



**BILANCIO D'ESERCIZIO ASPeF**  
**ANNO 2017**

RELAZIONE  
SULLA GESTIONE DEL  
DIRETTORE GENERALE



## ANALISI DELLA SITUAZIONE DI ASPEF : DELL'ANDAMENTO E DEL RISULTATO DELLA GESTIONE 2017.

L'esercizio chiuso al 31/12/2017 riporta un risultato positivo pari a **Euro 3.652**.

Per l'analisi dell'andamento gestionale di ASPEF - anche per l'esercizio 2017 - è opportuna una breve premessa sull'impatto del risultato economico della società controllata Farmacie Mantovane S.r.l. .

Il principio contabile OIC 21 (Partecipazioni), pubblicato il 13 giugno 2016, ha recepito le innovazioni introdotte nell'ordinamento nazionale dal D.Lgs. 139/2015<sup>1</sup>, eliminando la previsione che consentiva alla società controllante di rilevare anticipatamente i dividendi della società controllata nell'esercizio di maturazione degli stessi. La valutazione delle partecipazioni di controllo con il metodo del patrimonio netto, secondo quanto previsto nell'apposita sezione del principio contabile OIC 17 (Bilancio consolidato e metodo del patrimonio netto), permette di mettere a confronto il valore della partecipazione con la corrispondente frazione di patrimonio netto risultante dall'ultimo bilancio della partecipata, per recepire gli utili e le perdite della controllata.

Di conseguenza nel Bilancio d'esercizio 2017 di ASPEF, come nel precedente, non risultano iscritti tra i proventi da partecipazione gli utili prodotti dalla controllata Farmacie Mantovane Srl nel corso del medesimo esercizio: i dividendi percepiti sono pertanto portati a riduzione della corrispondente voce "Partecipazioni" e viene iscritta alla voce D) "Rettifiche valori di attività finanziarie, punto 18) Rivalutazioni di Partecipazioni", la somma di **Euro 171.935=**, così determinata:

Partecipazione di ASPEF in Farmacie Mantovane Srl al 01 gennaio 2017	
Capitale Sociale	240.000,00
Riserva Legale	48.000,00
Riserve Statutarie	120.000,00
Utile dell'esercizio	181.599,00
<b>Totale</b>	<b>589.599,00</b>
(meno) Dividendi percepiti	(181.599,00)
Utile dell'esercizio al 31 dicembre 2017	<b>171.935,00</b>
Partecipazione di ASPEF in Farmacie Mantovane Srl al 31 dicembre 2017	
<b>Totale</b>	<b>579.935,00</b>

L'articolo 2426, comma 1, C.C. prevede che le plusvalenze derivanti dall'applicazione del metodo del patrimonio netto, rispetto al valore indicato nel bilancio dell'esercizio precedente, siano iscritte in una apposita **riserva non distribuibile**.

### RISULTATO ECONOMICO 2017 DI FARMACIE MANTOVANE SRL.

	2017	2016 <sup>2</sup>	2015	2014	2013	2012	2011
Valore della Produzione	3.012.732	2.999.234	2.966.516	3.048.281	3.165.100	3.216.847	3.323.421
Costi della Produzione	2.767.910	2.746.358	2.695.908	2.734.873	2.832.356	2.837.409	2.936.586
Margine Operativo Lordo	244.822	258.028	274.065	313.408	332.744	379.438	386.835
Risultato prima delle imposte	245.953	272.989	297.465	335.614	353.030	375.553	383.927
Utile(perdita) d'esercizio	171.935	181.599	198.105	222.052	229.171	245.790	253.783
Rinuncia ad accantonamento di riserva	-	-	2.070.	-	-	-	-

<sup>1</sup> **Decreto Legislativo n. 139/2015** : " Attuazione della direttiva 2013/34/UE relativa ai bilanci d'esercizio, ai bilanci consolidati e alle relative relazioni di talune tipologie di imprese, recante modifica della direttiva 2006/43/CE e abrogazione delle direttive 78/660/CEE e 83/349/CEE, per la parte relativa alla disciplina del bilancio di esercizio e di quello consolidato per le società di capitali e gli altri soggetti individuati dalla legge. (15600153) .

<sup>2</sup> A partire dal Bilancio d'esercizio CEE 2016, le sopravvenienze attive e passive non trovano più collocazione alla lett. E) Proventi e oneri straordinari, ma, le prime, vengono inserite al punto 5) Lett. A) Valore della produzione, le passive alla voce 14) Lett. B9 costi della produzione



La riduzione degli utili prodotti da FM Srl nell'esercizio 2017 deve essere imputata alla ristrutturazione interna ed esterna della farmacia Due Pini, che ha obbligato alla chiusura dell'esercizio per 30 giorni.

Per un miglior dettaglio si rinvia al Bilancio d'esercizio 2017 di FM Srl: stato patrimoniale, conto economico, nota integrativa e relazione del Sindaco Unico e Revisore al bilancio d'esercizio chiuso al 31 dicembre 2017 della società.

Per completare il quadro economico degli apporti della società all'economia aziendale si ricorda che ASPEF ha percepito anche nell'esercizio in analisi da Farmacie Mantovane Srl l'importo di euro 147.500,00, a titolo di canone di locazione degli immobili e contratto di servizio.

#### EVENTI RILEVANTI DELL'ESERCIZIO 2017

- Nel gennaio 2017, a seguito della rilevazione di una grave perdita di acqua sul lato secondario dello scambiatore nel circuito di riscaldamento, è stato scoperto un irreparabile guasto all'impianto di riscaldamento della RSA I. D'Este. Ciò ha obbligato all'immediato conferimento di incarico di progettazione e allestimento della gara per la sostituzione, d'intesa con l'Ente proprietario, dell'impianto e, contestualmente, alla sostituzione degli apparecchi di raffrescamento in pompa di calore ai piani 4, 5 e 6 della struttura, per garantire il mantenimento della temperatura senza soluzione di continuità.
- Nel settembre 2017, durante le lavorazioni per l'allestimento dei nuovi alloggi per anziani, è stata rinvenuta ai piedi della scala dell'ingresso principale della RSA Este, prospiciente P.le Michelangelo, una cisterna, utilizzata fino al 1970 per l'impianto di riscaldamento, delle dimensioni di m. 2.00x3x1.30. I lavori di bonifica e rimozione ritarderanno i lavori di ripristino dell'ingresso che non potrà avvenire prima dell'assenso dell'ARPA, che si presume nell'aprile 2018.
- Nel marzo 2017, a seguito di grave inadempimento contrattuale, si è proceduto alla risoluzione del contratto con la ditta We Care di Milano, che gestiva per ASPEF i servizi di assistenza e di sorveglianza presso il Dormitorio Pubblico. A seguito di interpello, alla We Care è subentrata la Coop. Alce Nero di Mantova, classificatasi al secondo posto nella gara bandita per l'aggiudicazione dei precitati servizi. Il subentro è avvenuto alle medesime condizioni offerte dalla ditta We Care.
- Nel marzo Aspef ha stipulato apposita convenzione con l'ASST di Mantova per la realizzazione del progetto "Ricoveri temporanei in Nucleo Alzheimer".
- Sono stati confermati con delibera n. 34/2017, per un ulteriore triennio i componenti dell'Organismo di Vigilanza, istituito ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 231 del 2001: Avvocato Cinzia Lui (Materie Giuridiche) e Infermiera Silvia Viapiana (materie socio sanitarie), dipendente dell'ASST di Mantova, entrambe in carica dal 2014.
- E' stata sottoscritta la convenzione con la Diocesi di Mantova per il Servizio Religioso presso le RR.SS.AA. Este e Bianchi, giusta delibera del Cda n. 45/2017.
- Con delibera del Cda n. 75/2017 è stata rinnovata la Convenzione tra ASPEF e Associazione di Volontariato "Trasporto Protetto Città di Mantova".
- E' stato modificato lo statuto della Società Farmacie Mantovane Srl in ossequio al D.lgs. 175/2016, così come modificato dal D.lgs. 16 giugno 2017, pubblicato in G.U. il 26 giugno 2017, inserendo la previsione dell'Amministratore Unico. (Con delibera n. 131 del 30 settembre 2017 il Cda ha operato la revisione straordinaria delle partecipazioni ex art. 24, del D.lgs. 19.08.2016, così come modificato dal D.lgs. 100 del 16.06.2017 n. 100.
- ASPEF ha aderito alla filiera dell'ASST di Mantova per la presa in carico del paziente fragile e/o cronico, nata per l'attuazione del modello organizzativo introdotto dalla legge regionale di riforma sanitaria n. 23 dell'11/08/2015, come dettagliato dalle DDGR X/5954 del 2016 e n. X/6164 del 2017.
- E' stato conferito l'incarico tecnico per la stima del costo di bonifica (demolizione e rimozione delle strutture e del materiale attualmente presente sulla superficie) dell'area edificabile sita in Mantova, Piano Attuativo 2.3 "Circonvallazione Sud - 1° Stralcio", per valutarne l'acquisto quale spazio da destinare alla costruzione di Comunità per Minori. I costi sono stati quantificati in euro 310.000, oltre ad IVA di legge, per la sola bonifica.
- Sono stati modificati gli Statuti di ASPEF e FM Srl estendendo la durata della vita di entrambe al 31 dicembre 2075.
- Il Consiglio Comunale, con delibera n. 54 del 24 ottobre 2017, ha esteso da 30 a 99 anni il diritto di superficie concesso ad ASPEF a titolo gratuito sul fabbricato di P.le Gramsci, oggi sede dell'omonima farmacia, e aree adiacenti.
- ASPEF e l'ASST di Mantova sono state condannate con sentenza N.R.G. 4061/2013 al risarcimento dei danni patiti dagli eredi per il decesso della signora Ariotti Cleonice, già ospite della RSA I. D'Este. E' stato proposto appello.
- Progetti.



Progetto Alzheimer, finanziato dal Comune di Mantova per il triennio 2017-2019.

Il progetto sperimentale di sostegno ai soggetti affetti da demenza Alzheimer - Città di Mantova - promosso dal Comune di Mantova (rif. Delibera di Giunta n. 194/2009), Assistenza domiciliare in assenza di rete familiare si era concluso il 31 dicembre 2016. Nell'ambito della programmazione per il triennio 2017-2019 il Comune ha disposto di ampliare le risorse a disposizione finalizzate all'assistenza dei malati di Alzheimer. Sono in fase di allestimento tre mini appartamenti presso la RSA I. D'Este che consentiranno di proseguire nel monitoraggio di elementi utili alla prevenzione e al supporto di persone affette da disturbi comportamentali.

Progetto per la riqualificazione urbana e la sicurezza delle periferie della città di Mantova: area di San Nicolò.

In attuazione dell'accordo di partenariato per la riqualificazione urbana e la sicurezza delle periferie delle città metropolitane, dei comuni capoluogo di provincia e della città di Aosta, di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 25 maggio 2016, sottoscritto con il Comune di Mantova nell'agosto 2016, il Comune, con delibera n. 35/2017, aveva assegnato uno degli immobili, oggetto di ristrutturazione, ad ASPEF per la realizzazione di una nuova Comunità Socio Sanitaria di 10 posti letto e di un Centro diurno.

Il Cda ha successivamente chiesto la sostituzione della prima struttura con altro immobile fronte lago nella previsione di realizzare nuovi alloggi protetti in luogo del Centro Diurno. L'analisi del bisogno effettuata dalla regione Lombardia, pubblicata nel giugno 2017, ha documentato infatti come ormai superata la necessità di allestire nuovi posti per l'accoglienza diurna di persone disabili, mentre è carente l'offerta di appartamenti per l'autonomia delle persone fragili. Al piano terra verrà allestita la Comunità Socio Sanitaria dotata di n. 10 posti letto, mentre al piano primo, verranno realizzati ed allestiti sei alloggi protetti per disabili, i cui ospiti potranno avvalersi dei servizi offerti dalla sottostante Comunità. Il Consiglio Comunale con delibera n. 55 del 24 ottobre 2017 ha accolto la richiesta dell'Azienda, revocando la precedente deliberazione n. 35 del 31/07/2017 e concedendo ad ASPEF il capannone n. 2, identificato catastalmente al fg. 55 mapp. 344, anziché il capannone identificato al fg. 55 mapp. 336. Nel febbraio c.a. è stato stipulato il contratto di mutuo con il tesoriere di ASPEF, Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.a., di € 1.000.000,00 (un milione) con ammortamenti in anni 18 e mesi sei (diciotto e mesi 6), a tasso fisso, pari a IRS 12Y + 2,10%, rilevato alla data di sottoscrizione del contratto, divisibile in quote.

Progetto GIOVANI CO-GENERAZIONI CREATIVE

ASPEF ha partecipato al progetto che raggruppa una rete di 12 diversi soggetti interessati ad attivare presso gli spazi del ex Centro di Aggregazione Giovanile di Lunetta un nuovo HUB per lo sviluppo della creatività, perseguendo l'obiettivo strategico di creare un laboratorio sperimentale e creativo denominato CREATIVELAB, che si basi sulla logica dell'economia collaborativa, per riattivare uno spazio strategico di Lunetta inserito tra la sede dell'Università e i nuovi impianti sportivi del quartiere. Per il fine, l'immobile che ospitava il CAG fino al febbraio 2016, in Mantova, Via Calabria n. 3, è stato ceduto in comodato d'uso gratuito al Comune di Mantova e sono state attivate due collaborazioni a progetto per il coordinamento delle attività e la gestione amministrativa.

Progetto di ampliamento del dormitorio Pubblico

Per far fronte alle necessità dell'Assessorato al Welfare e del Distretto Sociale di Mantova, ASPEF ha provveduto ai lavori utili all'incremento dei posti letto presso il Dormitorio Pubblico di Via Ariosto in preparazione della gestione delle emergenze freddo a partire dall'autunno 2017, portandone il numero da 20 a 30, oltre a 4 posti di emergenza. I lavori di ordinaria e straordinaria manutenzione sono stati effettuati in economia.

Centro di Aggregazione Giovanile: progetto Bar Bianco

Il Comune di Mantova, con Delibera di Giunta Comunale n. 183 del 31 agosto 2017, ha affidato in concessione per sei anni ad ASPEF il chiosco realizzato al centro di Piazza Unione Europea, quartiere Lunetta. L'inserimento tra le attività del CAG della gestione del primo "bar bianco" di Mantova ha come obiettivo di rappresentare un punto di promozione del messaggio di superamento della cultura dello sballo da alcool, oltre a divenire un importante punto di aggregazione.

I divieti di vendita fino ad oggi non sono bastati a cambiare i comportamenti dei minorenni in Italia e nel resto dei paesi sviluppati. I dati dell'Istat mostrano l'esistenza di circa tre milioni mezzo di teenagers che consumano alcolici almeno una volta alla settimana con una preoccupante crescita del 10% rispetto al 2010.

I bar "alcol free" (detti anche "bar bianchi") sembrano proporre un'alternativa che va oltre il divieto. Il più vicino a Mantova si trova a Modena.

ASPEF, a fronte del canone forfettario quantificato complessivamente per tutto il periodo di concessione in Euro 30.000,00, si è fatta carico dell'acquisto degli arredi e delle attrezzature a servizio dell'immobile, nonché di tutte le attività dedotte in convenzione.



#### Rette e tariffe.

Per le RSA è stato mantenuto inalterato il valore delle rette per le stanze a uno e a tre posti letto, mentre è stato disposto l'innalzamento a 50 euro pro die delle rette delle stanze a contratto a due posti letto, e la riduzione da 48 a 45 euro pro die delle stanze a quattro posti letto. Sono rimaste invariate le tariffe per l'accesso al Centro Diurno Integrato e per le prestazioni domiciliari.

### RAFFRONTI TRA BILANCIO DI PREVISIONE E CONTO CONSUNTIVO 2017 RIFERITI ALLE PRINCIPALI VOCI DEL CONTO ECONOMICO

#### RICAVI

##### Valore della produzione.

	Previsionale	Consuntivo	Scostamento
Ricavi vendite e prestazioni	8.444.204	8.715.976	271.772
Variazione rimanenze	0	3.559	3.559
Altri ricavi e proventi	386.053	673.471	287.418
<b>Totale</b>	<b>8.830.257</b>	<b>9.393.006</b>	<b>562.749</b>

Di cui rappresentano voci significative le seguenti:

	Previsionale	Consuntivo	Scostamento
<b>Centri di Responsabilità</b>			
RSA I. D'Este	3.929.411	4.018.668	89.257
RSA L. Bianchi	1.985.862	2.038.299	52.438
Ambulatori Fkt	230.413	254.840	24.427
CDI	212.865	256.511	43.646
SAD e Voucher	710.819	750.704	39.885
Area Integrazione Sociale	524.143	595.189	71.046
Area Minori	310.110	262.929	-47.181
Comunità Socio sanitaria per disabili	310.448	322.716	12.268

Scostamenti:

RSA<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Sono inclusi nella retta a carico degli ospiti delle RSA I. D'Este e L. Bianchi tutti servizi di seguito elencati:

- Trasporto vs strutture sanitarie per prestazioni medico specialistiche e diagnostiche;
- Lavaggio, stiratura e rammendo degli indumenti degli ospiti;
- Pedicure, parrucchiere e barbiere



Il tasso di saturazione ha registrato un miglioramento del 1 % rispetto alla previsione del settembre 2016.

#### CDI

Il Tasso di saturazione del Centro diurno integrato è arrivata al 94,4%. L'ATS ha autorizzato nel corso del 2017 l'aumento del budget contrattuale dai 113.00 del 2016 a 140.000,00 per l'anno 2017.

#### SAD e Voucher ADI

L'incremento dei ricavi dei servizi domiciliari deve essere ascritto all'ampliamento del servizio denominato "RSA Aperta", voucher socio sanitario che le ATS Lombarde erogano a sostegno delle persone affette da demenza (il fatturato ADI è passato da 188.000 euro (2016) a 218.000,00 (2017)) e dal maggior numero di servizi forniti al Comune di Mantova per il sostegno a persone in stato di fragilità.

#### MINORI

La riduzione dei ricavi è legata al minor flusso regionale ex Circolare 4 e dalla revisione delle modalità di assistenza a domicilio dei minori .

#### Area Integrazione Sociale (AIS).

L'incremento è stato determinato dalla presa in carico per l'intero esercizio dei rifugiati richiedenti asilo e dal rimborso delle spese sostenute per il progetto "Un passo verso ...".

#### Costi della produzione

Macro voci di costo	Previsionale	Consuntivo	Scostamento
Costi per materie prime	842.357	835.167	- 7.190
Costi per servizi	4.691.440	5.400.187	708.747
Costi godimento beni/terzi	19.004	29.935	10.931
Costi personale dipendente	2.976.276	2.686.204	- 290.072
Amm.ti e svalutazioni	343.712	424.625	80.913
Accantonamenti	0	0	0
Oneri di gestione	180.218	234.888	54.670

#### Scostamenti:

##### Costi per Servizi.

Nei costi esposti sono compresi 222.525,90 euro, relativi alla realizzazione del nuovo impianto di riscaldamento della RSA I. d'Este, 9.150 euro relativi al primo intervento di estrazione di idrocarburi dalla cisterna rinvenuta all'Ingresso, e 78.918,52 euro, relativi al progetto CO-GENERAZIONI CREATIVE.

Il completamento dell'organico infermieristico con contratto EE.LL. è stato rinviato poiché nella procedura concorsuale espletata nel 2017 per l'assunzione di personale infermieristico due soli candidati sono risultati idonei. I maggiori costi per l'assistenza socio sanitaria nelle RSA sono compensati dal minor costo di personale dipendente.

##### Ammortamenti.

Negli ammortamenti sono stati inseriti i lavori di ristrutturazione del piano primo della RSA I. D'Este, la sostituzione degli arredi delle stanze degli ospiti e delle attrezzature sanitarie dei bagni protetti.

A seguito dell'ampliamento del Dormitorio sono stati acquistati arredi ignifughi.

- 
- Podologo, Psichiatra, specialista in Anestesia e Rianimazione (per alimentazione artificiale e cure palliative), Dermatologo, Ortopedico.
  - Menù differenziati
  - Gite



Oneri di gestione.

A partire dal Bilancio d'esercizio CEE 2016, le sopravvenienze attive e passive non trovano più collocazione alla lett. E) Proventi e oneri straordinari, ma, le prime, vengono inserite al punto 5) Lett. A) Valore della produzione, le passive alla voce 14) Lett. B9 costi della produzione.

**RAFFRONTO**  
**TRA CONTO CONSUNTIVO 2017, 2016, 2015, 2014, 2013, 2012, 2011,**  
**RIFERITI ALLE PRINCIPALI VOCI DEL CONTO ECONOMICO**

**RICAVI**

**Valore della produzione.**

	2.017	2016	2.015	2.014	2.013	2.012	2.011
Ricavi vendite e prestazioni	8.715.977	8.650.834	8.212.589	8.281.232	8.251.993	8.156.204 <sup>4</sup>	5.109.697
Variazioni Rimanenze	3.559	-2062	661	4.218	-258	-7.932	1.777
Altri ricavi e proventi	673.471	366.333	580.058	343.116	357.787	291.439	3.280.039
<b>Totale</b>	<b>9.393.007</b>	<b>9.015.105</b>	<b>8.793.308<sup>5</sup></b>	<b>8.628.566</b>	<b>8.609.522</b>	<b>8.439.711</b>	<b>8.391.513</b>

<sup>4</sup> **N.B.**

Ai fini della comparabilità con i dati dei bilanci relativi a periodi precedenti, si ricorda qui il fatto che si è provveduto, a partire dal 2012, ad una diversa riclassificazione dei componenti positivi di reddito di cui al Valore della Produzione, in conformità con i dati esposti nel Bilancio di Previsione relativo all'anno 2012.

Più precisamente nella voce A1) del conto economico sono stati rilevati tutti i corrispettivi derivanti dalla prestazione di servizi in conto esercizio a carico degli utenti, dei Comuni, dei Fondi Sanitario e Sociale Regionali e del Consorzio Solidarietà Sociale di Mantova, mentre alla voce A5) residuano unicamente i proventi derivanti da locazioni e progetti, rivalse bollo e proventi diversi. Si richiamano in tal senso la delibera del Consiglio Comunale sull'effettiva natura dell'erogazione disposta ad integrazione delle rette ( D.C.C. n. 23 del 16 aprile 2012), nonché le disposizioni della Regione Lombardia in materia di corrispettivi per prestazioni rese da strutture sanitarie e socio sanitarie accreditate e messe a contratto.

<sup>5</sup> **N.B.**

Nel Bilancio d'esercizio CEE 2016, le sopravvenienze attive e passive non trovano più collocazione alla lett. E) Proventi e oneri straordinari, ma, le prime, vengono inserite al punto 5) Lett. A) Valore della produzione, le passive alla voce 14) Lett. B9 costi della produzione



**Valore della produzione: voci significative:**

Valore della Produzione	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Centri di responsabilità							
RSA I. D'Este	4.447.962	4.192.264	4.070.459	4.053.500	4.088.088	4.064.790,00	3.993.108,00
RSA L. Bianchi	2.124.651	2.103.558	1.975.075	2.000.503	2.004.392	1.958.434,00	1.955.245,00
Ambulatorio FKT	257.274	239.069	211.743	166.341	136.599	113.510,00	102.900,00
SAD/ADI/Alzheimer	751.892	808.345	632.689	606.632	741.959	701.161,00	727.389,00
CDI	257.087	236.268	186.597	208.653	184.367,00	203.170,00	173.251,00
Area Integrazione sociale	617.644	602.012	530.120	527.806	514.227,00	521.683,00	506.900,00
Area Minori	318.024	269.512	291.401	303.479	385.221,00	381.177,00	396.906,00
CSS	323.393	304.210	320.420	313.741	299.845,00	300.880,00	253.441,00

**COSTI**

**Costi della produzione.**

Costi della produzione	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Fattori della produzione							
Materie prime	835.166	832.866	828.610	854.142	881.023	835.362	834.209
Servizi	5.400.187	5.028.661	4.752.998	4.694.253	4.459.341	4.408.869	4.313.862
Godimento beni terzi	29.934	13.632	15.113	17.248	12.832	33.900	22.238
Personale	2.686.204	2.720.679	2.718.015	2.717.590	2.718.114	2.754.298	2.897.945
Amm.ti e svalutaz	424.625	407.027	343.567	365.573	335.856	362.283	330.248
Accantonamenti	0	40.000	20.000	120.000	163.006	46.207	-
Oneri di gestione	234.888	193.943	201.586	156.963	151.217	126.169	122.035



**Costi per materie prime: voci significative:**

Materie prime	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Generi alimentari	278.552	244.081	251.166	248.314	261.853	254.606	251.759
Presidi medico sanitari	65.070	67.253	48.406	58.438	38.290	41.893	53.187
Farmaci	112.202	103.536	90.632	116.972	105.694	103.336	111.578
Presidi per incontinenti	67.905	66.620	64.002	65.072	67.528	65.133	62.738
Materiali di Consumo	84.072	90.271	80.806	81.809	57.011	43.477	84.396
Carburante	13.122	10.664	12.402	13.226	13.935	15.308	14.207
Teleriscaldamento	164.165	203.841	224.682	213.510	291.386	270.103	232.581

**Costo farmaci e presidi pro die e pro capite.**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Giornate di degenza	65.114	65.096	64.399	64.490	64.824	64.761	65.077
Farmaci e presidi	177.272	170.789	129.212	175.410	143.984	145.259	164.764
Costo medio pro die pro capite	2,72	2,62	2,01	2,72	2,22	2,24	2,53

**Presidi per incontinenti pro die e pro capite.**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Giornate di degenza	65.114	65.096	64.399	64.490	64.824	64.761	65.077
Presidi per incontinenti	67.905	66.620	64.002	65.072	67.528	65.133	62.738
Costo medio pro die pro capite	1,04	1,02	0,99	1,01	1,04	1,01	0,96



**Costi per servizi: voci significative.**

Servizi	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Trasporto ospiti	32.000	32.219	32.310	37.114	39.804	36.389	28.545
Energia elettrica	183.793	209.291	199.346	190.539	212.016	205.096	191.210
Acqua e gas	63.085	56.044	59.594	32.748	44.914	42.793	43.227
Manutenzioni	265.830	266.265	207.243	252.015	162.990	152.474	174.712
Impianto di Riscaldamento	222.526						
Spese Telefoniche	32.425	31.964	23.632	24.764	28.347	34.821	33.410
Assicurazioni	54.012	48.365	50.056	46.102	37.652	36.552	48.319
Lavanderia e Biancheria Piana	59.861	60.996	62.195	66.958	67.359	85.439	84.455
Pulizie	24.600	19.534	16.568	17.555	18.958	18.742	33.207
Assistenza Socio sanitaria	2.857.575	2.766.307	2.582.865	2.538.158	2.494.534	2.499.355	2.511.057
Assistenza ADI	46.419	49.677	40.369	47.744	37.658	44.311	52.139
Assistenza CAG	99.363	98.977	90.030	80.614	68.571	61.371	64.173
Assistenza SADM	96.426	102.675	117.778	118.596	151.996	165.734	165.144
Assistenza CSS	197.283	197.432	197.253	195.632	175.799	167.793	174.333
Assistenza dormitorio	67.848	67.372	67.451	67.108	66.474	66.480	71.313
Pasti a domicilio	82.671	96.449	95.641	94.940	93.556	116.506	142.977
Prestaz. prof. socio Sanitarie	595.463	477.280	405.193	356.425	346.146	304.173	265.440
Prestaz. Prof. Non socio sanitarie	26.192	45.025	44.314	15.496	11.600	8.285	8.500
Contab, Uff. tecn., Paghe	75.445	117.378	86.427	69.665	70.451	69.442	63.215

**Costi personale dipendente.**

Personale	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Comparto	2.455.314	2.489.789	2.487.125	2.493.780	2.494.324	2.530.117	2.673.765
Dirigenza	230.890	230.890	230.890	223.790	223.790	224.180	224.180

**Accantonamenti.**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Accantonamento per rischi	-	40.000	20.000	120.000	50.000	46.207	-
Altri accantonamenti	-	-	-	-	-	-	-
Accantonamenti per imposte differite/recupero IRAP	-	-	-	-	113.000	-	-
<b>Totale</b>	-	40.000	20.000	120.000	163.000	46.207	-



### Costi Comuni

Corre l'obbligo di esplicitare la composizione della voce Costi Comuni, che compaiono nel Conto Economico del Bilancio CEE. In ossequio ai principi di redazione dei documenti contabili, queste voci devono essere evidenziate separatamente.

	2010	2016	2015	2014	2013	2012	2011
<b>Materie prime</b>	<b>19.887</b>	<b>32.718</b>	<b>33.854</b>	<b>22.431</b>	<b>12.634</b>	<b>12.651</b>	<b>8.348</b>
<b>Servizi, di cui</b>	<b>273.947</b>	<b>287.889</b>	<b>319.704</b>	<b>266.300</b>	<b>258.545</b>	<b>191.951</b>	<b>153.424</b>
Manutenzioni, assicurazioni, utenze e telefonia	98.484	92.290	106.990	99.466	72.930	61.501	44.196
Incarichi legali, Ufficio tecnico, Assistenza informatica, gestione personale, tributario e fiscale	118.334	122.619	119.277	74.930	77.816	74.004	63.215
Altre spese (bancarie, viaggi, rappresentanza, formazione, rilegatura bilanci, gare di appalto, pulizie, spese bancarie, spese postali, rimborso ospiti, pubblicità)	46.280	25.397	23.557	35.953	52.879	56.446	46.013
Voucher sociali	10.850	46.660	47.450	55.950	54.920	-	-
Lavoro accessorio, tirocini, Borse di studio	-	923	22.431	-	-	-	-
<b>Godimento b/terzi</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>41</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Oneri di gestione</b> (tasse governative, ICI, costi indeducibili, abbonamenti, sopravvenienze passive)	<b>82.057</b>	<b>48.291<sup>6</sup></b>	<b>22.431</b>	<b>25.319</b>	<b>37.030</b>	<b>28.865</b>	<b>23.483</b>

Si ricorda che tutti i premi corrisposti per polizze assicurative sono stati iscritti nei costi comuni, perché abbiamo ritenuto poco adeguato un unico indice di imputazione diretta ai Cdr per tutte le tipologie di polizze (auto, RCT, Incendi, Furto, ecc.): è stata valutata più congrua la ripartizione in base al volume di risorse assorbito (costi) e quindi del maggior/minor rischio sinistri.

<sup>6</sup> N.B. Dal 2016 negli oneri di gestione sono incluse le sopravvenienze passive, negli precedenti iscritte tra gli oneri straordinari. Le sopravvenienze passive nel 2017 incidono sugli oneri di gestione per 61.819 euro



**AREA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE PER ANZIANI.**

**RSA I. D'Este**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Posti letto Autor/Accreditati	120	120	120	120	120	120	120
Posti letto a contratto	119	119	119	119	119	119	119
Giornate a carico FSR	43.045	43.234	42.727	42.958	42.979	43.163	43.294
Giornate ricovero ospedaliero*	109	201	379	206	340	311	0
Giornate pl non a contratto	295	351	320	268	330	309	58
Aumento/diminuzione rette RSA	+ 2,00 St. doppie -2,00 St. 4ple	10 St. sing,	0	0	0	5	0

\* Giornate non retribuite dal FSR

La tariffazione regionale media che concorre alla copertura dei costi è stata calcolata in euro 40.89

**RSA L. Bianchi**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Posti letto Autor/Accreditati	60	60	60	60	60	60	60
Posti letto a contratto	55	55	55	55	55	55	55
Giornate a carico FSR	19.848	19.871	19.793	19.667	19.911	19.785	20.032
Giornate ricovero ospedaliero*	102	213	218	212	130	310	-
Giornate pl non a contratto	1.547	1.640	1.559	1.597	1.604	1.504	1.693
Aumento/diminuzione rette RSA	+ 2,00 St. doppie -45,00 St. 4ple	10 St. sing, <sup>7</sup>	0	0	0	5	0

\* Giornate non retribuite dal FSR

La tariffazione regionale media è stata calcolata in euro 40.02.

**Centro Diurno Integrato A. Bertolini**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
--	------	------	------	------	------	------	------

<sup>7</sup> Dal 1° gennaio 2016 le rette delle sole stanze singole a contratto sono aumentate di 10 euro pro die; le stanze singole non a contratto sono passate ad euro 112, ma con l'inclusione di tutti i servizi. (farmaci, presidi per incontinenti, ausili, trasporti, visite specialistiche all'interno della RSA)



Posti accreditati	20	20	20	60	20	20	20
Posti a contratto	20	20	20	55	20	20	12
Giornate a carico del FSR		4.381	3.442	19.667	3.271	3.191	2.973
Giornate di assenza *	-	-	7	212	274	20	-
Giornate a carico degli utenti	-	-	-	1.597	-	1.273	688
Aumento rette CDI	-	-	-	-	-	2	-

La tariffazione regionale è di 29,60 euro pro die.

Si riporta di seguito la relazione della Direzione sanitaria con alcuni dati indicativi dello stato psico fisico degli ospiti e degli esiti della customer satisfaction relativi all'esercizio in esame.

#### RSA I. D'Este e RSA L. Bianchi

##### Indicatori di Accessibilità-Efficienza-Efficacia anno 2017

#### ACCESSIBILITA'

1. Passaggio di pazienti su posti Non a Contratto a posti a contratto e tempi medi di passaggio: Este entrati il 20% dei pazienti in 85 gg in media; Bianchi entrati il 50% dei pazienti in 66 gg in media.
2. Pazienti trasferiti ad altre RSA:  
2 utenti ad altre RSA
3. Rapporto tra residenti nel Comune di Mantova ed extraresidenti tra ingressi nell'anno:  
Este 17% extra residenti  
Bianchi 17% extra residenti

#### EFFICIENZA

4. Tasso di occupazione dei posti letto nell'anno: Este 99,5; Bianchi 98,9%
5. Costo presidi assorbenti/N° pazienti incontinenti:  
Este: 1,04 Euro  
Bianchi:1,04 Euro
6. Minuti di assistenza infermieristica settimanale per paziente: 190 min/sett
7. Percentuale PAI con frequenza almeno semestrale:  
Este 100%  
Bianchi 100%

#### EFFICACIA

8. Utenti transitati/utenti deceduti nell'anno:  
Este su 160 transitati il 20% deceduti  
Bianchi su 92 transitati 19% deceduti
9. Media visite specialistiche fisiatriche effettuate per paziente nell'anno: 1,7 visite per paziente
10. Numero medio di cadute per paziente nell'anno: 0,11 cadute



11. Periodicità aggiornamenti sierologici medio per paziente nell'anno: ogni 160 gg

12. Adeguatezza prevenzione piaghe: N° ospiti entrati con piaghe su pazienti quaranti: 18 entrati e 12 guariti

Deceduti nel 2017 33 alla ESTE (14 maschi e 19 femmine) e 18 alla BIANCHI (9 maschi e 9 femmine).

Nel 2016 erano stati 28 alla "Este" (10 maschi e 18 femmine) e 16 alla Bianchi (5 maschi e 11 femmine)

**Percentuali Classi SOSIA Ospiti al 31-12-2017:**

- RSA Este:
  - Ricoverati in Nucleo Alzheimer 13 pazienti
  - Classi 1 il 23% (21,5% anno prima)
  - Classi 3 il 49% (48,6% anno prima)
  - Classi 5 il 8% (6,5% anno prima)
  - Classi 7 il 21% (23,4% anno prima)

RSA Bianchi:

- Classi 1 il 29% (23,6% anno prima)
- Classi 3 il 47% (49,1% anno prima)
- Classi 7 il 4% (7,3% anno prima)
- Classi 7 il 20% (20% anno prima)

**Prevalenza per gruppi di patologie degli ospiti delle RSA**

**Este**

- Demenze: circa 65 % dei pazienti
- Patologie Neuro-Psichiatriche circa 78% dei pazienti
- Patologie Ortopediche circa 80% dei pazienti
- Patologie Cardio-vascolari circa 82% dei pazienti

**Bianchi:**

- Demenze: circa 65 % dei pazienti
- Patologie Neuro-Psichiatriche >70 % dei pazienti
- Patologie Ortopediche circa 90 % dei pazienti
- Patologie Cardio-vascolari circa 85 % dei pazienti

A causa di questa importante presenza di molteplici patologie croniche il consumo medio di presidi sanitari e farmaceutici è molto alto, in particolare per i farmaci si utilizzano mediamente più di 6,5 farmaci a persona talvolta con più somministrazioni giornaliere dello stesso farmaco. I farmaci più utilizzati sono farmaci per problemi gastro-intestinali, psicofarmaci (ansiolitici, antidepressivi, controllo disturbi comportamentali), antiipertensivi e farmaci per il cuore, farmaci per la circolazione (antiaggreganti e anticoagulanti), antidolorifici.

#### **Customer Satisfaction 2017**

Le indagini di Customer Satisfaction delle RSA "Este" e "Bianchi" di Giugno 2017 sono state eseguite con le modalità di somministrazione, raccolta ed analisi già standardizzate nelle precedenti indagini così da poter studiare l'andamento nel tempo .

Questa una sintesi dei risultati::

- Schede pervenute 77 (47 Este, 30 Bianchi) rispetto alle 122 (87 Este, 35 Bianchi) di Giugno 2016. C'è stato una netta riduzione dei votanti alla RSA "Este" e più ridotta alla "Bianchi".
- Andando a scorporre i votanti tra ospiti e parenti vediamo che dei 47 votanti della Este 36 sono parenti e 11 sono ospiti, mentre della Bianchi dei 30 votanti 21 sono parenti e 9 sono ospiti; questo dato conferma la difficoltà che si ha di trovare ospiti che siano in grado di esprimere il loro parere in autonomia.



- All'Este i giudizi sulle 16 domande del test sono così suddivisi: Risposte **Ottimo-buono** 64%, **sufficiente** 25,8%, **non risponde** 5,2% e giudizi negativi 5%. La scala dei giudizi rispetto ai giudizi di Giugno 2016 vede aumento dei giudizi **sufficiente** e calo dei giudizi **negativi**, dei **Non Risponde**.
- Alla Bianchi i giudizi sulle 16 domande del test sono così suddivisi: Risposte **Ottimo-buono** 60,2% , **sufficiente** 17,8%, **non risponde** 15,6%, **esiti negativi** 6,3%. Qui la scala dei giudizi vede un aumento dei giudizi **Non Risponde** e un calo dei giudizi **negativi**, dei **Sufficiente**.
- In sintesi il giudizio sulla RSA Este è **buono-ottimo** nel 64%% e le aree più gradite sono gli orari visita, l'accoglienza, i servizi podologici e parrucchiera e religiosi, il rapporto con Infermieri; i meno graditi sono gli arredi e il rapporto con ASA; alla RSA Bianchi il giudizio **buono-ottimo** nel 60,2% dei casi con e le aree più gradite che sono gli orari visita, i servizi religiosi, il rapporto con Infermieri; le aree meno graditi sono gli arredi, e il rapporto con ASA e con la Riabilitazione.
- Al CDI "Bertolini" nella valutazione di giugno 2017 i votanti sono stati 18 , così come nella ultima valutazione. Il giudizio **buono-ottimo** è nel 88% dei casi. Il giudizio **sufficiente** è nel 8% dei casi. La percentuale dei **Non Risponde** è del 3%, rispetto al 8% nell'ultima valutazione; i **giudizi negativi** l'1% . Risulta evidente l'ottimo livello di gradimento che il CDI riscuote, specie nelle aree accoglienza, riservatezza, rapporto con OSS e con Animatori.

I risultati di questa indagine, così come i precedenti risultati, sono stati resi pubblici esponendoli nelle varie bacheche di ASPEF; sono poi stati oggetto di analisi e discussione durante le assemblee con i parenti e hanno costituito piattaforma per i piani di Formazione annuali. In tutti i reparti sono presenti cassettoni per segnalazioni reclami e suggerimenti.

#### Centro Diurno Integrato

E' in costante aumento la percentuale di ospiti affetti da gravi disturbi comportamentali con la necessità di implementare le strategie di protezione per prevenire tentativi di suicidio o di fuga. Complessa di conseguenza anche la relazione con i care giver. I famigliari esprimono l'esigenza di potersi confrontare ed esprimere le loro difficoltà sia da un punto di vista gestionale sia da un punto di vista emotivo e relazionale. Abbiamo rafforzato la presenza dello psicologo per supportare i nuclei familiari.

#### AREA DOMICILIARITA'

##### Servizio Assistenza Domiciliare per Anziani e portatori di handicap (SAD).

Servizio di Assistenza Domiciliare	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Nuclei familiari assistiti	358	373	372	382	402	475	465
Prestazioni socio sanitarie	22.731	25.630	24.176	23.687	25.445	25.119	25.104
Pasti a domicilio	9050	10.457	10.327	10.675	11.092	12.769	15.672
% a carico comunale	28,49	37,50	37,20	38,39	37,91	32,63	33,12

##### Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)

Prestazioni Socio sanitarie ADI	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Voucher 1° profilo	130	115	93	90	64	54	39
Voucher 2° profilo	9	10	15	15	14	30	20
Voucher 3° profilo	9	7	5	10	6	16	9
Voucher 4° profilo/prof	48	2	0	25	0	0	0
Voucher Prestazionali	62	33	34	19	8	22	0
I Credit sono stati sostituiti dai voucher prestazionali	-	-	-	-	-	33	45
Prestazioni estemporanee	1.812	1.897	2092	2094	2.128	3.572	3.378
RSA Aperta	43	43	30	5	0	0	0



Nell'anno 2017 rimane quasi invariato il numero dei nuclei familiari assistiti; si riscontra un aumento delle ore totali di assistenza erogata; a fronte di una lieve diminuzione, rispetto all'anno precedente, degli interventi in ambito SAD (utenti paganti e assistiti tramite voucher comunali), si rileva un aumento delle ore di assistenza erogate attraverso misure diverse (ADI, RSA aperta in particolar modo, Reddito di autonomia). Costante la tendenza all'aumento degli assistiti in condizione di terminalità e delle dimissioni protette dalle strutture ospedaliere; in aumento la presa in carico di situazioni di marginalità sociale segnalate dalle assistenti sociali del Comune.

In diminuzione il numero dei pasti preconfezionati consegnati a domicilio.

Il personale che fa capo ai Servizi Domiciliari è stato impegnato nel corso del 2017 anche per la distribuzione dei farmaci a domicilio e, nell'ambito del Progetto Alzheimer - per l'Assistenza domiciliare in assenza di rete familiare (visite domiciliari di controllo periodico, riunioni di equipe con gli altri operatori reperibili e tecnici, reperibilità diurna)

Sulla base degli elementi emersi da parte di utenti, famigliari, ed operatori durante il 2017, le criticità hanno riguardato prevalentemente

1. La difficoltà di gestione delle situazioni di marginalità sociale per il costante aumento della presa in carico di utenti adulti con seri problemi nella gestione della quotidianità per problematiche spesso legate a dipendenze con conseguenze sulla salute e sulle relazioni familiari e sociali.
2. L'eccesso di burocratizzazione e di modulistica, con incremento del lavoro sul campo e amministrativo
3. La necessità costante di mezzi di trasporto efficienti per le varie figure professionali che operano presso il domicilio degli Utenti, in modo da garantire il rispetto degli orari concordati per incontrare il più possibile le esigenze degli Utenti stessi
4. Il rischio infettivo/parassitario dovuto all'inadeguatezza delle condizioni igienico-sanitarie spesso presenti a domicilio

#### Servizio Trasporto Protetto in partnership ONLUS Trasporto Protetto Città di Mantova/ ASPeF

Trasporto protetto	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Numero viaggi	3.397	4.043	3.394	3.246	3.084	3.510	3.464
Chilometri	73.197	57.245	53.668	56.984	74.606	69.825	73.384

#### Attività ambulatoriali

##### Servizio di Riabilitazione e Rieducazione Funzionale.

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Visite	199	242	267	194	124	108	72
Trattamenti di terapia fisica	2.677	3.169	4.064	4.218	4.492	4.739	5.478
Trattamenti in palestra	3.906	3.930	2.971	2.106	2.964	1.176	2.346
Trattamenti in acqua individuali	921	1.061	943	595	568	345	138
Trattamenti in acqua di gruppo	3.033	2.433	2.342	2.330	1.518	1.041	448
Trattamenti laser	797	828	1.292	632	831	911	829
Attività fisica adattata (AFA)	6.736	5.896	4.775	3.430	3.042	1.315	-
Taping neuromuscolare	34						
TECAR	418						
Totale	18.721	17.559	16.654	13.505	13.539	9.635	9.311

L'attività del Servizio Ambulatoriale di Rieducazione Riabilitazione Funzionale ha registrato nel 2017 un significativo incremento sia del numero di prestazioni erogate che di aumento di fatturato. Passando le prime da 17.559 a 18.721 (+9,8 %) e il secondo da 228.438 a 262.808 (+15,04).

Si è iniziata una significativa collaborazione con alcune società di malati cronici (Parkinsoniani e pazienti reumatici) con avvio di Attività Riabilitative Integrative di documentato valore scientifico indirizzate ai pazienti Parkinsoniani, (Danzaterapia e Tai-chi) che hanno ulteriormente allargato l'offerta Riabilitativa ASPeF. Abbiamo infatti disponibili, oltre alla Riabilitazione



Neuromotoria e Reumatologica anche gruppi di trattamento dell'osteoporosi, della scoliosi e per la rieducazione del pavimento pelvico.

E' stato anche curato l'Aggiornamento dei Fisioterapisti con incontri di approfondimento su patologie specifiche frequenti nel nostro Ambulatorio.

Dal punto di vista della tipologia delle prestazioni, si sono essenzialmente consolidati trend già in atto.

Le Terapie fisiche hanno registrato un calo nella componente strumentale ( Ionoforesi, Ultrasuoni etc), compensata però dal significativo aumento della Tecar terapia .

Permane forte la richiesta di FKT ,soprattutto per utenti postraumatici e post chirurgici, in particolare per l'idrokinesiterapia di gruppo , aumentata in un anno del 24,6% passando da 2.433 prestazioni a 3.033.

Il concetto di gruppo si traduce non in attività motoria sincronica , ma di una compresenza di 3-4 pazienti , il tutto per garantire una risposta Riabilitativa di alta qualità all'interno della politica "calmierante" e di attenzione per il sociale che è nella Mission della nostra Azienda . A tal proposito è sempre vivace la richiesta di Attività Fisica Adattata (+12,5%) da parte di utenti , spesso anziani , che migliorano con questo trattamento la possibilità di mantenere la propria autonomia .

#### AREA HANDICAP

##### Comunità Alloggio Handicap

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010
n° ospiti		6	6	6	6	5	5	5
n° giornate di presenza	2.134	2.196	2.190	2.190	2.190	2.190	2.190	2.190

Uno degli ospiti è rimasto ricoverato 42 giorni in ospedale.

#### AREA INTEGRAZIONE SOCIALE.

L'organizzazione del sistema ha tre livelli di risposta:

- Prima accoglienza
- Locazione temporanea per lavoratori e lavoratrici intra ed extra comunitari
- Sostegno nella ricerca di stabile dimora e nei percorsi di diagnosi, cura e riabilitazione, in particolare per le dipendenze da alcool, stupefacenti, psicofarmaci, ecc.

##### Dormitorio

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Persone ospitate c/o Dormitorio	73	87	102	110	112	98	85
Periodo permanenza media gg.	74	79	56,1	44,1	51,03	62,4	61,1
Risultati positivi casa/lavoro	26	29	37	44	43	39	29
Casi inviati dai Servizi territoriali	9	24	19	18	25	32	30
Interventi delle forze dell'ordine	7	4	3	2	3	4	7
Persone ospitate c/o Semi Pensionato	9	11	9	11	8	12	15
Periodo permanenza media sp	150	158	201	199	263	199	146

**Pensionato Sociale**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Persone ospitate	17	15	14	20	20	21	15
Periodo di permanenza media	210	234	274	180	190	187	282
Risultati positivi casa/lavoro	13	13	11	12	17	15	14

**Agenzia di locazione**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
posti	32	32	32	32	32	32	32
persone ospitate: uomini	26	24	34	12	9	11	12
persone ospitate: donne	4	13	18	25	17	22	21
Totale	30	37	52	37	26	32	33
Periodo di permanenza media	Contratto						

Nel 2017 gli alloggi ASPeF hanno ospitato differenti tipologie di utenza.

Nel corso del 2017 negli alloggi di via Juvara, 46 e via Vesce, 1 è proseguita l'ospitalità di lavoratori temporanei, provenienti da altre provincie d'Italia. Le categorie più rappresentate sono quelle degli infermieri e degli insegnanti

Gli alloggi di via Pompilio e via Rosselli, 7 app. 44, sono stati adibiti a CAs, Centri di Accoglienza straordinaria.

L'alloggio di via Rosselli dal dicembre 2017 è entrato a far parte della rete SPRAR, destinata ai soggetti che hanno ottenuto il Permesso di Soggiorno.

**Studentato**

Studentato	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
posti	104	104	104	104	104	104	104
ospiti transitati	196	189	196	200	215	204	200
di cui lavoratori	68	72	62	40	94	95	105
di cui studenti	121	117	132	104	107	102	95
di cui parenti di persone in cura a MN	7	-	2	10	14	7	-

**AREA MINORI****Centro di aggregazione Giovanile**

	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
Utenti abituali	200	147	197	197	120	110	169
Utenti occasionali	20	65	19	32	45	60	70
n° ore apertura settimanale	28	28	28	28	27,5	24,5	24,5
n° ore operatori	4.893	4.541	4.371	4.290	4.320	4.448	4.524



Il CAG nel corso del 2017 ha garantito lo svolgimento delle seguenti attività:

- Servizio di doposcuola svolto sia per i bambini delle scuole primarie che per quelli delle medie con l'ausilio di volontari;
- Sostegno alla genitorialità grazie allo "sportello genitori" e agli operatori dell'equipe che si sono affermati come punto di appoggio per le famiglie che esprimono necessità e bisogni dei loro figli;
- Progetto psicomotricità. Rivolto a tutti gli utenti del CAG viene svolto durante l'attività ordinaria condotto da un esperto coadiuvato da un educatore. Si vuole favorire la crescita psichica attraverso la presa di coscienza del proprio corpo grazie alle tecniche specifiche;
- Progetto Cineforum tenuto in collaborazione con il "Cinema del carbone" che anima il dibattito dopo la proiezione dei film selezionati dall'equipe;
- Progetto ponte-SVE/CAG teso a valorizzare i ragazzi del volontariato internazionale e le loro capacità personali che mettono a disposizione dei ragazzi come i giochi matematici ecc;
- Vari laboratori creativi;
- Progetto "orto" per favorire il contatto con la natura, i cibi naturali e il prendersi cura di una pianta;
- Preparazione alla partecipazione a "Segni di infanzia";
- collaborazione con il CREATIVE LAB e Pantacon;
- partecipazione al progetto "street art";
- organizzazione di varie feste ed eventi a tema;
- Infine, nel periodo estivo il centro di aggregazione ha garantito spazi ludico-ricreativi per nove settimane consecutive. Nel corso di questo periodo sono stati svolti diversi laboratori tra cui quelli di teatro fotografia, lettura, video marketing ed altri per aiutare i bambini e ragazzi ad esprimere la propria creatività.

#### Servizio di Assistenza Domiciliare Minori.

SADM	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
n° medio utenti in carico	38	32	27	26	32	36	38
n° ore operatori	4.839	5.420	5.969	6.100	8.136	8.977	9.113
n° utenti presi in carico in corso d'anno	17	7	15	12	3	10	10
n° utenti dimessi in corso d'anno	11	16	8	8	12	8	12

l'assistenza domiciliare minori è un servizio che sostiene la famiglia in situazioni di difficoltà attraverso una relazione educativa con i minori e un supporto costante alla genitorialità. L'ADM si configura come un servizio il cui scopo principale è consentire la permanenza del minore nel suo ambiente di origine, accompagnare e prendersi cura della situazione familiare destinataria dell'intervento per una possibile evoluzione positiva delle condizioni di vita del nucleo familiare. Nel progetto del servizio di assistenza domiciliare sono assicurati le seguenti prestazioni:

- supporto nella vita quotidiana per garantire il sostegno al corretto sviluppo delle attività esistenziali e sociali fondamentali quali l'alimentazione, l'istruzione e il tempo libero del minore qualora la famiglia sia in difficoltà nell'assolvimento di questi compiti
- agevolazione del rientro del minore nel nucleo familiare a seguito di una precedente dimissione da comunità o da chiusura di un progetto di affido
- osservazione e monitoraggio della situazione familiare;



Parte integrante del progetto educativo di assistenza domiciliare minori è lavorare in sinergia con il centro di aggregazione giovanile. Si è voluto in questo modo, oltre al rapporto esclusivo con l'educatore il minore può avvantaggiarsi di in un contesto aggregativo con gruppo dei pari. In questi anni è stata promossa questa sinergia lavorativa tra gli educatori del CAG e quelli dell'ADM che infatti sono coinvolti su entrambi i servizi anche per accrescere le loro competenze "incrociate".

\* \* \* \* \*

Mantova, 23 marzo 2018

F.to IL DIRETTORE GENERALE  
Graziella Eugenia Ascari