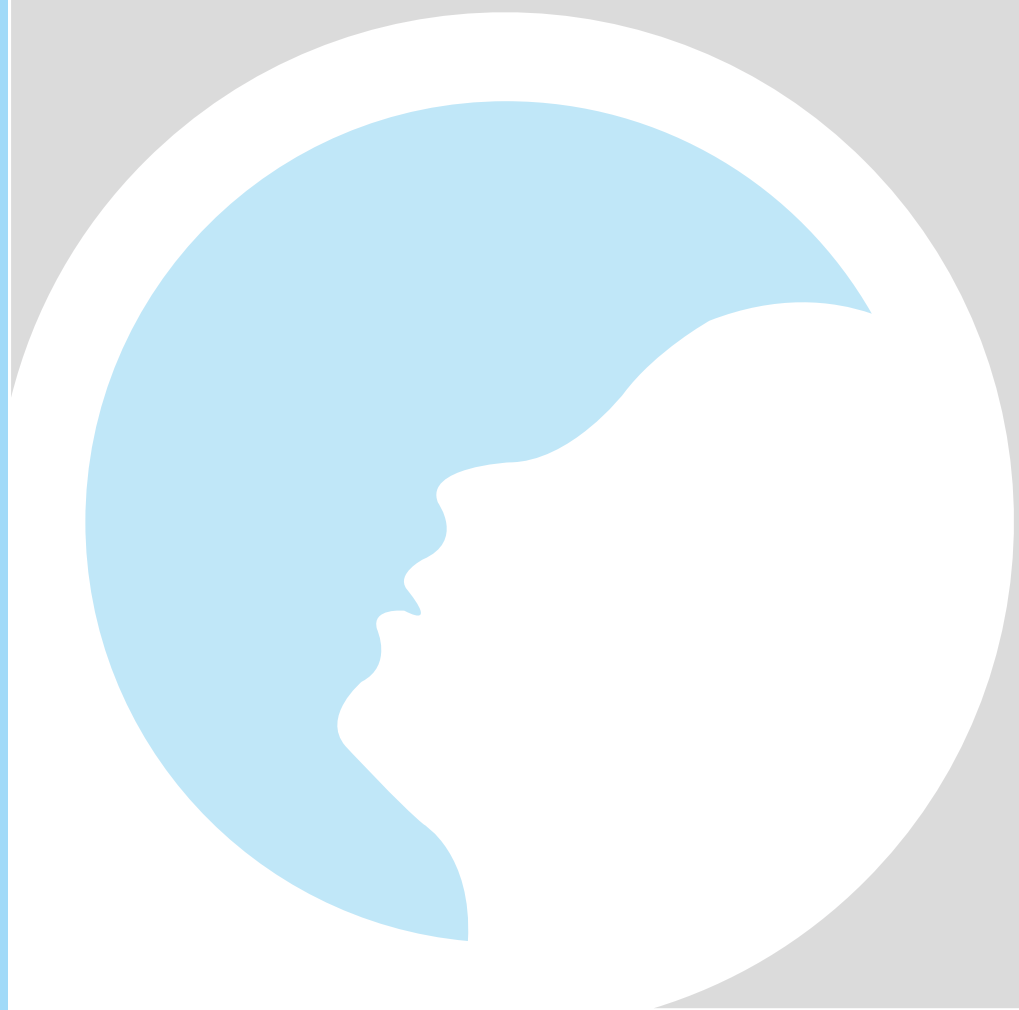


Bilancio Sociale

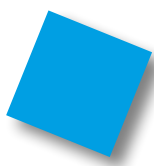
2020



ASSOCIAZIONE
FABIO
SASSI ONLUS



DIGNITÀ ALLA FINE DELLA VITA



PIANO GENERALE BILANCIO SOCIALE 2020

Parte 1	INTRODUZIONE	
	Presentazione.....	2
1.1	Lettera agli Stakeholder.....	3
Parte 2	CARATTERISTICHE ISTITUZIONALI E ORGANIZZATIVE - RISORSE	
2.1	Identità, Missione, Valori.....	4
2.2	Stakeholder.....	6
2.3	Assetto Istituzionale.....	7
2.4	Altri Organi.....	8
2.5	Struttura Organizzativa.....	8
2.6	Composizione Base Sociale.....	9
2.7	Personale Retribuito.....	10
2.8	Utilizzazione Risorse Umane.....	10
Parte 3	AREE DI ATTIVITÀ	
3.1	Assistenza Malati Terminali in Hospice.....	13
3.2	Assistenza Malati Terminali a Domicilio.....	15
3.3	Ricerca e Formazione alle Cure Palliative - Attività di Formazione.....	16
3.4	Educazione alla Solidarietà.....	17
3.5	Assistenza al Lutto - Gruppi Auto Mutuo Aiuto.....	17
3.6	Riunioni degli Organi Istituzionali.....	18
3.7	Attività di Controllo e Certificazioni di Qualità.....	19
3.8	Obiettivi di miglioramento.....	19
Parte 4	GESTIONE PATRIMONIALE E RISULTATI ECONOMICI	
4.1	Gestione Patrimoniale.....	20
4.2	Risultati Economici.....	21
Parte 5	RELAZIONE DELL'ORGANO DI CONTROLLO E ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ ALLE LINEE GUIDA DM 04072019	34



INTRODUZIONE

Questo documento contiene il:

“Bilancio Sociale 2020 predisposto ai sensi dell’Art.14 D.Lgs. N.117/2017”

Dell’Ente/Organizzazione **ASSOCIAZIONE FABIO SASSI ONLUS¹**

Codice Fiscale **94005140135** Partita IVA **02953850134**

Associazione riconosciuta iscritta con provvedimento N. 62469 del 26/7/1994 al progressivo N. 1340 del Registro Generale Regionale del Volontariato nella Sezione Provinciale di Lecco. Ente con Personalità Giuridica Decreto Regione Lombardia n.56697 del 05/05/1993

Sede Legale Largo Leopoldo Mandic, 1 - 23807 Merate (Lc) (c/o Ospedale)
Sede Operativa Via S. Francesco 18,22 - 23881 Airuno (Lc) (c/o Hospice Il Nespolo)

Il contenuto di questo Bilancio Sociale riguarda l’attività dell’Associazione nell’Esercizio 2020. Di essa viene dato conto, allo scopo di assolvere all’obbligo di rendicontazione nei confronti dei Soggetti portatori di interessi economici e sociali (stakeholder), in accordo con i criteri indicati dalle Linee Guida² del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali nel DM 04/07/2019.

Questo documento di rendicontazione, ora richiesto ex lege, è stato spontaneamente redatto e pubblicato dall’Associazione a partire dall’Esercizio 2011, con riferimento alle Linee Guida dell’Agenzia delle Entrate per le Organizzazioni non Profit. Il Bilancio Sociale 2020 rappresenta dunque la continuazione di una prassi ormai decennale di cui vengono mantenuti i criteri di redazione, con le necessarie integrazioni richieste dalle Linee Guida Ministeriali ora in vigore.

La metodologia adottata per la raccolta e la presentazione dei dati economici fa riferimento al Bilancio di Esercizio (Conto Economico e Stato Patrimoniale), redatto a parte secondo criteri CEE, di cui vengono esposti i principali risultati in forma grafica e tabellare, allo scopo di renderli fruibili anche a Soggetti privi di competenze specifiche. La presentazione dei dati riguardanti le attività svolte, in accordo con le finalità istituzionali dell’Associazione, è fatta riassumendo i risultati in forma tabellare e con evidenza degli indicatori specifici. Particolare attenzione è rivolta al rendiconto delle risorse umane impiegate (Dipendenti, Collaboratori, Volontari), sia in termini del tempo di lavoro erogato sia in termini del valore prodotto.

¹ La sigla ODV sarà valida solo dopo la modifica statutaria che si prevede avverrà nel 2021; le attività oggetto di questo Bilancio Sociale sono relative al 2020 e pertanto nel documento è mantenuta la sigla ONLUS dell’Associazione.

² Titoli e sottotitoli nel seguito riportano, dove esiste, il riferimento alla corrispondente sezione delle Linee Guida.

1.1 LETTERA AGLI STAKEHOLDER (§2 c1)

Per il decimo anno l'Associazione Fabio Sassi Onlus propone il Bilancio Sociale inteso come uno strumento utile a:

- approfondire il rapporto di conoscenza che la lega ai suoi volontari, ai sostenitori, agli utenti dei suoi servizi e, in una parola, ai suoi stakeholder, ovvero a tutti coloro che sono a vario titolo interessati e/o coinvolti nelle sue attività; si ritiene infatti che gli usuali canali di comunicazione – il notiziario, il bilancio di esercizio, le iniziative pubbliche, etc. – non consentano di fornire una visione di insieme in cui le attività dell'anno siano presentate in un quadro coerente ed esaustivo, confrontate con le finalità istituzionali;
- presentare in un solo documento tutte le informazioni di interesse per gli *stakeholder*, offrendo così la possibilità di una valutazione complessiva degli obiettivi e dei risultati, questi ultimi espressi sia nella forma economica di ricavi e costi, sia nella misura dei servizi erogati: soltanto avendo presente insieme queste diverse valutazioni si può attribuire il giusto significato al risultato economico di bilancio.

Nelle varie sezioni che seguono sarà perciò possibile una visione d'insieme che consenta, sia pur sommariamente, di cogliere gli aspetti salienti dell'attività nel 2020. Dal punto di vista economico il risultato di bilancio – negativo per **41.993,92 €** pari al 3 % circa dei ricavi totali (**1.445.146,76 €**) – riprende il trend del disavanzo storico, dovuto costantemente al disavanzo strutturale dell'Hospice, pari nel 2020 a **434.405,45 €** (in aumento rispetto al valore del 2019 pari a **366.233,19 €**), compensato dalle attività di raccolta fondi. L'accoglienza dei malati in Hospice ha subito una flessione, passando da **252** nel 2019 a **220** nel 2020 a causa della pandemia. Le giornate di degenza sono state **3040** in riduzione rispetto alle **3450** del 2019, con conseguente riduzione dei ricavi per circa 110.000 €.

La pandemia tuttora in corso ha avuto un impatto significativo su molte attività dell'Associazione nel corso del 2020. Le attività di assistenza domiciliare generalmente eseguite in collaborazione con gli Operatori Sanitari del Dipartimento della Fragilità dell'ASST si sono fermate dal mese di marzo in poi. Le attività dei Volontari in Hospice sono state sospese fino a luglio, per poi riprendere in forma ridotta per il solo servizio di accoglienza dei Parenti degli Ospiti. Anche le attività formative realizzate dalla Sezione FSRF (Fabio Sassi Ricerca e Formazione) a beneficio di Medici, Infermieri e altri Operatori Sanitari destinati a operare nell'ambito delle Cure Palliative, oltre che dei Volontari, hanno subito un considerevole rallentamento. Infine, le attività di educazione alla solidarietà, che avrebbero dovuto riprendere dal mese di aprile, sono state completamente bloccate dalla chiusura delle scuole.

Ci auguriamo che lo sforzo intrapreso con la redazione del Bilancio Sociale possa aumentare l'attenzione dell'opinione pubblica verso le problematiche delle Cure Palliative e quindi migliorare la sensibilità verso le esigenze dei malati inguaribili. L'impegno dell'Associazione è di aumentare le risorse destinate all'assistenza, promuovendo le necessarie iniziative di raccolta fondi, e di garantire il massimo di trasparenza nel loro utilizzo.

Daniele Lorenzet - Presidente





CARATTERISTICHE ISTITUZIONALI E ORGANIZZATIVE - RISORSE

2.1 IDENTITÀ - MISSIONE - VALORI (§6 c2)

Breve storia

1989

L'Associazione viene costituita a Merate, in memoria di Fabio Sassi, giovane professionista deceduto per tumore - su iniziativa del suo medico curante, dei suoi amici, della sua famiglia - per far fronte alle sofferenze fisiche, psicologiche, sociali e spirituali dei malati terminali di cancro e di altre malattie inguaribili. È una associazione di volontari che collabora gratuitamente con le prime iniziative di assistenza domiciliare, attraverso il sostegno economico degli operatori sanitari e con la partecipazione diretta nell'assistenza ai malati e alle famiglie.

1998

L'Associazione ottiene la qualifica di ONLUS.

1998-2001

Su richiesta del Dipartimento di Assistenza Domiciliare dell'ASL, l'Associazione raccoglie fondi per la costruzione di una struttura Hospice, ove accogliere malati terminali non assistibili a domicilio; individua la località più idonea nel Comune di Airuno; dà mandato per la progettazione della struttura, su un'area concessa in comodato dalla locale parrocchia; gestisce i lavori di costruzione e la dotazione delle infrastrutture tecniche e di arredamento.

2002

Terminata la costruzione dell'Hospice, l'Associazione ottiene l'accreditamento dalla Regione Lombardia per 12 posti letto da adibire al ricovero dei malati; l'Hospice inizia l'attività di cura nell'Ottobre 2002.

2005

L'Associazione inizia la sua attività nel campo della formazione; alla nuova Sezione FSRF (Fabio Sassi Ricerca e Formazione) viene assegnato il compito di realizzare idonee iniziative per sviluppare la cultura delle cure palliative; ciò avviene tramite l'organizzazione di corsi specialistici per operatori sanitari, per il reclutamento e la formazione di volontari di assistenza e con iniziative pubbliche di sensibilizzazione della popolazione (incontri, conferenze, cineforum, etc.)

Missione, Finalità, Principi

L'Associazione opera gratuitamente nei settori dell'assistenza socio sanitaria, dell'assistenza sociale e della formazione in campo socio sanitario, per il perseguimento in via esclusiva di finalità di solidarietà sociale. Scopo dell'Associazione è quello di favorire, sostenere e promuovere, direttamente o indirettamente anche attraverso forme di collaborazione con altri Enti o Istituti pubblici o privati, iniziative ed attività che abbiano per oggetto l'assistenza continuativa agli ammalati di cancro o altre malattie inguaribili in forma avanzata. L'Associazione è apolitica e aconfessionale; essa opera nella piena condivisione dei principi della Costituzione Italiana per quanto riguarda il rifiuto di ogni discriminazione di sesso, razza, lingua, nazionalità, religione e ideologia politica, sia al suo interno sia nei confronti degli assistiti. Inoltre riconosce il diritto di ogni assistito ad esprimere, in modo ultimativo, le sue volontà riguardo alle modalità e intensità di erogazione delle cure, escludendo ogni accanimento terapeutico e ogni pratica eutanasica.

Tipologia della utenza servita/beneficiari delle attività

I servizi di cura e assistenza prestatati dall'Associazione sono rivolti alle persone colpite da patologie inguaribili in stato terminale. L'utenza è la stessa di quella servita dalle strutture dell'ASST. Le fasce di popolazione interessate sono in prevalenza le più anziane. Beneficiari delle attività, oltre i malati direttamente interessati, sono le loro famiglie che vengono sostenute durante il difficile periodo della terminalità. Per quanto riguarda le attività formative, l'utenza è costituita in prevalenza da medici, infermieri e altri operatori socio sanitari destinati alla erogazione di cure palliative in strutture di ricovero e cura.

Condivisione di principi di Enti/Associazioni esterne

L'Associazione fa parte della **FCP** Federazione Cure Palliative e della **SICP** Società Italiana di Cure Palliative che sono le organizzazioni di settore a livello nazionale; ne condivide i principi istitutivi e le finalità volte a diffondere la cultura e le pratiche di queste cure, nelle strutture assistenziali pubbliche e private.

Dimensioni dell'Organizzazione

L'Associazione opera attualmente nei seguenti settori:

- Assistenza domiciliare ai malati inguaribili, in collaborazione con il Dipartimento Fragilità dell'ASST della Provincia di Lecco
- Assistenza in Hospice ai malati inguaribili
- Assistenza a Villa dei Cedri ai malati di SLA
- Gestione funzionale ed economica dell'Hospice di Airuno
- Formazione alle cure palliative per operatori sanitari e volontari
- Diffusione della cultura delle cure palliative
- Promozione gruppi di auto mutuo aiuto per l'elaborazione del lutto
- Attività di raccolta fondi

Nell'esercizio 2020 le risorse umane impegnate nelle attività sono risultate così suddivise:

- 211 volontari di assistenza, accoglienza, organizzazione
- 19 operatori sanitari dipendenti (infermieri professionali, OSS)
- 6 collaboratori professionali sociosanitari (medici, psicologo, assistente sociale)
- 2 operatori amministrativi dipendenti
- 2 collaboratori professionali amministrativi

Il rapporto di lavoro degli operatori dipendenti è regolato dal Contratto Collettivo Nazionale dei Dipendenti di Strutture Socio Sanitarie Private, quello dei Collaboratori da Contratti Professionali.

2.2 STAKEHOLDER

Elenco degli stakeholder

I portatori di interessi nei confronti dell'Associazione sono indicati nel seguente diagramma:



2.3 ASSETTO ISTITUZIONALE (§6 c3)

Composizione Consiglio di Amministrazione

(In carica al 31.12.2020 a seguito di rinnovo biennale con l'elezione da parte dell'Assemblea Ordinaria dei Soci del 26.09.2020)

NOME E COGNOME	CARICA	PROFESSIONE	NEL CDA dal	DELEGA CONFERITA
Daniele Lorenzet	Presidente	Resp. Comm.	2016	Gestione Hospice
Giorgio Maternini	Vice Presidente	Pensionato	2016	Tesoriere
Manuela Arrigoni	Consigliere	Pensionata	2018	Tutela della Privacy
Lorenza Bonanomi	Consigliere	Pensionata	2016	Gestione Eventi
Laura Citterio	Consigliere	Libera Prof.sta	2020	Educazione Solidarietà
Piera Fiecchi	Consigliere	Pensionata	2004	Comunicaz.e Immagine
Albino Garavaglia	Consigliere	Pensionato	2006	Gestione/Form. Volontari
Elidrissi Souheir	Consigliere	Educatrice Infant.	2020	Gestione sito/social
Maurizio Todeschini	Consigliere	Pensionato	2020	Raccolta Fondi

Modalità di nomina del Consiglio di Amministrazione

Il Consiglio di Amministrazione è eletto dall'Assemblea dei Soci. Esso è composto da un minimo di cinque a un massimo di nove membri, in accordo con l'Art.13 dello Statuto. Nella prima riunione il Consiglio nomina il Presidente, il Vicepresidente e il Tesoriere, in accordo con l'Art.14 dello Statuto. In ogni riunione del Consiglio, su proposta del Presidente, viene nominato il Segretario per la redazione del verbale. I componenti del Consiglio svolgono le loro funzioni a titolo volontario gratuito, in qualità di Soci.

Composizione del Collegio dei Revisori dei Conti

NOME E COGNOME	CARICA	PROFESSIONE	NEL COLLEGIO DAL
Maria Ratti	Presidente	Commercialista	2006
Cinzia Sassi	Revisore	Commercialista	1998
Fabio Ripamonti	Revisore	Impiegato	1998

Il Collegio dei Revisori dei Conti è eletto ogni due anni dall'Assemblea dei Soci, nella stessa riunione in cui viene eletto il Consiglio di Amministrazione. Le sue funzioni sono regolate dall'Art.18 dello Statuto. I componenti del Collegio svolgono le loro funzioni a titolo volontario gratuito.

2.4 ALTRI ORGANI

Organismo di Vigilanza sulla Applicazione del Codice Etico

In conformità a quanto previsto dall'art.6 del D.Lgs. 231/2001, in vigore dal 1 gennaio 2012, l'Associazione ha costituito, fin dal 2014, l'Organismo di Vigilanza come funzione interna dotata di tutti i poteri necessari per assicurare un puntuale ed efficiente controllo dell'applicazione dei principi del Codice Etico dell'Associazione. L'organismo si compone di almeno 3 membri, scelti e nominati collegialmente dal Consiglio di Amministrazione. Essi sono individuati tra persone dotate di autonomia, indipendenza e professionalità e svolgono le loro funzioni a titolo volontario gratuito.

Nell'esercizio 2020 l'Organismo risulta composto da:

NOME E COGNOME	CARICA	PROFESSIONE	NELL'ORGANISMO DAL
Mara Nin	Presidente	Dirigente Pubblico in Pensione	2016
Enrico Casiraghi	Componente	Imprenditore	2014
Maura Dozio	Componente	Impiegata	2014
Fabio Ripamonti	Componente	Pensionato	2014

Comitato d'Onore

Il Comitato d'Onore è costituito da personalità che hanno partecipato alla vita dell'Associazione in posizioni di responsabilità (Presidenti, Membri del Consiglio di Amministrazione) o che hanno dimostrato particolare sensibilità e sostegno verso le finalità statutarie. L'invito a far parte del Comitato d'Onore è rivolto agli interessati con delibera del Consiglio di Amministrazione. Nell'esercizio 2020 esso risulta composto da:

Daina Mac William	già Presidente dell'Associazione
Mauro Marinari	già Vice Presidente
Antonio Conrater	già Consigliere
Giuseppe Traverso	già Consigliere
Emilio Zanmarchi	già Consigliere

2.5 STRUTTURA ORGANIZZATIVA

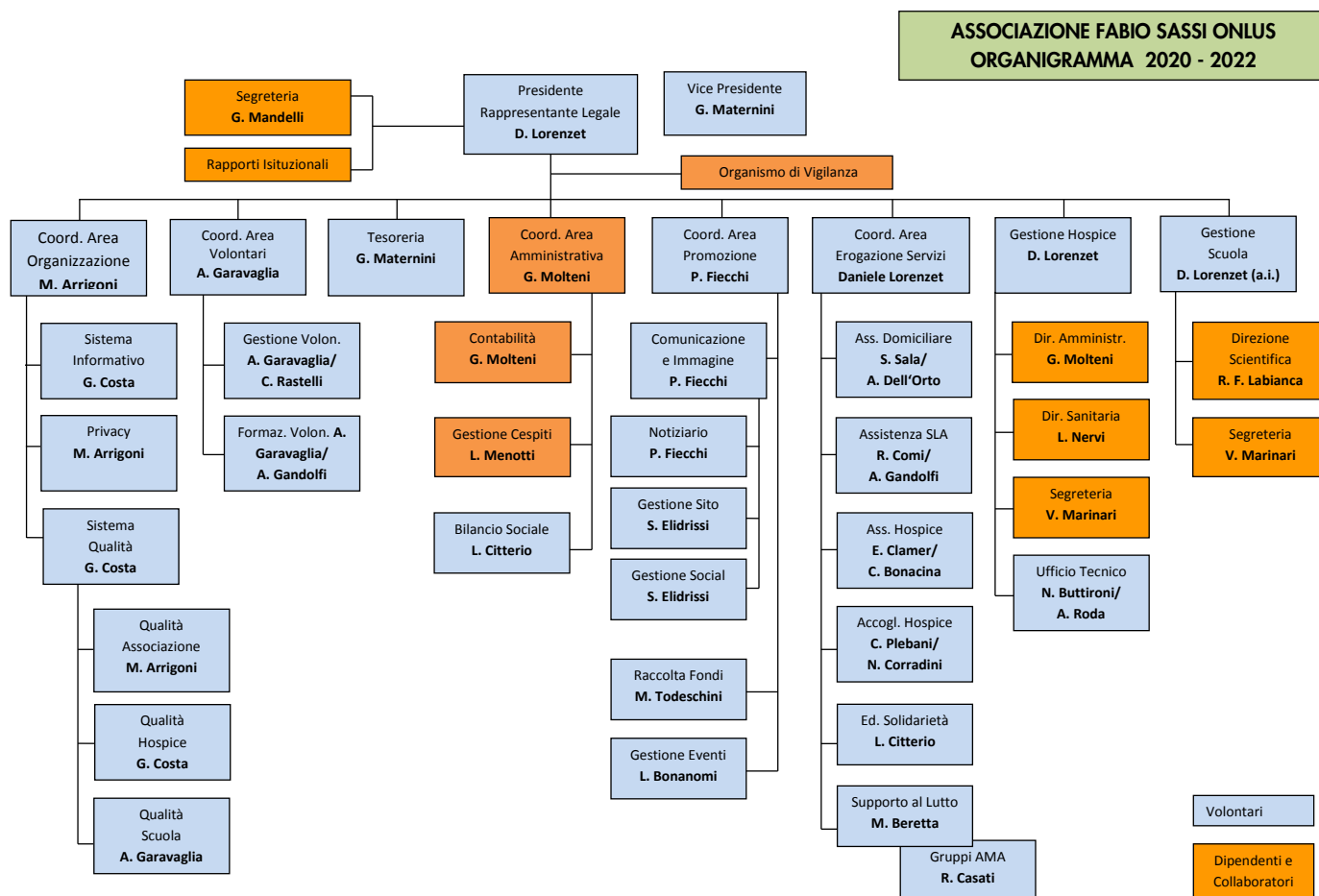
Organigramma funzionale

Le attività dell'Associazione sono suddivise in tre aree principali:

- Gestione Associazione Fabio Sassi Onlus
- Gestione Hospice Il Nespolo di Airuno
- Gestione Sezione Fabio Sassi Ricerca e Formazione

Tutte le attività sono dirette e coordinate dal Consiglio di Amministrazione attraverso le deleghe operative assegnate a membri del Consiglio o ad altre figure appartenenti all'Associazione.

L'organigramma funzionale che ne risulta distingue chiaramente le responsabilità di volontari e collaboratori per le diverse sezioni, in base all'analisi dei processi e alla definizione dei ruoli.



2.6 COMPOSIZIONE BASE SOCIALE

Numero degli associati

A norma di Statuto, sono Soci dell'Associazione coloro che prestano servizio volontario non retribuito finalizzato all'assistenza dei malati terminali. Sono compresi in questa definizione sia coloro che prestano direttamente assistenza ai malati sia coloro che collaborano per tutte le attività di natura organizzativa, amministrativa, promozionale e di raccolta fondi necessarie al funzionamento dell'Associazione. Negli ultimi esercizi, il numero dei Soci registrati attivi³ è risultato pari a:

Esercizio	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Soci	224	259	248	229	226	232	211

³ Non sono inclusi i componenti del Comitato di Onore

Ogni Socio-Volontario presta servizio nella misura delle sue disponibilità di tempo; per alcune attività è richiesto un impegno minimo di 3 ore settimanali. Per le attività di assistenza ai malati la disponibilità attualmente prevista è di 1 turno settimanale di 3 ore. Una stima dell'impegno complessivo erogato nel 2020 è pari a 8.077 ore/anno, corrispondenti a circa 38 ore volontario/anno. Il drastico calo, rispetto ai dati del 2019 (25.308 ore/anno e 109 ore volontario/anno) è dovuto alle limitazioni della pandemia.

2.7 PERSONALE RETRIBUITO

Numero lavoratori a fine anno ed evoluzione negli ultimi 6 anni

Esercizio	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Dipendenti	21	21	21	21	21	21
Collaboratori	8	8	8	8	8	8

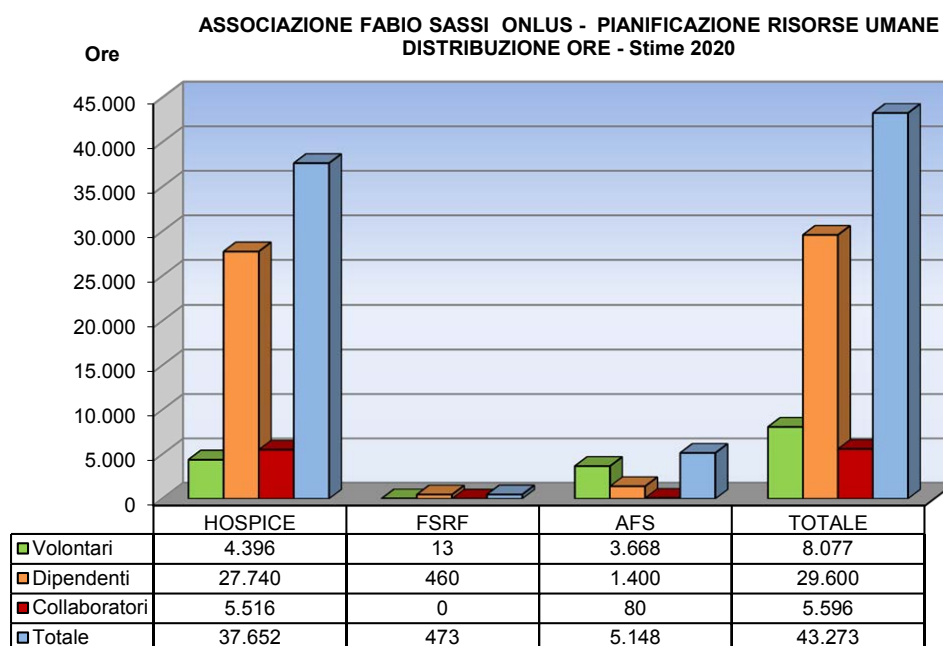
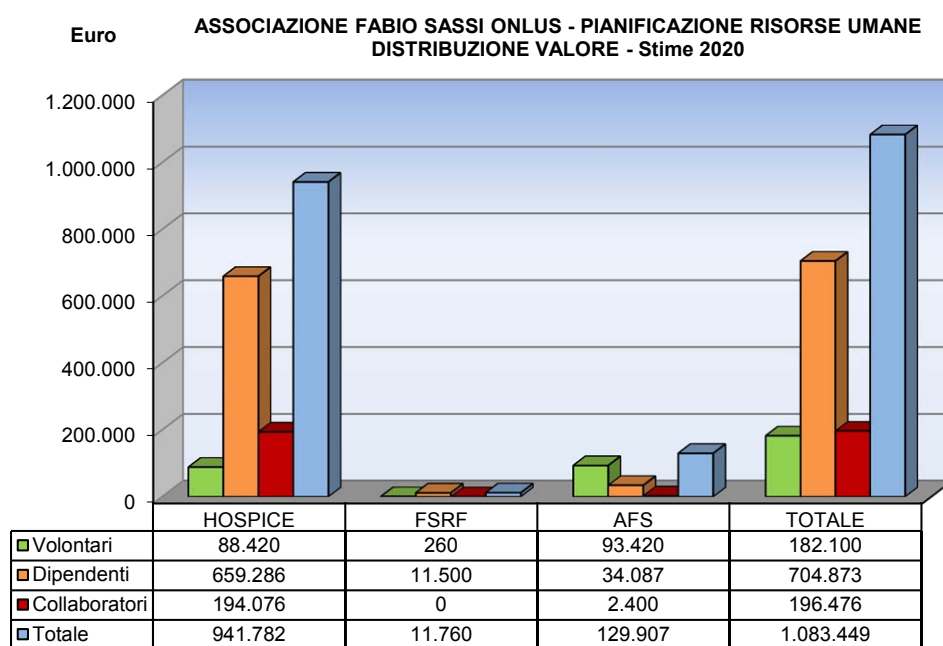
Tabella Lavoratori suddivisi per anno

2.8 UTILIZZAZIONE RISORSE UMANE (§6 c4)

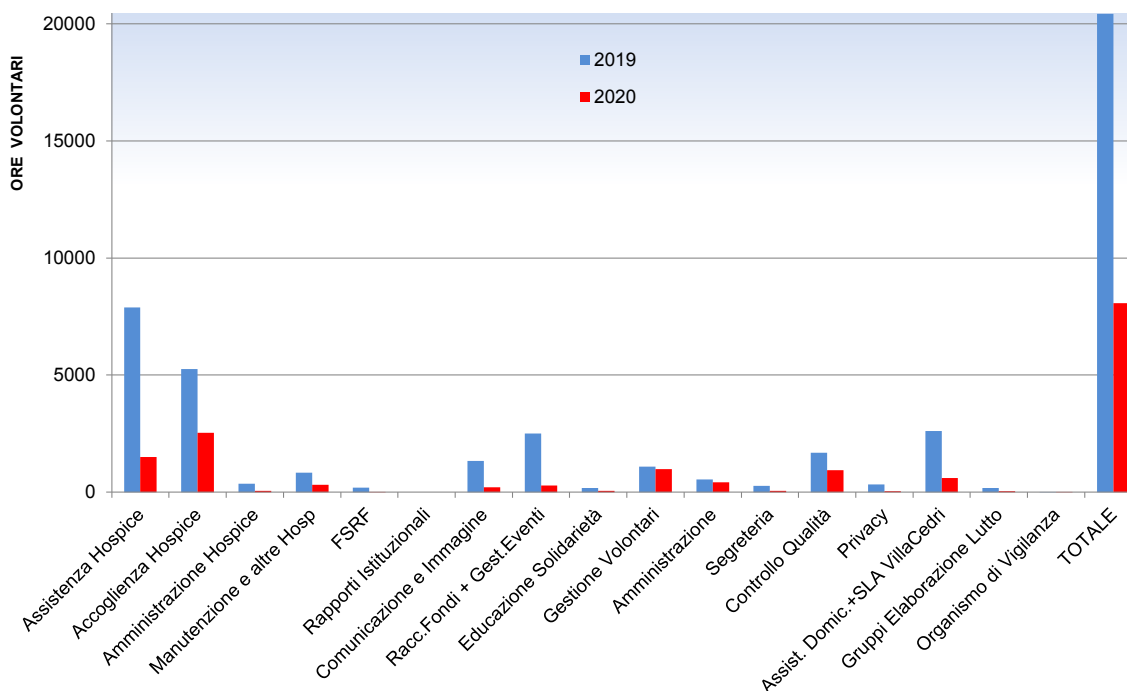
La risorsa più preziosa di cui l'Associazione dispone, per realizzare la sua missione, è costituita dalle persone che in essa svolgono una attività come volontari, dipendenti o collaboratori retribuiti. È sembrato utile dare uno sguardo complessivo alle risorse umane impegnate nel 2020, distinte per aree di attività (Hospice, FSRF e Associazione) e per funzioni principali all'interno di ogni area. Per quanto riguarda i volontari, le ore complessive (8.077) stimate a consuntivo di tutte le attività, in base ai differenti apporti individuali, consentono di determinare un numero equivalente di volontari standard - ovvero di volontari che erogano l'impegno standard richiesto per l'assistenza ai malati, di 1 turno settimanale di tre ore, pari a 144 ore/anno. Tale numero risulta complessivamente di 56 a fronte degli effettivi 211 volontari, con un tasso di utilizzo del 26.5 % che registra nel 2020 una forte riduzione. Le differenze, rispetto al 2019 (105 volontari standard equivalenti, con tasso di utilizzo 45.2%) sono dovute alle limitazioni della pandemia e alla intervenuta modifica normativa dell'impegno standard da 240 a 144 ore volontario/anno.

Esercizio	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Volontari equivalenti standard	116	127	101	103	109	56
Volontari effettivi	259	248	229	226	232	211
Tasso di utilizzo effettivo (%)	44,8	51,2	44,1	45,6	46,9	26,5

La valorizzazione del contributo dei volontari è fatta con riferimento a costi unitari figurativi, rappresentativi di valori di mercato a parità di prestazione. Negli istogrammi che seguono sono riportati i dati più significativi riguardanti la distribuzione delle ore e la distribuzione del valore economico complessivo. Questi risultati hanno un significato puramente indicativo. Essi sono tuttavia di un certo interesse in quanto mettono in evidenza l'importanza del contributo dei volontari nel quadro complessivo delle risorse umane impiegate dall'Associazione. Tale contributo corrisponde al 18.7% delle ore complessive erogate e al 16.8 % del valore prodotto (ridotti rispetto alle percentuali del 2019 - 41.8% e 38.3% - per effetto della pandemia).



Nella seguente tabella è infine riportata la distribuzione delle ore erogate dai volontari nelle varie attività, nel 2019 e nel 2020, da cui risulta nel 2020 una riduzione di circa il 68% rispetto al 2019, per effetto delle limitazioni dovute alla pandemia. Si riconosce che le attività di assistenza ai malati (in Hospice, a domicilio, a Villa Cedri) e di accoglienza in Hospice risultano sempre assorbire la frazione più importante delle ore erogate (62.3% nel 2019, 57.5% nel 2020).



Compensi e Rimborsi Spese Volontari

I Volontari svolgono le loro funzioni a titolo gratuito. È prevista la possibilità del rimborso delle spese di trasporto sostenute nel servizio di assistenza ai malati e/o per esigenze organizzative. Il rimborso avviene con modalità prestabilite da apposito regolamento, in base ad una tariffa di 0,40 €/km con una franchigia di 6 km/viaggio. Nel 2020 l'ammontare complessivo dei rimborsi erogati è stato di 1.097 € a favore di N. 7 Volontari.

3 AREE DI ATTIVITÀ (§6 c5)

3.1 ASSISTENZA MALATI TERMINALI IN HOSPICE

Servizi prestati

L'Hospice Il Nespolo è una struttura residenziale socio-sanitaria destinata ad accogliere pazienti affetti da malattie evolutive in fase avanzata che hanno necessità di cure volte al controllo dei sintomi, al miglioramento della qualità della vita, al sostegno psicologico e spirituale. Le cure sono prestate da un'équipe multidisciplinare composta da medici, infermieri, operatori socio-assistenziali specificamente preparati, coadiuvati da psicologo, assistente sociale, dietista, fisioterapisti. Le cure sono integrate dall'assistenza dei volontari che accompagnano i malati e accolgono i parenti, con una presenza empatica, discreta e continua, distribuita su 12 ore al giorno, per una durata complessiva di circa 4.000 ore/anno nel 2020 (13.000 ore/anno nel 2019). L'Hospice è accreditato dalla Regione Lombardia e opera in stretta collaborazione con il Servizio di Cure Palliative Domiciliari del Dipartimento della Fragilità e col Dipartimento Oncologico dipendenti dall'ASST della Provincia di Lecco.

Il ricovero in Hospice è gratuito e indicato anche per far fronte a situazioni di difficile controllo di alcuni sintomi (prima di tutto il dolore, ma anche difficoltà respiratorie, disturbi gastroenterici, ...) o per fornire cure adeguate a pazienti per i quali l'assistenza domiciliare non è possibile o non opportuna, anche per brevi periodi. L'obiettivo principale del ricovero in Hospice non è la cura della malattia ma il controllo dei sintomi che essa provoca, la riduzione della sofferenza in tutte le sue forme, il supporto al malato e alla sua famiglia. L'Hospice non è dotato dei servizi diagnostici e delle attrezzature tipiche delle strutture ospedaliere, non essendoci indicazioni al loro utilizzo nelle fasi più avanzate delle malattie evolutive. Le cure erogate in Hospice sono tuttavia cure intense, continue, di alta professionalità e umanità e si fondano, oltre che su trattamenti farmacologici, sull'accudimento, l'ascolto, il sostegno, il rispetto della persona fino all'ultimo istante.

Principi etici e deontologici

I principi fondamentali che ispirano le cure in Hospice sono:

- Il rispetto dell'autonomia, dei valori e della cultura del paziente e della sua famiglia.
- La creazione e il mantenimento di un rapporto tra équipe curante e paziente basato sulla comunicazione, la trasparenza e la condivisione degli obiettivi della cura.
- L'attenzione non solo ai bisogni fisici del paziente ma anche a quelli emozionali, psicologici, sociali e spirituali.
- Il sostegno alla famiglia attraverso un'opera di informazione, di consiglio, di aiuto pratico e di formazione continua.
- La personalizzazione, la continuità e l'intensità delle cure per ridurre al minimo la sofferenza e il disagio.

Criteri di ricovero in Hospice

Il ricovero in Hospice è legato alla verifica preliminare della presenza di almeno due delle seguenti condizioni:

- Malattia evolutiva a prognosi infausta, con aspettativa di vita presumibilmente inferiore ai 90 giorni.
- Presenza di sintomi fisici che non consentono o sconsigliano il trattamento domiciliare e per i quali non è indicato il ricovero in strutture per acuti.
- Impossibilità, transitoria o definitiva, della cura a domicilio per ragioni di ordine sociale, psicologico o ambientale.

Evoluzione posti letto, indici di rotazione

I posti letto nominali sono 12, tutti accreditati dalla Regione Lombardia. I ricoveri nel 2020 sono stati 220 e le giornate di degenza 3040, con una durata media di degenza di 13.8 giorni. L'indice di rotazione dei posti letto è risultato pari a 18.3 (rapporto tra numero ricoveri e numero posti letto nominali) e pari a 26.36 se riferito ai posti letto realmente occupati tenuto conto del tasso di occupazione (69.4%).

Ricoveri nel 2020

I 220 ricoveri del 2020, confrontati con quelli del 2019, sono suddivisi per provenienza in:

DISTRETTO	RICOVERI 2019	RICOVERI 2020
Lecco	106	107
Merate	92	76
Bellano	23	20
Altre Province	31	17

Tasso di occupazione dei posti letto

Il tasso di occupazione dei posti letto è pari a 69,4%, dato dal rapporto tra il numero delle giornate di degenza effettive (3.040) e quello massimo teorico (12 posti letto x 365 gg/anno). Per la corretta valutazione di questo dato occorre tener conto che, per motivi tecnici di sanificazione delle camere di degenza tra un ricovero e l'altro, il tasso di occupazione massimo raggiungibile è del 95% circa; in realtà, tenendo conto dei periodi in cui la lista di attesa è vuota, il tasso standard di occupazione è fissato al 90%

Valore medio del Diagnosis Related Groups (DRG)

La Regione Lombardia ha erogato fino al 2017 un contributo per giornata di degenza pari a 229.50 €, rimasto invariato dall'anno 2010 e risultante dai modesti incrementi del valore iniziale, nell'anno 2002, pari a 214.70 €. A partire dal 1° Ottobre 2017 la Regione, con la delibera DGR X/5918 del 28/11/16, ha aumentato il contributo fino a 264 €. Un contributo aggiuntivo straordinario di 12 € è stato disposto per i ricoveri nel periodo 1° febbraio – 21 dicembre 2021.

3.2 ASSISTENZA MALATI TERMINALI A DOMICILIO

Servizi prestati

L'Associazione svolge attività di assistenza domiciliare gratuita a malati in trattamento palliativo. Tali attività consistono nel supportare economicamente particolari funzioni assistenziali rese dagli operatori (medici, psicologi) e nel partecipare con i propri volontari al servizio reso dalle équipes (medico, infermiere, volontario) al domicilio. Nel 2020 i volontari dell'Associazione hanno partecipato all'assistenza di 2 malati a domicilio. La riduzione rispetto al numero dei malati assistiti nel 2019 è dovuta alle limitazioni di accesso al domicilio a seguito della pandemia. Nella seguente tabella sono riportati gli indicatori più significativi degli ultimi esercizi.

INDICATORE	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Numero malati assistiti dai Volontari	32	29	25	24	21	25	22	2
Numero complessivo ore assistenza	918	991	775	895	768	807	690	103
Intensità assistenziale (ore/malato)	28	34	31	37	37	32	31	51
Numero malati assistiti DIFRA Merate (*)	282	304	306	326	306	357	312	338
Malati assistiti Volontari/Malati DIFRA %	11.3	9.5	8.1	7.4	6.9	7.0	7.0	0.6

(*) Dati riferiti per cortese concessione del Dipartimento Interaziendale della Fragilità ASST Lecco

Collaborazioni

L'Associazione svolge attività di assistenza presso il domicilio dei malati, collaborando con il Dipartimento della Fragilità dell'ASST della Provincia di Lecco, in accordo con una apposita convenzione. Tali prestazioni sono svolte su richiesta delle famiglie, già assistite dall'équipe sanitaria, nei casi in cui le condizioni dei malati e le esigenze delle famiglie lo rendano opportuno. La tabella precedente mostra che ciò avviene per una percentuale modesta (circa il 0.6%) del totale dei malati assistiti dall'ASST, in progressiva diminuzione negli ultimi anni a seguito forse del diffuso impiego di badanti o di una maggiore difficoltà di comprensione del ruolo del volontario. Le ore di assistenza riportate includono le ore di formazione. Analogamente l'Associazione svolge attività di assistenza ai malati di SLA (Sclerosi Laterale Amiotrofica) ricoverati presso la struttura Villa dei Cedri a Merate, in accordo con una apposita convenzione. Le prestazioni presso questa struttura sono assimilabili alle attività di assistenza domiciliare e di assistenza in Hospice. Si tratta comunque di un servizio più impegnativo che richiede maggiore preparazione e dedizione dei volontari, per le maggiori difficoltà di comunicazione con i malati nelle fasi terminali. Nel 2020 le ore di assistenza erogate sono state 504 (1929 nel 2019), comprensive delle ore di formazione. Nel corso di questa attività sono state sviluppate e applicate dai volontari nuove tecniche di comunicazione con i malati, grazie a dispositivi informatici appositamente programmati e basati su un *eye-tracker*, un tracciatore oculare con una particolare telecamera ad infrarossi per convertire in messaggi vocali le comunicazioni dei malati trasmesse dai movimenti oculari (*eye tracking*).

Queste tecniche consentono ora ai malati, non più in grado di comunicare verbalmente o di muovere gli arti per scrivere, di comunicare con le persone presenti e anche di poter accedere ai siti internet e alla posta elettronica. Grazie a questa tecnologia, per tutto il periodo in cui i malati non hanno potuto ricevere la visita della propria famiglia né usufruire della compagnia dei volontari, hanno però potuto comunicare via whatsapp con i propri cari. Con questo progetto il Gruppo Volontari SLA Villa Cedri ha partecipato ad un Bando indetto dai Bagai di Binari di Cernusco Lombardone con il titolo: "LIBERATO, Una Applicazione per vivere senza limite alcuno", ricevendo un contributo per l'Associazione.

3.3 RICERCA E FORMAZIONE ALLE CURE PALLIATIVE - ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

La situazione di pandemia, intervenuta nei primi mesi dell'anno, ha sostanzialmente bloccato l'iter di realizzazione delle attività formative programmate nei consueti tre ambiti: **corsi ECM**, cioè con il riconoscimento di crediti formativi regionali per le professioni sanitarie (per la formazione interna del personale dell'Hospice o su richiesta di enti esterni); **attività di formazione e sensibilizzazione a favore di minori** (in particolare in collaborazione con le scuole); **attività di formazione per i volontari**.

Corsi accreditati ECM

È stato possibile portare a termine il percorso di formazione su campo legato alle riunioni d'équipe, che – dopo lo stop obbligato da marzo a giugno – sono proseguite in modalità mista (piccolo gruppo in presenza, con possibilità di collegarsi in streaming). Nella stessa modalità è stato erogato il percorso del gruppo Geode "L'intervento dello psicologo in cure palliative". Il corso sulla "Mobilizzazione del paziente fragile" è stato comunque erogato nelle tre edizioni previste pur limitandone l'accesso ai soli dipendenti della struttura.

Sono stati inoltre organizzati ed erogati degli eventi formativi rivolti a tutto il personale sulla prevenzione e contenimento del Covid-19, come previsto dalle disposizioni nazionali e regionali. Tali eventi hanno visto la partecipazione complessivamente di **77** persone. L'elenco dei Corsi è riportato nella tabella che segue.

Grazie alla convenzione stipulata con l'**Università degli Studi di Milano** l'hospice è stato inserito tra le sedi di tirocinio dei Master di I e II livello in Cure palliative. L'Associazione ha inoltre contribuito economicamente all'erogazione di borse di studio per gli studenti di entrambi i percorsi formativi.

PROSPETTO CORSI 2020			
CORSI INTERNI (*aperti a esterni)			
Corso	partecipanti		
	hospice	esterni	con ECM
La cura del lavoro d'équipe: riunioni periodiche e staff support case	20	0	6
Lo psicologo in cure palliative: un intervento integrato con l'équipe*	1	14	15
Prevenzione e contenimento dell'infezione da Covid-19: procedure e strumenti in hospice	22	0	0
Mobilizzazione del paziente fragile e tutela della salute dell'operatore	8	0	4
Mobilizzazione del paziente fragile e tutela della salute dell'operatore	5	0	2
Mobilizzazione del paziente fragile e tutela della salute dell'operatore	7	0	3
TOTALE	77		30

Attività di formazione e sensibilizzazione a favore di minori

Stante la chiusura delle scuole per buona parte dell'anno, anche le iniziative formative rivolte agli istituti scolastici, in particolar modo per quanto riguarda la formazione degli insegnanti, sono state sospese. Si è comunque messo a punto un percorso di ascolto e accompagnamento online, denominato **"Stand by o stand by me?"** e coordinato dalla psicologa dell'Associazione, rivolto ai docenti delle scuole secondarie, cui ha aderito un piccolo gruppo di professori del Liceo Scientifico Agnesi di Merate.

Iniziative per i volontari dell'Associazione

Anche i percorsi di formazione continua hanno subito una battuta d'arresto, con la sola eccezione di tre incontri riservati, nei mesi di settembre e ottobre, ai volontari del settore Educazione alla solidarietà nell'ambito del progetto "Bambini e adulti di fronte alla morte".

3.4 EDUCAZIONE ALLA SOLIDARIETÀ

Durante l'anno scolastico 2019-2020 le attività di intervento nelle scuole che avrebbero dovuto attivarsi nella seconda metà dell'anno scolastico, non hanno avuto modo di essere fatte a causa delle limitazioni imposte dalle normative anti Covid. Tuttavia, poiché riprenderanno non appena sarà possibile, proseguendo una tradizione attiva da molti anni, ci preme richiamare comunque gli obiettivi che tale attività si prefigge:

- 1) Sensibilizzare i bambini e i ragazzi al valore della vita in tutte le sue manifestazioni.
- 2) Coinvolgere i bambini, attraverso un percorso ludico, ad essere solidali con i più deboli, i più fragili, con i malati e con le persone sole.
- 3) Indirizzare i giovani alla cultura della solidarietà, opponendosi a quella dello scarto.
- 4) Diffondere la conoscenza delle cure palliative e dei servizi preposti all'assistenza ai malati inguaribili sul nostro territorio.

3.5 ASSISTENZA AL LUTTO - GRUPPI AUTO MUTUO AIUTO

L'assistenza che l'Associazione fornisce ai malati e alle loro famiglie comprende, ove richiesto, il supporto alla elaborazione del lutto realizzato attraverso diverse modalità. Inizialmente con il Progetto "Oltre" che prevede l'avviamento di gruppi di auto-mutuo-aiuto (AMA) a cui partecipano i familiari dei malati deceduti. L'Associazione mette a disposizione le competenze dello Psicologo e quelle dei Facilitatori, ovvero volontari che hanno avuto una esperienza di elaborazione del lutto e che aiutano la formazione di nuovi gruppi AMA sul territorio, almeno nella fase iniziale.

A partire dal 2003, "Oltre" è diventato un vero e proprio servizio organizzato, punto di riferimento territoriale stabile nella provincia di Lecco. Molti di coloro che hanno richiesto un aiuto hanno concluso il loro percorso, altri hanno deciso di offrire il proprio bagaglio di esperienza al servizio dei nuovi arrivi. Hanno quindi partecipato ad iniziative formative specifiche valorizzando le proprie risorse, assumendo un importante ruolo di facilitatore della comunicazione all'interno dei gruppi AMA. Si tratta quindi di un servizio in grado di dare delle risposte alla sofferenza per la perdita di un familiare. Quali altre alternative avrebbero, altrimenti, queste persone? Le opportunità offerte dal Pubblico si sostanziano fondamentalmente nel Servizio Psichiatrico, mentre il Privato è spesso estremamente costoso. Naturalmente entrambi hanno un valore fondamentale e imprescindibile, in particolare per quelle situazioni di grave compromissione psicologica che richiedono un apporto specialistico. In questo senso "Oltre" si delinea anche come un servizio di prevenzione e di monitoraggio del disagio, in grado di evidenziare e accompagnare verso le strutture idonee le situazioni più complesse.

Successivamente, a partire dal 2018, altre modalità di supporto sono state realizzate, con l'avvio di nuovi percorsi di assistenza (Progetto ALM), di Gruppi di Psicoterapia e con la presa in carico individualizzata, come descritto di seguito.

PROGRAMMA SUPPORTO AL LUTTO - ALM (Airuno Lecco Merate)

I dati qui riportati si riferiscono all'attività ordinaria del Supporto al lutto per il tempo da Gennaio a Dicembre 2019. Dal mese di Ottobre 2019 l'attività della presa in carico nel tempo dell'assenza (post mortem) è stata rivista e ristrutturata con l'apertura del Progetto ALM - Programma di supporto al lutto Airuno-Lecco-Merate. È in questi mesi che il Programma di Supporto al Lutto ALM ha realizzato una importante opera di divulgazione. Il Progetto è stato presentato a: Dipartimento della Fragilità, sede di Merate e Lecco; CPS e Consulori nelle rispettive sedi di Merate e Lecco, quattordici RSA sul territorio, i Referenti MMG e i Referenti MMG per le Cure Palliative. importante opera di divulgazione. Il Progetto è stato presentato a: Dipartimento della Fragilità, sede di Merate e Lecco; CPS e Consulori nelle rispettive sedi di Merate e Lecco, quattordici RSA sul territorio, i Referenti MMG e i Referenti MMG per le Cure Palliative.

NUMERO ACCESSI AL SERVIZIO POST MORTEM

Nell'anno **2020** sono state registrate **261** richieste di intervento dello psicologo, di cui **120** colloqui con familiari di persone ricoverate e **141** colloqui con familiari nel tempo post mortem.

GRUPPO OLTRE: 1 gruppo

Al momento è attivo un solo Gruppo Oltre; a causa del Covid i due gruppi generalmente attivi sono stati unificati. Per come è stato pensato e strutturato il Gruppo Oltre, non ci sono e non si prevedono rischi di alcun tipo, neanche per il gruppo condotto da un solo facilitatore. I verbali redatti ad ogni incontro e la supervisione costante sono gli strumenti di monitoraggio e di controllo del sistema. Ogni due mesi la coordinatrice e i facilitatori hanno una supervisione con la Psicologa della AFS, a cui ha partecipato anche la Referente della AFS.

GRUPPI PSICOTERAPIA: 2 gruppi

I Gruppi di Psicoterapia sono gestiti dalla Psicologa della AFS. Nel 2020 è stato possibile organizzare 2 soli incontri (nei mesi di gennaio e febbraio), per un totale di 4 ore per gruppo, per via delle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria. Ad ogni incontro hanno partecipato rispettivamente 4 e 3 persone, per 2 ore ciascun incontro. Non ci sono volontari nel gruppo.

PRESA IN CARICO INDIVIDUALE: 28 persone

28 Persone sono state prese in carico individualmente. La maggior parte ha seguito un percorso individuale, mentre i restanti sono stati inseriti nel Gruppo Oltre o inviati alla rete di psicologi, mentre nessun paziente è stato inserito nel Gruppo di Psicoterapia per l'Elaborazione del Lutto.

3.6 RIUNIONI DEGLI ORGANI ISTITUZIONALI (§6 c7)

Nel corso del 2020 le riunioni degli Organi Istituzionali di Governo e Controllo sono avvenute in numero di:

- 8 per il Consiglio di Amministrazione
- 5 per il Collegio dei Revisori dei Conti
- 1 per l'Assemblea dei Soci

In particolare, la riunione del Consiglio dedicata alla predisposizione del progetto di Bilancio di Esercizio 2019 è avvenuta il 19/6/2020, con la presenza di 6 Membri su 7 aventi diritto. L'Assemblea di approvazione del Bilancio 2019 è avvenuta il 26/9/2020, con la presenza di 140 Soci su 211 aventi diritto. Con riferimento al Bilancio di Esercizio 2020, la riunione del Consiglio per la redazione del progetto di bilancio d'esercizio è avvenuta il 29/5/2021, con la presenza di 8 Membri su 9 aventi diritto. L'Assemblea per la sua approvazione è prevista per il 7 luglio.

3.7 ATTIVITÀ DI CONTROLLO E CERTIFICAZIONI DI QUALITÀ (§6 c5)

Le principali attività dell'Associazione, consistenti nella erogazione di servizi di tipo sanitario (cure palliative presso l'Hospice Il Nespolo di Airuno) e di tipo formativo (corsi di formazione per gli operatori sanitari), sono rigorosamente controllate secondo le specifiche delle Norme ISO 9001:2015.

Le gestioni dell'Hospice Il Nespolo e della Sezione Fabio Sassi Ricerca e Formazione sono inoltre sottoposte a certificazione annuale da parte della società DNV GL (**Det Norske Veritas**). Le ultime ispezioni sono state effettuate nel 2020, con esito positivo; quelle previste per il 2021 sono state ritardate a causa della pandemia ma sono comunque attese entro luglio.

Le attività dell'Associazione sono inoltre soggette a specifiche verifiche effettuate da enti appositamente preposti, in particolare da auditor interni, dall'Organismo di Vigilanza e dall'ATS Monza Brianza. Particolare attenzione è riservata alla gestione amministrativa e contabile, sottoposta a controlli trimestrali da parte dei collegio dei Revisori dei Conti.

3.8 OBIETTIVI DI MIGLIORAMENTO (§6 c9)

Gestione delle risorse umane:

- Proseguire gli incontri specifici per recuperare ulteriormente il grado di soddisfazione degli Operatori Sanitari in Hospice
- Realizzare un Corso di Reclutamento di nuovi volontari per soddisfare le necessità di assistenza ai malati in Hospice
- Migliorare la partecipazione dei volontari agli incontri formativi

Tutela della privacy:

- Informare e formare con incontri specifici tutto il personale socio sanitario, amministrativo e i volontari

Disavanzo economico dell'Associazione:

- Aumentare le iniziative di raccolta fondi. La gestione dell'Hospice, strutturalmente in disavanzo, è sostenuta dalle donazioni dei Sostenitori. Si prevede la concreta possibilità che, a causa della pandemia, si verifichi una riduzione delle donazioni e del contributo del 5 per mille: ciò rende necessario un maggior controllo dell'andamento delle donazioni, attivando eventualmente ulteriori iniziative di raccolta fondi.
- Consolidare le relazioni tra Tesoriere e Responsabile Raccolta Fondi.

4

GESTIONE PATRIMONIALE E RISULTATI
ECONOMICI (§6 c6)

4.1 GESTIONE PATRIMONIALE

Quota Patrimonio destinato alla missione

L'attivo dello Stato Patrimoniale al 31/12/2020 è pari a 2.063.627 €; esso è composto da 686.182 € di immobilizzazioni materiali, da 1.369.551 € di attivo circolante e da 7.894 € di ratei e risconti attivi. Il Patrimonio Netto indicato nello Stato Patrimoniale Passivo è pari a 1.180.116 €. Le immobilizzazioni materiali sono costituite da fabbricati e impianti dell'Hospice Il Nespolo di Airuno il cui uso è interamente destinato alla missione, ovvero alla accoglienza e cura di malati terminali. Analogamente i crediti e le attività compresi nell'attivo circolante sono interamente destinati alla missione. La quota del patrimonio destinata alla missione è pertanto pari al 100%.

Criterio di coerenza degli investimenti con la missione

Ogni investimento destinato a incrementare le immobilizzazioni materiali deve essere finalizzato a mantenere e/o migliorare la loro funzionalità rispetto agli obiettivi della missione. Ogni investimento di tipo finanziario deve rispondere al requisito della sicurezza del capitale investito prima che a quello della profittabilità; la quota di patrimonio investita in strumenti finanziari è gestita secondo il criterio di assicurare l'autofinanziamento e il rendimento ottenuto è destinato a finanziare le attività della missione.

Gestione dei conflitti di interesse

La gestione finanziaria e patrimoniale è assoggettata al controllo periodico trimestrale da parte del Consiglio di Amministrazione. I responsabili della gestione, Tesoriere e Presidente in particolare, detengono i poteri di firma e rispondono delle operazioni finanziarie effettuate. Le operazioni che implicano variazioni del patrimonio immobiliare devono avvenire esclusivamente con impegno del Presidente, debitamente autorizzato dal Consiglio. Nessuna operazione che comporti passaggi di proprietà di cespiti mobiliari o immobiliari è consentita tra l'Associazione e Soci della stessa. I membri del Consiglio non devono essere portatori di interessi in potenziale conflitto con gli interessi dell'Associazione.

Strategie di investimento

Gli investimenti finanziari hanno sempre avuto nella scelta un'attenzione prioritaria verso un criterio alla sicurezza piuttosto che al rendimento preferendo per questo motivo prodotti obbligazionari.

In questi ultimi tempi si è modificata in parte la strategia rivolgendo l'attenzione anche verso altri strumenti, quali i fondi comuni di investimento nelle loro varie forme. Il parziale cambio di strategia è dovuto allo scarso rendimento dei titoli obbligazionari di stato con scadenza a breve/medio termine, molto vicino allo "zero" a causa soprattutto della situazione economica deflattiva anche a seguito della pandemia, e in parte al contenimento dello "spread". Si possono prevedere investimenti in titoli di stato più convenienti, ma pur sempre con rendimenti modesti, posizionandosi su scadenze a medio/lungo termine non inferiori ai cinque anni, utilizzando, in tal modo, le aste di collocamento. L'elemento essenziale per l'approccio ai fondi è avvenuto con molta cautela con il supporto determinante anche dei consulenti esperti del settore con i quali ci si confronta periodicamente in particolare in occasione di queste decisioni. Il livello di rischio che si rispetta nella scelta dei fondi è basso/moderato, avendo questi una componente prevalente di obbligazioni, mentre modesta è invece la partecipazione sia monetaria in valute stabili che di azioni di società molto affidabili.

Possiamo dire che il rendimento dei titoli obbligazionari nel 2020 è stato pari allo 0,50% al lordo delle imposte.

4.2 RISULTATI ECONOMICI

Conto Economico - Schema del Valore Aggiunto (§2 c11)

CONTO ECONOMICO AL		31/12/2020		31/12/2019	
		Parziali	Totali	Parziali	Totali
A	VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1	Ricavi delle vendite e delle prestazioni		876.482		924.594
	<i>Convenzione Hospice</i>	875.232		910.800	
	<i>Convenzione Asl</i>	0		0	
	<i>Progetti FSRF</i>	1.250		13.794	
	<i>Ricavi convenzioni diverse</i>				
	TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE		876.482		924.594
B	COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.6	Costi per materie prime, di consumo, etc.		79.201		47.958
B.7	Costi per servizi		546.991		571.747
B.11	Variazione delle rimanenze di materie prime, Oneri diversi di		-19.261		3.143
B.14	gestione		2.386		2.876
	TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE		609.317		625.724
	VALORE AGGIUNTO CARATTERISTICO		267.165		298.870
	COSTI DEL PERSONALE				
B.9	Costi per il personale		750.455		756.221
B.9.a	<i>Salari e stipendi</i>	554.897		552.552	
B.9.b	<i>Oneri sociali</i>	148.343		149.905	
B.9.c	<i>Trattamento di fine rapporto</i>	45.582		45.103	
B.9.e	<i>Altri costi</i>	1.633		8.661	
	TOTALE COSTI DEL PERSONALE		750.455		756.221
	MARGINE OPERATIVO LORDO		-483.290		-457.351
	AMMORTAMENTI E ACCANTONAMENTI				
B.10	Ammortamenti		60.018		61.213
B.13	Altri accantonamenti				
	TOTALE AMMORTAMENTI E ACCANTONAMENTI		60.018		61.213
	MARGINE OPERATIVO NETTO		-543.308		-518.564
	GESTIONE ACCESSORIA				
A.5	Altri ricavi e proventi		328.732		441.806
A.5.b	<i>Ricavi e proventi diversi</i>	328.732		441.806	
	<i>Donazioni 5x1000 esercizio corrente</i>	0		0	
	TOTALE GESTIONE ACCESSORIA		328.732		441.806
	RISULTATO OPERATIVO GLOBALE		-214.576		-76.758
C	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.16	Altri proventi finanziari		1.163		1.226
C.17	Interessi ed altri oneri finanziari		-1.254		-1.496
	TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI		-91		-271
	RISULTATO ORDINARIO		-214.667		-77.029
E	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.20	Proventi straordinari		211.442		65.373
E.21	Oneri straordinari		-38.769		-13.837
	TOTALE PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		172.673		51.536
	RISULTATO ANTE IMPOSTE		-41.994		-25.493
22	Imposte sul reddito dell'esercizio		0		-748
	RISULTATO NETTO		-41.994		-26.240

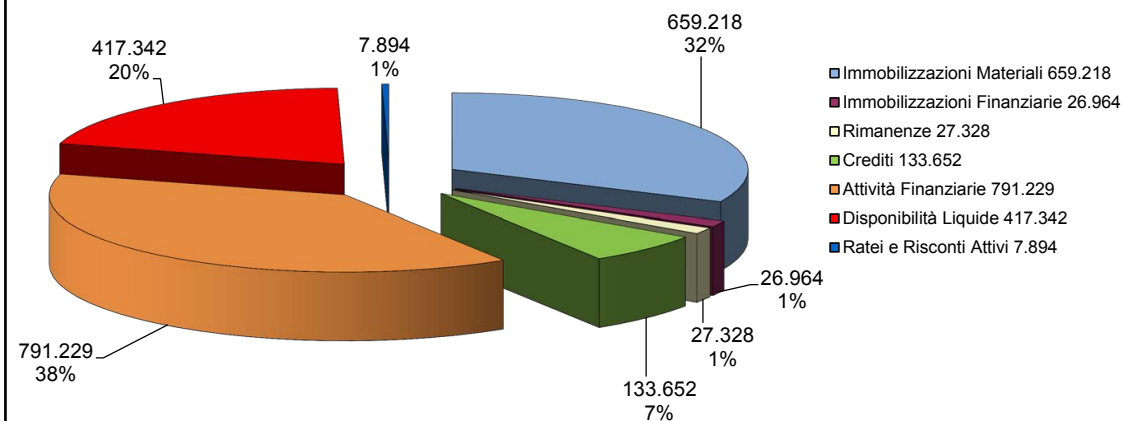
L'Associazione Fabio Sassi Onlus (AFS) sviluppa la propria attività su quattro filoni: l'assistenza domiciliare, in collaborazione con il Dipartimento della Fragilità dell'ASST della provincia di Lecco, l'assistenza ai malati terminali presso l'Hospice Il Nespolo di Airuno, l'assistenza ai malati di SLA presso Villa dei Cedri e la Ricerca e Formazione nel campo delle Cure Palliative (FSRF). La struttura del bilancio dell'Associazione, di seguito riportata, riflette questa organizzazione.

Il disavanzo della gestione Hospice è dovuto al fatto che circa il 30% dei costi di gestione non è coperto dalla convenzione con il Servizio Sanitario Regionale. Le entrate dell'Associazione, provenienti dalle iniziative di raccolta fondi, dalle donazioni e dai lasciti, sono utilizzate in gran parte per coprire il disavanzo della gestione Hospice. Le spese di funzionamento dell'Associazione, pari a 87.904 € e corrispondenti al 6 % circa del totale uscite, sono dovute alla gestione ordinaria delle attività di comunicazione, amministrazione, raccolta fondi e gestione volontari. La percentuale relativamente bassa di queste spese, a confronto con i valori di riferimento delle associazioni del terzo settore, è dovuta alla forte incidenza di prestazioni volontarie non retribuite. Le attività di formazione presentano un disavanzo pari a circa il 92 % dei costi, da imputare alla mutata strategia regionale, per la formazione alle cure palliative, alla bassa redditività di un settore che risente delle difficoltà economiche generali e alle limitazioni dovute alla pandemia.

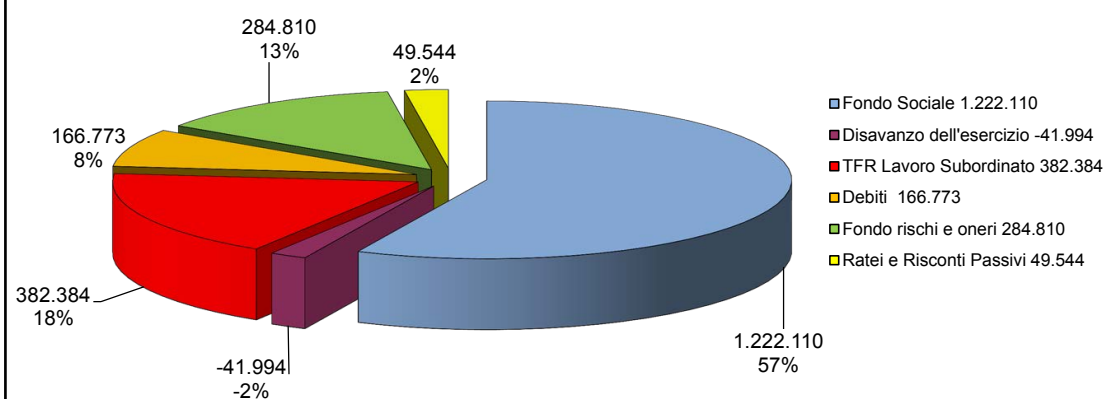
**BILANCIO AGGREGATO ASSOCIAZIONE FABIO SASSI ONLUS 2020
PROSPETTO DI SINTESI**

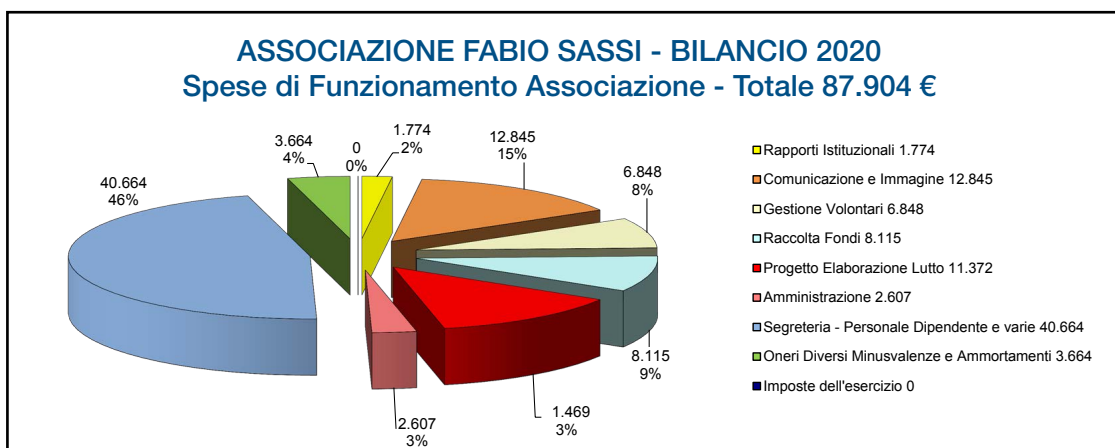
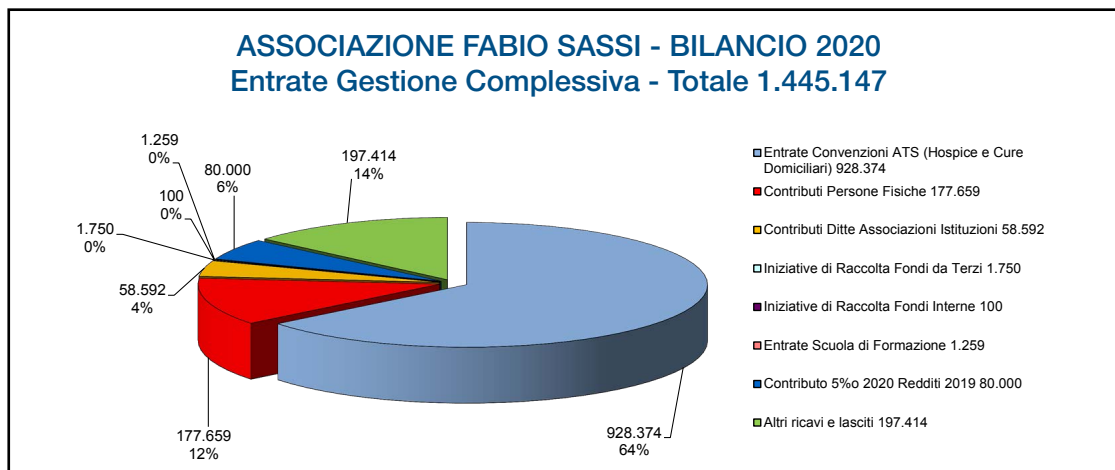
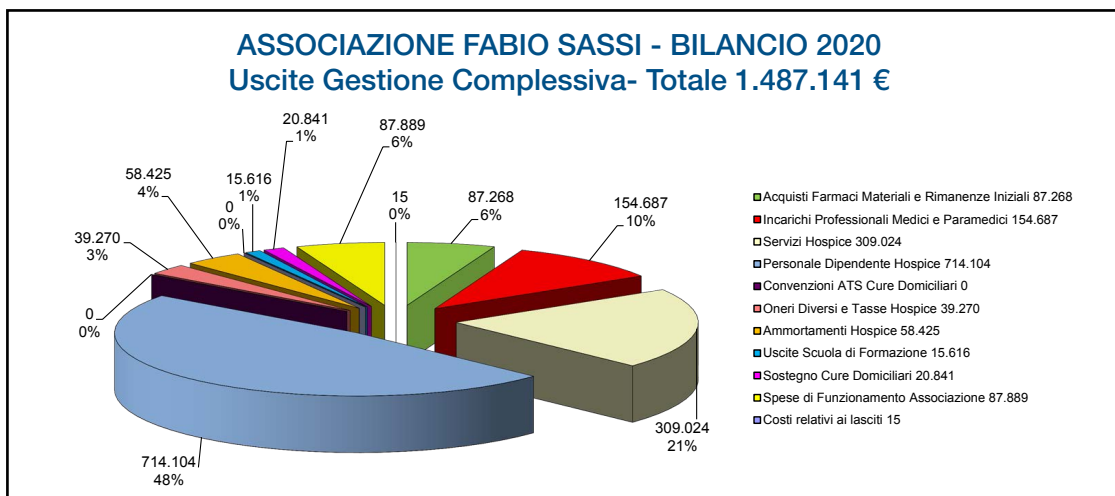
	AFS	FSRF	HOSPICE	TOTALE
ENTRATE				
Da entrate ordinarie AFS	515.514			515.514
Da rimborsi convenzione regionale ASST			875.232	875.232
Da Convenzioni ATS Cure Domiciliari				0
Da finanziamento progetti formazione		1.250		1.250
Da proventi finanziari e ricavi diversi		9	25.814	25.822
Risconti passivi				0
Rimanenze Finali			27.328	27.328
TOTALE ENTRATE	515.514	1.259	928.374	1.445.147
USCITE				
Per supporto cure domiciliari	20.841			20.841
Per costi di gestione hospice			1.354.713	1.354.713
Per spese funzionamento AFS	87.132			87.132
Per costi relativi ai lasciti	15			15
Per realizzazione progetti formazione		15.616		15.616
Per oneri finanziari	757			757
Risconti attivi				0
Rimanenze Iniziali			8.067	8.067
TOTALE USCITE	108.745	15.616	1.362.780	1.487.141
RISULTATO DI GESTIONE	406.769	-14.358	-434.405	-41.994

ASSOCIAZIONE FABIO SASSI - BILANCIO 2020
 Stato Patrimoniale Attivo - Totale 2.063.627 €



ASSOCIAZIONE FABIO SASSI - BILANCIO 2020
 Stato Patrimoniale Passivo - Totale 2.063.627 €



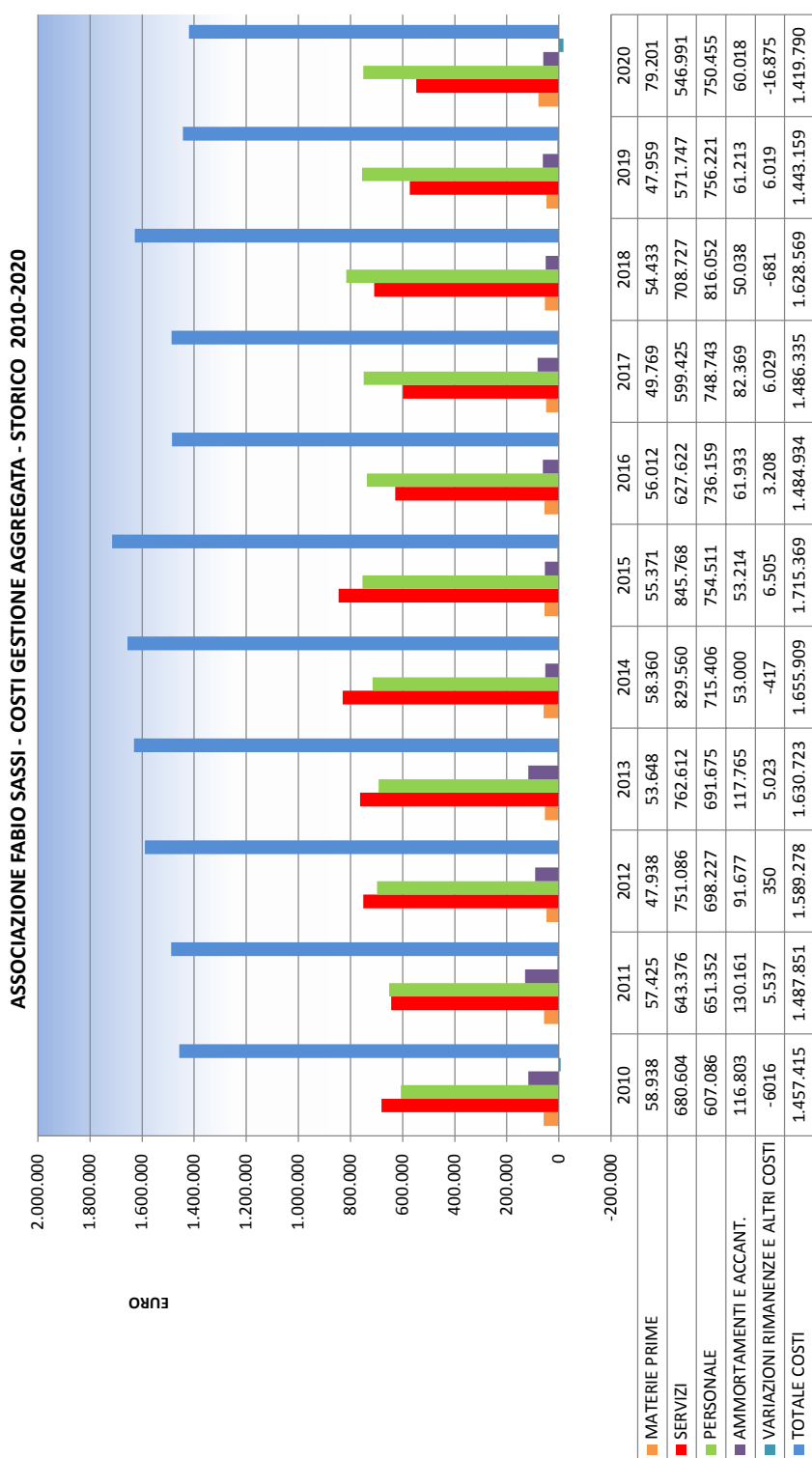


Nella tabella successiva sono rappresentate le voci più significative del Conto Economico a partire dall'esercizio 2010 e il loro valore cumulato nel periodo 2010-2020. Si può osservare che i costi e i ricavi cumulati sono vicini al pareggio (differiscono per circa il 8%, mentre i risultati di bilancio cumulati, comprensivi di proventi finanziari e straordinari, corrispondono al 4.3% circa dei costi totali). Si osserva inoltre che la gestione dell'Hospice ha comportato nel periodo 2010-2020 un disavanzo complessivo di circa 4.8 Milioni €, interamente coperto dalle attività di raccolta fondi dell'Associazione.

ASSOCIAZIONE FABIO SASSI ONLUS - COMPARAZIONE BILANCI ESERCIZI 2010-2020 - CONTO ECONOMICO												
GESTIONE AGGREGATA	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2010-2020
RICAVI												
CONVENZIONE HOSPICE	829.447	841.806	815.873	846.625	858.100	804.627	857.183	848.250	986.760	910.800	875.232	9.474.703
CONVENZIONI DOMICILIARI/ASL			51.328	158.416	239.321	269.061	62.753	0	0	0	0	780.879
FSRF	59.312	38.153	56.870	44.151	38.776	45.725	32.962	49.685	25.901	13.794	1.250	406.579
DONAZIONI LASCITE E RICAVI DIV.	450.490	383.996	489.512	523.594	461.050	461.168	379.619	403.237	587.416	441.806	328.732	4.910.620
TOTALE RICAVI	1.339.249	1.263.955	1.413.583	1.572.786	1.597.247	1.580.582	1.332.518	1.301.173	1.600.078	1.366.401	1.205.215	15.572.787
COSTI												
MATERIE PRIME	58.938	58.214	47.938	53.648	58.360	55.371	56.012	49.769	54.433	47.958	79.201	619.842
SERVIZI	680.604	626.581	751.086	762.612	829.560	845.768	627.622	599.425	708.727	571.747	546.991	7.550.723
PERSONALE	607.086	652.142	698.227	691.675	715.406	754.511	736.159	748.743	816.052	756.221	750.455	7.926.677
AMMORTAMENTI E ACCANTON.	116.803	130.161	91.677	117.765	53.000	53.214	61.933	82.369	50.038	61.213	60.018	878.191
VARIAZ. RIMANENZE E AL TRI COSTI	-6.016	4.748	350	5.023	-418	6.505	3.209	6.029	-681	6.019	-16.875	7.893
TOTALE COSTI	1.457.415	1.471.846	1.589.278	1.630.723	1.655.908	1.715.369	1.484.935	1.486.335	1.628.569	1.443.158	1.419.790	16.983.326
DIFFERENZA RICAVI - COSTI (ROA)	-118.166	-207.891	-175.695	-57.937	-58.661	-134.787	-152.417	-185.162	-28.492	-76.758	-214.576	-1.410.542
PROVENTI E ONERI FINANZIARI (OF)	15.053	20.182	21.562	19.514	15.790	9.677	30.184	5.252	-42	-270	-91	136.811
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	56.911	34.092	12.928	11.736	16.757	62.162	53.222	36.366	49.295	51.536	172.673	557.678
IMPOSTE	-475	-837	-837	-837	-837	-887	-6.706	-1.379	-837	-748	0	-14.380
RISULTATO ESERCIZIO (RN)	-46.677	-154.454	-142.042	-27.524	-26.951	-63.835	-75.717	-144.923	19.924	-26.240	-41.994	-730.433
GESTIONE HOSPICE IL NESPOLO												
RICAVI CONVENZIONE HOSPICE	829.447	841.806	815.873	846.625	858.100	804.627	857.183	848.250	986.760	910.800	875.232	9.474.703
COSTI DI ESERCIZIO	1.268.356	1.284.247	1.274.772	1.250.047	1.271.448	1.279.246	1.256.904	1.298.564	1.465.891	1.293.749	1.354.713	14.297.936
RISULTATO GESTIONE HOSPICE^(***)	-438.909	-442.441	-458.899	-403.422	-413.348	-474.619	-399.721	-450.314	-479.131	-382.949	-479.481	-4.823.233

(***) Al netto di altri ricavi, rimanenze e accantonamenti

Il seguente grafico riporta, con riferimento alla tabella di comparazione dei Conti Economici per gli esercizi dal 2010 al 2020, il Totale Costi, con indicazione delle principali voci di gestione e con esclusione degli oneri finanziari e straordinari, delle rimanenze iniziali e delle imposte.



ASSOCIAZIONE FABIO SASSI ONLUS - COMPARAZIONE BILANCI ESERCIZI 2010-2020 - STATO PATRIMONIALE											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ATTIVO											
IMMOBILIZZAZIONI											
Immobilitazioni materiali/immateriali	3.473.531	3.514.390	3.533.787	3.538.576	3.560.291	3.625.331	3.614.605	3.628.939	3.737.450	3.649.809	3.666.037
Fondi ammortamento	2.483.390	-2.604.911	-2.696.539	-2.748.476	-2.798.976	-2.837.480	-2.897.821	-2.979.690	-3.026.677	-2.946.801	-3.006.819
Immobilitazioni finanziarie	26.934	26.934	26.934	26.934	26.934	26.959	26.959	26.959	26.959	26.964	26.964
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI	1.017.075	936.413	864.182	817.034	788.249	814.810	743.743	676.208	737.732	729.972	686.182
ATTIVO CIRCOLANTE											
Rimanenze	18.112	13.563	13.413	11.420	14.700	11.213	10.898	7.610	11.210	8.067	27.328
Crediti	202.163	235.791	217.165	250.742	264.537	252.844	267.166	234.008	270.520	84.150	133.652
Attività Finanziarie	575.981	814.125	733.176	747.327	653.236	671.803	556.169	574.561	718.246	791.229	791.229
Disponibilità Liquide	533.968	249.532	252.801	329.215	478.266	432.648	472.838	425.687	441.246	506.871	417.342
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE	1.330.224	1.313.011	1.216.555	1.338.704	1.410.739	1.368.507	1.307.071	1.241.866	1.441.222	1.390.317	1.369.551
TOTALE ATTIVO	2.354.198	2.277.586	2.099.418	2.173.833	2.207.959	2.200.652	2.072.021	1.926.983	2.184.244	2.124.506	2.063.627
PASSIVO											
RATEI E RISCOINTI ATTIVI	6.899	28.162	18.681	18.095	8.971	17.335	21.206	8.908	5.290	4.217	7.894
TOTALE ATTIVO	2.354.198	2.277.586	2.099.418	2.173.833	2.207.959	2.200.652	2.072.021	1.926.983	2.184.244	2.124.506	2.063.627
PATRIMONIO											
Fondo Sociale	1.910.550	1.863.873	1.709.418	1.567.376	1.539.853	1.512.902	1.449.067	1.373.350	1.228.427	1.248.351	1.222.110
Risultato Esercizio	-46.677	-154.455	-142.042	-27.523	-26.951	-63.835	-75.717	-144.923	19.924	-26.240	-41.994
PATRIMONIO NETTO	1.863.873	1.709.418	1.567.376	1.539.853	1.512.902	1.449.067	1.373.350	1.228.427	1.248.350	1.222.110	1.180.115
FONDO RISCHI E ONERI	112.282	112.282	49.897	114.897	114.897	106.052	106.052	94.810	254.810	254.810	284.810
TFR	145.665	176.845	215.134	233.156	266.355	310.659	344.886	356.541	367.987	389.433	382.384
DEBITI A BREVE	190.143	210.721	197.871	234.440	250.453	264.115	179.938	185.095	258.749	216.608	166.773
RATEI E RISCOINTI PASSIVI	42.235	68.320	69.140	51.487	63.352	70.758	67.794	62.109	54.348	41.544	49.544
TOTALE PASSIVO	2.354.198	2.277.586	2.099.418	2.173.833	2.207.959	2.200.652	2.072.021	1.926.983	2.184.244	2.124.506	2.063.627
Saldo Finanziario a breve termine (*)	966.969	923.727	845.271	932.844	985.586	933.180	956.235	889.161	1.011.263	1.085.642	1.045.450
Saldo finanziario differito (**)	-36.013	-57.193	-78.098	-161.120	-194.319	-229.752	-263.979	-264.392	-435.837	-537.278	-510.229
TOTALE SALDO FINANZIARIO	930.956	866.534	767.173	771.724	791.267	703.428	692.256	624.769	575.426	548.364	535.221

(*) Comprende la parte crediti a breve termine di LD

(**) Comprende la parte crediti a lungo termine di LD e gli accantonamenti

Nella tabella precedente è invece riportato lo Stato Patrimoniale di Bilancio degli esercizi dal 2010 al 2020. Di particolare interesse sono gli importi dei saldi finanziari a breve termine e differito: l'importo complessivo denota una situazione di grande stabilità finanziaria che ha reso possibile in tali anni l'autofinanziamento della gestione senza necessità di ricorrere al credito.

La tabella che segue riporta infine i principali indicatori di gestione, calcolati secondo gli usuali criteri dell'analisi di bilancio e richiamati dalle formule, con riferimento alle grandezze indicate nell'ultima colonna della precedente tabella. Di particolare rilievo sono gli indicatori Margine di Tesoreria, Copertura Attivo Fisso, Costo Indebitamento. Gli indicatori di redditività sono strutturalmente negativi, in ciò riflettendo l'aspetto essenziale di una gestione non-profit nella quale non solo non sono stati creati profitti ma una parte del patrimonio iniziale è stata utilizzata per sostenere la missione e per supplire il contributo insufficiente del Servizio Sanitario Regionale.

ASSOCIAZIONE FABIO SASSI ONLUS - COMPARAZIONE BILANCI ESERCIZI 2010-2020 - INDICATORI DI GESTIONE											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Attivo Corrente AC=ACI+RRA	1.337.123	1.341.173	1.235.236	1.356.799	1.419.710	1.385.842	1.328.277	1.250.774	1.446.512	1.394.534	1.377.445
Passivo Corrente PC=MT+FRO+RRP	344.660	391.323	316.908	400.824	428.702	440.925	353.784	342.014	567.907	512.962	501.127
Capitale Circolante Netto CCN=AC-PC	992.463	949.850	918.328	955.975	991.008	944.917	974.493	908.760	878.605	881.572	876.318
Margine di tesoreria MAT=(LI+LD)-PC	967.452	908.125	886.234	926.460	967.337	916.370	942.389	892.242	862.105	869.288	841.096
Liquidità Primaria LP=(LI+LD)/PC	380,7%	332,1%	379,7%	331,1%	325,6%	307,8%	366,4%	360,9%	251,8%	269,5%	267,8%
Copertura attivo fisso CAF=MP/AFN	183,3%	182,5%	181,4%	188,5%	191,9%	177,8%	184,7%	181,7%	169,2%	167,4%	172,0%
Grado di ammortamento GAM=FA/IMM	71,5%	74,1%	76,3%	77,7%	78,6%	78,3%	80,2%	82,1%	81,0%	80,7%	82,0%
Grado indebitam. GOD=(CIN-MP)/CIN	20,8%	24,9%	25,3%	29,2%	31,5%	34,2%	33,7%	36,3%	42,8%	42,5%	42,8%
Costo indebitamento ROD=OF/MT	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Redditività Operativa ROI=ROA/CIN	-5,0%	-9,1%	-8,4%	-2,7%	-2,7%	-6,1%	-7,4%	-9,6%	-1,3%	-3,6%	-10,4%
Redditività Netta ROE=RN/MP	-2,5%	-9,0%	-9,1%	-1,8%	-1,8%	-4,4%	-5,5%	-11,8%	1,6%	-2,1%	-3,6%

Relazioni contrattuali con la pubblica amministrazione

La principale relazione contrattuale con la pubblica amministrazione riguarda la convenzione di accreditamento dell'Hospice Il Nespolo di Airuno da parte del Servizio Sanitario della Regione Lombardia e la conseguente partecipazione alle spese di gestione.

Il contributo economico derivante dalla convenzione - inizialmente definito con delibera della Regione applicabile a tutte le strutture Hospice private residenti in Lombardia pari a 229,50 € per giornata di degenza - è stato aumentato a 264 €/gg dal 1/10/17. Un contributo aggiuntivo di 12 €/gg è stato riconosciuto dal 1/02 al 21/12 2020, a fronte dei maggiori costi dovuti alla pandemia, per acquisto di DPI e tamponi, quantificabili in circa 40.000 €

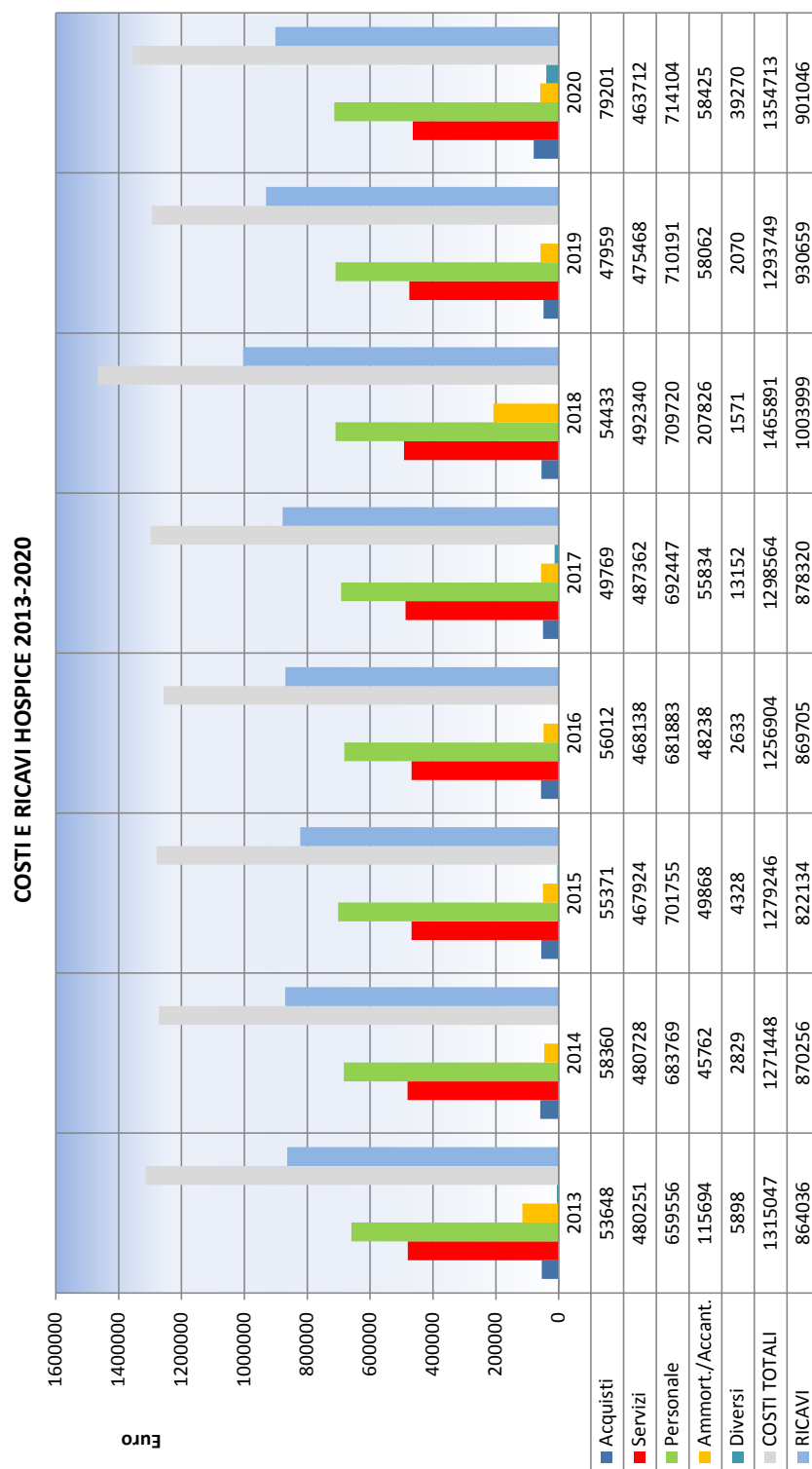
L'evoluzione di tale contributo a partire dal 2013 è indicata nella tabella seguente ove sono riportati i principali indicatori economici e funzionali. Il confronto del contributo pubblico con i costi di funzionamento della struttura mette in evidenza un disavanzo strutturale di gestione pari a circa 165 € per giornata di degenza, corrispondente a circa il 40% dei costi reali. Tale disavanzo è coperto dalle attività di raccolta fondi dell'Associazione. La convenzione è tacitamente rinnovata ogni anno. Il pagamento del contributo avviene mensilmente, con conguaglio annuale, in base alle effettive giornate di degenza erogate. I tempi di pagamento sono compresi nel limite di 30 giorni data fattura.

L'ultima colonna della tabella (LEA H12PL) riporta, per confronto, le stime della simulazione effettuata dalla Commissione Nazionale LEA Ministero della Salute Anno 2007 ai fini della valorizzazione dell'impatto economico sul "LEA Residenziale" delle prestazioni Hospice Modulo 12 Posti Letto. Secondo tale simulazione questo modulo tipico di Hospice avrebbe un disavanzo di gestione di circa 8.85 € per giornata di degenza, pur avendo ipotizzato un rapporto Personale/Posto Letto di 1.19 a fronte del valore di 1.65 dell'Hospice Il Nespolo.

INDICATORI ECONOMICI E FUNZIONALI DELLA GESTIONE HOSPICE IL NESPOLO

1 - Indicatori del servizio prestato									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	LEA H12PL
Numero di ricoveri	213	221	228	192	221	231	252	220	
Giornate di degenza (gg)	3689	3739	3506	3735	3635	3749	3450	3040	3942
Tasso di occupazione (%)	84,22	85,37	80,05	85,27	82,99	85,59	78,77	69,41	90,00
Ricoveri dal Distretto di Lecco	68	86	95	84	87	81	106	107	
Ricoveri dal Distretto di Merate	68	53	72	60	69	95	92	76	
Ricoveri dal Distretto di Bellano	17	18	18	22	20	25	23	20	
Ricoveri da altre Province	60	64	43	26	45	30	31	17	
Ricoveri da altre Province (%)	28,17	28,96	18,86	13,54	20,36	12,99	12,30	7,73	
Personale Dipendente+Esterno	18,9	18,9	18,9	18,9	18,9	19,5	19,5	19,5	14,3
Rapporto Personale/PL	1,58	1,58	1,58	1,58	1,58	1,65	1,65	1,65	1,19
2 - Indicatori economici									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	LEA H12PL
Ricavi Gestione Hospice									
Ricavi da convenzione ASL Rasl	846625	858100	804627	857182,5	848250	986760	910800	875232	846387
Altri ricavi	17411,97	12156	17507	12523	30070	17239	19859	25814	0
Totale ricavi	864037	870256	822134	869705	878320	1003999	930659	901046	846387
Costi per acquisti									
Farmaci e prodotti sanitari	43597	45096	42996	43438	40116	41389	37385	67831	55188
Altri materiali e merci	10052	13264	12375	12574	9653	13044	10574	11369	3351
Totale costi per acquisti	53649	58360	55371	56012	49769	54433	47959	79201	58539
Costi per servizi									
Servizi medico sanitari	179307	177605	174832	175989	186316	181646	160405	154687	197687
Servizi amministrativi	40117	38516	37955	37341	37877	38728	39737	40327	56043
Altri servizi	260827	264606	255138	254808	263169	271966	275326	268698	180478
Totale costi per servizi	480251	480728	467924	468138	487362	492340	475468	463712	434208
Costi personale dipendente									
Ammortamenti e Accant. Oneri diversi e altri costi	115694	45762	49868	48238	55834	207826	58062	58425	105600
	5898	2829	4328	2633	13152	1571	2070	39270	51296
Totale costi	C 1315048	1271448	1279246	1256904	1298564	1465891	1293749	1354713	1075557
Variazione rimanenze Vr	-1994	3280	-3488	-314	-3288	3600	-3143	19261	0
Risultato di gestione	-453005	-397911	-460599	-387512	-423532	-458292	-366233	-434405	-229170
3 - Costo unitario di degenza									
(Euro/pz/gg)	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	LEA H12PL
Costo unit. sostenuto (C-Vr)/gg	357,02	339,17	365,87	336,60	358,14	390,05	375,91	439,29	272,85
Contributo ASST Rasl/gg	229,50	229,50	229,50	229,50	229,50	264,00	264,00	274,70	264,00
Costo finanziato in disavanzo	127,52	109,67	136,37	107,10	128,64	126,05	111,91	164,59	8,85

Il seguente istogramma evidenzia le principali voci della gestione dell'Hospice:



Classificazione Ricavi e Proventi

RICAVI E PROVENTI	2020		2019	
	€	%	€	%
Entrate Convenzioni ASL (Hospice e Cure Domiciliari)	928.374	64,27	938.726	65,14
Contributi Persone Fisiche	177.659	12,30	190.359	13,21
Contributi Ditte Associazioni Istituzioni	58.592	4,06	73.092	5,07
Iniziative di Raccolta Fondi da Terzi	1.750	0,12	10.431	0,72
Iniziative di Raccolta Fondi Interne	100	0,01	37.446	2,60
Entrate Scuola di Formazione	1.259	0,09	14.452	1,00
Contributo 5%o 2020 Redditi 2019	80.000	5,54	0	0,00
Altri ricavi e lasciti	197.414	13,67	176.559	12,25
TOTALI	1.445.147	100,04	1.441.66	100,00

L'importo indicato in "Altri ricavi e lasciti" nel 2020 rappresenta l'accredito delle destinazioni del 5xmille relative agli anni 2018, 2019, al netto di quanto già imputato al Bilancio 2018. Il totale delle scelte dei contribuenti risulta pari a 137.184 € per il 2018 (4.255 contribuenti) e 138.705 € per il 2019 (4.211 contribuenti).

Proventi e Oneri di raccolta fondi

		2020	2019	Var %
Contributi Persone Fisiche		177.659	190.359	- 6,7
Contributi Ditte Associazioni Istituzioni		58.592	73.092	- 19,8
Iniziative di Raccolta Fondi da Terzi		1.750	10.431	- 83,2
Iniziative di Raccolta Fondi Interne		100	37.446	- 99,7
Previsione Contributo 5%o		80.000	0	-
Altri ricavi e lasciti		197.414	176.559	11,8
	E	515.514	487.888	5,7
Oneri di raccolta fondi e gestione Associazione	G	87.904	109.136	- 19,5
Indice di efficienza raccolta fondi	(E-G)/E (%)	82,9	77,6	- 6,8
Totale oneri di gestione	U	1.487.141	1.467.307	- 1,4
Incidenza oneri R.F. e gestione Associazione	G/U (%)	5,9	7,4	- 20,5

Si riconosce dai dati di questa tabella che i proventi di raccolta fondi derivano in misura prevalente dai contributi spontanei di Persone, Ditte e Associazioni. Le iniziative di raccolta fondi organizzate (eventi pubblici, lotterie, etc.) contribuiscono di regola in misura marginale. I dati del 2020 sono praticamente irrilevanti a causa delle limitazioni dovute alla pandemia.

La tabella seguente confronta gli indici di impiego delle risorse e di efficienza della raccolta fondi con i corrispondenti indici pubblicati dall'Istituto Italiano della Donazione⁴ e riferiti a un campione nazionale di 55 ONP. Il confronto è fatto sia con l'indice generale sia con quello del settore Salute e Ricerca Scientifica, per gli anni dal 2009 al 2011; i dati per gli anni successivi non sono disponibili:

INDICI DI IMPIEGO DELLE RISORSE	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I1 - Oneri attività istituzionali/ Totale oneri x 100 AFS	86,15	85,89	84,52	84,09	91,45	90,89	91,82	90,56	88,34	91,05	88,57	90,23
Indice IIC Settore Salute e Ricerca Scientifica	72,90	75,70	74,10									
Indice IIC Generale	82,40	83,10	82,70									
I2 - Oneri raccolta fondi/ Totale oneri x 100 AFS	1,74	1,92	2,04	6,34	1,88	2,24	1,92	1,69	2,62	1,83	2,55	1,41
Indice IIC Settore Salute e Ricerca Scientifica	14,70	12,60	12,30									
Indice IIC Generale	6,90	6,00	6,10									
I3 - Oneri supporto generale/ Totale oneri x 100 AFS	12,11	12,19	13,44	9,57	6,67	6,86	6,26	7,75	9,03	7,12	8,87	8,36
Indice IIC Settore Salute e Ricerca Scientifica	12,40	11,80	13,60									
Indice IIC Generale	10,60	10,80	11,20									
INDICE DI EFFICIENZA RACCOLTA FONDI	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I4 - Oneri raccolta fondi/ Proventi raccolta fondi AFS	0,04	0,05	0,07	0,20	0,06	0,08	0,06	0,06	0,09	0,05	0,08	0,04
Indice IIC Settore Salute e Ricerca Scientifica	0,19	0,14	0,15									
Indice IIC Generale	0,20	0,18	0,19									
Indice AFS = Proventi netti/ Proventi lordi = 1-14	0,96	0,95	0,93	0,80	0,94	0,92	0,94	0,94	0,91	0,95	0,92	0,96

⁴ Indagine IID: "Indici di efficienza delle Organizzazioni Associate all'Istituto Italiano Donazione" - Novembre 2012



RELAZIONE DELL'ORGANO DI CONTROLLO E ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ ALLE LINEE GUIDA DM 04072019 (S6 c8)

ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ del bilancio sociale alle linee guida di cui al decreto 4 luglio 2019 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, redatta dall'Organo di Controllo, ai sensi dell'art.30, co.7 del D.Lgs n. 117 del 2017.

Ai Membri del Consiglio di Amministrazione
dell'ASSOCIAZIONE FABIO SASSI ONLUS

All'Assemblea dei Soci
Dell'ASSOCIAZIONI FABIO SASSI ONLUS

I componenti dell'Organo di controllo dell'Associazione Fabio Sassi, in osservanza dei riferimenti normativi (art.14,30, co 7, CTS) attestano quanto di seguito:

- 1) Abbiamo svolto verifiche di conformità ed analisi sul bilancio sociale al 31 dicembre 2020 delle procedure descritte nel paragrafo 2) della presente relazione;Le procedure di verifica sono state svolte al fine di valutare l'Affermazione del Consiglio di Amministrazione , riportata nelle metodologie utilizzate del bilancio sociale al 31 dicembre 2020, secondo cui tale bilancio è stato predisposto in conformità alle linee guida del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Decreto del 04/07/2019. La responsabilità della predisposizione del bilancio sociale in accordo con i menzionati principi compete agli Amministratori dell' Associazione Fabio Sassi.
- 2) Allo scopo di poter valutare l'affermazione del Consiglio di Amministrazione richiamata nel paragrafo 1) sono state svolte le seguenti procedure di verifica:
 - Verifica della rispondenza dei dati e delle informazioni di carattere economico-finanziario ai dati ed alle informazioni riportate nel bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2020, approvato dall'Organo Amministrativo, sul quale è stata emessa la relazione di revisione contabile in data 06 maggio 2021 dal Collegio dei Revisori.
 - Analisi delle modalità di funzionamento dei processi che sottendono alla generazione rilevazione e gestione dei dati quantitativi. In particolare abbiamo svolto le seguenti procedure:
 - interviste e discussioni con i delegati della Direzione e il personale amministrativo al fine di ottenere una generale comprensione dell'attività dell'Associazione Fabio Sassi, di raccogliere informazioni circa il sistema informatico, contabile e di reporting alla base della predisposizione del bilancio sociale e di rilevare i processi, le procedure e il sistema di controllo interno che supportano. La raccolta, elaborazione e trasmissione dei dati delle singole aree operative e uffici dell'Associazione Fabio Sassi funzionali alla responsabile predisposizione del bilancio sociale.
 - Analisi a campione della documentazione di supporto alla predisposizione del bilancio sociale, al fine di ottenere una conferma dell'attendibilità delle informazioni acquisite, della loro adeguatezza in relazione agli obiettivi descritti e del funzionamento del sistema di controllo interno, per il

corretto trattamento dei dati e delle informazioni;

- Analisi della completezza e della congruenza interna delle informazioni riportate nel bilancio sociale. Tale attività è stata svolta sulla base delle linee guida di riferimento sopra evidenziate.

Ai sensi della sez. 8 del paragrafo 6 delle linee guida, l'organo di controllo attesta che:

- L'Associazione ha esercitato in via esclusiva attività di interesse generale di cui all'art.5, co.1 del CTS e, nel caso, per le attività diverse di cui all' art. 6 del CTS, il rispetto delle previsioni costitutive e statutarie e del rapporto di secondarietà e strumentalità rispetto all'attività di interesse generale secondo i criteri e i limiti definiti dal decreto ministeriale di cui allo stesso art.6 del CTS;
- Il rispetto nelle raccolte pubbliche di fondi dei principi di verità, trasparenza e correttezza nei rapporti con sostenitori e pubblico e la conformità alle linee guida ministeriali di cui all'art.7 co.2 del CTS;
- Il perseguimento dell'assenza di scopo di lucro soggettivo ed il rispetto del divieto di distribuzione anche indiretta di utili, avanzi di gestione, fondi e riserve ai fondatori, associati, lavoratori e collaboratori, amministratori ed altri componenti degli organi sociali di cui all'art.8 co.1 e 2 del CTS, tenendo conto degli indici di cui all'art.8, co.3, lettere dalla a) alla e);

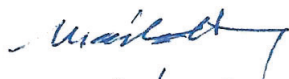
L'Organo di Controllo attesta pertanto che il BILANCIO SOCIALE AL 31.12.2020:

- È conforme alle linee guida che ne stabiliscono la predisposizione;
- È stato redatto secondo criteri e principi che ne consentono la valutazione dell'attendibilità;
- I dati e le informazioni contenuti sono coerenti con la documentazione esibita e le ispezioni svolte;
- Nel complesso, i dati e le informazioni consentono, ragionevolmente, una corretta rappresentazione e visibilità delle attività dell'ETS;

Li, 25 maggio 2021

L'organo di controllo:

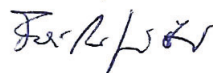
Maria Ratti



Cinzia Sassi



Fabio Ripamonti





Associazione Fabio Sassi ONLUS

Sede: c/o Dipartimento Interaziendale
della Fragilità ASST Provincia di Lecco
Ospedale di Merate
L.go Mandic, 1 - 23807 MERATE (LC)
Tel. e Fax: 039.9900871
E-mail: segreteria@fabiosassi.it
www.fabiosassi.it