

# PRE-CONSUNTIVO N. 1/2016

*Conferenza Assessori al Welfare 17 ottobre 2016*

## STATO DI ATTUAZIONE DEGLI INDIRIZZI AZIENDALI PER L'ANNO 2016

Obiettivo	Stato di attuazione
Completamento degli adempimenti connessi all'accreditamento definitivo nel rispetto delle indicazioni regionali	Le strutture sono impegnate a portare a regime l'utilizzo della cartella informatizzata che consentirà anche di elaborare regolarmente i nuovi indicatori regionali
Ampliamento dell'orario di apertura del Centro A m'arcord e la sua progressiva riqualificazione tendente a trasformarlo in un centro diurno per anziani	Elaborata proposta esaminata dal Consiglio di Amministrazione nella seduta del 29/09/2016 Il percorso di riqualificazione del Centro, che prevede anche una grande flessibilità nell'utilizzo del servizio, ha trovato un ottimo riscontro nell'utenza. Attualmente sono iscritti al Centro 48 utenti con piani di frequenza full o part time.
Ampliamento autorizzazione al funzionamento Cra Medicina a seguito dell'ampliamento	A seguito della sottoscrizione con il Comune di Medicina dell'atto di concessione a titolo gratuito della nuova ala a gennaio 2016 si è proceduto all'invio della domanda di aggiornamento dell'autorizzazione al funzionamento che ad aprile 2016 è stata concessa. Ora la struttura è autorizzata per 59 posti (+2) tutti per non autosufficienti Dal mese di giugno 2016 i due posti nuovi sono stati occupati attraverso l'inserimento di 2 ragazzi disabili residenti in Comune di Medicina conformemente alle indicazioni dell'UVM ed alle previsioni del contratto di servizio
Ridefinire il carattere di temporaneità del nucleo demenza accreditato presso la Cra Cassiano Tozzoli	Da gennaio 2016 si sta sperimentando la temporaneità nell'occupazione dei posti per dementi così come previsto dalla DGR 514/2009. Dal mese di febbraio a questa sperimentazione sono riservati n. 3 posti il cui accesso è governato dal Centro Disturbi Comportamentali dell'Ausl. Nel 1° semestre hanno ruotato su questi posti n. 6 anziani per una permanenza media di 2,5 mesi per ospite Il progetto prevede anche una presenza programmata in struttura del dott. Maticena, Responsabile del Centro Disturbi Cognitivi dell'Ausl che consente la visita degli ospiti sia della Cra che del CD direttamente in struttura mentre prima venivano spostati al centro, con un deciso miglioramento della qualità del servizio offerto

Obiettivo	Stato di attuazione
<p><i>Riorganizzazione dell'Area Sociale</i></p>	<p>Il processo di riorganizzazione dell'Area sociale, condiviso con il CdA a dicembre 2015 al fine di dare attuazione alle Linee guida regionali in materia (DGR 1012/2014), è stato attuato dal mese di marzo 2016 a seguito dell'adozione dello schema organizzativo (deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 1/2016)</p> <p>A quest'atto sono seguiti la nomina dei Responsabili di Area e Area territoriale, da parte del Direttore, e l'individuazione, a seguito di selezione interna, dei 4 coordinatori di ambito territoriale (2 per ciascuna area territoriale). Si è, poi, proceduto ad un riequilibrio del personale assegnato alle due aree territoriali, favorendo percorsi di mobilità volontaria, e superando le attribuzioni di personale su aree territoriali diverse al fine di assicurare la unitarietà di gestione del personale nell'ambito delle due aree. Attualmente è in corso la selezione per la costituzione dell'Ufficio di Staff alla Direzione tra il personale in organico che ha partecipato al bando di mobilità interna</p>
<p><i>Integrazione dei servizi sociali con i servizi sanitari e sociosanitari dell'Ausl</i></p>	<p>Gli operatori dell'Asp stanno collaborando attivamente a tutti i percorsi proposti dall'USEP al fine di migliorare l'integrazione dei servizi. E' in corso un programma di formazione sulla metodologia da adottare che dovrebbe concludersi entro l'anno</p>
<p><i>Attuazione della misura nazionale: Sostegno all'inclusione attiva (SIA) e dell'analoga misura regionale (RES)</i></p>	<p>Il SIA è stato attivato a livello nazionale solo dal mese di settembre 2016</p> <p>Il RES non è ancora stato attivato</p> <p>Dal punto di vista istituzionale il percorso è seguito dall'Ufficio di Supporto e di Piano, all'Asp è delegata la gestione</p> <p>Stante la metodologia imposta dalla normativa statale in ordine al Sostegno all'inclusione attiva (SIA) e dalla normativa regionale in ordine alla LR 14/2015 i fondi che arriveranno sul PON (Piano Operativo Nazionale) saranno destinati all'implementazione del personale sociale</p>

Rispetto ai posti vacanti di Operatore Socio Sanitario (OSS) nei primi mesi dell'anno si è proceduto ad attivare le procedure per l'assunzione di tutti i soggetti presenti nella graduatoria definita a seguito del bando di mobilità volontaria approvata a fine 2015. Ciò ha portato all'assunzione di 4 nuovi Oss entro il mese di maggio 2016 (2 idonei chiamati hanno rinunciato)

Visto che restano almeno altri 9 posti vacanti rispetto all'organico definito in base ai parametri assistenziali previsti dalla normativa sull'accreditamento è stato concordato con l'Upa di procedere nella seconda parte dell'anno con una nuova procedura di mobilità, prima obbligatoria ex art. 34bis del D.Lgs 165/2001 e poi volontaria, per programmare successivamente il concorso pubblico nell'anno 2017 se restano altri posti vacanti

Nelle more dell'attivazione del concorso per l'attivazione di un contratto di formazione e lavoro per il profilo di "Specialista in attività sociali" (Assistente sociale), si è ricorso a lavoro in somministrazione, e la nuova figura è stata assegnata all'Area due per rafforzare il personale sociale operante sul Comune di Castel San Pietro Terme.

E' stato predisposto il progetto di formazione e lavoro da sottoporre al Servizio Lavoro della Città metropolitana per l'approvazione e ora è in l'uscita il bando di selezione pubblica

La procedura di mobilità obbligatoria e volontaria per la copertura del posto vacante di "Istruttore in attività amministrative e contabili" (categoria C) è stata concordata con l'Upa, esperita senza successo la mobilità obbligatoria, è in corso di pubblicazione l'avviso di mobilità volontaria

Per sopperire alla necessità di ulteriori prestazioni infermieristiche presso i servizi accreditati essendosi esaurita la graduatoria per l'attribuzione di incarichi libero professionali stillata a fine 2014, si è proceduto nel primo semestre 2016 a formare un'ulteriore graduatoria previo avviso pubblico. La graduatoria è stata approvata con determina 214 del 21/06/2016. Prima di procedere all'attribuzione dei nuovi incarichi libero professionali si è proceduto a sondare l'eventuale disponibilità del personale a tempo indeterminato presente in organico di cambiare servizio di assegnazione con un bando di mobilità interna (determina 54 del 29/02/2016) cui non ha partecipato nessuno

*Attuazione piano delle assunzioni*

*Riordino istituzionale*

E' stato istituito al Nuovo Circondario un tavolo tecnico per la elaborazione dei documenti attuativi del piano di riordino approvato dall'Assemblea circondariale in attuazione della L.R. 12/2013. L'Asp ha elaborato la proposta di modifica allo Statuto partendo da quella già licenziata dal Consiglio di Amministrazione nel 2014 (deliberazione 1/2014) ottemperando all'indicazione della modifica della compagine sociale così come prevista dal Piano (da 11 soci: Comuni + Circondario a un socio unico socio: Circondario)  
La proposta è stata inviata dal Circondario agli uffici tecnici della Regione per un preventivo parere

## RISULTANZE ECONOMICO-FINANZIARIE PRECONSUNTIVO N. 1/2016

La verifica degli effetti della gestione del primo semestre dell'anno evidenzia un tendenziale equilibrio del bilancio in quanto a fronte di minori risorse in particolare sul fronte dei servizi accreditati si registrano anche maggiori entrate, seppur una tantum, quali il progetto Inpdap e minori spese in particolare per i minori stranieri non accompagnati e per gli inserimenti in comunità.

Di seguito un esame dei principali fattori produttivi:

### RICAVI

#### - Rette dei servizi

Si evidenzia una minor entrata quantificabile in € 9.500,00 ca. a seguito della diversa valorizzazione della retta per le giornate di assenza disposta dall'Ufficio di Supporto e di Piano (USEP) con nota del 01/08/2016 a seguito di rilievo mosso dalla Regione in ordine al precedente sistema di calcolo. L'indicazione ha effetto retroattivo, decorrendo dal 1° gennaio 2016, ciò comporterà la rielaborazione delle rette emesse fino al mese di luglio e la conseguente restituzione agli aventi diritto delle quote corrisposte in più

Altre minori entrate registrate sul servizio "Condominio Solidale" per effetto dell'ingresso di utenti a retta integrata sono compensate da analoghe maggiori ricavi per le rette dei servizi accreditati (CD anziani e CRA Baroncini in particolare)

#### - Trasferimenti sul Fondo Regionale (FRNA) e Nazionale (FNA) Non Autosufficienza

Sul fronte degli oneri previsti a fronte dei servizi socio sanitari accreditati (CRA e CD) si registra un incremento relativamente alla CRA di Medicina a seguito dell'inserimento sui due posti nuovi di n. 2 disabili anziché di 2 anziani come previsto in sede di bilancio. Nella sostanza, però, ciò non comporta una voce positiva per il bilancio perché compensativa di minori entrate da rette.

Le somme di FRNA/FNA stanziare in sede di bilancio preventivo a fronte dei servizi socio sanitari territoriali gestiti (Centro A

m'arcord, pasti a domicilio, assistenza domiciliare agevolata, telesoccorso, gruppo appartamento il sogno, tirocini, ecc.) sono confermate dal confronto intervenuto con l'Ausl e l'Usep dopo l'assegnazione delle risorse al distretto di Imola recentemente disposto dalla Regione

Al momento la Regione ha comunicato solo le somme assegnate afferenti le risorse del FRNA, rimandando ad una successiva comunicazione, non ancora pervenuta, l'assegnazione delle risorse del FNA, pertanto la CTSS non ha ancora approvato il bilancio del FRNA/FNA 2016

- Trasferimenti dal Nuovo Circondario Imolese per sovrastandard nei servizi accreditati

Con nota del 1° agosto 2016 l'Usep ha comunicato che da quest'anno le somme riconosciute per i servizi sovrastandard assicurati nei servizi accreditati saranno diminuite dei maggiori importi riconosciuti ai gestori dalla Regione con la DGR 273/2016. Per l'Asp si tratta di una minor entrata quantificabile in € 139.000,00 ca.

- Trasferimenti dalla Regione: Fondo Sociale Locale

Le assegnazioni di risorse regionali sin ora disposte e i contatti conseguentemente intervenuti con l'USEP consentono di assicurare all'Asp le somme iscritte a bilancio di previsione, pari a € 1.093.000,00=, previa adozione del Programma Attuativo 2016 del Piano per la salute ed il benessere

- Trasferimenti dai Comuni

Le assegnazioni previste in bilancio sono confermate dallo stanziamento di risorse che gli enti soci hanno iscritto nei loro bilanci di previsione per cui non risultano criticità su questa voce

- Fondo statale Minori Stranieri non accompagnati

Sul fondo 2016 si prevede un minor trasferimento rispetto al previsto per effetto del contenimento delle prese in carico. Detta minor entrata è comunque compensata dalla minor spesa.

Si è registrata, invece, una maggior entrata di € 14.175,00 a fronte della definizione con successo di alcune questioni aperte

con il Ministero rispetto a decurtazioni che erano state fatte impropriamente nei rendiconti presentati per gli anni 2014 e 2015

- Altri contributi da enti e privati

Le assegnazioni sin ora intervenute confermano le previsioni di bilancio. Trattasi del contributo della Fondazione Cassa di Risparmio di Imola per l'ampliamento dei progetti neomamme e PIPPI (€ 35.000,00), dei contributi Con.Ami a sostegno del pagamento utenze (€ 71.800,00), del contributo della Banca di Credito Cooperativo Ravennate e Imolese per il potenziamento dell'equipe affido (€ 5.500,00)

- Trasferimenti per progetto Inpdap

Si prevede una maggior entrata di € 70.000,00 ca. a fronte della proroga del progetto in corso dal 30/06/2016 a fine 2016 e delle somme riconosciute per i rendiconti presentati a tutt'oggi.

Detta maggior entrata per € 20.000,00 € ca verrà utilizzata per fronteggiare le spese di personale in somministrazione acquisito per far fronte alle attività previste nel progetto, mentre per la restante parte finanzia spese generali dell'Asp e quindi rappresenta un beneficio per il bilancio

## **COSTI**

- Acquisto di beni e servizi

Nell'ambito delle spese per acquisti di beni e servizi i maggiori costi rilevabili in particolare per gli interventi straordinari necessari da effettuarsi nella Cra di Medicina dopo la rilevazione dello smottamento interno (€ 25.000,00 ca.) sono compensati dai minori costi rilevabili rispetto a quanto inizialmente previsto sulle spese dei servizi di lavanderia e di pulizia, in quest'ultimo caso per l'attivazione solo dal mese di maggio della nuova ala della Cra di Medicina

- Minori stranieri non accompagnati (MSNA)

Anche per merito delle azioni dissuasive messe in campo dal servizio dalla seconda parte dell'anno scorso, nonché per le sinergie trovate con le Forze dell'ordine preposte, nel corso del 1° semestre del corrente anno si è rilevato un contenimento degli arrivi di nuovi minori stranieri non accompagnati rispetto a quanto registrato nel medesimo periodo dello scorso anno. Già in sede di bilancio di previsione 2016 la spesa per questa voce era stata definita in un importo minore rispetto al 2015, ora alla luce dell'andamento della gestione si può prevedere un ulteriore risparmio da quantificarsi nell'ordine di € 32.000,00 al netto del minor trasferimento dall'apposito fondo statale

- Assistenza economica

L'andamento delle spese per rette in Comunità per minori e donne con minori fa prevedere un risparmio rispetto alla previsione iniziale (- € 50.000,00 ca), così come i contributi per minori in affido (- 27.000,00 € ca.)

Minori costi rispetto alla previsione si possono ipotizzare anche sul fronte dell'integrazione rette per anziani in struttura (- 50.000,00 € ca.) e per rette agevolate nei servizi domiciliari per anziani e disabili (- 70.000,00 € ca. al netto dei minori trasferimenti sul FRNA)

Parte di questi risparmi occorre siano destinati ad implementare le somme inizialmente stanziare per sostenere tirocini formativi di utenti fragili (+ 20.000 € ca) e l'erogazione di contributi economici (+ 30.000,00 € ca.)

- Personale

Diminuisce il costo del personale dipendente a seguito di dimissioni non inizialmente previste e di assunzioni non effettuate nel numero auspicato (nr. 2 assunzioni per mobilità non si sono realizzate per rinuncia degli interessati), e aumenta conseguentemente la necessità di ricorso al lavoro in somministrazione per far fronte sia alle mancate assunzioni che alle dimissioni non previste, sia all'incremento di dipendenti che usufruiscono di permessi e congedi per l'assistenza in favore di famigliari disabili ai sensi della L. 104/1992 e del D.Lgs 151/2001

E', inoltre, stata rilevata una nuova maternità tra il personale assegnato ai servizi residenziali per anziani, che occorre

sostituire integralmente per rispettare i parametri regionali previsti per i servizi accreditati

Restano importanti anche gli effetti delle prescrizioni rilasciate dal medico competente, che spesso impediscono un uso razionale delle risorse umane dipendenti che occorre, quindi, sostituire o rafforzare con il ricorso a personale in somministrazione al fine di garantire gli standard previste dalla normativa regionale e dai contratti di servizio

In attesa dell'arrivo delle risorse del Piano Operativo Nazionale per l'inclusione (PON) legato all'attuazione della misura del Sostegno all'Inclusione Attiva (SIA), posto che la misura è avviata a partire dall'inizio del mese di settembre, potrebbe essere necessario anticipare il rafforzamento della struttura operativa dedicata con n. 1 nuova figura di assistente sociale e n. 2 figure part time di educatore per una spesa prevista per gli ultimi mesi del corrente anno di € 19.000 ca.

Alla luce di quanto sopra si prevede una minor spesa sul fronte del personale dipendente di € 46.500,00 ca. e una maggior spesa per lavoro interinale di € 188.000,00 compreso il personale dedicato al progetto Home Care premium Inpdap finanziato con i relativi fondi

- Svalutazione crediti

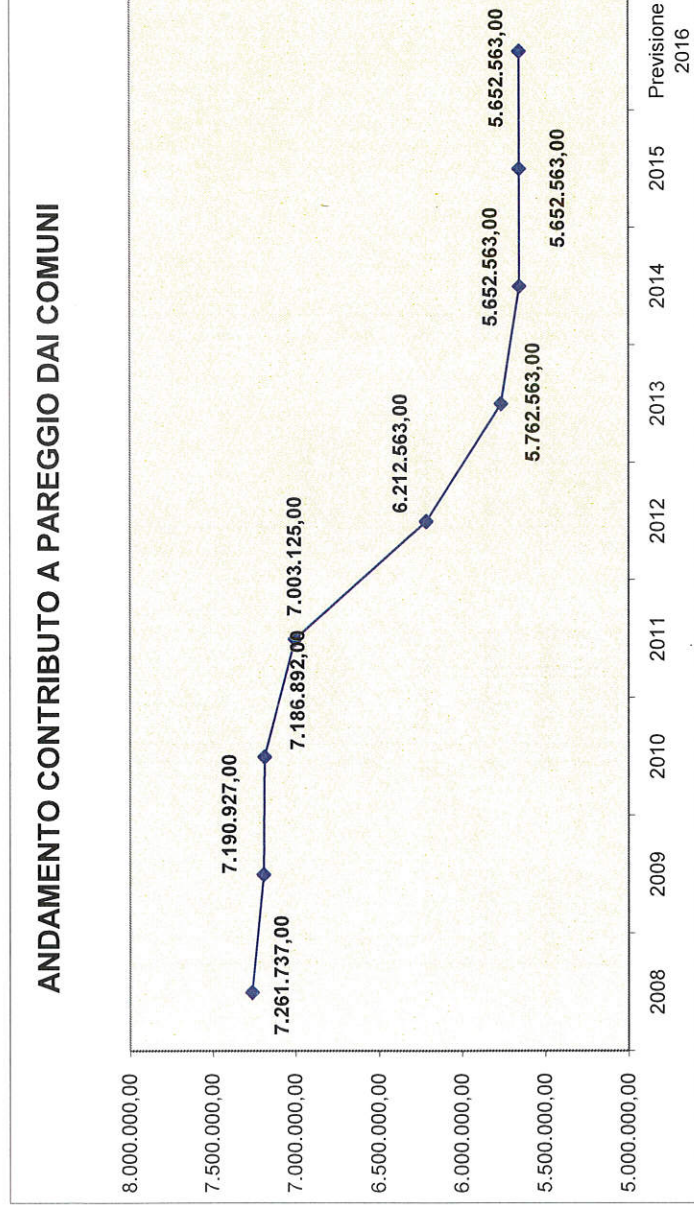
L'andamento degli introiti dei ricavi di parte corrente e il buon esito delle pratiche di recupero coattivo, nonché la consistenza del fondo svalutazione crediti costituito in questi anni fanno ragionevolmente prevedere una minor esigenza di accantonamenti sul corrente anno

CONTO ECONOMICO		PREVENTIVO 2016	PRC 1/2016	VARIAZIONE
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE			
1)	RICAVI DA ATTIVITÀ PER SERVIZI ALLA PERSONA	€ 10.164.303,00	€ 10.027.803,00	-€ 136.500,00
a)	RETTE	€ 3.805.175,00	€ 3.771.675,00	-€ 33.500,00
b)	ONERI A RILIEVO SANITARIO	€ 5.640.530,00	€ 5.676.530,00	€ 36.000,00
c)	CONCORSI RIMBORSI E RECUPERI DA ATTIVITÀ PER SERVIZI ALLA PERSONA	€ 718.598,00	€ 579.598,00	-€ 139.000,00
d)	ALTRI RICAVI	€ -	€ -	€ -
2)	COSTI CAPITALIZZATI	€ 379.086,00	€ 379.086,00	€ -
a)	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI	€ -	€ -	€ -
b)	QUOTA PER UTILIZZO CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE E DONAZIONI VINCOLATE AD INVESTIMENTI	€ 379.086,00	€ 379.086,00	€ -
3)	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI ATTIVITÀ IN CORSO	€ -	€ -	€ -
4)	PROVENTI E RICAVI DIVERSI	€ 979.988,00	€ 994.163,00	€ 14.175,00
a)	DA UTILIZZO DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE	€ 525.372,00	€ 525.372,00	€ -
b)	CONCORSI RIMBORSI E RECUPERI PER ATTIVITÀ DIVERSE	€ 53.494,00	€ 53.494,00	€ -
c)	PLUSVALENZE ORDINARIE	€ -	€ -	€ -
d)	SOPRAVVIVENZE ATTIVE ED INSUSSISTENZE DEL PASSIVO ORDINARIE	€ 74.393,00	€ 88.568,00	€ 14.175,00
e)	ALTRI RICAVI ISTITUZIONALI	€ -	€ -	€ -
f)	RICAVI DA ATTIVITÀ COMMERCIALE	€ 326.729,00	€ 326.729,00	€ -
5)	CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO	€ 8.102.537,00	€ 8.089.537,00	-€ 13.000,00
a)	CONTRIBUTI DALLA REGIONE	€ 1.093.000,00	€ 1.093.000,00	€ -
b)	CONTRIBUTI DALLA PROVINCIA	€ 31.898,00	€ 31.898,00	€ -
c)	CONTRIBUTI DAI COMUNI DELL'AMBITO DISTRETTUALE	€ 6.133.358,00	€ 6.133.358,00	€ -
d)	CONTRIBUTI DALL' AZIENDA SANITARIA	€ -	€ -	€ -
e)	CONTRIBUTI DALLO STATO E DA ALTRI ENTI PUBBLICI	€ 696.671,00	€ 683.671,00	-€ 13.000,00
f)	ALTRI CONTRIBUTI DA PRIVATI	€ 147.610,00	€ 147.610,00	€ -
TOTALE A)		€ 19.625.914,00	€ 19.490.589,00	-€ 135.325,00
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE			
6)	ACQUISTI BENI	€ 332.337,00	€ 332.337,00	€ -
a)	BENI SOCIO - SANITARI	€ 187.120,00	€ 187.120,00	€ -
b)	BENI TECNICO - ECONOMICI	€ 145.217,00	€ 145.217,00	€ -
7)	ACQUISTI DI SERVIZI	€ 4.591.020,00	€ 4.771.020,00	€ 180.000,00
a)	PER LA GESTIONE DELL'ATTIVITÀ SOCIO SANITARIA E SOCIO ASSISTENZIALE	€ 904.803,00	€ 904.803,00	€ -
b)	SERVIZI ESTERNALIZZATI	€ 814.272,00	€ 789.272,00	-€ 25.000,00
c)	TRASPORTI	€ 21.690,00	€ 21.690,00	€ -
d)	CONSULENZE SOCIO SANITARIE E SOCIO ASSISTENZIALI	€ 491.751,00	€ 491.751,00	€ -
e)	ALTRE CONSULENZE	€ 88.197,00	€ 88.197,00	€ -

f)	LAVORO INTERINALE ED ALTRE FORME DI COLLABORAZIONE	€	989.743,00	€	1.169.743,00	€	180.000,00
g)	UTENZE	€	810.910,00	€	810.910,00	€	-
h)	MANUTENZIONI E RIPARAZIONI ORDINARIE E CICLICHE	€	269.098,00	€	294.098,00	€	25.000,00
i)	COSTI PER ORGANI ISTITUZIONALI	€	39.751,00	€	39.751,00	€	-
j)	ASSICURAZIONI	€	67.871,00	€	67.871,00	€	-
k)	ALTRI	€	92.934,00	€	92.934,00	€	-
8)	<b>GODIMENTO DI BENI DI TERZI</b>	€	<b>291.981,00</b>	€	<b>291.981,00</b>	€	-
a)	AFFITTI	€	288.565,00	€	288.565,00	€	-
b)	CANONI DI LOCAZIONE FINANZIARIA	€	-	€	-	€	-
c)	SERVICE	€	3.416,00	€	3.416,00	€	-
9)	<b>PER IL PERSONALE DIPENDENTE</b>	€	<b>5.996.875,00</b>	€	<b>5.953.375,00</b>	€	<b>43.500,00</b>
a)	SALARI E STIPENDI	€	4.628.338,00	€	4.593.338,00	€	35.000,00
b)	ONERI SOCIALI	€	1.317.418,00	€	1.308.918,00	€	8.500,00
c)	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	€	-	€	-	€	-
d)	ALTRI COSTI	€	51.119,00	€	51.119,00	€	-
10)	<b>AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI</b>	€	<b>562.970,00</b>	€	<b>556.145,00</b>	€	<b>6.825,00</b>
a)	AMMORTAMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	€	259.640,00	€	259.640,00	€	-
b)	AMMORTAMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	€	253.330,00	€	253.330,00	€	-
c)	SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI	€	-	€	-	€	-
d)	SVALUTAZIONE DEI CREDITI COMPRESI NELL'ATTIVO CIRCOLANTE E DELLE DISPONIBILITÀ LIQUIDE	€	50.000,00	€	43.175,00	€	6.825,00
11)	<b>VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI MATERIE PRIME E DI BENI DI CONSUMO</b>	€	-	€	-	€	-
12)	<b>ACCANTONAMENTI AI FONDI RISCHI</b>	€	-	€	-	€	-
13)	<b>ALTRI ACCANTONAMENTI</b>	€	8.000,00	€	8.000,00	€	-
14)	<b>ONERI DIVERSI DI GESTIONE</b>	€	<b>7.343.429,00</b>	€	<b>7.073.429,00</b>	€	<b>270.000,00</b>
a)	COSTI AMMINISTRATIVI	€	28.551,00	€	28.551,00	€	-
b)	IMPOSTE NON SUL REDDITO	€	49.205,00	€	49.205,00	€	-
c)	TASSE	€	6.226,00	€	6.226,00	€	-
d)	ALTRI	€	7.258.447,00	€	6.988.447,00	€	270.000,00
e)	MINUSVALENZE ORDINARIE	€	-	€	-	€	-
f)	SOPRAVVIVENZE PASSIVE ED INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO ORDINARIE	€	-	€	-	€	-
g)	CONTRIBUTI EROGATI AD AZIENDE NON-PROFIT	€	1.000,00	€	1.000,00	€	-
	<b>TOTALE B)</b>	€	<b>19.126.612,00</b>	€	<b>18.986.287,00</b>	€	<b>140.325,00</b>
	<b>DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	€	<b>499.302,00</b>	€	<b>504.302,00</b>	€	<b>5.000,00</b>
C)	<b>PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	€	-	€	-	€	-
15)	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	€	-	€	-	€	-
16)	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	€	-	€	-	€	-
17)	INTERESSI PASSIVI ED ALTRI ONERI FINANZIARI	€	9.000,00	€	9.000,00	€	-

a) SU MUTUI	€	-	€	-	€	-
b) BANCARI	€	5.000,00	€	5.000,00	€	-
c) ONERI FINANZIARI DIVERSI	€	4.000,00	€	4.000,00	€	-
<b>TOTALE C)</b>	-€	9.000,00	-€	9.000,00	€	-
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE</b>						
18) RIVALUTAZIONI	€	-	€	-	€	-
19) SVALUTAZIONI	€	-	€	-	€	-
<b>TOTALE D)</b>	€	-	€	-	€	-
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>						
20) <b>PROVENTI:</b>	€	10.635,00	€	10.635,00	€	-
a) DONAZIONI, LASCITI ED EROGAZIONI LIBERALI	€	10.635,00	€	10.635,00	€	-
21) <b>ONERI:</b>	€	-	€	-	€	-
<b>TOTALE E)</b>	€	10.635,00	€	10.635,00	€	-
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	€	500.937,00	€	505.937,00	€	5.000,00
22) <b>IMPOSTE SUL REDDITO</b>	€	500.937,00	€	505.937,00	€	5.000,00
a) IRAP	€	426.214,00	€	431.214,00	€	5.000,00
b) IRES	€	74.723,00	€	74.723,00	€	-
23) <b>UTILE (O PERDITA) DI ESERCIZIO</b>	€	0,00	€	0,00	€	-

## ANDAMENTO TRASFERIMENTI COMUNALI A PAREGGIO DEL BILANCIO ASP NEL PERIODO 2008-2016



Le risorse comunali trasferite all'Asp sono state sostanzialmente costanti nei primi anni di vita dell'azienda (le variazioni evidenziate sono per lo più legate al fondo regionale indistinto che nei primi anni era trasferito dalla Regione ai Comuni e da questi poi trasferito all'Azienda mentre poi lo stesso è confluito nel Fondo Locale Sociale (F.L.S.) assegnato al Nuovo Circondario Imolese, mentre dal 2012 diminuiscono per il progressivo trasferimento di risorse dai Comuni verso il NCI anziché verso l'ASP per far fronte ai costi dei servizi sovrastandard dei servizi accreditati (- 1.460.000 ca dal 2011 al 2014)

Ai contributi a pareggio si aggiungono i trasferimenti afferenti i servizi aggiuntivi conferiti autonomamente da ciascuna amministrazione comunale. Per l'anno 2016 queste risorse dovranno essere ridefinite alla luce delle effettive attività svolte dall'Asp (Imola non aprirà entro l'anno il bando per il contributo locazione 2016 ed i Comuni della Vallata hanno consegnato il materiale per l'istruttoria delle graduatorie Erp solo nel corso dell'estate)

## SITUAZIONE PAGAMENTI QUOTE ASP 2016 ANCORA DA RISCOUTERE AL 30/09/2016

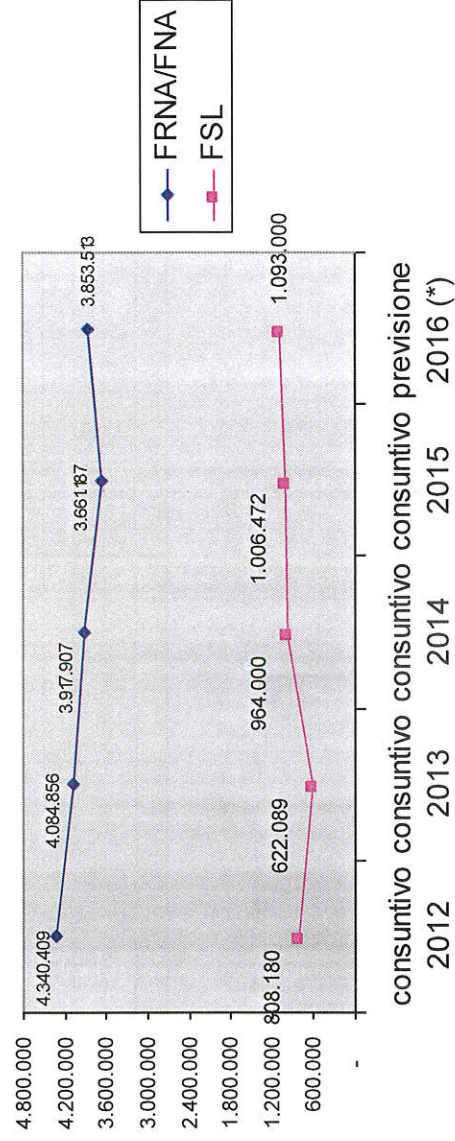
ENTE PUBBLICO TERRITORIALE	QUOTA A PAREGGIO ANNO 2016	Quota parte spese sede Sportello Sociale di Imola anno 2016 determinate con popolazione al 31/12/2014	Servizi Aggiuntivi anno 2016 (art. 2 Contratto di Servizio)	TOTALE ANNO 2016 - PREVISIONE	TOTALE ANNO 2016 A SEGUITO RIDUZIONE QUOTE SERV. AGGIUNTIVI COMUNI VALLATA PER DIFFERIMENTO DELEGA FUNZIONI IN MATERIA DI ERP	PAGAMENTI RICEVUTI AL 27/09/2016	RATE SCADUTE	4° RATA TRIMESTRALE in scadenza il 01/10/2016	RESIDUO DA RICEVERE
BORGHI TOSSIGNANO	-		3.987,00	3.987,00	1.537,00		1.537,00		1.537,00
CASALFUMANESE	-		3.539,00	3.539,00	1.539,00		1.539,00		1.539,00
CASTEL DEL RIO	-		208,00	208,00	208,00	208,00			-
FONTANELICE	-		3.311,00	3.311,00	1.311,00		1.311,00		1.311,00
NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE	188.546,95	6.050,76	-	194.597,71	194.597,71	145.948,29		48.649,42	48.649,42
CASTEL GUELFO DI BOLOGNA	123.169,77		648,00	123.817,77	123.817,77	92.863,22		30.954,55	30.954,55
CASTEL SAN PIETRO TERME	759.118,55		-	759.118,55	759.118,55	569.337,92		189.780,63	189.780,63
DOZZA	100.646,37		1.000,00	101.646,37	101.646,37	50.823,18	25.411,59	25.411,60	50.823,19
IMOLA	3.832.069,15	42.305,43	30.508,42	3.904.883,00	3.904.883,00	2.928.662,25		976.220,75	976.220,75
MEDICINA	531.445,77		16.301,00	547.746,77	547.746,77	410.808,57		136.938,20	136.938,20
MORDANO	117.566,44	2.883,81	732,00	121.182,25	121.182,25	91.000,00		30.182,25	30.182,25
<b>Totale</b>	<b>5.652.563,00</b>	<b>51.240,00</b>	<b>60.234,42</b>	<b>5.764.037,42</b>	<b>5.757.587,42</b>	<b>4.289.651,43</b>	<b>29.798,59</b>	<b>1.438.137,40</b>	<b>1.467.935,99</b>

## EVOLUZIONE TRASFERIMENTI REGIONALI A FAVORE DI ASP NEL QUINQUENNIO 2012-2016

	FRNA/FNA		Fondo Sociale Locale
	totale	di cui per Cra/Cd accreditati Asp	
consuntivo 2012	4.340.409	2.847.817	808.180
consuntivo 2013	4.084.856	2.891.215	622.089
consuntivo 2014	3.917.907	3.023.701	964.000
consuntivo 2015	3.661.187	2.928.011	1.006.472
previsione 2016 (*)	3.853.513	3.080.670	1.093.000

(\*) al netto trasferimenti Adc anziani e gravissimi disabili liquidati direttamente agli utenti fino al 31/12/2015 dall'Az. Usl di Imola

### ANDAMENTO TRASFERIMENTI FRNA/FNA E FSL 2012-2016



## SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE

Utenti in carico nel periodo 01/01/2016 - 30/09/2016

	Minori	Adulti/ Disabili	Anziani	Totale per Area	%
Area 1	1.158	601	1.221	2.980	54,59%
Area 2	986	515	948	2.449	44,86%
MSNA	30			30	0,55%
TOTALE Asp - dato di flusso	2.174	1.116	2.169	5.459	

## ASSISTENZA ECONOMICA: ONERI MANTENIMENTO MINORI

	CONSUNTIVO 2013	CONSUNTIVO 2014	CONSUNTIVO 2015	PREVISIONE 2016	PRECONSUNTIVO 1/2016	Diff.za PRECONSUNTIVO - PREVISIONE 2016
MINORI	€ 1.004.388,37	€ 1.440.399,23	€ 1.357.143,67	€ 1.363.000,00	€ 1.312.529,91	-€ 50.470,09
MSNA	€ 461.523,70	€ 829.646,04	€ 1.280.640,82	€ 1.061.000,00	€ 945.511,25	-€ 115.488,75
TOTALE	€ 1.465.912,07	€ 2.270.045,27	€ 2.637.784,49	€ 2.424.000,00	€ 2.258.041,16	-€ 165.958,84

## I MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI

Presenze al 01/01/2016	43 di cui 2 in affido	Dimessi strutture nel periodo in affido	Riconsegnati familiari stessa giornata	Scappati medesima giornata / o successivamente	Nazionalità ingressi
Ingressi I trimestre 2016	8	Per maggiore età 2	2		8 albanesi
Ingressi II trimestre 2016	3	Per maggiore età 7		3	2 rumeni 1 albanese
Ingressi III trimestre 2016	3	3 per affido a parenti 5 per maggiore età	3		3 albanesi
Ingressi IV trimestre 2016					
Totale	14	17	5	3	

La previsione di spesa attuale per il 2016 ammonta a 946.000,00 euro ca. per le strutture e € 11.500,00 circa per gli affidi

In carico al 27/09/2016 n. 27 minori in struttura educativa

n. 5 in affido di cui 3 sostenuti da contributo e n. 2 senza alcun contributo

Prosegue l'attività degli operatori finalizzata al reperimento di familiari sul territorio italiano cui poter affidare i minori stessi; la mancata apertura della tutela, la denuncia ed il procedimento penale che si apre per i ragazzi su istanza della Questura (truffa ai danni dello Stato, dichiarazioni false a pubblici ufficiali, raggiro per ottenere indebita assistenza, ecc.) e per le loro famiglie anche su istanza di ASP sembrano produrre qualche effetto rispetto alla limitazione del numero degli accessi. Si sono, inoltre, avviate azioni finalizzate al coinvolgimento delle famiglie anche rispetto alla partecipazione ai costi sostenuti per il mantenimento dei ragazzi nelle comunità educative.

E' in fase di studio la realizzazione di un progetto di accoglienza condiviso fra diversi gestori per MSNA in deroga alla DGR 1904/2011 così come

previsto dalla direttiva regionale 1490/2014 per l'elevato flusso di migranti (deroga strutturale e di personale), almeno per quelli che abbiano già compiuto i 16 anni. E' di questi giorni la comunicazione della Fondazione Santa Caterina della apertura della struttura in deroga come sopra indicato per cui si procederà alla valutazione di possibili spostamenti di minori dai contesti più costosi a quelli locali.

Negli ultimi giorni, a seguito di diverse sollecitazioni in atto in particolare sulla città di Bologna, in cui gruppi di legali stanno attivandosi per la tutela di questi minori, le Questure di riferimento hanno cominciato ad analizzare le diverse posizioni per procedere al rilascio del permesso di soggiorno per minore età così come previsto, peraltro dalla normativa vigente. E' certo che tale documento non è garanzia di trasformazione automatica in permesso di soggiorno per lavoro al compimento della maggiore età, ma si nutre il timore che tale azione, accompagnata dalla ripresa delle iscrizioni a percorsi formativi per assolvere all'obbligo formativo previsto per legge, possa indurre i ragazzi e le loro famiglie a ritenere risolta ogni questione precedente e possa, quindi, tradursi in incentivo alla ripresa dei percorsi migratori in questo contesto territoriale.

Fra i 27 minori ancora accolti in comunità, ben 16 rientrano fra gli arrivi cui era garantita la nomina di un tutore, il percorso di inserimento scolastico e lavorativo; 4 di questi compiranno la maggiore età entro l'anno in corso

## ASSISTENZA ECONOMICA: ASSEGNI DI CURA

Comune di residenza del beneficiario	Anziani			Disabili gravi		Disabili gravissimi		
	N° beneficiari nel corso del periodo di riferimento	di cui n° utenti con anche contributo assistenti familiari	Totale importo erogato nel periodo	N° beneficiari nel corso de periodo di riferimento	Totale importo erogato	N° beneficiari nel corso del periodo di riferimento	di cui n° utenti con anche contributo assistenti familiari	Totale importo erogato
ANNO 2016 I semestre	208	41	€ 282.770,34	30	€ 50.881,46	20	2	€ 88.189,74
ANNO 2015	328	88	€ 782.839,45	30	€ 111.177,50	22	2	€ 207.162,26
ANNO 2014	435	95	€ 1.013.856,00	31	€ 117.877,00	20	2	€ 157.604,00
ANNO 2013	501	111	€ 1.097.652,00	30	€ 112.259,00	18		€ 143.864,00
ANNO 2012	571	124	€ 1.287.880,00	26	€ 120.377,18	19		€ 119.527,00
ANNO 2011	654	133	€ 1.460.927,00	27	€ 126.444,64	18		€ 126.444,64

Al 30/06/2016 la lista d'attesa per l'accesso alla misura dell'assegno di cura anziani era pari a nr. 94 domande

### ASSEGNI DI CURA ANZIANI

UTENTI dal 01/01/2016 al 30/09/2016	CESSATI	ATTIVATI	ATTIVI al 30/09/2016	LISTA D'ATTESA al 30/09/2016
223	42	15	181	80

#### SITUAZIONE CONTRATTI PER ASSEGNI DI CURA ANZIANI ATTIVI AL 30/09/2016

	A	B	C	
con accompagnamento	23	130		
senza accompagnamento	1	24	3	TOTALE
	24	154	3	181

IMPORTO GIORNALIERO AdC Anziani	SENZA ACCOMPAGNAMENTO	CON ACCOMPAGNAMENTO
Livello A - Gravità Elevata	€ 22,00	€ 7,75
Livello B - Gravità alta	€ 17,00	€ 5,17
Livello C - Gravità media	€ 13,00	

#### SITUAZIONE LISTA D'ATTESA ASSEGNI DI CURA ANZIANI

Utenti in lista al 30/09/2016	A	B	C	
con accompagnamento		45		
senza accompagnamento	2	29	4	TOTALE
	2	74	4	80

## PROGETTO HOME CARE PREMIUM INPDAP

Il Bando attualmente in essere, che scadeva il 30.11.2015, è stato prorogato una prima volta dall'INPS fino al 30.06.2016 e poi successivamente, con una seconda proroga, fino al 31.12.2016.

A quanto sappiamo è in corso uno studio da parte di un Ateneo Italiano, su incarico INPS, per la stesura di un nuovo bando per l'anno prossimo

Il progetto attuale ha 3 livelli di impatto economico:

- copertura di costi gestionali sostenuto dall'ASP per l'implementazione e gestione del progetto
- erogazione diretta da parte dell'Inps di prestazioni prevalenti (assegni di cura) in presenza di persona non autosufficiente a domicilio con presenza di badante in regola in base a tabella prestabilita dall'Inps
- rimborso all'ASP per erogazione di servizi domiciliari o educativi per i minori portatori di handicap o con DSA in base a tabella prestabilita dall'Inps (prestazioni integrative)

### QUOTA RIMBORSO COSTI GESTIONALI

DAL 01/01/2016 AL 30/06/2016	€ 52.500	progetto per utenti con piano attivo: n. 63 fino al 29/02 e 56 fino al 30/06 (già rendicontato all'Inps e dalla stessa approvato)
DAL 01/07/2016 AL 31/12/2016	€ 50.400	ipotesi rimborso formulata in base agli utenti con piano attivo al 1° luglio (n. 56) A consuntivo si calcolerà il reale rimborso gestionale tenendo conto delle variazioni dei piani assistenziali verificatesi

**PRESTAZIONI PREVALENTI - ASSEGNI DI CURA INPDAP**

Comune di residenza degli anziani	Dato di flusso beneficiari assegni di cura	Importo erogato al 30/06/16	Ipotesi dato di flusso beneficiari assegni di cura nel II semestre 2016	Ipotesi erogazioni II semestre 2016	Totale annuale
Imola	31	97.503,72	25	76.569,80	174.073,24
Castel San Pietre Terme	2	4.697,4	2	4.697,4	9.394,8
Medicina	1	4.200,00	1	4.200,00	8.400,00
Fontanelice	1	1.168,02	1	1.168,02	2.336,04
Casalfiumanese	1	1.748,70	1	1.748,70	3.497,40
<b>Totale Anno 2016</b>	<b>36</b>	<b>109.317,84</b>	<b>30</b>	<b>88.383,64</b>	<b>197.701,48</b>
<i>Valore medio AdC 2016 (prestazioni erogate e previste)</i>					457,40
<b>Totale 2015</b>	54				<b>239.932,07</b>
<i>Valore medio AdC 2015</i>					370,27
<b>Totale 2014</b>	50				<b>317.774,23</b>
<i>Valore medio AdC 2014</i>					529,62
<b>Totale 2013 (4 mesi)</b>	58				<b>99.719,98</b>
<i>Valore medio AdC 2013</i>					429,83
<b>TOTALE NEL QUADRIENNIO</b>					<b>855.127,76</b>

**Note:**

- Fra i beneficiari, 13 erano in carico ASP e percepivano l'assegno di cura regionale, e altri 5 sono possibili beneficiari di assegno di cura regionale.
- La prestazione prevalente nei vari bandi ha subito variazioni di importo ( in diminuzione) negli scaglioni di Isee stabili in bando

**PRESTAZIONI INTEGRATIVE - sad, frequenza centri diurni, interventi educativi per giovani adulti e/o minori entrambi in situazioni i handicap**

Progetto INPDAP: N. utenti beneficiari e N. di prestazioni domiciliari integrative gratuite erogate dal 01/01/16 al 30/06/16 dato reale - dal 01/07/2016 al 31/12/2016 previsione effettuata sulla base dei beneficiari al 01/07/2016

2016	PRIMO SEMESTRE							IPOTESI SECONDO SEMESTRE						
	Ore SAD	N. Utenti SAD	Accessi CD	N. Utenti CD	Ore educati va territoriali ale	n. utenti	Piani sospesi attivabili su richiesta bene ficiario	Ore SAD	N. Utenti SAD	Accessi CD	N. Utenti CD	Ore educativ a territoriali le	n. utenti	Piani sospesi attivabili su richiesta bene ficiario
Imola	426	10	36	2	409	4		498	8	18	1	409	4	
Casalfiumanese	44	1						60	1					
Fontanelice	60	1						60	1					
Castel S. Pietro T.			9	1						0	0			
Dozza					48	1						48	1	
Medicina	12	1	30	2	48	1		12	1			48	1	
Totale	542	13	75	5	505	6	5	630	11	18	1	505	6	6

Nota:

i piani sospesi si riferiscono a beneficiari per i quali è possibile usufruire di prestazioni integrative, ma che al momento hanno rimandato l'erogazione della prestazione ad un momento successivo

**IL SIA – SOSTEGNO ALL’INCLUSIONE ATTIVA**

SIA - SITUAZIONE AL 15/10/2016	
Appuntamenti fissati	158
Domande effettivamente protocollate al 14/10	51
di cui inserite nel sistema SGATE	24
Domande non compilate per assenza requisiti	12
Nuclei non presentatisi all'appuntamento	11

## I SERVIZI SOCIO SANITARI ACCREDITATI GESTITI DA ASP

POSTI LETTO NELLE CASE RESIDENZA ANZIANI GESTITE DALL'ASP IN REGIME DI ACCREDITAMENTO (32% DEL TOTALE)

STRUTTURE RESIDENZIALI	Posti Accreditati NCI	Posti Autorizzati
<u>CRA "Casa Tozzoli" Imola</u>	44	44
<u>CRA "Fiorella Baroncini"(RSA) Imola</u>	70	70
<u>CRA di Medicina</u>	48	<b>59</b>
<b>T O T A L E</b>	162	<b>173</b>

Dal mese di gennaio 2016 l'ampliamento della struttura di Medicina è stato concesso in uso all'Asp dal Comune di Medicina, che ne ha sostenuto i costi di realizzazione

Ora la struttura di Medicina può accogliere 59 ospiti non autosufficienti a seguito della modifica dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata nel mese di aprile 2016, oltre all'aumento della capacità ricettiva (+ 2 posti), con la nuova autorizzazione si è superata la riserva di posti per autosufficienti (n. 2) e parzialmente non autosufficienti (n. 2 posti) previsti nella precedente autorizzazione al funzionamento

**ANZIANI PRESENTI NELLE CASE RESIDENZA ANZIANI GESTITE DALL'ASP NEL 1° SEMESTRE 2016 –**

CRA FIORELLA BARONCINI						
ospiti presenti nel corso dell'anno su posti definitivi	n° nuovi ingressi su posti definitivi	indice di rotazione su posti definitivi	n° giornate di presenza sul totale posti	Indice di occupazione	n° ospiti temporanei inseriti	indice di rotazione temporanei
74	15	1,19	11.180	99,08%	66	8,25
CRA CASSIANO TOZZOLI						
ospiti presenti nel corso dell'anno	n° nuovi ingressi	Indice di rotazione sul totale dei posti	n° giornate di presenza sul totale posti	Indice di occupazione		
52	8	1,18	7.917	98,86%		
CRA MEDICINA						
ospiti presenti nel corso dell'anno	n° nuovi ingressi	indice di rotazione sul totale posti	n° giornate di presenza sul totale posti	n° giornate di presenza sul totale posti		
64	6	1,08	10.324	98,90%		

Gli anziani accolti nelle residenze

Ogni anno nelle Case Residenza Anziani viene valutato il livello di non autosufficienza e la tipologia di gravità degli anziani presenti attraverso una classificazione che ha lo scopo di fotografare il livello medio di gravità degli anziani ricoverati in ogni servizio. Tale classificazione consente di adeguare conseguentemente i parametri del personale necessari per provvedere alla loro assistenza. La classificazione è così articolata:

**A** anziani che presentano disturbi del comportamento uniti a disorientamento nel tempo e nello spazio.

**B** anziani che presentano un elevato bisogno sanitario.

**C** anziani che presentano un severo grado di disabilità.

**D** anziani che presentano lieve grado di disabilità.

**Classificazione del livello di gravità degli anziani ricoverati nell'anno di riferimento**

	CRA CASSIANO TOZZOLI				CRA FIORELLA BARONCINI				CRA MEDICINA			
Anno	2016 I semestre	2015	2014	2014	2016 I semestre	2015	2014	2013	2016 I semestre	2015	2014	2013
A	24	24	24	17	11	11	10	12	13	13	11	8
B	6	6	5	4	23	23	25	20	10	10	6	7
C	14	14	15	23	24	24	22	25	24	24	31	33
D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

N.B la classificazione 2016 non è mutata rispetto all'ultima effettuata nel 2015

**INDICATORI**

dato al	CRA CASSIANO TOZZOLI		CRA FIORELLA BARONCINI		CRA MEDICINA	
	30/06/2016	31/12/2015	30/06/2016	31/12/2015	30/06/2016	31/12/2015
Percentuale PAI /PEI che riportano bisogni ed obiettivi correlati ad aspetti religiosi/culturali /sociali	79,41%	80,00%	81,00%	61,00%	79,00%	84,00%
Percentuale PAI /PEI attivi, elaborati/rivalutati dal soggetto gestore con il coinvolgimento dell'utente o del familiare	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	98,00%
Percentuale ospiti residenti e frequentanti da più di sei mesi soddisfatti del percorso di accoglienza nella fase di informazione, orientamento, presentazione dei servizi e della modalità di gestione dell'ingresso in struttura	n.d.	82,00%	n.d.	94,00%	n.d.	71,00%
Percentuale operatori del servizio/struttura che sono stati coinvolti nella costruzione dell'offerta formativa per l'anno di riferimento	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Percentuale ospiti con contenzione fisica presenti nel periodo con contenzione fisica non ai fini posturali o di salvaguardia, (escluse le spondine al letto anche quando utilizzate per il riposo pomeridiano)	0,00%	0,00%	3,50%	2,85%	0,00%	0,00%
Percentuale PAI/PEI attivi che riportano annotazioni/obiettivi riferite alla persona corredate dalla firma o dalla sigla dei componenti dell'equipe attestanti la diversa tipologia di intervento (firma o sigla)	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Nr. di eventi formativi relativi alla gestione del rischio di trasmissione degli agenti infettivi, organizzati dal servizio o da altri soggetti (AUSL altri soggetti gestori, etc) a cui hanno partecipato più componenti dell'equipe interna.	1	3	3	1	3
Nr incontri effettuati dal servizio ai quali hanno partecipato insieme agli operatori gli utenti e familiari.	2	3	3	0*	3
Percentuale PAI/PEI o cartelle sociosanitarie attive che riportano obiettivi e azioni conseguenti definite sulla base della misurazione del dolore con valore superiore a 3 rilevato attraverso la somministrazione delle scale NRS o PAINAD.	100,00%	65,00%	88,00%	100,00%	60,00%
Percentuali di ospiti con interventi personalizzati finalizzati alla prevenzione delle cadute	90,00%	80,00%	90,00%	91,00%	74,00%
1) n° di azioni preventive e correttive attuate dal servizio nell'anno	n.d.	17	n.d.	n.d.	11
2) % di azioni preventive e correttive attuate con successo in base alle valutazioni di operatori e al gradimento degli utenti (evidenza di registrazioni) rispetto alle azioni preventive e correttive attuate nell'anno di riferimento	n.d.	100%	n.d.	n.d.	100%
Nr medio di bagni di pulizia su base mensile, per ospiti che non presentano controindicazioni sanitarie all'effettuazione del bagno	4,11	4	4,55	4,40%	4,31
Percentuale di miglioramento delle lesioni da pressione 4° grado	non ci sono state lesioni di 4°	/	non ci sono state lesioni di 4°	non ci sono state lesioni di 4°	/
Percentuale ospiti presenti nel periodo che hanno sviluppato LDP di 2° grado o superiori in struttura	1,48%	27,00%	5,50%	2,30%	40,00%
Percentuale di PAI delle persone decedute riportanti obiettivi ed azioni relative all'accompagnamento alla morte nel periodo di riferimento	20%**	20,00%	50%**	20%**	20,00%

Percentuale di ospiti deceduti in struttura rispetto al totale degli ospiti deceduti (periodo di riferimento)	40,00%	0,00%	70,00%	30,64%	40,00%	53,33%
Percentuale degli operatori che nell'anno hanno partecipato a eventi formativi su tematiche inerenti le demenze	n.d.	100,00%	n.d.	48,60%	n.d.	100,00%
Percentuale di ospiti che assumono terapie con sedativi/ansiolitici/ipnoinduttori	70,00%	80,00%	68,00%	50,00%	67,00%	60,00%

NOTE:

n.d.= trattasi di rilevazioni solo annuali

\*Nr incontri effettuati dal servizio ai quali hanno partecipato insieme agli operatori gli utenti e familiari in Cra Medicina si sono svolti nel periodo estivo Saranno rilevati nel secondo semestre

\*\*non sempre gli obiettivi e le azioni di accompagnamento alla morte vengono annotate nel PAI, ma sempre vengono informati i familiari e vengono concordate le azioni da intraprendere

**Attività del Centro Diurno di Imola e del Centro Amarcord**

	Centro diurno Anziani Imola					Centro A m'arcord				
	2016 - I semestre	2015	2014	2013	2012	2016 - I semestre	2015	2014	2013	2012
Ospiti in carico	37	51	50	45	39	48	59	50	49	47
Nuovi ingressi	5	23	24	16	13	10	31	22	17	15
Giorni di presenza	2.950	5.827	5.675	6.165	6.029	3.090	5.981	4.007	3.978	4.348

## L'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

La graduatoria per l'accesso ai posti accreditati delle Case Residenza Anziani contava al 30/06/2016 nr 260 nominativi

Sono 276 alla data del 30/09/2016

E' stato avviato un tavolo di lavoro con l'Ausl di Imola per definire l'appropriatezza delle segnalazioni dell'ospedale al fine di razionalizzare l'attività dell'UVG e meglio orientare le domande da inserire in graduatoria

**Tabella - N. ingressi medi mensili in CRA e n. giorni di attesa media dopo la domanda di UVG ANNO 2015**

Punteggio	N. nuovi ingressi nelle CRA (media mensile)	GG ATTESA VALUTAZIONE UVG (data protocollo ---> data UVG)	GG ATTESA INGRESSO (data protocollo ---> data ammissione)	Totale ingressi in CRA
BINA $\geq$ 600	17	17	48	208
BINA 490 - 590	2	12	108	26
BINA 400 - 480	1	1	5	2
BINA < 390	1	1	1	1
<b>Totale ingressi nel periodo</b>				<b>237</b>

**Tabella - N. ingressi medi mensili in CRA e n. giorni di attesa media dopo la domanda di UVG da gennaio a settembre 2016**

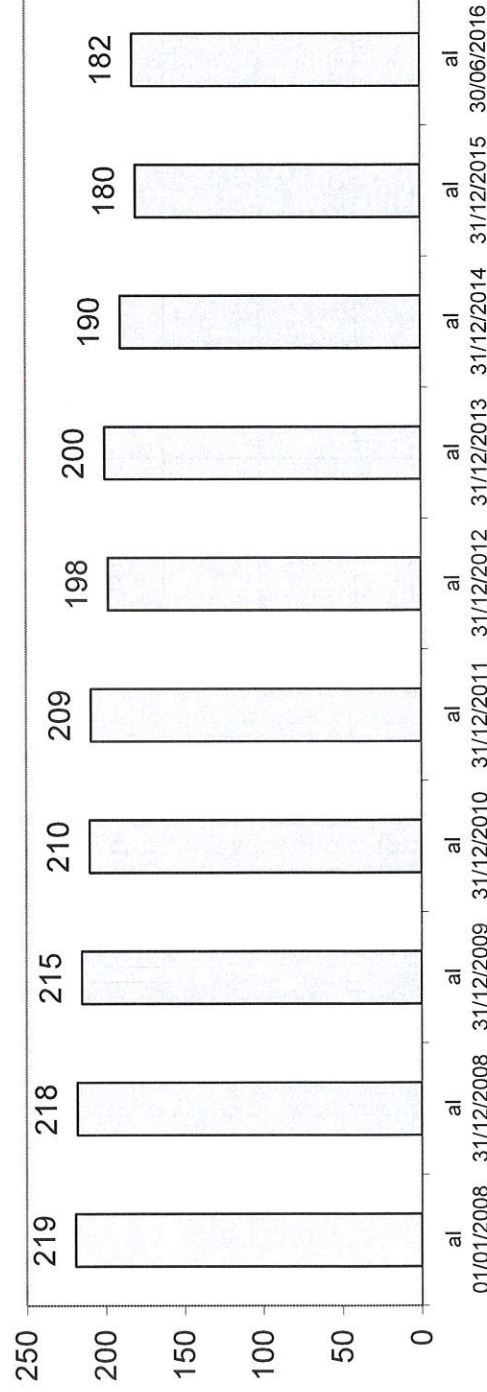
<b>Punteggio</b>	<b>N. nuovi ingressi nelle CRA (media mensile)</b>	<b>GG ATTESA VALUTAZIONE UVG (data protocollo --&gt; data UVG)</b>	<b>GG ATTESA INGRESSO (data protocollo --&gt; data ammissione)</b>	<b>Totale ingressi in CRA</b>
<b>BINA ≥ 600</b>	12	14	57	108
<b>BINA 490 - 590</b>	2	10	152	21
<b>BINA 400 - 480</b>	1	5	30	3
<b>BINA &lt; 390</b>	0	0	0	0
<b>Totale ingressi nel periodo</b>				<b>132</b>

I dati evidenziano un netto calo degli ingressi in struttura nel corso del 2016 che ha interessato in modo particolare i mesi di maggio, giugno e luglio

Si rileva anche un aumento importante nei giorni d'attesa fra la data di presentazione della domanda e l'ingresso in CRA per quanto concerne la fascia di BINA da 490 a 590. Questo incremento è dovuto all'inserimento, in particolare per il mese di gennaio 2016, di persone in lista d'attesa da molto tempo e con punteggio inferiore alla norma. All'inizio dell'anno, infatti, erano presenti in graduatoria punteggi non particolarmente elevati e contemporaneamente si sono avute molte rinunce fra le persone inserite ai primi posti nelle graduatorie stesse.

## LA RISORSA PERSONALE

### EVOLUZIONE NUMERO DIPENDENTI ASP



L'accreditamento dei servizi socio sanitari e le politiche di razionalizzazione del personale dipendente che hanno comportato in molti casi la non sostituzione del personale dimesso e/o trasferito hanno portato nel tempo ad una consistente riduzione del personale dipendente a tempo indeterminato

Nel I° semestre 2016 si sono verificate:  
n. 2 dimissioni (1 OSS e 1 Addetto ai servizi ausiliari);  
e altre 3 si verificheranno entro l'anno (1 amministrativo e 2 OSS)

sono invece stati assunti n. 4 OSS per mobilità volontaria utilizzando completamente la graduatoria approvata alla fine del 2015

La previsione di spesa di personale per lavoro dipendente e in somministrazione passa da € 6.986.618 a € 7.123.118 (+ 136.500,00)

GLI INVESTIMENTI

**IMMOBILI IN PROPRIETA' ASP**

Centro di costo	Oggetto	Previsto anni precedenti (in corso di esecuzione)	Previsione 2016	ANNO 2016			Situazione al 30/09/2016
				Risorse proprie	Risorse proprie (impegni anni precedenti ex Ipab)	Finanziamenti pubblici / contributi e donazioni da sterilizzare	
CRA via Venturini - Imola	Manutenzioni incrementative: barriera abbattimento acustico per gruppo frigo	8.700,00	1.300,00		10.000,00		intervento avviato nel 2014 e concluso nel 2016
	Manutenzioni incrementative: sistemazione cortile interno		35.000,00		35.000,00		Intervento sospeso in attesa della definizione del progetto di ristrutturazione di una parte della CRA Venturini.
	Studio di fattibilità per adeguamenti impiantistici, distributivi, funzionali, ecc .	-	35.000,00		35.000,00		Intervento avviato con determina n. 290/17.08.2016. E' in corso il servizio tecnico per la redazione di progetto di fattibilità tecnico economica
	Interventi diretti a migliorare l'efficienza energetica e l'utilizzo di fonti energetiche rinnovabili c/o CRA via Biagi, 1 in Medicina (BO) (Delibera Giunta Regionale ER n. 873/2015 - All. B)	-	490.000,00		66.841,69	410.000,00	Investimento legato al i Bando di cui alla DGR n. 873/2015 per miglioramento energetico. A fine settembre per via informale si è venuti a conoscenza che la Regione ER avrebbe "cancellato" il finanziamento. Si sta valutando se riproporre il progetto all'interno del nuovo bando regionale in scadenza a fine febbraio 2017
CRA Medicina						13.158,31	

Casa Cassiano Tozzoli	Interventi diretti a migliorare l'efficienza energetica e l'utilizzo di fonti energetiche rinnovabili c/o Casa Cassiano Tozzoli via Venturini, 16/E - Imola - Delibera Giunta Regionale ER n. 873/2015 - All. B	-	170.000,00			130.000,00	Investimento legato al i Bando di cui alla DGR n. 873/2015 per miglioramento energetico. A fine settembre per via informale si è venuti a conoscenza che la Regione ER avrebbe "cancellato" il finanziamento. Si stà valutando se riproporre il progetto all'interno del nuovo bando regionale in scadenza a fine febbraio 2017
	Installazione di impianti di condizionamento in locali "caldi" c/o Casa Cassiano Tozzoli via Venturini, 16/E - Imola	-	8.000,00			8.000,00	interventi completamente realizzati
ASP	Spese per imprevisti		35.000,00	30.000,00		5.000,00	Interventi vari - Si prevede di utilizzare l'intero fondo
ASP	Investimenti Servizi Informativi		19.500,00	19.500,00			Acquisti in corso
ASP	Rinnovo parco automezzi		10.000,00	10.000,00			Acquistato autoveicolo di prossima consegna per l'Area Sociale per un costo di € 10.300 ca. - Si rende necessario procedere anche alla sostituzione di n. 2 pulmini utilizzati per il trasporto sociale e di utenti dei centri diurni anziani
ASP	Acquisto ausili e attrezzature		80.000,00	80.000,00			Il programma è in corso di attuazione - Al 30/09 effettuati acquisti di ausili e attrezzature per complessivi € 43.000 ca. di cui 24.000 ca. per Cra Baroncini (letti), € 1.000 per Cra Cassiano Tozzoli e € 18.000,00 per Cra Medicina (lavapadelle e carrelli)
<b>TOTALE</b>		<b>8.700,00</b>	<b>883.800,00</b>	<b>139.500,00</b>	<b>146.841,69</b>	<b>606.158,31</b>	

## IMMOBILI IN GESTIONE ASP DI PROPRIETA' COMUNALE O ALTRI SOGGETTI

Centro di costo	Oggetto	ANNO 2016				NOTE
		Previsto anni precedenti (in corso di esecuzione)	Previsione 2016	Risorse proprie	Risorse proprie (impegni anni precedenti ex lpab)	Finanziamenti pubblici / contributi e donazioni da sterilizzare
Condominio solidale - Imola	Manutenzioni incrementative: rifacimento fognature e altri interventi manutentivi da eseguire presso il condominio solidale di via Bucci, 2/D	100.000,00				100.000,00
CRA "Fiorella Baroncini" - Imola	Remotizzazione impianto di videosorveglianza su cancelli esterni - completamento		2.440,00			2.440,00
	adeguamento ai fini antincendio e installazione impianto rilevazione e segnalazione incendi - quota a carico ASP					
	adeguamento ai fini antincendio e installazione impianto rilevazione e segnalazione incendi - quota a carico proprietà		100.000,00			100.000,00
Appartamenti di servizio	Adeguamenti impiantistici su appartamenti utilizzati per esigenze abitative in comodato d'uso dai Comuni soci		15.000,00	15.000,00		
Interventi vari su immobili in comodato d'uso dai Comuni soci	Spese per imprevisti		15.000,00			15.000,00
<b>TOTALE</b>		<b>100.000,00</b>	<b>132.440,00</b>	<b>15.000,00</b>	<b>-</b>	<b>217.440,00</b>

