'auto-osservazione come strumenti di lavoro
- Studi di caso/Discussione
- Costruzione di profili di competenza
- Conclusioni.

Sesto incontro (lunedì 08.11.2021 dalle ore 15.00)

- Riconoscere la competenza empatica nei fruitori del servizio in cui si opera
- Condivisione di esperienze/Discussione
- Rilevare per via osservativa le risorse presenti nel repertorio dei fruitori del servizio

- Formulazione di percorsi/azioni per il miglioramento della relazione
- Conclusioni.

Settimo incontro (lunedì 15.11.2021 dalle ore 15.00)

- Lavorare in équipe: l'empatia come fattore aggregante
- Condividere obiettivi e strumenti d'intervento
- Studio di caso/Discussione/Conclusioni

Ottavo incontro (lunedì 22.11.2021 dalle ore 15.00)

- Il potere delle parole: la comunicazione empatica
- Brainstorming/Discussione/Osservare lo stile comunicativo
- Studio di caso/Discussione/Conclusioni.

Nono incontro (lunedì 29.11.2021 dalle ore 15.00)

- Costruire relazioni empatiche e pro-sociali: ostacoli e possibilità
- Studio di caso/Discussione
- Compiti e ruoli delle diverse figure professionali in un progetto per l'ottimizzazione del contesto/Confronto di opinioni attraverso brainstorming/Discussione/Conclusioni.

Decimo incontro (lunedì 06.12.2021 dalle ore 15.00)

- Leggere la vulnerabilità dell'altro
- Analizzare la propria risposta empatica: schema di riflessione
- Discussione/Come modificare e come farlo: piste di lavoro/Conclusioni.

Undicesimo incontro (lunedì 13.12.2021 dalle ore 15.00)

- Contesti di vita e competenze
- Progettare/riprogettare l'ambiente per l'incremento delle competenze empatiche e prosociali/Studi di caso/Discussione/Conclusioni.

Dodicesimo incontro (lunedì 20.12.2021 dalle ore 15.00)

- Analisi del percorso compiuto/Questionario self report re-test del questionario iniziale
- Prova di verifica consuntiva con domande a risposta aperta/Conclusioni.

SCHEDA DI VALUTAZIONE dell'Evento Formativo "La competenza empatica e pro-sociale" da parte dei Partecipanti/Corsisti – 20.12.2021

RISPOSTE N. 64

1. Come valuta la rilevanza degli argomenti trattati rispetto alla sua necessità di aggiornamento?

Non rilevante				Molto rilevante
1	2	3	4	5
2	7	18	26	11
3,1%	10,9%	28,1%	40,6%	17,2%
			57,8%	
		85,9%		

2. Come valuta la qualità educativa di questo programma ECM?

Insufficiente				Eccellente
1	2	3	4	5
1	4	18	28	13
1,6%	6,3%	28,1%	43,8%	20,3%
			64,	1%
			92,2%	

3. Come valuta la **utilità** di questo evento per la sua formazione/aggiornamento?

Insufficiente				Molto utile
1	2	3	4	5
1	8	21	21	13
1,6%	12,5%	32,8%	32,8%	20,3%
			53	3,1%
			85,9 %	





Nel periodo da giugno 2021 a ottobre 2021, molti operatori in pianta organica hanno partecipato al:

CORSO OPERATORE BLSD/PBLSD

Rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce

ai sensi del DL n. 120/2001, DM del 18.03.2011 (e s. m.).

Organizzato da OASILIFE - CENTRO DI FORMAZIONE BLSD/PBLSD

accreditato dalla Regione Lazio – Delibera n. 115 del 27.02.2017 dell'Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118

Dott. Massimiliano Falasca Formatore Nazionale Istruttori BLSD/PBLSD

PARTECIPANTI:

N. 4 operatori del Centro Diurno di Via Aurelia Antica

N. 7 operatori dell'Ambulatorio

N. 4 operatori del Centro Diurno di Via Vitellia 31.B

N. 5 operatori del Centro Diurno di Via Vitellia 74

N. 37 operatori del servizio residenziale (Case Famiglia + Casaletto).

TOT.: N. 57 operatori partecipanti.

PREMESSA

Ogni anno, in Italia, circa 60.000 persone muoiono in conseguenza di un Arresto Cardiocircolatorio a insorgenza spesso improvvisa, non preceduto da alcun sintomo o segno. La letteratura scientifica ha dimostrato che un soccorso tempestivo e corretto contribuisce a salvare fino al 75% delle persone colpite.

OBIETTIVI DEL CORSO

Il Corso ha l'obiettivo principale di far acquisire conoscenze, metodo e abilità per prevenire il danno anossico cerebrale in una persona colpita da arresto cardiorespiratorio, in condizioni di assoluta sicurezza per se stesso, per la persona soccorsa e per gli astanti.

CERTIFICAZIONI

Il Corso ha potuto contare su Istruttori del Centro di Formazione OASILIFE, secondo quanto previsto dalle raccomandazioni internazionali ILCOR (International Liaison Committee on Resuscitation).

Al termine del Corso, i nomi dei partecipanti, superata la valutazione finale, sono stati trasmessi alla Centrale Operativa 118 di competenza territoriale, la certificazione ottenuta ha valenza nazionale.

PROGRAMMA

Come previsto dalla normativa vigente, il Corso ha avuto una durata di circa 6 ore: una parte teorica con lezione frontale in aula basata sul supporto delle funzioni vitali, sulla defibrillazione precoce e sulle manovre di disostruzione; una parte pratica di esercitazioni sui manichini, con valutazione finale.

DESTINATARI

Il Corso è rivolto a tutto il personale, stavolta con particolare riferimento ai Collaboratori del servizio residenziale (Case Famiglia e Casaletto), le cui strutture - fino a qualche mese fa – erano prive del defibrillatore.

È stato organizzato in sessioni di 6 partecipanti, anche contemporanee. Durante le esercitazioni pratiche il rapporto discenti/docente - in ogni caso – è stato di un Istruttore per un massimo di 6 partecipanti.



SEZIONE C – I nostri Servizi Istituzionali

LA SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA

Indirizzo: Via Aurelia Antica 269/289 – 00165 Roma

Tel.: 06.635263 - Tel. e Fax: 06.634785

E-mail: anffas.roma@tiscali.it anffas.roma@postecert.it

Sito Internet: www.anffasroma.eu Codice Fiscale/Partita IVA: 07009661005 Personalità Giuridica: n. 61/2002

Orario di Apertura: dal lunedì al venerdì: ore 08.00 - ore 18.30

sabato: ore 08.00 - ore 14.00 Presidente: Giuliana Muzio

Direttore Generale: Antonio Gilenardi

LE SEDI OPERATIVE: RESIDENZE

CASE FAMIGLIA

Indirizzo: Via Aurelia Antica 269 – 00165 Roma (n. 3 "case famiglia: int. A - B - C"/Casale Falsetti/Villa Pamphili) Tel.: 06.39388128 - 345.2812036 - 345.2812109 - 345.2510993Indirizzo: Via Duccio Galimberti 20 – 00139 Roma (Balduina) *Tel.*: 06.35498128 – 345.2511053

Indirizzo: Via Felice Poggi 44 – 00149 Roma (Portuense)

Tel.: 06.55300436 - 345.2324941

RESIDENZA SOCIORIABILITATIVA "CASALETTO"

Indirizzo: Via Aurelia Antica 289 - 00165 Roma Tel.: 06.39367861

Apertura: 24 ore su 24 e per tutto l'anno.

Residenza Gruppo Appartamento STEFANO E MATILDE SERAFINI – ai sensi della Legge 112/2016 Indirizzo: Via Gino Coppedé 29 - 00163 Roma (Pisana)

LE SEDI OPERATIVE: SERVIZIO DIURNO

Indirizzo: Via Aurelia Antica 269 – 00165 Roma (Villa Pamphili) - *Tel. e Fax*: 06.632962

 $Indirizzo: \ Via\ Vitellia\ 74-00152\ Roma\ (Villa\ Pamphili)-Tel.\ e\ Fax:\ 06.535597-06.5828013$

Indirizzo: Via Vitellia 31.B – 00152 Roma (Quartiere Monteverde) - Tel. e Fax: 06.58230855

Direttore Sanitario: Massimo Cerciello

Orario di Apertura: dal lunedì al venerdì: ore 08.50 - ore 15.15 (il lunedì, fino alle ore 17.15)

sabato: ore 08.40 - ore 12.30

N.B.: A parte i periodi di lock-down oppure di frequenza a giorni alterni, durante i quali sono state erogate prestazioni "a distanza" (in genere, tramite video-chiamate).

LE SEDI OPERATIVE: SERVIZIO AMBULATORIALE

Indirizzo: Via Aurelia Antica 269 – 00165 Roma (Villa Pamphili) *Tel. e Fax:* 06.632962 – Tel. 346.1354408 – 340.4546326

Direttore Sanitario: Massimo Cerciello

Orario di Apertura:

dal lunedì al venerdì: ore 08.00 – ore 18.00

sabato: ore 08.00 - ore 13.30

N.B.: A parte i periodi di lock-down, durante i quali sono state erogate prestazioni "a distanza" (in genere, tramite video-chiamate).

LO SPORTELLO SAI? – PER L'ACCOGLIENZA E L'INFORMAZIONE

Indirizzo: Via Aurelia Antica 269/289 – 00165 Roma e Via Vitellia 74.31.B – 00152 Roma *Tel.*: 06.635263 – *Tel.* e *Fax*: 06.634785 – *Tel.* 06.535597 – 06.58230855 – 06.5828013

E-mail: anffas.roma@tiscali.it

Sito Internet: www.anffasroma.eu

Orario di Apertura: dal lunedì al venerdì: ore 09.00 – ore 15.00

Assistente Sociale: Mariella Tadiotto



In alto, la **Residenza socio-riabilitativa del Casaletto**, nel comprensorio di Via Aurelia Antica 269-289/Villa Pamphili – Roma In basso, uno scorcio del giardino del **Centro Diurno di Via Vitellia 74**, anch'esso in Villa Pamphili.



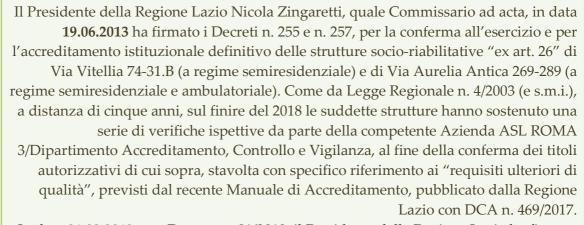
Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale

"Centri socio-riabilitativi ex art. 26": Diurni + Ambulatorio + Residenza Casaletto

L'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS, come tutte le Organizzazioni, è soggetta al rispetto di requisiti "cogenti" (norme, leggi, autorizzazioni e accreditamenti, eccetera), in grado di condizionarne le scelte e le prassi interne. come di seguito riportato:

- statuto e regolamento associativo
- normativa sanitaria, sociosanitaria e assistenziale, di livello nazionale, regionale e locale (ivi inclusi gli standard strutturali, operativi e i titoli di studio del personale).

Autorizzazioni e Accreditamento



In data **01.03.2019**, con Decreto n. 81/2019, il Presidente della Regione Lazio ha firmato l'accreditamento della nuova struttura residenziale socio-riabilitativa "Casaletto" di Via Aurelia Antica 289/Roma,

accreditamento divenuto definitivo con nuovo Atto emesso nel mese di aprile 2021.

Atto di convenzione tra Roma Capitale-Dipartimento Sociale e ANFFAS ROMA ONLUS:

per le cinque "case famiglia" di seguito elencate (con Determina QE/4034 del 18.12.2020 – valida fino al mese di ottobre 2021 e con Determina QE/3336 del 19.10.2021 per i mesi di novembre e dicembre 2021):

- Appartamenti A-B-C del Casale Falsetti/Via Aurelia Antica 269/Roma
- Via Duccio Galimberti 20/Roma
- Via Felice Poggi 44/Roma.

NORMA ISO 9001:2015



"progettazione ed erogazione del servizio riabilitativo a regime residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale e del servizio socio assistenziale a regime residenziale, in favore di persone con disabilità intellettiva e/o relazionale".

(certificato di conformità n. 21121/10/S del 11.04.2017)

Nella sezione del presente Bilancio Sociale dedicata alle "autorizzazioni e accreditamento", certamente non poteva non essere citata la nuova certificazione di conformità n. 21121/10/S assegnata dalla Società RINA ad ANFFAS ROMA ONLUS, ai sensi e per effetto della Norma ISO 9001:2015, inerente la qualità della "presa in carico" riabilitativa e socioassistenziale.

Oltre alla certificazione secondo la recente versione 2015 della Norma ISO 9001, contestualmente l'Associazione ha saputo ampliare il campo di applicazione anche al servizio a tipologia residenziale (socio-assistenziale prima e socioriabilitativa dopo).

Tale certificazione nel 2021 ha compiuto dodici anni.

I Servizi alla Persona

Il 2021, come il precedente, sarà ricordato come l'anno della pandemia da Covid-19, le cui nuove ondate – purtroppo – tuttora stanno pesantemente caratterizzando la quotidianità di tutti e, pertanto, anche dei nostri Centri Diurni così come dell'Ambulatorio e delle strutture residenziali, considerata la potenziale pericolosità dell'assembramento e del "via-vai" con l'esterno

Dopo alcuni periodi di lockdown nonché di apertura a giorni alterni e fino alle ore 12.30, finalmente a ottobre – *in conformità con il "nulla osta" concesso dalla competente Azienda ASL* – abbiamo potuto riaprire in maniera continuativa le attività semiresidenziali, pranzo e trasporto inclusi. Tuttavia, per il secondo anno consecutivo, tra l'altro abbiamo dovuto rinunciare ai soggiorni estivi, con intuibile sofferenza di utenti e familiari.

Inoltre, abbiamo dovuto limitare al massimo le uscite degli ospiti del residenziale così come le visite dei loro familiari, anche giungendo all'azzeramento nei periodi maggiormente critici.

A maggio/giugno scorso, un focolaio ha colpito pesantemente la Casa Famiglia di Via Felice Poggi, con il ricordo ancora vivo dell'analoga e drammatica esperienza vissuta – appena pochi mesi prima – nella Residenza del Casaletto, così come nel vicino reparto di Agraria.

Le gravi restrizioni alla vita quotidiana e alla socializzazione ...

Facendo seguito all'Ordinanza Presidente Regione Lazio 18 aprile 2020 n. Z00034, anche nel 2021 l'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS ha rigorosamente e sistematicamente osservato una serie di **misure per il contenimento della pandemia da Covid-19**, nello specifico provvedendo:

- □ alla rivalutazione del rischio, pure biologico, ai sensi degli artt. 271 e ss. del Decreto Legislativo n. 81/2008 (TU in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro);
- □ alla formazione di tutto il personale presente e operante sull'utilizzo dei DPI;

□ alla dotazione di tutto il personale presente e operante d'idonei Dispositivi di protezione individuale (DPI).

Inoltre, impartendo disposizioni:

□ per la destinazione del personale esclusivamente a una singola delle strutture in gestione; □ affinché il personale medesimo, adeguatamente informato e formato, all'ingresso e all'uscita, sia sottoposto al controllo della temperatura, con l'annotazione dei dati su un apposito registro, da custodire nel rispetto della disciplina in materia di tutela dei dati e compatibilmente con la gestione dell'emergenza. In caso di temperatura >37.5 °C: provvedere alla misurazione della saturazione di ossigeno e annotarne parimenti i valori sul registro di cui sopra; attivare le misure di cui all'Allegato A dell'Ordinanza regionale in questione.

Residenze

Con specifico riferimento al servizio residenziale ...

Presso le cinque **Case Famiglia** – *malgrado le pesanti quanto necessarie restrizioni di tipo sociale (più volte rappresentate)* – sono stati erogati servizi a regime residenziale di tipo socio-assistenziale ed educativo, in favore di trentacinque utenti, assicurando ovunque il funzionamento ventiquattr'ore al giorno e per l'intero arco dell'anno, in un ambiente di vita sempre caloroso e, per quanto più possibile, personalizzato.

Come noto, dal settembre 2020, tutti gli Operatori delle Case Famiglia sono stati assunti dalla nostra Associazione a tempo pieno e indeterminato. Inoltre, ognuna di queste strutture residenziali ha un proprio Responsabile interno, anche con funzioni educative, quotidianamente presente in sede, a sua volta supportato – per le questioni più organizzative e amministrative – da un Coordinatore nella persona del Direttore Generale dott. Antonio Gilenardi, nonché dall'Assistente Sociale dott.ssa Mariella Tadiotto, per gli ambiti di sua specifica competenza.

Tutto questo sta consentendo una maggiore garanzia di qualità delle prestazioni.

Lo scorso autunno, sulla base di nuove disposizioni nazionali e regionali – comunque in continua evoluzione dipendentemente dalla "curva dei contagi" – presso le strutture residenziali sono state introdotte procedure almeno nelle spirito "più elastiche", basate sulla consapevolezza e sull'autocontrollo delle parti interessate (in primis, i familiari); infatti, tali disposizioni risultano centrate sul cosiddetto **Accordo di reciproca responsabilità** (ai sensi e per effetto di apposita Ordinanza Presidente Regione Lazio: Linee di indirizzo per le modalità di accesso e visita dei familiari nelle strutture residenziali sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali).

Di seguito, si riporta buona parte di tale documento (**Accordo di reciproca responsabilità**), in quanto i relativi contenuti appaiono sufficientemente esplicativi delle necessarie misure di controllo – **e di autocontrollo** – messe in atto nel servizio residenziale per il contenimento del rischio da Covid-19.

ACCORDO DI RECIPROCA RESPONSABILITA' TRA STRUTTURA RESIDENZIALE E FAMILIARI/CONGIUNTI DELL'OSPITE

In particolare, il genitore/familiare/tutore/amministratore di sostegno, consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione tempestiva in caso di sintomatologia sospetta,

DEVE DICHIARARE

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che nessun convivente all'interno del proprio nucleo familiare/residenziale è sottoposto alla misura della quarantena ovvero è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle dei propri familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale;
- di adottare le seguenti misure ogni qualvolta il genitore/familiare/tutore/amministratore di sostegno stesso o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da SARS-CoV-2 (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, eccetera):
 - evitare di accedere alla struttura residenziale, informando la struttura stessa;
 - rientrare prontamente al proprio domicilio;
 - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole e accettare che, in caso d'insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la struttura residenziale provvederà all'isolamento immediato dell'ospite, nonché all'adozione delle misure di prevenzione previste;
- di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienicosanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 e, in particolare, delle disposizioni per gli accessi e la permanenza nella struttura residenziale;
- d'impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi che l'ospite trascorre fuori dalla struttura residenziale, comportamenti di massima precauzione;
- di essere consapevole che, nel momento di una ripresa di attività d'interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che, invece, va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste; per tale motivo, è necessario osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto della struttura residenziale.

In particolare, la struttura – *nella figura del Responsabile/Coordinatore* – consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione tempestiva in caso di sintomatologia sospetta,

DEVE DICHIARARE

- di aver fornito puntuale informazione rispetto a ogni dispositivo organizzativo e igienicosanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e d'impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- d'impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee d'indirizzo regionali;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da COVID-19 da parte di un ospite o altra persona che accede alla struttura residenziale, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Il Genitore/familiare/tutore/amministratore di sostegno

Il Responsabile/Coordinatore

Di seguito, <u>una tabella riepilogativa delle ore di servizio in totale erogate nell'anno 2021 e</u> <u>raffrontate con quelle del 2020</u>: Dai dati, vengono escluse le ore di prestazioni "a distanza" (per esempio: video-chiamate) dovute all'emergenza sanitaria da Covid 19. Come noto, per molti mesi del 2020 tali prestazioni sono state le uniche modalità consentite (in parte, anche nel 2021).

RIEPILOGO O	RE DI S	ERVIZIC) EROG	ATE N	EL 2021	PER N	UMERO) TOTA	LE DI U	ΓΕΝΤΙ
SERVIZIO	APER	RE TURA ALIERA*	APER'	RNI TURA JALI**	OI APER' ANNU	TURA	N. UT	ΓΕΝΤΙ	SERV	ORE /IZIO ATE****
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
DIURNO VIA AURELIA ANTICA	da 6 a 4	da 6 a 4	214	300	1.148	1.506	55	56	63.140	84.336
DIURNO VIA VITELLIA 74	da 6 a 4	da 6 a 4	230	300	1.262	1.506	62	64	78.244	93.372
DIURNO Via Vitellia 31.B	da 6 a 4	da 6 a 4	230	300	1.262	1.506	43	35	51.742	52.710
AMBULATORIO VIA AURELIA ANTICA	8	8	230	300	1.840	2.400	75	85	138.000	204.000
RESIDENZA CASALE FALSETTI	24	24	366	365	8.784	8.760	20	19	175.200	166.440
RESIDENZA VIA DUCCIO GALIMBERTI	24	24	366	365	8.784	8.760	6	7	52.560	61.320
RESIDENZA VIA FELICE POGGI	24	24	366	365	8.784	8.760	8	7	70.080	61.320
RESIDENZA CASALETTO	24	24	366	365	8.784	8.760	8	7	70.080	61.320
RESIDENZA VIA GINO COPPEDE'	24	24	41	150	984	3.600	4	4	3.936	14.400
SOGGIORNI ESTIVI	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1
TOTALE COMPLESSIVO ORE DI SERVIZIO EROGATE NEL 2019						828	.812			
TOTALE COMPLESSIVO ORE DI SERVIZIO EROGATE NEL 2020 (vengono conteggiate unicamente le ore in presenza)						.982				
TOTALE COMPLESSIVO ORE DI SERVIZIO EROGATE NEL 2021 (vengono conteggiate unicamente le ore in presenza) Nel 2020, hen 125 830 ore in meno di prestazioni in presenza rispetto al 2019						.218				

Nel 2020, ben 125.830 ore in meno di prestazioni in presenza rispetto al 2019, complessivamente. Nei Centri Diurni, ancora peggio: ben 102.974 ore in meno (ossia: circa il 50% in meno rispetto al 2019) Nel 2021, malgrado un significativo aumento delle ore di servizio erogate rispetto al 2020, si resta ancora lontani da quelle conteggiate nel 2019, prima della pandemia da Covid.

ORE APERTURA GIORNALIERA*

Nei Centri Diurni (a parte i periodi di lock-down o di frequenza a giorni alterni, a causa della pandemia da Covid 19): dal lunedì al venerdì, apertura dalle ore 8.50 alle ore 15.15 – il sabato, dalle ore 8.40 alle ore 12.30 (N.B.: il lunedì apertura fino h. 17.15 per riunioni d'équipe, valutazioni funzionali, eccetera).

Nell'Ambulatorio (a parte i periodi di lock-down): dal lunedì al venerdì, apertura dalle ore 8.00 alle ore 18.00 – il sabato, fino alle 13.30.

Nelle strutture residenziali (Case Famiglia + Casaletto): ventiquattr'ore al giorno, di continuo (anche in Via Coppedé dal 01.11.2021, dopo numerosi soggiorni temporanei).

Soggiorni estivi: nessuna erogazione nel 2020 e nel 2021.

GIORNI APERTURA ANNUALI**: Numero giorni di apertura annuali.

ORE APERTURA ANNUALI***

Numero ore di servizio erogato nell'anno (unicamente in presenza)

TOT. ORE SERVIZIO EROGATE****

Numero totale ore di servizio erogato in presenza nell'arco dell'anno per il numero totale degli utenti.

N.B.: Alcuni utenti fruiscono di più di un servizio (e quindi possono comparire più volte).

SISTEMA SANITARIO REGIONALE





Associazione Famiglie di Persone con Disabilità Intellettiva e/o Relazionale

C. Fiscale e P. IVA: 07009661005 - Personalità Giuridica n. 61/2002



Gruppo Appartamento Via Gino Coppedé 29 – 00169 Roma "Stefano e Matilde Serafini"

1° novembre 2021

Finalmente – dopo oltre un anno di soggiorni temporanei – apre in maniera continuativa il servizio residenziale presso l'appartamento di Via Gino Coppedé 29 (Municipio Roma 12 – Zona Pisana), ai sensi e per effetto della Legge 112/2016 sul DOPO DI NOI.

Al riguardo, in tale data, viene sottoscritto tra le parti interessate (Famiglie, ANFFAS ROMA ONLUS quale Ente Gestore, Municipi e Asl) il seguente:

ACCORDO PROGRAMMA DI INDIPENDENZA ABITATIVA

Il presente "Accordo Programma di Indipendenza Abitativa" intende concretizzare l'avvio della coabitazione di un Gruppo di cinque persone adulte con disabilità grave – Barbara, Beatrice, Antonio, Enrico e Giuliano – aderenti all'avviso pubblico per la selezione di progetti personalizzati inerenti il "Dopo di Noi", ai sensi della Legge n. 112/2016.

ENTE GESTORE:	Associazione ANFFAS ROMA ONLUS
CODICE FISCALE/PARTITA IVA:	07009661005
PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE:	GIULIANA MUZIO
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA:	Via Aurelia Antica 269/289 – 00165 Roma
E MAIL:	anffas.roma@tiscali.it
PEC:	anffas.roma@postecert.it

OBIETTIVI, PRINCIPI E VALIDITA' DELL'ACCORDO

- 1 L'obiettivo del presente Accordo è garantire al Gruppo di coabitazione un percorso di vita indipendente, con il supporto di un sistema attivo di protezione sociale.
- L'Accordo sancisce l'avvio della coabitazione ed è definito e sottoscritto, a seguito della concertazione sulle reciproche esigenze e disponibilità, dai componenti il Gruppo di coabitazione in condivisione con ASL, Municipio, Ente ANFFAS ROMA ONLUS scelto all'unanimità per la gestione.
- 3 L'Accordo, espressione di mutualità, rappresenta lo strumento di autogestione della coabitazione e vincola i coabitanti al vicendevole rispetto delle esigenze di vita. È la cornice di riferimento per un'organizzazione abitativa che deve:
 - supportare il percorso di "vita indipendente" individuale attraverso specifici Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze;
 - promuovere forme di coabitazione all'insegna della gestione armoniosa della vita quotidiana per lo sviluppo della sfera affettiva e relazionale, attraverso la condivisione di spazi comuni e di risorse.
- 4 L'Accordo prevede una durata sperimentale di sei mesi dall'avvio della convivenza.

Al termine del periodo sperimentale:

- se non intervengono modifiche, da richiedere con 30 giorni di anticipo sulla scadenza, l'accordo s'intende tacitamente prorogato con cadenza annuale;
- qualora sia necessario procedere a modifiche rispetto a uno o più punti sottoelencati, si procederà a revisione e dunque a una nuova sottoscrizione.
- 5 L'Accordo, previa condivisione e approvazione dell'UVMD, può:
 - essere modificato nel corso del tempo qualora venissero a mutare le condizioni di vita, in seguito a cambiamenti della situazione personale e qualora la sua prosecuzione risulti insostenibile per una delle parti;
 - può essere risolto da uno dei componenti della coabitazione previo preavviso, con effetti a 60 giorni dalla comunicazione.
- 6 Ai fini di salvaguardare il percorso personalizzato di ogni componente il Gruppo di coabitazione, l'eventuale, sopraggiunta indisponibilità dell'alloggio, andrà comunicata con preavviso di un anno.

SOLUZIONE ALLOGGIATIVA

I componenti il Gruppo di coabitazione (o gli Ads/Tutori se presenti) dichiarano che dimoreranno presso l'abitazione sita in Roma, Via Gino Coppedé 29 primo piano int. 4, conforme rispetto allo scopo ai sensi della D.D. Regione Lazio G09141 del 31.07.2020. Tale abitazione – di proprietà dell'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS – viene messa a disposizione dall'Associazione medesima a titolo gratuito.

1. SPESA UTENZE/CONDOMINIO (ripartire per i cinque Beneficiari)

Condominio – Luce – Gas – Telefono – AMA – eccetera.

2. MANUTENZIONE ORDINARIA

Impiantistica – Idraulica – Elettrica – Manutenzione e acquisto beni per gestione appartamento (esempio: elettrodomestici, controllo annuale caldaia e sua sostituzione per usura). Le spese impreviste e necessarie saranno suddivise con le stesse percentuali tra i componenti il Gruppo Appartamento.

3. ACCORDO SUL VITTO

Per assenze superiori a una settimana continuativa, l'importo mensile complessivo sarà calibrato sull'effettiva presenza giornaliera nel mese (quota mensile individuale: 30 x n. giorni presenza)

4. ACCORDO SULLA LAVANDERIA/PULIZIE DELL'APPARTAMENTO

I servizi di lavanderia e pulizie sono gestiti in maniera autonoma dal Gruppo di coabitazione.

5. ACCORDO SULLE SPESE LUDICO RICREATIVE COLLETTIVE

(compreso trasporto e tempo libero).

6. ACCORDO SULLE SPESE PERSONALI INDIVIDUALI

Il responsabile del programma di indipendenza abitativa supporta il componente il gruppo nella gestione delle spese personali individuali della relativa rendicontazione ad Ads/Tutore. La quota sarà concordato singolarmente tra il responsabile del programma di indipendenza abitativa e utente/Ads/tutore o familiare individuato.

SINTESI VOCI SPESA (inerenti il Contributo mensile delle famiglie/beneficiari)

Voci spesa	Costo mensile	Costo mensile pro-capite	
Condominio-utenze	euro 700	20%	euro 140
Manutenzione ordinaria	euro 250	20%	euro 50
Vitto	euro 1.750	20%	euro 350
Lavanderia-pulizie	euro 400	20%	euro 80
dell'alloggio			
Spese ludico-ricreative collettive	euro 400	20%	euro 80
TOTALE CONTRIBUTO MENSILE	euro 3.500	TOTALE PROCAPITE MENSILE	euro 700

Tempi/modalità di versamento delle quote di Contributo mensile delle famiglie/beneficiari

I componenti il Gruppo di coabitazione o (o gli amministratori di sostegno/tutori) s'impegnano a versare ad ANFFAS ROMA ONLUS – quale Ente Gestore del Programma di Indipendenza Abitativa – le quote stabilite (di cui sopra) entro il giorno 5 di ogni mese, tramite bonifico all'Ente Gestore medesimo.

Le rimanenze mensili delle suddette quote saranno versate in una cassa comune rendicontate dall'Associazione ANFFAS ROMA agli utenti/AdS/Tutori e se non ancora presenti ai familiari individuati e da utilizzare per spese inerenti sempre le voci.

RUOLO DEL RESPONSABILE DEL PROGRAMMA DI INDIPENDENZA ABITATIVA

Il Responsabile del Programma di Indipendenza Abitativa, <u>ai sensi della D.D. Regione Lazio G09141/2020</u>, già indicato da UVMD nei singoli progetti personalizzati nella persona della **dott.ssa Sabrina Scatà**:

- assume il ruolo di coordinatore e la responsabilità dell'attività delle persone adulte con disabilità che risiedono nell'appartamento e dei programmi in esso realizzati;
- favorisce la partecipazione e la condivisione del progetto con la persona con disabilità interessata o, in assenza di autodeterminazione, con chi ne tutela gli interessi (genitori, familiari, amministratore di sostegno, tutore, eccetera);
- ha funzioni di programmazione e organizzazione delle attività che si svolgono all'interno dell'appartamento, nonché del loro coordinamento con i servizi territoriali;
- nelle fasce orarie di maggiore attività, svolge funzioni educative professionali in favore delle persone adulte con disabilità del Gruppo Appartamento;
- coordina il personale impiegato nell'assistenza diretta alle singole persone e/o al Gruppo e svolge il controllo sui programmi attuati e sull'andamento delle attività, nel rispetto degli indirizzi fissati da leggi, regolamenti e delibere regionali e comunali;
- collabora con il Case Manager e le UVM distrettuali per il monitoraggio e la revisione dei progetti individuali, condivisi con la persona con disabilità interessata o, in assenza di autodeterminazione, con chi ne tutela gli interessi;
- assicura la sua presenza per un tempo adeguato alle necessità del Gruppo Appartamento e
 garantisce la reperibilità e la pronta disponibilità anche nelle ore notturne e nei giorni
 festivi ai conviventi, alle famiglie e ai professionisti coinvolti nella realizzazione del
 Programma di Indipendenza Abitativa;
- predispone una relazione semestrale, condivisa con le persone con disabilità interessate o, in assenza di autodeterminazione, con chi ne tutela gli interessi, da inviare al Case Manager e all'UVMD.

RUOLO DEL CASE MANAGER

Ai sensi <u>della DGR Regione Lazio 454/17 e s.m.i. e della DGR Roma Capitale n. 45/2020, il Case</u> <u>Manager</u>, individuato nei singoli progetti personalizzati:

- è il responsabile del progetto personalizzato, in particolare della sua attuazione e della costante verifica dell'adeguatezza degli interventi;
- assicura il monitoraggio attraverso incontri periodici con la persona interessata e/o i suoi familiari (o con chi ne tutela gli interessi), nonché con i responsabili dei programmi di indipendenza abitativa (Allegato A D.G.R. 149/2018 "Linee Guida per l'integrazione socio-sanitaria nella Regione Lazio")

- supporta e facilita, in costante collegamento con i familiari ove esistenti, la persona e/o la famiglia nelle decisioni da intraprendere nelle varie fasi del percorso e nelle scelte da fare;
- facilita l'accesso alle risorse del sistema socio-sanitario;
- collabora con i servizi territoriali perché sia garantita la continuità assistenziale;
- si fa promotore della formazione/informazione della persona con disabilità utile alla realizzazione del progetto di vita, garantendo un ruolo pro-attivo della persona stessa in ogni fase del percorso.

VERIFICA DELL'ACCORDO DI PROGRAMMA PER L'INDIPENDENZA ABITATIVA

Si prevedono:

- Incontri trimestrali di monitoraggio nel periodo sperimentale, con verifica a sei mesi con il Gruppo di coabitazione e Ads/Tutori/Familiari.
- Incontri semestrali di monitoraggio con verifica annuale, successivamente alla ratifica dell'Accordo con il Gruppo di coabitazione e Ads/Tutor/Familiari.



Sul finire del 2021, partecipando a un bando della Banca UNICREDIT per progetti legati alla Legge 112/2016 sul DOPO DI NOI,

la Struttura residenziale di Via Gino Coppedé

da poco avviata in modo continuativo

è risultata beneficiaria di una **elargizione pari a ben 50.000,00 (cinquantamila/00) euro**, utilissimi per l'acquisizione – *tra l'altro* – di beni strumentali come un pullmino attrezzato, per tante e tante uscite all'insegna dell'inclusività.

Grazie di cuore UNICREDIT, dai nostri cinque Beneficiari e dalle loro Famiglie!!!

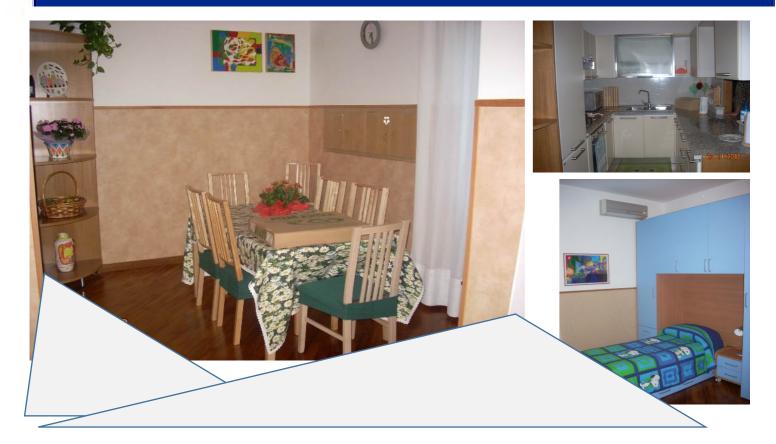
Progetto GRUPPO APPARTAMENTO VIA GINO COPPEDE' Vado a vivere ... a casa mia!







VIA GINO COPPEDE'





IL CAMPO GIOCHI D'ESTATE

Al fine di rendere un po' più sopportabile ai nostri utenti la mancanza dei soggiorni estivi per ben due anni di seguito, a causa delle restrizioni dovute alla pandemia da Covid 19, per l'estate del 2021 – con il fattivo apporto di varie famiglie – è stato realizzato un vero e proprio "campo giochi" presso i Centri Diurni di Via Vitellia e di Via Aurelia Antica.

Il che ha reso possibile numerose e graditissime **attività all'aperto**, sportive e di relax.

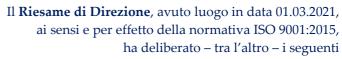






PIANO GENERALE DI MIGLIORAMENTO 2021





Obiettivi di Miglioramento per l'anno 2021.

PIANO GENERALE DI MIGLIORAMENTO ANNO 2021: POLITICA PER LA QUALITA'

Nella seduta del 01.03.2021, con riferimento alla **Politica per la Qualità**, il Riesame di Direzione all'unanimità ha confermato i connessi **obiettivi strategici**, qui sinteticamente riportati:

- ✓ Identificare e soddisfare le esigenze e le aspettative del cliente/utente, in particolare nell'erogazione del servizio di "presa in carico".
- ✓ Consolidare la cultura dell'orientamento alla Qualità, in conformità alla Norma ISO 9001:2015 e alle Normative cogenti.
- ✓ Formare e aggiornare tutto il personale operativo in modo tale da mantenere e consolidare le relative competenze, al fine del soddisfacimento dei clienti/utenti (in termini di bisogni e di sicurezza).
- ✓ Mantenere sempre attiva la comunicazione all'interno e all'esterno, per ottimizzare lo scambio d'informazioni con tutte le Parti Interessate.
- ✓ Monitorare i rischi insiti nei processi, allo scopo di prevenirne la mancata efficacia e ricavarne opportunità di miglioramento (che pervengano sia dall'interno che dall'esterno).
- ✓ Cercare sempre di migliorare l'efficienza e l'efficacia dell'erogazione del servizio, contenendo il numero di reclami e incrementando il livello di soddisfazione del cliente/utente.
- ✓ Effettuare, almeno una volta l'anno, una valutazione delle prestazioni dei processi, tramite il monitoraggio continuo, gli audit, l'analisi dei rischi e delle opportunità (anche relativamente al contesto organizzativo), la soddisfazione del cliente e i Riesami di Direzione.

1

PIANO GENERALE DI MIGLIORAMENTO ANNO 2021:

ULTERIORE DIVULGAZIONE E IMPLEMENTAZIONE DEI REQUISITI PREVISTI DAL "MANUALE DI ACCREDITAMENTO" SANITARIO REGIONALE (come da Decreto Commissariale Regione Lazio n. 469/2017) All'unanimità viene deliberata – <u>come macro obiettivo da raggiungere</u> – l'ulteriore divulgazione e implementazione dei **Fattori** e dei **Requisiti** previsti dal **Manuale** emanato dalla **Regione Lazio** con **Decreto Commissariale n. 469/2017**, valido per tutte le strutture sanitarie territoriali extra-ospedaliere, con particolare riferimento:

- a) all'appropriatezza clinica, a garanzia ulteriore della sicurezza assistenziale e socio-riabilitativa
- b) all'umanizzazione e personalizzazione della "presa in carico".

Per il conseguimento di tale macro-obiettivo, sono considerate strategiche le **azioni** di seguito in sintesi riportate:

- ✓ ulteriore divulgazione/implementazione dei **protocolli operativi**, in particolar modo sul **Nursing**, già introdotti con il corso formativo aziendale ECM, di sessanta ore complessivamente, svoltosi in autunno 2020 (dal titolo: "L'Accreditamento Oggi: Appropriatezza & Sicurezza");
- ✓ aggiornamento/implementazione/divulgazione del Piano Annuale sul Risk Management (PARM) e del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA), in linea con quanto disposto dalla Regione Lazio/Direzione Salute ed Integrazione SocioSanitaria (PAICA: Determinazione n. G00163/2019 PARM: Determinazione n. G00164/2019);
- ✓ con specifico riferimento alla persistente emergenza da Covid-19, rigoroso e sistematico proseguimento della cosiddetta "sorveglianza attiva", ai sensi e per effetto delle disposizioni nazionali e regionali in materia (triage, misurazione della temperatura corporea, etichetta respiratoria, distanza sociale, dispositivi di protezione individuale, eccetera);
- ✓ nuovo corso formativo aziendale, in autunno 2021, sulla comprensione empatica e approccio educativo "situazionale".

Evidenza/Con specifico riferimento alla sicurezza assistenziale e socioriabilitativa:

Adesione al nuovo Piano Territoriale Regionale (Regione Lazio/Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria – Determinazione 16.06.2021 n. G07347 – Emergenza Covid 19. Programmazione sanitaria regionale. Approvazione del documento denominato "Piano territoriale regionale – giugno 2021"), e connesse procedure operative anti-Covid 19.

Documento ANFFAS ROMA ONLUS di recepimento di tale Piano territoriale/Prot. n. 282/2021 del 20.08.2021.

Corso di formazione/aggiornamento professionale ECM (maggio/giugno 2021) denominato "ICA: Infezioni Correlate all'Assistenza/La Salute nelle Mani", per complessive 15 ore, destinato a tutti gli operatori sanitari e non in pianta organica (Calendario delle lezioni e dei temi affrontati - Registro presenze dei corsisti - Verifica di apprendimento dei corsisti).

Recepimento Nuove Disposizioni anti Covid 19 sulla frequenza dei tamponi (Prot. ANFFAS ROMA ONLUS N. 441 DEL 21.12.2021).

Aggiornamento e divulgazione del PARM (Piano Annuale sul Risk Management) e del PAICA (Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza). Loro pubblicazione sul sito web istituzionale (www.anffasroma.eu) e sulle bacheche aziendali.

Elaborazione e divulgazione del nuovo "Modello Operativo Verifiche Green pass" (prot. n. 329 del 07.10.2021), ai sensi del Decreto-Legge n. 127 del 21.09.2021 + Lettera circolare per gli Operatori sulla Certificazione Verde (Green pass) a firma della Presidente e Legale Rappresentante Giuliana Muzio (prot. n. 330 del 09.10.2021) così come Lettera circolare per i Soci e Familiari (prot. n. 376 del 23.11.2021).

Acquisto di nuovi Defibrillatori automatici e connesso Corso di Formazione professionale, per il loro uso e manutenzione ordinaria e straordinaria (documento fiscale di pagamento + corsi di formazione per operatori del servizio residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale + lettere d'incarico a firma del Direttore Sanitario per operatori responsabili/verificatori della manutenzione giornaliera e periodica).

Evidenza/Con specifico riferimento alla umanizzazione e alla personalizzazione:

Promozione e messa in atto di un nuovo corso formativo aziendale ECM in autunno 2021, denominato "La competenza empatica e pro-sociale nella presa in carico di persone adulte con disabilità", destinato a tutti gli operatori sanitari e sociali in pianta organica (cfr. **Obiettivo di Miglioramento n. 5** del presente CICLO DI VITA).

2

PIANO GENERALE DI MIGLIORAMENTO ANNO 2021:

STANDARD E AZIONI IN BASE AGLI ESITI DEI QUESTIONARI DI SODDISFAZIONE PER IL SERVIZIO SEMIRESIDENZIALE, AMBULATORIALE E RESIDENZIALE.

PREMESSA

A causa del lungo lockdown legato al Covid-19, **come noto è apparsa opportuna la scelta di non somministrare – per il 2020 – i Questionari di Soddisfazione ai clienti interni ed esterni del servizio a regime semiresidenziale e ambulatoriale**. Infatti, i relativi esiti – a causa del lockdown sopra citato – sarebbero stati inevitabilmente alterati e difficilmente raffrontabili con quelli degli anni precedenti.

Pertanto, per tali tipologie di servizio (semiresidenziale e ambulatoriale), i risultati conseguiti per il 2021 vengono messi a confronto "direttamente" con l'anno 2019.

Inoltre, nell'auspicio vivissimo che – a breve/medio termine – la pandemia divenga unicamente un ricordo, per il 2021 **sono stati fissati standard essenzialmente di mantenimento**, in via prudenziale, considerato giustappunto il persistere dell'emergenza sanitaria.



STANDARD RAGGIUNTO E/O SUPERATO (OPPURE IN CASO DI PERCENTUALI COMUNQUE AL DI SOPRA DI 85)



STANDARD NON RAGGIUNTO (OLTRE DUE PUNTI PERCENTUALI –)



STANDARD NON RAGGIUNTO (ENTRO DUE PUNTI PERCENTUALI –).

N.B.: Si è ritenuto più che soddisfacente – *ove valutato possibile* – fissare standard di miglioramento/consolidamento pari all'85% max delle risposte di segno positivo (in genere equivalenti a **sì**).

N.B.: Al contempo, per alcuni items si è ritenuto opportuno – al fine della determinazione dello standard – sommare le risposte "sì" e le risposte "sì" e le risposte "sì" raggiungano una percentuale di almeno il 40%.

INDICATORI DI ESITO SULL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO SEMIRESIDENZIALE

Tratti da alcuni items - tra i più pertinenti - del Questionario di Soddisfazione del Cliente Interno ed Esterno: LIST.ANFFASROMA.07/13/01 (QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE INTERNO) LIST.ANFFASROMA.07/14/01 (QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE ESTERNO)

LIST.ANFFASROMA.07/13/01: QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE INTERNO (Semiresidenziale)

1. Considera sufficienti le informazioni sui Suoi utenti per il lavoro che svolge?



MONITORAGGIO 2021: 84% (sì: -40%)	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 1 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2019: 84,1%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

evuti *(per tale periodo)*

STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%

N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA' IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI" E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCHE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO

ALMENO IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLESSIVE.

2. Nell'ambito dell'équipe di riferimento, il Suo punto di vista viene ascoltato?



MONITORAGGIO 2021: 88% (sì: -40%)	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 3 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2019: 86,4% STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
	II DICILITATO DELLA COMMA DELLE DICDOCTE (CI)

N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA' IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCHE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO ALMENO IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLESSIVE.

3. Ritiene che il Suo impegno quotidiano sia apprezzato?



MONITORAGGIO 2021: 86%	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 4 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2019: 72,7%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 75%	

N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA' IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI" E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCHE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO ALMENO IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLESSIVE.

5. Considera adeguati i mezzi di cui dispone per lo svolgimento del lavoro (ausili, materiale didattico, eccetera)?



	MONITORAGGIO 2021: 88%	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 5 (anno 2021)
:	STANDARD CONSEGUITO 2019: 59,1%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
1	STANDARD PROGRAMMATO 2021: 60%	
	N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA ^a	'IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI"
	E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCI	HE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO
	ALMENO IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLE	ESSIVE.

7. Pensa che sicurezza e prevenzione, nel proprio luogo di lavoro, siano garantite? (° °



MONITORAGGIO 2021: 80% (sì: -40%)	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 7 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2019: 75%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 75%	

N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA' IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI" E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCHE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO ALMENO IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLESSIVE.

MEZZI DI ATTUAZIONE

RISORSE UMANE (NUMERO/COMPETENZE): PRESIDENTE/CONSIGLIO DIRETTIVO – DIRETTORE GENERALE –

RISORSE INFRASTRUTTURALI (LOCALI/ATTREZZATURE)

RISORSE ECONOMICO/FINANZIARIE EVENTUALMENTE NECESSARIE: COSTI PER AUSILI + MATERIALE DIDATTICO, ECCETERA + BILANCIO DI PREVISIONE

COME: APPLICAZIONE PRO.ANFFASROMA.07/01 + PRO.ANFFASROMA.04/02 + PRO.ANFFASROMA.05/02 + PRO.ANFFASROMA.06/01.

LIST.ANFFASROMA.07/14/01: QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE ESTERNO (Semiresidenziale)

1. Conosce i nomi degli operatori che hanno in carico il Suo congiunto?

MONTTORAGGIO 2021.	MONITORAGGIO 2021:	n. risposte "si" fornite all'item n. 1 (anno 2021)
--------------------	--------------------	--

STANDARD CONSEGUITO 2019: 82% STANDARD PROGRAMMATO 2021: 82% n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

2. Ci saprebbe dire che tipo di mansione svolgono?

MONITORAGGIO 2021:
STANDARD CONSEGUITO 2019: 70%
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 70%

n. risposte "si" fornite all'item n. 2 (anno 2021) n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

4. Prima che le attività programmate per il Suo congiunto siano attuate, Le vengono spiegati gli obiettivi e le modalità?

MONITORAGGIO 2021:
STANDARD CONSEGUITO 2019: 78%
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 78%

n. risposte "si" fornite all'item n. 4 (anno 2021) n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

5. Da tali attività, il Suo congiunto ha tratto giovamento nel corso del tempo?

MONITORAGGIO 2021:
STANDARD CONSEGUITO 2019: 68%
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 68%

n. risposte "si" fornite all'item n. 5 (anno 2021) n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

MEZZI DI ATTUAZIONE

RISORSE UMANE (NUMERO/COMPETENZE): MEDICO RESPONSABILE + PSICOLOGO/EQUIPE RISORSE INFRASTRUTTURALI (LOCALI/ATTREZZATURE): STANZE E AMBIENTI VARI IN DOTAZIONE/ **MODULISTICA**

RISORSE ECONOMICO/FINANZIARIE EVENTUALMENTE NECESSARIE: BILANCIO DI PREVISIONE

COME: APPLICAZIONE SISTEMATICA PRO.ANFFASROMA.07/01

INDICATORI DI ESITO SULL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO **AMBULATORIALE**

Tratti da alcuni items – tra i più pertinenti - del Questionario di Soddisfazione del Cliente Interno ed Esterno: LIST.ANFFASROMA.08/04/01 (QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE INTERNO/AMBULATORIO) -LIST.ANFFASROMA.08/05/01 (QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE ESTERNO/AMBULATORIO)

LIST.ANFFASROMA.08/04/01: QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE **INTERNO/AMBULATORIO**

1. Considera sufficienti le informazioni sui Suoi utenti, per il lavoro che svolge?



MONITORAGGIO 2021: 93,4% STANDARD CONSEGUITO 2019: 100% STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%

MONITOR ACCIO 2024 07 607

n. risposte "si" fornite all'item n. 1 (anno 2021) n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

4. Pensa che il Suo impegno quotidiano sia apprezzato?



MONITORAGGIO 2021: 86,6%	n. r
STANDARD CONSEGUITO 2019: 100%	n. t
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%	

risposte "si" fornite all'item n. 4 (anno 2021) totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

6. Valuta adeguati i mezzi di cui dispone per lo svolgimento del lavoro (ausili, materiale didattico, eccetera)?



MONITORAGGIO 2021: 80%
STANDARD CONSEGUITO 2019: 69,2%
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 70%

n. risposte "si" fornite all'item n. 6 (anno 2021) n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo).

8. Ritiene che sicurezza e prevenzione nel proprio luogo di lavoro siano garantite?



MONITORAGGIO 2021: 100% n. risposte "si" fornite all'item n. 9 (anno 2021) STANDARD CONSEGUITO 2019: 100% STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85% n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

MEZZI DI ATTUAZIONE

RISORSE UMANE (NUMERO/COMPETENZE): PRESIDENTE/CONSIGLIO DIRETTIVO – DG – DS

RISORSE INFRASTRUTTURALI (LOCALI/ATTREZZATURE):

RISORSE ECONOMICO/FINANZIARIE EVENTUALMENTE NECESSARIE: COSTI PER AUSILI + MATERIALE

DIDATTICO, ECCETERA

COME: APPLICAZIONE PRO.ANFFASROMA.06/01 + PRO.ANFFASROMA.08/02

<u>LIST.ANFFASROMA.08/05/00: QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE ESTERNO/AMBULATORIO</u>

6. Le sono stati spiegati gli obiettivi e i trattamenti in programma per il Suo congiunto?



MONITORAGGIO 2021: 88,6% STANDARD CONSEGUITO 2019: 96,5% STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%

n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

n. risposte "si" fornite all'item n. 6 (anno 2021)

7. Pensa che siano quelli giusti?



MONITORAGGIO 2021: 90,9% STANDARD CONSEGUITO 2019: 93% STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85% n. risposte "si" fornite all'item n. 7 (anno 2021)

n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)

MEZZI DI ATTUAZIONE

RISORSE UMANE (NUMERO/COMPETENZE): MEDICO RESPONSABILE + EQUIPE MULTIPROFESSIONALE RISORSE INFRASTRUTTURALI (LOCALI/ATTREZZATURE): STANZE E AMBIENTI IN DOTAZIONE/MODILI ISTICA

RISORSE ECONOMICO/FINANZIARIE EVENTUALMENTE NECESSARIE: BILANCIO DI PREVISIONE COME: APPLICAZIONE SISTEMATICA PRO.ANFFASROMA.08/02 + PRO.ANFFASROMA.04/02 (PROCEDURA DEL PROCESSO DI COMUNICAZIONE AZIENDALE) +

PRO.ANFFASROMA.05/02 (PROCEDURA DEL PROCESSO DI GESTIONE DELLE RISORSE UMANE)

SULL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO RESIDENZIALE (CASE FAMIGLIA)

N.B.: Considerato l'avvio ancora recente della Residenza socio-riabilitativa del Casaletto, è stato reputato opportuno non fissare – per il 2021 – degli standard inerenti tale servizio.

Tratti da alcuni items - tra i più pertinenti - del Questionario di Soddisfazione del Cliente Interno: LIST.ANFFASROMA.09/15/01 (QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE INTERNO)

<u>LIST.ANFFASROMA.09/15/01 (QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE INTERNO –</u> CASE FAMIGLIA + CASALETTO + VIA GINO COPPEDE')

1. Considera sufficienti le informazioni sui Suoi ospiti per il lavoro che svolge?



MONITORAGGIO 2021: 94.8%	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 1 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2020: 91,7%%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
STANDARD PROGRAMMATO 2021, 85%	

N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA' IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI" E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCHE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO ALMENO IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLESSIVE.

3. Nell'ambito dell'équipe di riferimento, il Suo punto di vista è sufficientemente ascoltato?

MONITORAGGIO 2021: 97.4%	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 3 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2020: 94,4%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%	

N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA' IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI" E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCHE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO ALMENO

IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLESSIVE.

10. A Suo parere, sicurezza e prevenzione sono garantite?

MONITORAGGIO 2021: 86,8%	n. risposte "si" + "abbastanza" fornite all'item n. 10 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2020: 94,5%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

N.B.: LO STANDARD PROGRAMMATO SARA' IL RISULTATO DELLA SOMMA DELLE RISPOSTE "SI" E DELLE RISPOSTE "ABBASTANZA", PURCHE' LE RISPOSTE "SI" RAGGIUNGANO ALMENO IL 40% DELLE RISPOSTE COMPLESSIVE.

MEZZI DI ATTUAZIONE

RISORSE UMANE (NUMERO/COMPETENZE): COORDINATORE CASE FAMIGLIA + RESPONSABILI + EQUIPE SOCIOASSISTENZIALE INTERESSATA

RISORSE INFRASTRUTTURALI (LOCALI/ATTREZZATURE): STANZE E AMBIENTI VARI IN

DOTAZIONE/PC/MODULISTICA IN USO RISORSE ECONOMICO/FINANZIARIE EVENTUALMENTE NECESSARIE: BILANCIO DI PREVISIONE

COME: APPLICAZIONE SISTEMATICA PRO.ANFFASROMA.09/01 + PRO.ANFFASROMA.05/02

<u>LIST.ANFFASROMA.09/16/01 (QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE ESTERNO – CASE FAMIGLIA + CASALETTO + VIA GINO COPPEDE')</u>

3. Riceve con facilità dalla Residenza le informazioni di cui ha bisogno?



MONITORAGGIO 2021: 100%	n. risposte "si" fornite all'item n. 3 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2020: 96,7%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 85%	

4. È al corrente delle attività in programma per il Suo congiunto?



MONITORAGGIO 2021: 85%	n. risposte "si" fornite all'item n. 4 (anno 2021)
STANDARD CONSEGUITO 2020: 76,7%	n. totale dei questionari ricevuti (per tale periodo)
STANDARD PROGRAMMATO 2021: 77%	

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE ANNO 2021

RESIDENZE/ IL PUNTO DI VISTA DEGLI OSPITI

(Quando necessario, il Responsabile/Coordinatore – o professionista delegato – spiega a ogni Ospite, anche con esempi "pratici", il significato degli items.

Migliorare la qualità del servizio è un nostro impegno costante e a tale fine chiediamo la Tua cortese collaborazione

(barrare la faccina interessata)

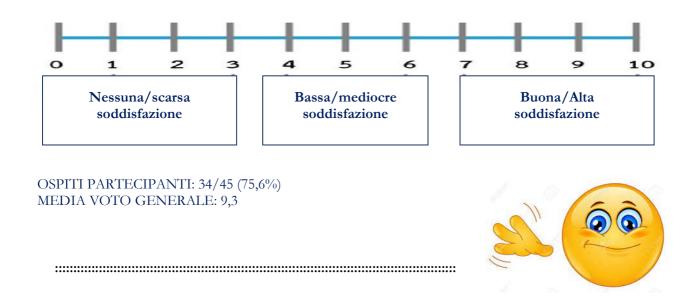
		Sì	No	Abbastanza
1	Conosci i nomi dei tuoi operatori?	33 (97,1%)		1 (2,9%)
2	Questi operatori sono gentili e affettuosi?	31 (91,2%)	1 (2,9%)	2 (5,9%)
3	Ti ascoltano quando esprimi un desiderio oppure una protesta?	30 (88,3%)	1 (2,9%)	3 (8,8%)
4	In genere, ti piacciono le attività programmate di giorno in	29 (85,3%)	1 (2,9%)	4 (11,8%)
	giorno?			
5	Vai d'accordo con i tuoi compagni?	28 (82,4%)	1 (2,9%)	5 (14,7%)

6	Ritieni confortevole la tua camera da letto? Ti trovi bene?	33 (97,1%)	1 (2,9%)	
7	Ti sembra buono ciò che viene preparato a pranzo e a cena?	30 (88,2%)	2 (5,9%)	2 (5,9%)





8	Che voto generale daresti alla tua Residenza?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							1	1	1	4	3	24
	%						2,9%	2,9%	2,9%	11,8%	8,8%	70,6%



PIANO GENERALE DI MIGLIORAMENTO ANNO 2021:

ACCOGLIMENTO RACCOMANDAZIONI DA AUDIT TEAM INTERNO – FEBBRAIO 2021

A seguito delle attività di audit interno svoltesi nei primi giorni di febbraio 2021, vengono accolte le connesse RACCOMANDAZIONI, da parte dell'Audit Team del dott. Alberto Capeccioni (lead auditor) e della dott.ssa Alessia Fillo (auditor), chiedendo ai Preposti di procedere in tal senso.

✓ Raccomandazione 1: Come già previsto nella procedura della Residenza socioriabilitativa Casaletto, in caso di assenza dell'Infermiere professionale, si reputa necessaria la firma dell'Operatore OSS di turno sull'apposito modulo inerente la somministrazione/assunzione della farmacoterapia prescritta, una volta effettivamente avvenuta tale somministrazione/assunzione. Nel turno successivo, l'Infermiere professionale subentrante avrà cura di apporre la propria firma come "convalida". Inoltre, a fronte di alcuni dubbi, il Direttore Sanitario stabilisca – in maniera chiara e univoca – quale modulo vada usato per la registrazione quotidiana dei farmaci assunti.

✓ Raccomandazione 2: Appare necessario che – tramite l'Ufficio Qualità interno così come tramite il Servizio Infermieristico e i Coordinatori di struttura – si presti particolare attenzione alla documentazione obsoleta (purtroppo, a volte ancora in circolazione), affinché sia sistematicamente utilizzata la versione aggiornata della modulistica SGQ. Al riguardo, si richiede una maggiore e più assidua sinergia tra il RGQ (Referente Generale per la Qualità) e i Referenti di cui sopra.

Raccomandazione 1/TRATTAMENTO

PRO.ANFFASROMA.10/00 (Procedura del Processo di Erogazione del Servizio Socio-Riabilitativo a Tipologia Residenziale)

Disposizione del Direttore Sanitario con lettera circolare prot. n. 392 del 02.12.2021, destinata a tutti gli Operatori sanitari e sociosanitari del Casaletto di Via Aurelia Antica, i cui contenuti salienti sono qui appresso riportati.

In linea con quanto indicato dalla procedura operativa del Sistema di Gestione per la Qualità ISO 9001:2015, inerente la presa in carico presso la struttura socioriabilitativa residenziale del Casaletto (PRO.ANFFASROMA.10/00), si conferma che le azioni di seguito elencate, aventi come denominatore comune la farmacoterapia per gli utenti della Residenza Casaletto, sono primariamente in capo all'Infermiere professionale interno (in sua assenza, interverrà l'operatore O.S.S. di turno oppure lo stesso Coordinatore locale oppure l'infermiere professionale del vicino Centro Diurno, se compatibile con l'orario di servizio):

- somministrazione/assunzione dei farmaci agli utenti/ospiti, unicamente se prescritti dal medico di famiglia o specialista, anche in virtù della delega in merito ricevuta dai tutori/amministratori di sostegno/familiari
- compilazione e sottoscrizione del relativo modulo (MOD.ANFFASROMA.10/10/00)
- approvvigionamento tempestivo dei farmaci, sulla base dello specifico cut-off
- disbrigo delle connesse operazioni burocratiche (per esempio, relative ad acquisire la necessaria prescrizione medica).

EVIDENZA DOCUMENTALE:

Lettera di convocazione per "gestione farmacoterapia" presso la Residenza Casaletto (prot. n. 384 del 29.11.2021)

Lettera circolare del Direttore Sanitario prot. n. 392 del 02.12.2021 (di cui sopra). Sistematica compilazione e firma (per avvenuta somministrazione/assunzione) del MOD.ANFFASROMA.10/10/00 (Somministrazione Terapie Farmacologiche del Giorno/Riordino Scorte).

D.G.R. n. 126/2015 – Regione Lazio/Modifiche alla D.G.R. n. 1305/2004: "Autorizzazione all'apertura ed al funzionamento delle strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale ..." (estratto relativo all'assunzione dei farmaci nel servizio residenziale).

Raccomandazione 2/TRATTAMENTO

PRO.ANFFASROMA.01/01 (Procedura del Processo di Gestione delle Informazioni Documentate)

- Incontro con i Referenti d'Area tutti, affinché divengano maggiormente consapevoli dei documenti aggiornati
- Consegna a costoro della Lista delle Informazioni Documentate aggiornate/revisionate
- Ritiro ovunque dei documenti obsoleti (moduli, liste, schede, eccetera)
- La modulistica d'interesse va richiesta ogni volta, da parte degli Operatori, al rispettivo

Referente d'area, in modo che sia compilata alla bisogna.

EVIDENZA DOCUMENTALE:

Lista delle Informazioni Documentate aggiornate/revisionate: LIST.ANFFASROMA.01/02/01 del 01.11.2021 – con firma per ricevuta dei Referenti + relativa riunione di pianificazione/aggiornamento (con relativa Lettera di convocazione a firma del R.G.Q.).

PIANO GENERALE DI MIGLIORAMENTO ANNO 2021: ACCOGLIMENTO RICHIESTE DEL MAVS/CASE FAMIGLIA

Con particolare riferimento alla Dimensione 1 (Struttura abitativa), alla Dimensione 2 (Igiene degli alimenti) e alla Dimensione 3 (Arredo/attrezzature/ausili) del MAVS (Modello Attivo di Valutazione delle Strutture Residenziali) – viene deliberato quanto segue (fermo restando la sostenibilità dei costi):

- ✓ Installazione di uno "scoiattolo" lungo la scala esterna del Casale Falsetti/Appartamento A nonché lungo la scala interna che dall'Appartamento C (secondo piano) porta agli Appartamenti A e B (primo piano), da utilizzare in caso di guasto dell'ascensore o per facilitare l'esodo.
- ✓ Installazione di un elevatore automatico al pullmino Renault Trafic ET 694 KV, in dotazione al Casale Falsetti, al posto dell'attuale rampa "manuale" comportante affaticamento nonché manovre in strada di rilevante criticità a causa dello spazio occupato dalla rampa medesima.
- ✓ Realizzazione di un campo di bocce nell'area verde "rialzata" adiacente al Casale Falsetti/Gazebo, per agevolare momenti di socializzazione, di attività ginnico-motoria e di relax.
- ✓ Al fine di favorire una maggiore consapevolezza e autonomia degli Ospiti nella scelta e varietà del menu giornaliero, adozione di uno strumento facilitativo denominato "Menu con Immagini" suddiviso per portate e pietanze: Libro del Menu di soli primi piatti Libro del Menu di soli secondi piatti Libro del Menu di soli contorni e frutta.

TRATTAMENTO

Per il corrente anno, visti i gravi problemi di budget economico dovuti alla persistente pandemia da Covid 19, il Consiglio Direttivo - malgrado l'accoglimento delle proposte illustrate alla lettera a) e alla lettera b) di cui sopra - non ha potuto procedere in tal senso, ossia: - con l'installazione di uno "scoiattolo" lungo la scala esterna del Casale Falsetti/Appartamento A nonché lungo la scala interna che dall'Appartamento C (secondo piano) porta agli Appartamenti A e B (primo piano), da utilizzare in caso di guasto dell'ascensore o per facilitare l'esodo. (In merito, va comunque precisato che tali Appartamenti sono già serviti da un ascensore a norma); - con l'installazione di un elevatore automatico sopra uno dei pullmini in dotazione al Casale Falsetti).

Al contempo, trattandosi di spese maggiormente sostenibili e in buona parte coperte da oblazioni in merito pervenute da familiari vari, è stato realizzato quanto previsto alla lettera c) di cui sopra (ossia, un campo di bocce nell'area verde rialzata adiacente al Casale Falsetti/Gazebo, nonché giochi vari come pallacanestro o acquatici, tavolini da giardino, sedie e sdraio, per agevolare momenti di socializzazione, di attività ginnico-motoria e di relax, anche considerata la mancata fruizione dei consueti soggiorni estivi, a causa del persistente Covid-19).

Evidenze:

Fattura Società Mauro Cecalupo (campo giochi per bocce, eccetera) + reportage fotografico del campo-giochi.

Lista oblazioni familiari.



PIANO GENERALE DI MIGLIORAMENTO ANNO 2021: AZIONI DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

CORSO AZIENDALE E.C.M. Autunno 2021 ANFFAS ROMA ONLUS

PERSONALIZZAZIONE DELLA PRESA IN CARICO: ASCOLTO EMPATICO

In linea con il Manuale di Accreditamento Sanitario/Regione Lazio

Decreto Commissariale n. 469/2017



Destinatari:

Operatori sanitari e socio-sanitari in pianta organica presso i Centri Diurni Via Aurelia Antica e Via Vitellia. Operatori sanitari in pianta organica presso l'Ambulatorio Via Aurelia Antica.

Operatori Case Famiglia + Operatori sanitari e socio-sanitari in pianta organica presso la Residenza socio riabilitativa Casaletto Via Aurelia Antica.

Periodo e Durata: Da ottobre a dicembre 2021, orientativamente.

PROGRAMMA DI MASSIMA

L'impegno a rendere i luoghi di assistenza e i programmi educativi e riabilitativi orientati quanto più possibile alla persona, considerata nella sua interezza psico-fisica e sociale, ancor prima nel suo essere PERSONA, è un impegno basilare e irrinunciabile.

PERSONALIZZAZIONE E UMANIZZAZIONE

Programmi per la personalizzazione e l'umanizzazione dell'assistenza Requisiti e Attitudini dell'Operatore Sanitario e Socio-Sanitario.

Ascolto empatico e approccio educativo "centrato sulla persona".

METODOLOGIA DIDATTICA

L'attività formativa aziendale s'ispira – come di consueto – a metodologie interattive e di follow-up, particolarmente efficaci per la formazione/aggiornamento degli adulti. Pertanto, l'evento in programma sarà caratterizzato da una valorizzazione dell'impegno attivo dei discenti, dal riferimento a obiettivi educativi formulati in rapporto ai bisogni dei partecipanti e dal ricorso al lavoro di gruppo. Altro aspetto rilevante della metodologia sarà, ancora una volta, la valorizzazione del vissuto lavorativo dei partecipanti, quale risorsa per la costruzione stessa del percorso formativo.

EVIDENZA:

Il corso in questione – avuto luogo dal 27.09.2021 al 20.12.2021 con il titolo "La competenza empatica e pro-sociale" a cura della prof.ssa Savina Cellamare – viene dettagliatamente illustrato nelle pagine del presente Bilancio Sociale dedicate ai Collaboratori e alla loro formazione/aggiornamento professionale continuo.



SEZIONE D – Le nostre Iniziative Promozionali

A causa della persistente pandemia da Covid-19,

a dispetto di quanto in origine programmato, nel 2021 – così come nel 2020 – non ha potuto aver luogo alcuna iniziativa aperta al pubblico, tra cui l'ormai classica

OPEN DAY

nata per festeggiare - sull'intero territorio nazionale - il compleanno della nostra Associazione, ormai importante e consolidato **megafono** per ribadire **i diritti inclusivi** delle Persone con disabilità in quanto Persone.



Lo stesso dicasi per il

PROGETTO D'INCLUSIONE CULTURALE

(Atto di Convenzione ANFFAS ROMA ONLUS-Museo delle Civiltà)



Nell'ottica di una sempre maggiore visibilità dell'Associazione e del suo Pensiero – da una parte – così come di una reale inclusione anche culturale delle persone con disabilità intellettiva – dall'altra – nel 2019 è stato stipulato un importante Atto di Convenzione con il MUSEO DELLE CIVILTA' all'EUR.

Nel biennio 2020/2021, avremmo dovuto partecipare alla **mostra** di rilievo nazionale sul **Mondo di Sandokan**, presso tale Museo.

Il personaggio di Sandokan, celeberrimo eroe-simbolo della riscossa e della determinazione delle persone più deboli, certamente sarebbe stato in grado di coinvolgere, a livello affettivo quanto creativo, molti utenti/artisti dei Centri Diurni, con loro opere liberamente ispirate ai temi salgariani.

Abbiamo altresì dovuto rinunciare al progetto, anch'esso di grande valenza inclusiva, promosso dall'Istituto Nazionale di Studi Romani all'Aventino, il cui obiettivo è formare "ciceroni" d'eccezione, dispensatori consapevoli di cultura, grazie a innovativi percorsi didattici in loco.

Ma c	uesti	apı	<u>ountamenti s</u>	<u>sono solo</u>	<u>o rimandati!</u>

CENTRO D'ARTE VIA VITELLIA 31.B

Al fine di valorizzare ulteriormente le intrinseche abilità espressive e creative di un numero considerevole di utenti del servizio semiresidenziale (abilità più volte apprezzate e riconosciute anche all'esterno, in occasione di Eventi presso siti prestigiosi come Palazzo Barberini, Palazzo Valentini, i Musei di Traiano così come della Civiltà/EUR), al fine di valorizzare altresì le competenze professionali e artistiche di operatori da tempo in pianta organica (in primis, nel campo della ceramica e della pittura), comunque nell'ottica generale di facilitare reali processi inclusivi in favore di persone adulte con disabilità intellettiva e relazionale,

la struttura semiresidenziale sita in Via Vitellia 31.B è stata ripartita in grandi Unità Operative, denominate Bottega dell'Arte e Bottega del Teatro, il cui **macro-obiettivo** è aprirsi a rotazione a gruppi "esterni" con attitudini nel campo della recitazione così come della pittura e/o della ceramica, secondo una programmazione che sappia al meglio rispondere alle singole esigenze e potenzialità creative ed espressive, comunque nel rispetto delle basilari attività educative e di terapia a monte previste nei Progetti riabilitativi individuali.

Purtroppo, a causa del lungo lockdown da Covid 19 avuto luogo nel biennio 2020/2021, così come delle restrizioni tuttora in corso per contenere il rischio di contagio, **non ha potuto avere luogo alcuna iniziativa di tipo gruppale a turno**, come da programmazione iniziale, **tanto meno con il coinvolgimento di utenti/allievi esterni alla struttura in questione.**

.....

In occasione della consueta richiesta ai contribuenti del loro **Cinque per mille**, anche nel 2021 ANFFAS ROMA ONLUS ha divulgato in quasi mille copie il seguente volantino.

A te non costa nulla Per noi può valere molto!



Anche quest'anno è possibile sostenere le attività della nostra Associazione ONLUS ... senza spese, destinando il "cinque per mille" dell'Irpef.

Se scegli **ANFFAS ROMA** come ONLUS beneficiaria del tuo **cinque per mille**, significa per noi familiari la possibilità di proseguire, con sempre maggiore determinazione, piccole e grandi battaglie al fine di una migliore qualità di vita dei nostri cari e, soprattutto, per il loro "dopo di noi".

Un gesto a costo zero che si traduce in un aiuto concreto.

Per destinare alla nostra Associazione il tuo "cinque per mille", basta firmare nel riquadro dei modelli CU, 730 e UNICO dedicato alle associazioni e, nello specifico, in quello "sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997" e indicare il Codice Fiscale di ANFFAS ROMA ONLUS:

07009661005



SEZIONE E – Le nostre Risorse Economiche

IL BUDGET ECONOMICO RICONOSCIUTO E LE ASSENZE DEGLI UTENTI

Come facilmente rilevabile dal **Bilancio Consuntivo al 31.12.2021**, la **pandemia ha segnato pesantemente anche le nostre risorse economiche, non solo la vita quotidiana**.

Considerata la mancata erogazione, per buona parte del 2020 e del 2021, delle attività semiresidenziali e ambulatoriali "in presenza", la Regione Lazio – con apposita Deliberazione – sta assicurando alle strutture socio-riabilitative territoriali, come le nostre, il riconoscimento del 90% del budget annualmente assegnato, quale "ristoro governativo una tantum", anche in caso di produzione reale al di sotto di tale percentuale (come di fatto purtroppo accaduto, in particolar modo per la struttura di Via Vitellia).

Abbiamo così potuto evitare – per il 2020 – una Nota di Credito che – in tutta franchezza – sarebbe stata insostenibile. L'auspicio è che tale ristoro, come probabile, sia esteso anche al 2021.

Tuttavia, per quanto importante, tale riconoscimento rappresenta appena una boccata di ossigeno. Infatti, a seguito di una recente sentenza del TAR Lazio, è diventata operativa una consistente decurtazione delle tariffe per le assenze giornaliere degli utenti dai Centri Diurni.

Nello specifico, la quota sanitaria sarà remunerata solo al 60% e fino al sessantesimo giorno di non frequenza in un anno. Superato tale periodo, non verrà riconosciuta alcuna somma all'Ente Erogatore.

•••••••••••••••••			
	•••••	 	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

Il BILANCIO CONSUNTIVO 2021

va considerato parte integrante del presente BILANCIO SOCIALE. Di seguito, si riporta sinteticamente lo Stato Patrimoniale e il Rendiconto Gestionale 2021.

STATO PATRIMONIALE

ATTIVO	ANNO 2021	ANNO 2020
A) QUOTE ASSOCIATIVE O APPORTI ANCORA DOVUTI		
B) IMMOBILIZZAZIONI		
I° IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		
Costi di impianto e di ampliamento		
2) Costi di sviluppo		
3) Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere		
dell'ingegno		
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
5) Avviamento		
6) Immobilizzazioni in corso e acconti		
7) Altre		
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		
II° IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		
1) Terreni e fabbricati	€ 2.368.141	€ 2.368.141
2) Impianti e macchinari	€ 18.858	€ 26.555
3) Attrezzature	€ 98.302	€ 101.871
4) Altri beni	€ 129.133	€ 131.927
5) Immobilizzazioni in corso e acconti		
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	€ 2.614.434	€ 2.628.494
III° IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE		
1) Partecipazioni in:		
a) Imprese controllate		
b) Imprese collegate		
c) Altre imprese.		
Totale partecipazioni		
2) Crediti:		
a) Verso imprese controllate		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti imprese controllate		
b) Verso imprese collegate		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti imprese collegate		
c) Verso altri enti del Terzo settore		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso altri enti del terzo settore		
d) Verso altri		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso altri		
3) Altri titoli	€ 68.493	€ 68.493
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	€ 68.493	€ 68.493
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI	€ 2.682.927	€ 2.696.987
C) ATTIVO CIRCOLANTE I° RIMANENZE:		
1) Materie prime, sussidiarie e di consumo		

2) Prodotti in corso di lavorazione e semilavorati		
3) Lavori in corso su ordinazione		
Prodotti finiti e merci		
5) Acconti.		
TOTALE RIMANENZE		
II° CREDITI		
Verso utenti e clienti		
- Esigibili entro l'esercizio successivo	€ 1.418.007	€ 1.218.622
- Esigibili oltre l'esercizio successivo	C 1.110.007	0 1.210.022
Totale crediti verso utenti e clienti	€ 1.418.007	€ 1.218.622
2) Verso associati e fondatori	C 1.110.007	0 1.210.022
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso associati e fondatori		
3) Verso enti pubblici		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso enti pubblici		
4) Verso soggetti privati per contributi		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso enti pubblici		
5) Verso enti della stessa rete associativa		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso enti della stessa rete associativa		
6) Verso altri enti del Terzo settore		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili elitro l'esercizio successivo - Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso altri enti del Terzo settore		
7) Verso imprese controllate		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso imprese controllate		
8) Verso imprese collegate		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti verso imprese collegate		
9) Crediti tributari		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili elitto l'esercizio successivo - Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti tributari		
10) Da 5 per mille		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo Totale crediti da 5 per mille		
11) Imposte anticipate		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
<u> </u>		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale crediti imposte anticipate		
12) Verso altri	£ 47 010	E (E 204
- Esigibili entro l'esercizio successivo	€ 47.819	€ 65.304
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		

Totale crediti verso altri.	€ 47.819	€ 65.304
TOTALE CREDITI	€ 1.465.826	€ 1.283.926
III° ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO	0 20000020	0 -1
IMMOBILIZZAZIONI		
Partecipazioni in imprese controllate		
Partecipazioni in imprese collegate		
3) Altri titoli.		
TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON	427240 0004	12720 0000
COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ANNO 2021	ANNO 2020
IV° DISPONIBILITA' LIQUIDE		
Depositi bancari e postali	€ 605.798	€ 958.405
2) Assegni		
3) Denaro e valori di cassa	€ 3.883	€ 6.086
TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE	€ 609.681	€ 964.491
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE	€ 2.075.507	€ 2.248.417
D) RATEI E RISCONTI ATTIVI	0 2.075.507	0 2.240.417
TOTALE RATEI E RISCONTI ATTIVI		
TOTALE ATTIVO	€ 4.758.434	€ 4.945.404
TOTALE ATTIVO	£ 4./30.434	£ 4.945.404
PASSIVO	ANNO 2021	ANNO 2020
	AININO 2021	AININU 2020
A) PATRIMONIO NETTO I° FONDO DI DOTAZIONE DELL'ENTE	€ 2.533.463	0.0.522.462
II° PATRIMONIO VINCOLATO	€ 2.533.463	€ 2.533.463
Riserve statutarie Riserve vincolate per decisione degli organi istituzionali	€ 294.840	€ 294.840
Riserve vincolate per decisione degli organi istituzionali Riserve vincolate destinate da terzi	€ 294.840	€ 294.840
TOTALE PATRIMONIO VINCOLATO	€ 294.840	€ 294.840
III° PATRIMONIO LIBERO	€ 294.040	£ 294.040
Riserve di utili o avanzi di gestione	-€ 112.135	€ 59.692
2) Altre riserve	-€ 112.133	€ 39.092
TOTALE PATRIMONIO LIBERO	-€ 112.135	€ 59.692
TOTALL TATRIMOTO LIBERO	-0 112.133	0.37.072
IV° AVANZO/DISAVANZO D'ESERCIZIO	-€ 315.812	-€ 171.827
TOTALE DATRIMONIO NETTO	0.2.400.256	0.0.716.160
TOTALE PATRIMONIO NETTO	€ 2.400.356	€ 2.716.168
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI		
Per trattamento di quiescenza e obblighi simili		
2) Per imposte, anche differite3) Altri	€ 856.150	€ 856.150
TOTALE FONDI PER RISCHI ED ONERI	€ 856.150	€ 856.150
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO LAVORO	€ 030.130	€ 030.130
SUBORDINATO (T.F.R.)	€ 490.644	€ 527.235
D) DEBITI		
1) Debiti verso banche		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso banche		
2) Debiti verso altri finanziatori		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso altri finanziatori		
3) Debiti verso associati e fondatori per finanziamenti		

- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso associati e fondatori per finanziamenti		
4) Debiti verso enti della stessa rete associativa		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso enti della stessa rete associativa		
5) Debiti per erogazioni liberali condizionate		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili elitto l'esercizio successivo - Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti per erogazioni liberali condizionate		
1 00		
6) Acconti		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale acconti		
7) Debiti verso fornitori	0.450.550	0.000.110
- Esigibili entro l'esercizio successivo	€ 450.552	€ 323.418
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso fornitori	€ 450.552	€ 323.418
8) Debiti verso imprese controllate e collegate		
- Esigibili entro l'esercizio successivo		
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso imprese controllate e collegate		
9) Debiti tributari		
- Esigibili entro l'esercizio successivo	€ 126.483	€ 97.164
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti tributari	€ 126.483	€ 97.164
10) Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale		
- Esigibili entro l'esercizio successivo	€ 184.576	€ 165.743
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	€ 184.576	€ 165.743
11) Debiti verso dipendenti e collaboratori		
- Esigibili entro l'esercizio successivo	€ 239.682	€ 252.977
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale debiti verso dipendenti e collaboratori	€ 239.682	€ 252.977
12) Altri debiti		
- Esigibili entro l'esercizio successivo	€ 4.010	
- Esigibili oltre l'esercizio successivo		
Totale altri debiti.	€ 4.010	
TOTALE DEBITI	€ 1.005.303	€ 839.302
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI		
1) Ratei e risconti passivi	€ 5.981	€ 6.549
TOTALE PASSIVO	€ 4.758.434	€ 4.945.404
TOTALE PASSIVO	t 4./58.434	t 4.945.404

RENDICONTO GESTIONALE

	31/12/2021	31/12/2020		31/12/2021	31/12/2020
COSTI E ONERI			PROVENTI E RICAVI		
A) Costi e oneri da <u>attività di</u> <u>interesse</u> <u>generale</u>			A) Ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale		
1) Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci	€ 205.47	€ 223.247	Proventi da quote associative e apporti dei fondatori	€ 9.570	€ 9.644
2) Servizi	€ 2.244.178	€ 2.547.763	2) Proventi dagli associati per attività mutualistiche	€ 23.317	€ 39.113
3) Godimento di beni di terzi	€ 65.404	€ 65.326	3) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori		
4) Personale	€ 3.315.400	€ 2.655.074	4) Erogazioni liberali		
5) Ammortamenti 5 bis) Svalutazioni delle immobilizzazioni	€ 30.815	€ 29.052	5) Proventi del 5 per mille	€ 21.721	€ 46.916
materiali ed immateriali 6) Accantonamenti per rischi ed oneri			6) Contributi da soggetti privati		
7) Oneri diversi di gestione	€ 150.939	€ 122.507	7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi		
8) Rimanenze iniziali 9) Accantonamento a riserva vincolata per			8) Contributi da enti pubblici 9) Proventi da contratti con enti pubblici		
decisione degli organi istituzionali				€ 5.966.339	€ 5.397.133

40) IL'II			40) A1. : : :		
10) Utilizzo			10) Altri ricavi,		
riserva vincolata			rendite e		
per decisione			proventi		
degli organi					
istituzionali				€ 57.333	€ 32.554
			11) Rimanenze		
			finali		
Totale	C (011 702	C F (12 0(0	Totale	€ 6.078.280	C F F2F 260
1 otale	€ 6.011.783	€ 5.642.969	1 otale	€ 0.0/8.280	€ 5.525.360
			4		
			Avanzo/		
			Disavanzo		
			attività di		
			interesse		
			generale (+/-)	€ 66.497	-€ 117.609
B) Costi e oneri			B) Ricavi,		
da <i>attività</i>			rendite e		
diverse			proventi da		
<u>urverse</u>			<u>attività diverse</u>		
			attivita uiveise		
1) Materie			1) Ricavi per		
prime,			prestazioni e		
sussidiarie, di			cessioni ad		
consumo e di			associati e		
merci			fondatori		
2) Servizi			2) Contributi da		
			soggetti privati		
3) Godimento di			3) Ricavi per		
beni di terzi			prestazioni e		
Som ar torm			cessioni a terzi		
4) Personale			4) Contributi da		
4) reisonale					
>			enti pubblici		
5)			5) Proventi da		
Ammortamenti			contratti con		
			enti pubblici		
5 bis)					
Svalutazioni					
delle					
immobilizzazioni					
materiali ed					
immateriali					
			C) A1. : : :		
6)			6) Altri ricavi,		
Accantonamenti			rendite e		
per rischi ed			proventi		
oneri					
7) Oneri diversi			7) Rimanenze		
di gestione			finali		
8) Rimanenze					
iniziali					
Totale			Totale		
1 otale					
			Avanzo/		
			Disavanzo		
			attività diverse		
			(+/-)		

				.	
C) Costi e oneri			C) Ricavi,		
da <i>attività di</i>			rendite e		
raccolta fondi			proventi da		
Tacconta Ionui			-		
			<u>attività di</u>		
			<u>raccolta fondi</u>		
1) 0 :					
1) Oneri per			1) Proventi da		
raccolte fondi			raccolte fondi		
abituali			abituali		
2) Oneri per			2) Proventi da		
raccolte fondi			raccolte fondi		
occasionali			occasionali		
3) Altri oneri			3) Altri proventi		
Totale			Totale		
			Avanzo/		
			Disavanzo		
			attività di		
			raccolta fondi		
			(+/-)		
			_		
D) Costi e			D) Ricavi,		
oneri da <i>attività</i>			rendite e		
<u>finanziarie e</u>			proventi da		
<u>patrimoniali</u>			<u>attività</u>		
pummomun			<u>finanziarie e</u>		
			<u>patrimoniali</u>		
1) C			1) D .:		
1) Su rapporti	0.4.42	0.0.4	1) Da rapporti		
bancari	€ 1.435	€ 2.067	bancari		
2) Su prestiti			2) Da altri		
			investimenti		
			finanziari		
3) Da			3) Da		
patrimonio			patrimonio		
edilizio			edilizio		
4) Da altri beni			4) Da altri beni		
patrimoniali			patrimoniali		
5)			5) Altri proventi		
Áccantonamenti			, 1		
per rischi ed					
oneri					
6) Altri oneri					
Totale	<i>€ 1.435</i>	<i>€ 2.067</i>	Totale		
			Avanzo/		
			Disavanzo		
			attività		
			finanziarie e		
			patrimoniali	A	2225
			(+/-)	<i>-€ 1.435</i>	<i>-€ 2.067</i>
T) 0 :					
E) Costi e			E) Proventi di		
oneri di			<u>supporto</u>		
<u>supporto</u>			<u>generale</u>		
	I			<u> </u>	

<u>generale</u>					
<u></u>					
1) Materie			1) Proventi da		
prime,			distacco del		
sussidiarie, di			personale		
consumo e di					
merci					
2) Servizi			2) Altri proventi		
,			di supporto		
	€ 70.545	€ 114.924	generale	€ 4.199	€ 341.615
3) Godimento di					
beni di terzi					
4) Personale	€ 314.528	€ 278.842			
5)	0.311.320	0 270.012			
Ammortamenti					
5bis)					
Svalutazioni					
delle					
immobilizzazioni					
materiali ed					
immateriali					
6)					
Accantonamenti					
per rischi ed					
oneri					
7) Altri oneri					
8)					
Accantonamento					
a riserva					
vincolata per					
decisione degli					
organi					
istituzionali					
9) Utilizzo					
riserva vincolata					
per decisione					
degli organi					
istituzionali					
Totale	€ 385.073	<i>€ 393.766</i>	Totale	<i>€ 4.199</i>	<i>€ 341.613</i>
Totale oneri e			Totale proventi		
costi	€ 6.398.291	€ 6.038.802	e ricavi	€ 6.082.479	€ 5.866.973
			Avanzo/		
			Disavanzo		
			d'esercizio		
			prima delle		
			imposte		
			_	£ 215 010	£ 171 005
			(+/-)	-€ 315.812	-€ 171.827

Avanzo/ Disavanzo d'esercizio (+/-)		-€ 171.827	71.827
--	--	------------	--------

.....

Come da Bilancio di Esercizio anno 2021, di seguito

vengono elencate (in percentuale sul totale) le principali fonti dei proventi.

Bilancio di Esercizio 2021 - Principali Fonti dei Proventi

FONTE	% SU TOT. PROVENTI		
	ANNO 2020	ANNO 2021	
PROVENTI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE:	93,38	99,93	
AZIENDA ASL ROMA 3 - SERVIZI SEMIRESIDENZIALI QUOTA SANITARIA	61,94	65,57	
ROMA CAPITALE (oltre eventuali altri Comuni) - SERVIZI RESIDENZIALI (CASE FAMIGLIA) - QUOTA SOCIALE (SERVIZI SEMIRESIDENZIALI)	21,27	23,91	
COMPARTECIPAZIONE UTENTE - PER SERVIZI RESIDENZIALI E/O SEMIRESIDENZIALI	8,78	8,61	
DA SOCI: QUOTE ASSOCIATIVE	0,16	0,16	
DA SOCI: OBLAZIONI	0,63	0,38	
ALTRI PROVENTI	1,39	1,30	
PROVENTI STRAORDINARI	5,83	0,07	

Indici di Impiego delle Risorse Anno 2021

Gli "indici di impiego delle risorse" si basano sulla considerazione che un'organizzazione non profit deve destinare la maggiore quota possibile delle proprie risorse disponibili a

.....

favore delle attività direttamente funzionali a perseguire la propria missione istituzionale (cioè, le cosiddette attività istituzionali o tipiche).

Per misurare tale capacità si utilizzano indici che prendono in considerazione le tre aree in cui si realizza la gestione dell'organizzazione: le attività di interesse generale, le attività di raccolta fondi (e accessorie) e le attività di supporto generale. I relativi oneri sono rapportati con il totale degli oneri (al netto degli oneri di natura straordinaria e degli oneri finanziari e patrimoniali, in modo da escludere quegli oneri che non siano collegabili ad attività gestionali propriamente dette).

INDICI DI IMPIEGO DELLE RISORSE	ANNO 2020 (%)	ANNO 2021 (%)
1. Incidenza oneri attività di interesse generale:	91,81	93,96
3. Incidenza oneri attività di supporto generale:	8,16	6,02
4. Incidenza oneri finanziari e patrimoniali	0,03	0,02

Considerato il valore del primo indice rispetto agli altri, si ritiene senz'altro che – *per l'esercizio* 2021 – la performance dell'Associazione ANFFAS ROMA ONLUS debba essere valutata positivamente.



BILANCIO SOCIALE 2021 - ATTESTAZIONE ORGANO DI CONTROLLO

Premesso

- Che il D. Lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore" all'art. 14 introduce per gli Enti del Terzo Settore con ricavi, rendite, proventi o entrate, comunque denominate, superiori a 1 milione di euro, l'obbligo di predisporre, approvare e depositare entro il 30 giugno di ogni anno il Bilancio Sociale secondo le Linee guida adottate con Decreto del Ministero del Lavoro;
- Che lo stesso Decreto all'art. 30 demanda, tra l'altro, all'Organo di controllo il compito di attestare che il Bilancio Sociale sia stato redatto in conformità alle Linee guida di cui al citato art. 14, e al contempo sancisce che il Bilancio Sociale deve dare atto degli esiti del monitoraggio svolto dall'Organo di Controllo.

Preso atto

Che le Linee guida per la redazione del Bilancio Sociale degli Enti del Terzo Settore approvato con Decreto del 04.07.2019 all'art. 7 confermano che il Bilancio Sociale deve essere approvato dall'Organo statutariamente competente dopo essere stato esaminato dall'Organo di controllo che lo integra con le informazioni sul monitoraggio e l'attestazione di conformità alle sopra

citate Linee guida.

Tenuto conto

- Del permanere del periodo transitorio, legato al percorso di completamento dell'attuazione della Riforma e connesse incertezze applicative e interpretative.

Tenuto conto altresì

Delle modifiche statutarie dell'Ente, intervenute per adeguare lo stesso a quanto richiesto dalla norma per configurarsi Ente di Terzo Settore in vista dell'attivazione del RUNTS, sancendo, nel rispetto della vigente normativa e nelle more del completamento della Riforma stessa, il contestuale mantenimento del previgente regime fiscale ONLUS di cui al D. Lgs. n. 460/97, con quanto già applicabile in modo precettivo con l'entrata in vigore del D. Lgs. n. 117/2017.

Per tutto quanto precede,

SI ATTESTA CHE

per quanto a propria conoscenza, l'Ente ha svolto, nel corso dell'esercizio 2021, le attività d'interesse generale previste dal vigente Statuto associativo perseguendo finalità civiche solidaristiche e di utilità sociale, in conformità con le norme particolari che ne disciplinano l'esercizio, nel rispetto di quanto previsto all'art. 6 del Codice del Terzo Settore.

Altresi

SI ATTESTA CHE

- l'Ente ha operato nel rispetto del principio di assenza dello scopo di lucro, attraverso la destinazione del patrimonio, comprensivo di tutte le sue componenti (ricavi, rendite, proventi, entrate comunque denominate) per lo svolgimento delle attività statutarie.

Inoltre

SI ATTESTA CHE

sono state osservate le prescrizioni relative al divieto di distribuzione anche indiretta di utili, avanzi di gestione, fondi e riserve a fondatori, associati, lavoratori e collaboratori, amministratori e altri componenti degli Organi sociali, tenendo conto di quanto previsto dalla vigente normativa sulle ONLUS nonché degli indici di cui all'art. 8, comma 3, dalla lettera a) alla lettera e) del D. Lgs. 117/2017.

SI ATTESTA

di aver verificato che il Bilancio Sociale 2021 è redatto nel rispetto delle Linee guida del 04.07.2019, tenendo conto della citata fase transitoria.

IL COLLEGIO SINDACALE

Presidente dott. Arnaldo Ricciuto Sindaco Andrea Altera - Sindaco Claudio Castiglia L'**arcobaleno** apparso giovedì 20 gennaio 2022 in Via Aurelia Antica/Orti di Pace.



