



coordinamento nazionale comunità di accoglienza



Comunità di Rinascita Onlus



(Lavori prodotti nel Laboratorio d'Arte della Comunità da G.F.)

Bilancio Sociale 2022

INDICE

L'INTRODUZIONE DEL PRESIDENTE	p. 3
PREMESSE, RAGIONI, METODI DI REDAZIONE DEL DOCUMENTO	p. 4
perché il bilancio sociale?	p. 5
com'è costruito il bilancio sociale?	p. 5
elementi di struttura del bilancio sociale e principi di redazione	p. 5
IDENTITÀ	p. 5
storia della Comunità di Rinascita	p. 5
mission della Comunità di Rinascita	p. 7
vision della Comunità di Rinascita	p. 7
la carta dei valori	p. 8
gli organi sociali	p. 9
organizzazione della Comunità di Rinascita	p. 10
politica della qualità della Comunità di Rinascita	p. 12
individuazione e mappa degli stakeholders della Comunità di Rinascita	p. 19
DETERMINAZIONE E RIPARTO DEL VALORE AGGIUNTO	p. 23
prospetto di determinazione del valore aggiunto	p. 23
prospetto di riparto del valore aggiunto	p. 24
considerazioni	p. 24
RELAZIONE SOCIALE	p. 24
relazioni con gli stakeholders interni	p. 25
relazioni con gli stakeholders esterni	p. 27
Le risorse messe a disposizione dagli stakeholders (sul fatturato al 31.12.2021)	p. 28
Analisi dei rischi economico-finanziari e misure adottate per il contenimento degli stessi	p. 28
VALUTAZIONI CONCLUSIVE	p. 29
RIESAME E PIANO ANNUALE/TRIENNALE	p. 29
ALLEGATI	p. 33

L'INTRODUZIONE DEL PRESIDENTE

Se nel biennio precedente, la pandemia (e quanto ne è conseguito) ha inevitabilmente e sensibilmente condizionato la vita di tutti, soprattutto quella di chi beneficia e/o opera nel mondo del welfare e della sanità, l'anno appena trascorso ha visto sensibili segnali di reale ripartenza. Sicuramente non va minimizzato il rischio che ancora persiste in relazione al Covid-19 (che per la prima volta, nel 2022, ha colpito – fortunatamente senza esiti sanitari preoccupanti – l'utenza residenziale della Comunità), ma nella misura del caso e con consapevolezza è stato importante ritrovare quelle dimensioni di socialità che hanno sempre caratterizzato (e caratterizzano) lo stile della Comunità, all'interno come all'esterno delle proprie mura.

La possibilità più estesa di un riavvicinamento “fisico” ha infatti rinforzato il rapporto della cooperativa con i propri stakeholder, a partire dalla nostra compagine sociale, dalle famiglie dell'utenza, del mondo del volontariato e della comunità cittadina. E' infatti facile constatare come le accortezze necessarie nella partecipazioni ai consessi sociali abbiano rischiato – direttamente o indirettamente – di ridurre la prossimità tra le parti entro i soli momenti istituzionali, neutralizzandone sensibilmente la forte componente relazionale. Per quanto questo, nonostante le molte difficoltà, non sia successo, non si può che accogliere con favore il (quasi) ritorno alla normalità e alla pienezza delle relazioni, che rappresenta uno dei punti di forza della nostra vita cooperativa.

Sul fronte dei servizi, l'anno 2022 ha segnato due importanti momenti di consolidamento. Il primo, relativo al rinnovo dell'accreditamento a pieno titolo della branca specialistica di Riabilitazione funzionale per le disabilità fisiche e sensoriali, sancito con il decreto n. 180/SPS dell'11.02.2022, emanato dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità della regione FVG. Il secondo, è raggiunto invece con il rinnovo della Certificazione MAQS, ottenuta dopo l'iter di verifica la svolto dall'ente certificatore Uniter, che in data 18.09.2022 ha rilasciato la dichiarazione di conformità triennale.

I risultati sopra riportati non diradano tuttavia le incertezze sul futuro, intrecciate anche al processo di ridefinizione normativo-gestionale che la Regione Friuli Venezia Giulia sta portando avanti nel settore dei servizi rivolti alle persone con disabilità. Se il percorso di co-progettazione dei servizi socio-educativo-assistenziali che la Comunità ha intrapreso dal 2021 con l'ente pubblico, ha visto una valutazione positiva dei contenuti e delle metodologie lavorative da noi proposte, nel novero di un iter proceduto con collaborazione e regolarità, non mancano al contempo motivi di preoccupazione. La condivisione della dimensione virtuosa che sta a monte della filosofia co-progettuale, non elimina infatti le sostanziali preoccupazioni relative agli aspetti amministrativi e rendicontativi dell'iter. Ad oggi non risultano ancora chiari i criteri di rendicontazione che verranno richiesti agli enti del privato sociale, la cui natura potrebbe incidere in modo rilevante sulla sostenibilità economica dei servizi erogati, soprattutto nell'attuale congiuntura che vede un rialzo innegabile dei costi di gestione (energia, alimentari, consulenze, manutenzioni, ecc.). In tutto questo, l'emanaione della L.R. 14 novembre 2022, n. 16 – che si pone l'obiettivo, entro il 31.12.2023, di riordino dei servizi sociosanitari in materia di disabilità – introduce ulteriori elementi sui quali risulta complesso impostare basi di solide di pianificazione; ad esempio, non sembra prevedibile l'incidenza degli strumenti del budget di progetto e del budget di salute sul sistema territoriale dei servizi rivolti alle persone con disabilità e di come gli stessi modificheranno i rapporti tra il privato sociale, l'utenza e l'ente pubblico. Nondimeno, la predetta legge regionale non scioglie i dubbi sulla questione delle realtà “ex art. 26”: pur nelle speranze riposte (almeno da buona parte di esse, fra cui la Comunità) nella progettazione sperimentale di cui all'art. 20 bis della L.R.41, pare che la stessa – agli esordi presentata come via risolutiva alla “normalizzazione” di questa categoria di servizi – non rappresenti lo strumento adeguato. Al momento, la Comunità ha ancora in essere l'iter, per quanto appaia realisticamente sempre più complesso aderirvi, almeno entro l'impostazione che è stata data dagli organismi istituzionali di controllo.

Così come l'anno appena concluso, anche il 2023 si presenta nel suo orizzonte nebuloso. In ogni modo, come già fatto per il 2022 (nel modo in cui si dà conto ai nostri stakeholder nelle pagine che seguono), la Comunità dovrà operare con unità, etica e senso di realismo, per proseguire nel suo cammino. Non sarà solo compito del Consiglio di Amministrazione, ma anche di tutti i soci; nonché – nella misura del caso – di tutte/i coloro che ci riconoscono come riferimento sul territorio

PREMESSE, RAGIONI, METODI DI REDAZIONE DEL DOCUMENTO

La Comunità di Rinascita è una storica realtà del privato sociale che opera in Carnia, nell'Alto Friuli. Come in tante zone montane vi sono presenti i problemi di spopolamento e di progressivo invecchiamento della popolazione residente, soprattutto nei paesi più periferici di vallata, lontani non solo dal capoluogo udinese ma pure dal più prossimo centro cittadino, Tolmezzo, in cui risiede oltre un quarto della popolazione dell'intero comprensorio. Tali condizioni hanno una notevole influenza sulla tipologia dei servizi offerti/richiesti alla/dalla popolazione, con ovvie incidenze anche nello specifico dei servizi che la Comunità offre. È infatti facilmente intuibile quanto distanze geografiche e invecchiamento dei nuclei familiari incidano sul fabbisogno delle persone con disabilità (ambito precipuo di intervento della Comunità) ed in genere delle persone in condizioni di fragilità.

Le "origini" della Comunità

A Tolmezzo, nel 1977, su iniziativa di persone disabili e volontari che creano un piccolo nucleo di convivenza, nasce l'esperienza della Comunità. L'insediamento avviene nel periodo immediatamente successivo agli eventi sismici che colpirono il territorio friulano e la sua zona montana e pedemontana in particolare. L'esperienza ha rappresentato un elemento di novità per lo stile con la quale si proponeva alle persone disabili del territorio carnico, alternativo agli istituti, fino ad allora uniche risposte ipotizzate in relazione alle esigenze delle persone disabili.

Dal 1979, anno della costituzione formale dell'associazione, la Comunità ha aumentato nel tempo la capacità di accoglienza ed è diventata una realtà (dal 2015 cooperativa) erogatrice di servizi assistenziali, sanitari e di riabilitazione, in continuità allo stile e alle idealità che ne avevano contraddistinto la nascita, anche dopo la propria recente trasformazione in cooperativa sociale. Dopo operazione di fusione, la Comunità ha unito le sue forze con quelle della Soc. Coop. "La Zeje", realtà fondata nel 1994 da persone che avevano svolto un percorso di volontariato, obiezione di coscienza o altro presso la "Rinascita", diventandone fino ad allora partner storico.

Il Bilancio Sociale

Come nelle edizioni precedenti, le linee sulle quali è stato impostato questo lavoro di rendicontazione sociale fanno riferimento al MAQS (Modello Attivo della Qualità Sociale), nato da un percorso promosso dalle realtà appartenenti alle federazioni regionali del CNCA (Coordinamento Nazionale Comunità d'Accoglienza) al quale la Comunità aderisce. Nel corso del 2022, la Comunità ha ottenuto dall'Uniter, ente certificatore riconosciuto, il rinnovo della certificazione MAQS per il triennio 2023-2025 dimostrando il possesso di tutti i requisiti necessari.

I requisiti previsti dal modello MAQS sono stati integrati con quelli richiesti dall'accreditamento regionale per le strutture erogatrici di servizi sanitari ambulatoriali determinato con il DGR 1436/2011 e s.m. e i.

Nel bilancio si è fatto tesoro delle indicazioni ricevute dagli *stakeholders*, che hanno contribuito a delineare l'approccio e i contenuti.

Sono state tenute inoltre tenute presenti le indicazioni contenute nella deliberazione della Giunta Regionale del 9 ottobre 2008 (n. 1992). Inoltre, con il processo di Riforma del Terzo Settore avviato con la legge delega 106/2016, è prevista chiaramente la stesura da parte degli enti del terzo settore del Bilancio Sociale, unitamente alla valutazione dell'impatto sociale.

Il presente documento raccoglie quindi le richieste normative, rispettandole nella garanzia di chiarezza, leggibilità e fruibilità del documento a tutte le persone e gli enti interessate/i.

Perché il BS? Per la Comunità di Rinascita, la Comunicazione interna avviene nei canali privilegiati per la comunicazione sociale, lavorativa, nonché quotidiana e relativa agli scambi che quotidianamente avvengono all'interno della struttura, facilitati dalla dimensione comunitaria che ancora preserva e consente occasioni di confronto non prettamente ancorate alle esigenze istituzionali e di servizio.

Per le persone che non dispongono di strumenti di conoscenza alternativi alla nostra frequentazione, è invece opportuno mettere annualmente a disposizione un documento che descriva gli aspetti significativi della nostra realtà, dei suoi progetti e del suo operato; soprattutto a quelli che condividono gli obiettivi del nostro lavoro, nel comune territorio di riferimento e non solo.

Com'è costruito il BS? Come nostra consuetudine, evitando le prassi retoriche di alcuni bilanci sociali, la veste del presente documento è stata definita secondo i connotati dell'essenzialità e della presentazione semplice e chiara dei contenuti. A tal fine, in virtù dei positivi riscontri ricevuti, si sono mantenuti i principi generali con i quali la Comunità ha redatto i bilanci sociali degli esercizi precedenti.

Riferimenti: Cooperativa "Comunità di Rinascita" ONLUS
Via Bonanni, 14 – 33028 – Tolmezzo (UD) Tel: 0433/40461 – Fax: 0433/44861

Elementi di struttura del bilancio sociale e principi di redazione

Al fine di disporre di uno strumento sufficientemente affidabile, s'è ritenuto opportuno individuare quale riferimento i *"Principi di redazione del bilancio sociale"* elaborati a cura del GBS - Gruppo di Studio per il Bilancio Sociale, stampato a cura di Adnkronos Comunicazione S.p.A. – Roma - Aprile 2001.

I principi dei quali s'è tenuto conto nella redazione del BS sono quelli indicati nel documento citato e vengono espressi in termini di:

1. Responsabilità	11. Periodicità e ricorrenza
2. Identificazione	12. Omogeneità
3. Trasparenza	13. Utilità
4. Inclusione	14. Significatività e rilevanza
5. Coerenza	15. Verificabilità dell'informazione
6. Neutralità	16. Attendibilità e fedele rappresentazione
7. Competenza di periodo	<i>Non ricorrendo a terzi per la redazione del BS, né per parti dello stesso, non trova ragione di applicazione l'espressione del principio:</i>
8. Prudenza	
9. Comparabilità	
10. Comprensibilità, chiarezza ed intelligibilità	17. Autonomia delle terze parti

Come già accennato in precedenza, la stesura del presente Bilancio Sociale si è realizzata coinvolgendo più soggetti in modo da assicurare la trattazione di ogni singolo argomento da parte di persona/e per esso competente/i; fermo restando che il lavoro di coordinamento delle diverse parti è stato curato da un singolo soggetto, il responsabile d'Area Amministrativa. Tale tipo di scelta si riconduce alla necessità di rispettare i principi sopra indicati, non solo per i punti relativi all'identificazione e alla trasparenza, ma soprattutto per favorire la significatività e rilevanza dell'esposizione, nonché la sua comprensibilità.

IDENTITA'

Storia della Comunità di Rinascita

Raccolta da testimonianza dirette, documenti, memorie e scandita secondo i momenti più significativi con i relativi cambiamenti da questi derivati

<i>Anno /i</i>	<i>evento</i>	<i>cambiamento derivato</i>
1977	Su iniziativa di disabili e volontari, inizia a funzionare una casa di accoglienza per 3 portatori di handicap a	

	Tolmezzo, denominata Comunità di Rinascita (C.di R.)	
1979	Costituzione della Associazione “Comunità di Rinascita”, con erogazione delle prime prestazioni assistenziali e sanitarie di riabilitazione	<i>L’associazione acquista una sua identità giuridica</i>
1982-1984	Si realizzano i lavori di adattamento per utilizzare la scuola materna prefabbricata in via Morgagni, data in comodato dal Comune di Tolmezzo	<i>Aumenta la capacità di accoglienza delle persone svantaggiate del territorio</i>
1989	Prende avvio il laboratorio di carto-artistica, in cui prendono sviluppo le attività diurne di cucito, e preparazione di bigliettini augurali	<i>Iniziano accoglienze diurne di tipo socio-educativo</i>
	Viene stipulata una Convenzione Con l’USL n. 3 Carnica per l’erogazione di servizi riabilitativi ai disabili del territorio	<i>Si struttura il servizio di riabilitazione.</i>
1996	Parte il progetto per creare opportunità di lavoro protetto, in collaborazione con le cooperative sociali, “La Zeje” e “Mhandy” presso la sede di quest’ultima nella zona artigianale di Villa Santina	<i>Si amplia l’offerta di servizi lavorativi e/o occupazionali</i>
1996	Acquisizione della “idoneità definitiva...” da parte della Direzione Regionale dell’Assistenza Sociale della Regione Friuli Venezia-Giulia, quale “...centro residenziale per handicappati gravi e gravissimi...” Acquisizione della “personalità Giuridica Con il Decr. n. 0390/Pres. del Presidente della Reg. FVG	<i>Si creano i presupposti per un riconoscimento formale da parte dell’Ente Pubblico delle attività d’accoglienza socio-assistenziale in essere</i>
1998 - 2003	Iniziano e si completano i lavori di ampliamento del centro secondo gli standard del D.P.G.R. 083/90. i lavori si sviluppano per lotti funzionali	<i>Si migliorano gli spazi per la vita degli ospiti e si realizzano gli spazi necessari al buon funzionamento dell’organizzazione</i>
2000	Iscrizione all’anagrafe delle Onlus	<i>Miglior inquadramento della associazione nel quadro fiscale e facilitazioni per le attività di raccolta fondi</i>
2007	Stipula della convenzione con l’ASS n. 3 (Servizio Sociale dei Comuni) per l’erogazione di servizi residenziali e diurni di carattere socio-assistenziale-educativo	<i>Entrata in rete nel comprensorio di riferimento di tutti i servizi gestiti dall’associazione</i>
2008	Spostamento delle attività laboratoriali presso la struttura di proprietà della cooperativa “La Zeje”, sita in via Bonanni	<i>Miglioramento logistico-strutturale e ampliamento della proposta di tipo socio-educativo e ricreativo</i>
2009	Trentennale dell’associazione	
2012	Definizione della nuova organizzazione associativa	<i>Introduzione di maggior chiarezza nelle figure di responsabilità di coordinamento delle attività dell’associazione, anche in relazione ai servizi affidati a terzi.</i>
2014	Inizio della Trasformazione in Cooperativa Sociale	<i>La modifica della struttura giuridica ha consentito di operare in maniera più appropriata e con più efficacia in un quadro fiscale di riferimento più chiaro e</i>

		<i>meno incerto.</i>
2015-2016	Trasformazione definitiva dell'associazione in cooperativa sociale e fusione per incorporazione del partner storico Soc. Coop. "La Zeje" con effetto dal 1° gennaio 2016	<i>Creazione di un nuovo ente capace di rispondere alle nuove esigenze emergenti dal contesto del lavoro sociale</i>
2017	Inizio del processo di accreditamento ambulatoriale e acquisizione certificazione MAQS	<i>Creazione delle premesse per l'inserimento della Comunità tra gli attori istituzionali dei servizi alle persone disabili.</i>
2018	Chiusura del processo di accreditamento	<i>Ricezione dell'accreditamento regionale per l'attività ambulatoriale e suo inserimento nel quadro istituzionale del servizio</i>
2019	Quarantennale - Rinnovo Certificazione MAQS triennio 2019-22	<i>Conferma standard di accreditamento e certificazione</i>
2021	Partecipazione della Comunità ai bandi di co-progettazione per i servizi socio-assistenziali residenziali e semi-residenziali Presentazione dei progetti sperimentali per le accoglienze socio-sanitarie	<i>Mantenimento della cooperativa all'interno della rete dei servizi</i>
2022	Rinnovo triennale accreditamento ambulatoriale DPReg n. 151/2016 Rinnovo certificazione MAQS triennio 2023-25	<i>Conferma standard di accreditamento e certificazione</i>

Mission della Comunità di Rinascita

La Comunità di Rinascita è un gruppo di persone, disabili e non, che, nel rispetto delle diversità, condivide obiettivi comuni in una dimensione di vita-lavoro operando nel sociale.

Crede nella centralità e nel rispetto della persona, dei suoi diritti, della sua dignità, delle sue diverse abilità, nella partecipazione democratica, nella progettualità, nella professionalità dei servizi offerti. Offre risposte alle esigenze complessive di persone con disabilità, per favorire la loro autonomia ed una vita socialmente soddisfacente, creando, inoltre, le condizioni per la realizzazione personale di ospiti e operatori. Gestisce, quindi, servizi di accoglienza residenziale e diurna, con mirati progetti educativi, laboratori protetti, inserimenti lavorativi, servizi di accompagnamento, servizi di fisioterapia e terapia occupazionale, in un ambiente familiare e in collaborazione con gli altri enti.

Opera prioritariamente con e per le persone svantaggiate con handicap fisico e/o psichico del territorio della Carnia

Vision della Comunità di Rinascita

La Comunità di Rinascita vuole essere una testimonianza della possibilità di una vita piena, nonostante i limiti e le diversità. Una concreta proposta di uno stile di vita diverso. Un gruppo coeso, formato e informato, organizzato, sensibile, consapevole della propria identità. Un punto di riferimento conosciuto, riconosciuto e apprezzato dall'ente pubblico e dai destinatari dei servizi per la qualità degli stessi e per la capacità di offrire risposte concrete all'individuo, alle famiglie, alle istituzioni. La Comunità di Rinascita deve essere sempre capace di leggere i nuovi bisogni e di offrire delle risposte adeguate in un clima familiare, partecipato e sereno

Mission e Vision sono state frutto di un percorso di riflessione ed elaborazione condivisa, e sono oggetto di una valutazione annuale, in occasione dell'Assemblea di approvazione del consuntivo delle attività.

La comunità è quindi chiamata alla promozione di una cultura di attenzione ai bisogni dell'uomo. Un approccio esclusivamente tecnico-scientifico non basta, i servizi devono infatti assumere i connotati della cura intesa anche e necessariamente nei termini della valorizzazione della persona. D'altra parte le complessità della società e delle modalità di intervento in campo socio-riabilitativo impongono un approccio complessivo nel quale il servizio pubblico ed il terzo settore cooperano per il bene di chi è in situazione di necessità.

L'aggiornamento, i percorsi di formazione e gli itinerari di riqualificazione professionale, sono un altro strumento fondamentale per rinnovarsi di fronte alle sfide poste da una realtà che produce nuove emarginazioni.

Le considerazioni sopra riportate comportano **l'impegno a sviluppare la nostra identità e presenza nel quadro dell'ordinamento socio-sanitario ed educativo dell'Alto Friuli:**

- ispirandoci ai principi di **promozione integrale della persona**;
- declinando nell'oggi i principi propri del CNCA, riferimento ispirativo per l'agire quotidiano;
- stabilendo opportune forme di **collegamento, partecipazione e cooperazione** con istituzioni aventi analoghe finalità;
- mantenendo il rapporto con le espressioni di **volontariato**.

LA CARTA DEI VALORI

Ci impegniamo a realizzare la nostra missione attraverso il coerente sviluppo delle tre dimensioni che caratterizzano la nostra fisionomia.

• Dimensione della solidarietà sociale

(per caratterizzare il nostro modo di operare in coerenza con i principi di riferimento e in continuità con il patrimonio storico della Comunità)

Crediamo che la solidarietà sociale debba caratterizzare l'approccio lavorativo di ogni persona che opera in Comunità.

Riteniamo possibile realizzare modelli di efficienza e di efficacia che siano sostenibili e compatibili con i bisogni autentici della persona accolta.

Pensiamo che per realizzare la solidarietà nell'efficienza organizzativa sia necessario dare priorità agli obiettivi comuni di servizio nel rispetto delle inclinazioni personali degli ospiti.

Ci impegniamo ad interpretare le esigenze di ospiti dipendenti e collaboratori e a rispondervi con competenza, professionalità con comportamenti sereni e ricchi di umanità.

• Dimensione tecnico-professionale

(per rendere più efficaci le prestazioni ed efficiente il servizio)

Crediamo nel servizio all'uomo: delle sue autentiche esigenze e dei suoi diritti.

Pensiamo che la ricerca del miglioramento professionale sia fattore indispensabile della nostra offerta.

Riteniamo che l'eccellenza nell'intervento socio-educativo e assistenziale sia un obiettivo perseguitibile in tutte le attività e a tutti i livelli; ciascuno nel suo specifico professionale deve costantemente puntare a migliorarsi.

Pensiamo che elementi fondamentali per lo sviluppo e il miglioramento del nostro intervento siano la sistematica collaborazione ed il confronto con le altre realtà impegnate nel sociale del nostro territorio ed anche esternamente allo stesso.

Riteniamo che l'omogeneità dei processi e degli interventi socio educativi sia necessario per migliorare i risultati della nostra attività, anche al fine di ridurre o eliminare le variabili derivanti dalle caratteristiche individuali degli operatori.

Ci impegniamo a sviluppare nel personale operante in Comunità la crescita personale, attraverso la diffusione a tutti i livelli delle appropriate capacità e conoscenze.

• Dimensione organizzativo-gestionale

(per raggiungere gli obiettivi che ci proponiamo guardando alla maggiore efficienza ed efficacia dei processi gestionali e alla piena valorizzazione delle risorse umane)

Crediamo che al centro dei servizi vi siano gli operatori della Comunità sono pertanto indispensabili la loro valorizzazione, il loro sviluppo e il loro senso di responsabilità.

Riteniamo che la collaborazione e la capacità di fare squadra tra gli operatori debbano diventare comportamenti consolidati che caratterizzano il modo di operare in comunità.

Vogliamo che disponibilità e apertura al cambiamento siano caratteristiche del personale a tutti i livelli per affrontare con successo le sfide che continuamente ci pone il nostro lavoro.

Siamo convinti che le capacità di pianificare, organizzare e controllare, rese operanti in modo partecipativo, siano il fondamento di una corretta ed efficace gestione di un servizio.

Ci impegniamo a diffondere la cultura del lavoro per obiettivi che deve diventare la base del nostro operare, a tutti i livelli e per tutte le professionalità.

Gli organi sociali

L'Assemblea dei soci

Resoconto delle convocazioni assembleari dell'ultimo triennio

assemblee convocate	2022	2021	2020
ordinarie	1	1	1
straordinarie	0	0	0
TOTALE	1	1	1

Percentuale di partecipazione (alle sedute valide) alle assemblee soci del 2021

2022	n. soci aventi diritto	n. soci presenti o rappresentati	% presenze
Assemblea ordinaria del 07.05.2022	59	45	76,27%

Il Consiglio di Amministrazione

Il CdA in carica, eletto nell'assemblea del 25 luglio 2020 è composto dai seguenti membri:

Nome e Cognome	Carica	Ruolo professionale	Mandati in CdA*	% di genere
Alessandro Collavino	Presidente	Impiegato	3	28,6% donne, 71,4% maschi
Stefano Gloder	Vice Presidente	Oss	2	
Maurizio Settimo	Consigliere	Socio fruitore	3	
Luigino Di Lenarda	Consigliere	O.S.S.	2	
Sara Lisa Bellè	Consigliere	O.S.S.	2	
Mirco Dorigo	Consigliere	O.S.S.	1	
Sara Candoni	Consigliere	Educatrice	1	

* In nr dei mandati è calcolato a partire dalla trasformazione della Comunità in cooperativa

Nel corso del 2022 il consiglio si è riunito 8 volte

Nella tabella seguente sono riportati i dettagli delle sedute del C.d.A.

Dettagli dei lavori del CdA

numero di sedute	13
durata media delle sedute	2 ore e 22 minuti
% di presenza dei consiglieri	93,4 %

Commento:

La presenza ai consigli, come evidenziato dai dati sopra riportati, raggiunge valori che sono indice di un altissimo livello di partecipazione. In 13 sedute annuali, vi sono stati solo 6 casi di assenza. Compatibilmente alle restrizioni imposte dal Covid, vi sono state riunioni che hanno visto l'utilizzo dei collegamenti da remoto, senza che gli stessi abbiano creato detrimento alla partecipazione.

Organizzazione della Comunità di Rinascita

Premessa e descrizione generale

L'oggetto sociale nello statuto della cooperativa prevede l'attivazione, l'organizzazione e la gestione di strutture e servizi socio-sanitari, educativi, assistenziali, riabilitativi, rivolti alle persone in stato di disagio sociale, fisico, psichico temporanei o permanenti.

In adempimento a quanto previsto dallo statuto, la Comunità promuove attività afferenti ai seguenti due macro-settori:

- sanitario-riabilitativo
- socio-educativo-assistenziale.

Le attività devono essere necessariamente affiancate da un'attività di carattere *logistico* e *amministrativo*.

Per quanto sopra l'organizzazione della cooperativa si sviluppa in tre Aree, ad ognuna delle quali corrisponde un Responsabile Direzionale definito Responsabile d'Area con funzioni di Progettazione e/o Direzione e/o Supervisione.

AREA	RESPONSABILE
Area Sanitaria	Direttore Sanitario – D.S. (sostituto, in caso di assenza, dal medico Fisiatra)
Area Progetti Individualizzati	Responsabile Area Progetti Individualizzati – RAPI
Area Logistico-Amministrativa	Responsabile Area Logistica/Amministrativa – RALA

Nelle attività che afferiscono alle prime due aree sono presenti operatori e figure professionali diverse, i cui interventi si riverberano in entrambe.

L'assistente alla persona, ad esempio, svolge funzioni che riguardano sia l'Area Progetti Individualizzati che l'Area Sanitaria; analogamente, chi realizza la programmazione e le attività educative (che discendono dai Progetti Individualizzati), può svolgere compiti collegati anche ad aspetti Igienico-Sanitari della cura di sé (Area Sanitaria).

Infine, i trattamenti sanitari (quale ad esempio la Fisioterapia o la terapia occupazionale) hanno importanti ricadute sulla componente assistenziale dei servizi alla persona: i medesimi, se non svolti adeguatamente, possono a loro volta pregiudicare la componente sanitaria dell'intervento di cura della persona (es. decubiti).

Trattandosi in ogni modo di attività integrate, la gestione operativa della parte sanitaria prevede Per tale motivo sono definiti i seguenti **Ambiti d'intervento gestiti da un Coordinatore di Ambito** nei quali operano figure aziendali alle quali compete la realizzazione delle funzioni con aspetti trasversali alle Aree 1) e 2).

Essi sono:

AMBITO	COORDINATORE
Ambito Socio-Educativo	Coordinatore Socio-Educativo (CSE)
Ambito Socio-Sanitario	Coordinatore Socio-Sanitario (CSS)
Ambito Socio-Assistenziale	Coordinatore Socio-Assistenziale (CSA)

Va precisato tuttavia che la dimensione sanitaria/riabilitativa va a configurare all'interno della struttura un'attività operativa e di servizio a sé stante; ad essa fanno riferimento i corrispettivi settori operativi con il relativo personale (fisioterapia, riabilitazione a minori, ecc.) da coordinare: invece, quella sanitaria intesa nel senso più comune del termine (ossia medico-infermieristica) è prevalentemente correlata all'attività di accoglienza socio-assistenziale ed è per legge prerogativa del D.S.

In ogni caso, al coordinatore socio-sanitario, nell'ottica dell'integrazione operativa dei servizi, possono essere attribuite dal Direttore Sanitario, in sede di approvazione di norme e procedure di sua competenza, funzioni alle medesime attinenti.

I Coordinatori possono avvalersi dei "Referenti di Ambito" per essere coadiuvati, affiancati e/o temporaneamente sostituiti nei loro compiti, o eventualmente per curare, in delega, specifici settori (ad esempio Assistenza Femminile, Approvvigionamento prodotti per pulizie, ecc.). Tali deleghe devono essere portate all'attenzione del Consiglio d'Amministrazione e di tutti gli interessati.

La terza Area (Area Logistico-Amministrativa) ha competenza su:

Servizio amministrativo;
 Servizio mensa;
 Servizio manutenzioni;
 Servizio mobilità;

Qualora la direzione di uno dei predetti servizi sia affidata direttamente dal Consiglio ad un **Responsabile di Servizio** viene meno la giurisdizione del Responsabile d'Area Logistica-Amministrativa sul servizio in argomento.

Il Responsabile del Servizio Infermieristico viene designato direttamente dal **Direttore Sanitario**.

Vi sono inoltre i "**Responsabili di Specifica Funzione**" con compiti specifici, legati a disposizioni normative esterne e/o interne all'organizzazione; tali compiti comportano conoscenze, titoli e/o percorsi formativi mirati, ed ampia autonomia decisionale nelle funzioni esplicate;

Fanno parte di questa categoria:

Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione sui luoghi di lavoro (RSPP)
 Il Responsabile della Qualità (R.Q.)
 Il Responsabile dell'Igiene alimentare (R. Haccp)
 Il Responsabile della Privacy;

Modalità operative

Il rapporto tra Coordinatori e Responsabili si realizzerà nel rispetto delle rispettive prerogative, dettagliate negli specifici funzionigrammi.

Il Coordinatore che, nella gestione delle attività intende avvalersi di Referenti d'Ambito deve darne immediata comunicazione al consiglio al momento della nomina.

Responsabili e Coordinatori ricevono l'incarico dal Consiglio ed il loro mandato può essere revocato dal Consiglio stesso.

I rapporti tra Responsabili e Coordinatori (o loro Referenti) si formalizzano in sede di **Ufficio Responsabili Coordinatori Attività (URCA)**.

L'Ufficio Responsabili Coordinatori Attività opera nelle seguenti modalità:

- Tramite riunione settimanale tra Responsabili d'Area e Coordinatori d'Ambito o loro delegati, ai fini di un costante e generale monitoraggio delle varie attività poste in essere e per affrontare adeguatamente eventuali criticità che dovessero sorgere.
- Tramite riunione ad hoc tra due o più: Coordinatori-Referenti, Responsabili d'Area, di Servizio, e/o di Specifica Funzione, per problematiche limitate a quanto di competenza dei partecipanti all'incontro.

I verbali delle riunioni, in sede U.R.C.A., sono sempre inviati per conoscenza al Responsabile **Servizio Amministrazione** che ne cura e l'inserimento su GABAMA e la successiva archiviazione. Copia dei verbali deve essere inviata anche ai singoli componenti dell'Organo Amministrativo della Cooperativa.

DETALLO DELLE FIGURE DI RESPONSABILI E COORDINATORI

Responsabili d'Area

Area Sanitaria (Direttore Sanitario)
 Area Progetti Individualizzati (RAPI)
 Area Logistica-Amministrativa (RALA)

Responsabili di Servizio

Responsabile Servizio Mobilità
 Responsabile Servizio Amministrazione
 Responsabile Servizio Mensa
 Responsabile Servizio Manutenzioni
 Responsabile Servizio Infermieristico;

Coordinatori d'Ambito

Coordinatore Ambito Socio Educativo (CSE);

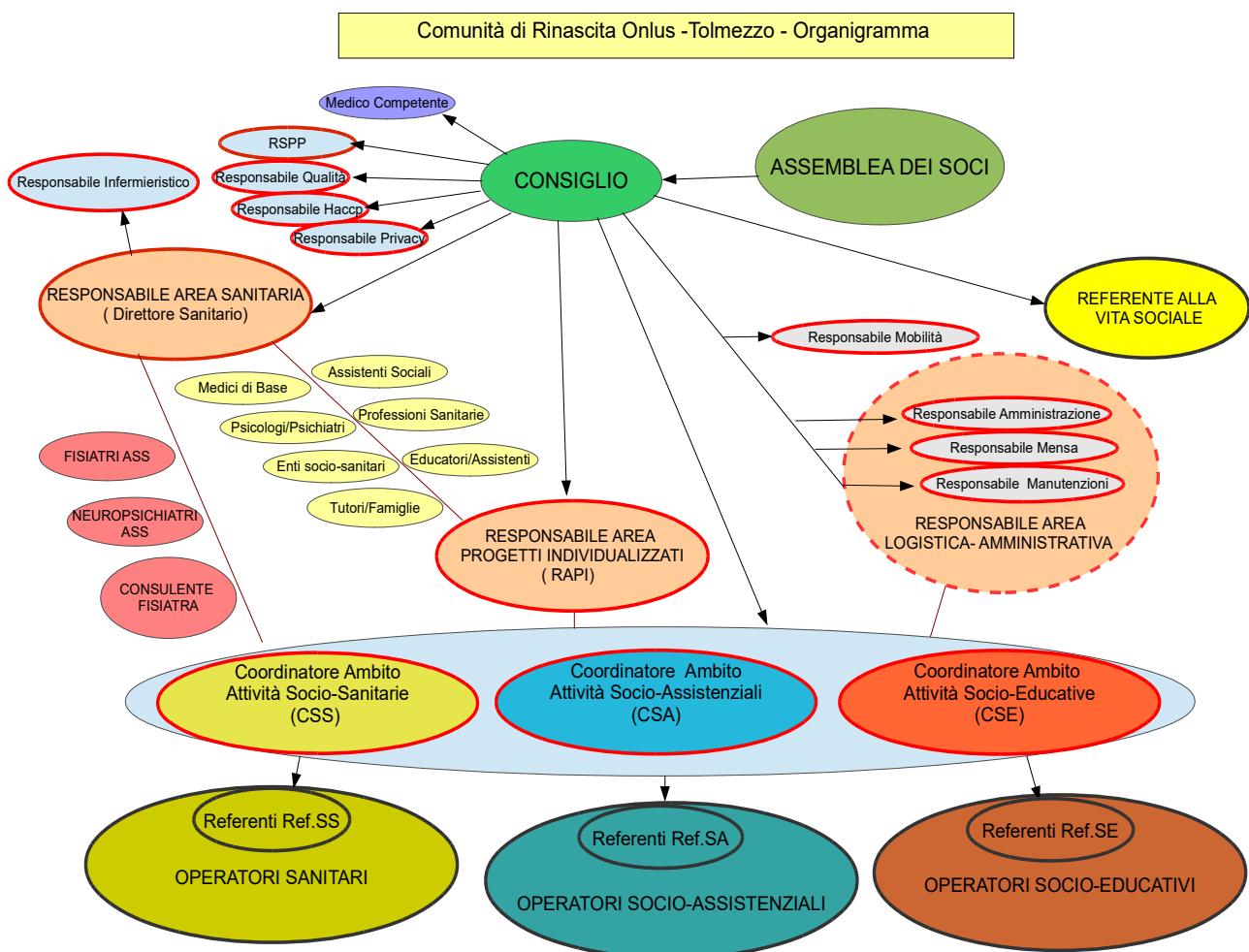
Coordinatore Ambito Socio Sanitario (CSS);
Coordinatore Ambito Socio Assistenziale (CSA);

Responsabili di Specifica Funzione

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione sui luoghi di lavoro (RSPP)
Responsabile Qualità (RQ)
Responsabile Igiene alimentare (R. Haccp)
Responsabile Privacy

ORGANIGRAMMA

N.B.: Le figure aziendali con contorno rosso  si relazionano in sede di URCA
La funzione di Referente alla vita sociale alla data del presente documento è esercitata in maniera congiunta dai soci Rupil Cinzia, Mauro Francesca e Maroncelli Emiliano.



Politica della qualità della Comunità di Rinascita

Gli impegni ed i macro obiettivi per la qualità della Comunità sono espressi nella carta dei valori. La politica della qualità della Comunità deve dare traduzione pratica agli impegni espressi nella stessa.

Il cardine della politica della qualità è da ricercarsi nell'approccio di presa in carico globale della persona, basato sullo spirito di servizio, sull'attenzione ai suoi bisogni, sulla capacità di gestire le fragilità e le debolezze valorizzando nel contempo risorse di ognuno.

Questo approccio distintivo di fare le cose deve essere il punto di forza della Comunità, l'elemento distintivo del suo operare.

Ne discendono in particolare tre **obiettivi della qualità, comuni** a tutte le attività svolte:

Promuovere la centralità della persona, salvaguardarne la dignità, valorizzarne le potenzialità.

La conduzione di ogni attività e processo deve porre al centro la persona, intendendo con questo l'attenzione al cittadino che fruisce del servizio ed alle persone che a diverso titolo prestano opera per l'organizzazione. L'attenzione al cittadino si manifesta attraverso la ricerca continua nelle risposte ai suoi bisogni esplicativi ed impliciti utilizzando metodologie ed approcci efficaci, appropriati e sicuri in un'ottica di collaborazione e spirito di servizio;

L'organizzazione è un insieme di attività in grado di generare valore aggiunto sia positivo sia negativo, l'attenzione alle risorse umane è tesa a liberare la capacità e l'iniziativa del singolo, in un approccio collettivo coordinato.

Perseguire il miglioramento continuo.

Lo stile di lavoro che caratterizza la Comunità in ogni sua attività deve esplicitarsi attraverso l'individuazione di "elementi distintivi", legati sia ai processi gestionali trasversali che a quelli di erogazione di prestazioni e servizi. Questi devono identificarsi nelle caratteristiche operative, che traducono nel fare quotidiano i principi etici, i valori e i contenuti professionali della Comunità. Tali elementi, esplicitati nella carta dei servizi devono effettivamente caratterizzare l'approccio ai processi di erogazione degli stessi rifiutando la logica dell'autoreferenzialità, sviluppando sistemi di autovalutazione e valutazione aperti al confronto con l'esterno.

Richiedere l'integrità dei comportamenti.

L'azione di chi è impegnato nelle attività svolte dalla Comunità, anche nella veste di prestatore d'opera occasionale e fornitore, deve essere improntata al rispetto dei principi e dei valori che distinguono l'organizzazione.

Elementi della qualità

Elementi di carattere generale

Fra i diversi requisiti di carattere organizzativo, gestionale e tecnico-professionale relativi, ai servizi e alle prestazioni erogate, la Comunità ve ne sono alcuni fondamentali e di carattere generale:

Tali requisiti e devono garantire:

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| 1. accreditamento | 3. sicurezza dei lavoratori |
| 2. sicurezza degli utenti | 4. qualità dei servizi |

Questi elementi sono comuni a tutte le organizzazioni che operano in un sistema di qualità; vi sono perciò ulteriori elementi che qualificano i servizi erogati dalla Comunità descrivendone l'approccio specifico in funzione della peculiarità del lavoro da compiere, orientato a singole persone, cittadini inseriti nel loro contesto sociale e non semplicemente ad una generica categoria di utenti.

Elementi distintivi della qualità

I requisiti dei processi sono descritti nella seguente Tavola "Elementi distintivi della qualità" nella quale sono riportati i punti che qualificano la specifica modalità di approccio alla qualità che caratterizza l'operato della Comunità.

ELEMENTI DISTINTIVI DELLA QUALITÀ'				
Direzione e responsabilità	Valorizzazione del personale	Sicurezza Ambientale	Cura ospiti e utenti	Miglioramento della qualità
1) Identificazione delle relazioni direzionali e delle responsabilità interne all'organizzazione.	1) Verifica possesso di titoli professionali operatori – aggiornamento job description	1) Agibilità, assenza di barriere architettoniche e dotazione d'ausili, manutenzione ambienti e impianti	1) Azioni preliminari per favorire le accoglienze residenziali; Monitoraggio verifica - adeguamento periodico P.I	1) Registrazione e analisi delle non conformità e degli eventi avversi

2) Gestione partecipata e collaborativa (documentata)	2) Verifica adeguatezza formazione di personale; coinvolgimento nelle scelte formative	2) Prevenzione dei rischi e Corretta gestione delle emergenze	2) Coinvolgimento di utenti, famiglie operatori ed altri soggetti per una gestione partecipata dei P.I. Socio-educativi	2) Monitoraggio processi per la riduzione dei rischi e per il miglioramento di interventi correlati
3) Sorveglianza fornitori, contratti, convenzioni, appalti	3) Valutazione e incentivazione periodica	3) Adozione protocolli igienici ambienti – HACCP - gestione rifiuti Cura indumenti e biancheria dell'utenza	3) Applicazione delle innovazioni tecnico-scientifiche ai servizi per aggiornamento e sviluppo della loro efficacia	3) Controllo della soddisfazione degli utenti e informazione sui servizi erogati (carta dei servizi)
4) Osservanza di leggi, norme, linee guida e regolamenti	4) Osservanza del CCNL monitoraggio delle condizioni di lavoro degli operatori	4) regolare manutenzione macchine attrezzature e apparecchiature elettromedicali	4) Integrazione con i servizi sociosanitari esterni in mancanza internamente	4) Rendicontazione dell'operato associativo ai soci e agli altri stakeholder (Bilancio Sociale)
5) Garanzia della tutela dei diritti di ospiti e familiari	5) Formazione, sorveglianza, affiancamento nuovi assunti volontari/stagisti/L PU/minori in prova	5) Controllo conformità e continuità delle forniture	5) Rispetto parametri operat./ utente e continuità del personale e basso turn over	5) Verifica e aggiornamento procedure esistenti - Procedura gestione reclami

Elementi specifici

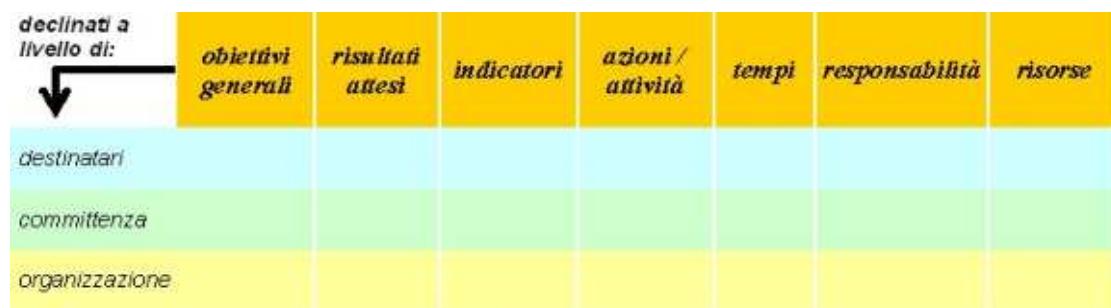
Mediante la Politica della Qualità, la Comunità di Rinascita intende dunque realizzare le proprie attività in conformità alle proprie mission, vision e carta dei valori, in una chiave di sistematica e reciproca verifica e validazione. La politica della qualità per la Comunità di Rinascita costituisce quindi uno strumento attraverso il quale programmare le proprie attività, definendone obiettivi, impegni, risorse, responsabilità, scadenze.

La Comunità (fedelmente allo stile che la contraddistingue) ha sempre determinato il suo operato in funzione del riconoscimento della centralità della persona. E questo non solo sotto l'aspetto della cura fisica e socio-educativa, ma nella totalità delle sue dimensioni. Per tale imprescindibile presupposto, l'attività dell'associazione (ed oggi della cooperativa) non si è mai sviluppata secondo principi progettuali ed operativi di carattere quantitativo e/o di mera erogazione di prestazioni. Ogni servizio offerto è nato dal riconoscimento/ascrizione di esigenze/richieste, con particolare attenzione alla dimensione della socialità, intesa sia come valore della qualità delle relazioni tra comunità ed utenza, ma anche come capacità di confronto e partecipazione nella definizione e ridefinizione dei servizi.

Il lavoro avviato verso una politica della qualità, pur nella condizione sperimentale da cui è partito, si è quindi collocato su un consolidato approccio operativo e di progettazione, teso ad un continuo confronto e riflessione sulla propria attività.

Il mantenimento della certificazione MAQS (Modello Attivo di Qualità Sociale, promosso dal CNCA e sovrinteso dall'ente certificatore UNITER) testimonia dell'utilizzo di strumenti di rendicontazione sociale diversi da quelli propri dell'ambito produttivo, quindi capaci di considerare le dimensioni di benessere umano e personale basilari e prioritari in qualsiasi ambito del lavoro sociale.

La Comunità di Rinascita esprime quindi la propria Politica della Qualità in chiave progettuale, mediante l'elaborazione di un piano Triennale nel quale sono individuati bisogni e priorità nei processi di miglioramento da sviluppare. Annualmente viene predisposto un piano attuativo che utilizza uno strumento caratterizzato dallo schema funzionale in seguito rappresentato:



Detto questo, il piano triennale della qualità 2022-24 si è fondato sui seguenti obiettivi generali:

- **(Destinatari)** 1- Miglioramento continuo del livello di efficacia delle prestazioni erogate anche in relazione alle nuove tipologie di disagio che si affacciano nell'orizzonte sociale, con particolare attenzione alle dinamiche emergenti nel territorio di appartenenza; 2- ideazione, progettazione, realizzazione di nuove offerte di servizi e consolidamento di quelli esistenti, nel mantenimento di livelli qualitativi e di soddisfazione alti.
- **(Committenza)** 1- Mantenimento dell'accreditamento istituzionale per i servizi in essere mantenendo standard qualitativi coerenti con l'evoluzione dei bisogni per continuare ad essere dei partner riconosciuti e affidabili per l'implementazione delle politiche socio-sanitarie territoriali, rispondendo alle nuove formulazioni dei servizi richieste dall'ente ed implementando le proprie prassi di rilevazione della soddisfazione fra la committenza dei nuovi servizi attivati
- **(Organizzazione)** Rinforzo della cultura della qualità e modulazione dei criteri organizzativi in funzione delle nuove richieste dell'ente pubblico, delle competenze presenti in azienda e del contesto nel quale vengono realizzati i servizi, comprese le nuove progettualità

Nello specifico dell'anno 2022, la comunità si era posta i seguenti obiettivi:

- **(Destinatari)** Mantenimento di un alto livello di efficacia alle prestazioni e tutela della dimensione dell'utente e del socio fruitore nel rispetto dello statuto e di mission/vision;
- **(Committenza)** 1- Mantenimento degli standard previsti dall'accreditamento istituzionale sanitario; 2- rinnovo della certificazione MAQS per il 2023-25; ingresso nella co-progettazione dei servizi assistenziali/educativi e approvazione della progettazione socio-sanitaria;
- **(Organizzazione)** Perfezionamento degli elementi organizzativi necessari al funzionamento ed allo sviluppo del "sistema qualità" mantenendolo aggiornato e adeguato al processo di miglioramento dei servizi in essere. Essi infatti devono essere in grado di far fronte alle nuove necessità emergenti, sia internamente, sia esternamente.

Il piano della qualità per l'anno 2022, quindi, si è declinato specificamente secondo lo schema seguente:

	Risultati attesi	Indicatori	Azioni/attività	Tempi	Responsabilità	Risorse
Destinatari	Soddisfazione dell'utente e del socio fruitore Implementazione dei servizi educativi privati e ri-attivazione (ove possibile) dell'estensione dell'offerta nella misura del pre-covid-19	Esiti questionari di valutazione del servizio, presenza di reclami, presenza richieste di chiarimento dei soci	Formazione lavoratori attraverso Piano Annuale della Formazione, controllo attrezzature e spazi, informazione e partecipazione sociale, comunicazione con l'utenza, informazione, restituzione sui servizi effettuati	Annuale	Presidente, CdA, Responsabili e coordinatori, referenti, operatori, sulla base dei funzionigrammi e delle matrici delle responsabilità definite dalle procedure	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder, contributi pubblici
Committenza	Conferma accreditamento istituzionale Rinnovo certificazione MAQS Attivazione della co-progettazione	Esito delle verifiche sulle procedure di rinnovo, sui bandi di co-progettazione, sull'approvazione dei progetti sperimentali	Rispetto dei requisiti, qualità della progettazione, comunicazione, informazione, restituzione sui servizi erogati	Annuale	Presidente, CdA, Responsabili e coordinatori, referenti, operatori, sulla base dei funzionigrammi e delle matrici	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder, contributi pubblici per interventi di

	con ente pubblico per servizi socio-assistenziali ed educativi Approvazione progetti sperimentali socio-sanitari	socio-sanitari			delle responsabilità definite dalle procedure	natura strutturale
Organizzazione	Integrazione Sistema Qualità con nuovi requisiti ed attività e sua diffusione efficace fra i lavoratori	No contenziosi con utenti, soci, lavoratori, esiti verifiche in sede di Urca-Cda-assemblea	Informazione, formazione, spazi di confronto professionale e sociale	Annuale	Tutti i membri della cooperativa	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder

L'analisi dei dati e dei processi che si presentano nel presente documento rappresentano la verifica dell'effettivo raggiungimento degli obiettivi, di cui si darà conto nel dettaglio nella sezione conclusiva di verifica.

Si precisa come, per la Comunità, alcuni impegni – seppur non esplicitati nella pianificazione – rimangano ineludibili, in quanto ritenuti parte intrinseca del nostro essere cooperativa. In primis l'azione costante di ascolto degli stakeholders fruitori dei servizi, facendo tesoro delle indicazioni/segnalazioni che essi fanno pervenire alla Comunità, al fine di valutarle ed applicarle in funzione di un miglioramento continuo. Unitamente a ciò, rimane imprescindibile la riflessione sulla coerenza del nostro operato rispetto a mission-vision-valori (della cooperativa e del suo bagaglio storico). Tali aspetti non vanno intesi solo come impegni per l'anno a venire, ma come prassi da mantenere e sviluppare costantemente.

Anche in relazione a quanto sopra, pare in ogni modo doverosa una specifica in relazione all'individuazione dei criteri di rilevamento ed evidenziazione numerica della qualità (ovvero degli *indicatori*), riguardanti i "destinatari" del settore socio-educativo e riabilitativo, casi in cui vi sia la consapevolezza di quanto la "valutazione sulla qualità" e la sua percezione da parte dei fruitori dei servizi in questione risulti difficile e talvolta soggettiva.

L'obiettivo sovrinteso alla definizione degli *indicatori* è stato comunque quello di individuare delle modalità in grado di rilevare e riportare in modo equilibrato le diverse soggettività interessate nella valutazione dell'operato della Comunità, evitando il rischio di cadere nella più ordinaria delle autocertificazioni, o di privilegiare diversamente solo l'opinione dell'utente (ancor più complessa nei casi di persone con limiti di tipo psichico o cognitivo).

Alla fine, la Comunità ha optato per l'individuazione di *indicatori* che permettessero di valutare e riportare in maniera quantomeno credibile il livello di qualità (funzionale e sociale) di questi servizi, sulla base di un ascolto più ampio possibile degli stakeholders. A tal fine, gli strumenti di rilevamento si sono concretizzati in documenti specifici per ognuno dei due ambiti di analisi individuati (ovvero dei servizi riabilitativi e socio-educativi-assistenziali), caratterizzati dalla semplicità dei contenuti e delle richieste di valutazione poste agli stakeholders. Dalla sperimentazione attivata, è risultato che la valutazione sia "interna" che "esterna" ha potuto attraverso tale modalità trovare spazio nell'equilibrio delle diverse soggettività. Il Bilancio Sociale è lo strumento primario individuato per la diffusione fra gli stakeholder delle risultanze di tale verifica della qualità verifica dei servizi.

Gli indicatori della riabilitazione

Gli strumenti di individuazione degli indicatori della qualità sono esito di un percorso che ha riguardato tutta la politica della qualità. La sperimentazione fatta negli anni ha dimostrato come la credibilità degli indicatori si sia rivelata efficace nella misura in cui gli stessi sono risultati semplici alla lettura di chi doveva esprimere una valutazione sul servizio. Infatti, dopo più di un tentativo, lo staff operante nell'ambito specifico, ha definito un questionario per verificare la qualità del servizio, che è stato consegnato a tutta l'utenza nel corso dell'esercizio in oggetto.

Tale questionario, il cui compilatore mantiene l'anonimato (inserendolo in un'apposita "cassetta reclami e suggerimenti"), tocca i punti principali della qualità: bontà della struttura, dell'accoglienza, della professionalità, dei tempi, dell'organizzazione, del servizio nel suo complesso. I dati emersi, letti nel loro insieme e sostenuti da appunti esplicativi curati dallo staff di fisioterapisti e terapisti

occupazionali, vanno così a rappresentare un quadro della qualità del servizio, che va a cogliere l'opinione trasversale dell'utenza e le possibili valutazioni della committenza.

Si precisa che, nel caso di persone con difficoltà cognitive tali da non poter affrontare autonomamente il questionario (come per utenti con età inferiore ai 14 anni), lo staff ha consegnato il modulo al genitore/accompagnatore per la compilazione del medesimo.

Durante l'esercizio 2022 non sono state introdotte modifiche al questionario che è stato presentato all'utenza nella seguente forma, dotato di un'apposita sezione per la stesura per esteso di proposte o reclami e distribuito con due diversi moduli, distinti servizi di Fisioterapia e Riabilitazione Minori (Terapia Occupazionale e psico-educativo).

FISIOTERAPIA <i>Esprima gentilmente una valutazione su...</i>	Parametri di valutazione (valutazione min. 1, max 10)	Media Valut.
Accessibilità e ospitalità dei locali, qualità delle apparecchiature		8,7
La professionalità dei nostri operatori riguardo...	le prestazioni erogate	9,5
	la riservatezza	9,4
	all'accoglienza e alla qualità della relazione	9,7
L'esito delle prestazioni ricevute		9,1
I tempi di attesa per l'accesso al servizio		8,8
La qualità complessiva del servizio ricevuto		9,4
TERAPIA OCCUPAZIONALE <i>Esprima gentilmente una valutazione su...</i>	Parametri di valutazione (valutazione min. 1, max 10)	Media Valut.
Accessibilità e ospitalità dei locali, qualità delle apparecchiature		8,0
La professionalità dei nostri operatori riguardo...	le prestazioni erogate	9,2
	la riservatezza	9,3
	l'accoglienza e alla qualità della relazione	9,5
L'esito delle prestazioni ricevute		8,9
I tempi di attesa per l'accesso al servizio		8,8
La qualità complessiva del servizio ricevuto		9,3

Lettura dei dati. La lettura dei dati si basa su un numero di:

- 15 questionari restituiti al servizio Fisioterapia;
- 41 questionari restituiti ai servizi di Terapia Occupazionale.

Il numero delle restituzioni non è alto, soprattutto per il servizio di fisioterapia. Pur nel miglioramento già citato sulla libertà di mobilitazione delle persone, la pandemia ha mantenuto un effetto negativo rispetto alla contrazione complessiva degli accessi, tenendo presente che una parte degli stessi afferisce a persone fragili/anziane. Il numero ridotto dei questionari, inoltre, appare condizionato dalla dichiarata e fiduciaria refrattarietà dell'utenza fidelizzata (che rappresenta a sua volta una buona percentuale degli accessi) a ripetere annualmente la compilazione del questionario. Non è un caso che, sempre relativamente alla fisioterapia, la componente dell'utenza che frequenta il servizio ai fini della gestione di situazioni di cronicità, si dichiari meno motivata a compilare annualmente il questionario: aspetto che non viene vissuto invece, per ragioni facilmente deducibili, per gli stakeholder dell'utenza della terapia occupazionale, con tempi di accesso pluriennale al servizio più limitati, nonché con un numero complessivo di utenti maggiore.

Il dato impone in ogni modo una riflessione sulla necessità di valutare adeguati percorsi per il coinvolgimento dell'utenza, per ottenere sempre più indicazioni sulla qualità percepita, nonché suggerimenti utili al miglioramento dei servizi istituiti, pur nel mantenimento della dimensione sociale-famigliare aperta al confronto con l'utente in modalità informale e diretta. Vanno pensate infatti modalità che considerino ad esempio la crescente presenza di *caregiver* non familiari, spesso privi delle condizioni per poter supportare l'utente nell'espressione di valutazioni sul servizio.

Rivolgendosi ai dati, pur nella loro limitatezza quantitativa, gli esiti mostrano una percezione molto positiva del servizio. Risultano in tal senso indicativi gli indici di gradimento molto alti espressi alle voci *Esito delle prestazioni ricevute* e *Qualità complessiva del servizio*. E' da rilevare infine che il valore medio di valutazione più basso è pari a 8,0, un riscontro che non può definirsi affatto negativo.

Gli indicatori dell'ambito socio-educativo:

Gli utenti della Comunità sono generalmente affetti da patologie croniche che, con il passare degli anni, diventano di tipo progressivo-involutivo. *L'intervento parte dalla consapevolezza della sua efficacia migliorativa (nella misura del caso) e non risolutiva sul decorso delle patologie che comportano perdita progressiva delle diverse abilità e dell'autonomia.*

Ribadita questa premessa, gli indicatori della qualità per l'ambito socio-educativo sono stati individuati mediante il lavoro di èquipe che coinvolge a diversi livelli di competenze e specificità di ruolo e relazione con l'utente, sia internamente che esternamente alla struttura. Tale lavoro porta alla redazione di una documentazione che progetta, verifica e riporta la situazione di benessere conseguente all'operato socio-educativo in relazione ad ogni singolo utente ed è disponibile ad ogni stakeholder che ne possa avere accesso. Data la riservatezza dei contenuti di questi documenti, gli stessi non sono oggetto di rendiconto all'interno del bilancio sociale, ma possono essere richiesti (sempre nel novero del rispetto dalla normativa) al Responsabile Area Progetti Individualizzati della Comunità.

Note riguardanti il Servizio Diurno. Anche per quanto riguarda la politica della qualità del servizio diurno fornito dalla cooperativa, ogni utente è seguito singolarmente in relazione al suo progetto personalizzato, sia direttamente (attraverso incontri con la responsabile dei progetti ed i referenti delle attività socio-educative) che indirettamente (mediante le riunioni di programmazione e verifica tra la responsabile e gli operatori). Inoltre, vi è un costante collegamento con i servizi di riferimento (S.S.C. e/o Servizio Materno Infantile dell'ASS 3 con periodiche riunioni di valutazione).

Esondazione dell'indagine sulla soddisfazione dei beneficiari dei servizi residenziali e diurni

Anche nel corso del 2022 è stato sottoposto lo strumento di misurazione della qualità dei servizi istituiti, orientato ad evidenziare la percezione della medesima da parte dei Servizi Sociali invianti (Questionario Servizi 1) e delle famiglie o di quelle persone che esercitano funzioni di tutore e/o amministratore di sostegno delle persone accolte (Questionario Famiglie 2).

I questionari sono composti da voci alle quali può essere attribuita una valutazione di gradimento associata ad un punteggio da 1 a 5 come sotto descritto:

per nulla (1)	poco (2)	abbastanza (3)	molto (4)	moltissimo (5)
---------------	----------	----------------	-----------	----------------

I 2 questionari erano strutturati come nelle tabelle sotto riportate. I questionari somministrati nel corso dell'anno oggetto di questo bilancio hanno tenuto conto delle osservazioni inoltrate nel corso degli esercizi precedenti e in virtù delle stesse sono stati realizzati e diffusi.

VOCE DI VALUTAZIONE QUESTIONARIO 2 (FAMIGLIE)	MEDIA RILEVATA 2022
1) L'accoglienza che riceve soddisfa le sue aspettative?	3,7
2) Quanto si ritiene soddisfatto dell'ospitalità dei locali e delle strutture?	3,5
3) Ritiene che i colloqui si tengano in locali tranquilli e senza interruzioni?	3,7
4) Ritiene che gli operatori della Comunità siano facilmente rintracciabili?	3,9
Esprima una valutazione su...	
5) L'accoglienza e la qualità della relazione con gli operatori	3,8
6) La disponibilità e la capacità di ascolto degli operatori	3,7
7) La professionalità dimostrata dagli operatori riguardo la riservatezza	4,1
8) Il tempo di apertura del servizio nel corso dell'anno è adeguato	3,8
9) Può dirsi soddisfatto riguardo la qualità del servizio socio-ed-ass.le?	3,8
10) Può dirsi soddisfatto riguardo la qualità dei servizi generali?	3,7
VOCE DI VALUTAZIONE QUESTIONARIO 1 (SERVIZI)	MEDIA RILEVATA 2022
1) L'accoglienza che riceve soddisfa le sue aspettative?	n.p
2) Quanto si ritiene soddisfatto dell'ospitalità dei locali e delle strutture?	n.p
3) Ritiene che i colloqui si tengano in locali tranquilli e senza interruzioni?	n.p
4) Ritiene che gli operatori della Comunità siano facilmente rintracciabili?	n.p
Esprima una valutazione su...	
5) L'accoglienza e la qualità della relazione con gli operatori	n.p

6) La disponibilità e la capacità di ascolto degli operatori	n.p
7) La professionalità dimostrata dagli operatori riguardo la riservatezza	n.p
8) Il tempo di apertura del servizio nel corso dell'anno è adeguato	n.p
9) Può dirsi soddisfatto riguardo la qualità complessiva del servizio?	n.p

Sono giunti in sede solamente 13 questionari, ovvero una percentuale molto bassa dei questionari rivolti a genitori/famigliari/amministratori/tutori. Solo uno dei questionari inoltrati ai servizi è stato compilato e giunto alla cooperativa: si tratta di un questionario “cumulativo” redatto da un gruppo di specialisti afferenti all’area territoriale della Carnia: l’esito – per la particolarità del caso – non è stato riportato in tabella, ma risulta positivo, attestando una media valutativa pari a 4 (ovvero stakeholder molto soddisfatto). Anche in questo caso il fattore della fidelizzazione e del costante contatto con famiglie e servizi (precisando che nel contesto socio-assistenziale del gemonese gli utenti residenziali della struttura sono considerati dall’ente come dimessi dal servizio), che consente un confronto ed un *feedback* diretto sull’attività di cura della Comunità, può aver inciso sugli esiti del rilevamento.

Va detto che, pur nella pochezza dei dati, i valori del 2022 mostrano una crescita generale degli indici di gradimento su tutte le voci. Se nel 2021, per la prima volta nella storia della redazione del bilancio sociale, una voce aveva raggiunto – nel questionario dei famigliari – il valore medio di 3,0 (esito comunque non negativo), nell’anno 2022 si ravvisa un chiaro avanzamento della qualità percepita. La riflessione svolta nel bilancio precedente sull’incidenza delle restrizioni del Covid-19 sulla valutazione delle famiglie – seppur priva di intenti auto-assolutori – si può dire avesse ragioni di fondamento. Infatti, l’abbassamento delle limitazioni sui servizi imposte dalla pandemia, ha giovato innegabilmente sulla qualità del servizio, fermo restando l’impegno della cooperativa nella direzione del miglioramento continuo.

Proprio ai fini di una maggiore analisi della qualità percepita del servizio, in questo caso cercando di “far parlare” direttamente gli ospiti, anche per l’anno 2022 Rapi (la dott.ssa Sara Toppano) e la consulente psicologa (dott.ssa Erica Deotto) hanno redatto e sottoposto agli ospiti residenziali un’indagine sul loro livello di benessere e gradimento del servizio, a partire da alcuni punti correlati alla convivenza e mediante un approccio comunicativo facilitante la comprensione delle questioni poste. Un estratto dell’entità e degli esiti di tale indagine è visibile all’allegato 3, denominato *Resoconto sul percorso di valutazione della soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi offerti*.

Individuazione e mappa degli stakeholders della Comunità di Rinascita

La Comunità di Rinascita opera in un contesto territoriale e sociale (quello dell’Alto Friuli) ben definito ed attraverso il suo operato si relaziona con una molteplicità di attori/interlocutori che ripongono interesse verso il lavoro da essa svolto, influenzandone (su diversi piani e livelli) le attività. La platea degli interessati si allarga quindi ad una molteplicità di persone e/o enti portatori, detti *stakeholder*. Essi sono stati suddivisi in *interni* (ovvero membri, soci e collaboratori operanti con la cooperativa) ed *esterni* (ovvero soggetti che hanno relazioni con la cooperativa ma non ne fanno parte): nelle tabelle sottostanti per ognuno di essi viene fatta indicazione delle aspettative (interpretate) verso la cooperativa, nonché degli impegni della stessa presi nei loro confronti.

Stakeholder interni

ELENCO E CATEGORIE		ASPETTATIVE VERSO LA COMUNITÀ E IMPEGNI DELLA STESSA	
CATEGORIE GENERALI	CATEGORIE SPECIFICHE	Aspettative interpretate	Impegni
Utenza	<i>Su incarico pubblico e/o privata (soci fruitori e non)</i>	Qualità della vita dignitosa Acquisizione di competenze e di autonomia Mantenimento della buona salute	<i>Attuazione di una politica interna di qualità Attenzione alle specificità di ogni persona accolta Cura dell’igiene degli ospiti e monitoraggio costante della situazione sanitaria di ognuno</i>
Stakeholder Utenza	<i>Famiglie AdS Tutori</i>	Fiducia nell’organizzazione della professionalità, nella capacità di dare risposte complessive ed esaudenti	<i>Attuazione di una politica interna della qualità, mantenimento della costante collaborazione con famiglie e A.S. degli ospiti,</i>
Soci	<i>Soci della Comunità</i>	Partecipazione attiva alla progettualità ed alle attività	<i>Istituzione di momenti partecipativi quali assemblee di preventivo e consuntivo ed</i>

		dell'Ente	<i>altre su temi specifici</i>
Lavoratori	<i>Soci Lavoratori e lavoratori dipendenti</i>	Apprezzamento del lavoro Garanzia occupazionale Equa retribuzione Sicurezza sul lavoro Qualificazione professionale	<i>Istituzione di momenti partecipativi per la definizione di programmi di lavoro Rispetto del CCNL e delle norme riguardanti la sicurezza Predisposizione di orari lavorativi compatibili con la frequenza scolastica e/o corsi di formazione professionale</i>
Cooperative partner dell'operato della Comunità	<i>Cooperativa "Mhandy"</i>	Partecipazione alla progettualità comune	<i>Istituzione di momenti partecipativi per migliorare la collaborazione in atto. Verifica dell'applicazione della normativa sulla sicurezza (SGSL comune) e spazi di confronto professionale</i>

Stakeholders esterni

ELENCO E CATEGORIE		ASPETTATIVE VERSO LA COMUNITÀ E IMPEGNI DELLA STESSA	
CATEGORIE GENERALI	CATEGORIE SPECIFICHE	Aspettative interpretate	Impegni
<i>Enti Pubblici Primari</i>	<i>Comune di Tolmezzo e Comuni dei comprensori della Carnia e del Gemonese Regione FVG Repubblica Italiana</i>	Qualità del servizio e adeguatezza dei costi Flessibilità e qualità degli interventi Partecipazione attiva alla progettualità comune Accreditamento	<i>Attuazione di una politica interna di qualità. Cura degli ospiti e monitoraggio costante della situazione sanitaria di ognuno, attenzione alle specificità di ogni persona accolta e alle rispettive esigenze relazionali e di socializzazione</i>
<i>Enti Pubblici Primari</i>	<i>ASUFC</i>	Adempimento dei contenuti della Convenzione Sanitaria	<i>Rispetto della dimensione procedurale-amministrativa e finanziaria relativa alle accoglienze e attuazione di una politica interna di qualità</i>
		Flessibilità e qualità degli interventi Partecipazione attiva alla progettualità comune	<i>Cura con modalità personalizzata degli ospiti, monitoraggio costante della situazione sanitaria riabilitativa di ognuno</i>
	<i>Servizio Sociale dei Comuni (Ente Gestore dei Servizi per l'handicap ASUFC)</i>	Adempimento dei contenuti della specifica Convenzione Socio-Assistenziale Flessibilità e qualità degli interventi Partecipazione attiva alla progettualità comune	<i>Attuazione di una politica interna della qualità e collaborazione costante, partecipata e coordinata con le famiglie degli ospiti favorendo la continuazione del rapporto e delle relazioni esistenti</i>
	<i>Area Welfare FVG</i>	Rendicontazione e progettazione dei servizi in relazione ai settori di pertinenza	<i>Corretta rendicontazione nelle modalità richieste e redazione progetti sperimentali socio-sanitari</i>
<i>Enti pubblici Secondari</i>	<i>Scuole del territorio, Università (Ud, Ts, Pd)</i>	Favorire la diffusione e la crescita della cultura della solidarietà nelle nuove generazioni.	<i>Servizi e progetti/ Attività di sensibilizzazione stipula di convenzione per stages/ tirocini formativi e alt. sc-lav. con le Scuole Superiori</i>
	<i>U.E.P.E., Tribunali per i minori</i>	Favorire la diffusione della cultura della solidarietà, fornendo al contempo l'occasione di reinserimento sociale.	<i>Accoglienze di adulti/minori in attività di utilità sociale all'interno della struttura, in accordo con le figure competenti</i>

	<i>Centro Salute Mentale Tolmezzo - Case di Riposo del territorio</i>	Favorire la diffusione della cultura della solidarietà, e collaborazione ad attività con obiettivi coincidenti	<i>Partecipazione al progetto "Animazione in rete". Messa a disposizione di spazi per attività sociali</i>
Volontariato e Terzo Settore	<i>ANNFAS "Alto Friuli"</i>	Collaborazione alle attività con obiettivi coincidenti	<i>Collaborazione all'organizzazione di attività socio-educative, ricreative, di promozione del volontariato</i>
	<i>Associazione "Comunità di Volontariato Dinsi Une Man"</i>	Collaborazione alle attività con obiettivi coincidenti	<i>Collaborazione alla realizzazione delle attività di promozione del volontariato e di cittadinanza attiva, a momenti di animazione</i>
	<i>Comunità Piergiorgio</i>	Collaborazione alle attività con obiettivi coincidenti	<i>Scambio di valutazioni/esperienze su aspetti qualitativi gestionali economico amministrativi dei servizi di accoglienza convenzionata, promozione congiunta di eventi sul sociale e cittadinanza attiva</i>
	<i>Altre Associazioni del territorio</i>	Collaborazione alle attività con obiettivi coincidenti	<i>Messa a disposizione di spazi per attività sociali</i>
Altre Realtà	<i>Enti Formativi Privati (Coop. Cramârs)</i>	Opportunità di formazione di lavoratori e studenti	<i>Stipula di convenzioni per tirocini/ stages</i>
Coordinamenti	<i>CNCA (Coordinamento Nazionale delle Comunità d'Accoglienza)</i>	Elaborazione di riflessione e implementazione di progetti di carattere socio-politico-culturale a livello nazionale	<i>Partecipazione ai momenti formativi e culturali comuni portando la nostra esperienza di comunità locale radicata nel territorio</i>
	<i>COPS Comitato Organizzazione Privato Sociale</i>	Collaborazione all'individuazione di linee comuni per lo svolgimento delle attività di accoglienza	<i>Scambio di valutazioni/esperienze su aspetti qualitativi gestionali economico amministrativi dei servizi di accoglienza convenzionata. Organizzazione di convegni su tematiche comuni</i>
Donatori	<i>Persone, sodalizi e aziende privati</i>	Contribuire materialmente, seppur esternamente allo sviluppo delle attività sociali	<i>Tenere comportamenti coerenti con la missione annunciata che confermino di meritare la fiducia</i>
Imprese, consulenti, ecc.	<i>Fornitori di beni e servizi</i>	Correttezza del rapporto commerciale, anche nella puntualità dei pagamenti	<i>Rispetto delle regole commerciali quale premessa per un rapporto di collaborazione e stima reciproca</i>

Mappa degli stakeholders della Comunità di Rinascita

La mappa degli stakeholders si presenta molto simile a quella dell'esercizio precedente. Di cui si è già detto e si dirà. La Comunità ha quindi cercato di mantenere, valorizzare e (in diversi modi e "frequenze") le relazioni esistenti, implementandole in alcuni casi con qualche nuovo partner, soprattutto in relazione alla partecipazione a progetti e ad attività condivise. La tabella sottostante riporta la mappa degli stakeholders della Comunità, definita secondo i seguenti parametri Generali e Particolari:

Generali:

- **Stakeholder primari:** ovvero diretti beneficiari dell'operato della comunità o aventi un ruolo determinante al suo funzionamento;
- **Stakeholder secondari:** ovvero soggetti il cui apporto non è determinante al funzionamento della comunità ma esercitano (o possono esercitare) su di essa un'influenza diretta e sono (o possono essere) comunque influenzati dalle sue attività

Particolari:

- **Stakeholder apportatori di risorse finanziarie:** tutti i soggetti che a vario titolo creano le entrate finanziarie della cooperativa;
- **Stakeholder apportatori di servizi:** i soggetti che forniscono servizi di ogni tipo alla cooperativa
- **Stakeholder apportatori di conoscenze:** i soggetti che consentono, attraverso progetti di formazione, consulenze e collaborazioni partecipate e non, l'acquisizione di conoscenze e di esperienze utili all'operato della comunità;
- **Stakeholder apportatori di risorse umane:** i soggetti che a diverso titolo garantiscono alla comunità un apporto in termini di risorse umane (operatori, consulenti, volontari)

Stakeholder	Parametri		<i>Apportatori di risorse finanziarie</i>	<i>Apportatori di servizi</i>	<i>Apportatori di conoscenze</i>	<i>Apportatori di risorse umane</i>
	<i>Primari</i>	<i>Secondari</i>				
<i>Utenza</i>						
<i>Soci</i>						
<i>Lavoratori</i>						
<i>Cooperative partner</i>						
<i>Enti pubblici primari</i>						
<i>Enti pubblici secondari</i>						
<i>Volontariato e terzo settore</i>						
<i>Altre realtà</i>						
<i>Coordinamenti</i>						
<i>Donatori</i>						
<i>Imprese, consulenti, ecc.</i>						

Confrontando le tabelle prima riportate risulta evidente la totale coincidenza tra stakeholder *interni* e stakeholder *primari*, che denota un alto livello di autonomia operativa e progettuale della Comunità, soprattutto per ciò che si attiene allo svolgimento delle sue attività ordinarie. In ogni caso, l'ambito delle relazioni risulta ampio e trasversale tra gli stakeholder *secondari*, indice di un livello di interazione effettivamente presente e non necessariamente riconducibile all'attività ordinaria. L'indicazione impone quindi una riflessione sulle modalità attraverso le quali il coinvolgimento dei portatori di interesse esterni può essere arricchito.

Matrice di influenza e di interesse degli stakeholder

		Influenza	
		Bassa	Alta
Interesse	Bassa		<i>Stakeholder "appetibili"</i> : categorie che è opportuno coinvolgere
	Alta	<i>Stakeholder "opportuni"</i> : categorie che è doveroso coinvolgere <i>Enti pubblici secondari, volontariato e terzo settore, altre realtà, coordinamenti, donatori, imprese-consulenti-ecc.</i>	<i>Stakeholder "essenziali"</i> : categorie che è necessario coinvolgere <i>Utenza, soci, lavoratori, coop. partner, enti pubblici primari</i>

DETERMINAZIONE E RIPARTO DEL VALORE AGGIUNTO

Prospetto di determinazione del valore aggiunto

VALORE AGGIUNTO GLOBALE	Anno 2021	Anno 2022
<i>Valore della produzione</i>	1.246.409	1.241.323
Ricavi delle vendite e delle prestazioni	1.179.415	1.190.520
Variazioni delle rimanenze	264	755
Contributi Pubblici	30.695	32.048
Liberalità	28.782	7.641
Altri ricavi e proventi	7.253	11.869
<i>Costi intermedi della produzione</i>	242.785	268.307
Acquisti di materie prime e merci	63.560	67.420
Costi per servizi	88.175	124.760
Costi per godimento di beni di terzi	69	549
Oneri diversi di gestione	51.789	51.488
Altri accantonamenti -Svalutazioni	39.192	24.090
<i>VALORE AGGIUNTO CARATTERISTICO</i>	1.003.624	973.016
Componenti accessori e straordinari +/- Saldo gestione accessoria/straordinaria		
Ricavi accessori/straordinari		
Costi accessori/straordinari		
<i>VALORE AGGIUNTO GLOBALE LORDO</i>	1.003.624	973.016
- Ammortamenti della gestione per gruppi omogenei di ammortamenti immobilizzazioni immateriali	30.488	31.460
ammortamenti immobilizzazioni materiali	137	137
<i>Perdita dell'esercizio</i>	30.351	31.323
Perdita dell'esercizio		
<i>VALORE AGGIUNTO GLOBALE NETTO</i>	973.136	941.555

Prospetto di riparto del valore aggiunto

DIISTRIBUZIONE DEL VALORE AGGIUNTO	Anno 2021	Anno 2022	%	
Remunerazione del personale	941.445	966.912	102,7%	
Personale non dipendente				
lavoratori autonomi Collaboratori	72.967	73.064	7,8%	
Personale dipendente				
a) - remunerazioni dirette				
salari e stipendi	642.874	644.375	68,4%	
TFR	54.353	72.831	7,7%	
altri costi				
b) - remunerazioni indirette (INPS e INAIL)	171.251	176.642	18,8%	
Remunerazione della Pubblica Amministrazione	5.196	2.763	0,3%	
Imposte dirette e indirette				
	4.160	2.503	0,3%	
<i>Altri</i>				
CCIAA	281	260	0,0%	
Versamento 3% fondo cooperazione	754	-	0,0%	
Remunerazione del capitale di credito	1.385	556	0,1%	
Oneri per capitali				
interessi passivi v/ banche e/o altri	1.385	556	0,1%	
Remunerazione del capitale di rischio	-	-	0,0%	
Dividendi (utili distribuiti alla proprietà)				
Remunerazione dell'azienda	24.391	-	29.683	-3,2%
+/- Variazione riserve				
utile d'esercizio	24.391	-	29.683	-3,2%
Liberalità e quote associative esterne	719	1.009	0,1%	
A sostegno di altri	719	1.009	0,1%	
VALORE AGGIUNTO GLOBALE DISTRIBUITO	973.136	941.555	100,0%	

Considerazioni

L'analisi della determinazione e della distribuzione del valore aggiunto ci permette di misurare la ricchezza prodotta e distribuita a vantaggio della società in cui la Comunità opera, con particolare riferimento agli stakeholders "economici" della cooperativa.

L'anno 2021 si è chiuso con il bilancio in attivo, aspetto che rappresenta motivo di soddisfazione, soprattutto alla luce delle complessità contestuali riscontrate negli ultimi anni e nel mezzo di una pandemia mondiale che ha bloccato servizi e attività.

Dalla tabella appare inoltre evidente come la distribuzione della ricchezza prodotta avvenga quasi esclusivamente in favore delle retribuzioni dei lavoratori, siano essi soci, dipendenti non soci, lavoratori non dipendenti.

RELAZIONE SOCIALE

La relazione sociale è allegata al presente bilancio sociale quale documento approvato all'interno del medesimo consiglio di amministrazione.

Relazioni con gli stakeholder interni

Gli stakeholders interni sono:

- 1. Utenti
- 3. Lavoratori
- 2. Associati Comunità
- 4. Cooperativa Mhandy

1. Utenti diretti dei servizi della Comunità

Suddivisione per tipo di servizio, età e genere

SERVIZIO	DISABILITÀ E GENERE	Fisica		Cognitiva		Fisico-Cognitiva		Totale utenti per singola voce e loro (%) sul nr di utenti totali*
		M	F	M	F	M	F	
Nr utenti del socio-assistenziale ed educativo in ambito residenziale o semi residenziale (convenzionato e privato)	Anno 2021	/	/	3	5	16	14	38 (22,7%)
	Anno 2022	/	/	4	4	15	14	37 (,%)
Nr utenti terapie di riabilitazione e Mantenimento (convenzionato e privato)	Anno 2021	21	22	19	18	23	26	129 (77,3%)
	Anno 2022	30	31	37	23	18	17	156 (,%)
Nr e (%) Utenti Totali*	Anno 2021	21 (12,6%)	22 (13,2%)	22 (13,2%)	23 (13,8%)	39 (23,3%)	40 (23,9%)	167 (100%)
	Anno 2022	30 (15,6%)	31 (16,1%)	41 (21,2%)	27 (13,9%)	33 (17,1%)	31 (16,1%)	193 (100%)

I dati non sono gli stessi della relazione sociale in quanto i parametri di conteggio sono diversi (ad esempio, in questa sede gli utenti non sono stati conteggiati doppiamente se aderenti a più di un servizio). Non rientrano inoltre nel conteggio, come singoli utenti, i beneficiari delle attività svolte conto terzi extra-convenzione (psicomotricità e terapia occupazionale c/o gli enti scolastici, ecc.)

Percentuale sul totale degli utenti/persona che hanno avuto uno o più accessi diretti ai servizi della Comunità (193) in relazione alle classi di età:

		0-18 anni	19-35 anni	36-65 anni	più di 65 anni	Commento ai dati delle tabelle
% Utenti	Anno 2021	40,8%	17,9%	19,8%	21,5%	I dati rilevano un aumento sensibile dell'utenza. L'alta percentuale dell'utenza minorile (seppur in calo per numero di minori), attesta il riscontro sul territorio delle attività di terapia occupazionale (e, in numero residuale, educativo privato e di psicomotricità) promosse dalla cooperativa. Nella costanza dei dati rappresentati dai servizi educativo-assistenziali, il calo riscontrabile nelle fasce 19-35 a fronte della "tenuta delle fasce 36-65 e più di 65, dimostra come il servizio di fisioterapia stia crescendo negli interventi sulle cronicità adulte/anziane", mantenendo una costanza di accessi. Come visibile dalla relazione sociale, i servizi riabilitativi (convenzionati e privati), unitamente alle altre attività educative e di psicomotricità private, vedono un sostanziale assestamento rispetto al 2021
	Anno 2022	33,7%	11,4%	30,1%	24,8%	

2. Associati Comunità

Al 31.12.2022 la cooperativa era composta da 59 soci, dei quali 14 fruitori, 5 volontari e 40 lavoratori; la compagine sociale è composta da 34 donne e 25 maschi. Nel 2022 vi sono stati 3 recessi dalla compagine sociale (2 socie lavoratrici e 1 socia fruitrice), mentre hanno avuto luogo gli ingressi di 2 nuove socie lavoratrici. Un lavoratore è passato da socio lavoratore a socio volontario.

L'anzianità sociale media, calcolata dal momento della trasformazione della Comunità da associazione in cooperativa, calcolata a partire dall'esito del processo di fusione per incorporazione della coop. "La Zeje" a partire dal 1° gennaio 2016, è prossima ai 5 anni; l'anzianità anagrafica dei soci invece ammonta a 49 anni.

3. Lavoratori

Il numero complessivo di lavoratori dipendenti in servizio al 31 dicembre 2022 è di 43, ovvero 14 operatori e 29 operatrici: 40 hanno un contratto a tempo indeterminato (27 donne, 13 maschi), mentre 2 lavoratrici e 1 lavoratore sono a tempo determinato. Fra le donne viene privilegiato il part-time (solo 2 sono assunte a tempo pieno, 1 con aumento temporaneo di ore), mentre fra i maschi, 6 contratti su 14 sono a tempo pieno. 2 lavoratrici a tempo indeterminato, al 31.12.2021, era in stato di aspettativa. L'anzianità della compagine lavorativa è di circa 43 anni.

Il contratto di riferimento per i dipendenti della Comunità è il *Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per le lavoratrici e i lavoratori delle cooperative del settore socio-sanitario assistenziale educativo e di inserimento lavorativo*, che nel luglio del 2016, su volontà espressa dall'assemblea dei soci, ha sostituito il precedente CCNL applicato dalla Comunità, ovvero il *Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per il personale dipendente dalle strutture sanitarie associate FONDAZIONE CARLO GNOCHI ONLUS*, più vantaggioso in termini sia retributivi che di monte ore (36h di tempo pieno invece di 38h).

Tale fatto in sé per sé è conseguito alla situazione di difficoltà ed incertezza verso il futuro che la cooperativa stava vivendo, determinata in maniera evidente dal rapporto con l'ente pubblico, sia sul piano dei tagli al rimborso dei servizi erogati, sia sul piano giuridico in relazione ai contenziosi citati nella relazione sociale. Difficoltà ed incertezza che si erano mantenute nel corso del 2018 e delle quali la cooperativa si fece carico, con lungimiranza quanto con coraggio. Grazie a questo, e a non altri pochi sforzi, la cooperativa fu in grado di garantire ai propri soci lavoratori – anche per gli anni a venire, mediante un condiviso sistema di premi di produzione – parità di retribuzione con il vecchio contratto e un riconoscimento economico che si reputa dignitoso, soprattutto alla luce della limitatezza retributiva dei contratti di settore.

I lavoratori non soci, seppur inizialmente esclusi da un'immediata parificazione retributiva in quanto partenti dalle retribuzioni previste dal nuovo CCNL, sulla base di analisi periodiche e valutazioni effettuate dal consiglio di amministrazione (attraverso un sistema deliberato e strutturato), possono accedere ad un sistema progressivo di aumenti retributivi, fino all'approssimarsi con la retribuzione del lavoratore socio.

La bontà dell'approccio scelto trova conferma nel confronto tra l'importo delle nuove retribuzioni del CCNL cooperazione riconosciute nel 2021 e quelle erogate dalla Comunità mediante il sistema di cui sopra, che sono ancor oggi più alte. L'elemento migliorativo della retribuzione (EMR) applicato dalla nostra cooperativa, consentirà probabilmente per i prossimi anni ai lavoratori di godere di un reddito superiore a quello degli importi minimi previsti dal CCNL di riferimento. La tabella stilata e leggibile nella relazione sociale allegata al presente bilancio illustra quanto appena detto in cifre, in un esempio relativo alle più numerose figure professionali della cooperativa.

Va precisato che, rispetto alle cifre lorde, le retribuzioni nette (minime e massime) per ogni singola categoria professionale sono soggette ad un ampio numero di variabili, e quindi difficilmente presentabili all'interno di un quadro sintetico e che non tocchi la specificità (e riservatezza personale) di ogni busta paga. Solo in questo modo si potrebbero considerare tutti quei fattori che incidono sulla diversificazione delle retribuzioni nette all'interno di una stessa categoria professionale, ovvero: le ore festive lavorate, gli assegni e riduzioni famigliari, le ferie, le malattie e i permessi (retribuiti o meno), le indennità di funzione, i benefici di altra natura riconosciuti dalla legge. Oltre ai fattori appena elencati, si precisa che non compaiono dipendenti che abbiano ricevuto incarichi extra-mansione retribuiti con compensi aggiuntivi a quelli previsti dal CCNL. Si aggiunge infine che, il consiglio di amministrazione (presidente incluso), composto in tutti i suoi componenti da soci, svolge il proprio incarico gratuitamente.

Prestazioni professionali regolate da contratto di lavoro non dipendente

Per le prestazioni di lavoro ordinarie non regolate da contratto dipendente, la cooperativa ha sostenuto diverse spese: ad esempio per il medico competente, nonché per il mantenimento del programma gestionale interno (voci incluse nella dicitura consulenze non afferenti diverse). Altre prestazioni professionali non dipendenti sono registrate come consulenze afferenti, ovvero l'infermiera, la fisiatra, la direzione sanitaria, la psicologa addetta alla supervisione dei progetti individuali e della relativa procedura; vi sono inoltre in tale categoria i compensi del consulente contabile (commercialista), il consulente del lavoro, dei servizi bancari. Il costo dei revisori e delle consulenze legali (sempre addebitabili alla nota questione della causa con il comune di Santo Stefano di Cadore/Asl di Belluno) ha una voce apposita.

Il rapporto di lavoro si è basato sulla fatturazione, anche periodica, ed ammonta a 74.415,90 euro, che si possono suddividere come segue:

Voce di spesa	% della spesa sul totale
Consulenze afferenti	84,22%
Consulenze non afferenti diverse	12,03%
Consulenze legali e collegio revisori	3,75%

Nel merito delle consulenze afferenti, il peso economico è dettato anche dallo sforzo sostenuto dalla cooperativa per garantire un'adeguata e dignitosa assistenza sanitaria ai propri utenti socio-assistenziali. Tale onere è solo parzialmente coperto da quanto riconosciuto alla struttura nell'addendum alla convenzione con l'ente pubblico (la quale regola tale tipo di accoglienze) inherente alla gestione delle terapie farmacologiche. Infatti, sempre sulla base della predetta convenzione, dovrebbe essere l'ente stesso a farsi carico delle esigenze sanitarie dell'utenza, non ascrivibili solo alla questione delle terapie personali.

Il peso della nota causa che coinvolge da anni la cooperativa nella questione legata all'accoglienza dell'utente W.P., incide sui costi e sulla progettazione cooperativa in modo sostanziale.

4. Cooperativa Mhandy

Per quanto concerne il rapporto con la Coop. Mhandy è stato tacitamente rinnovato il protocollo d'intesa stipulato nel 2018, basato sui seguenti obiettivi comuni:

- sostenere lo sviluppo di imprenditorialità volte all'integrazione socio-lavorativa dei cittadini svantaggiati;
- attuare strategie di sostegno che permettano a tali cittadini l'accesso alle realtà produttive;
- intraprendere iniziative miranti alla costituzione di tali realtà individuando le strutture ed elaborando progetti che rispondano all'esigenza di istituire ambiti produttivi di carattere socio-occupazionale.

Attraverso il servizio offerto dalla "Mhandy", la Comunità ha potuto coinvolgere in diverse attività lavorative alcuni suoi utenti.

Relazioni con gli stakeholders esterni

Come in precedenza indicato, gli stakeholders esterni, per categorie generali, sono:

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. ENTI PUBBLICI PRIMARI | 5. COORDINAMENTI |
| 2. ENTI PUBBLICI SECONDARI | 6. DONATORI |
| 3. VOLONTARIATO E TERZO SETTORE | 7. FORNITORI DI BENI E SERVIZI |
| 4. ALTRE REALTA' | |

Le relazioni intercorse tra la Comunità e tutti questi soggetti nell'anno 2022, sono sintetizzate nella seguente tabella (si precisa che, a causa del Covid-19 e delle limitazioni annesse e connesse, alcuni accordi in essere non si sono sostanziati in attività):

AZIONI NELL'ANNO 2021	
Enti Pubblici primari	Rapporti di collaborazione
<i>Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia</i>	Normali rapporti che intercorrono tra Regione e un Ente che gestisce servizi socio-sanitari e percorso iter di accreditamento

<i>Comune di Tolmezzo</i>	Normali ed ordinari rapporti che intercorrono tra un Ente che gestisce servizi socio-sanitari e l'Ente locale
<i>Azienda per i Servizi Sanitari</i>	Convenzioni in essere e iter per co-progettazione e sperimentazione Normali ed ordinari rapporti che intercorrono tra un Ente che gestisce servizi socio-sanitari e l'ente di riferimento
<i>Area Welfare Fvg</i>	Risposta alle richieste di valutazione/rendicontazione dell'area e presentazione/verifica progetti sperimentali socio-sanitari
<i>Enti Pubblici secondari</i>	Rapporti di collaborazione
<i>Scuole del territorio, Università</i>	Visite di classi, gruppi di classi o gruppi di studenti per ascolto di testimonianze e attività di sensibilizzazione Stipula convenzioni per stages, tirocini, esperienze di alternanza scuola-lavoro Attività di terapia occupazionale e di psicomotricità rivolte agli alunni presso asili infantile pubblici e privati e scuole primarie del territorio
<i>U.E.P.E. – Tribunale dei minori</i>	Stipula convenzioni per percorsi di recupero/sconto di pena
<i>Centro Salute Mentale Tolmezzo e Case di Riposo del territorio</i>	Partecipazione al progetto "Animazione in Rete" con messa a disposizione di spazi per le attività.
<i>Volontariato</i>	Rapporti di collaborazione
<i>ANFFAS Alto Friuli</i>	Partecipazione a progetti con beneficiari in comune, anche con messa a disposizione di risorse umane e/o materiali.
<i>Associazione Comunità di Volontariato "Dinsi Une Man"</i>	Concessione della sede legale all'associazione Partecipazione da parte degli utenti della Comunità ai soggiorni organizzati dall'associazione Collaborazione all'attività di promozione del volontariato e di cittadinanza attiva; momenti di animazione; formazione dei volontari.
<i>Coordinamento Territoriale d'Ambito (CTA) della Carnia</i>	Collaborazione all'organizzazione e svolgimento di iniziative di interesse sociale
<i>Altre associazioni del territorio</i>	Collaborazione ad iniziative di interesse sociale
<i>Enti formativi privati (Coop. Cramârs e altri)</i>	Opportunità formative/di tirocinio per operatori e per studenti
<i>Coordinamenti</i>	Rapporti di collaborazione
<i>CNCA (Coordinamento Nazionale delle Comunità d'Accoglienza)</i>	Partecipazione alle assemblee regionali e nazionali Collaborazione alle iniziative socio-culturali promosse dal Coordinamento Regionale
<i>Comitato COPS (Coordinamento Organizzazioni Privato Sociale)</i>	Scambio di valutazioni/esperienze su aspetti qualitativi gestionali economico amministrativi dei servizi di accoglienza convenzionata. Organizzazione di convegni di approfondimento su tematiche comuni
<i>Donatori</i>	Rapporti di collaborazione
<i>Persone o Enti privati</i>	Liberalità da privati e Enti; destinazione del 5x1000
<i>Fornitori di beni/servizi</i>	Rapporti di collaborazione
<i>Imprese, consulenti, ecc.</i>	Collaborazione professionale negli ambiti specifici; supporto ad iniziative di interesse sociale promosse dalla Comunità

Risorse messe a disposizione dagli stakeholder (fatturato al 31.12.2022)

Si rimanda, per questa voce, a quanto esposto alla relazione sociale allegata, ove i dati evidenziano una sostanziale conferma delle percentuali delle risorse distribuite dagli stakeholder, con la predominanza dell'ente pubblico.

Analisi dei rischi economico-finanziari e misure adottate per il contenimento degli stessi

Data la sua complessità, il tema verrà trattato all'interno di un documento specifico, allegato 2 al presente bilancio sociale e appunto intitolato *Analisi dei rischi economico-finanziari e misure adottate per il contenimento degli stessi*.

VALUTAZIONI CONCLUSIVE

Nel presente bilancio sociale sono stati toccati i principali aspetti dell'identità, dell'organizzazione e dell'operato della Comunità, evidenziando gli elementi che rivestono qualche interesse per tutti gli stakeholders. Nella logica di periodico riesame del proprio operato in una dimensione processuale di ampio respiro, si procederà ad una valutazione riguardante gli obiettivi posti alla conclusione dell'esercizio precedente.

Alla luce delle informazioni sopra riportate, si ritiene che nel corso di questo anno, nonostante le enormi difficoltà incontrate, la cooperativa sia riuscita ad assicurare dignitose condizioni sociali, economiche ed esistenziali per tutti i soci e beneficiari.

Rimane l'obiettivo di un rafforzamento strutturale e sul territorio della Comunità, che conta oltretutto un numero di lavoratori residenti in Carnia prossimo all'80%, aspetto di non poca importanza (se ne darà nota nella valutazione di impatto sociale) in tempi di ristrettezza economica, difficoltà ed incertezze/incongruenze legislative, oltre che di nebulosa prospettiva, sia alla luce del ripetersi di condizioni di crisi che sta fortemente caratterizzando gli ultimi anni.

Ancor di più si auspica, quindi, che tutte le parti coinvolte nelle complessità e nei significati del lavoro sociale sul nostro territorio, svolgano la loro parte. La percezione di un privato sociale che rischia di assumere in pianta stabile il ruolo dell'erogatore a basso costo e ad alto tasso di responsabilità, aleggia in vari ambiti del nostro settore. Tuttavia, nella salda convinzione dell'assoluta necessità della collaborazione, confidiamo convintamente che tale percezione possa dissolversi in virtù di sostanziali prassi di confronto e proficua collaborazione.

RIESAME E PIANO ANNUALE E TRIENNALE DELLA COMUNITÀ'

Il riesame svolto dal Consiglio di Amministrazione ed effettuato sugli obiettivi posti dalla cooperativa per l'anno 2022, porta le seguenti risultanze:

	Risultati attesi	Indicatori	Azioni/attività	Tempi	Responsabilità	Risorse
Destinatari	Soddisfazione dell'utente e del socio fruitore Implementazione dei servizi educativi privati e ri-attivazione (ove possibile) dell'estensione dell'offerta nella misura del pre-covid-19	Esiti questionari di valutazione del servizio, presenza di reclami, presenza richieste di chiarimento dei soci	Formazione lavoratori attraverso Piano Annuale della Formazione, controllo attrezzature e spazi, informazione e partecipazione sociale, comunicazione con l'utenza, informazione, restituzione sui servizi effettuati	Annuale	Presidente, CdA, Responsabili e coordinatori, referenti, operatori, sulla base dei funzionigrammi e delle matrici delle responsabilità definite dalle procedure	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder, contributi pubblici

OBIETTIVO RAGGIUNTO: i dati forniti nel bilancio sociale mostrano un riscontro che ci consente di ritenere raggiunto l'obiettivo della soddisfazione di utenti e soci fruitori. Anche l'implementazione dei servizi educativi – e non solo – privati, seppur non ancora al meglio delle potenzialità che si reputano attivabili, è stata soddisfacente, in modo particolare nella ri-attivazione dei progetti sospesi con il primo trimestre del 2020, nonché con la ripresa e lieve estensione delle attività (psicomotricità e terapia occupazionale) nelle scuole. Per quanto non autonomi nella sostenibilità economica (e quindi sostenuti entro una dimensione di ingaggio di risorse secondario dalle attività primarie della cooperativa), i servizi hanno dato indice di ripresa e minima crescita.

Committenza	Conferma accreditamento istituzionale Rinnovo certificazione MAQS Attivazione della co-progettazione con ente pubblico per servizi socio-assistenziali ed educativi Approvazione progetti sperimentali socio-sanitari	Esito delle verifiche sulle procedure di rinnovo, sui bandi di co-progettazione, sull'approvazione dei progetti sperimentali socio-sanitari	Rispetto dei requisiti, qualità della progettazione, comunicazione, informazione, restituzione sui servizi erogati	Annuale	Presidente, CdA, Responsabili e coordinatori, referenti, operatori, sulla base dei funzionigrammi e delle matrici delle responsabilità definite dalle procedure	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder, contributi pubblici per interventi di natura strutturale
--------------------	--	---	--	---------	---	---

OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO: la cooperativa ha ottenuto nel corso del 2022 il rinnovo dell'accreditamento per le attività riabilitative, nonché il rinnovo della certificazione MAQS. Tuttavia, nei percorsi attivati con gli enti per la co-progettazione dei servizi socio-educativo-assistenziali e verso il riconoscimento delle progettazione sperimentale di attività socio-sanitarie, l'iter di

approvazione è ancora in corso. Nel primo dei casi, il progetto presentato dalla struttura è stato riconosciuto nella sua validità, ma l'iter di chiusura della procedura non è ancora concluso; nel secondo dei casi, la Comunità sta affrontando un iter di revisione della propria proposta progettuale, anche alla luce di una rilettura della filosofia del percorso sperimentale agita dall'organo di controllo (che ha posto in modo eguale in difficoltà tutte le realtà ex art. 26)

Organizzazione	Integrazione Sistema Qualità con nuovi requisiti ed attività e sua diffusione efficace fra i lavoratori	No contenziosi con utenti, soci, lavoratori, esiti verifiche in sede di Urca-Cda-assemblea	Informazione, formazione, spazi di confronto professionale e sociale	Annuale	Tutti i membri della cooperativa	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder
-----------------------	---	--	--	---------	----------------------------------	---

OBIETTIVO RAGGIUNTO: i processi collegati al rinnovo degli accreditamenti hanno contribuito al miglioramento continuo delle prassi di qualità. Il coinvolgimento degli operatori ha riguardato tutti i settori e si sono registrate – anche nelle riunioni degli operatori crescenti e costruttive situazioni di confronto critico e propositivo sull'uso delle procedure e degli strumenti alle medesime connessi

Le risultanze del riesame esprimono diverse costanti finora delineate: la complessità programmatica che la cooperativa vive nel quadro attuale di transizione/incertezza progettuale delle istituzioni; la sua minore afferenza esperienziale-progettuale verso le attività private; la capacità, nel mezzo di tutte le complessità, di tenere il passo tra le crescenti necessità gestionali-amministrative, garantendo il mantenimento di una vision del servizio fedele al proprio dettato.

Non è potuta che partire da questi limiti e capacità (espresse, inespresse e potenziali, oltre che riassuntive dell'anno trascorso) la riflessione su obiettivi e aspirazioni per l'esercizio a venire.

PIANO TRIENNALE (2022-2024) E PIANO ANNUALE DELLA QUALITA' 2022

La pianificazione di questo triennio ha fatto tesoro dell'esperienza maturata, rilanciandola con le nuove sfide che si presenteranno (o lo hanno già fatto), tenendo conto dei possibili colpi di coda dello stato di emergenza pandemico, della situazione di crisi energetica e di aumento dei costi di approvvigionamento, nonché degli esiti delle interazioni della Comunità con gli enti affidatari per il rinnovo dei servizi in essere (mediante le nuove formule di co-progettazione e sperimentazione di progetti innovativi socio-sanitari), come si è visto ancora in corso d'opera al 31.12.2022.

Tuttavia, la persistenza di numerose incognite non esime la Comunità dall'obbligo etico (prima di tutto) e di buona pratica organizzativa di procedere sempre in un'ottica di perenne miglioramento, mostrando attenzione, capacità di ascolto e lettura del presente; agendo con visione e pianificazione, onde leggere correttamente quelle che sono (e saranno) le esigenze che emergono o si stabilizzano sul territorio.

Sulla base di queste considerazioni, si ripropone il piano triennale della qualità (2022-2024) espresso nel precedente bilancio, che si sviluppa come segue:

Obiettivi Generali (triennio 2022-24)

- **(Destinatari)** Miglioramento continuo del livello di efficacia delle prestazioni erogate anche in relazione alle nuove tipologie di disagio che si affacciano nell'orizzonte sociale, con particolare attenzione alle dinamiche emergenti nel territorio di appartenenza; ideazione, progettazione, realizzazione di nuove offerte di servizi e consolidamento di quelli esistenti, nel mantenimento di livelli qualitativi e di soddisfazione alti.
- **(Committenza)** Mantenimento dell'accreditamento istituzionale per i servizi in essere mantenendo standard qualitativi coerenti con l'evoluzione dei bisogni per continuare ad essere dei partner riconosciuti e affidabili per l'implementazione delle politiche socio-sanitarie territoriali, rispondendo alle nuove formulazioni dei servizi richieste dall'ente ed implementando le proprie prassi di rilevazione della soddisfazione fra la committenza dei nuovi servizi attivati
- **(Organizzazione)** Rinforzo della cultura della qualità e modulazione dei criteri organizzativi in funzione delle nuove richieste dell'ente pubblico, delle competenze presenti in azienda e del contesto nel quale vengono realizzati i servizi, comprese le nuove progettualità

Piano della qualità 2023

Nello specifico dell'anno che verrà, considerata la situazione di complessità, il piano per il 2023 prevede con ragionevole prudenza il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- 1) Per quanto riguarda i **destinatari**, l'obiettivo dell'anno precedente viene riproposto per la parte correlata alla soddisfazione dell'utente e del socio fruitore, che rappresenta – come già detto – un elemento imprescindibile dell'operato di una cooperativa sociale. Con l'auspicato alleggerimento delle restrizioni causate dalla pandemia, sarà obiettivo della Comunità

estendere l'offerta dei servizi e delle occasioni di socializzazione extra-struttura, anche attraverso la ripresa ed il potenziamento di reti territoriali.

2) Nell'ambito delle relazioni con la **committenza**, la Comunità intende mantenere attivo il proprio sistema di accreditamento e certificazione, evitando con la propria organizzazione non conformità che possono comprometterli. Sarà centrale, poi, addivenire alla chiusura dell'iter della co-progettazione dei servizi socio-educativo-assistenziali. Infine, sul fronte della sperimentazione socio-sanitaria (alla luce dell'avanzata e rinnovata impostazione concettuale della stessa all'interno dell'ente), sarà obiettivo importante per la cooperativa l'identificazione di vie di interazione e inclusione delle proprie attività socio-sanitarie entro le nuove (ed in via di definizione) cornici istituzionali in cui le stesse andranno a svolgersi, entro e fuori i confini della sperimentazione.

3) Sul versante dell'**organizzazione**, la struttura organizzativa si pone l'obiettivo dell'analisi dell'organizzazione sul piano operativo, gestionale, progettuale alla luce delle novità intervenute (a livello istituzionale e non solo) nel mondo dei servizi offerti dalla Comunità. Inoltre, sarà obiettivo fondamentale definire una progettualità di sviluppo relativa ai progetti da svolgersi nella neo-acquisita proprietà attigua alla sede centrale.

Il piano della qualità per l'anno 2023, quindi, si svilupperà secondo lo schema seguente:

	Risultati attesi	Indicatori	Azioni/attività	Tempi	Responsabilità	Risorse
Destinatari	Soddisfazione dell'utente e del socio fruitore Estensione delle attività e dell'offerta dei servizi (anche ricreativi) extra-struttura e ripresa e potenziamento delle reti territoriali per l'aumento ed il rinnovo della proposta	Eredi questionari di valutazione del servizio, presenza di reclami, presenza richieste di chiarimento dei soci	Formazione lavoratori attraverso Piano Annuale della Formazione, controllo attrezzature e spazi, informazione e partecipazione sociale, comunicazione con l'utenza, informazione, restituzione sui servizi effettuati	Annuale	Presidente, CdA, Responsabili e coordinatori, referenti, operatori, sulla base dei funzionigrammi e delle matrici delle responsabilità definite dalle procedure	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder, contributi pubblici
Committenza	Mantenimento accreditamenti e certificazioni evitando non conformità Chiusura dell'iter di co-progettazione con ente pubblico per servizi socio-assistenziali ed educativi Definizione di strategie per l'inserimento della struttura nella rete dei servizi socio-sanitari di sua competenza, entro e fuori la sperimentazione	Esito delle verifiche sulle procedure di rinnovo, sui bandi di co-progettazione, sull'approvazione dei progetti sperimentali socio-sanitari	Rispetto dei requisiti, qualità della progettazione, comunicazione, informazione, restituzione sui servizi erogati	Annuale	Presidente, CdA, Responsabili e coordinatori, referenti, operatori, sulla base dei funzionigrammi e delle matrici delle responsabilità definite dalle procedure	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder, contributi pubblici per interventi di natura strutturale
Organizzazione	Analisi dell'organizzazione sul piano operativo, gestionale, progettuale alla luce delle novità intervenute nel quadro dei servizi offerti dalla Comunità Contributi alla progettualità di sviluppo (di cui alla relazione sociale)	No contenziosi con utenti, soci, lavoratori, esiti verifiche in sede di Urca-CdA-assemblea	Informazione, formazione, spazi di confronto professionale e sociale	Annuale	Tutti i membri della cooperativa	Risorse interne della cooperativa, collaborazione con stakeholder

	relativa ai progetti da svolgersi nella neo-acquisita proprietà attigua alla sede centrale					
--	--	--	--	--	--	--

Il riesame avrà luogo attraverso i dati raccolti dall'ascolto degli stakeholder, dal rilevamento numerico della qualità dei servizi erogati, dagli esiti delle procedure di controllo esterno ed interno, dalle modifiche correlate all'identificazione di criticità nell'organizzazione, sia sul piano operativo, normativo, sociale e valoriale. Di esso, si darà conto agli stakeholder nel Bilancio Sociale dell'esercizio 2023.

Valutazione dell'impatto sociale

La valutazione di impatto sociale è quell'attività che permette di misurare e dare valore al cambiamento generato dalle attività di un ente di Terzo settore, sia in termini economici che sociali.

Per valutazione di impatto sociale si intende la valutazione qualitativa e quantitativa, sul breve, medio e lungo periodo, degli effetti delle attività svolte sulla comunità di riferimento rispetto all'obiettivo individuato. Tale attività è volta a far emergere e far conoscere:

- il valore aggiunto sociale (anche in categorie sociali) generato
- i cambiamenti sociali prodotti grazie alle attività
- la sostenibilità dell'azione sociale

In un arco di tempo breve come quello considerato dalla presente rendiconto sociale, nel quadro di un insieme di servizi intrecciati quanto differenziati, si ritiene di poter fornire un riscontro realistico solo intercalando (coerentemente con gli obiettivi del piano della qualità, pur con qualche variazione contestuale) gli indicatori di cui sopra entro la relazione con i principali stakeholder della cooperativa, ovvero:

1. i beneficiari dei servizi, i soci fruitori, le famiglie
2. la committenza istituzionale e altri partner del terzo settore
3. i lavoratori
4. le comunità del territorio

Il punto relativo alle comunità è estremamente importante, in considerazione delle particolarità del territorio a cui afferisce la cooperativa e che è stato ampiamente descritto nelle pagine iniziali. In tale contesto, non va dimenticato come – in una logica di rete – le piccole comunità dei territori montani (pur nel novero ristretto del rapporto con la Comunità) offrano riscontro/percezione dell'esistenza e/o della tenuta delle tradizionali reti di solidarietà, nonché di come le stesse possano modificarsi nel tempo.

In ogni modo, nell'impossibilità – alla luce di quanto sopra affermato – di rendicontare il valore dell'impatto sociale nello specifico dei singoli servizi e delle comunità che entrano in contatto con la cooperativa, si intende dare un riscontro dello stesso attraverso quanto emerso dall'ascolto degli stakeholder e dalla restituzione esplicativa di alcuni elementi indicativi di riferimento.

	INDICATORI PUNTO 1	INDICATORI PUNTO 2	INDICATORI PUNTO 3	INDICATORI PUNTO 4
<i>Valore aggiunto sociale (anche in categorie sociali) generato</i>	Qualitativo: Soddisfazione di utenti/soci fruitori e familiari, anche nella possibilità di trovare risposta sul territorio alle necessità rilevate Quantitativo: Si rimanda agli esiti dei rilevamenti sugli stakeholder riportati nelle pagine precedenti	Qualitativo: risposta alle esigenze dei soggetti (diretti e indiretti) della presa in carico; creazione di una cultura solidale e di reti di collaborazione ai fini della crescita dell'offerta e della collaborazione tra gli enti Quantitativo: Si rimanda ai capitoli dedicati ai rapporti con gli stakeholder	Qualitativo: Crescita delle capacità professionali, dell'aderenza ai valori della Comunità, della soddisfazione; diminuzione dei fenomeni di burn out e insoddisfazione Quantitativo: Numero limitato di uscite dalla compagine lavorativa, lunga durata di appartenenza sociale e professionale alla cooperativa, concessione estesa del part-time (quando richiesto) e turnazione con tempistiche di	Qualitativo: Coinvolgimento delle comunità alla missione della cooperativa Quantitativo: Crescita della partecipazione della cooperativa alla vita delle comunità del comprensorio e potenziamento delle reti di collaborazione

			riposo, retribuzione superiore al CCNL di riferimento	
Cambiamenti prodotti grazie all'attività	<p>Qualitativo: Livello di risposta alle richieste di servizio ricevute, in tempi adeguati e utili al caso</p> <p>Quantitativo: Si rimanda agli esiti dei rilevamenti sugli stakeholder riportati nelle pagine precedenti</p>	<p>Qualitativo: Specializzazione dei percorsi professionali, empowerment reciproco di prassi condivise, empowerment dei caregiver</p> <p>Quantitativo: Si rimanda ai capitoli dedicati ai rapporti con gli stakeholder</p>	<p>Qualitativo: Aumento della qualità del lavoro e della soddisfazione nello stesso; crescita "dell'ingaggio" partecipativo nella vita cooperativa</p> <p>Quantitativo: Numero limitato di uscite dalla compagnie lavorativa, lunga durata di appartenenza sociale e professionale alla cooperativa</p>	<p>Qualitativo: Rinforzo di una cultura della consapevolezza sui temi della disabilità e – in genere – della cultura dell'inclusione</p> <p>Quantitativo: Si rimanda ai capitoli dedicati ai rapporti con gli stakeholder, nonché ai dati sulla fiducia attribuita mediante il 5x1000</p>
Sostenibilità dell'azione sociale	<p>Qualitativo: Capacità di interazione mirata o estesa ai fini della condivisione di esigenze comuni e di promozione di prassi collaborative, utili alla sostenibilità dei servizi, sia sul piano delle risorse umane ed ideali che economiche</p> <p>Quantitativo: Assenza di contenziosi tra le parti e mantenimento di pratiche di adeguamento tariffario delle attività private conformi agli indici inflazionistici</p>	<p>Qualitativo: Mantenimento delle prassi di empowerment di comunità e di collaborazione con il terzo settore</p> <p>Quantitativo: Garanzia economico-amministrativa fornita dal percorso di co-progettazione e di altre forme di collaborazione tra privato sociale ed ente pubblico</p>	<p>Qualitativo: Rinforzo della professionalità e delle reti formali ed informali di supporto, ai fini di un aumento dell'impegno cooperativo-sociale oltre che professionale</p> <p>Quantitativo: Ridotta percentuale di rotazione del personale coinvolto nella progettazione, di assenze, di licenziamenti</p>	<p>Qualitativo: Continuità della residenza sul territorio in quanto ricettivo alle esigenze di servizio e di opportunità di lavoro</p> <p>Quantitativo: Erogazione di servizi sul territorio e di opportunità lavorativa</p>

ULTERIORI ELEMENTI DELL'IMPATTO SOCIALE: quanto evidenziato nelle soprastanti sezioni della tabella esprime i principali effetti diretti dell'impatto sociale, declinato (come già detto) in relazione agli effetti sui principali stakeholder. Estendendo l'analisi su un piano più ampio, vi sono comunque ulteriori elementi – che, con terminologia semplificativa, potremmo definire indiretti – che vale la pena riportare, in quanto dotati di concreta rilevanza.

L'erogazione di servizi che vanno incontro alle necessità delle persone con disabilità, alla pari di una congiunta possibilità per la cittadinanza occupabile di accedere ad opportunità di lavoro, contribuisce alla permanenza della popolazione sul territorio, con ciò che ne consegue sul piano sociale, economico, istituzionale. La cooperativa, nella sua triplice veste di organizzazione che produce cultura sociale e di solidarietà, eroga servizi, crea occupazione ed economia (lavoro dipendente, "indotto" di consulenti e fornitori, fiscalità a beneficio della collettività), rappresenta una risorsa territoriale agente trasversalmente su più settori, non riconducibili esclusivamente al welfare sanitario e socio-educativo-assistenziale.

La valenza estesa dell'operato della nostra cooperativa, risiede anche in questi elementi dell'impatto sociale, impliciti quanto generativi di estesa utilità pubblica.

ALLEGATI

- Allegato 1 - Relazione Sociale
- Allegato 2 - Analisi dei rischi economico finanziari e misure adottate per il contenimento degli stessi
- Allegato 3 - Resoconto sul percorso di valutazione della soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi offerti

Tolmezzo, 30 marzo 2023

Comunità di Rinascita Onlus
IL PRESIDENTE
Alessandro Collavino

Allegato 1) Relazione Sociale

Cooperativa Sociale COMUNITÀ DI RINASCITA ONLUS - Bilancio al 31-12-2022 RELAZIONE DEGLI AMMINISTRATORI

Signori soci, nella seguente relazione, prevista dall'art. 36 dello Statuto Sociale, il Consiglio d'amministrazione espone questa breve relazione che riporta i principali contenuti relativi alla gestione, economica e sociale, della vita della cooperativa nell'esercizio 2022.

Ulteriori e molto più dettagliate informazioni saranno fornite attraverso lo strumento del bilancio sociale, alla redazione del quale la Cooperativa è tenuta, ai sensi della normativa in essere.

Relazione

Per iniziare la presente relazione, è consuetudine del C.di A. rammentare lo scopo della nostra cooperativa che può essere riassunto nei seguenti propositi:

1. Favorire lo sviluppo e la realizzazione della persona, nel rispetto delle esigenze dell'organizzazione e della dignità di ognuno, sia esso lavoratore volontario o beneficiario dei servizi;
2. Assicurare che ognuno, per quanto possibile, sia parte attiva di scelte e azioni motivate da valori e obiettivi condivisi;
3. L'organizzazione creata si propone di dare risposta alle persone svantaggiate:
 - Considerando la centralità della persona;
 - Garantendo un servizio di qualità;
 - Rendendo i soggetti protagonisti;
 - Prestando attenzione alle esigenze complessive della persona per una qualità della vita dignitosa.

Come negli anni precedenti i beneficiari dei nostri servizi sono stati principalmente le persone svantaggiate con handicap fisico e/o psichico della zona montana del Friuli.

Sintesi delle attività svolte

Attività Riabilitative convenzionate;

Nel corso del 2022 si è concluso il faticoso processo di rinnovo dell'accreditamento per il servizio riabilitativo ambulatoriale, tuttavia sta ancora proseguendo l'attività di riabilitativa di tipo residenziale e semiresidenziale in regime di proroga, sulla base di un progetto per l'attivazione di servizi sperimentali in F.V.G. che andranno a sostituire le funzioni residenziali dei centri istituiti ai sensi dell'ex art 26 L.833/78. Di fatto i servizi residenziali sono ancora disciplinati dalla convenzione Socio-Sanitaria stipulata nel 1989 con l'allora USL n. 3 Carnica, che prevedeva:

- Trattamenti di tipo residenziale con degenza a tempo pieno;
- Trattamenti di tipo residenziale con degenza diurna;
- Trattamenti di tipo domiciliare;
- Trattamenti di tipo ambulatoriale;

Le modalità riabilitative ambulatoriali adottate sono state quelle di fisioterapia e Terapia Occupazionale, è cessata l'attività riabilitativa con l'utilizzo della metodologia ABA (Applied Behavioral Analysis) specificatamente indirizzata a persone con problematiche legate all'autismo.

Complessivamente sono stati 105 gli utenti che hanno fruito dei servizi riabilitativi convenzionati.

Nella seguente tabella il dettaglio delle prestazioni riabilitative erogate in modalità convenzionata.

TIPO INTERVENTO	N. UTENTI 2022	N. PRESTAZIONI 2022	N. UTENTI 2021	N. PRESTAZIONI 2021
Residenziale	3	1069	3	1.095
Diurno	1	153	1	116
Ambulatoriale Fisioterapia	44	751	41	710
Ambulatoriale T.O.	54	1246	57	1.164
Domiciliare	3	39	0	0
Totali	105	3258	102	3085

Attività socio-assistenziali-educative convenzionate

I servizi Socio-assistenziali-educativi sono forniti in convenzione con la locale Azienda Sanitaria che agisce con delega dei comuni del territorio. Anche questo rapporto è stato oggetto di una lunga e laboriosa revisione

nel corso del 2022 in quanto sono entrate in vigore nuove norme che impongono la cooprogettazione dei servizi in argomento.

Il dettaglio è riportato nella seguente tabella:

Tipologia del servizio	N. utenti 2022	N. presenze 2022	N. utenti 2021	N. presenze 2021
- servizi residenziali sulle 24 ore	12	4349	12	4365
- servizi residenziali sulle 16/18	0	0	0	0
- servizi diurni sulle 7 ore giornaliere	7	1058	9	1293
- servizi diurni per meno di 4 ore giornaliere	1	166	1	169

Attività e servizi non convenzionati

In continuità con il 2021, sono proseguite le attività escluse dal novero dei servizi convenzionati e pertanto rivolte direttamente ai fruitori dei servizi.

Citiamo a tal proposito le collaborazioni riguardanti servizi socio-educativi-riabilitativi per soggetti con quali il progetto "Esco da solo" e "Girovagando".

Dettaglio servizi e fatturato vs. Privati

Attività	Utenti 2022	Fatturato 2022	Utenti 2021	Fatturato 2021
Residenzialità *	4	82.894	4	105.800
T.O.	20	10.684	22	9.247
FKT Individuale e di gruppo	46	23.326	51	21.132
Altri servizi	36	32.306	31	24.862
Totale utenze e fatturato per servizi	106	149.210	108	161.041

* è stata conteggiata anche la relativa quota-parte imputata al Comune extraregionale di residenza dell'ospite al momento del suo ingresso in struttura.

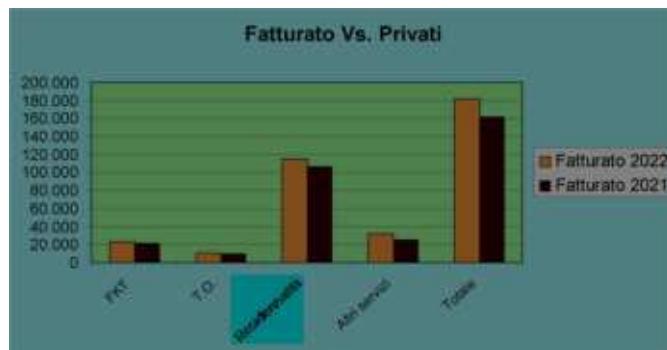
Ulteriore dettaglio relativo alle ultime due voci è il seguente.

FKT Individuale e di gruppo i	fatturato 2021	Utenti 2021	fatturato 2022	Utenti 2022
Fisioterapia	19.653	43	20.389	37
Ginnastica Dolce	1.479	8	2.937	9
Altri servizi				
Terapia Occupazionale	9247	22	10.684	20
Psicomotricità (istituto scolastico)	1.000	1	12.721	2
servizi socio-educativi-riabilitativi	12.416	12	2.638	10
Accompagnamenti	9.696	9	14.828	21
Varie	1.749	2	2.117	3

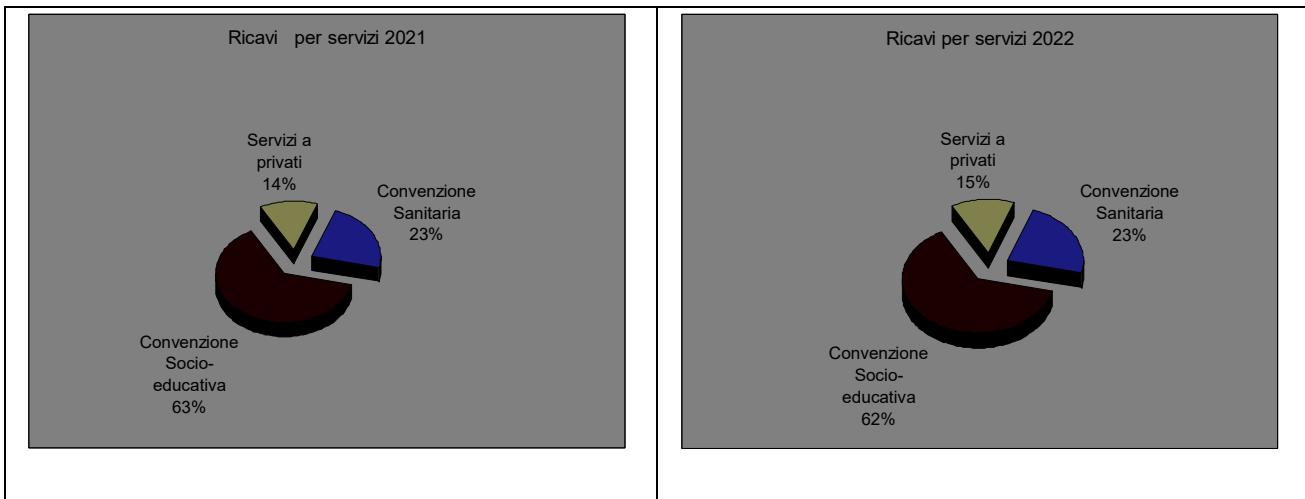
Suddivisione del fatturato relativo a servizi a privati

Lasciando alla trattazione del Bilancio d'esercizio il dettaglio dei dati economico-patrimoniali, di seguito rappresentiamo in forma grafica un riassunto del peso economico delle varie attività poste in essere.

Fatturato per servizi socio sanitari educativi, suddiviso tra convenzionati e non convenzionati



Ricavi per servizi 2021 (€. 1.179.415) - - - Ricavi per servizi 2022 (€. 1.190.520)



Attività	Fatturato 2021	Fatturato 2022
Convenzione Sanitaria	270.413	277.666
Convenzione Socio-educativa	743.603	764.956
Servizi a privati	161.041	181.550

La compagine sociale

Al 31-12-2021 la cooperativa era composta da 60 soci, dei quali 14 fruitori 5 volontari e 41 lavoratori.

Nel 2022 si è registrato il recesso dei soci Doriana Zanier Caruso Angelina e Anna Dalla Gassa.

Vi sono stati 2 nuovi ingressi di soci lavoratori:

- STEFANI Alda
- BEORCHIA Sara

Il 27/01/2022 si è registrato il passaggio da volontario a lavoratore del socio Baron Denis.

Al 31-12-2022 la cooperativa era pertanto composta da 59 soci, dei quali 13 fruitori 4 volontari e 42 lavoratori.

Collaborazioni con le realtà del sociale

Nel 2022 è proseguita la collaborazione nelle attività d'integrazione socio-lavorativa delle persone svantaggiate, presso la Coop. Mhandy, a Tolmezzo, mentre nonostante l'epidemia è stata ripristinata la cooperazione con l'associazione "Dinsi Une Man" nelle attività di turismo sociale a Bibione.

Altre collaborazioni sono state mantenute con altre realtà sociali, del territorio e non; citiamo, a titolo di esempio:

- l'adesione al Comitato COPS con l'obiettivo di coordinare i rapporti tra gli enti privati che gestiscono servizi pubblici per l'accoglienza di persone disabili.
- l'adesione al CNCA (Coordinamento Nazionale delle Comunità di Accoglienza);
- la collaborazione con la Comunità Piergiorgio che opera con le nostre stesse finalità nello stesso territorio.

Il quadro completo degli stakeholder sociali della Comunità è maggiormente dettagliato nel Bilancio Sociale.

Funzionamento degli organi sociali

Nell'anno appena trascorso si è registrata la seguente attività degli organi sociali:

- L'assemblea si è validamente riunita il 7 maggio per l'approvazione del Bilancio 2021.
- Il Consiglio di Amministrazione si è riunito per 13 volte; tempi e quote di presenza/assenza alle sedute sono riportati nel Bilancio Sociale.

Legge sulla Riforma del Terzo Settore

La legge delega 106/2016 che era stata emanata con l'obiettivo di dare un riordino complessivo al vasto ed articolato mondo del terzo settore, agendo sul piano della definizione delle funzioni e dei campi di azioni delle diverse entità (volontariato, cooperazione, impresa sociale, fondazioni), come su quello del contesto

normativo (adempimenti, fiscalità, ecc.) che le sovrintende.

L'implementazione come sovente accade si è rivelata macchinosa causa la lenta e incompleta emanazione dei decreti attuativi, inoltre, gli ampi margini interpretativi organici al dettato normativo, hanno generato incertezze nel mondo del non profit ad oggi non interamente dissipate.

Considerazioni ambientali

La comunità cerca da anni di fornire un suo contributo allo sforzo globale per la riduzione delle emissioni di CO₂ che sono causa dei cambiamenti climatici in atto. Tale contributo si concretizza nell'impianto fotovoltaico installato nella struttura di Via Bonanni, il quale nel 2022 ha consentito la produzione autonoma di 12.078 Kwh (11.261 nel 2021). Questo ha consentito una riduzione dell'immissione in atmosfera di circa 6,5 tonnellate di anidride carbonica.

Contributi pubblici e liberalità e 5x1000

Qui di seguito esponiamo i dati in argomento relativamente all'ultimo triennio.

Anno 2020

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali - 5 per mille anno 2018 - importo euro 6.230;

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali - 5 per mille anno 2019 - importo euro 5.850;

Gestore dei Servizi Energetici - Quota Incentivo energia autoprodotta - importo euro 745;

Comune di Tolmezzo - Deliberazione della Giunta contributo attività socio-assistenziale - importo euro 500;

Agenzia dell'Entrate - indennità "Decreto Rilancio" art. 25 DL 34/2020 - importo euro 2.000;

Agenzia dell'Entrate - credito d'imposta "Sanificazione e DPI" art. 125 DL 34/2020 - importo euro 3.479;

Regione Autonoma FVG - contributo c/investimenti L.R. 20/2006 Norme in materia di Cooperazione - importo euro 3.937;

Regione Autonoma FVG - contributo adeguamento antincendio L.R. 14/2016 Bando EISA - importo euro 35.144.

Anno 2021

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali - 5 per mille anno 2020 - importo euro 7.098;

Gestore dei Servizi Energetici - Quota Incentivo energia autoprodotta - importo euro 1.483;

Comune di Tolmezzo - Deliberazione della Giunta contributo attività socio-assistenziale - importo euro 1.000;

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale - rimborso spese sanitarie COVID strutture res.ali disabili - importo euro 10.306;

Regione Autonoma FVG - contributo inserim.lavorativo COVID DL 41/2020 - importo euro 7.499;

Agenzia dell'Entrate - credito d'imposta "Sanificazione e DPI" DL 72/2021 - importo euro 853;

Agevolazione GPL da riscaldamento L. 488/98 Zona montana - rifornimenti serbatoio GPL anno 2021 - importo euro 266.

Anno 2022

Gestore dei Servizi Energetici - Quota Incentivo energia autoprodotta - importo euro 2.755

Comune di Tolmezzo - Deliberazione della Giunta contributo attività socio-assistenziale - importo euro 1.000;

Agevolazione GPL da riscaldamento L. 488/98 Zona montana importo euro 121;

Agenzia dell'Entrate - credito d'imposta maggiori costi di energia elettrica e gas naturale - importo euro 9.135;

Liberalità da Privati e Associazioni

2020	2021	2022
3.885	28.781	7.641

Andamento raccolta 5X1000 (dati disponibili)

	N. scelte	Importo in €.
anno 2018	207	5.851
anno 2019	196	7.098
anno 2020	263	8.488

L'esame delle precedenti tabelle segnala un discreto andamento delle scelte dei contribuenti e delle relative entrate relative al 5X1000 che per l'anno in argomento sono stati destinati alla parziale copertura dei consumi energetici della comunità.

Nelle liberalità da privati bisogna tener conto che l'importo del 2021 era stato raggiunto grazie alle disposizioni testamentarie del dott. Cattaino medico prematuramente scomparso, dopo esser stato per anni punto di riferimento sanitario, in quanto medico di medicina generale di tanti ospiti della comunità.

Adempimenti relativi alla tutela della sicurezza sul lavoro e della Privacy

La sicurezza sui luoghi di lavoro in applicazione della normativa vigente in materia è stata curata dal socio Grosso Tommaso nella funzione di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, con il supporto del dott. Carlo Sticotti (Medico Competente) e dei RLS Simone Borsetto e Nonino Stefano. Per le attività in

argomento è stata data attuazione al Sistema di Gestione della Sicurezza sui Luoghi di Lavoro (SGSL), applicata nel rispetto dell'art. 30 del D.Lgs. 81/2008 e condivisa col partner storico della cooperativa "Mhandy". Il C. di A. nella seduta dello scorso 28 ottobre ha provveduto ad una revisione del DVR (documento di valutazione dei rischi)

Per quanto concerne l'argomento della tutela dei dati sensibili, la cooperativa ha le proprie procedure di gestione dei dati; esse sono rese conformi a quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 mediante l'applicazione della "NOR 04 – Privacy" e del "REG 04 Regolamento sul trattamento dei dati personali".

Formazione professionale

Anche le attività di formazione professionale del 2022 sono state fortemente condizionate dalle esigenze imposte dalla pandemia, ma sono rimaste aderenti al piano della formazione, seppur nei limiti determinati dalla situazione suddetta, nonché da eventuali indisponibilità o sopravvenute esigenze formative contingenti. Il piano della formazione per l'anno 2023, come da consuetudine per la cooperativa, sarà definito secondo una logica integrativa con gli esiti della raccolta dei questionari distribuiti ai lavoratori ai fini dell'indicazione delle aree formative di interesse.

Qualità dei servizi

A proposito di organizzazione e qualità dei servizi, nel 2022 sono stati confermati i requisiti che consentono alla nostra organizzazione di esporre il marchio di certificazione MAQS, rilasciata dall'Organismo di Certificazione UNITER. La documentazione della qualità è stata sottoposta alla consueta valutazione mediante specifici Audit i quali consentono di verificarne l'efficacia oppure l'esigenza di modifiche per adeguamento a mutamenti organizzativi o a novità legislative emerse nel periodo.

Si rammenta che la documentazione in parola è consultabile, sul gestionale interno Gabama .

Organicamente al Bilancio Sociale, la politica della qualità della Comunità contempla e rende visibile ai propri stakeholder i sistemi e gli esiti delle rilevazioni sulla qualità dei servizi.

Revisioni

Sono stati favorevoli gli esiti della revisione 2022 alla cooperativa, effettuata per conto della Regione FVG , dalla dott.ssa Alessandra De Biasio.

Nel verbale redatto, il revisore formula le seguenti conclusioni:

Lo scopo mutualitico appare regolarmente ed effettivamente conseguito con una base sociale che partecipa alla vita della cooperativa. La cooperativa viene amministrata correttamente nel rispetto dei principi mutualistici e delle disposizioni statutarie e di legge e gli organi sociali funzionano correttamente. L'organo amministrativo monitora almeno trimestralmente l'andamento economico e finanziario della cooperativa, come da informativa nei verbali.

Dall'analisi dei dati di bilancio al 31.12.21, nonché della situazione contabile provvisoria al 31.12.22, si evince che le scelte intraprese dall'organo amministrativo consentono il conseguimento di risultati positivi in grado di garantire nel breve periodo la continuità aziendale, che al momento non risulterebbe compromessa nemmeno dagli eventuali esiti negativi dei contenziosi in essere. Nei bilanci, la cui informativa in nota integrativa risulta adeguata, l'organo amministrativo ne ha tenuto conto prudenzialmente. La Cooperativa risulta patrimonializzata e non si evidenziano criticità a livello finanziario. Dalla documentazione contabile, si rileva che gli adempimenti fiscali ed i pagamenti vengono ottemperati alle scadenze..

Il consiglio ha preso atto della favorevole valutazione, ed affisso in bacheca, presso la sede sociale, copia del verbale della revisione in argomento, in maniera che tutti i soci possano prenderne visione.

Contenziosi in essere (riepilogo)

Trattasi di contenziosi nei quali la Comunità di Rinascita Onlus è subentrata alla coop. La Zeje in seguito all'incorporazione della medesima.

- **3.8.89** entrò in vigore la convenzione sanitaria Comunità di Rinascita /Usl 3 Carnica valida per tutte le USL nazionali.
- **1.10.89** si realizzò l'accoglienza sanitaria di Pividori Walter a carico dell'USL 1 Belluno per riabilitazione Fisioterapica convenzionata di tipo residenziale.
- **20.4.99** pervenne una comunicazione da USL Belluno la quale sosteneva che non dover pagare la retta perché Pividori era un paziente " Psichiatrico". La comunicazione era un ciclostilato

generico e non venne presa in considerazione anche perché continuavano ad essere inviate le autorizzazioni ai trattamenti sanitari di riabilitazione.

- **27.03.2000** L'Usl 1 Belluno ribadì l'intenzione di non pagare più la retta, nemmeno quella relativa a periodi precedentemente autorizzati.
- **04.04.2000** Vi fù un incontro tra comunità Rinascita C. S. Stefano per decidere cosa fare di Pividori. Si concordò di trasferirlo alla Coop. Sociale La Zeje dove avrebbe avuto assistenza ma non riabilitazione sanitaria.
- **7.04.2000** C. di Rinascita comunicò al comune S. Stefano bozza d'intesa con coop. Zeje.
- **08.04.2000** Zeje comunicò al comune S. Stefano la proposta con i costi d'accoglienza per Pividori Walter.
- **26.05.2000** Comunità di Rinascita notificò ricorso al TAR a USL Belluno contro la decisione di non pagare nemmeno le prestazioni autorizzate. (**Causa N.1**)
- **20.09.2000** il comune S. Stefano inviò nota con la quale accettava la proposta della Coop. Zeje.
- **28.09.2000** la Coop. Zeje inviò la lettera di conferma accordo al Comune di S. Stefano ed accolse dal 01/10/2000 Pividori nella sua struttura assistenziale.
- **20.12.2000** il C. S. Stefano comunicò alla coop. Zeje che non intendeva pagare perché avrebbe dovuto essere il Comune di Tolmezzo a farlo in quanto “dimora abituale di Pividori” e comunque intendeva aspettare la sentenza del TAR.
- **05.03.2001** Si realizzò il deposito, nella causa innanzi al TAR, del ricorso della Coop. Zeje contro S. Stefano, ad Adiuvandum della Comunità di Rinascita.
- **9.5.2001** Venne emanata la sentenza TAR che condannava l'USL Belluno a pagare alla Comunità di Rinascita le spese per accoglienza Pividori fino al 28.02.2001 (quindi anche per il periodo, ottobre 2000 – febbraio 2001 quando era ospite della Coop. Zeje), mentre giudicava inammissibile il ricorso della Zeje perché impugnare un atto emesso dal Comune di S. Stefano necessitava di un ricorso a parte, mosso contro lo stesso Comune.
- **17.09.01** su richiesta di S. Stefano il Comune di Tolmezzo trasferì a Tolmezzo la residenza di Pividori.
- **27.03.2002** la Comunità di Rinascita notificò il preceitto a USL Belluno.
- **10.04.2002** la Comunità di Rinascita notificò il pignoramento a USL Belluno e incassò le somme definite in giudizio.
- **11.06.2002** Zeje chiese al comune di S. Stefano il pagamento delle rette d'accoglienza successive al febbraio 2001 ricevendo un rifiuto.
- **25.09.03** La Zeje fece ricorso per decreto ingiuntivo contro S. Stefano presso il tribunale di Tolmezzo. (**causa N.2**)
- **29.09.03** Tribunale Tolmezzo ingiunse pagamento a S. Stefano.
- **14.11.03** S. Stefano fece opposizione a decreto ingiuntivo.
- **28.04.2005** Il Tribunale di Tolmezzo (Giudice Berardi) sentenziò che la competenza del giudizio spettava al Tribunale di Pieve di Cadore.
- **04.10.2005** Coop. Zeje presentò ricorso per decreto ingiuntivo a Pieve di Cadore (**causa N.3**)
- **novembre-dicembre 2005** Il Comune di S.Stefano si oppose all'esecuzione
- **06.02.2006** il giudice Montalto rigettò tutte opposizioni del comune.
- **12.05.2006** Il giudice dell'esecuzione (dott.ssa Floridia) intimò il pagamento e la Coop. La zeje incassò le rette fino al 30.06.2005.
- **2007** Al Giudice Montaldo subentrò il Giudice Massaro.
- **2008** Il Comune di S.Stefano decise autonomamente, per autotutela, di pagare provvisoriamente le rette fino al 31/12/2006;

- **30.07.2009** il giudice Massaro accolse l'opposizione del Comune di S. Stefano e condannò la Coop. La Zeje a restituire quanto ricevuto, osservando che sulla questione aveva già emesso una sentenza il TAR,(passata in giudicato) e da quella volta nulla era cambiato, avendo avuto parti in causa sia il Comune di S. Stefano che la Coop. La Zeje. quindi era L'USL Belluno che doveva continuare a pagare. (**causa N.3**)
- **25.09.2009** La Coop. La Zeje chiese all'Usl Belluno il pagamento delle rette incassate col decreto ingiuntivo per poterle restituire al Comune S.Stefano, chiese anche un incontro per discutere cosa fare per il futuro. L'USL n.1 Belluno non rispose mai nemmeno alle altre lettere inviate dal legale della Cooperativa.
- **10-02-2010** La Zeje(Avv. Vannicelli) fece ricorso in appello al tribunale di Venezia contro la sentenza del giudice Massaro, chiedendo la sospensione in via cautelare dell'efficacia della sentenza riguardo la restituzione delle somme in questione. (**causa N.3 bis**)
- **05-07-2010** Il tribunale d'appello di Venezia rigettò la richiesta di sospensione, rilevando che: trattandosi di "sentenza dichiarativa" non tollerava la provvisoria esecuzione e quindi fissava la prossima seduta il **04-07-2016!!!. (causa N. 3 bis)**
- **25-10-2010** la Coop la Zeje chiamò a giudizio, a Pieve di Cadore, contemporaneamente il Comune di S. Stefano e ULSS Belluno, per le rette successive al 31/12/2007. (**causa N.4**). All'inizio il giudice fù Massaro, poi la causa passò a Ramanzani (GOT), poi a Sgubbi e il 18-06-2013 a Giancotti.
- **agosto 2013** la causa passò al tribunale di Belluno (e alla fine al giudice dott.ssa Angela Feletto).
- **12 ottobre 2015** davanti al notaio Garelli avvenne la "Fusione per Incorporazione" della Coop. La Zeje nella Coop. Comunità di Rinascita.
- **16 giugno 2016** venne pubblicata la sentenza del giudice Feletto (**causa N.4**). **Sentenza non definitiva** che identificava il Comune di S. Stefano e il sig. Pividori quali soggetti tenuti a pagare le rette di accoglienza, con quote da definire tramite la nomina di un CTU. Nulla era dovuto dall'ULS 1 Belluno e quindi la Comunità fù condannata alla rifusione delle sue spese.
- **16-01-2017** venne pubblicata la sentenza del Tribunale d'appello del 31-10-2016 che confermò in toto la sentenza di primo grado della causa n. 3. (**Causa 3 bis**)
- **24-07-2017** Il comune di S. Stefano alla luce della sentenza del tribunale d'appello richiese la restituzione delle somme versate nel corso del 2008, per autotutela, a copertura delle rette del periodo luglio 2005 - dicembre 2006, oltre agli interessi maturati nel frattempo per un totale di 34.359,75 €.
- **14-09-2017** prendendo atto delle sentenze relative alla causa n 3 e appello (3 bis) la Coop. Rinascita rinunciò ad appellarsi in cassazione e :
 - 1- chiese ed ottenne dall'amministratore di sostegno e dal giudice tutelare che il sig. pividori dal 01-01-2018 provvedesse autonomamente a pagare la retta per intero fino a definizione dei contenziosi.
 - 2- Concordò con il Comune di S. Stefano la restituzione delle rette dal marzo 2001 fino al giugno 2005 incassate nel 2006 (**nella fase iniziale della causa 3**) oltre al pagamento degli interessi maturati.
 - 3- chiese l'emissione di un Decreto ingiuntivo contro l'ULS1 Belluno per le medesime rette d'accoglienza fino al 30-06-2005. (Giudice Ruben D'Addio) (**causa N.5**). -
- **22/02/2018** il Giudice concesse la provvisoria esecutività è le somme furono riscosse nell'estate del 2018. (**causa N.5**).
- **15/10/2018** il CTU dott. Francescon (**causa N.4 in prosieguo - con Giudice D'Addio**) depositò la Perizia con l'ipotesi di suddivisione delle rette tra il Comune di S. Stefano e il sig. Pividori.
- **21/07/2019** il Giudice D'Addio emanò la sentenza (n. 359/19) della **Causa N.4 in prosieguo** attribuendo a Pividori una quota delle rette (dal 2007 fino al 31-12-2017) pari a €. 176.248,57 ed al Comune di S. Stefano €. 123.519,53

- **22/07/2019** il Giudice D'Addio emanò la sentenza (n. 358/19) della **Causa N.5** condannando la Comunità alla restituzione di quanto da lui stesso inizialmente concesso con provvisoria esecutività caricandola inoltre di tutte le spese processuali.
- **23/09/2019** a Venezia si tenne la prima udienza del processo di appello relativo alla sentenza 362/2016 del giudice Angela Feletto che attribuiva i costi in argomento al Comune di S. Stefano di Cadore ed allo stesso Pividori. (**causa N.4 in appello**). Venne affidato al GOT dott. Barbara Simoni il compito di condurre le successive fasi processuali.
- **11/02/2020** venne pubblicata la sentenza **n. 474/2020** la quale ribaltò completamente il giudizio di primo grado della **Causa n. 4** riportando le seguenti conclusioni:

La Corte d'Appello di Venezia, definitivamente pronunciando nel procedimento di appello n. 2175/16 di cui in epigrafe, disattesa ogni diversa e contraria istanza, eccezione e conclusione, così provvede:

1. Accoglie sia l'appello proposto da COMUNE DI SANTO STEFANO DI CADORE nei confronti di Società Cooperativa Sociale LA ZEJE a r.l. oggi incorporata dalla Cooperativa Sociale Comunità di rinascita Onlus; l'Azienda U.L.S.S. n. 1 di Belluno e Pividori Walter, sia l'appello incidentale proposto da Cooperativa Sociale Comunità di rinascita Onlus e, conseguentemente riforma integralmente la sentenza non definitiva n. 362/2016 emessa dal Tribunale di Belluno il 12.06.2016, pubblicata il 16.06.2016, notificata via pec in data 22.06.2016 e, per l'effetto

2. Accerta che l'ULSS n. 1 di Belluno è tenuta al pagamento delle rette di spedalità per il sig. Pividori per il periodo successivo al 28.2.2001.

3. Dichiara che il Comune di Santo Stefano di Cadore nulla deve alla Cooperativa La Zeje per le spese di ricovero del signor Walter Pividori per il periodo successivo al 28.2.2001;

Pone a carico di Azienda U.L.S.S. n. 1 di Belluno i compensi di entrambi i gradi di giudizio a favore di tutte le altre parti che liquida come di seguito:

- A favore di Comune di Santo Stefano di Cadore, per il primo grado, in complessivi € 7.254,00 oltre spese generali nella misura del 15%, oltre I.V.A. se dovuta e C.P.A. come per legge e per il secondo grado in complessivi € 7.503,50, di cui € 6.615,00 per compensi ed il resto per anticipazioni, oltre spese generali nella misura del 15%, oltre I.V.A. se dovuta e C.P.A. come per legge.

- A favore di Pividori Walter, per il primo grado, in complessivi € 6.000,00 oltre spese generali nella misura del 15%, oltre I.V.A. se dovuta e C.P.A. come per legge e per il secondo grado in complessivi € 6.615,00 per compensi, oltre spese generali nella misura del 15%, oltre I.V.A. se dovuta e C.P.A. come per legge.

7-A favore di Cooperativa La Zeje ora incorporata nella ONLUS Comunità di Rinascita, per il primo grado, in complessivi € 7.254,00 oltre spese generali nella misura del 15%, oltre I.V.A. se dovuta e C.P.A. come per legge e per il secondo grado in complessivi € 7.419,00, di cui € 6.615,00 per compensi ed il resto per anticipazioni, oltre spese generali nella misura del 15%, oltre I.V.A. se dovuta e C.P.A. come per legge.

- **19/02/2020** La Comunità presentò appello alla sentenza n. 358/19 della Causa N.5 (**Causa 6**) anche alla luce della sentenza n. 474/2020 la quale, al punto 2, "Accerta che l'ULSS n. 1 di Belluno è tenuta al pagamento delle rette di spedalità per il sig. Pividori per il periodo successivo al 28.2.2001 (Trattasi di circa 140.000 € interessi compresi - periodo 03.2001 / 06.2005).

-Febbraio 2020 alla luce della sentenza n. 474/2020 l'amministratore di sostegno di cessò il pagamento delle rette d'accoglienza da gennaio 2020.

- **15/06/2020** Si registrò il ricorso in cassazione presentato dell'ULS 1 Belluno contro la sentenza n. 474/2020 (Trattasi di circa 300.000 € [esclusi interessi] per il periodo 01.2007 / 12.2017).

- **13/07/2020** il C.D.A. della Cooperativa diede incarico allo studio Di Doi-Comparetti per presentare il relativo controricorso. (**Causa 7**).

- **10/05/2021** La corte di appello di Venezia si espresse in merito all'appello presentato dalla Comunità avverso la sentenza n. 358/19 (Causa 6) con la sentenza (N. 380/2020) la quale riporta il seguente dispositivo:

- rigetta l'appello e per l'effetto conferma la sentenza appellata n. 358/2019 del 22.07.2019 del Tribunale di Belluno;
 - condanna la comunità alla rifusione in favore dell'appellato delle spese processuali del grado di giudizio, che si liquidano in € 9.515,00 per compenso, oltre al rimborso delle spese forfetarie pari al 15% sul compenso, C.N.P.A. ed I.V.A. come per legge.
- **22/11/2021** La Comunità tramite lo studio legale Di Doi Comparetti ha presentato ricorso in cassazione contro la sopracitata sentenza (**N. 380/2020**) (**causa 8**).

Accadimenti del 2022

Nel corso del 2022 si è registrata la richiesta pervenuta da ULS 1 Belluno per il pagamento delle somme di cui alla sentenza della Corte d'appello di Venezia del 10/05/21 pari a €. 137.253,11 più interessi. In risposta è stato precisato, alla medesima ULS, che essa è a sua volta debitrice della comunità, in base alla sentenza n. 474/2020, di rette per l'accoglienza del sig Pividori per € 301.044,51 più interessi.

In dubbio rimangono:

- Le somme relative alle rette 07.2005 /12.2006 pagate volontariamente dal Comune di S. Stefano che sono state richieste in restituzione;
- Le somme pagate negli anni in quota parte dall'ospite in caso di conferma (anche da parte della Corte di Cassazione) dell'attribuzione di tutti i costi all'ASS 1 Belluno.
- le spese legali e processuali;
- gli interessi e/rivalutazioni sulle somme in contenzioso;

Situazione CCNL

L'attuale CCNL delle Coop. Sociali prevede importi retributivi sensibilmente inferiore a quello erogato dalla cooperativa ai propri soci; il vigente EMR (Elemento migliorativo della Retribuzione assegnato ai soci lavoratori), mantiene ampia capienza e consentirà ancora per molti anni di godere di un reddito superiore a quello previsto dai minimi contrattuali di legge. La sottostante tabella illustra quanto precedente esposto, con riferimento alle principali figure professionali presenti in cooperativa.

	Pos.	Minimo CCNL Coop Soc. (dicembre 2022)	Ind. Prof.	E.M.R.	Totale retribuzioni (da dicembre 2022)
Assistente e aiutocuoco	B1	1.325,21		192,88	1.518,08
O.S.S.	C2	1.467,90		121,96	1.589,86
Fisioterapista/ Educatore professionale	D2	1.594,15	154,94	134,06	1.883,15

Assistenza Integrativa

Con Accordo Nazionale del 16.12.2011, siglato tra le parti sociali, era stata prevista all'interno del "CCNL Cooperative Sociali" (art. 87) l'iscrizione ad un Fondo Cooperativo per la gestione di forme di assistenza sanitaria integrativa per tutti gli addetti e le addette al settore della cooperazione sociale assunti a tempo indeterminato; La cooperativa aderisce al fondo costituito dalla "Mutua Cesare Pozzo" versando € 5,00 mensili (€. 60,00 annuali) per ogni lavoratore a tempo indeterminato.

Durante il 2022 la cooperativa ha provveduto regolarmente ai versamenti in argomento.

Progetti strutturali per il futuro

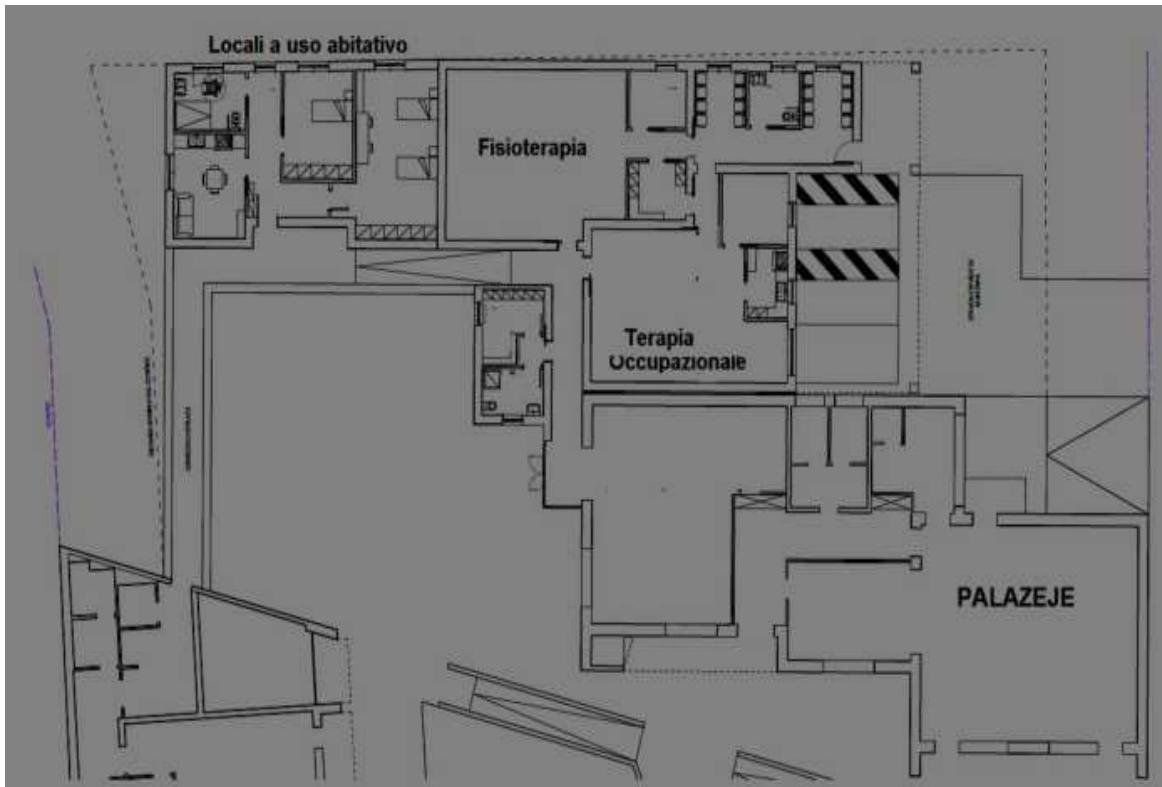
Com'è noto la Comunità dispone di 2 strutture per la realizzazione delle proprie attività, quella di via Betania e quella di via Bonanni.

Per la prima si era pensato ad una ristrutturazione che potesse beneficiare della contribuzione prevista dalla legge comunemente detta "Bonus 110%", e a tal proposito era stato incaricato il professionista Ing. Lessanutti per l'elaborazione delle pratiche necessarie; attualmente, in seguito all'entrata in vigore delle nuove disposizioni governative, non pare più possibile percorrere tale strada.

Per la seconda dopo un iniziale coinvolgimento dei soci per la raccolta di indicazioni di massima sulla destinazione degli spazi di un eventuale ampliamento, è stato dato un incarico all'Arch. Dorigo per la formulazione di un'ipotesi progettuale che fosse compatibile con le norme nazionali ed il piano regolatore comunale in materia, che pone forti limiti alla costruzione nel rapporto superficie/cubatura edificabile, si è

pertanto proceduto a richiedere una deroga in argomento al Comune di Tolmezzo, ma causa la conclusione anticipata della legislatura e la conseguente nomina di una nuova giunta la pratica è tuttora sospesa.

Ipotesi Ampliamento



Conclusioni

L'anno da poco passato, anche se con molta calma, è stato un anno di transizione verso una nuova e "normale" amministrazione e vita.

La pandemia ci ha coinvolti direttamente nell'estate e a inizio di questo nuovo anno, mettendoci a dura prova ma per fortuna senza colpirci. Ricordiamo ancora una volta il socio fondatore don Roberto che improvvisamente ci ha lasciato, guida importante che ha indicato la strada. Spetta a noi continuare il cammino intrapreso seguendone l'entusiasmo con cui ha saputo interpretare lo stare insieme per fare comunità.

Anche durante il 2022 è stato fatto il possibile, per trovare le giuste vie per tutelare le persone, mantenere attivi i servizi, continuare a dare risposte all'utenza, alle famiglie e ai nostri soci lavoratori e lavoratori dipendenti.

Ai soci, ai nostri sostenitori, a tutti coloro che hanno mostrato vicinanza alla nostra Comunità, va rivolta la nostra più sincera gratitudine. Un grazie all'utenza capace di mostrare una resilienza non comune a fronte delle molte "privazioni di normalità" con cui è stato necessario convivere; un grazie ai nostri soci lavoratori e dipendenti che con dedizione e disponibilità hanno coltivato questa resilienza, lavorando anche nell'emergenza ma senza perdere la socialità umana e fondante che ci caratterizza. Abbiamo sperimentato che l'unione fa la forza e insieme è possibile superare anche momenti difficili, siamo stati certamente stanchi e anche provati nei momenti più intensi, ma mi ripeto tutto è andato bene o perlomeno nel miglior modo possibile almeno nel momento dell'emergenza. Sappiamo tutti che è sempre possibile migliorare e la difficoltà deve sempre servire per farlo, per fare meglio.

Si coglie qui l'occasione per ringraziare l'ente territoriale ed i professionisti che collaborano con noi. Ribadiamo gratitudine al direttore sanitario che ha saputo guidarci con la giusta autorevolezza e un grazie di nuovo a tutti i lavoratori-collaboratori, che hanno contribuito a creare un clima di giusta attenzione.

Abbiamo rinnovato la convenzione assistenziale, restano tuttavia varie questioni aperte su questo fronte ma pare esserci una buona collaborazione con l'Asufc anche se i rischi amministrativi/burocratici sono sempre dietro l'angolo.

Abbiamo rinnovato l'accreditamento come ente che eroga servizi ambulatoriali e c'è stato anche l'aggiornamento delle rette in regime sanitario, ferma invece con le quattro frecce è la trasformazione della residenzialità sanitaria in "nuovi servizi sperimentali", vi sono molti elementi di incertezza e la nuova legge regionale 16/22 sulla disabilità ha riaperto canali interpretativi e teoricamente entro gennaio 2024 una soluzione si dovrebbe trovare, sarà difficile se non impossibile rispettare questo termine ma siamo rimasti in costante contatto con i servizi e con altre realtà del privato sociale, coinvolte come noi, su questo fronte. Anche qui possiamo dire che restare uniti può fare la differenza.

La costruzione sul nuovo terreno per rinnovare i servizi svolti finora e per avere nuovi spazi più consoni alle nuove esigenze (determinate dall'utenza e dalla pandemia) è anch'essa ferma o rallentata dalle richieste autorizzative inoltrate al comune ma che probabilmente non avranno un riscontro prima di fine anno, infine i lavori di isolamento nel prefabbricato centrale, aggiustamenti logistici in via Betania per rendere il tutto più funzionale risentono delle incertezze normative su cessione del credito e della grandissima difficoltà non solo a reperire le ditte per fare i lavori ma anche semplicemente i preventivi necessari agli stessi. Insomma abbiamo molte sfide davanti, pare almeno che stia diventando fattibile il ritorno a una normalità possibile. Lo scopo è quello di incontrare nuovamente persone e riprenderci la vita di prima. Speriamo inoltre di poter avere anche momenti di vacanza e di festa insieme. Resta poi da gestire l'ordinario che spesso ci coglie di sorpresa e ci fa lavorare anche in emergenza, anche se questa non dovrebbe essere la norma, forse dobbiamo lavorare su organizzazione e sulla prospettiva del futuro che comunque è sempre fonte di ulteriore incertezza e imprevisti continui.

Come potete intuire anche il 2023 e gli anni a venire hanno elementi critici ma ormai non ci fa paura più nulla, o quasi, dopo questi 3 anni vissuti pericolosamente insieme!!!

Il Consiglio, ringraziando nuovamente tutti quanti hanno dato il loro contributo per la realizzazione degli scopi della nostra cooperativa, augura buon lavoro ai membri del prossimo consiglio di amministrazione e chiede ai soci di non deliberare alcuna remunerazione per le cariche sociali.

Colgo infine l'occasione di ringraziare i membri di questo consiglio di amministrazione in scadenza per la competenza, per la disponibilità e per le capacità messe in campo, sicuramente come accennavo prima si può sempre far meglio e questo sia un faro per chi sarà chiamato ad amministrare dopo di noi nonché da stimolo perché, nell'ottica del continuo miglioramento, abbiamo sempre bisogno di proposte sulle quali ragionare.

Tolmezzo 30 marzo 2023

Il Presidente
Alessandro Collavino

Allegato 2)

Analisi dei rischi economico-finanziari e misure adottate per il contenimento degli stessi

Si è ritenuto appropriato utilizzare, quale strumento per la valutazione dei rischi di natura economica e finanziaria, il modello a suo tempo proposto dall’Osservatorio sulle Cooperative Sociali della ex Provincia di Udine.

Gli esiti della riclassificazione dei dati di bilancio secondo il citato modello sono i seguenti:

DescVoce	2018	2019	2020	2021	2022
Fatturato	1.183.239	1.223.238	1.148.705	1.239.399	1.234.545
Contributi conto_es/Fatturato	0,84%	0,86%	1,69 %	2,30%	1,74%
Break even point	954.572	1.099.548	898.027	883.608	1.219.445
Fatturato/Break even point	1,24	1,11	1,28	1,40	1,01
Fatturato / Valore aggiunto	1,25	1,29	1,27	1,27	1,33
Fatturato / Capitale investito gestionale	1,14	1,12	0,93	1,01	1,06
Fatturato	1.183.239	1.223.238	1.148.705	1.239.399	1.234.545
Capitale fisso	507.466	492.730	531.709	565.134	569.303
Capitale circolante netto	526.457	601.853	698.301	657.835	600.729
Ciclo monetario (in giorni)	6	7	41	15	-7
Giorni durata crediti di gestione	91	91	128	104	95
Giorni durata magazzino	0	0	1	1	1
Giorni durata debiti di gestione	85	84	88	90	103
MON*/Fatturato	3,78%	1,81%	4,16%	5,96%	0,20%
Contributi conto_es/MON*	22,21%	47,80%	40,54%	38,62%	876,44%
Consumi di materie / Fatturato	5,58%	4,96%	6,68 %	5,44%	5,89%
Costo del lavoro / Fatturato	72,40%	72,60%	72,21%	70,32%	72,60%
Costi non monetari / Fatturato	3,53%	2,84%	2,66 %	2,46%	2,55%
Costi per servizi / Fatturato	14,64%	17,58%	14,56 %	15,83%	18,66%
Costi per godimento beni di 3°/ Fatturato	0,08%	0,19%	0,01%	0,01%	0,04%
Totale costi principali	96,22%	98,17%	96,11%	94,07%	99,74%
(GLO) con MON*	5,17	9,89	4,58	3,48	81,76
Costi fissi/costo totale	16,42%	16,36%	15,54%	15,73%	16,08%
OF/MOL*	0,48%	0,36%	0,19%	0,09%	0,13%
OF/MON*	0,93%	0,92%	0,32%	0,13%	1,75%
ROI=MON*/CI_totale attivo	3,41%	1,60%	3,16 %	4,81%	0,16%
i=OF/CT di natura onerosa	0,10%	0,04%	0,02%	0,02%	0,01%
Spread=ROI-(OF/CT)	3,31%	1,56%	3,13%	4,79%	0,15%
Indice di indebitamento	0,73	0,81	1,02	0,92	0,93
Indice di copertura degli immobilizzi	1,32	1,33	1,20	1,12	1,06
ROE*	1,43	1,50	1,28	1,39	1,36

Le valutazioni, rispettando i criteri e le indicazioni utilizzate per la predisposizione dei rapporti, si sono conseguentemente concentrate sugli indici sotto riportati:

1) Il primo indicatore è il punto di pareggio (Break Event Point) rapportato al livello di fatturato.

Il BEP rappresenta il livello del fatturato in corrispondenza del quale la cooperativa, nella sua gestione caratteristica, raggiunge l’equilibrio, con un margine di contribuzione che pareggia con i costi fissi . L’indicatore pertanto identifica un andamento favorevole per valori progressivamente maggiori di 1.

Come appare chiaramente, la Cooperativa raggiunto l’obiettivo, ma con un margine esiguo.

2) Il secondo indicatore è un indice di rotazione del capitale investito gestionale.

La particolarità, rispetto al TURNOVER (ricavi netti su totale dell’attivo) consiste nel fatto che esso considera al denominatore il Capitale Investito Netto Gestionale (CING), il quale rappresenta la

somma algebrica di attività e passività attinenti alla gestione caratteristica della cooperativa, a prescindere dalla durata convenzionale delle poste in Bilancio.

In linea di principio quanto maggiore di uno è questo valore, tanto maggiore è il grado di efficienza finanziaria dell'azienda; il dato (1,06) pur appena sufficiente, è in miglioramento rispetto all'anno precedente.

3) Il terzo indicatore è rappresentato dalla durata del ciclo monetario (durata media dei crediti al netto della durata media dei debiti di gestione), ovviamente rapportato al fatturato.

Tale indicatore evidenzia il periodo medio che intercorre tra i pagamenti e gli incassi ed è sintomatico dello sfasamento tra gli stessi.

Minore è la durata del ciclo monetario minore è il fabbisogno finanziario e più facilmente la cooperativa avrà risorse a disposizione per eventuali investimenti.

Il dato è in miglioramento rispetto agli anni precedenti in quanto il principale cliente (ASUFC), ha provveduto regolarmente e sollecitamente al saldo delle fatture loro inviate.

4) L'incidenza del MON (Margine Operativo Netto) sui ricavi, altrimenti detto ROS (Return of Sales) esprime la redditività che si ottiene dall'erogazione dei servizi che costituiscono l'operatività aziendale.

Tale indicatore descrive la capacità della cooperativa di avere dei margini adeguati che consentano l'eventuale remunerazione del capitale oneroso di terzi.

Se analizzato congiuntamente al FT/CIG permette anche valutare la redditività dei capitali investiti. Il dato, seppur positivo non può certo dirsi soddisfacente.

5) Il quinto indicatore esprime l'incidenza della gestione finanziaria sul MOL (Margine Operativo Lordo), descrive quindi la capacità di produrre risorse adeguate a coprire gli oneri Finanziari conseguenti ai finanziamenti ottenuti.

Lo 0,13 % di oneri finanziari rispetto al MOL rappresenta un importo percentualmente irrilevante.

6) Spread=ROI-(OF/CT) rappresenta lo Spread tra il ROI (Return of Investment) cioè tra il rendimento del capitale investito, ed il costo medio dei capitali di terzi, identificando l'esistenza di condizioni che rendono più o meno conveniente il ricorso ai predetti capitali.

La ridotta presenza di oneri finanziari rende il dato in argomento poco significativo.

7) L'indice di indebitamento (rapporto tra ammontare dei debiti finanziari a breve e medio-lungo periodo e ammontare del capitale proprio) evidenzia l'equilibrio della struttura finanziaria della cooperativa.

Se esso è elevato e si accompagna ad una bassa redditività, crea nel tempo l'incompatibilità economica.

L'indice di indebitamento pari a 0,93, risulta essere tranquillizzante ed in linea precedente esercizio;

8) L'ultimo indice (Indice di copertura degli immobilizzi) evidenzia la capacità di finanziare in termini strutturalmente coerenti gli investimenti in capitale fisso. Esso è determinato rapportando capitale con l'ammontare delle immobilizzazioni materiali e immateriali.

Quando l'indice in argomento è superiore a 1 (nel nostro caso 1,06) la situazione è da considerarsi buona.

Conclusioni

Posto che l'analisi di bilancio non ha evidenziato criticità strutturali sotto il profilo finanziario nell'immediato futuro, restano ben presenti, tra gli amministratori, i rischi che incombono sul

futuro della Cooperativa; Essi si rifanno principalmente al contenzioso ultraventennale, ereditato nella fusione con la Coop La Zeje potenziale portatore, di considerevole incassi ma anche di possibili ingenti perdite finanziarie; la dinamica dei costi è lievitata a causa dei costi energetici , mentre quella dei ricavi è rimasta sostanzialmente immutata, facendo riferimento a due principali attività: quelle di carattere sanitario-riabilitativo e quelle di carattere socio-assistenziale - educativo, entrambe in convenzione con l' attuale ASUFC Azienda Sanitaria di riferimento. Per questo motivo, è essenziale mantenere un proficuo confronto con l'azienda in argomento per consolidare e rinnovare nel tempo la collaborazione esistente.

Tolmezzo 30-03-2023

Per il Consiglio di Amministrazione

Il Presidente

Alessandro Collavino

Allegato 3)

RESOCONTO SUL PERCORSO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI RISPETTO AI SERVIZI OFFERTI (anno 2022)

Nel 2022 si è proseguito con il progetto della valutazione del benessere delle persone con disabilità accolte in residenziale presso la Comunità e il loro gradimento riguardante il servizio offerto.

Durante l'autunno la dott.ssa Deotto Erica (psicologa esterna) ha sottoposto agli ospiti il questionario VB (questionario di Valutazione del Benessere) all'interno di un breve colloquio individuale. Lo strumento utilizzato per la rilevazione è stato ulteriormente perfezionato rispetto all'anno precedente e anche nel 2022 ha fornito dati interessanti su come le persone vivono la Comunità, quanto siano soddisfatte degli spazi, delle attività proposte e anche sulla qualità delle relazioni instaurate.

Il questionario è stato sottoposto dalla psicologa esterna al fine di garantire la maggiore libertà di espressione possibile. Solo per alcuni ospiti con importanti difficoltà comunicative è stata prevista la presenza, durante i colloqui, anche della psicologa della struttura, la dott.ssa Sara Toppano, per permettere una maggiore comprensione.

In fase di somministrazione e durante l'analisi dei risultati si è rilevato che i dati raccolti potevano essere utili anche ai fini di una programmazione futura delle attività all'interno della struttura. Le risposte alle domande del gruppo due infatti sono state utilizzate quale assessment delle preferenze delle attività degli ospiti per favorire così una più gradita organizzazione della giornata, a misura dei loro desideri e esigenze.

Le domande sono suddivisibili in 3 gruppi:

- *GRUPPO 1: domande relative al gradimento degli spazi/ luoghi e delle relazioni fra gli ospiti*
- *GRUPPO 2: domande relative al gradimento del servizio offerto (attività strutturate/ proposte e relazione con gli operatori ivi operanti)*
- *GRUPPO 3: domande relative ad attività non direttamente organizzate dalla Comunità e relazioni personali con figure esterne alla Comunità.*
- *GRUPPO 4: domande relative al benessere psicofisico percepito direttamente dagli ospiti e rilevato attraverso la qualità del sonno quale indicatore indiretto del benessere psicofisico.*

Le domande venivano proposte utilizzando un linguaggio di facile comprensione, modulato secondo le capacità recettive e di comprensione della singola persona. Ciò a specificare che la domanda non era formulata sempre nello stesso modo per ogni ospite per garantire la comprensione della stessa.

Le risposte sono poi state oggettivizzate su una scala likert a 3 punti: anche in questo caso, non essendo possibile per alcune persone riuscire a differenziare la propria risposta in termini numerici, si è proposto un'esplicitazione verbale dei singoli livelli per favorirne una scelta più precisa.

Si è per ultimo dato spazio alle proposte/desideri delle persone, quali possibili spunti per implementare attività e servizi già offerti o crearne di nuovi.

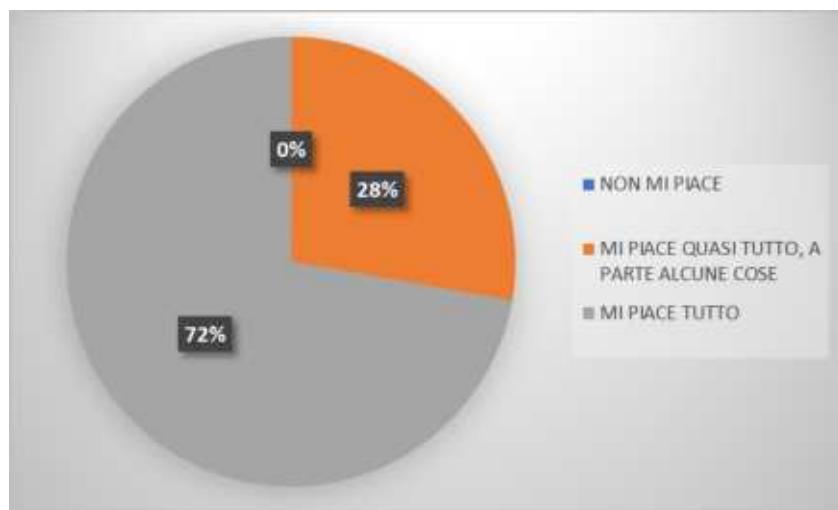
Gli ospiti intervistati sono stati 18 su 19 ospiti che attualmente sono accolti in Comunità; le capacità cognitive e comunicative (in espressione e comprensione) della persona esclusa non erano sufficienti ad affrontare l'indagine.

ANALISI DEI RISULTATI

Si riportano di seguito i risultati relativi alle domande rilevanti ai fini del bilancio sociale (in particolare le domande inerenti al gradimento del servizio offerto e al benessere psicofisico).

Domande del GRUPPO 1:

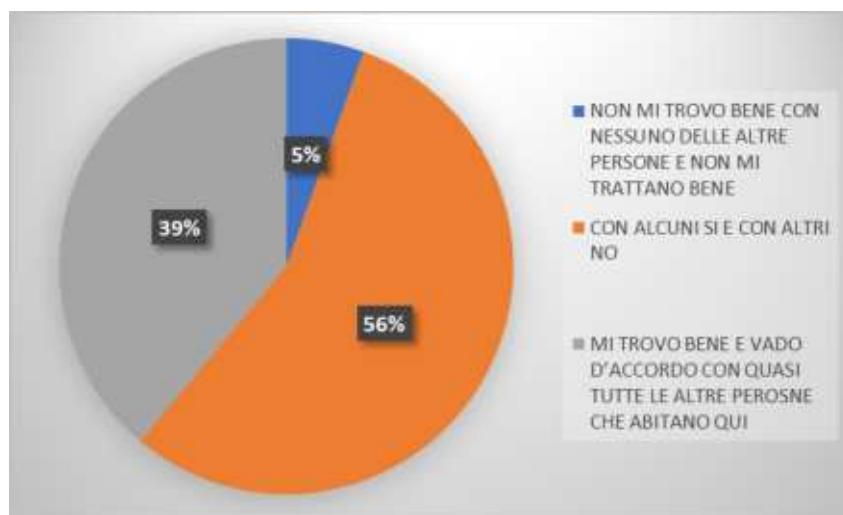
-DOMANDA: Ti piace la casa/il luogo in cui vivi? Come sono le stanze, come sono disposte...



Si rileva che la totalità degli ospiti riesce a trovare degli spazi a lui graditi o che soddisfano le sue esigenze, solo il 28% degli ospiti rileva qualche spazio non gradito. Nessun ospite ha espresso di non gradire la Comunità come luogo in cui vivere.

Riguardo alla possibilità di stare da solo senza essere disturbato, alcuni ospiti non ne riportano la necessità mentre coloro che la sentono come esigenza riferiscono che questa viene garantita.

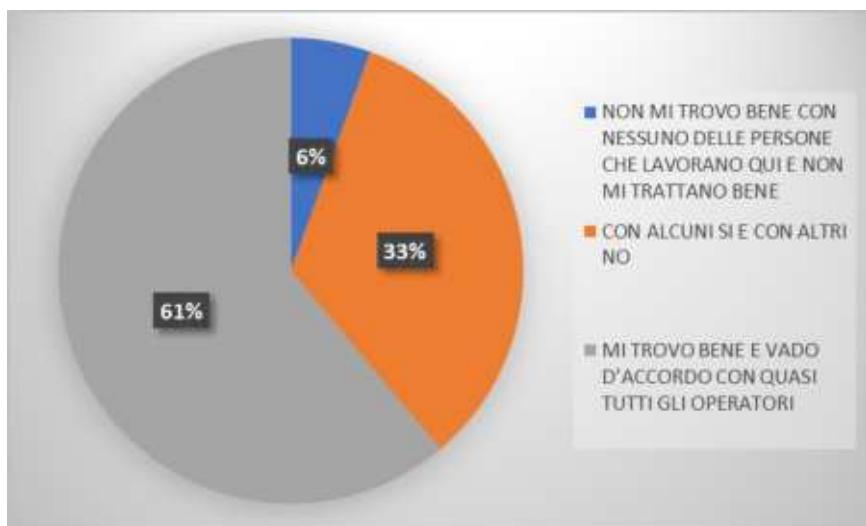
- DOMANDA: Ti trovi bene/vai d'accordo con le persone che abitano con te? Con i tuoi compagni di stanza?



La distribuzione più diffusa (56% "Con alcuni vado d'accordo con altri no"), indica che la vita in gruppo non risulta sempre facile, dovendo regolare e modulare le relazioni con altre 15-20 ospiti della Comunità. Questo risultato rispecchia le normali dinamiche che si possono instaurare nel condividere il proprio quotidiano con un numero rilevante di altre persone, soprattutto vista la necessità di dover condividere spazi comuni in alcuni momenti fissi della giornata (per es. centro diurno, sala da pranzo, ecc.).

Domande del GRUPPO 2

-DOMANDA: Ti trovi bene/vai d'accordo con le persone che lavorano in Comunità?



I risultati rilevano che la maggior parte degli ospiti si trova bene con quasi tutti gli operatori, segno che il lavoro svolto e il clima instaurato in struttura risulta essere positivo.

DOMANDA – QUALI ATTIVITA’ FAI? QUALI TI PIACCIONO? QUALI TI PIACEREbbe fare?

La modalità di somministrazione degli item di questa domanda è variata rispetto allo scorso anno: per favorirne la comprensione e la maggior congruenza con gli interessi personali si sono utilizzate immagini di tutte le attività svolte. Questa modalità ha favorito un miglior ricordo e una maggiore attendibilità della risposta. Vista l'utilità e l'attendibilità delle risposte i risultati sono stati inseriti nell'assessment delle preferenze di ogni persona. Inoltre gli stessi risultati sono stati utilizzati per la programmazione delle attività per l'anno successivo (2023).

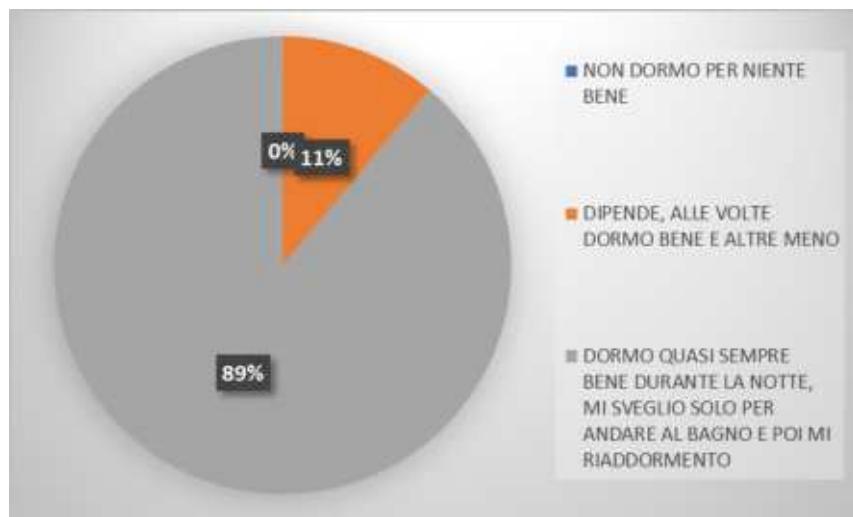
Domande del GRUPPO 3:



Da questi risultati si evince che la maggior parte delle persone inserite in Comunità ha rapporti con persone esterne alla struttura e sono sufficientemente soddisfatti delle relazioni instaurate e di come stanno procedendo. Un'alta percentuale di ospiti vorrebbero maggiori contatti e occasioni d'incontro ma nel colloquio stesso è emersa la loro consapevolezza degli impegni personali delle persone esterne e questa consapevolezza li aiuta ad accettare la situazione in essere.

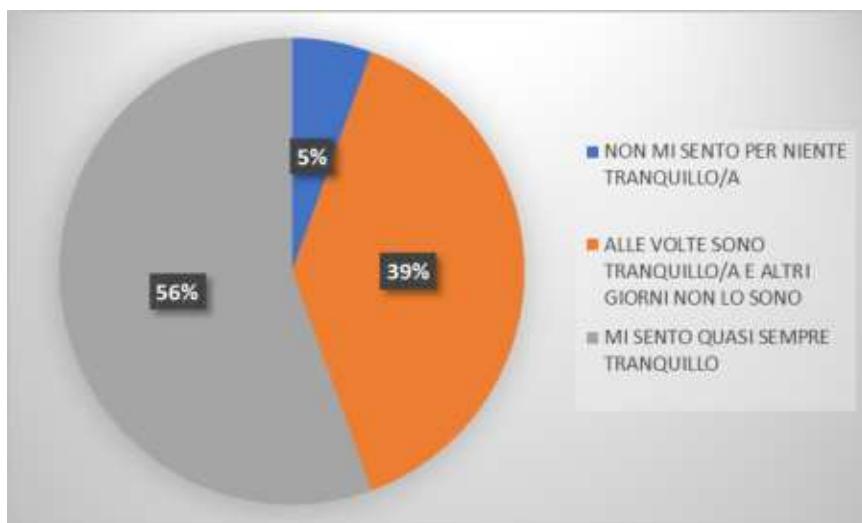
Domande del GRUPPO 4:

-DOMANDA: Dormi bene la notte?



La maggior parte degli ospiti (89% degli ospiti) riferisce di dormire bene la notte e di svegliarsi solo per esigenze fisiologiche. Questa domanda è stata inserita in quanto la qualità del sonno può essere assunta come una misura indiretta del benessere psicofisico delle persone.

- DOMANDA: Ti senti tranquillo durante il giorno?



Questa domanda è riferita a come gli ospiti percepiscono il loro stato d'animo durante il giorno. È importante sottolineare come spesso si sia osservato che lo stato d'animo riferito fosse legato alle contingenze e agli eventi accaduti nelle giornate precedenti al momento della somministrazione del questionario. Nonostante ciò, si evidenzia comunque che la maggior parte degli ospiti (56% degli ospiti intervistati) riferisce di sentirsi sempre o quasi sempre tranquillo.