

Associazione Gigi Ghirotti Genova



Bilancio Sociale 2021

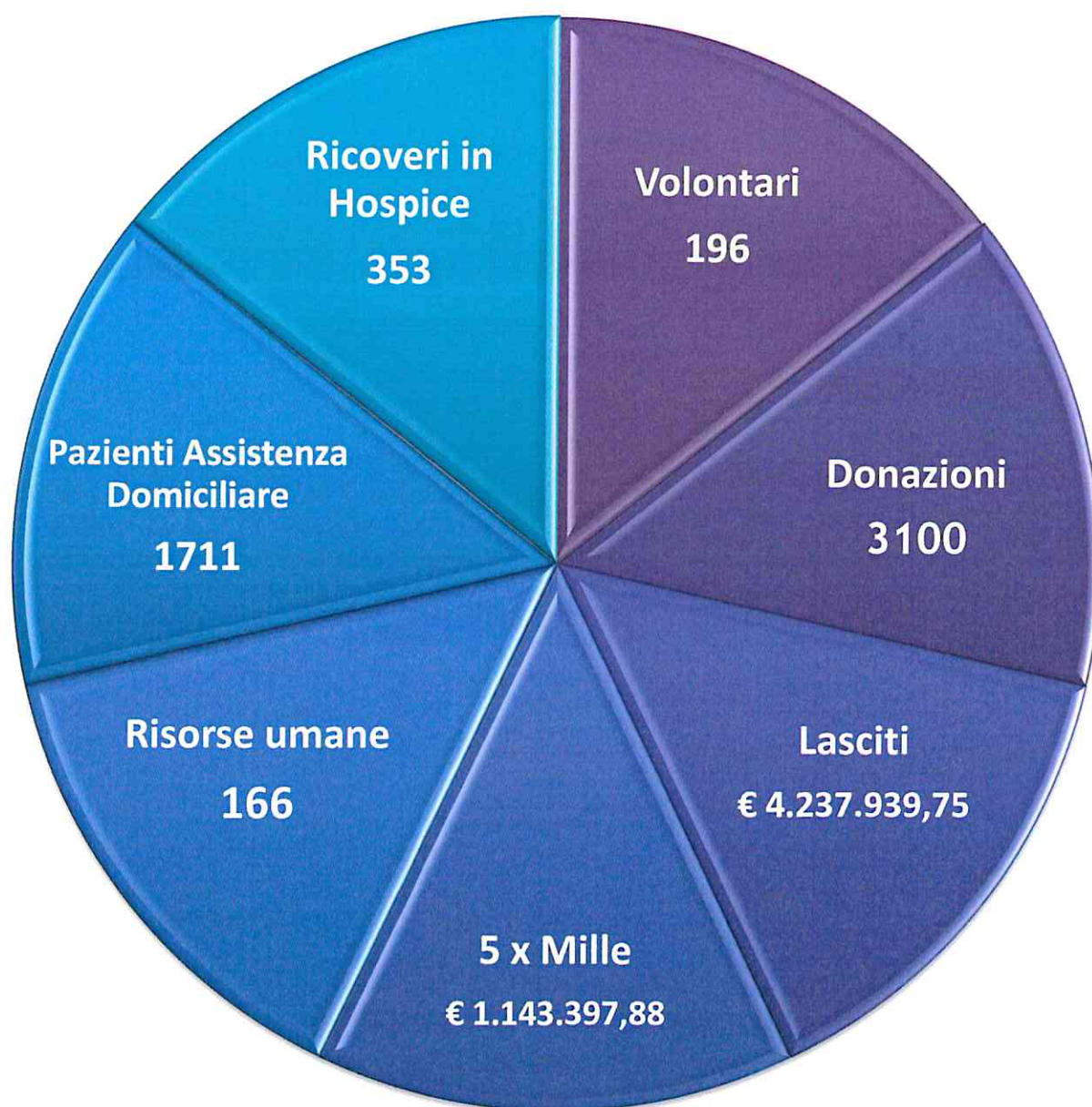
Sommario

PARTE 1 – Introduzione	4
1.1 Le Aree di intervento.....	5
1.2 Nota metodologica	6
PARTE 2 – La nostra Associazione	7
2.1 La nostra storia – 34 anni con l’Associazione.....	7
2.2 La nostra identità.....	7
2.3 La Missione e il contesto.....	8
2.4 I Valori dell’Associazione	11
2.5 Il Codice Etico.....	12
2.6 Cosa pensano di noi.....	13
PARTE 3 - La Governance	14
3.1 Obiettivi di Sviluppo Sostenibile - Sustainable Development Goals (SDG’S)	18
3.2 Gli Stakeholders (o i portatori di interesse)	20
PARTE 4 – Organizzazione	21
4.1 Le Risorse Umane	21
4.2 Donatori e Promozione.....	26
4.3 I Volontari	30
PARTE 5 – Le Strutture	35
PARTE 6 – Il Valore Creato	42
6.1 La Formazione.....	42
6.2 L’Assistenza Domiciliare	43
6.3 La Farmacia.....	58
6.4 Gli Hospice: analisi delle assistenze	63
6.5 Customer Satisfaction – Assistenza Domiciliare.....	69
6.6 Customer Satisfaction – Hospice.....	70
6.7 Qualità.....	70
6.8 Le Convenzioni nel territorio	73
6.9 Policy e linee guida della gestione patrimoniale	75
6.10 Analisi dei ricavi e dei costi.....	76
6.11 I fornitori	78
6.12 I risultati dell’anno.....	79
PARTE 7 - Obiettivi Futuri	83
COME ESSERE AL NOSTRO FIANCO	87



PARTE 1 - Introduzione

I NUMERI DELL'ASSOCIAZIONE NEL 2021



1.1 Le Aree di intervento



Assistenza socio-sanitaria gratuita in Hospice e a domicilio a malati di tumore, SLA, AIDS e a tutti i malati nelle loro fasi più avanzate di una malattia non più guaribile che evolve verso il termine della vita. Garantita 365 giorni all'anno da operatori specializzati.



Sensibilizzazione sui temi delle cure palliative e sul volontariato per tutta la comunità.



Aggiornamento costante per i nostri professionisti sanitari, per i nostri volontari e per tutti i dipendenti dell'Associazione.

1.2 Nota metodologica

Il bilancio sociale dell'Associazione Gigi Ghirotti - Genova rappresenta uno strumento efficace per la trasmissione in maniera chiara e trasparente delle attività, dei valori, dei risultati e degli obiettivi della nostra organizzazione - raggiunti e da raggiungere - nell'anno 2021.

Questo documento, in particolare, è stato redatto ispirandosi alle direttive emanate dal Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 4 luglio 2019, recanti le indicazioni per l'adozione delle Linee Guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del Terzo Settore.

L'obiettivo principale di questa esposizione sarà quello di comunicare a tutti i portatori di qualsiasi interesse rivolto all'Associazione (i cd. "stakeholders") i risultati dell'organizzazione, e le risposte fornite alle loro attese.

Come già adottato nel Bilancio Sociale 2020, tra i temi più importanti affrontati in questo documento vi è la riclassifica del bilancio, quella prevista nella Gazzetta Ufficiale numero 102 del 18/04/2020, in attuazione delle linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del Terzo settore, emanate con D. Lgs. del 4 luglio 2019.

PARTE 2 – La nostra Associazione

2.1 La nostra storia – 34 anni con l'Associazione

Nel 1978 il Prof. Franco Henriquet, anestesista e rianimatore presso l'Ospedale San Martino di Genova, affiancato da alcuni collaboratori all'interno dell'Ospedale, ottiene l'istituzione di un Servizio di Terapia del Dolore Neoplastico.

Nel 1984, con un gruppo di volontari, istituisce una Sezione Regionale del Comitato Nazionale Gigi Ghirotti per poter estendere l'attività della terapia del dolore per i malati di tumore all'esterno dell'Ospedale.

Nel 1987 costituisce l'Associazione Gigi Ghirotti di Genova per proseguire autonomamente nell'attività già intrapresa nell'assistenza domiciliare ai malati di tumore.

Nel 1994 l'Associazione estende l'assistenza domiciliare anche ai malati di AIDS e successivamente a tutti i malati nelle loro fasi più avanzate di una malattia non più guaribile che evolve verso il termine della vita.

Nel 2002 ha aperto il primo Hospice, a seguito di autorizzazione e di concessione, da parte della Asl 3 "Genovese", di un piano dell'immobile dell'ex Ospedale Carolina Pastorino di Bolzaneto.

Nel 2010 ha inaugurato il secondo Hospice, a seguito di autorizzazione da parte della Asl 3 "Genovese" e di concessione trentennale da parte della Fondazione Carige di un immobile nel levante cittadino, in Via Montallegro 50.

Dal 2006 l'Associazione si è impegnata per il ritiro dei farmaci integri e inutilizzati dalle famiglie al fine di poterli distribuire ad altre persone che necessitano di cure. Il maggior impegno su questo argomento è quello di evitare lo spreco economico che si verifica quando, terminate le cure, i farmaci vengono eliminati con i rifiuti.

L'Associazione Gigi Ghirotti attualmente si occupa:

- dello studio del dolore oncologico e dell'assistenza socio-sanitaria del malato in fine vita;
- dello studio delle cure palliative e della loro applicazione;
- dello svolgimento di attività di assistenza domiciliare e della gestione di due Hospice a favore di malati oncologici in fase terminale, di malati di AIDS e di SLA.

2.2 La nostra identità

Le Cure Palliative sono materia complessa e multidisciplinare. L'assistenza è prestata da equipe costituita da medici, infermieri, psicologi, fisioterapisti, operatori sociosanitari, volontari per un loro fondamentale apporto di ascolto, condivisione e aiuto psicologico e sociale al malato e alla famiglia oltre al loro contributo nella gestione complessiva della Associazione, con particolare riferimento alla raccolta fondi indispensabile per la sua stessa vita.

I nostri Medici sono in grado di "captare" tutti gli aspetti del dolore "totale" per individuare le terapie non solo farmacologiche più adatte e pianificare l'assistenza insieme a tutta l'equipe.

I nostri Infermieri lavorano continuamente e di frequente anche fisicamente accanto al medico per costruire un Piano Assistenziale personalizzato e condiviso con paziente e familiari.

I nostri Psicologi sono sempre più necessari sia per la persona malata che per la famiglia, in tutte le fasi della assistenza e del lutto.

I Fisioterapisti svolgono con delicatezza e intelligenza un compito che non è quasi mai riabilitativo ma rivolto al mantenimento di funzioni e movimenti che migliorino la qualità di vita.

Gli Operatori Socio Sanitari svolgono sempre un ruolo delicatissimo nella cura del malato, operando nel rispetto della dignità persona, anche quando la malattia trasforma il corpo in modo inesorabile, corpo che a volte la persona stessa non riconosce o non vuole più riconoscere.

Gli Operatori del Coordinamento Attività Assistenziale sono di frequente il primo approdo nelle segnalazioni da parte del familiare o del medico di famiglia: compito delicato, telefonico e di presenza, per tranquillizzare e fornire tutte le informazioni di base.

Tutti i dipendenti, sanitari e non, delle Direzioni dell'Associazione quotidianamente con professionalità, sensibilità e impegno svolgono un ruolo chiave nello sviluppo del lavoro e delle attività.

I Volontari, importante anello di congiunzione fra la famiglia e gli operatori sanitari, sono presenti con discrezione ed accompagnano con empatia la persona malata ed i suoi familiari, cercando di facilitare il cammino della famiglia, anche negli aspetti più pratici, nelle incombenze quotidiane.

2.3 La Missione e il contesto

Il concetto di cura palliativa deriva dal termine latino "pallium", che significa "mantello", "protezione". In inglese invece, vengono tradotte come "Palliative Care", dove la parola "Care" sta a significare "cura", ma in senso più ampio può anche voler dire "mi occupo di te", "tu sei importante per me" ("I care for you").

Ed è proprio questo il significato più profondo del termine, che l'Associazione nella figura del professor Henriquet porta avanti da ormai trentaquattro anni: dare un aiuto concreto quando ormai non c'è più nulla da fare.

Con il concetto di cura palliativa infatti si intendono tutte le misure utili per lenire le sofferenze di una persona affetta da una malattia cronico-evolutiva ed ormai inguaribile, con l'obiettivo di migliorarle nel miglior modo possibile la qualità della vita, fino alla fine.

Le cure palliative vengono erogate a malati neoplastici e a coloro che soffrono di gravi insufficienze d'organo (che possono essere quindi malattie cardiache, respiratorie, renali, epatiche e neurologiche).

Tra questi vengono comprese anche le persone affette da HIV positivo, da AIDS e da SLA.

Date queste necessarie premesse, l'Associazione oggi opera assistendo a domicilio e in Hospice le persone affette da queste malattie degenerative, riuscendo a far fronte in tempi rapidi alle richieste di intervento.

I principi sui quali si basa l'Associazione sono:

- Assicurare il miglior livello assistenziale per garantire un'elevata qualità di fine vita curando la dimensione globale del malato e della sua famiglia con personale altamente qualificato.
- Divulgare il servizio nei confronti della Società Civile offrendo la possibilità di accedere all'assistenza erogata dall'Associazione per le cure palliative al fine di garantire, ai pazienti e alle loro famiglie, un sostegno tempestivo ed efficace.
- Collaborare con il Servizio Sanitario Nazionale ed ottemperare agli obblighi con esso sottoscritti.

Gli obiettivi che l'Associazione persegue sono quindi:

- rispondere tempestivamente alle richieste di attivazione dell'assistenza e offrire in modo globale supporto nella quotidianità dei pazienti;
- alleggerire il carico psicofisico delle famiglie fornendo ricoveri anche di sollievo negli Hospice;
- garantire la continuità assistenziale utilizzando personale altamente qualificato;
- offrire agli operatori una formazione continua, qualificata ed efficace;
- riconoscere ai volontari il loro impegno sociale verso l'assistenza e l'organizzazione.

La "Gigi Ghirotti" nel territorio della ASL3 Genovese

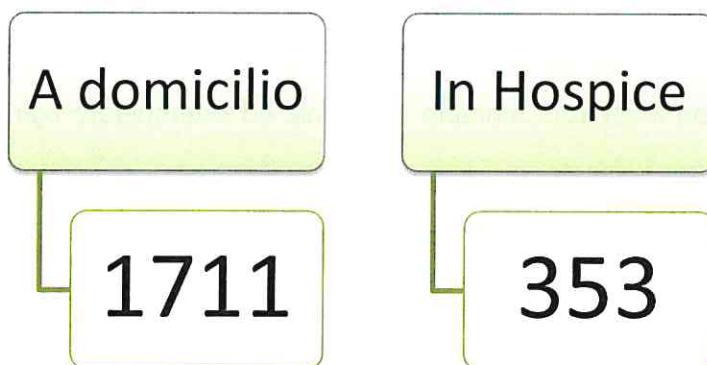
L'Associazione opera in tutto il territorio della Asl 3 "Genovese", sia attraverso l'attività di operatori sanitari "a domicilio", che attraverso le cure palliative nei due Hospice, uno a Genova Albaro, e l'altro a Genova Bolzaneto. L'obiettivo è sempre stato quello di assicurare il miglior livello assistenziale per garantire un'elevata qualità di fine vita, curando la dimensione globale del malato e della sua famiglia con personale altamente qualificato. Essa promuove l'estensione della terapia del dolore e delle cure palliative, finalizzate al controllo del dolore e degli altri sintomi, allo scopo di preservare la migliore qualità della vita quando la malattia non risponde più alle terapie aventi come scopo la guarigione.

È su questa linea che l'attività dell'Associazione si è estesa dai malati oncologici a quelli di AIDS e, negli ultimi anni, a quelli con gravi sindromi neurologiche, tra le quali pazienti con la Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), con gravi insufficienze d'organo in fase di irreversibilità.

Tenendo conto che il territorio della ASL 3 della provincia di Genova, zona territoriale all'interno della quale l'Associazione opera, presenta una popolazione di circa 700.000 abitanti, si stima che i bisogni di cure palliative siano richiesti da 10.500 persone circa (1,5%).

I dati sulla necessità di cure palliative, secondo stime internazionali condivise nell'ambito (da dati riscontrabili nella letteratura internazionale), nei Paesi del mondo occidentale, evidenziano un bisogno delle stesse per l'1,5% della popolazione.

Il numero dei pazienti assistiti dall'Associazione nel 2021



2.4 I Valori dell'Associazione

GRATUITA' E TRASPARENZA

- L'assistenza dell'Associazione è gratuita per tutti, sempre. L'assistenza viene fornita in forma totalmente gratuita per il malato e per la sua famiglia senza contropartite o condizionamenti. La trasparenza ispira l'operato dell'Associazione in tutti gli ambiti.

PARTECIPAZIONE

- Ciascun utente può partecipare alla vita dell'Associazione sia richiedendo, ricevendo e diffondendo utili informazioni sui servizi offerti sia fornendo utili suggerimenti per migliorare e ottimizzare l'attività, riducendo eventuali sprechi o duplicazioni nell'utilizzo delle risorse.

CONTINUITA' DEL SERVIZIO

- L'erogazione dell'assistenza è regolare e svolta senza interruzioni durante tutto il suo percorso.

EGUAGLIANZA

- L'erogazione dei servizi è uguale per tutti, senza alcuna distinzione di sesso, età, razza, religione, censo, orientamento politico, provenienza.

IMPARZIALITÀ

- Gli operatori sanitari hanno obbligo di comportarsi, nei confronti dei malati, con obiettività, giustizia e imparzialità.

PROPORZIONALITA' DELLE CURE

- L'Associazione ha formato i suoi professionisti per far sì che operino nel rispetto della vita adeguando le terapie alle necessità del paziente e perseguendo condotte terapeutiche che rifuggono in egual modo l'accanimento terapeutico e l'abbandono del malato.

CENTRALITA' DELLA PERSONA E DELLA FAMIGLIA

- La persona malata e la sua famiglia sono al centro di una rete composta dalle nostre équipe di specialisti sanitari (medici, infermieri, OSS, fisioterapisti e psicologi), che forniscono con il loro servizio il supporto umano e professionale per orientarsi al meglio e coerentemente con i bisogni assistenziali dei pazienti, in linea con le loro esigenze.

2.5 Il Codice Etico

Il Codice etico e comportamentale dell'Associazione, di cui si sintetizzano qui le principali indicazioni rinviando per una visione completa al sito www.gigighirotti.it, raccoglie i principi e le regole di comportamento in cui l'Associazione si riconosce ed al cui rispetto sono chiamati quanti operano nel suo ambito: esso ha come scopo di rendere espliciti i valori e le regole di condotta a cui l'Associazione intende fare costante riferimento.

L'Associazione non solo si impegna a rispettare le leggi e i regolamenti, ma persegue i più elevati standard di comportamento in tema di correttezza e trasparenza. Procedure interne trasparenti ed obiettive rappresentano un fattore di tutela anche sotto il profilo di cui al D.Lgs. 231/2001 in tema di responsabilità amministrativa degli enti. I comportamenti ed i rapporti di tutti coloro che a vario titolo operano nell'interesse dell'Associazione all'interno od all'esterno della stessa, devono essere ispirati a trasparenza, correttezza e reciproco rispetto

Il Codice Etico è rivolto:

- a) ai Soci;
- b) agli Organi Statutari costituiti, nonché a qualsiasi soggetto che eserciti, anche di fatto, i poteri di rappresentanza, di decisione o di controllo all'interno dell'Associazione;
- c) ai volontari, al personale dipendente dell'Associazione, ai collaboratori, ai professionisti;
- d) ai consulenti nonché ai fornitori di beni e servizi, anche professionali, e a chiunque svolga attività in nome e per conto dell'Associazione ovvero sotto il controllo di essa;
- e) ai terzi che entrano in rapporto con l'Associazione.

I suddetti destinatari del Codice sono obbligati ad osservarne e rispettarne i principi ed a conformarsi alle sue regole comportamentali. La conoscenza e l'adeguamento alle prescrizioni del Codice rappresentano un requisito essenziale per l'instaurazione ed il mantenimento di rapporti collaborativi con terzi, nei confronti dei quali l'Associazione si impegna a diffondere ogni connessa informativa in un contesto di assoluta trasparenza.

Il sistema disciplinare dell'Associazione è rispettoso delle disposizioni contenute nei CCNL e con riguardo alle categorie di cui alle lettere d) ed e), la violazione può configurare clausola risolutiva espressa del rapporto per inadempimento imputabile.

La funzione di vigilanza sul rispetto ed il funzionamento del Codice Etico e del Modello Organizzativo è attribuita al Consiglio Direttivo ed all'Organismo di Vigilanza.

Le attività lavorative di quanti operano per l'Associazione Gigi Ghirotti devono essere svolte con impegno professionale, rigore morale e correttezza gestionale, anche al fine di tutelare l'immagine dell'Associazione.

2.6 Cosa pensano di noi...

"...Cara Associazione Gigi Ghirotti, con la presente volevamo sinceramente ringraziare ed elogiare il vostro personale tutto.

Questi Professionisti hanno instancabilmente e costantemente tenuto in palmo di mano, con estrema competenza, preparazione e grande affetto nostra Madre fino agli ultimi istanti della sua lunga malattia, confortandola sia nel corpo che nell'anima, senza trascurare il supporto dedicato a noi parenti, anch'esso indispensabile.

Sinceramente dal cuore, i figli..."

"...Con queste parole desidero esprimere un grande, grandissimo ringraziamento per l'assistenza domiciliare che Codesta Associazione ha prestato sino alla fine a mio marito malato di Alzheimer. Tutti gli operatori hanno sempre dimostrato molto garbo verso di lui e sono stati per me, di età avanzata, un sostegno morale e concreto su cui ho potuto appoggiarmi con fiducia..."

"...Nel momento buio abbiamo chiesto aiuto alla Sua Associazione. È difficilissimo scriverle quanto siamo stati accompagnati con competenza, affetto, sicurezza. Non c'è stato un momento in cui siamo stati lasciati soli ed inascoltati. Ringrazio tutti con affetto, stima e gratitudine..."

"...I sottoscritti intendono ringraziare per la disponibilità, attenzione, professionalità, cura, sensibilità e puntualità riservate alla nostra amata "Lula" ... durante tutto il percorso terapeutico lungo il quale è stata accompagnata sino all'ultimo sospiro..."

Siamo certi che, grazie alle azioni garantiteci dal Vostro Personale, lei non abbia sofferto e si sia potuta addormentare nel suo letto e nella sua casa, che tanto adorava e le dava forza.

Siamo altresì sicuri che nel suo immenso cuore ci sarà spazio anche per la Ghirotti che è stata artefice di un'opera di misericordia ed amore davvero encomiabili...

Infiniti ringraziamenti, stima ed affetto per tutti voi e la Vostra meravigliosa associazione."

PARTE 3 - La Governance

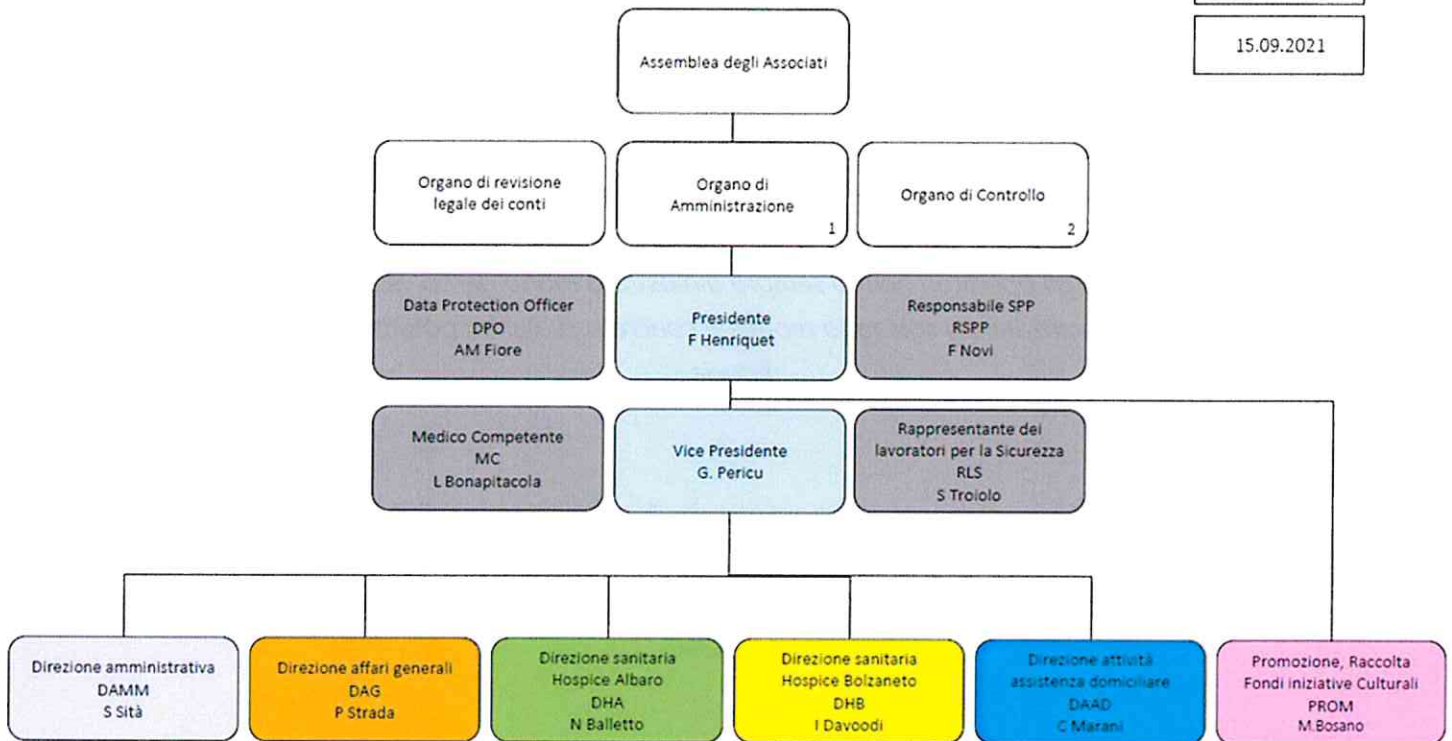
Organigramma 2021



ORGANIGRAMMA ASSOCIAZIONE GIGI GHIROTTI Generale

QUA 021
rev 03

15.09.2021



N	COMPONENTI
1	F Henriquet, G Pericu, E Martinengo, P Strada, A Costa, Giuseppe Lalla, F Ansovini, P Fonda, M Astuni
2	G Marcato, G Bonifai, W Chiappuzzi

Nell'anno 2021 sono state applicate formalmente, nell'organizzazione dell'Associazione, le norme derivanti dal D.L. 117 del 3.07.2017 "Codice del Terzo Settore" e da qui l'adozione dello Statuto presentato all'assemblea degli Associati il 23.10.2020 e redatto secondo le disposizioni della normativa in materia.

L'Assemblea degli Associati

L'Assemblea è composta dagli associati ed è l'organo sovrano. Gli associati sono coloro che sono disponibili a fornire prestazioni personali nelle attività sociali condividendo i fini solidaristici dell'Associazione.

L'aspirante associato deve presentare domanda di ammissione su apposito modulo e tale qualifica è subordinata all'accoglimento della richiesta da parte dell'Organo di Amministrazione.

L'Assemblea degli Associati è attualmente composta da 92 Soci (6 fondatori e 86 ordinari), comprendenti 3 nuove cariche.

Essa nomina e revoca i componenti degli organi sociali, nomina e revoca il soggetto incaricato dalla revisione legale dei conti, approva il bilancio consuntivo, preventivo e il bilancio sociale, delibera sulla responsabilità degli organi sociali, delibera sull'esclusione degli associati.

Nel corso dell'ultimo triennio il numero degli Associati è rimasto sostanzialmente stabile, come pure l'attività assembleare (riunioni e delibere).

Vi è stata una sola Assemblea degli Associati nel 2021, durante la quale si è svolta la Nomina dell'Organo di Amministrazione, dell'Organo di Revisione Legale dei Conti e dell'Organo di Controllo per il triennio 2021-2023.

Alla suddetta Assemblea di approvazione del bilancio 2020 tenutasi il 4 maggio 2021 hanno presenziato 49 associati e 26 rappresentati per delega.

Organo di Amministrazione

L'Organo di Amministrazione è nominato dall'Assemblea degli Associati ed è composto da un numero dispari di membri deciso dall'Assemblea tra un minimo di tre e un massimo di nove. Tutti gli amministratori sono scelti tra le persone fisiche associate e la carica dura tre anni. Attualmente l'Organo è composto da 9 membri.

L'Organo di Amministrazione ha tutti i poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione, nell'ambito dei principi e degli indirizzi generali fissati dall'Assemblea degli Associati.

È compito dell'Organo di Amministrazione: deliberare circa l'ammissione degli associati e, nel caso, motivare il rigetto, convocare le Assemblee, predisporre il bilancio di esercizio ed eventualmente il bilancio sociale, elaborare tutti i provvedimenti necessari per l'amministrazione ordinaria e straordinaria, vigilare sul buon funzionamento di tutte le attività sociali e coordinamento delle stesse.

Ai membri dell'Organo di Amministrazione sono delegate funzioni di supervisione nell'ambito di specifiche aree di attività.

- Presidente e Consigliere Delegato per l'Area Direzione Sanitaria: Prof. Franco Henriquet.

In considerazione della particolare competenza medica assume la carica di Responsabile Sanitario dell'Associazione, in tale veste segue e coordina l'andamento sanitario e gestionale dell'Associazione ed in particolare su tutte le attività correlate all'organizzazione del personale e dei servizi di presidio ai fini igienico-sanitari, ai programmi di miglioramento della qualità dei servizi socio-assistenziali domiciliari ed in Hospice, ivi compresa la supervisione dell'operato dei Responsabili degli Hospice e dell'assistenza domiciliare.

- Consigliere Delegato per l'Area Promozione: Prof. Franco Henriquet;

Referente del Presidente: Sig. Maurizio Bosano.

- Consigliere Delegato per l'Area Gestione dei Volontari: Sig.ra Patrizia Fonda;
- Consigliere Delegato per l'Area Gestione Tecnica: Ing. Efsio Martinengo;
- Consigliere delegato per l'Area Amministrazione, Contabilità e Finanza: Dott. Giuseppe Lalla;
- Consigliere delegato per l'Area formazione dei volontari: Sig.na Adelina Costa;
- Consigliere Delegato per l'Area Giuridica: Avv. Giuseppe Pericu;
- Consigliere delegato per l'Area Affari Generali: Dott. Paolo Strada;
- Consigliere delegato per l'Area Riforma Terzo Settore: Dott. Maurizio Astuni;
- Consigliere delegato per l'Area Gestione del Personale e Organizzazione: Sig.ra Franca Ansovini.

Le funzioni di supervisione si identificano nelle seguenti azioni:

- interazione con i Responsabili dei vari ambiti funzionali individuati nell'organigramma dell'Associazione finalizzata alla realizzazione, al consolidamento, al miglioramento degli obiettivi definiti dall'Organo di Amministrazione;
- sostegno diretto nella risposta all'insorgere di problematiche di particolare complessità;
- indirizzo autorevole nel suggerire azioni correttive finalizzate alla rimozione di ostacoli in grado di condizionare la realizzazione degli obiettivi generali;
- apporto specialistica, valutazione, analisi delle fasi di avanzamento dei processi rientranti nell'ambito delle rispettive aree di attività.

Nessun compenso viene erogato ai membri dell'Organo di Amministrazione.

N° Consigli Direttivi 2021: 12

N° delibere 2021: 114 (di cui: n. 76 "delibera", n. 23 "prende atto", n. 9 "informativa", n. 6 "approva").

Il Presidente

Il Presidente dell'Associazione è anche il Presidente dell'Assemblea e dell'Organo di Amministrazione. È eletto da quest'ultimo tra i suoi membri a maggioranza di voti. Il suo mandato coincide con quello dell'Organo di Amministrazione.

Organo di Controllo

L'Assemblea nomina l'Organo di Controllo.

L'Organo di Controllo vigila sull'osservanza della legge, dello Statuto e sul rispetto dei principi di corretta amministrazione; sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile;

esercita compiti di monitoraggio dell'osservanza delle finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale.

I componenti dell'Organo devono essere scelti tra le categorie di soggetti di cui all'art. 2397 del C.C. I requisiti sono i seguenti: almeno un membro effettivo ed uno supplente devono essere scelti tra i revisori legali iscritti nell'apposito registro, i restanti membri, se non iscritti in tale registro, devono essere scelti fra gli iscritti negli albi professionali individuati con decreto del Ministro della giustizia, o fra i professori universitari di ruolo, in materie economiche o giuridiche.

L'Organo di controllo resta in carica per tre esercizi e scade alla data dell'Assemblea convocata per l'approvazione del bilancio relativo al terzo esercizio in carica.

La cessazione dell'Organo di Controllo per scadenza del termine ha effetto dal momento in cui il nuovo Organo di Controllo è stato costituito.

Attualmente L'Organo di Controllo è composto dai seguenti membri:

- Dott. Marcato Giuseppe, nato a Genova l'08/04/1957 - residente a Genova;
- Dott. Walter Chiapussi, nato a Genova il 15.07.1970 - residente a Genova;
- Avv. Giancarlo Bonifai, nato ad Alassio l'11.3.1954 - residente a Genova;
- Dott. Luca Spina, nato a Genova il 12.05.1963 - residente a Genova - supplente;
- Dott. Raggi Giovanni Battista, nato a Genova il 25.01.1973 - residente a Genova - supplente.

Per i componenti dell'Organo di Controllo è stato determinato un compenso complessivo per tutta la durata della loro carica (maggio 2023).

Organo di Revisore legale dei conti

È formato da un revisore legale dei conti o da una società di revisione legale, iscritti nell'apposito registro.

La Società incaricata della revisione legale dei conti dell'Associazione è la Deloitte.

Per il predetto incarico è stato determinato un compenso complessivo per la durata della carica.

3.1 Obiettivi di Sviluppo Sostenibile - Sustainable Development Goals (SDG'S)

L'Associazione ha intrapreso un percorso finalizzato ad inquadrare il proprio operato su standard valutati a livello internazionale, riconducendo perciò i propri obiettivi ai Sustainable Development Goals (SDGs), i cosiddetti "Obiettivi di Sviluppo Sostenibile", promossi e definiti dalle Nazioni Unite nell'ambito dell'Agenda 2030.

Essi sono definibili come gli impegni che ogni organizzazione dovrebbe prendersi per contribuire ad uno sviluppo sociale ed economico più sostenibile, finalizzato a porre fine alla povertà e alle ineguaglianze.



Il Manifesto dei Sustainable Development Goals definiti dalle Nazioni Unite nell'ambito dell'Agenda 2030.

L'Associazione si riconosce in 6 dei 17 obiettivi prefigurati:



OBIETTIVO 1: POVERTÀ' ZERO

Attraverso l'erogazione di un servizio completamente gratuito per il cittadino, il malato e la sua famiglia non devono coprire economicamente le spese sostenute per le cure ricevute.



OBIETTIVO 3: SALUTE E BENESSERE

La copertura sanitaria deve essere rivolta a tutti, nessuno ne può essere escluso. Così come l'accesso a servizi sanitari essenziali e di qualità, e ai medicinali.



OBIETTIVO 4: ISTRUZIONE DI QUALITÀ'

Deve essere fornita una istruzione sempre aggiornata e adeguata per l'arricchimento personale e per accrescere le competenze di ogni individuo.



OBIETTIVO 5: PARITÀ DI GENERE

La presenza del 66% di dipendenti lavoratrici in Associazione ne fa una chiara testimonianza.



OBIETTIVO 10: RIDURRE LE DISUGUAGLIANZE

Tutti i cittadini hanno pari diritti nelle condizioni di assistenza e cura, senza alcuna distinzione.

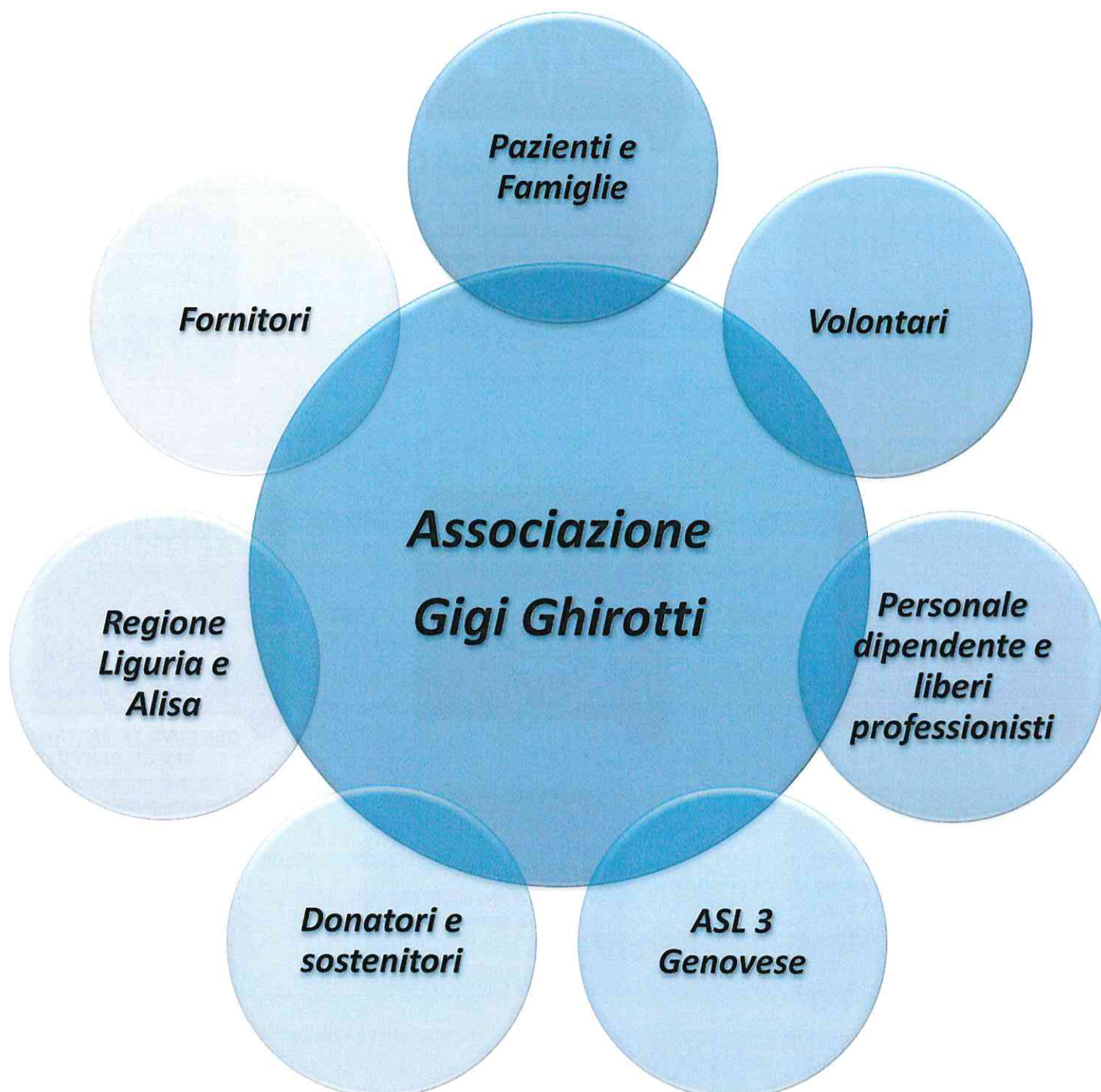


OBIETTIVO 17: PARTNERSHIP PER GLI OBIETTIVI

Rimane sempre attuale e fondamentale il tema della collaborazione dell'Associazione con il Terzo Settore, la ASL3, Alisa, le istituzioni locali e la comunità, guidata dalla volontà di instaurare sempre relazioni inclusive e di dialogo.

3.2 Gli Stakeholders (o i portatori di interesse)

Lo "stakeholders" è ogni gruppo o individuo che può incidere sugli obiettivi o essere condizionato dal conseguimento degli stessi" (Robert Edward Freeman).



PARTE 4 – Organizzazione

4.1 Le Risorse Umane

In una forma di organizzazione non-profit quale l'Associazione prevale un tipo di organizzazione in cui la leadership è di tipo "partecipativo" ossia presenta caratteristiche che orientano e valorizzano le risorse umane, garantendo al contempo un'unitarietà di sviluppo mediante la collaborazione e il coordinamento dell'agire organizzativo.

La gestione del personale è un concetto ampio che riguarda sia la direzione del personale con tutte le attività che hanno lo scopo di definire il contratto lavorativo (e quindi le mansioni da svolgere secondo la disposizione organizzativa), ma anche le attività manageriali come: la motivazione, l'impegno e la partecipazione del personale.

Queste ultime attività contribuiscono alla positività del clima organizzativo che rappresenta lo stato di salute dell'ambiente di lavoro, così come percepito dalle persone che in esso operano:

il clima condiziona l'andamento delle attività ed i comportamenti dei lavoratori, creando un circolo benefico L'Associazione sempre di più ha deciso di investire sulle persone, consapevole di come il capitale umano sia la ricchezza più grande di un'organizzazione, del suo sviluppo e del suo successo.

Il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) applicato nella nostra Associazione è il contratto UNEBA.

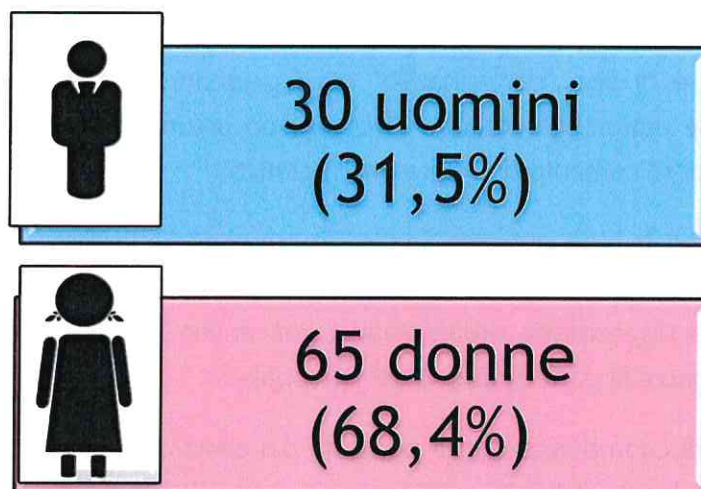
Numero totale di risorse umane in Associazione: 95 (dipendenti)

Ulteriori tre risorse con contratto di collaborazione continuata e continuativa.

L'anzianità di servizio media dei lavoratori: 7 anni.

PERSONALE DIPENDENTE 2021		
TOTALE: 95 PERSONE		
Personale Uffici Sede	Personale Hospice Albaro	Personale Hospice Bolzaneto
37	36	22
28 amministrativi 5 farmacisti 4 operatori	18 infermieri 16 oss 1 medico 1 amministrativa	12 infermieri 7 oss 1 medico 2 amministrativi

Ripartizione delle risorse umane per genere:



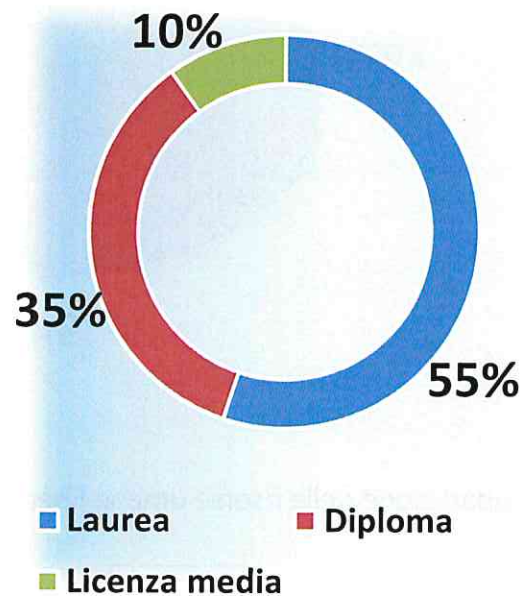
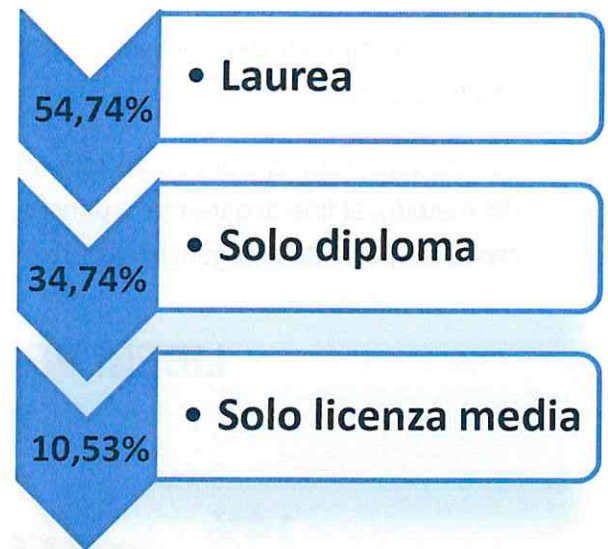
Tempi determinati	Maschi	Femmine
7	1	6
% rispetto allo stesso sesso	3,33%	9,23%
% rispetto al totale dipendenti	1,05%	6,32%

Tempi indeterminati	Maschi	Femmine
88	29	59
% rispetto allo stesso sesso	32,95%	67,05%
% rispetto al totale dipendenti	30,53%	62,11%

Livello inquadramento - N° dipendenti



% titolo di studio dei dipendenti:



Legenda: L'estrapolazione dei dati è stata effettuata tenendo conto di una permanenza in associazione di almeno 8 mesi (quindi tutti i periodi minori di 8 mesi non sono stati trattati nei dati).

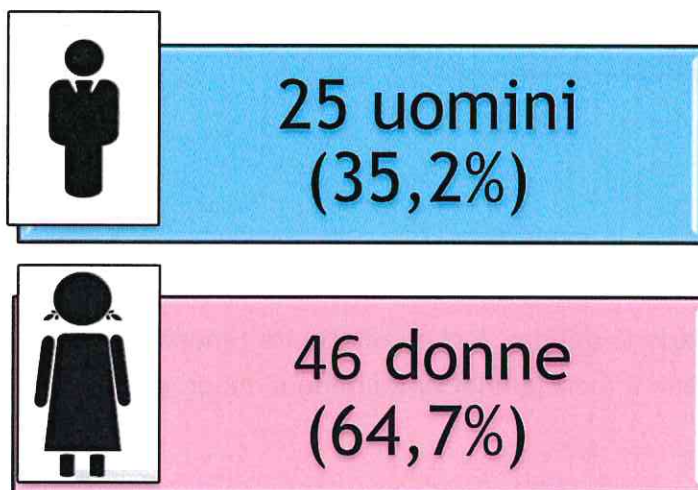
Il personale dedicato all' assistenza domiciliare presta la propria attività professionale attraverso contratti di libera professione.

Al termine del complesso progetto di Razionalizzazione dell'Attività Domiciliare, a settembre 2021 sono stati stipulati dei contratti individuali di lavoro triennali attraverso una procedura di certificazione.

La Direzione Attività Domiciliare sarà impegnata al mantenimento e miglioramento nel tempo del metodo, al fine di garantire il principio della responsabilità gestionale e consentire il governo clinico da parte degli organi istituzionali dell'Associazione.

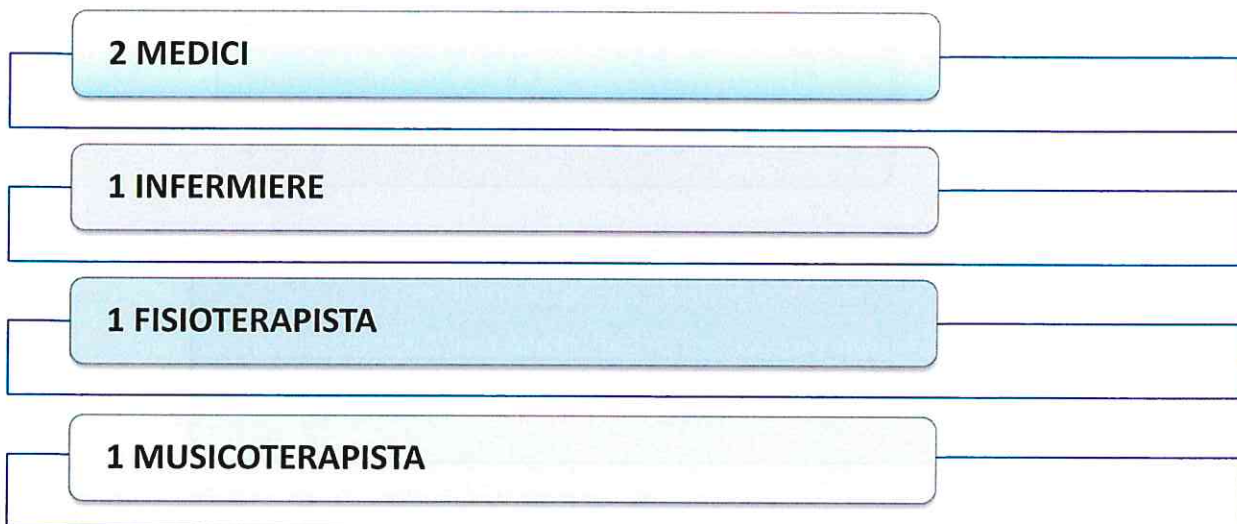


Ripartizione delle risorse umane liberi professionisti per genere:



Turnover lavoratori: nuove assunzioni, licenziamenti, recesso del contratto

Hanno cessato il rapporto collaborativo:



Legenda: L'extrapolazione dei dati è stata effettuata tenendo conto di una permanenza in associazione di almeno 8 mesi (quindi tutti i periodi minori di 8 mesi non sono stati trattati nei dati).

L'età media dei collaboratori liberi professionali è di 47 anni.

Titolo di studio liberi professionisti: 100% Laureati

4.2 Donatori e Promozione

Proventi da raccolte fondi occasionali

17.153 €

Proventi da raccolte fondi abituali
(manifestazioni organizzate dall'Associazione)

70.631 €

Erogazioni liberali da privati e da manifestazioni
organizzate da terzi

1.105.676 €

Incasso da 5 x 1000

1.143.398 €

(31.852 adesioni)

Lasciti ereditari

4.237.940 €

La Promozione

Il 2021 ci ha impegnato nel trovare la giusta via per promuovere e programmare la ricerca fondi nella situazione di una pandemia che, per il secondo anno consecutivo, ha dettato i tempi e i modi della nostra vita sociale e pubblica.

TESTIMONIAL

Per ottenere una maggiore visibilità delle campagne di ricerca fondi a favore dell'Associazione, si è pensato di cercare e successivamente investire in un Testimonial, un personaggio pubblico, un attore genovese emergente nella popolarità cittadina e nazionale: Maurizio Lastrico.

Abbiamo prodotto con lui 3 video spot per le tre campagne principali di ricerca Fondi:

- 1- 5 x 1000
- 2- Non Ti Scordar di Me
- 3- Natale 2021.

INFO POINT

Il 23 febbraio 2021, dopo una partecipata Conferenza Stampa a Palazzo Ducale, è stata inaugurata l'apertura dell'Info Point Gigi Ghirotti sito in Via Canneto il Lungo nel cuore di Genova.

Questo nuovo progetto, nonostante il lungo iter burocratico, è diventato ad oggi un punto di riferimento a tutti gli effetti: sia per i cittadini, per richiedere informazioni sui nostri servizi e per poter fare donazioni, sia per l'Associazione per la promozione degli eventi culturali. L'apertura dell'InfoPoint Ghirotti ha assunto anche una importante valenza sociale poiché il locale è un bene confiscato alla mafia e ottenuto attraverso un bando del Comune di Genova e Associazione Libera.

Durante l'anno abbiamo ricevuto attestati di merito e attenzione attraverso le visite di alcuni Assessori del Comune di Genova, dal Prefetto della città, dal Prof. Nando Dalla Chiesa (Presidente onorario dell'Associazione "Libera") con un gruppo di studenti, da giornalisti della stampa francese e da RAI3.

Inoltre, durante la primavera e grazie ai contatti della Sig.ra Patrizia Fonda con il Comune di Cogoleto, è stato inaugurato un Info Point a Cogoleto che di fatto costituisce un punto di informazione, comunicazione e raccolta fondi, nonché un veicolo per creare eventi, nel Ponente rivierasco.

SOCIAL MEDIA

Sono state ideate differenti forme di raccolta fondi attraverso piattaforme digitali, in modo da poter raggiungere i potenziali donatori a distanza e allo stesso tempo ampliare la possibilità di raggiungere nuovi donatori.

Con la piattaforma GOFUNDME è stata creata una raccolta per acquistare nuovi televisori per le camere dei nostri due Hospice di Albaro e Bolzaneto. L'obiettivo prefissato di € 5.000 è stato raggiunto grazie a varie donazioni di privati e di una azienda genovese.

Sempre nell'ambito digitale l'Associazione ha ottimizzato la possibilità di poter fare donazioni direttamente dal nostro sito, facilitando l'operatività di donare con "bottoni" dedicati e collegati a pagamenti PayPal.

LE CAMPAGNE GIGI GHIROTTI

La campagna del 5x1000 per l'Associazione è la raccolta fondi più importante (raccolta fondi per € 1.143.000). Quest'anno si è deciso di organizzare una promozione capillare investendo con:

- le Tv locali passaggi dello Spot prodotto con il nostro testimonial Maurizio Lastrico;
- la Stampa attraverso spazi di pubblicità sui quotidiani Secolo XIX e Repubblica di Genova;
- Radio Babboleo per promo audio;
- le linee urbane di AMT e cartellonista in punti strategici della città;
- Facebook (self messaggi promo dei nostri Volontari, Operatori sanitari e impiegati).

Durante la campagna annuale "Non Ti Scordar di Me", della durata di 3 giorni (da venerdì 1 ottobre a domenica 3 ottobre 2021), il 1° giorno l'Associazione ha deciso di introdurre una novità: un'esperienza teatrale con tre attori, un cantante e la partecipazione dei volontari e operatori sanitari che attraverso le loro testimonianze hanno raccontato la mission dell'Associazione Gigi Ghirotti.

Il 2° giorno sono stati installati i cosiddetti "Grande gazebo Ghirotti" in Largo Sandro Pertini e in Piazza De Ferrari Piazza dove i volontari dell'Associazione hanno fornito informazioni e hanno raccolto donazioni. Inoltre sono stati organizzati appuntamenti ed esibizioni con gruppi di ginnastica ("La Camminata Metabolica") e con la scuola di ballo Tip-Tap.

Infine, il 3° giorno i volontari dell'Associazione hanno sviluppato una raccolta fondi incentrata sulla vendita dei fiori "Non Ti Scordar di Me" in 12 Chiese e Parrocchie del territorio genovese.

Durante questi Tre giorni l'Associazione ha inoltre dato inizio alla vendita dei biglietti della "Lotteria di Natale".

La campagna LOTTERIA di NATALE è stata un'iniziativa di successo grazie alla vendita di tutti i 5000 biglietti al costo di €10 cad., biglietti validi per la vincita di 9 premi di grande valore (es: una crociera, smartphone, servizio posate argento, corso cucito, vari buoni spesa ecc.), tutti omaggiati all'Associazione da diversi sponsor.

La vendita dei biglietti è stata effettuata attraverso 2 tipologie diverse:

- 2000 biglietti venduti attraverso la piattaforma digitale (Lotteria per il sociale) per raggiungere nuovi donatori;
- 3000 biglietti venduti in modalità cartacea attraverso il passaparola dei volontari, dipendenti e collaboratori e da vari punti strategici quali negozi, aziende (Sindacati), Info Point.

L'Info Point di Via Canneto è stato trasformato in un piccolo "Mercatino" sia per la vendita dei biglietti della Lotteria di Natale che per la vendita piccoli "Cadeaux Natalizi".

Lo slogan: "FAI UN REGALO DI NATALE E AIUTI LA GIGI GHIROTTI" è risultato vincente anche per le altre iniziative di Natale:

- IDEA REGALO all'INFO POINT
- IL MERCATINO di SAN NICOLA, tradizionale evento natalizio dell'associazione che quest'anno ha unito all'oggettistica artigianale e alle decorazioni natalizie, la distribuzione dei biglietti della lotteria.

ALTRI EVENTI

Una buona notizia è stata quella del ritorno di eventi organizzati da associazioni terze, privati e circoli a favore dell'Associazione Gigi Ghirotti.

Non si può non menzionare l'intitolazione di una strada nel centro di Genova all'Associazione Gigi Ghirotti. L'iniziativa è nata nel 2014 da due cittadini genovesi, Sig. Roberto Martinelli e Sig. Enzo Tirota, che proposero all'Amministrazione comunale di intitolare una via cittadina alla nostra Associazione. Così, il 19 luglio 2021, si è tenuta la cerimonia di inaugurazione della "Via Associazione Gigi Ghirotti", presso il Parco dell'Acquasola in pieno centro.

Con Sori Solidale e Stelle nello Sport abbiamo mantenuto viva la tradizione di questi eventi per noi storici e consolidati e con la Partita del Cuore tra artisti genovesi al Campo stadio Carlini abbiamo chiuso l'anno 2021 con una donazione importante per quanto riguarda gli eventi esterni.

Prima della fine del 2021 l'Ufficio Promozione ha promosso un incontro con tutti i Responsabili degli uffici dell'Associazione per presentare e spiegare la funzione della promozione e ricerca fondi e, al contempo, sottolineare l'importanza della mission dell'Associazione e dello spirito di squadra che si potrebbe migliorare, provando a creare momenti di condivisione.

La riunione è stata propedeutica per programmare nuove iniziative che saranno presentate nell'anno 2022.

Un'ultima nota di merito a tutti Volontari che hanno profuso nell'anno un grande lavoro con la presenza durante gli eventi, con impegno nella raccolta Fondi.

Valore di particolare rilievo è stato l'impegno del gruppo Promozione per l'equilibrio trovato nel cooperare tra impiegate e volontari e l'entusiasmo con cui si sono affrontati i progetti.



Infopoint Genova durante il periodo natalizio.



SORISOLIDALE anche a Natale

4.3 I Volontari

Il senso di appartenenza e la trentennale tradizione del volontariato nella Associazione Gigi Ghirotti Genova, sono valori radicati, profondamente sentiti e dimostrano di essere sempre il punto di forza per la mission e le attività istituzionali della Associazione

Tuttavia la pandemia dovuta al Covid 19 ha apportato serie modifiche alle attività dei volontari e diminuzioni di servizi anche nel 2021. Anche il numero di volontari "attivi" ha perciò subito una diminuzione notevole.

Auspichiamo che servizi abitualmente assegnati ai volontari, soprattutto negli hospice, riprendano gradualmente e si possa perciò offrire l'occasione anche a diversi volontari rimasti giocoforza fuori dal volontariato.

Un altro motivo di diminuzione del numero dei volontari è dovuto a limiti di età e di condizioni di salute tali che non permettono più il servizio attivo per tanti volontari storici. Questa realtà è unita alla circostanza che da ottobre 2019 non abbiamo più potuto organizzare corsi di formazione per nuovi volontari in presenza, corsi che sempre portavano nuove forze in campo.

Siamo felici di essere riusciti finalmente a organizzare a inizio marzo 2022 il corso per nuovi volontari, anche se con numeri di partecipanti ridotto per le regole sul distanziamento e conseguente ridotta capienza nella sala formazione, Auditorium gentilmente messo a disposizione gratuitamente da Banca Carige.

La pandemia ha peraltro fatto aumentare alcuni bisogni, verso i quali tanti nostri volontari hanno subito risposto con l'abituale entusiasmo e prontezza.

- le consegne farmaci e ausili a domicilio delle famiglie assistite;
- il servizio consegna tamponi (da ASL agli Hospice e domicilio e successiva consegna ai laboratori ASL);
- la accoglienza telefonica.

Negli hospice, tra marzo e giugno 2021, sono rientrati i volontari, anche se in numero ridotto per limitare rischi di contagio e per ridotte possibilità di tipologia di servizio.

Nella assistenza domiciliare, solamente dalla fine del 2021 si sta registrando un lieve aumento delle richieste.

Alla fine del 2021 è nato un nuovo progetto, costruito dal Coordinamento Assistenza Domiciliare, dalla Assistente Sociale e dai Coordinatori dei volontari della Assistenza Domiciliare (AD), chiamato "Progetto Casa". Si verificano casi in cui il medico non reputa ancora opportuna la presa in carico del paziente in Cure Palliative, ma osserva bisogni di ordine sociale. Viene perciò proposto alla famiglia il supporto di un volontario. I Coordinatori della AD e la Assistente Sociale valutano dopo una prima visita, la possibilità dell'inserimento di un volontario e procedono alla presentazione e al monitoraggio di questo supporto di tipo sociale e amicale.

Al 31 dicembre 2021 possiamo ragionevolmente considerare un numero di volontari attivi pari a circa 200 (nel 2020 se ne contavamo ancora più di 300). Vogliamo qui evidenziare che tutti i volontari non attivi sono comunque contattati periodicamente e informati di tutte le iniziative della Associazione, tramite mail, messaggistica, social media.

Ecco il riepilogo generale di tutti i servizi prestati dai volontari:

	n° volontari	n° interventi	totale Ore Prestate
Organo di Amministrazione-attività consiglieri	9	796	4.552
Coordinamento dei volontari	6	1.172	2.344
Servizio hospice	53	858	2.935
Servizio assistenza domiciliare	37	363	901
Aiuto in Amministrazione	4	306	811
Aiuto in Segreteria -Accoglienza donatori	4	130	340
Aiuto in Farmacia - Accoglienza familiari	17	571	1.781
Aiuto nel magazzino ausili per assistenza domiciliare	1	48	192
Servizio presso Poli di consegna presidi e ausili	30	1.284	3.835
Servizio consegna farmaci a domicilio	42	667	893
Aiuto presso Coordinamento Attività Domiciliare	1	6	18
Gruppo Promozione	4	396	1.424
Promozione, Raccolta Fondi	67	405	1.382
Giardino Bolzaneto -manutenzione	6	119	463
Biblioteca -organizzazione	2	102	306
Alzheimer caffè- accoglienza e aiuto equipe	6	143	457
Aiuto centralino - Accoglienza telefonica	17	358	1.432
Servizio tamponi	12	275	632
Infopoint new!	40	428	1.308
Totali ore e interventi		8.427	26.003
Volontari impegnati	196		

I Volontari nelle Funzioni Direttive

L'Organo di Amministrazione è costituito da volontari che prestano la loro opera a titolo gratuito, come da statuto. Ai componenti l'Organo di A. appartengono le funzioni fondamentali di indirizzare i vari settori operativi della Associazione per le loro attività, nell'osservanza e controllo della mission, nella interazione con gli stessi e nel sostegno continuo con chi opera.

Risulta evidente che esercitare queste cariche comporta una presenza costante e, per alcuni di loro, praticamente a tempo pieno nell'arco di tutto l'anno. Anche nel 2021, come per il 2020, nonostante le

restrizioni Covid, si sono svolte le riunioni dell'Organo online e in presenza se la situazione emergenza lo consentiva. L'attività dell'Organo si è intensificata anche per affrontare le nuove problematiche inerenti al Terzo Settore. Anche il numero dei componenti, in relazione anche quest'ultimo motivo, è aumentato di 3 unità da maggio 2021.

	2021			2020		
	n° componenti	n° interventi	somma ore prestate	n° componenti	n° interventi	somma ore prestate
Organo di Amministrazione-attività componenti	9	796	4.552	6	538	2.858

I Volontari nell'Assistenza Domiciliare

La presenza del Volontario a domicilio delle famiglie assistite è uno dei servizi "storici" della Associazione. La presenza di un volontario in situazioni sociali magari già difficili anche in assenza di malattia, riesce a dare un valore aggiunto notevole al servizio della equipe assistenziale. Volta per volta i volontari dedicati riescono a soddisfare bisogni pratici, emotivi, psicologici, a colmare bisogni di relazione difficili a volte da soddisfare con altri componenti dell'equipe e/o della famiglia.

Come già ricordato, solo verso la fine del 2021 si è potuto gradatamente aumentare questa attività e stanno riprendendo le richieste da parte delle équipes. I volontari che seguivano famiglie nel momento delle restrizioni dovute al Covid, hanno continuato a mantenere con costanza contatti telefonici e stanno riprendendo anche le visite in presenza.

	2021				2020 gennaio-febbraio			
	n° volontari	n° pazienti	n° interventi	somma ore prestate	n° volontari	n° pazienti	n° interventi	somma ore prestate
Servizio assistenza domiciliare	37	41	363	901	29	36	203	602

I Volontari in servizio in Hospice

A marzo 2021 nell'hospice di Bolzaneto e a giugno 2021 nell'hospice di Albaro sono rientrati i volontari in numero, orari e servizi ridotti. Ci auguriamo che si possa finalmente anche se gradatamente riprendere lo "stile" precedente al Covid e far ritornare gli hospice ad essere nuovamente un luogo di serenità, di iniziative amicali, di relazione libera ma rispettosa della privacy.

	2021			2020 gennaio-febbraio		
	n° volontari	n° accessi	somma ore prestate	n° volontari	n° accessi	somma ore prestate
Hospice Bolzaneto (marzo/dicembre)	17	298	1.205	57	475	2.015
Hospice Albaro (giugno/dicembre)	36	560	1.730	100	722	2.821
totale	53	858	2.935	157	1.197	4.836

Volontari nei poli di distribuzione farmaci e ausili e in farmacia

Circa trenta volontari prestano servizio, alternandosi in turni, presso i sei Poli Farmaci e ausili, dislocati in varie zone della città e provincia per agevolare i familiari delle persone assistite, nel ritiro di farmaci e ausili prescritti. È un servizio di assoluta utilità perché, come è evidente, permette ai familiari di risparmiare tempo prezioso. Di frequente i volontari dei Poli (per esempio i volontari del polo Sori), consegnano direttamente a domicilio della famiglia assistita, quanto prescritto

Altri venti volontari sono impegnati presso la Farmacia interna di Corso Europa, nella accoglienza e disbrigo segreteria.

Volontari come Coordinatori delle attività

Attualmente sei Coordinatori (volontari) hanno un mandato triennale per svolgere organizzazione e coordinamento dei volontari nei vari servizi. È un compito impegnativo per il tempo impiegato, per la capacità di relazione da mettere in atto. I sei coordinatori riescono a lavorare sempre in sinergia e formano un gruppo di forza per tutti i servizi in essere.

Uno degli impegni più importanti del 2021 è sicuramente stato quello di tenere i contatti con tutti i volontari e cercare di mantenere vivo lo spirito di appartenenza.

I Volontari nella Promozione, Ricerca fondi e Iniziative Culturali

Gli eventi per Raccolta Fondi anche nel 2021 sono stati penalizzati dalle restrizioni per la pandemia. Tuttavia da giugno si è riusciti ad essere presenti come volontari ad eventi preparati dalla Associazione o da privati che hanno organizzato a favore della Associazione.

Evento ormai consolidato è la Tre giorni "Non ti scordar di me" nel primo fine settimana di ottobre. In questa circostanza tanti volontari sono stati coinvolti e hanno offerto il loro tempo e dimostrato entusiasmo.

Anche nella Lotteria di Natale, sperimentata per la prima volta, sono soprattutto i volontari che sono riusciti a raccogliere fondi a fronte dei 5.000 biglietti previsti

Il Gruppo Promozione, formato da dipendenti e volontari, ha lavorato continuamente per elaborare strategie diversificate, mercatini online, programmi per il futuro e soprattutto per preparare locali e volontari da dedicare all'Infopoint nel locale di Via Canneto il Lungo 97 R a Genova, aperto nel febbraio 2021.

	2021			2020		
	n° volontari	n° accessi	somma ore prestate	n° volontari	n° accessi	somma ore prestate
Gruppo Promozione	4	396	1.424	4	124	1.200
Promozione, Raccolta Fondi, Iniziative Culturali	67	405	1.382	51	106	492

Volontari e Infopoint

Come accennato il 23 febbraio 2021 è stato inaugurato un punto di informazione (Infopoint) in via Canneto Il Lungo 97 R a Genova in un locale che il Comune di Genova ci ha concesso, che era stato confiscato alla criminalità organizzata.

In questo piccolo ma strategico locale i volontari si alternano in turni, cinque giorni alla settimana mattina e pomeriggio a disposizione per chi necessita di informazioni sulle attività della Associazione, per accettare donazioni (solo tramite POS), per dare supporto anche emotivo /psicologico, per informare sulle Direttive Anticipate di Trattamento.

A settembre 2021 anche il Comune di Cogoleto ha concesso all'Associazione l'uso di un locale (in comune con altre associazioni) come Infopoint per ora aperto circa 4 volte al mese.

*Inaugurazione dell'Infopoint di
Cogoleto insieme al Sindaco*



La Formazione dei volontari

La formazione dei volontari ha purtroppo subito sia nel 2020 che nel 2021 un notevole calo. I coordinatori, la psicologa formatrice e la filosofa formatrice sono comunque riusciti a organizzare online diversi incontri. Questa modalità nuova per i volontari, sarà comunque mantenuta in parte anche nel futuro, unitamente a incontri in presenza.

Volontariato e servizi socialmente utili

Nel corso del 2021 l'Associazione è riuscita ad accogliere 16 persone che avevano l'obbligo di scontare una pena tramite l'esecuzione di servizi socialmente utili, a seguito di sentenze del Tribunale di Genova, con il quale la Associazione ha stipulato una convenzione ad hoc.

Tutte queste persone sono state in regola con l'iscrizione INAIL e l'assicurazione volontari. I servizi si sono svolti come segue:

persona	luogo del servizio	n° accessi	ore prestate
1	POLO FARMACI AUSILI SORI	39	121
1	POLO FARMACI AUSILI VIA STRUPPA 150	20	60
1	BIBLIOTECA E TRADUZIONI	79	264
4	MAGAZZINO VIA CESARE ROSSI	92	313
4	FARMACIA INTERNA CORSO EUROPA 50/9	61	151
5	GIARDINO HOSPICE BOLZANETO	72	350
	Totale	363	1258

PARTE 5 - Le Strutture



Rifacimento della pavimentazione del piazzale inferiore di Hospice Albaro.

Il giardino dell'Hospice di Bolzaneto.



Il V piano dell'Hospice di Bolzaneto, dove si svolge l'Alzheimer Caffè.

Gli Uffici

I locali dell'Associazione sono siti in Corso Europa 48/5, 48/6, 48/8, 48/9, 48/11 e 50/9.

In questi locali hanno sede la Direzione Amministrativa, gli Uffici Amministrativi e la centrale operativa del Coordinamento Attività Domiciliare, che comprende l'attività del CAD (Coordinamento Attività Domiciliare) e del SEI (Servizio Informatici).

L'acquisto dell'appartamento di Corso Europa 48/9, permette di disporre di maggiori spazi per i dipendenti, che durante la pandemia da Covid-19, ha consentito, di svolgere il lavoro in sicurezza, rispettando le direttive pianificate da un comitato specifico per il rientro nei luoghi di lavoro. Le principali direttive, tutt'ora in vigore, prevedono l'isolamento dei lavoratori che si dispongono uno per stanza, laddove viene indicata la presenza di più persone nella stessa stanza, è stato previsto il posizionamento di apposite barriere parafuoco, negli spazi comuni.



Il nuovo punto ristoro dell'Ufficio Amministrativo di Corso Europa 48/11.

Gli Hospice

Gli Hospice sono dislocati uno a levante e uno a ponente per agevolare in modo omogeneo gli utenti sul territorio. Sono a disposizione dei pazienti e dei familiari sale d'incontro e spazi esterni alla struttura, angoli di ristoro. Le camere sono arredate per la permanenza di un accompagnatore anche per 24 ore su 24 e sono fornite di bagno, televisore, frigorifero, telefono diretto.

In entrambi gli Hospice privi di barriere architettoniche, i comandi degli ambienti sono stati installati in posizione comoda per il portatore di handicap, protetti dal danneggiamento per urto e di facile individuabilità anche in condizioni di scarsa visibilità. Nel corso dell'anno 2021, sono stati realizzati dei lavori di manutenzione straordinaria presso il parcheggio inferiore dell'Hospice di Albaro, che prevedevano la rimozione della pavimentazione esistente e la conseguente installazione di un nuovo piano di calpestio. È stata inoltre posizionata la segnaletica orizzontale, oltreché il tracciamento dei parcheggi a disposizione dell'utenza.

Hospice di Albaro, Via Montallegro 50

L'Hospice di Albaro, di proprietà della Fondazione Carige, è dato in comodato d'uso all'Associazione, ed è operativo dal 2010. La struttura che ospita i pazienti, è distribuita su tre piani ed offre 18 stanze singole di cui 5 dedicate ai malati di SLA.

Durante il periodo pandemico, sono stati previsti in struttura dei percorsi specifici per arginare la diffusione del virus, dedicando esclusivamente il terzo e il quarto piano ai malati di Covid-19, spostando i malati di SLA al primo piano.



Nel mese di aprile 2021, sono state previste varie giornate di vaccinazione per malati affetti da S.L.A. presso la "sala formazione" di Hospice Albaro, vedendo impiegati in collaborazione tra loro, l'Associazione Gigi Ghirotti, la A.S.L. 3 ed A.I.S.L.A.

La sala formazione di Hospice Albaro, adibita a Sede vaccinale anti Covid-19, per malati affetti sa S.L.A.

Hospice di Bolzaneto, Piazza Ospedale Pastorino 3

L'Hospice di Bolzaneto è collocato al 4° piano dell'ex ospedale Pastorino di Bolzaneto di proprietà dell'ASL3, è dotato di 12 posti letto ed è circondato da un parco nel quale è stato attrezzato un giardino a disposizione di tutti gli ospiti. Ha iniziato l'attività nel 2002.

Con i recenti lavori di ristrutturazione terminati al V piano, con il rifacimento del sistema illuminante e l'insonorizzazione del salone centrale, viene dedicato in varie giornata della settimana, una nuova iniziativa denominata "Alzheimer Caffè". I lavori inoltre, hanno previsto lo spostamento dei servizi igienici e docce riservati ai dipendenti di sesso maschile, dal III al V piano.

Analogamente all'Hospice di Albaro, anche in questa struttura sono stati previsti percorsi specifici per tentare di arginare la diffusione del virus.

I poli di distribuzione farmaci, presidi e ausili

Nell'ottica di agevolare l'accesso ai servizi dell'Associazione sono stati aperti i poli sotto elencati nei quali sono a disposizione dei pazienti materiali sanitari (flaconi per flebo, materiale di medicazione, garze, ecc.) e ausili (carrozzelle, comode, aste porta flebo, ecc.). Nei poli possono essere raccolti farmaci non scaduti, in buona conservazione e in confezioni integre al fine del riutilizzo:

- Sede Associazione Gigi Ghirotti, Farmacia in Corso Europa 50/9 a Genova;
- Hospice di Bolzaneto, Piazza Ospedale Pastorino 3° Bolzaneto, V Piano;
- Presidio di Sori, presso la sede del Comune, Via G. Stagno 19-3° piano;
- Presidio di Pra', Piazza Bignami 3;
- Magazzino in Via Cesare Rossi 6, Genova;
- Polo Doria, Via Struppa 150 n, Genova;
- Polo Via Lugo 18, Genova;
- Polo Via Sapello 5r, Genova Prà

In considerazione delle difficoltà di spostamento e di traffico nell'area genovese, l'Associazione, nel 2019, ha cercato di agevolare le famiglie con l'apertura di altri due "poli", in zona Principe, via Lugo e a Genova Struppa.

In queste sedi i cittadini possono anche restituire gli ausili a fine assistenza e i farmaci integri non utilizzati. Inoltre, sempre in questi locali, gli operatori sanitari di zona possono rifornirsi dei presidi a loro occorrenti.

Sempre nell'ottica di agevolare le famiglie assistite soprattutto nelle zone più disagiate dal punto di vista logistico, anche nel 2020, i volontari in collaborazione con la Croce Rossa Italiana Comitato Vallescrivia, hanno proseguito nella consegna di farmaci, ausili e presidi prescritti direttamente al domicilio delle famiglie assistite della Alta Val Polcevera e Valle Scrivia.

Durante il periodo pandemico, sono stati previsti, laddove è stato possibile, un adattamento dei locali che potesse garantire l'igienizzazione dei presidi utilizzati dalla cittadinanza al fine di poter garantire l'erogazione del servizio.

Recentemente è stato individuato un nuovo locale nel quartiere di Prà, più precisamente in Via Sapello 5r, che è stato adibito a Polo di distribuzione, permettendo di ampliare il servizio di ripartizione dei presidi nel ponente cittadino, raggiungendo di fatto un obiettivo prefissato nell'annata precedente.

I punti Informativi

I punti informativi, sono presidiati dai nostri volontari e hanno come scopo primario quello di dare informazioni alla cittadinanza sulle attività svolte, sugli eventi e manifestazioni, su come aiutare l'Associazione, permettendo di fare donazioni e di dare informazioni generali.

- Infopoint Genova, Via Canneto Il Lungo 97r – 16123 Genova;
- Infopoint Cogoleto, Lungomare Santa Maria (Centro Sbragi) –16016 Cogoleto;



L'Associazione ha partecipato ad un bando istituito dal Comune di Genova, che prevede l'assegnazione di un bene confiscato alla criminalità organizzata, sito in Via Canneto il Lungo 97r. Il locale, situato nel cuore di Genova, nel centro storico, è utilizzato come Info-Point, per permettere alla cittadinanza, di apprendere le iniziative promosse dall'Associazione. Durante l'anno, una volta ottenuti tutti i permessi dalle autorità competenti, sono iniziati i lavori di ristrutturazione per permettere una migliore fruibilità degli spazi. Nell'anno 2021 il locale è stato inaugurato insieme alla autorità competenti.

Libera, Associazioni, nomi e numeri contro le mafie, ha realizzato l'immagine raffigurata sulla saracinesca, mantenendo la frase "Un bene confiscato è un tesoro ritrovato"

Mezzi di trasporto

L'Associazione dispone di tre veicoli attrezzati, due per il servizio di ritiro dei rifiuti speciali a domicilio ed uno, acquistato nel 2021, svolge la funzione di trasporto di piccoli presidi proveniente dall'assistenza domiciliare e di piccoli traslochi.

Il nuovo veicolo acquistato dall'Associazione.



Le dotazioni informatiche

L'Associazione dispone di una infrastruttura informatica tra le tre attuali sedi (Corso Europa, Hospice di Albaro, Hospice di Bolzaneto) che consente di gestire le attività a supporto dell'assistenza domiciliare e in Hospice in modo efficiente. Pur disponendo di server locali di tutto rispetto la scelta strategica di fondo, praticata da diversi anni, è l'orientamento verso il mondo del cloud e le nuove tecnologie correlate.

La maggior parte dei dati sono gestiti in rete con il supporto di applicativi web e di dispositivi mobili. Questa tendenza è anche alla base di un nuovo progetto, che sarà presumibilmente completato nel corso del 2022, che mira ad integrare su un'unica piattaforma software le applicazioni esistenti e la parte finora meno informatizzata della documentazione sanitaria, la cartella clinica, allo scopo di uniformare il trattamento delle informazioni tra hospice e domiciliare. La protezione dei dati è affidata a userid e password assegnate per l'accesso alle applicazioni, a protocolli di trasmissione criptata per il loro trasferimento in rete e a VPN per il collegamento a server remoti o dall'esterno verso i server della Associazione.

La trasmissione di dati sanitari massivi verso ASL e Regione avviene su canali FTP sicuri. Le applicazioni software per la gestione dei processi riguardano:

- l'assistenza domiciliare (WikiCare);
- la gestione dei farmaci e dei presidi;
- la gestione degli Hospice;
- le attività amministrative;
- la gestione delle donazioni;
- la gestione dei volontari;
- la gestione della qualità.

Il sito ufficiale della Associazione (www.gigighirotti.it) contiene una parte pubblica che si rivolge alla popolazione sul territorio per fornire informazioni sulle possibilità di assistenza erogata dalla Associazione

e sugli eventi promossi per il suo sostegno, e un'area riservata destinata ai dipendenti e ai professionisti che collaborano con l'associazione, per veicolare istruzioni e documentazione personale, con diversi gradi di ispezione in funzione del profilo.

All'inizio del 2020 i servizi di assistenza offerti dalla Associazione sono stati estesi, sotto forma di servizio pubblico, con il progetto di Pronta Disponibilità Medico Infermieristica (PDMI) notturna e festiva; il progetto si avvale della rete di cellulari in dotazione agli operatori sanitari, gestiti da un centralino autonomo attrezzato per la registrazione delle telefonate. Dopo 2 anni di attuazione del servizio il numero degli interventi effettuati ha superato la soglia dei 5000, erogati per l'83% ad assistiti della associazione e per il 17% a pazienti assistiti dall'ASL.

Nel corso degli ultimi due anni sono state inoltre potenziate le risorse informatiche individuali per consentire al personale di avvalersi dello smartworking e dei servizi di comunicazione di gruppo, secondo le direttive regionali intese a limitare i disagi prodotti dalla pandemia.

Progetto di Informatizzazione

Il progetto avviato nel 2021 ha inteso aggiornare la struttura informatica dell'Associazione Gigi Ghirotti mediante una totale o parziale re-ingegnerizzare o sostituzione delle soluzioni in essere, per garantire la migliore erogazione dei servizi.

Il progetto comprende l'informatizzazione della cartella clinica, tanto in ambito domiciliare quanto in Hospice, la gestione informatica del magazzino (farmaci, presidi, ausili), il riammodernamento delle strutture informatiche riferibili agli uffici amministrativi e contabili attraverso funzionalità amministrative ad hoc per il Terzo Settore, l'impiego del nuovo gestionale delle Risorse Umane che aggregherà tutti i dati ad esso riferibili e migliorerà i processi organizzativi e comunicativi, l'utilizzo di software dedicati alla raccolta fondi, l'uso di specifici strumenti di Business Intelligence e dashboards finalizzati all'ottimizzazione dei servizi e all'individuazione di idonei percorsi strategici.

Il progetto, volto a razionalizzare l'utilizzo di IT in Associazione, è stato affidato ad un soggetto esterno, dotato di adeguate capacità e competenze e selezionato attraverso valutazione finale.

Il progetto è cominciato, nell'estate del 2020, con l'elencazione e la descrizione dei software attualmente in uso e l'invio di una richiesta di manifestazione di interesse a 10 aziende informatiche.

È stato costituito un tavolo tecnico interno, cui è stato affidato il compito di vigilare sul percorso intrapreso e di indirizzarlo verso la realizzazione di un sistema che soddisfacesse al meglio le esigenze della Associazione.

Ricevute le relazioni tecniche da parte delle ditte, si è proceduto all'analisi delle offerte al fine di identificare un global contractor di tutti gli applicativi in uso in Associazione.

Dopo attente valutazioni, di merito ed economiche, si è ritenuto preferibile l'offerta di ADVENIAS che prospettava di realizzare il risultato in tempi decisamente inferiori rispetto ai competitors e con un minor impegno del personale della nostra Associazione.

È stato quindi proposto al Consiglio Direttivo di autorizzare la Direzione Affari Generali (allora STAFF) a prendere contatti con la ditta stessa per verificare che le soluzioni proposte fossero effettivamente

adattabili alle esigenze dell'Associazione; a tale scopo sono stati creati gruppi di approfondimento relativi ai singoli settori oggetto di revamping.

Stante l'esito positivo di tali analisi, condivise con il Consiglio Direttivo, è stato deliberato il 6 luglio 2021, un ulteriore esame del contratto della Ditta ADVENIAS.

La Ditta ha proposto i prodotti:

- ePersonam Assistenza Residenziale
- ePersonam Assistenza Domiciliare
- Senior per fatturazione Residenziale
- Senior per fatturazione Domiciliare
- ePersonam Magazzino
- ePersonam HR
- Qlik Sense e cruscotti (data warehouse per business intelligence)

Con la Ditta NP Solutions, invece, sono stati esaminati i contratti di fornitura per:

- SQUARE – Programma di contabilità generale e analitica
- GIVE – per la gestione delle attività dell'Ufficio Promozione

Il 14 settembre 2021 il Consiglio Direttivo, rinominato Organo di Amministrazione, ha approvato i contratti con ADVENIAS e NP Solutions che sono stati firmati nelle settimane successive.

A inizio novembre 2021 il progetto di informatizzazione dell'Associazione è giunto alla fase operativa con la parametrizzazione e configurazione della cartella clinica elettronica (CCE) in Hospice e la somministrazione della formazione agli operatori, cui farà seguito – con l'inizio del nuovo anno – il definitivo ed esclusivo utilizzo della CCE.

Parallelamente i gruppi di lavoro su HR e Senior hanno iniziato a interfacciarsi con i tecnici Advenias.

Contemporaneamente gli uffici interessati hanno cominciato a prendere confidenza con gli applicativi GIVE e SQUARE di NP Solutions attraverso momenti formativi dedicati.

La Direzione Affari Generali è stata incaricata di coordinare l'implementazione dei diversi software secondo una programmazione concordata con i capi settore e con la Direzione, oltre a verificare l'effettivo recepimento della formazione ricevuta da parte dei singoli.

Gli informatici che collaborano con l'Associazione sono stati incaricati di interfacciarsi con le aziende al fine di risolvere eventuali problematiche sorte nel trasferimento dei dati storici e nella manutenzione di primo livello dei nuovi pacchetti software.

PARTE 6 – Il Valore Creato

6.1 La Formazione

La formazione del personale è differenziata in funzione della tipologia dei destinatari e delle loro funzioni, e riguarda una pluralità di ambiti, relativi, per esempio, alle competenze sanitarie/psicologiche, a quelle richieste per rispondere agli obblighi di legge come ECM, Sicurezza, "Privacy". Essa è finalizzata ad assicurare livelli di conoscenza e competenza coerenti con le funzioni da svolgere, per garantire la qualità dell'assistenza erogata.

L'attività di formazione svolta nell'ultimo triennio può essere sintetizzata nella tabella sottostante:

	2019	2020	2021
Numero attività svolte	24	23	42
Numero ore attività erogate	249	269	2719
Numero discenti	434	345	411
Personale partecipante	Med/inf/oss/fisio/psi/a mm	Med/inf/oss/fisio/psi/a mm	Med/inf/oss/fisio/psi/a mm

Nel 2021, con il persistere delle restrizioni causate dalla pandemia, la maggior parte del programma formativo ha previsto la partecipazione a corsi di formazione a distanza organizzati sia internamente che da enti esterni; questo aspetto ha indubbiamente favorito una maggiore e più facile adesione alla formazione da parte degli operatori di tutti setting e di entrambi i comparti (sanitario e amministrativo), infatti il numero delle attività svolte è decisamente aumentato rispetto all'anno precedente (da 23 del 2020 a 42 del 2021). Sono aumentate anche le attività erogate in termini di ore di formazione svolta, sia per l'incremento delle attività svolte, sia perché alcuni percorsi formativi sono stati caratterizzati da un corposo programma, inoltre, ed infine, un grande numero di ore di formazione è rappresentato dalla partecipazione di due dipendenti a due master universitari.

Nel dettaglio, un percorso formativo di particolare importanza, svolto nel corso dell'anno, è stato il corso sul rischio clinico, costituito da una parte di formazione a distanza della durata di 3 ore: "La gestione del rischio clinico e la sicurezza del paziente: introduzione ed elementi fondamentali" e da un webinar di 3 ore: "La gestione e la sicurezza del paziente in Hospice e assistenza domiciliare".

L'obiettivo generale è stato quello di trasmettere ai professionisti, che ruotano intorno al paziente, le competenze e gli strumenti atti a migliorare la qualità dei processi a seguito dell'identificazione dei relativi punti di debolezza. Al corso hanno partecipato la quasi totalità degli operatori sanitari dell'Hospice e dell'assistenza domiciliare, i farmacisti, i biologi e i magazzinieri.

Meritano di essere menzionati anche i percorsi formativi, avviati in collaborazione con l'Ente formativo Servadio & Partners, che hanno coinvolto diverse figure direzionali e operative dell'Associazione con lo scopo di far acquisire le conoscenze e le competenze manageriali di natura non tecnica necessarie per supportare le linee strategiche correlate alla complessa struttura organizzativa dell'Associazione attraverso percorsi formativi di gruppo e percorsi di coaching individuali di supporto al ruolo.

Nell'anno 2021 sono stati erogati con il piano formativo 187,90 ECM.

6.2 L'Assistenza Domiciliare

L'assistenza domiciliare è articolata in tre percorsi assistenziali distinti, rivolti rispettivamente a malati con bisogni di cure palliative, malati affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) e malati con HIV/AIDS. I percorsi si articolano nelle seguenti fasi:

- presa in carico dei malati, che avviene attraverso una richiesta di assistenza gestita dalla funzione di "Coordinamento delle Attività Domiciliari, che provvede ad attivare un'equipe medico - infermieristica per una prima valutazione del malato e del setting di cura domiciliare;
- erogazione dell'assistenza al singolo paziente ed alla famiglia, che inizia con l'intervento di un gruppo coordinato, formato dalle figure professionali necessarie per il caso specifico ed integrato da volontari;
- conclusione dell'assistenza.

I percorsi di assistenza domiciliare prevedono la responsabilità gestionale della funzione Direzione Attività Assistenza Domiciliare, la responsabilità professionale degli operatori delle équipes territoriali (medici, infermieri, oss, volontari, psicologi, fisioterapisti). L'assistenza, che si svolge sulla base di una pianificazione iniziale, via via aggiornata con il decorso della malattia, prosegue sino alla dimissione dal percorso, che può essere dovuta al decesso o per altre motivazioni (trasferimento in setting Hospice, RSA, altro).

L'assistenza diretta a domicilio è gratuita ed è integrata con l'attività del Settore Farmacia – Magazzino – Centro Prelievi che gestisce la dispensazione di farmaci forniti da ASL o donati da privati, la manutenzione e movimentazione degli ausili e da gestione delle indagini diagnostiche sui campioni biologici.

Nel caso delle persone affette da HIV/AIDS spesso la malattia non è nella fase terminale, le terapie specifiche sono in corso e spesso risultano efficaci nel controllare l'evoluzione dell'infezione; l'obiettivo dell'assistenza è una migliore qualità della vita e la ricostruzione di un equilibrio per il malato ed i suoi familiari. La segnalazione perviene all'Associazione tramite le strutture di assistenza pubbliche (SERT o Centri Ospedalieri) ed è autorizzata dal gruppo GAVI – Gruppo Aziendale Valutazione Inserimenti. Le terapie specifiche anti-HIV sono prescritte dai reparti ospedalieri di riferimento dei singoli malati; all'Associazione spetta il compito di applicarle e di svolgere le altre prestazioni assistenziali, infermieristiche e riabilitative, l'assistenza psicologica, l'assistenza nell'assolvimento di pratiche burocratiche, il collegamento con gli eventuali datori di lavoro, il collegamento con i riferimenti religiosi e sociali, il reinserimento sociale e l'assistenza al contesto familiare.

Nota Metodologica relativa alla fase di estrazione dati:

1. Tutti i dati inerenti al 2021 sono stati estratti attraverso interrogazione diretta del software Wikicare.
2. Per gli anni precedenti al 2021 sono stati utilizzati i dati già pubblicati nelle precedenti edizioni del Bilancio Sociale.
3. L'interrogazione della base dati attraverso diverso applicativo software produce dati lievemente discordanti rispetto a quelli riportati.
4. I dati dei percorsi SLA sono stati analizzati all'interno dell'analisi dati Cure Palliative in linea con quanto effettuato nelle precedenti edizioni. Questa scelta metodologica, resasi necessaria anche alla luce delle discordanze descritte al punto 3), non consente oggi di avere un quadro dedicato al percorso SLA.

Analisi percorsi assistenza domiciliare CP 2017 - 2021

1. SEGNALAZIONI E PRESE IN CARICO (PIC)

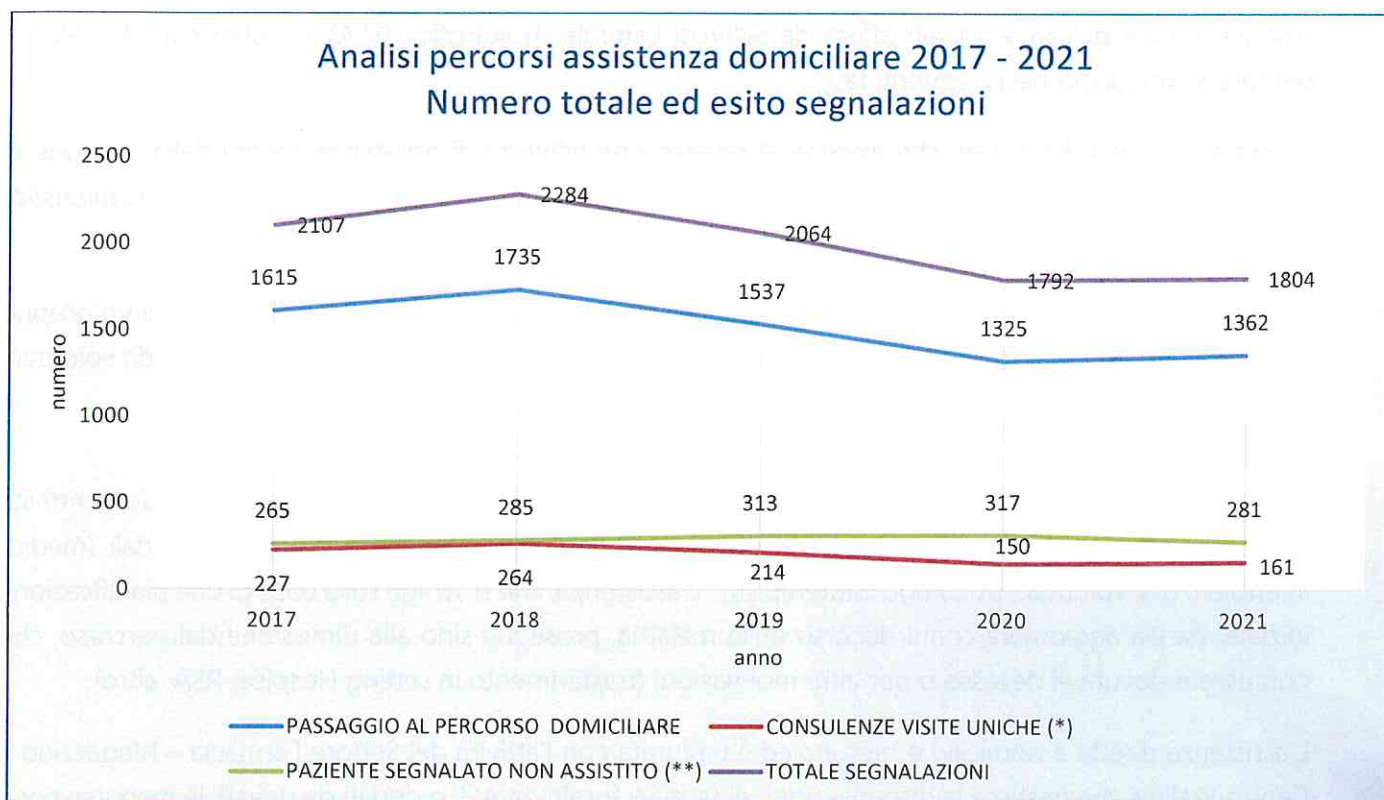


FIGURA 1 NUMERO TOTALE ED ESITO SEGNALAZIONI

(*) Le "Consulenze visite uniche" inglobano: CONSULENZA TDL DOMICILIARE (visita unica); CONSULENZA TDL IN RSA/RP; CONSULENZA TDL OSPEDALIERA; VALUTAZIONE PER HOSPICE DA OSPEDALE; VALUTAZIONE PER HOSPICE DA RSA/RP

(**) L'esito "paziente segnalato non assistito" ha le seguenti motivazioni; DECESSO; RICOVERO OSPEDALE; GESTIONE MMG; AMBIVALENZA/RIFIUTO PZ CAREGIVER

	PASSAGGIO AL PERCORSO DOMICILIARE	CONSULENZE VISITE UNICHE (*)	PAZIENTE SEGNALATO NON ASSISTITO (**)	TOTALE SEGNALAZIONI
2017	1615	227	265	2107
2018	1735	264	285	2284
2019	1537	214	313	2064
2020	1325	150	317	1792
2021	1362	161	281	1804

TABELLA 1 NUMERO TOTALE ED ESITO SEGNALAZIONI

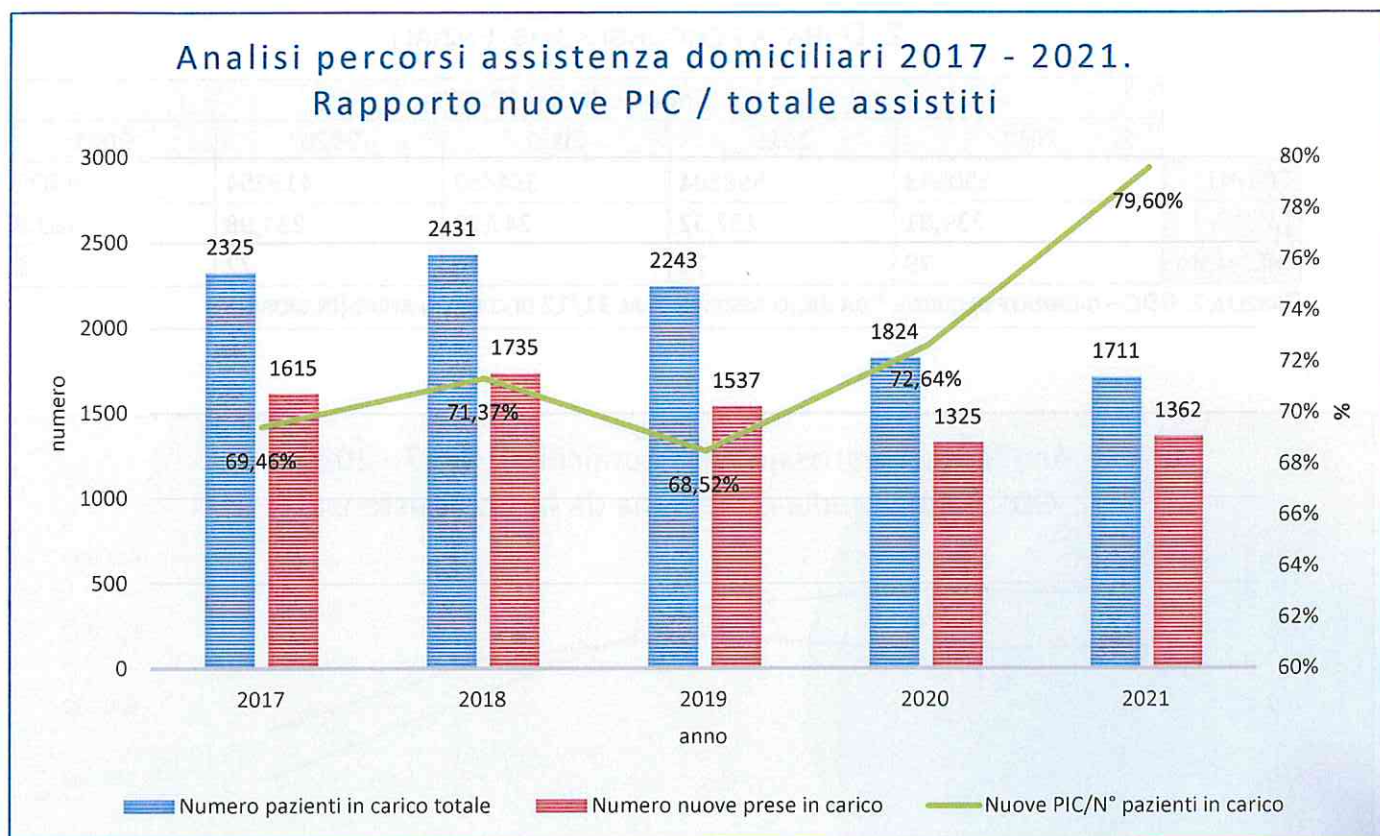


FIGURA 2 RAPPORTO NUOVE PIC / TOTALE ASSISTITI

Anno	Numero totale pazienti assistiti	Numero nuove prese in carico	Nuove PIC/N° pazienti in carico
2017	2325	1615	69,46%
2018	2431	1735	71,37%
2019	2243	1537	68,52%
2020	1824	1325	72,64%
2021	1711	1362	79,60%

TABELLA 2 RAPPORTO NUOVE PIC / TOTALE ASSISTITI

Commenti "segnalazioni e PIC"

1. Il decremento del numero di segnalazioni a partire dal 2019 è un dato atteso da leggere alla luce dell'introduzione della scheda di attivazione Alisa e della nuova modalità di segnalazione. A partire dal 2020 la flessione sembra essersi stabilizzata intorno alle 1800 richieste/anno.
2. Esiste uno scostamento costante nel tempo di circa 500 unità tra numero di segnalazioni e PIC. Le motivazioni alla base dell'esito "segnalato non assistito" sono state categorizzate a settembre 2021 e saranno disponibili nel prossimo bilancio. Non sono disponibili dati per il quinquennio in analisi.
3. A partire dal 2020 c'è un evidente aumento della quota di nuove assistenze rispetto al totale delle assistenze in carico all'Associazione (cfr. figura 2). Il dato è in linea con quanto atteso dalle linee di indirizzo regionali ed è confermato dalla contrazione della durata dei percorsi assistenziali (cfr. capitolo successivo).

2. DURATA PERCORSI ASSISTENZIALI

	Giornate di cura (GdC)*				
	2017	2018	2019	2020	2021
TOTALI	550843	558884	534462	418254	300370
MEDIA	239,81	237,52	247,32	231,98	182,82
MEDIANA	79	73	78	72	67

TABELLA 2. GDC – GIORNATE DI CURA - * DA INIZIO ASSISTENZA AL 31/12 DI CIASCUN ANNO (IN GIORNI)

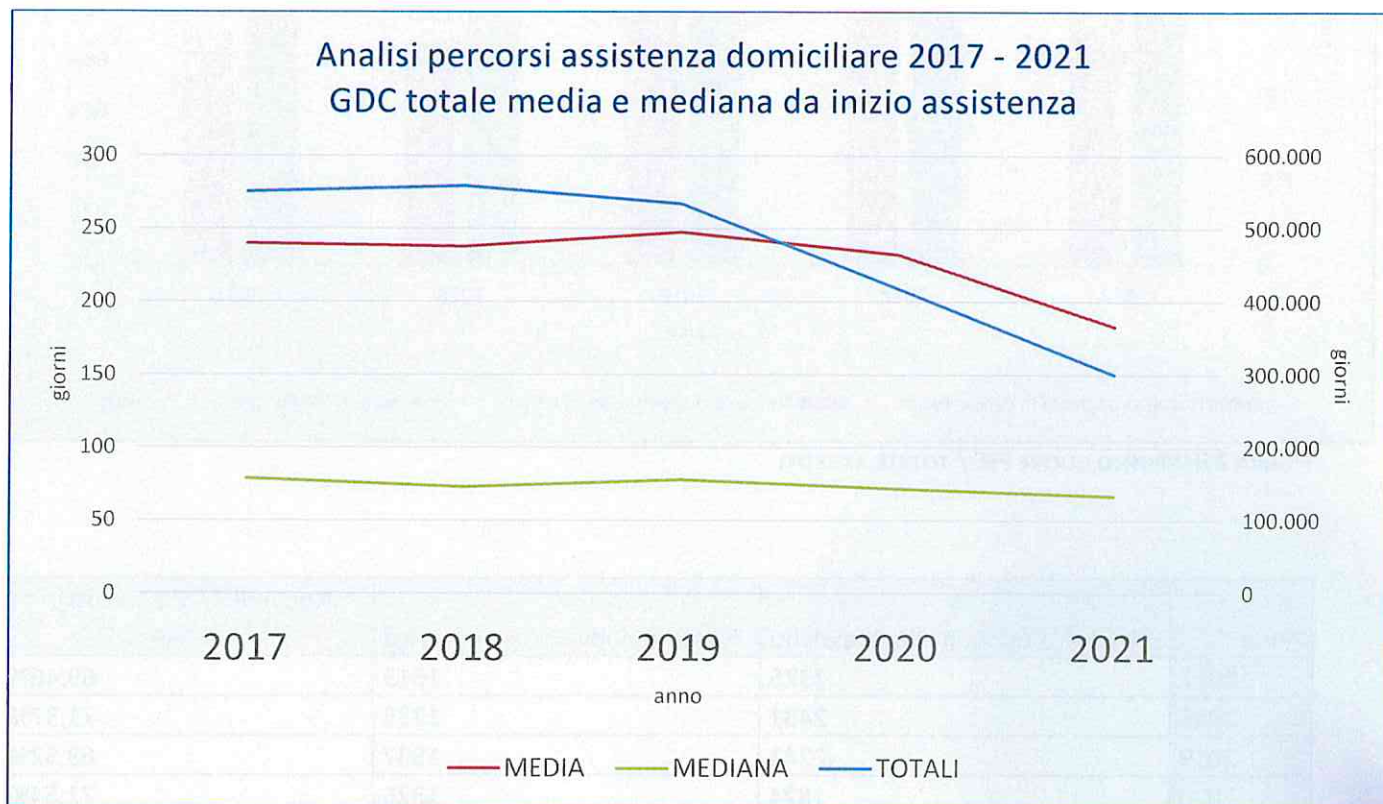


FIGURA 3. GDC TOTALE MEDIA E MEDIANA DA INIZIO ASSISTENZA

Commenti "durata percorsi assistenziali"

Dato conseguente alla dimissione di percorsi "pluriennali" e alla migliore appropriatezza delle nuove PIC.

Nel "progetto Teseo - Arianna" Agenas 2012 sono riportate:

- per le PIC di livello base mediana 94,5 giorni media 123,6 giorni
- per le PIC di livello specialistico mediana 28 giorni media 55,7 giorni

Oggi circa l'80% dei percorsi domiciliari dell'Associazione rientrano nel livello base (CIA < 0.5).

3. DIMISSIONI PERCORSI ASSISTENZIALI

Anni	Chiusure totali	Totale decessi	Rapporto decessi /chiusure	Decessi al domicilio	Decessi in hospice	Decessi in ospedale	Altro	% decessi domicilio/ tot. decessi	% decessi hospice/ tot. decessi	% decessi ospedali/ tot. decessi	% altro/ tot. Chiusure	Decessi Domicilio+hospice/ tot. Decessi	% Decessi Domicilio +hospice/ tot. Decessi
2017	1655	1373	82,96%	638	510	225	282	46,47%	37,14%	16,39%	17,04%	1148	83,61%
2018	1627	1349	82,91%	666	500	183	278	49,37%	37,06%	13,57%	17,09%	1166	86,43%
2019	1569	1273	81,13%	604	500	169	296	47,45%	39,28%	13,28%	18,87%	1104	86,72%
2020	1311	1093	83,37%	682	271	140	218	62,40%	24,79%	12,81%	16,63%	953	87,19%
2021	1180	1031	87,37%	694	236	101	149	67,31%	22,89%	9,80%	12,63%	930	90,20%

TABELLA 4 ANALISI DIMISSIONI PERCORSI ASSISTENZIALI DOMICILIARI

Commenti "dimissioni percorsi assistenziali"

1. A partire dal 2020 si evidenzia un notevole aumento delle dimissioni per decesso (cfr figura 4) rispetto al totale delle chiusure. Il dato è indice di una migliore appropriatezza nella fase di apertura dei percorsi.
2. A partire dal 2020 si evidenzia un notevole incremento, sia relativo che assoluto, del numero di decessi gestiti a domicilio (cfr. figura 5). Nel "progetto Teseo-Arianna" Agenas 2012 la quota di malati identificati deceduti presso il proprio domicilio era il 70%.
3. La contrazione dei ricoveri Hospice è da leggere alla luce della pandemia da Sars-Cov-2 e alle misure di restrizione per l'ingresso dei familiari in struttura.
4. Nonostante la forte contrazione delle risorse Hospice, oltre il 90% dei decessi sono avvenuti all'interno di uno dei luoghi della Rete.
5. Notevole e apprezzabile la riduzione del numero di decessi ospedalieri e di chiusure "altro" rispetto all'exitus.

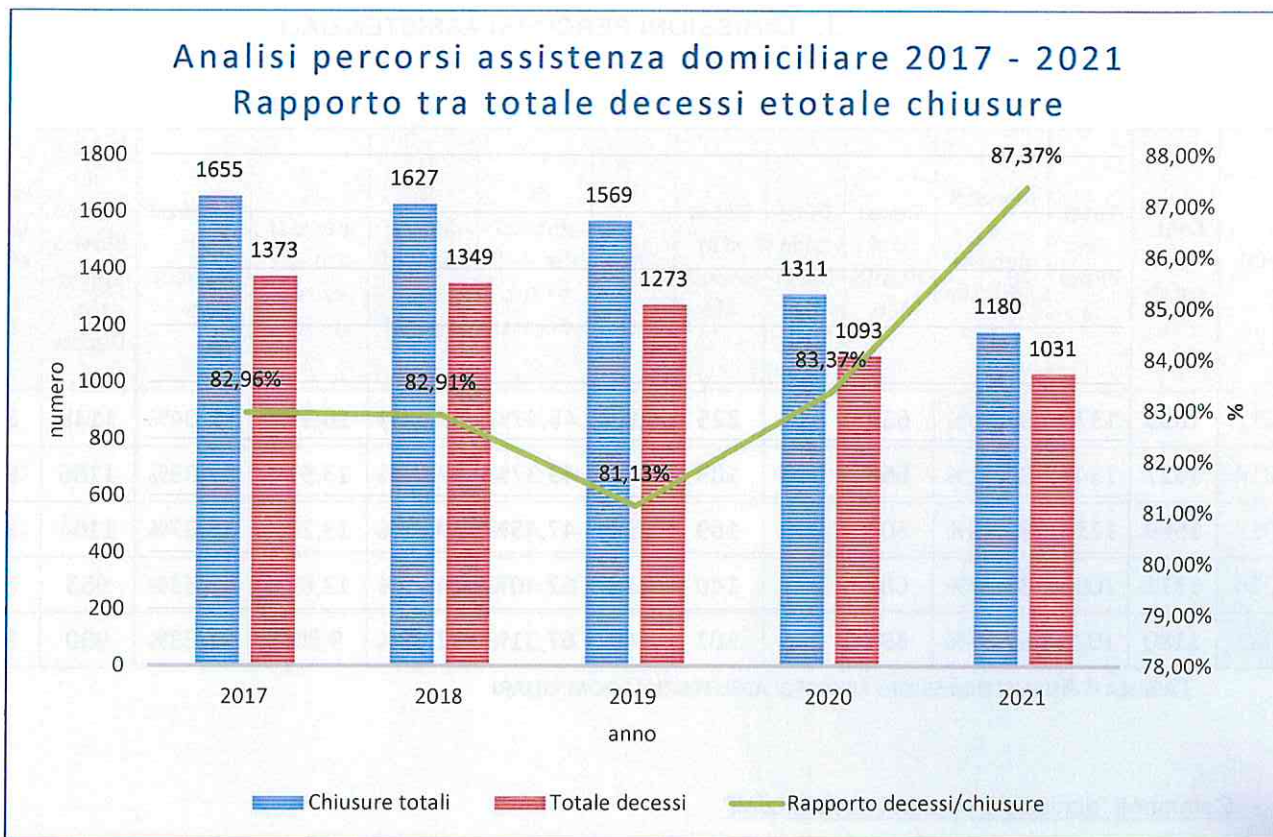


FIGURA 4 RAPPORTO TRA TOTALE CHIUSURE E TOTALE DECESSI

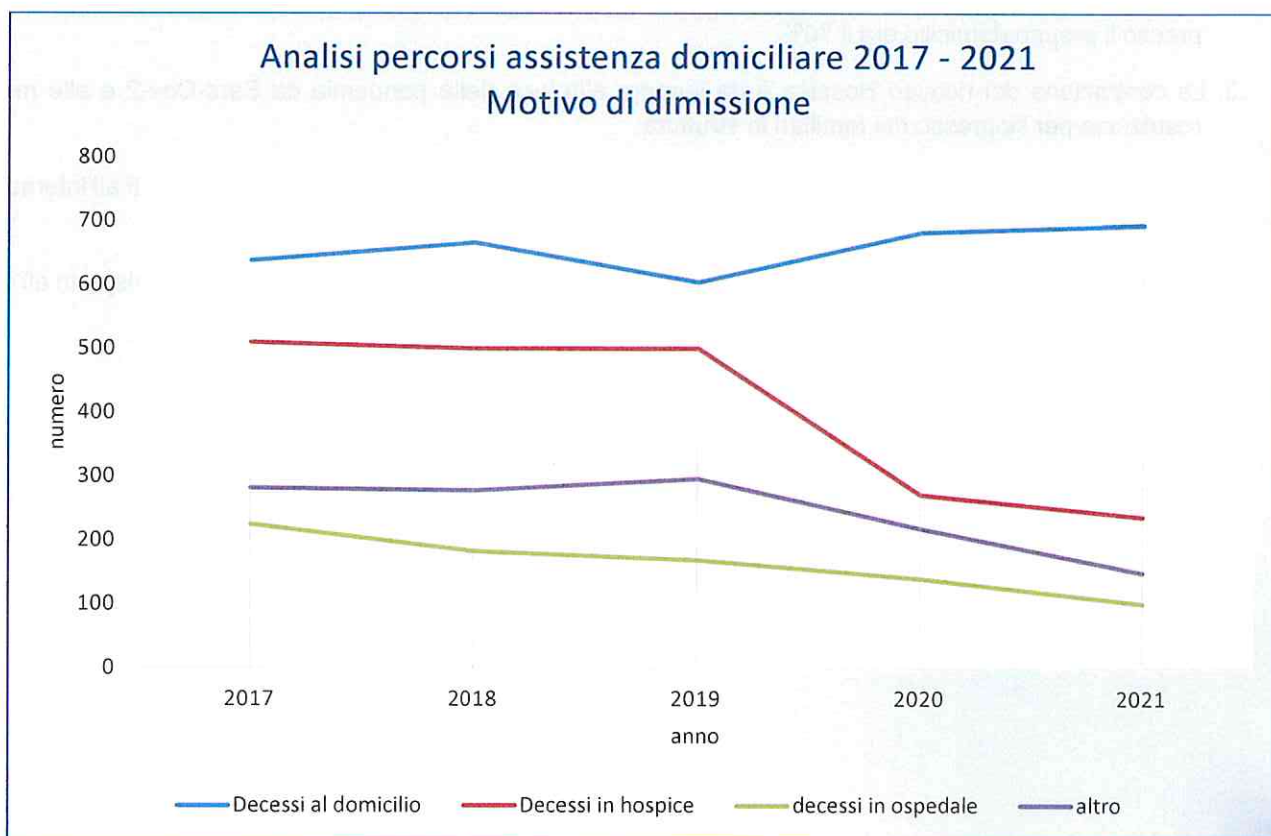


FIGURA 5 MOTIVO DI DIMISSIONE

4. ATTIVITÀ ASSISTENZIALI E NUMERO OPERATORI

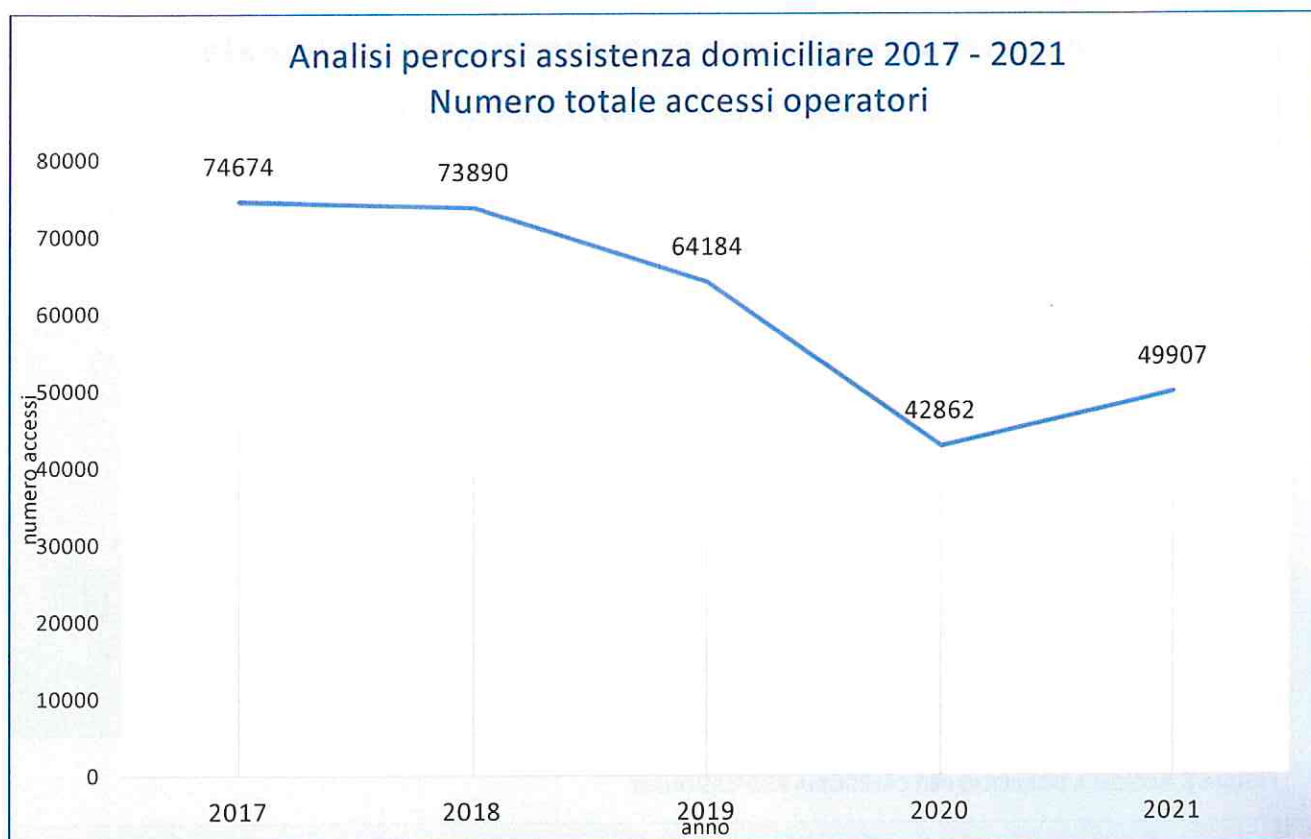


FIGURA 4 NUMERO TOTALE ACCESSI OPERATORI

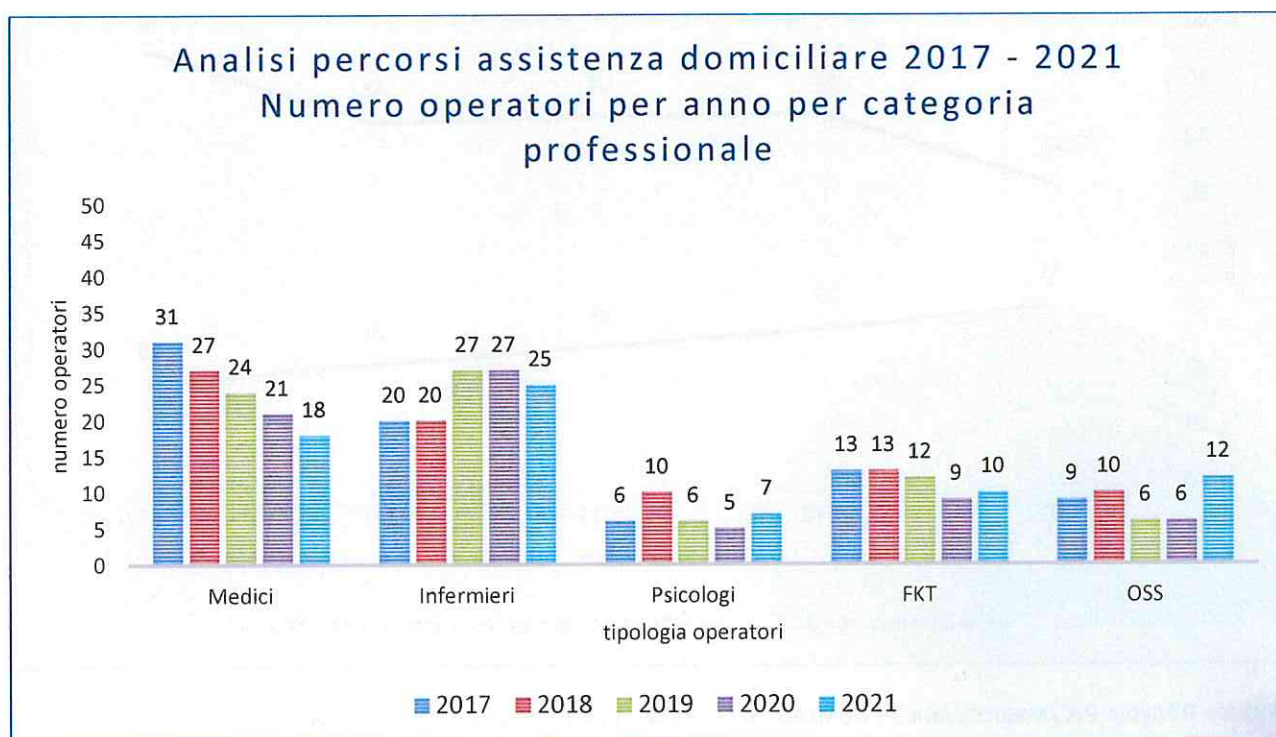


FIGURA 7 NUMERO OPERATORI PER ANNO PER CATEGORIA PROFESSIONALE

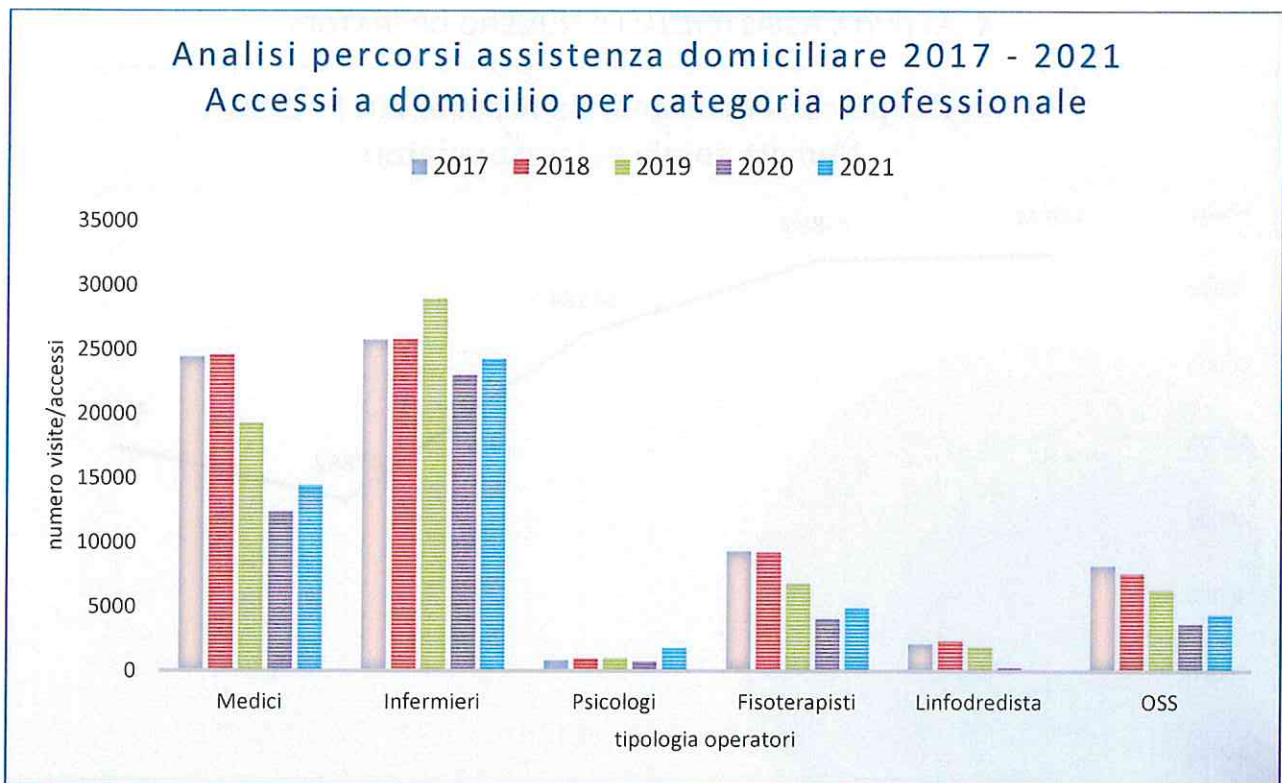


FIGURA 8 ACCESSI A DOMICILIO PER CATEGORIA PROFESSIONALE

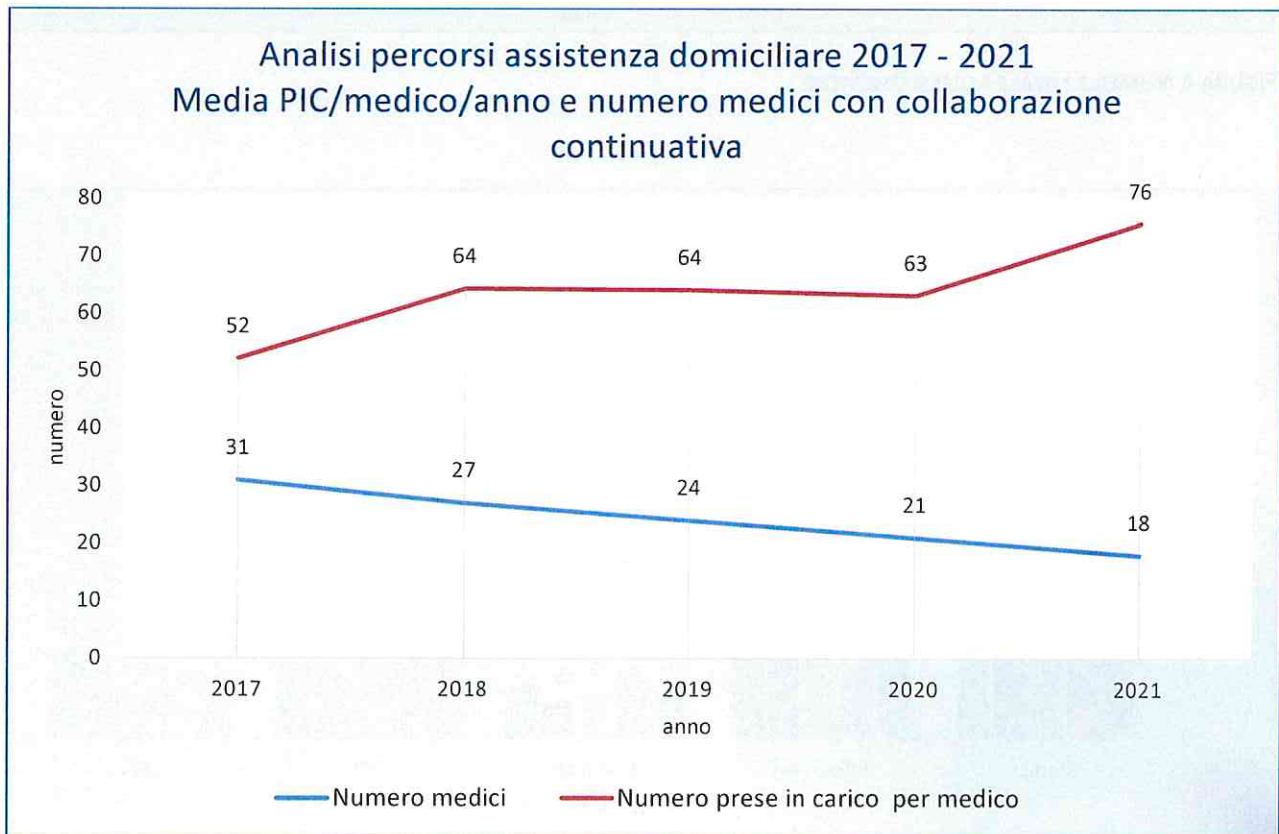


FIGURA 9 MEDIA PIC/MEDICO/ANNO E NUMERO MEDICI CON COLLABORAZIONE CONTINUATIVA

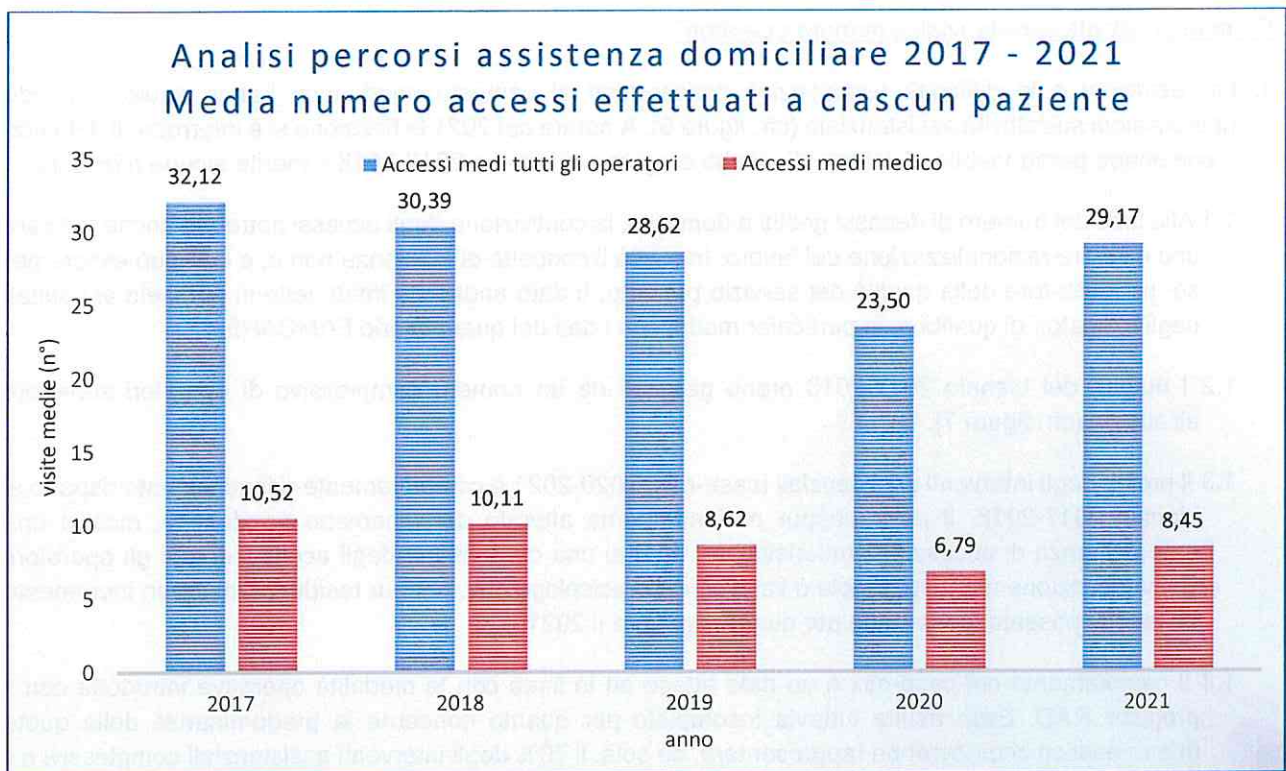


FIGURA 10 MEDIA NUMERO ACCESSI EFFETTUATI A CIASCUN PAZIENTE

anno	Accessi medici	Accessi Totali	Numero pazienti	Media accessi/paziente	Accessi medico/paziente
2017	24449	74674	2325	32,12	10,52
2018	24589	73890	2431	30,39	10,11
2019	19327	64184	2243	28,62	8,62
2020	12383	42862	1824	23,50	6,79
2021	14455	49907	1711	29,17	8,45

TABELLA 5 MEDIA NUMERO ACCESSI EFFETTUATI A CIASCUN PAZIENTE

	2017	2018	2019	2020	2021	Variazione pazienti in % 2021-2020
Medici	2193	2266	2114	1688	1742	3,20%
Infermieri	1689	1876	1945	1658	1721	3,80%
OSS	685	695	632	457	715	56,46%
Fisioterapisti	670	677	631	473	685	44,82%
Psicologi	195	377	380	254	323	27,17%

TABELLA 6 NUMERO ASSISTITI PER CATEGORIA PROFESSIONALE E VARIAZIONE 2020-2021

	2017	2018	2019	2020	2021	Variazione accessi % 2021-2020
Medici	11,15	10,85	9,14	7,34	8,3	13,11%
Infermieri	15,27	13,77	14,92	13,88	14,14	1,84%
OSS	11,99	10,97	10,08	8	6,88	-13,98%
Fisioterapisti	13,96	13,63	10,83	8,61	7,16	-16,81%
Psicologi	4,26	2,54	2,73	2,85	5,59	96,54%

TABELLA 7 MEDIA NUMERO ACCESSI PER ASSISTITO PER CATEGORIA PROFESSIONALE E VARIAZIONE 2020-2021

Commenti "attività assistenziali e numero operatori"

1. Le restrizioni e le difficoltà assistenziali conseguenti al contesto pandemico hanno avuto profonde ripercussioni sull'attività assistenziale (cfr. figura 6). A partire dal 2021 la flessione si è interrotta. Il dato non è comunque paragonabile al volume di attività erogata nel biennio 2017-2018 e merita alcune riflessioni
 - 1.1 Alla luce del numero di decessi gestiti a domicilio, la contrazione degli accessi potrebbe anche indicare una migliore razionalizzazione del lavoro. In realtà il concetto di efficienza non è, e non può essere per sé, un indicatore della qualità del servizio prestato. Il dato andrebbe infatti letto in parallelo ai risultati degli indicatori di qualità e, in particolar modo, con i dati del questionario FAMCARE.
 - 1.2 I numeri del biennio 2017-2018 erano generati da un numero complessivo di operatori superiore all'attuale (cfr. figura 7).
 - 1.3 Il profilo degli interventi assistenziali (case-mix) 2020-2021 è completamente ridimensionato rispetto al biennio 2017-2018. Il dato, seppur profondamente alterato dal fenomeno pandemico, mostra una predominanza di accessi infermieristici, a fronte di una contrazione degli accessi di tutti gli operatori. Unica eccezione a questa regola è l'attività dello psicologo che, seppur residua, mostra un incremento rispetto al passato, soprattutto per quanto riguarda il 2021.
 - 1.4 Il cambiamento nel case-mix è un dato atteso ed in linea con le modalità operative introdotte con il progetto RAD. Esso risulta tuttavia incompleto per quanto concerne la predominanza della quota infermieristica che dovrebbe rappresentare, da sola, il 70% degli interventi assistenziali complessivi e il 300% degli interventi medici.
 - 1.5 Il raggiungimento degli obiettivi indicati al punto 1.4 presuppongo di mantenere la fase di reclutamento di nuove risorse infermieristiche e lo sviluppo delle loro competenze in ambito palliativo.
2. La figura 9 dimostra una migliore capacità di gestione delle risorse e competenze mediche nella fase di presa in carico dell'assistito. Importante da questo punto di vista ricordare l'adeguamento tariffario per la visita di valutazione introdotto nel 2021.

Analisi esiti percorsi domiciliari MID 2018 - 2021

1. SEGNALAZIONI E PRESE IN CARICO (PIC)

Anno	Nuove segnalazioni	Pazienti in carico
2018	9	77
2019	8	76
2020	6	71
2021	12	79

TABELLA 3 NUOVE PRESE IN CARICO E TOTALE ASSISTITI MID

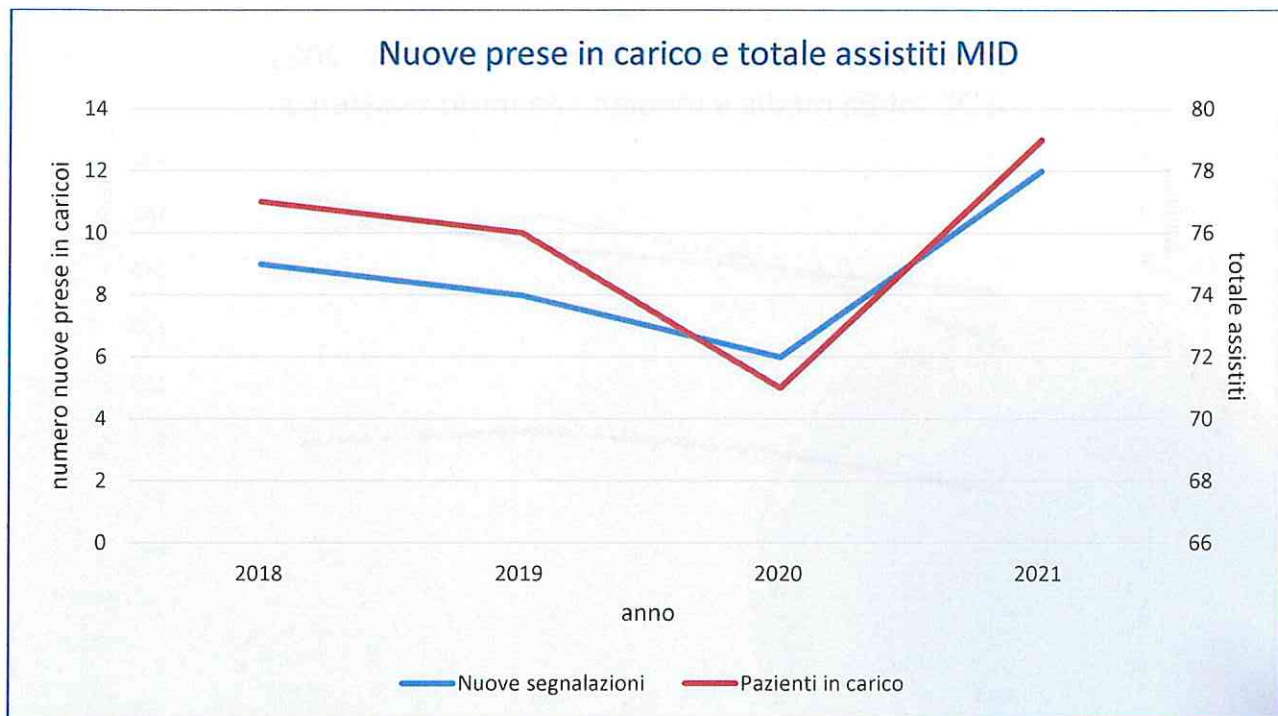


FIGURA 5 NUOVE PRESE IN CARICO E TOTALE ASSISTITI MID

Commenti “segnalazioni e prese in carico”

1. Nel 2021 si è raggiunto il numero massimo di nuove prese in carico (12) e del numero totale di assistiti rispetto agli ultimi 4 anni
2. Nel numero di nuove prese in carico sono comprese 3 prese in carico “fuori convenzione” di pz sieronegativi ad alta complessità clinico-socio-relazionale, eseguite in deroga alla Convenzione vigente e in supporto alla richiesta assistenziale proveniente dai Centri Clinici di riferimento.

2. DURATA PERCORSI ASSISTENZIALI

	Giornate di cura (GdC)*			
	2018	2019	2020	2021
TOTALI	132186	141343	148034	166936
MEDIA	1716,70	2109,60	2313,03	2196,53
MEDIANA	1492	1861	2133	2091

TABELLA 4. GDC – GIORNATE DI CURA - * DA INIZIO ASSISTENZA AL 31/12 DI CIASCUN ANNO (IN GIORNI)

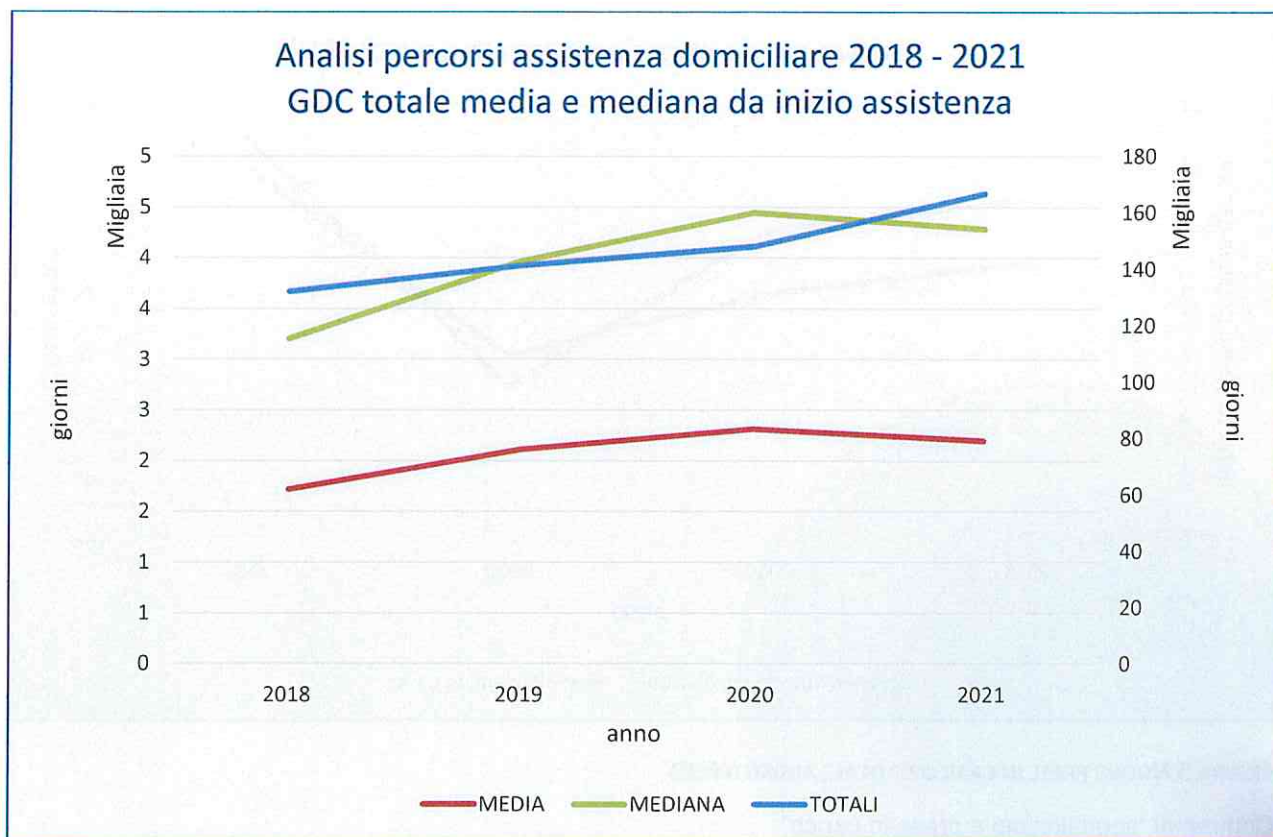


FIGURA 6 GDC TOTALE MEDIA E MEDIANA DA INIZIO ASSISTENZA

Commenti "durata percorsi assistenziali"

- Il dato è in netta controtendenza rispetto a quanto in corso nel settore CP. La divergenza è in parte spiegata dal diverso ambito assistenziale; in parte ad un processo di razionalizzazione dei percorsi ancora incompleto per la presenza di valutazioni discordanti tra gli operatori del settore.

3. DIMISSIONI PERCORSI ASSISTENZIALI

Motivo chiusura	2018	2019	2020	2021
Cure terminate/miglioramento clinico		5	1	5
Decesso domicilio	4	0	0	1
Decesso ospedale	1	2	2	0
Non compliance assistenza Gigi Ghirotti (Rifiuta intervento / rinuncia; sospensione per decisione del caregiver/famiglia)	1	2	0	1
Ricovero definitivo in RSA/RP	1		1	2
Ricovero Hospice	1	0	0	0
Totale	8	9	4	9

TABELLA 5 DIMISSIONI PERCORSI ASSISTENZIALI

Commenti "dimissioni percorsi assistenziali"

- I dati, paragonati I totale assistiti in carico, dimostrano un turnover di circa 10-15% della popolazione nell'arco dell'anno. La maggior parte delle dimissioni sono per "cure terminate e/o miglioramento clinico".

4. ATTIVITÀ ASSISTENZIALI E NUMERO OPERATORI

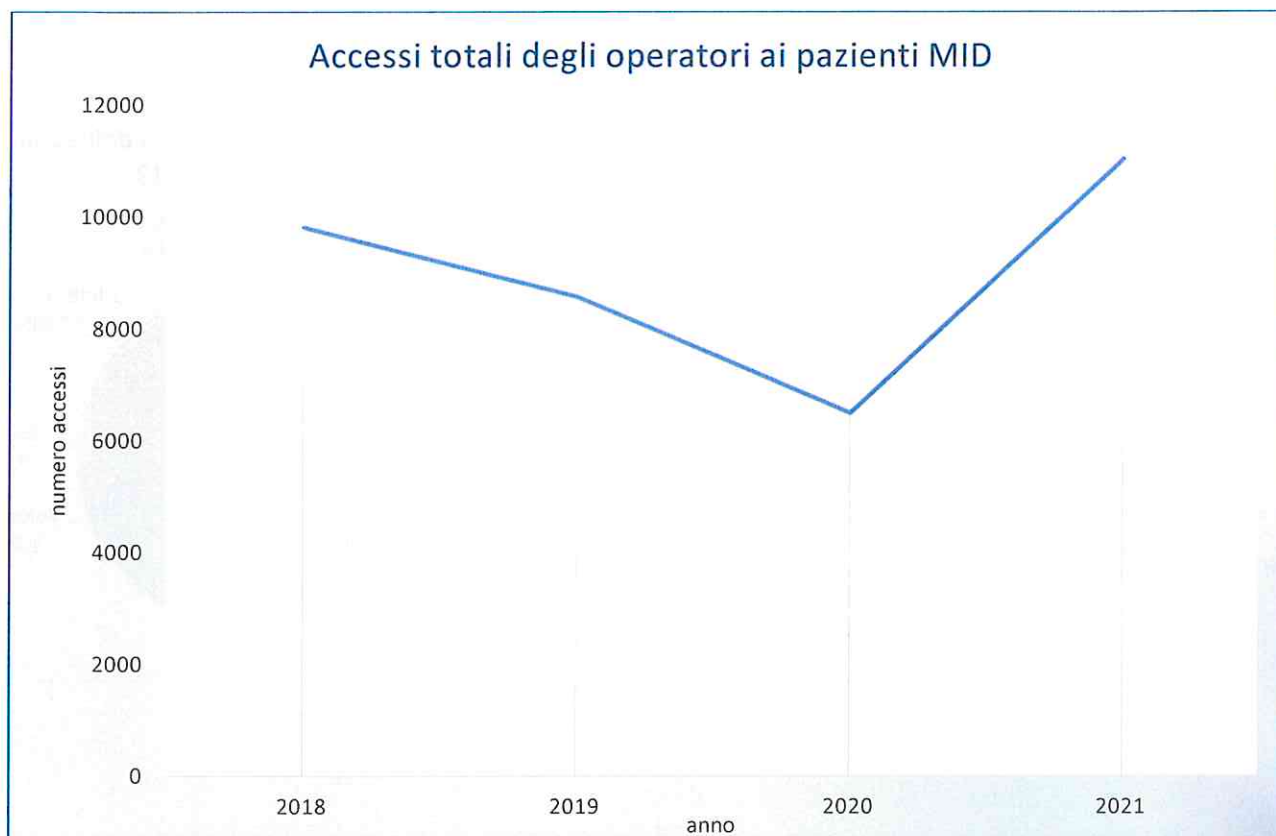


FIGURA 3 ACCESSI TOTALI DEGLI OPERATORI AI PAZIENTI MID

Anno	Numero di accessi
2018	9824
2019	8584
2020	6497
2021	11043

FIGURA 4 NUMERO DI ACCESSI DOMICILIARI PER ANNO; SONO INCLUSI IL NUMERO DI ACCOMPAGNAMENTI OSS

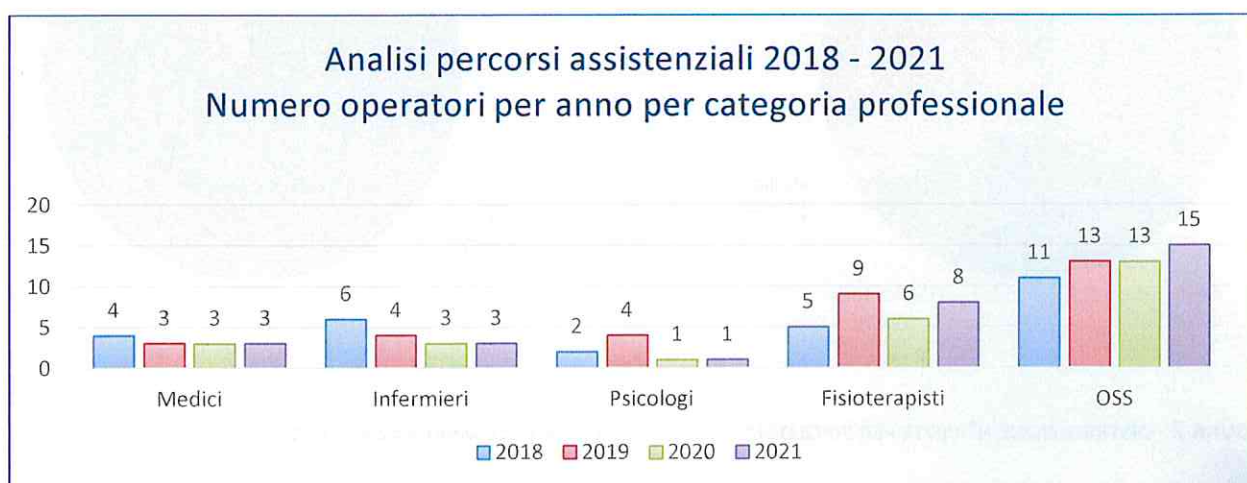
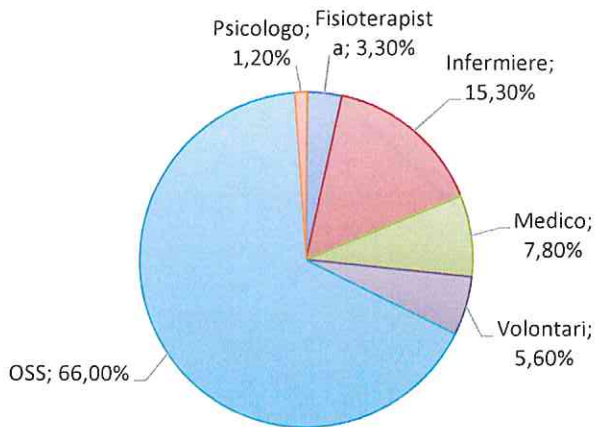
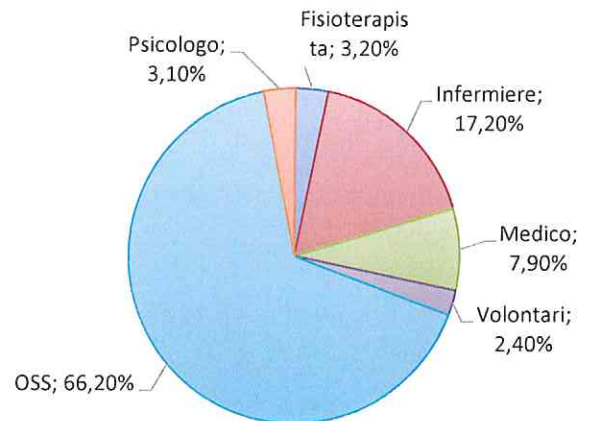


FIGURA 4 NUMERO OPERATORI PER ANNO PER CATEGORIA PROFESSIONALE

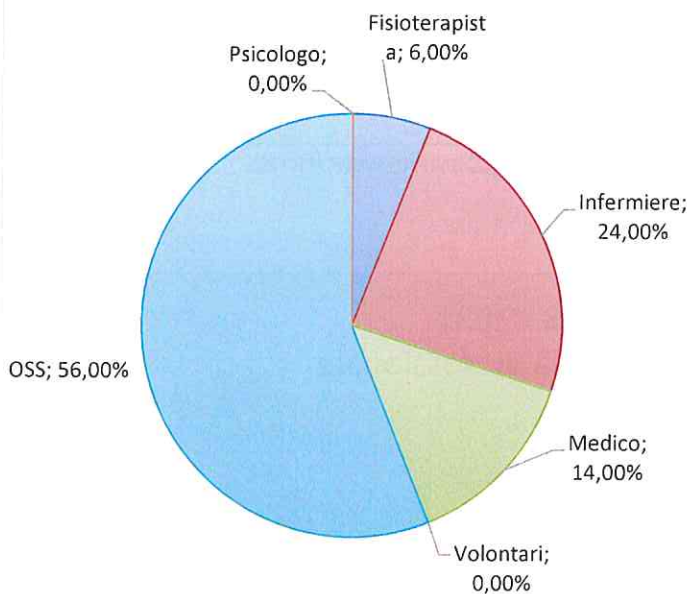
Distribuzione degli interventi dell'equipe assistenziale 2018



Distribuzione degli interventi dell'equipe assistenziale 2019



Distribuzione degli interventi dell'equipe assistenziale 2020



Distribuzione degli interventi dell'equipe assistenziale 2021

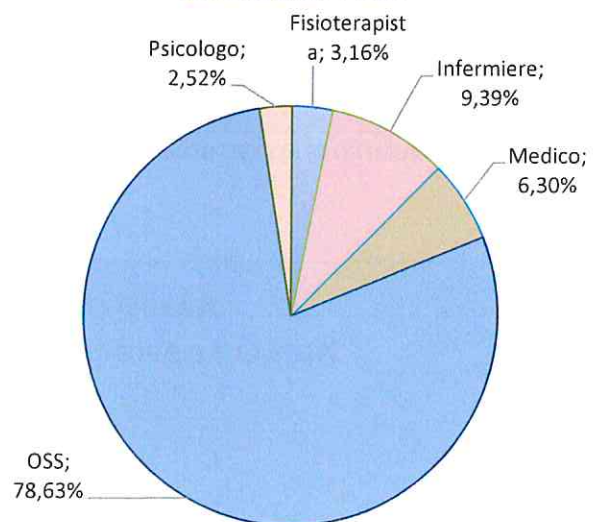


FIGURA 7 - DISTRIBUZIONE N° VISITE PER TIPOLOGIA DI OPERATORE CON ACCOMPAGNAMENTI OSS

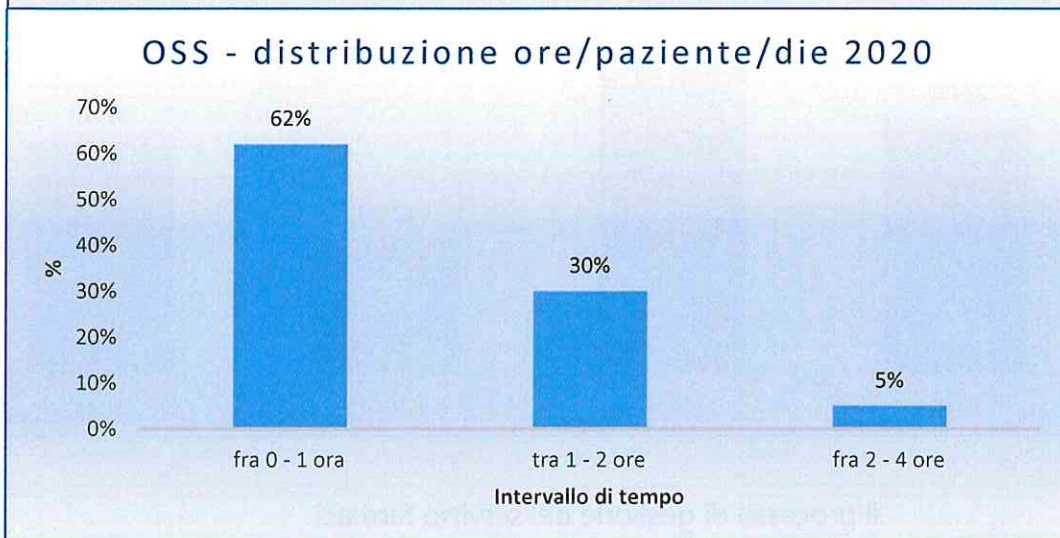
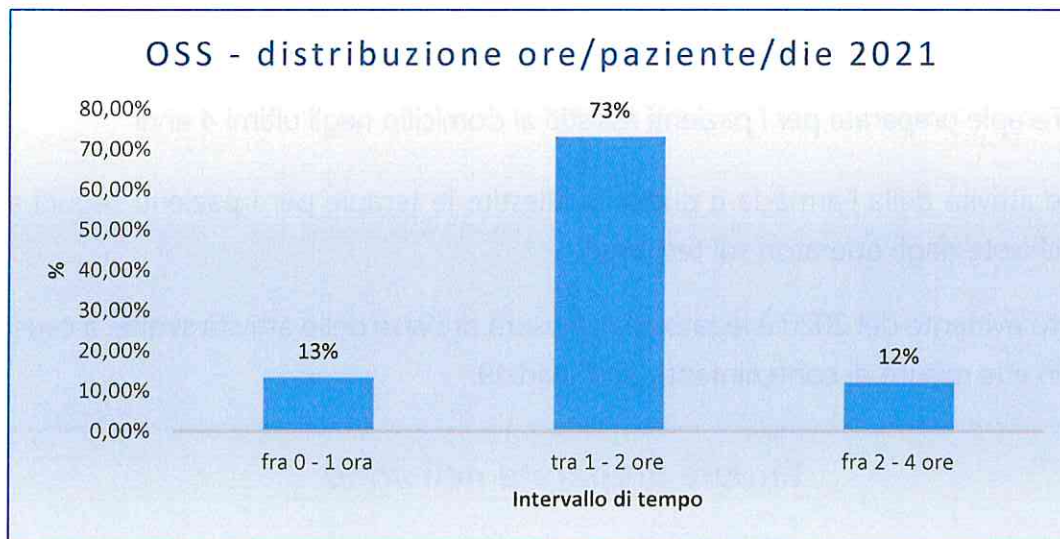


FIGURA 8 OSS - DISTRIBUZIONE ORE/PAZIENTE/DIE 2021
ORE/PAZIENTE/DIE 2020

FIGURA 9 OSS - DISTRIBUZIONE

Commenti "attività assistenziali e numero operatori"

1. La figura 1 dimostra un rimbalzo notevole nel numero di attività assistenziali erogate nel 2021 rispetto al 2020 e gli anni precedenti. Il dato, diversamente rappresentato nelle figure successive 4 -7, può essere attribuito a 4 fattori principali.

- 1.1 Il numero notevole di accompagnamenti OSS eseguiti per ottemperare alla vaccinazione anti-Sars-Cov-2 di assistiti e, talora, familiari presso i centri vaccinali individuati.
- 1.2 Il numero di accompagnamenti OSS eseguiti per "recuperare" le visite "mancate" presso i centri clinici durante l'emergenza pandemica.
- 1.3 La contrazione e le difficoltà riscontrate nell'organico infermieri negli ultimi 2 anni che hanno portato al ridimensionamento delle attività effettuate e gestite all'OSS per vicariare l'assenza delle risorse infermieristiche.
- 1.4 Il numero di accompagnamenti OSS per i colloqui con lo psicologo presso il centro di Villa Ronco (negli anni precedenti i colloqui con lo psicologo avvenivano prevalentemente a domicilio; a partire dal 2020 i colloqui si sono svolti quasi esclusivamente in ambiente extra-domiciliare).

6.3 La Farmacia

Terapie preparate per i pazienti assistiti al domicilio negli ultimi 4 anni

La principale attività della Farmacia è quella di allestire le terapie per i pazienti seguiti al domicilio, richieste dagli operatori sul territorio.

Il decremento evidente del 2020 è legato alla chiusura di parte delle attività svolte, a causa del lockdown e le misure di contenimento da Covid-19.



Il processo di gestione del servizio farmaci

Il processo di gestione dei farmaci coinvolge due canali di approvvigionamento: tramite donazione e forniti da ASL attraverso la convenzione in atto.

Il recupero farmaci attraverso la donazione da parte della cittadinanza fa riferimento alla legge Finanziaria 2008, art. 2 commi 350, 351, 352.

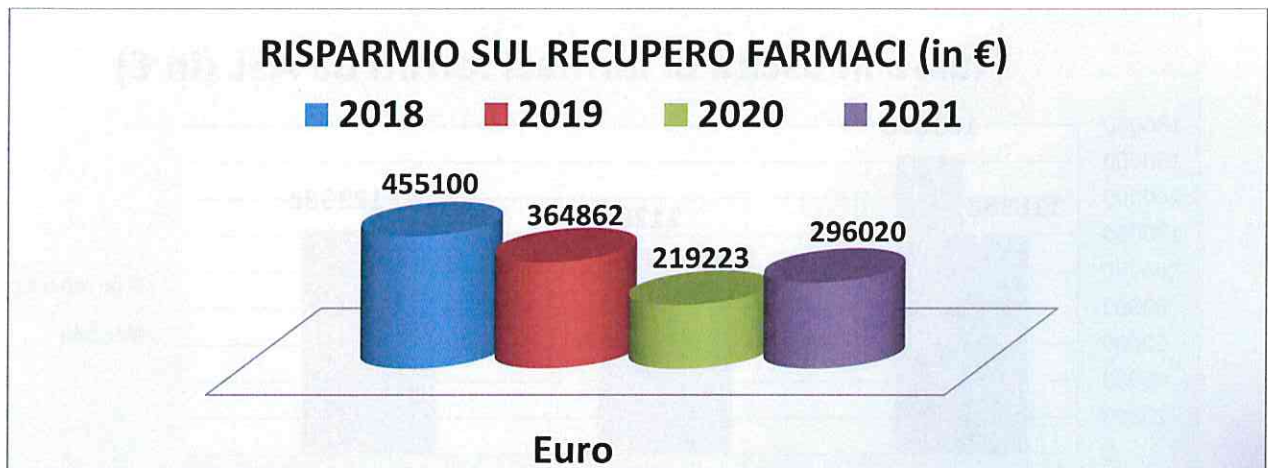
Inoltre dal 2017 è nato un progetto di collaborazione con le Farmacie Comunali Genovesi che partecipano al recupero dei farmaci donati dai cittadini sul territorio e consegnano tali farmaci, previo controllo di validità e integrità, presso la Farmacia dell'Ass.ne Ghirotti in corso Europa 50/9.

Il recupero dei farmaci donati all'Ass.ne Ghirotti avviene esclusivamente presso la sede centrale e qui il farmacista, con la collaborazione di volontari selezionati, si occupa di valutare la corretta validità dei farmaci per rimetterli a disposizione dei pazienti assistiti al domicilio secondo la procedura interna.

Per quanto riguarda l'approvvigionamento dei farmaci forniti da ASL grazie alla convenzione in atto, la Farmacia si occupa settimanalmente di richiedere la fornitura a Villa Scassi.

Nei grafici sottostanti sono riportati i valori in euro dei farmaci dispensati ai pazienti in assistenza seguiti al domicilio e provenienti dal canale di approvvigionamento di donazione.

Questo canale genera un risparmio per il sistema sanitario regionale, in quanto il paziente non ha necessità di rivolgersi in farmacia territoriale con ricetta per farmaco mutuabile.

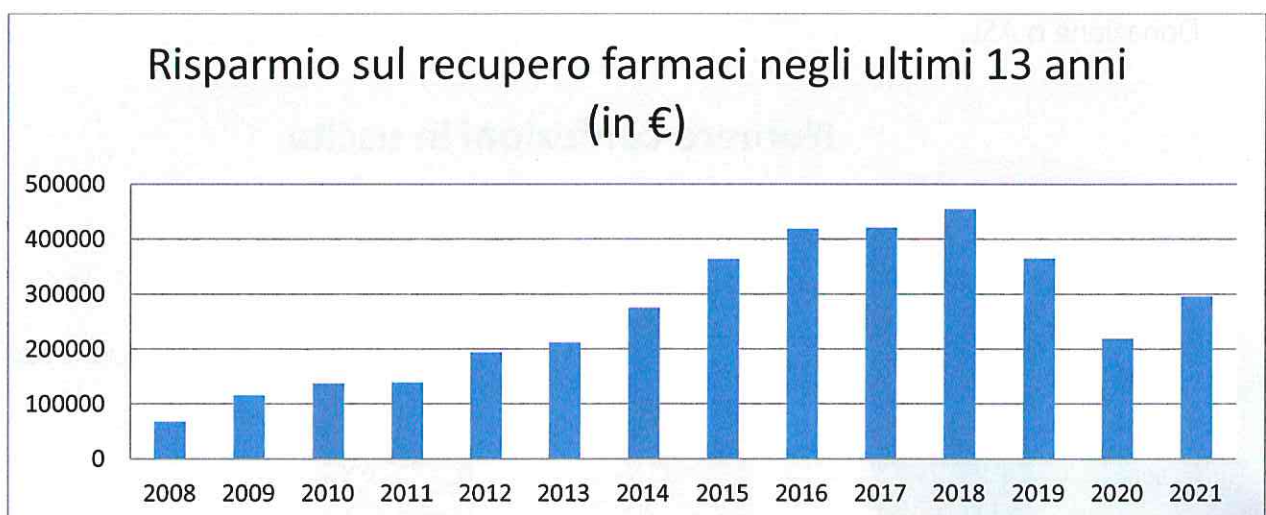


Il risparmio sul recupero dei farmaci negli ultimi 13 anni (in €)

Per giustificare il decremento sul risparmio avvenuto tra il 2019 e il 2020, sono da considerare le variazioni delle attività correlate alle misure precauzionali di contenimento adottate per contrastare l'epidemia di COVID-19.

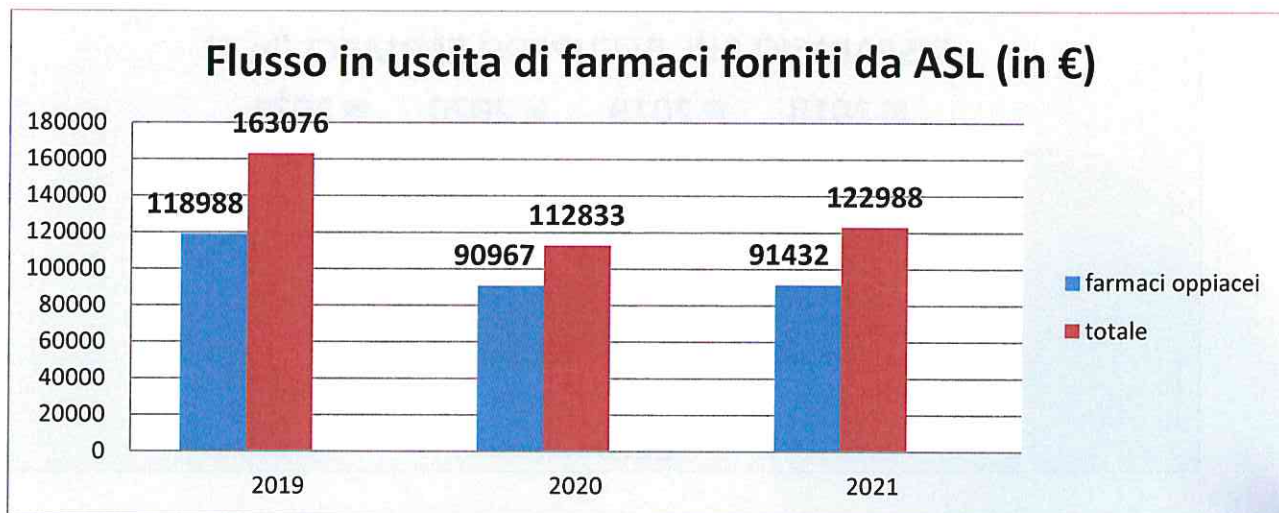
In particolare, da sottolineare, la chiusura dell'attività di riutilizzo farmaci nel periodo a partire dal 20 febbraio con ripresa, esclusivamente a livello di sede centrale, dal 31 maggio 2020.

Come si può vedere il risparmio sul recupero farmaci nel 2021 è in risalita rispetto al 2020.



Flusso in uscita di farmaci forniti da ASL

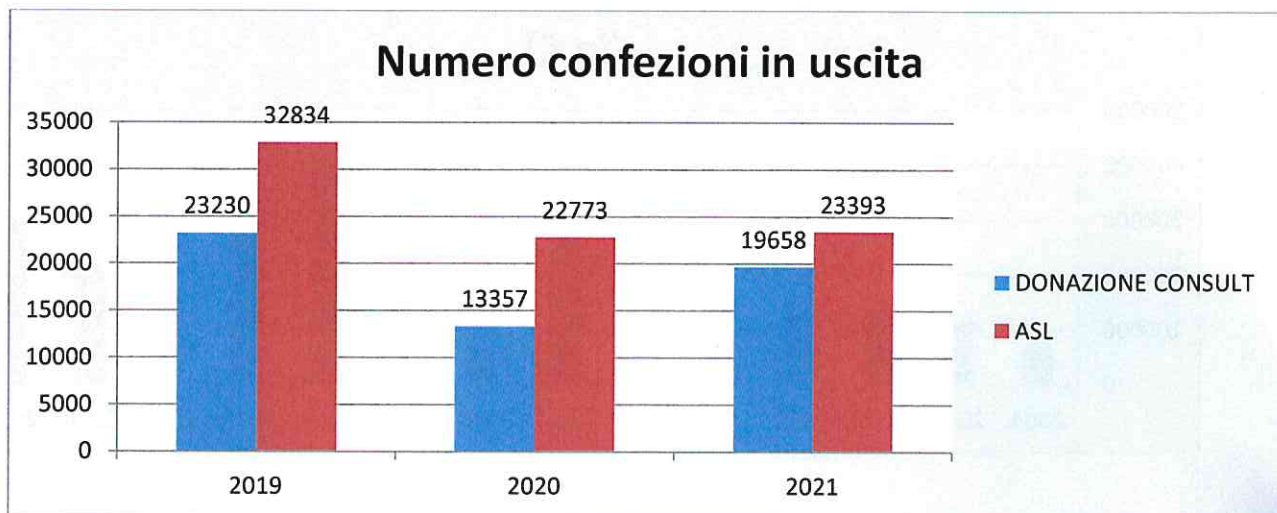
La farmacia fornisce ai propri pazienti anche farmaci che provengono dal canale di approvvigionamento ASL. Tali farmaci vengono ordinati settimanalmente alla Farmacia di Villa Scassi, appartengono alla categoria mutuabile e per la tipologia di pazienti assistiti di seguito si evidenziano anche i farmaci oppiacei prescritti.



Chiarimenti sul flusso in uscita

Come si evince dai grafici, il flusso in uscita in termini economici risulta più alto per quanto riguarda i farmaci donati rispetto a quelli di provenienza ASL. Questo dato però è fuorviante, in quanto vengono applicati prezzi differenti alle confezioni in uscita. Ai farmaci donati viene applicato il prezzo dichiarato al pubblico, mentre per ASL un prezzo nettamente inferiore poiché rientra nella convenzione stipulata.

Di seguito un grafico che prova a spiegare la differenza di costo in uscita utilizzando il numero di confezioni movimentate differenziando il magazzino di provenienza: Donazione o ASL.



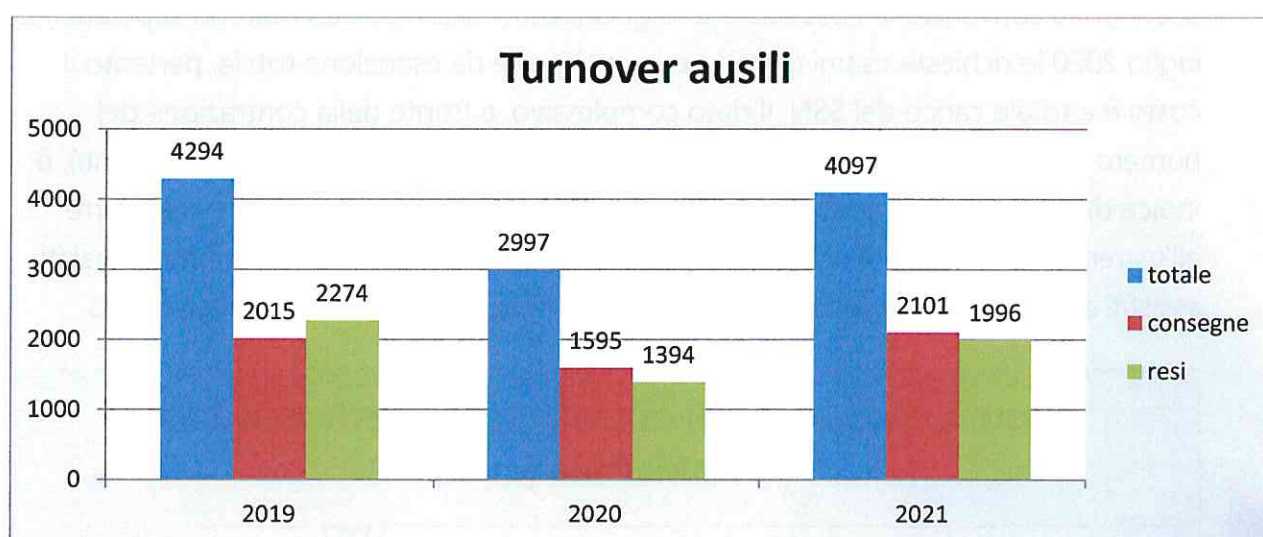
Gestione ausili ortopedici

L'Associazione Ghirotti mette a disposizione dei suoi assistiti presidi ortopedici.

Questi prodotti vengono prevalentemente gestiti nel magazzino centrale in via Cesare Rossi. Qui vengono sanificati e messi nuovamente a disposizione per altri assistiti.

Gli ausili a disposizione sono stati in gran parte donati dalla cittadinanza e in piccola parte comprati dall'Associazione.

Come si può notare dal grafico, l'andamento del numero di ausili nel 2020 e nel 2021 è in gran parte sovrapponibile, eccetto per i letti. Il motivo della riduzione del numero totale di letti a disposizione sta nel fatto che è stata fatta la scelta di tenere solo letti elettrici e in buono stato.



Analisi attività del Centro Prelievi 2021

L'Associazione Ghirotti mette a disposizione per i suoi assistiti anche il servizio prelievi al domicilio.

Dall'analisi dei dati relativi al 2021 si evidenzia che, nonostante il numero dei pazienti sia in diminuzione rispetto ai due anni precedenti, il numero dei prelievi risulta in aumento (tab.1).

La spiegazione di tale andamento può essere attribuita all'aumento delle richieste provenienti dai medici ospedalieri. Osservando la tab.2 (Policlinico S. Martino) si può notare che la percentuale delle richieste esterne è pari al 57% del totale, di cui il 49% proviene da medici ospedalieri e solo l'8% dai medici di medicina generale. Per il settore Ponente (ASL3) non abbiamo ulteriori dati disponibili.

Tab. 1 Riepilogo attività			
ANNO	n° Pazienti	n° Prelievi	
		Policlinico S. Martino	ASL3
2019	2318	2795	384
2020	1895	2340	255
2021	1822	2512	334

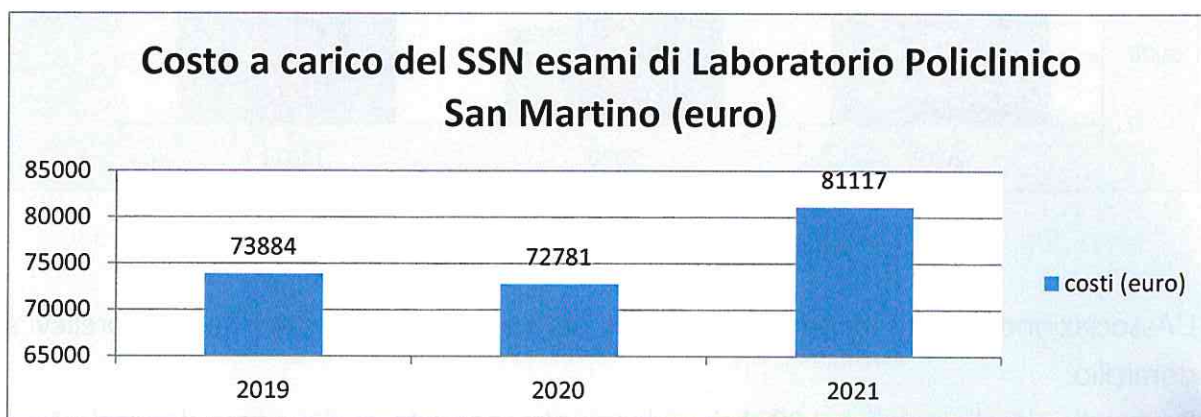
Tab.2 - Policlinico S. Martino - Richieste (*)			
Anno	n° totale	n° esterne	n° interne
2019	2795	1004 (36)	1791 (64)
2020	2340	1135 (51)	1205 (49)
2021	2512	1425 (57)(**)	1087 (43)

(*) Richieste esterne: prescritte dai Medici Ospedalieri e dai MMG

Richieste interne: prescritte dai Medici dell'Associazione

(**) 49% Medici Ospedalieri, 8% MMG

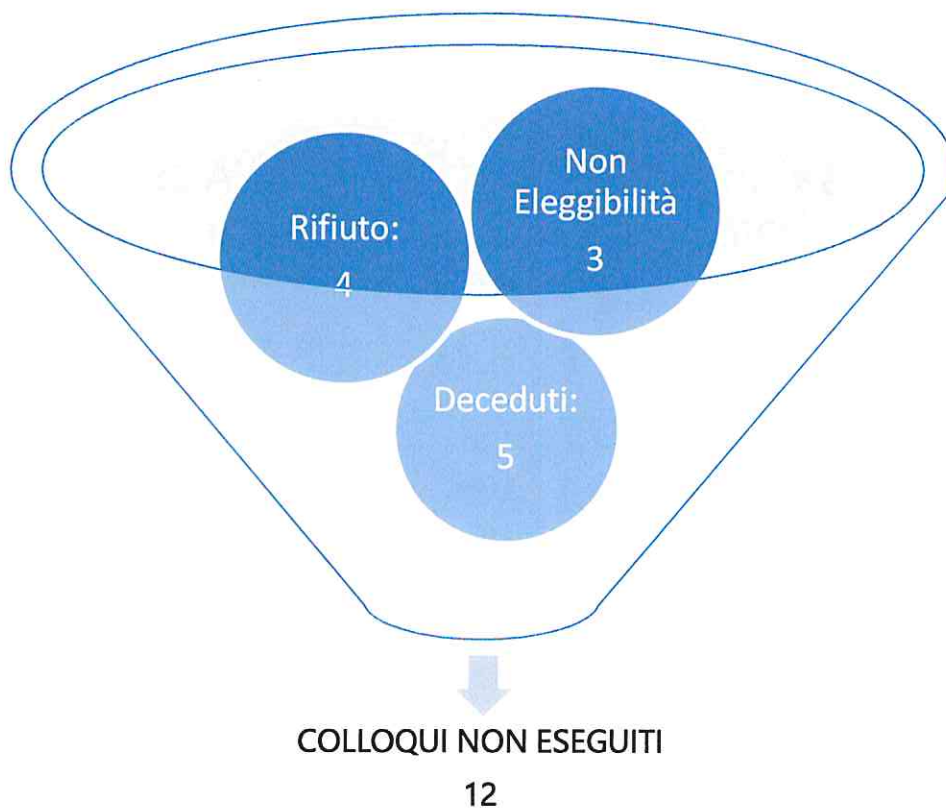
Secondo la convenzione Associazione Gigi Ghirotti-Policlinico San Martino stipulata il 21 luglio 2020 le richieste esami devono essere coperte da esenzione totale, pertanto il costo è a totale carico del SSN. Il dato complessivo, a fronte della contrazione del numero assistiti (cfr. dati assistenza domiciliare 2019 vs 2021 e tab. 1 e 2 soprastanti), è indice di una maggiore intensità diagnostica. Il dato è verosimilmente da ricondurre all'incremento di indagini richieste da medici "esterni" e al numero crescente di malati assistiti a domicilio ed ancora "in terapia attiva" presso i centri clinici di riferimento.



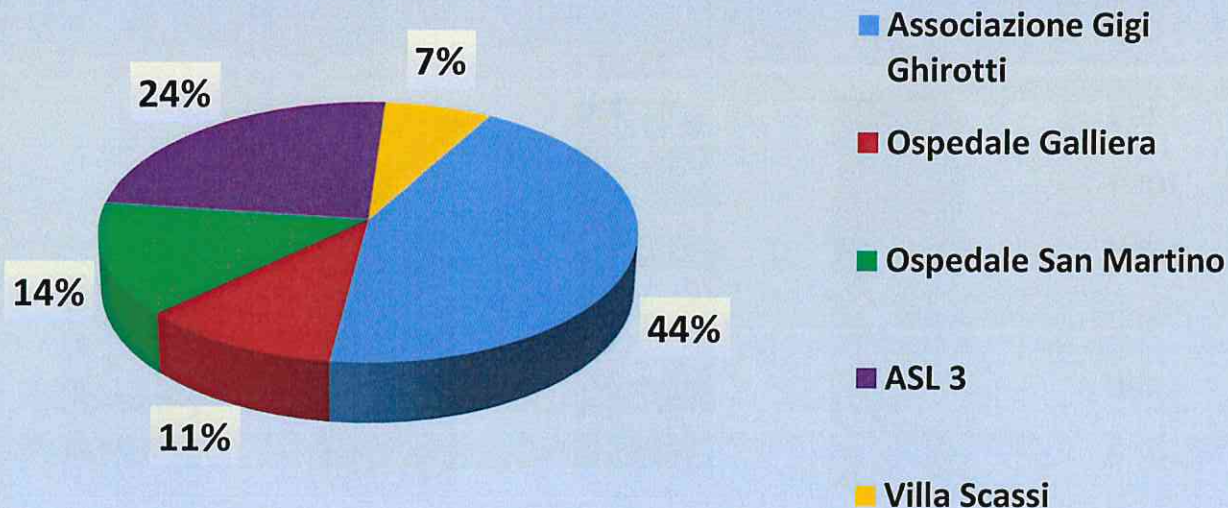
6.4 Gli Hospice: analisi delle assistenze



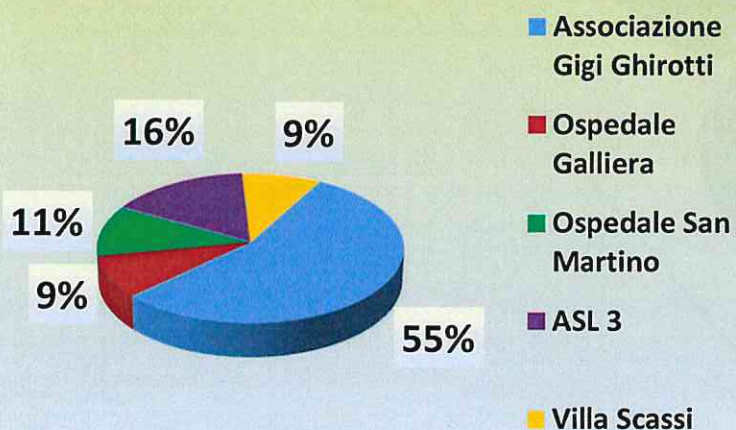
COLLOQUI ESEGUITI: 580



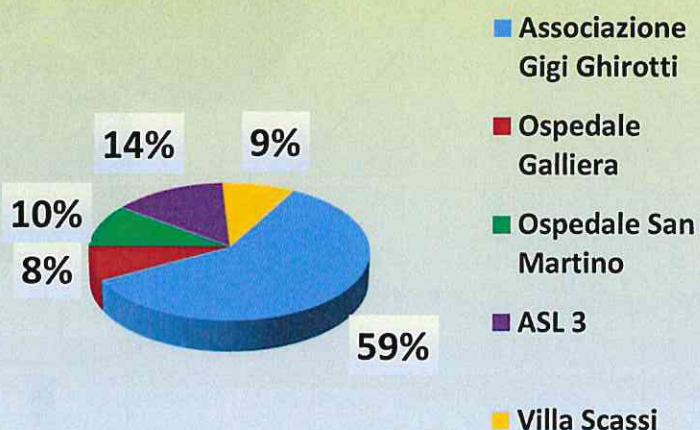
ANALISI DELLE SEGNALAZIONI 2021



ANALISI DELLE SEGNALAZIONI 2020



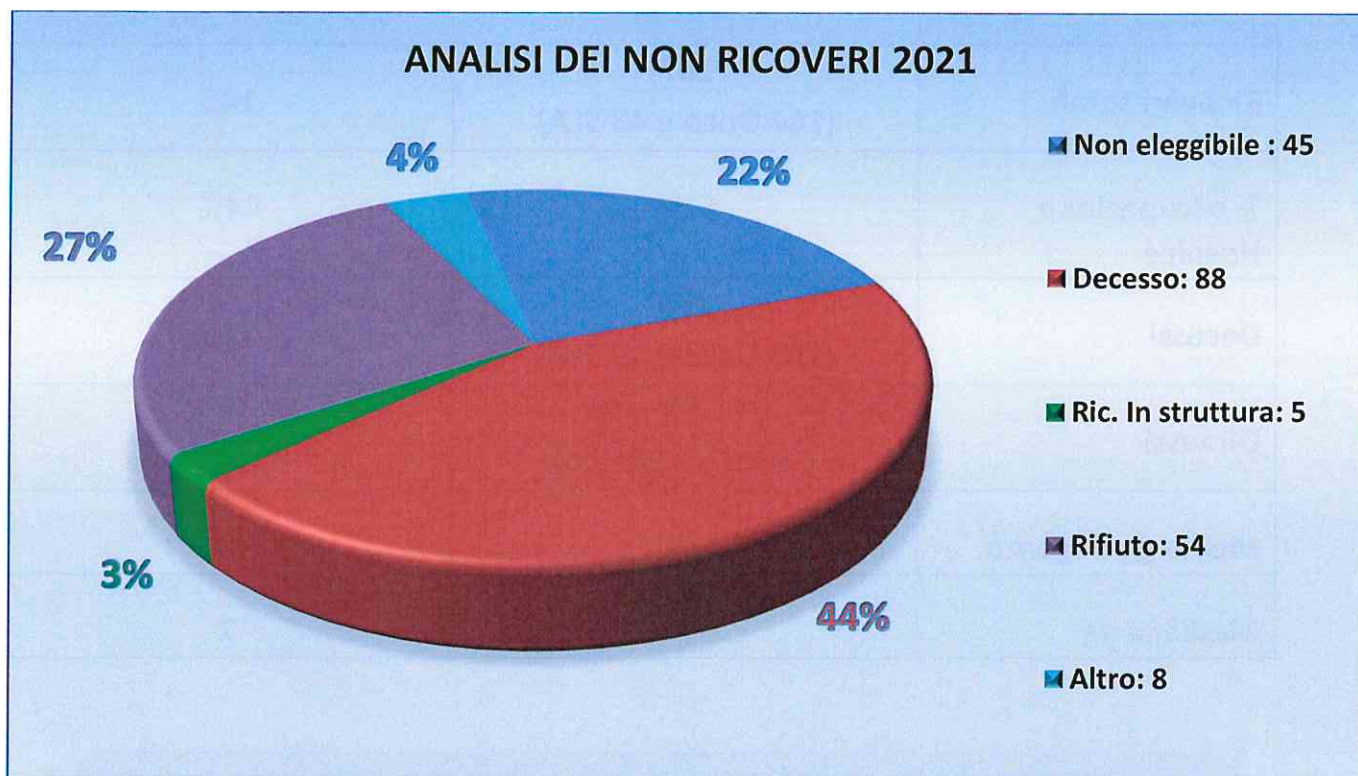
ANALISI DELLE SEGNALAZIONI 2019



ANALISI E MOTIVI DEI NON RICOVERI 2021

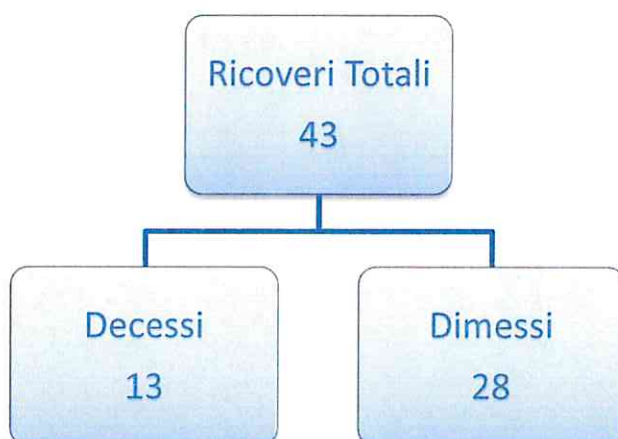
NON RICOVERI TOTALI: 200

PAZIENTI RICOVERATI AL MARIA CHIGHINE: 70



PAZIENTI NEUROLOGICI SLA 2021

SEGNALAZIONI TOTALI: 46

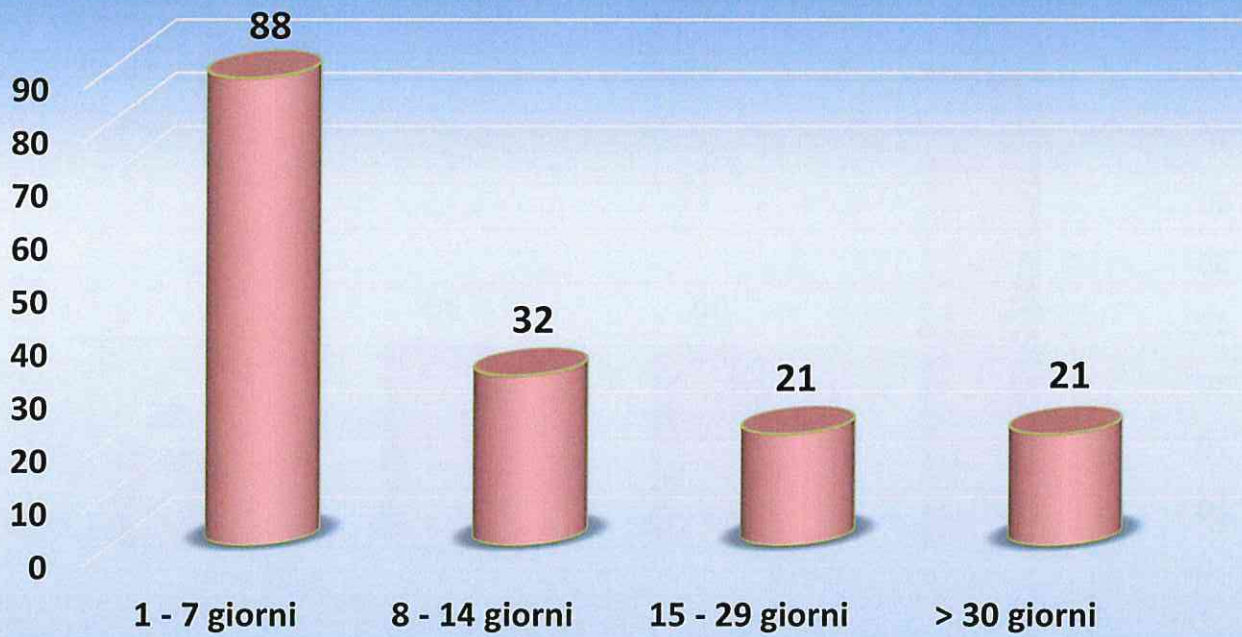


RICOVERI IN HOSPICE 2021

	HOSPICE ALBARO	HOSPICE BOLZANETO
Ricoveri totali	207 (164 Onco e 43 SLA)	146
% occupazione Hospice	62%	44%
Decessi	166 (153 Onco e 13 SLA)	135
Dimessi	37 (9 Onco e 28 SLA)	10
Media gg degenza	14	14
Mediana gg	7	7



ANALISI DEI RICOVERI IN HOSPICE ALBARO 2021



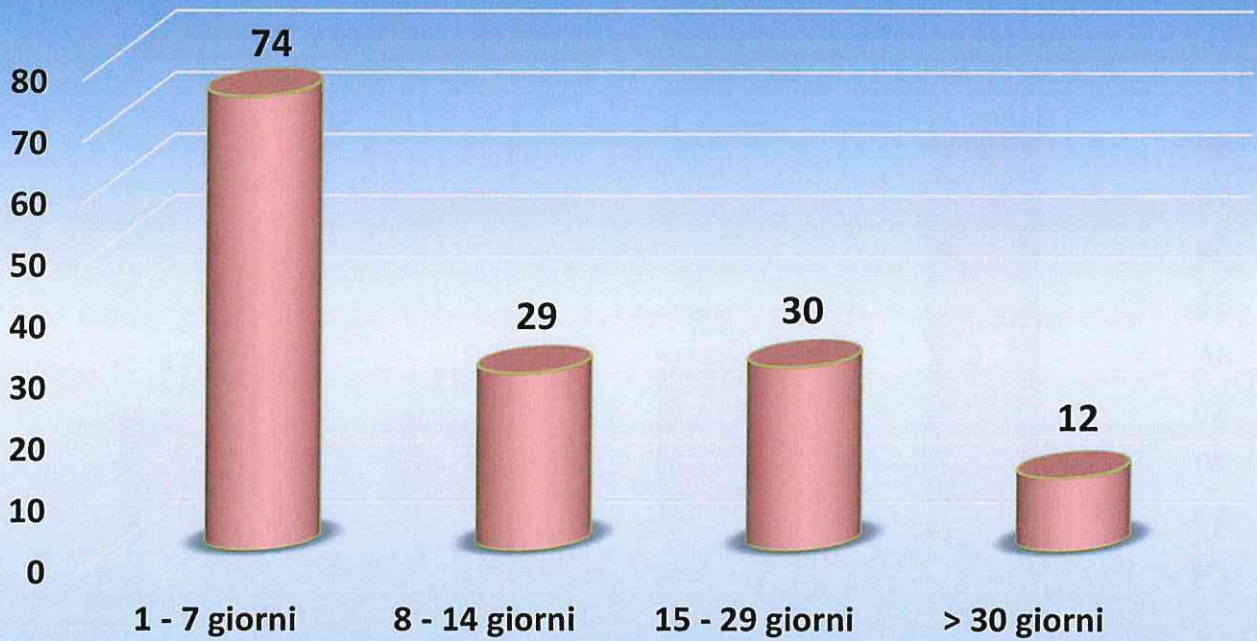
ANALISI DEI RICOVERI IN HOSPICE ALBARO 2020



ANALISI DEI RICOVERI IN HOSPICE ALBARO 2019



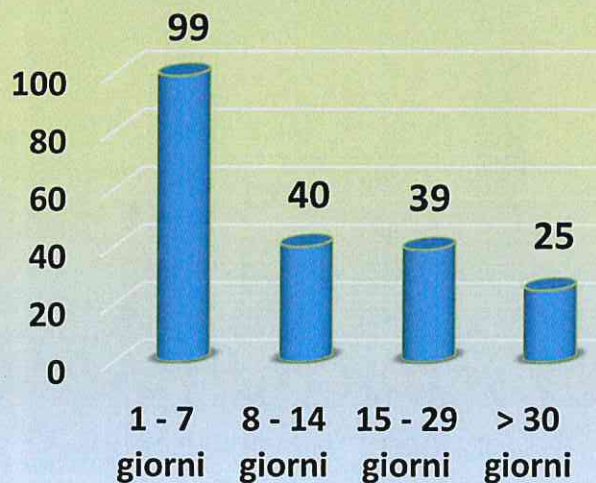
ANALISI DEI RICOVERI HOSPICE BOLZANETO 2021



ANALISI DEI RICOVERI HOSPICE BOLZANETO 2020



ANALISI DEI RICOVERI HOSPICE BOLZANETO 2019



6.5 Customer Satisfaction – Assistenza Domiciliare

L'indagine di Customer Satisfaction ha l'obiettivo di conoscere il grado di soddisfazione percepito dalle famiglie rispetto alla qualità di assistenza fornita dall'unità di cura. Essa rappresenta un importante indicatore di esito il cui scopo è valutare l'efficacia del servizio offerto ed orientare decisioni volte ad ottenere o mantenere azioni di miglioramento. Il sistema di rilevazione di tale out come avviene attraverso la somministrazione del questionario Famcare 2 AD due mesi dalla chiusura dell'assistenza ricevuta dall'Associazione, rispettando rigorosamente l'anonimato dell'intervistato.

Il Famcare 2 è composto da 17 item a domande chiuse, le quali prevedono risposte relative alla soddisfazione dell'assistenza quali:

- molto insoddisfatto
- insoddisfatto
- non so
- soddisfatto
- molto soddisfatto

Dei 620 questionari inviati nel corso del 2021, ad oggi ne sono pervenuti 214 (il 34,5%), che però non rappresenta un dato definitivo perché bisognerebbe considerare i questionari dei mesi di novembre e dicembre che alla data della formulazione del Bilancio Sociale non erano ancora pervenuti.

I dati che sono stati ricavati, dalla compilazione dei questionari, sono stati analizzati utilizzando il metodo della statistica descrittiva con il software di calcolo Excel.

I questionari che riportano un gradimento superiore al 75% (secondo indicatore di qualità IQ16: rapporto percentuale tra il numero di quesiti per i quali il caregiver ha risposto "soddisfatto" e "molto soddisfatto" e il numero totale dei quesiti compilati) sono 204 per cui l'IQ 16 risulta essere pari a 95,1%.

L'utenza che ha risposto all'indagine si è ritenuta soddisfatta o pienamente soddisfatta del servizio offerto dell'Associazione in oltre il 90% dei casi. Il risultato per sé è molto positivo ed è oltre la soglia individuata nell'indicatore di qualità IQ16.

Una nota metodologica riguardo le modalità di somministrazione del questionario. Attualmente i questionari vengono inviati esclusivamente alle famiglie/caregiver delle persone decedute a domicilio. Questa scelta esclude a priori dall'indagine la rilevazione della soddisfazione delle famiglie/caregiver in cui l'assistenza si è conclusa per motivi diversi dal decesso domiciliare (p.es ricovero in ospedale; ricovero in Hospice; altro). Questa scelta rappresenta un bias e deve essere tenuta in considerazione nell'analisi dei risultati. Dati più verosimili sarebbero ottenuti attraverso la definizione di un campione rappresentativo di tutta la popolazione assistita.

Come elemento di stimolo per il miglioramento del servizio si riportano di seguito i temi ricorrenti nelle note negative raccolte attraverso lo strumento:

1. il peso dell'attesa tra la richiesta di segnalazione e il primo contatto telefonico con il medico;
2. la qualità della consegna medico-infermieristica in caso di cambio di equipe o nei periodi di festività;
3. aspetti relazionali ed etici nella comunicazione di cattive notizie.

6.6 Customer Satisfaction – Hospice

Nell'anno 2021 non sono stati proposti e consegnati i questionari di gradimento in Hospice, per problematiche legate al Covid - 19.

A partire da aprile 2022 si riprenderà, con l'aiuto dei volontari, la diffusione e la compilazione dei questionari da parte dei parenti dei pazienti ricoverati.

6.7 Qualità

L'Associazione fin dal 2008 ha adottato il Sistema di Gestione per la Qualità (SGQ) in accordo alla norma UNI EN ISO 9001:2015.

Per le verifiche di certificazione annuali continua la collaborazione con l'Ente UNITER s.r.l.; l'ultima verifica ispettiva, che è stata realizzata nel 2021, ha confermato che il sistema di gestione per la qualità è conforme alla norma.

In conformità alla norma, l'Associazione attua l'approccio per processi che permette all'organizzazione di pianificare, verificare e quindi garantire che gli stessi siano adeguatamente dotati delle risorse necessarie. Eventuali deviazioni del SGQ dai risultati pianificati ci permette di mettere in atto le azioni correttive ritenute più opportune per evitare il ripetersi delle non conformità.

Il SGQ contempla, infatti, tutte le informazioni documentate richieste dalla norma, oltre quelle ritenute necessarie dall'Associazione stessa. Si ricorda che è la norma che definisce i requisiti che prescrivono di "mantenere e conservare informazioni documentate", conseguentemente l'Associazione si è dotata negli anni di procedure, moduli, istruzioni operative e protocolli, continuamente aggiornati, con la partecipazione di tutti gli operatori.

I seguenti documenti sono accessibili tanto in formato cartaceo presso gli uffici di competenza, quanto in formato digitale sul sito istituzionale:

- protocolli: indicano uno schema di comportamento predefinito, descrivendo una rigida sequenza di azioni;
- procedure di Gestione del Sistema Qualità: supportano gli operatori nella gestione dei singoli processi e definiscono le responsabilità e le modalità operative da rispettare nello svolgimento delle principali attività. Sono un insieme di azioni di carattere professionale finalizzate all'obiettivo prefissato ovvero una sequenza di azioni che descrivono singole fasi di processo per uniformare attività e comportamenti riducendo la discrezionalità del singolo;
- istruzioni Operative: sono più dettagliate delle procedure e supportano il lavoro quotidiano degli operatori. Descrivono gli interventi nella loro sequenza cronologica;
- documenti di supporto: comprendono standard di riferimento, manuali di manutenzione delle strumentazioni, linee guida per gli audit, policy aziendali, e altri documenti utili per gestire al meglio la qualità. Nel nostro caso si tratta dei seguenti documenti:
 - linee guida e linee di indirizzo: elaborate mediante un processo di revisione sistematica della letteratura e delle opinioni degli esperti, che definiscono la buona pratica professionale, valide per tutti gli operatori dell'Associazione.
- moduli: modelli di documenti standard sviluppati per gestire le attività dell'Associazione;
- verbale del Riesame della Direzione: è il documento in cui si riesaminano l'efficacia del sistema gestionale e i risultati conseguiti;
- documenti rilevanti per il funzionamento dei servizi e per la consuntivazione delle attività: si tratta di documenti che prescrivono diritti e doveri degli assistiti rappresentati nella Carta dei Servizi degli Hospice e della assistenza domiciliare, oltre al bilancio sociale;
- documenti di registrazione della qualità: sono le registrazioni dei processi significative ai fini della Qualità.

L'Ufficio che gestisce il SGQ esegue il controllo dei documenti, inteso ad assicurare che in qualsiasi momento sia individuabile, nella sua veste più aggiornata, la documentazione necessaria ad ogni specifica attività, provvede alla eliminazione dei modelli superati e distribuisce tutti i nuovi documenti al personale coinvolto.

Dal secondo semestre 2021 l'Associazione si avvale di un nuovo auditor interno, chiamato ad operare, collaborando con il Responsabile del Sistema Gestione Qualità e con il personale afferente alla funzione Qualità, un revamping delle informazioni documentate e diffondere il concetto di partecipazione attiva di tutti i collaboratori dell'Associazione nell'ambito del sistema di gestione qualità per migliorare il loro coinvolgimento e la loro competenza in materia

Oltre al SGQ l'Associazione regola la propria attività in ossequio alle normative nazionali e regionali.

L'Associazione Gigi Ghirotti di Genova monitora la valutazione della qualità e l'efficienza dell'assistenza che viene fornita attraverso la rilevazione di indicatori di qualità.

La soddisfazione dell'assistenza è registrata attraverso l'erogazione di un questionario validato, inviato alle famiglie al termine dell'assistenza.

Di 620 questionari inviati a un mese dal decesso a domicilio, ne sono rientrati 222 (35,6%); il risultato "soddisfatto" o "molto soddisfatto" relativo alla percezione del caregiver rispetto alla qualità dell'assistenza fornita dall'unità di cura è stato pari al 88%.

L'impegno dell'Associazione a ricondurre le proprie attività a modalità operative capaci di incorporare le conoscenze e le soluzioni più appropriate è dimostrato dal rilevante numero di informazioni documentate che ne regolano il comportamento organizzativo (in continuo aggiornamento).

Principali riferimenti normativi

UNI EN ISO 9001:2015

- *Sistemi di gestione per la qualità – Requisiti*

Legge n. 38 del 15 marzo 2010

- *Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore*

Decreto legislativo n. 231 dell'08 giugno 2001

- *Recepimento del D.P.R. 14 gennaio 1997: "Responsabilità amministrativa delle società e degli enti"*

Delibera di Giunta Regionale n. 1185 del 28 dicembre 2017

- *Approvazione documenti in materia di accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie: Manuale e procedura per l'accreditamento istituzionale*

Regolamento UE 2016/679

- *In materia di protezione dei dati personali*

D. Lgs. 117/2017

- *Codice del Terzo Settore*

D. Lgs. 81/2008

- *Testo Unico in materia di salute e sicurezza sul lavoro*

Legge Gelli - Bianco 24/2017

- *Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie*

Legge 219/2017

- *Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento*

6.8 Le Convenzioni nel territorio

L'attività dell'Associazione, progressivamente sostenuta da diversificate figure professionali, negli anni ha portato alla stipula di Convenzioni con la ASL 3 "Genovese", dalla quale riceve contributi finalizzati a garantire adeguata assistenza in cure palliative a domicilio e in Hospice.

I rapporti dell'Associazione con l'ASL3 "Genovese" sono riconducibili ad una pluralità di convenzioni, elencate qui di seguito.

Servizi in convenzione con ASL3 e Alisa:

- Assistenza domiciliare socio - sanitaria a pazienti con necessità di cure palliative: Accordo contrattuale per la fornitura di cure palliative residenziali per persone con patologie in fase terminale, secondo le modalità previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 1127 del 21/12/2018 nell'ambito delle attività di Cure Palliative.
- Assistenza domiciliare socio-sanitaria a pazienti affetti da HIV/AIDS e patologie correlate: Convenzione "Ponte" per l'assistenza socio sanitaria domiciliare a pazienti affetti da HIV/AIDS.
- Assistenza Hospice Albaro (compresa assistenza a pazienti SLA) e Hospice Bolzaneto: Accordo contrattuale per la fornitura di cure palliative residenziali per persone con patologie in fase terminale, ai sensi dello schema tipo approvato con deliberazione di Alisa n°73 del 28/03/2018);
- Assistenza e consulenza neurologica domiciliare e in Hospice a favore di pazienti affetti da Sla e/o affetti da gravi sindromi neurologiche progressive.
- Assistenza ambulatoriale a malati affetti da patologie ematologiche, immunologiche e rare: Convenzione per l'assistenza ambulatoriale a soggetti affetti da patologie ematologiche, immunologiche e rare presso il Presidio Ospedaliero Gallino di Pontedecimo. Convenzione scaduta a settembre 2021 e non rinnovata in quanto è prevista una nuova organizzazione interna dei servizi oncoematologici presso il Presidio Ospedaliero Gallino.
- Accordo per l'inserimento delle analisi ematochimiche e la visualizzazione dei referti sul portale DN-Territorio.
- Nel 2021 è stata stipulata anche una convenzione con l'Ospedale Policlinico San Martino "Convenzione per la gestione di analisi ematochimiche relative a pazienti sottoposti a terapia del dolore e cure palliative" per l'attività di inserimento di richieste di analisi ematochimiche, nonché di visualizzazione e ricezione dei relativi referti, al fine di abbattere i tempi di attesa ai quali sono sottoposti i pazienti, permettendo quindi una risposta diagnostica immediata. La maggior parte delle richieste di analisi ematochimiche, finalizzate alla chemioterapia, proviene da medici ospedalieri interni al San Martino, oncologi ed ematologi, che avrebbero la possibilità di consultare i referti direttamente online. Inoltre, l'Associazione ha manifestato l'interesse ad interagire con la Piattaforma Informatica Aziendale "da remoto" con l'esclusivo scopo di permettere l'inserimento delle richieste di analisi ematochimiche dei pazienti in assistenza, la visualizzazione e la ricezione dei relativi referti.

I rapporti con il Sistema Sanitario rappresentano per l'Associazione un fondamentale fattore di radicamento sul territorio, da consolidare attraverso il mantenimento di un elevato livello qualitativo dei propri servizi.

Inoltre l'Associazione ha rapporti anche con l'ASL4 "Chiavarese", qui di seguito i servizi in convenzione con ASL4:

- Convenzione per attività di supporto nella diagnostica ematologica presso il laboratorio di analisi ASL4

La rilevanza dell'ASL come stakeholder è sottolineata dal fatto che per l'Associazione Gigi Ghirotti, come già ricordato, essa costituisce un "cliente" dai cui compensi dipende la copertura di circa il 28% dei costi.

L'Associazione fa parte della rete metropolitana di cure palliative e a tal fine partecipa con propri rappresentanti alle riunioni di rete con Asl3, Alisa.

Dal 2021 partecipa con un proprio rappresentante, medico infettivologo, alla Commissione regionale HIV.

La relazione dell'ASL3 con l'Associazione è finalizzata al raggiungimento di una serie di obiettivi, individuati nel documento "La rete genovese di cure palliative - Un modello organizzativo sperimentale di gestione di un bisogno complesso in rete", ossia:

- garantire ai pazienti una continuità terapeutica dalla dimissione ospedaliera all'ingresso del paziente nella rete delle cure palliative e il suo accompagnamento fino alla fase finale della vita (sistema integrato tra ospedale e territorio);
- estendere quantitativamente e qualitativamente la presa in carico di casi in tutto il territorio provinciale e di migliorarne la qualità di cura e assistenza;
- aumentare il numero dei malati seguiti dalla rete;
- potenziare e migliorare le cure palliative domiciliari con un maggior coinvolgimento dei palliativisti;
- aumentare la qualità e il numero di piani assistenziali erogati, e la crescita qualitativa di tutti gli operatori attraverso la loro formazione e sensibilizzazione;
- monitorare i processi assistenziali e valutarne i risultati.

6.9 Policy e linee guida della Gestione Patrimoniale

Come principio generale l'Associazione Gigi Ghirotti si prefigge di gestire il proprio patrimonio finanziario per preservarne il valore di mercato, effettuando investimenti in un'ottica conservativa che consentano di ottenere rendimenti coerenti con un profilo di basso rischio finanziario.

L'Organo di Amministrazione dell'Associazione Gigi Ghirotti è strutturalmente responsabile di esprimere delle decisioni sull'allocazione del Patrimonio Finanziario e sulla scelta dei relativi investimenti. Sono questi aspetti fondamentali dell'attività ordinaria che, altrimenti, non doterebbero l'Associazione di alcun criterio e controllo di gestione sul proprio patrimonio finanziario.

Prudenza, Controllo del rischio e Responsabilità Sociale

L'Associazione dal punto di vista finanziario:

- Mantiene un profilo di rischio prudente in cui gli investimenti azionari in Fondi /ETF sono sempre ampiamente diversificati sia da un punto di vista geografico che settoriale e complessivamente non superano mai la soglia del 20% del patrimonio finanziario totale;
- Non effettua investimenti in singoli titoli azionari;
- Non effettua investimenti in Hedge funds, Commodities e Derivati finanziari;
- Non utilizza la leva finanziaria;
- Effettua gli investimenti obbligazionari in singoli strumenti, solo se si tratta di titoli Governativi, diversamente vengono utilizzati Fondi/ETF ben diversificati. La parte di obbligazioni corporate è effettuata tramite Fondi/ETF.
- Effettua investimenti in polizze assicurative prevalentemente di Ramo I con garanzia del capitale o a capitale protetto.
- Adotta per oltre il 50% del patrimonio finanziari un sistema diretto al monitoraggio del rischio, al controllo del VAR e della volatilità di portafoglio, che ha un monitoraggio mensile che segnala eventuali scostamenti rispetto a 4 indicatori: Efficienza finanziaria (1), Coerenza (2), Adeguatezza (3) Qualità (4).

Dal punto di vista della Responsabilità Sociale invece:

- Sceglie le controparti e le soluzioni di investimento sulla base di criteri di eticità, preferendo politiche di investimento sostenibili e responsabili;
- Da oltre 5 anni utilizza e privilegia sempre nelle Sue scelte, gli investimenti che rispondono a criteri ESG, preferendo, a parità di strumenti, prodotti che abbiano un rating ESG quantitativo misurabile.

1. E' un indicatore che misura il rendimento atteso del portafoglio «corretto» sulla base del rischio. Questo indicatore è maggiore quanto più il portafoglio investito è in grado di generare rendimenti attesi superiori a quelli ottenibili con un investimento in strumenti monetari con assunzione del minor rischio possibile. Tale indicatore verifica inoltre il livello di concentrazione del portafoglio in Advice su Asset Class e/o prodotti specifici. L'Analisi per Asset Class ha valore esclusivamente informativo e non influisce sul calcolo del semaforo.

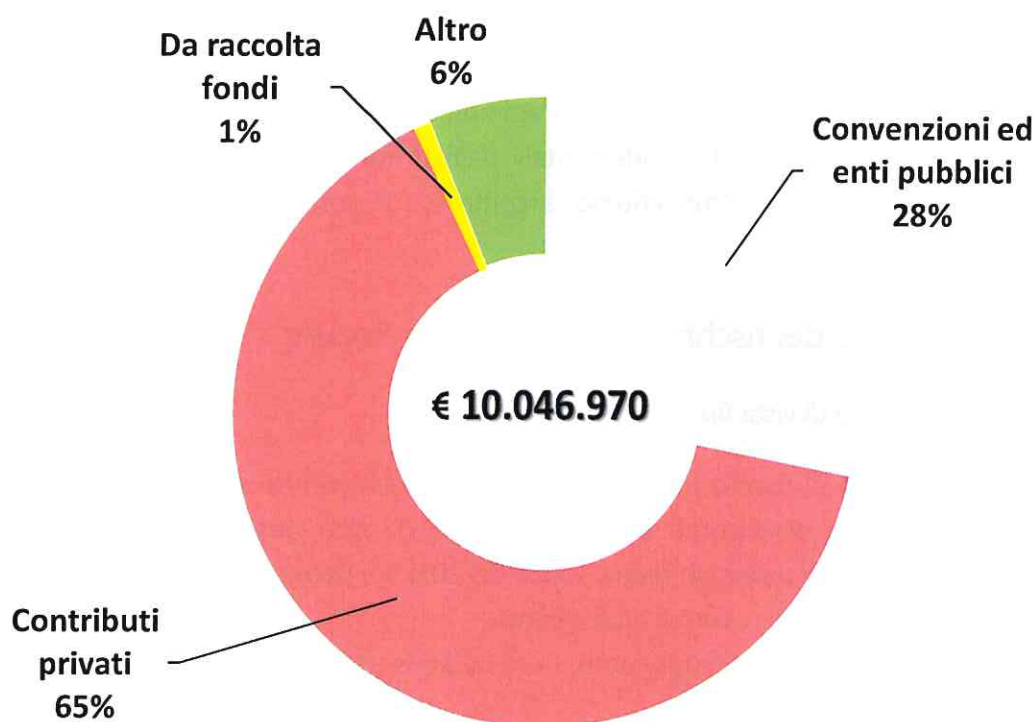
2. Verifica il livello di coerenza in termini di rischio potenziale del portafoglio investito rispetto al Piano Finanziario selezionato. Tale indicatore verifica inoltre che le performance effettive del portafoglio in Advice nell'ultimo anno siano consistenti con le ipotesi di rischio/rendimento potenziale definite all'interno del Piano Finanziario Personalizzato selezionato.

3. Verifica che il portafoglio sia adeguato al profilo MIFID del Cliente (cauto, prudente, bilanciato, dinamico).

4. Rappresenta un indicatore della qualità media degli strumenti finanziari presenti nel portafoglio del Cliente. L'indicatore di qualità dei singoli strumenti finanziari è determinato dalla Banca attraverso analisi quantitative.

6.10 Analisi dei costi e dei ricavi

Provenienza dei ricavi 2021

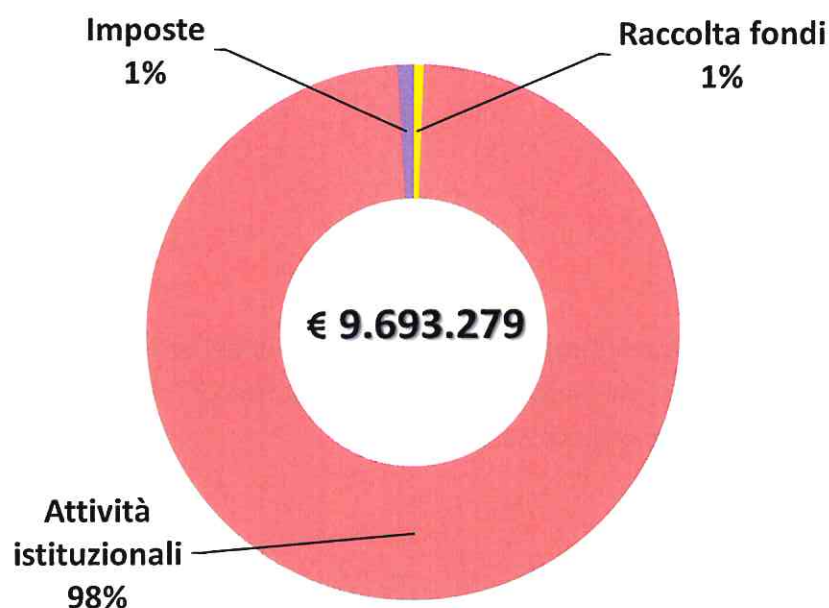


Per quanto riguarda l'andamento dei ricavi nel 2021, si registra, un andamento in linea con il 2020 delle entrate da convenzione con la Asl3 Genovese, spiegabile da un numero di prese in carico ancora lontane dalla capienza massima degli Hospice.

Per quanto riguarda il 5x1000 invece, il 2021, rispetto al 2020, ha visto l'erogazione di una sola annualità, come di fatto avveniva sempre prima del 2020, anno in cui si è verificata l'eccezione a causa della situazione emergenziale da COVID-19.

Le sopravvenienze attive hanno visto un aumento significativo del 4% circa in più, generato dalla chiusura del Fondo ristrutturazioni immobili in corso del passivo.

Destinazione dei costi 2021



L'andamento dei costi per attività istituzionali dell'anno 2021 incide per il 98% sul totale dei costi sostenuti durante l'esercizio.

A livello qualitativo, si è vista una diminuzione rispetto all'anno precedente per quanto riguarda la voce delle "Materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci": la voce è passata dai 661.578,67€ del 2020 ai 302.165,34€ del 2021.

Tale decremento registrato è dovuto per la maggior parte del suo valore alla "normalizzazione" degli acquisti di dispositivi di protezione individuale, che nella prima fase di pandemia da Covid-19 aveva invece richiesto un ingente sforzo a livello economico per salvaguardare la salute dei pazienti, degli operatori sanitari, e di tutto il personale dell'Associazione.

Il 2021 ha visto anche l'iscrizione di due nuovi fondi nel passivo dello Stato Patrimoniale, che hanno comportato a livello economico un accantonamento.

Gli accantonamenti rischi e oneri da attività di interesse generale riguardano l'iscrizione di un credito pari a 148.655€ in seguito all'accordo tra la ASL3 Genovese e l'Associazione per il rimborso di tutte le visite domiciliari per cure palliative non chiuse nel corso dell'anno. A fronte di tale credito, è stato imputato un Fondo Svalutazione pari a 28.655€. Si è voluto tenere conto di una percentuale di rischio che l'Ente Pubblico non rimborsi integralmente l'importo a conguaglio.

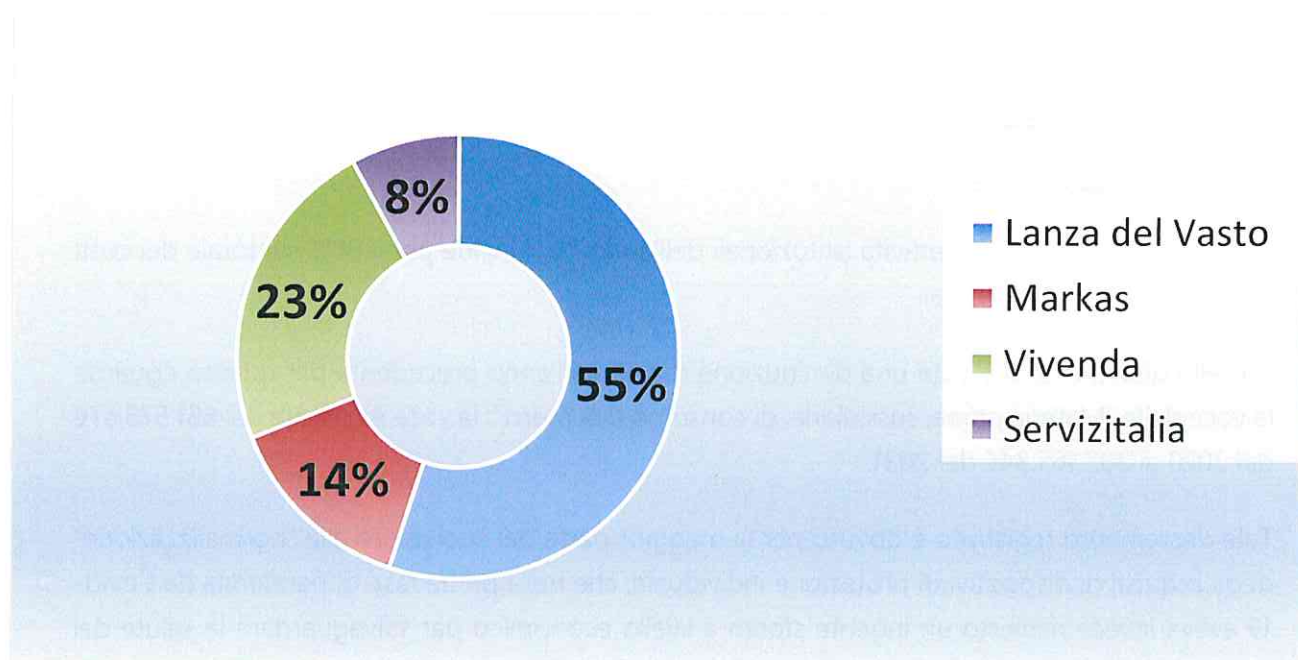
L'altro accantonamento è quello derivante dall'iscrizione del fondo rettificativo di 252.579,09€ in seguito alla valutazione peritale eseguita sugli immobili strumentali di Corso Europa 48 e 50, e del Magazzino di Via Cesare Rossi, che ha evidenziato un minor valore rispetto alla loro iscrizione a bilancio.

L'accantonamento per rischi e oneri da attività finanziarie e patrimoniali invece, è dovuto all'iscrizione del Fondo Svalutazione Titoli di 72.819,82 €, per le differenze rilevate sui fondi valutati al minore tra il costo ed il valore di mercato.

Le imposte, che rappresentano la quota di esercizio di IRES e IRAP, e i costi sostenuti per l'organizzazione e la pubblicizzazione delle raccolte fondi, incide solamente sull'1% del totale dei costi.

6.11 I Fornitori

È qui rappresentata un'analisi dell'impatto sul totale dei costi dei primi quattro fornitori a livello di fatturato dell'Associazione, che erogano servizio sotto forma di "outsourcing" per permettere di garantire l'attività assistenziale necessaria.



I primi quattro fornitori impattano per circa il 14% sul totale dei costi sostenuti nell'esercizio. Non vi sono state variazioni significative del volume di attività da un esercizio all'altro.

6.12 I risultati dell'anno

ASSOCIAZIONE GIGI GHIROTTI GENOVA

MOD. A STATO PATRIMONIALE

ATTIVO		31/12/2021	31/12/2020
B) IMMOBILIZZAZIONI			
I - Immobilizzazioni immateriali			
3) diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	218.733		
(meno Fondo Ammortamento)	-213.459	5.273	5.423
6) immobilizzazioni in corso e acconti		57.446	0
7) altre		92.497	106.239
Totale immobilizzazioni immateriali		155.217	111.662
II - Immobilizzazioni materiali			
1)immobilizzazioni Istituzionali	1.551.655		
(meno Fondo Ammortamento)	-261.076		
(meno Fondo Svalutazione immobili)	-252.579	1.038.000	1.299.611
2) impianti e macchinari	281.616		
(meno Fondo Ammortamento)	-203.279	78.336	74.189
3) attrezzature	194.502		
(meno Fondo Ammortamento)	-132.645	61.857	66.491
4) altri beni	749.501		
(meno Fondo Ammortamento)	-649.273	100.228	81.432
Totale immobilizzazioni materiali		1.278.421	1.521.721
III - Immobilizzazioni finanziarie			
3) altri titoli	15.106.959		
(meno Fondo svalutaz titoli)	-72.820	15.034.139	15.159.425
Totale immobilizzazioni finanziarie		15.034.139	15.159.425
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI		16.467.778	16.792.808
C) ATTIVO CIRCOLANTE			
I - Rimanenze		2.458.952	1.955.308
II - Crediti			
3) verso enti pubblici			
esigibili entro l'esercizio successivo	905.073		
(meno fdo svalutaz crediti Asl)	-28.655	876.418	722.621
esigibili oltre l'esercizio successivo		0	0
Totale crediti verso enti pubblici		876.418	722.621
9) crediti tributari			
esigibili entro l'esercizio successivo		15.424	27.109
esigibili oltre l'esercizio successivo		0	0
Totale crediti tributari		15.424	27.109
12) verso altri			
esigibili entro l'esercizio successivo		24.899	19.404
esigibili oltre l'esercizio successivo		0	0
Totale crediti verso altri		24.899	19.404
Totale crediti		916.741	769.134
IV - Disponibilità liquide			
1) depositi bancari e postali		655.662	885.239
3) danaro e valori in cassa		457	720
Totale disponibilità liquide		656.119	885.959
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE		4.031.811	3.610.401
D) RATEI E RISCONTI ATTIVI		16.962	18.917
Totale Attivo		20.516.551	20.422.126

PASSIVO	31/12/2021	31/12/2020
A) PATRIMONIO NETTO		
II - Patrimonio vincolato		
2) riserve vincolate per decisione degli organi istituzionali	0	0
Totale patrimonio vincolato	0	0
III - Patrimonio libero		
1) riserve di utili o avanzi di gestione	3.027.760	3.027.760
2) altre riserve	14.035.136	11.217.999
3)riserve vincolate destinate da terzi	67.554	0
Totale patrimonio libero	17.130.450	14.245.759
IV - Avanzo/Disavanzo d'esercizio	353.691	2.817.137
TOTALE PATRIMONIO NETTO	17.484.141	17.062.896
B) FONDI PER RISCHI E ONERI		
2) per imposte, anche differite	38.237	38.237
3) altri	0	333.072
TOTALE FONDI PER RISCHI E ONERI	38.237	371.310
C) TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO	996.994	946.779
D) DEBITI		
1) debiti verso banche		
esigibili entro l'esercizio successivo	207.381	339.989
esigibili oltre l'esercizio successivo	0	0
Totale debiti verso banche	207.381	339.989
7) debiti verso fornitori		
esigibili entro l'esercizio successivo	908.047	921.896
esigibili oltre l'esercizio successivo	0	0
Totale debiti verso fornitori	908.047	921.896
9) debiti tributari		
esigibili entro l'esercizio successivo	127.334	133.552
esigibili oltre l'esercizio successivo	0	0
Totale debiti tributari	127.334	133.552
10) debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale		
esigibili entro l'esercizio successivo	133.274	133.827
esigibili oltre l'esercizio successivo	0	0
Totale debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	133.274	133.827
11) debiti verso dipendenti e collaboratori		
esigibili entro l'esercizio successivo	824	400
esigibili oltre l'esercizio successivo	0	0
Totale debiti verso dipendenti e collaboratori	824	400
12) altri debiti		
esigibili entro l'esercizio successivo	606.174	490.436
esigibili oltre l'esercizio successivo	0	0
Totale altri debiti	606.174	490.436
TOTALE DEBITI	1.983.035	2.020.100
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI		
	14.142	21.041
Totale Passivo	20.516.551	20.422.126

Prospetto di determinazione del Valore Aggiunto

	2021	2020
a) Valore della produzione		
Proventi delle convenzioni	2.800.947	2.819.654
Elargizioni liberali, 5 per mille	2.249.074	3.153.610
Altri proventi	239.327	283.812
Sopravvenienze attive	428.144	7.950
Lasciti	4.237.940	5.808.511
	9.955.433	12.073.536
b) Costi esterni della produzione		
Materie prime sussid. cons. merci	302.165	661.579
Servizi	4.638.182	4.267.009
Godimento beni di terzi	172.863	156.195
Oneri diversi di gestione	153.919	181.322
	5.267.129	5.266.105
Valore aggiunto lordo	4.688.303	6.807.431
c) Costo del personale	3.720.235	3.688.118
Margine operativo lordo	968.068	3.119.313
d) Ammortamenti	126.957	111.755
e) Accantonamenti	354.054	0
Differenza fra proventi e costi della gestione operativa	487.057	3.007.558
f) Proventi finanziari	91.538	120.253
Differenza fra proventi e costi della gestione corrente	578.595	3.127.811
g) Interessi e altri oneri finanziari	132.215	215.847
h) Imposte	92.689	94.827
Risultato d'esercizio	353.691	2.817.137

PARTE 7 - Obiettivi Futuri

Terzo Settore – D. Lgs.117/2017: attivazione del RUNTS, adeguamento e trasformazione della veste giuridica dell'Associazione

La Regione Liguria, Direzione Centrale Affari Legali, Giuridici e Legislativi, con atto 19-2021, sottoscritto il 7 gennaio 2021, Prot. NP-2021-4938, ha approvato il nuovo Statuto dell'Associazione ODV, adottato con verbale di Assemblea il 23 ottobre 2020.

Durante l'anno 2021 l'Associazione ha approfondito la complessa normativa prevista dal Codice del Terzo Settore e nell'anno 2022, a seguito di attente valutazioni con gli uffici regionali, l'Organo di Amministrazione dell'Associazione ha realizzato un intenso programma di lavoro volto al progetto di trasformazione della stessa in una "Fondazione" (che si configura "di partecipazione") con successiva iscrizione nel RUNTS "Registro Unico Nazionale Terzo Settore".

Il nuovo Statuto verrà sottoposto all'Assemblea dei Soci e una volta approvato riceverà l'atto formale di approvazione da parte del notaio, che determinerà la sua entrata in vigore.

Al Dott. Maurizio Astuni, membro dell'Organo di Amministrazione per l'area "Riforma Terzo Settore", è stato attribuito con apposita delibera il compito di assistere gli uffici nella fase preparatoria, di transizione e di assestamento nella nuova forma giuridica.

Progetto finalizzato alla stipula di una convenzione con ASL 3 per malati SLA

Nel 2022 l'Associazione ha intenzione di farsi promotore di un progetto di collaborazione inter-aziendale dal titolo "La continuità assistenziale ospedale-territorio nella gestione del malato con Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)".

Questo progetto nasce dall'esigenza di offrire programmi di assistenza ai pazienti SLA (attualmente circa 60) che richiedono tempi lunghi (anche anni), flessibilità degli interventi (continuativi ma non continui) disponibilità di ambiti di cura diversi, un'equipe multidisciplinare dedicata e una rete integrata ospedale-territorio.

Lo scopo del progetto è finalizzato a una convenzione con ASL3 dedicata all'assistenza del malato con SLA nell'ambito delle attività svolte da anni dall'Associazione sul territorio e a migliorare la comunicazione tra i diversi servizi e strutture coinvolte e quindi la qualità di vita del paziente e della famiglia attraverso la tempestività e l'appropriatezza degli interventi.

Sarà affidato al Presidente Prof. Henriquet e al Consigliere Dott. Strada il compito di promuovere ogni intervento presso ASL3 e Alisa finalizzato alla formalizzazione di una convenzione dedicata all'assistenza domiciliare dei pazienti SLA.

Fusione con Fondazione Gastroenterologia

A seguito della decisione della FONDAZIONE LIGURE di GASTROENTEROLOGIA di cessare l'attività e devolvere il suo patrimonio residuo (circa 130.000 euro) alla nostra Associazione, dopo attenta valutazione della situazione economico-patrimoniale e fiscale della stessa, si avvierà nel 2022 la

complessa procedura di devoluzione del patrimonio che ha comportato la convocazione in degli Associati un'Assemblea Straordinaria per la formulazione della delibera a procedere a conclusione dell'iter con atto notarile.

Hospice

A seguito delle volontarie dimissioni del Coordinatore Infermieristico dell'Hospice Albaro la Direzione Amministrativa, dopo aver approfondito il problema della ricerca di personale esterno per la sostituzione, ha ritenuto con il Presidente di orientare la scelta del nuovo Coordinatore Infermieristico tra i dipendenti in servizio, valorizzandone il ruolo.

La scelta è stata rivolta verso Michele Torres, infermiere in servizio presso l'Hospice dal 2014 e di consolidata esperienza. Negli anni la Direzione ha potuto valutarne le attitudini, la motivazione, la conoscenza approfondita dell'Associazione oltre alle capacità organizzative nel tempo dimostrate durante le sostituzioni in caso di assenza dei diversi Coordinatori in carica.

L'inserimento prevede diverse fasi:

- un periodo di affiancamento al Coordinatore Infermieristico Hospice Bolzaneto.
- un percorso formativo per il conseguimento del titolo di Coordinatore Infermieristico con assegnazione definitiva all'Hospice Albaro.

Ripresa attività ricreative: Pet Therapy e attività di animazione musicale

Per l'anno 2022 si è valutata la possibilità, all'interno degli Hospice, di poter riprendere gradualmente le attività occupazionali ricreative.

Un primo approccio verso il ritorno alla normalità verrà realizzato grazie alla ripresa dell'attività di Pet Therapy e animazione musicale presso l'Hospice di Bolzaneto e se avrà esito favorevole verrà ampliata anche all'Hospice di Albaro, tenendo ovviamente sempre in considerazione le norme e i comportamenti vigenti nelle strutture in merito all'emergenza sanitaria.

Sistema informatico

Nel 2022 si prevede di concludere la procedura per la re-ingegnerizzazione dell'infrastruttura complessiva del data center dell'Associazione Gigi Ghirotti, continuando a garantire la qualità del servizio erogato e il rispetto di livelli adeguati di performance del software.

Il progetto terminerà con la completa informatizzazione della cartella clinica, tanto in ambito domiciliare quanto in Hospice, la gestione informatica del magazzino (farmaci, presidi, ausili), il riammodernamento delle strutture informatiche riferibili agli uffici amministrativi e contabili attraverso funzionalità amministrative ad hoc per il Terzo Settore, l'impiego del nuovo gestionale delle Risorse Umane che aggregnerà tutti i dati ad esso riferibili e migliorerà i processi organizzativi e comunicativi, l'utilizzo di software dedicati alla raccolta fondi, l'uso di specifici strumenti di Business Intelligence e dashboards finalizzati all'ottimizzazione dei servizi e all'individuazione di idonei percorsi strategici.

In considerazione delle esigenze interne evidenziate dai settori, tendenzialmente orientate ad un rinnovamento informatico generale, si intende valutare altresì quelle peculiari dell'ambito dell'assistenza domiciliare volte a consolidare l'attuale sistema.

Particolare attenzione sarà prestata, nel corso dell'anno 2022, all'implementazione della cartella clinica elettronica in ambito domiciliare che dovrà avvenire in modo diversificato ("Punto Unico Ascolto" "PUA"/collaboratori domiciliari) e che prevede la fornitura di tablet ai membri delle equipe.

Nel 2022 verranno coinvolti i Referenti delle funzioni interessate ai primi processi di implementazione della nuova piattaforma (ePersonam domiciliare, ePersonam HR, Senior), che già nel prossimo trimestre - con la dovuta formazione - sarà operativa.

La misurazione dell'impatto sociale

Nel programma dell'Associazione, già dal 2020, c'era la misurazione dell'impatto sociale, lavoro molto impegnativo riguardante tutti i settori dell'Associazione.

Per intraprendere questo percorso si erano creati i contatti con l'Associazione Isnet, che ha l'obiettivo di sostenere lo sviluppo delle imprese sociali favorendone le relazioni con gli stakeholders.

Isnet supporterà l'Associazione nella misurazione dell'indice Sroi " (acronimo di "Social Return On Investment") che permette alle aziende e/o alle organizzazioni di misurare l'impatto dei propri investimenti o iniziative di welfare aziendale in termini di rendimento sociale; si cercherà di stabilire quanti "Euro" sono stati generati in termini di valore economico, sociale e ambientale per ogni "Euro" investito dall'Associazione.

Il lavoro, iniziato nel 2020, è stato subito sospeso a causa del Covid- 19; anche nel 2021 i lavori di misurazione dell'impatto sociale hanno avuto un rallentamento in quanto l'Associazione si concentrata nell'adeguamento alla Riforma del Terzo Settore.

Nel 2022 gli uffici, oltre a cambiare software per quanto riguarda la parte contabile al fine di adeguare il piano dei conti alla riclassifica dettata dai Principi dell'OIC 35, avranno l'impegnativo compito della riclassificazione del bilancio, nonché della nuova redazione di missione. Anche la trasformazione dell'Associazione in Fondazione richiederà un importante lavoro per tutti gli uffici.

Ci si auspica pertanto di portare a termine la misurazione dell'impatto sociale nel 2023.

Clima aziendale

Il benessere psicologico degli operatori sanitari coinvolti nella pandemia da virus Sars-Covid 2 è oggetto di attenzione da parte dell'Istituto Superiore di Sanità che sottolinea l'importanza di promuovere strategie atte a proteggere gli operatori sanitari dal rischio dello sviluppo di stress lavoro correlato e burnout.

Tra le indicazioni suggerite dal rapporto ISS del 07.05.2020 viene segnalata la promozione di un ambiente che favorisca scambi comunicativi e supporto sociale e la predisposizione di strategie di monitoraggio del benessere del personale.

Uno dei progetti futuri dell'Associazione sarà pertanto la rilevazione del clima aziendale fra il personale, attraverso un'attenta analisi da parte degli specialisti del settore.

Adeguamento delle procedure adottate dall'Associazione nell'ambito del Sistema Qualità alle norme previste dal Decreto Legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e s. m. i.

Il citato D. Lgl. 231/2001 ha introdotto nel nostro ordinamento, un regime di responsabilità amministrativa (equiparabile sostanzialmente alla responsabilità penale), nei confronti delle persone giuridiche che va ad aggiungersi alla responsabilità della persona fisica che ha materialmente commesso determinati atti illeciti e che mira a coinvolgere, nella punizione degli stessi, gli Enti nel cui interesse o nel cui vantaggio i reati siano stati compiuti.

Il decreto, infatti, riconosce all'Ente la possibilità di andare esente da responsabilità, qualora l'Ente stesso dimostri di aver adottato ed attuato efficacemente, prima della commissione di uno dei reati previsti dallo stesso Decreto, determinati strumenti di organizzazione e di gestione che il Decreto indica.

Nell'ambito di tali misure, fondamentale importanza riveste il Modello di Organizzazione, gestione e controllo (MOG) di cui agli artt. 6 e 7 del Decreto stesso.

Sulla base di tali premesse a marzo 2022 l'Associazione ha iniziato il lavoro di revisione del MOG di cui era già dotata, ha aggiornato la mappatura dei reati, e ha identificato sulla base delle attività materialmente condotte dall'Associazione aree soggette a rischio più o meno elevato. Ogni area è dotata di procedure specifiche attuabili volte a garantire la liceità dei processi svolti.

Terminato questo aggiornamento in corso di integrazione e di implementazione del modello, il MOG verrà sottoposto all'esame dell'Organo di Controllo incaricato di tali funzioni a norma dell'art. 30 del D. Lgl. 117/2017 e successivamente all'approvazione dell'Organo di Amministrazione.

Per diffondere la conoscenza di tale ambito giuridico, la cultura improntata a comportamenti etici e consentirne la corretta applicazione verrà pianificata un'attività di formazione, rivolta dapprima ai Direttori dell'Associazione alla quale farà seguito dal mese di settembre quella rivolta a tutti i dipendenti, liberi professionisti e volontari.

COME ESSERE AL NOSTRO FIANCO

➤ 5 x 1000

I contribuenti devono apporre la propria firma nell'apposito riquadro della dichiarazione dei redditi, indicando anche il codice fiscale dell'Associazione: 95015450109 e potranno così destinare direttamente all'Associazione "Gigi Ghirotti" di Genova la loro quota del 5 x mille.

➤ VERSAMENTO

- PayPal
- Bonifico Bancario: si può effettuare un bonifico in una delle seguenti banche, o tramite un versamento in Conto Corrente Postale.
 - CARIGE – Agenzia 60 – Genova
IBAN IT 48 N 06175 01448 000000 500780
 - UNICREDIT – Agenzia Corso Gastaldi – Genova
IBAN IT 18 J 02008 01403 000101 063224
 - Crédit Agricole Italia S.p.a. – Presso 00858 – Genova Ag.4
IT 45 H 06230 01482 000030290453
 - BANCOPOSTA SpA – GENOVA
IBAN IT 17 F 07601 01400 000016 703167
 - CONTO CORRENTE POSTALE n. 16703167

➤ TESTAMENTO SOLIDALE

Lascito Testamentario: fermo restando che sono sempre tutelati i diritti degli eredi legittimi, quali figli, coniuge o ascendenti che, per legge, hanno diritto alla quota del patrimonio chiamata legittima, una parte della propria eredità, detta disponibile, può essere riservata ad altre persona o enti. L'Associazione può essere beneficiaria di lasciti da parte di persone che decidono di sostenere l'attività di assistenza anche con beni personali. Questi lasciti permettono all'Associazione di incrementare la crescita dell'attività e lo sviluppo di nuovi progetti.

I lasciti testamentari a favore dell'Associazione sono esenti da imposte. I beni che costituiscono detti lasciti possono essere:

- somme di denaro, titoli azionari, obbligazionari, ecc.
- beni mobili (ad esempio quadri, gioielli, mobili, ecc.)
- beni immobili (appartamenti, stabili, terreni)

➤ DONAZIONI DA EVENTI

Chi volesse promuovere manifestazioni a favore dell'Associazione può scrivere una mail all'indirizzo: promozione@gigighirotti-genova.it oppure telefonare al numero 010 351 2623-625. Le raccolte fondi di qualsiasi natura devono essere preventivamente autorizzate.

➤ RICORRENZE

- Il Mercatino
Quest'anno l'Associazione Gigi Ghirotti organizza in versione online il consueto Mercatino di Natale. Che sia un regalo per i tuoi cari oppure un acquisto per te stesso, non importa: per noi si tratta comunque di un dono importante.
- Bomboniere Solidali
Scegli le bomboniere solidali o le pergamene per il tuo matrimonio, oppure per festeggiare un compleanno, una laurea o altre occasioni speciali. Versando un contributo potrai ricevere la scatolina bomboniera color avorio che confezionerai con un cordoncino colorato a tuo piacimento.
- Strenne Natalizie
Aziende ed organizzazioni hanno convertito l'importo previsto per le strenne natalizie ai propri clienti in una donazione a favore dell'Associazione comunicando l'iniziativa attraverso una lettera o un biglietto personalizzato.

