



Associazione per l'intervento sociale sull'emarginazione in Lombardia



BILANCIO SOCIALE 2022

INDICE

PREMESSA.....	pag. 2
1 – NOTA METODOLOGICA.....	pag. 3
2 – INFORMAZIONI GENERALI SULL’ENTE.....	pag. 4
2.1 – Valori e finalità perseguite.....	pag. 4
2.2 – Attività svolte.....	pag. 5
2.3 – Contesto di riferimento.....	pag. 6
3 – STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE.....	pag. 7
3.1 – Stakeholder.....	pag. 9
4 – PERSONE CHE OPERANO PER L’ENTE.....	pag. 9
5 – OBIETTIVI E ATTIVITA’.....	pag. 10
5.1 – Obiettivi perseguiti e attività svolte.....	pag. 10
5.2 – Valutazione impatto sociale.....	pag. 22
5.3 – Impatto sociale sugli stakeholder.....	pag. 25
6 – SITUAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA.....	pag. 25
7 – ALTRE INFORMAZIONI.....	pag. 27
7.1 – Riunioni degli organi.....	pag. 27
7.2 – Progetti futuri.....	pag. 28
8 – MONITORAGGIO ORGANO DI CONTROLLO.....	pag. 28

PREMESSA

L'Associazione A.I.S.E.L. opera da quaranta anni avendo quali principali obiettivi l'accoglienza e l'assistenza di persone che hanno necessità di maggiore protezione, l'erogazione di servizi a favore di minori e famiglie e la tutela della salute di ogni persona che si rivolge alla sua offerta di servizi.

La visione che guida e organizza l'operatività si iscrive nella tradizione storica che congiunge due paradigmi di conoscenze e cura dell'essere umano quando si restringe il suo campo esistenziale e la sofferenza si trasforma in sintomi e comportamenti disadattivi: quello psichiatrico e quello psicologico. Il sapere psichiatrico si riconduce alla cultura settecentesca del trattamento "morale" e segue la linea di sviluppo della psichiatria dinamica e fenomenologica, integrata con le attuali conoscenze in campo biologico e neuroscientifico. Il sapere psicologico si radica nella classica tradizione psicoanalitica incrociata con le acquisizioni della terapia sistemico-relazionale, per coniugare la conoscenza del mondo interno dell'individuo con le sue complesse declinazioni contestuali (famiglie, servizi territoriali, ambito sociale, etc.). Ma l'integrazione dei saperi si avvale anche della presenza consolidata nel campo degli interventi di cura e di assistenza delle professioni educative e sociali, che rappresentano un necessario complemento per la crescente complessità dei bisogni dei soggetti in difficoltà nel corso dei loro tragitti di sviluppo, in una società in continua e rapida evoluzione.

La nostra totale disponibilità negli ultimi anni verso le persone particolarmente colpite dall'emergenza sanitaria dovuta alla pandemia da Covid-19, non ha fatto venir meno il nostro costante impegno nei confronti dei destinatari dell'attività di A.I.S.E.L., quali, in particolare, adulti affetti da gravi malattie mentali e/o da gravi disturbi correlati con l'AIDS, famiglie che necessitano di essere seguite e guidate soprattutto per il bene dei minori coinvolti, minori che soffrono di disfunzioni dello sviluppo connessi a forme di maltrattamento, abuso o trascuratezza, nonché l'utenza dei servizi ambulatoriali di qualità a tutela della salute di uomini e donne, adulti e bambini.

Obiettivo di questo Bilancio Sociale è la condivisione dei nostri valori, della nostra missione e dei nostri progetti per il futuro, che perseguiamo tuttora con la stessa convinzione e motivazione che ha portato quaranta anni fa alla nascita della nostra Associazione.

1 - NOTA METODOLOGICA

Il Bilancio Sociale di A.I.S.E.L. si propone di rispondere alle esigenze informative e conoscitive degli stakeholder in un ambito che non riguarda la sola dimensione economica, patrimoniale e finanziaria. Può essere considerato come uno strumento finalizzato a far conoscere gli obiettivi che l'Associazione si è posta nell'esercizio 2022, le attività svolte per raggiungerli e i risultati realizzati.

L'approccio utilizzato da A.I.S.E.L. per redigere il Bilancio Sociale è stato quello di garantire da un lato, la chiarezza, completezza e trasparenza dei dati inseriti e, dall'altro lato, una struttura semplice e di facile lettura.

Il presente Bilancio Sociale è stato redatto ispirandosi alle "Linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del Terzo Settore" adottate con decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 4 luglio 2019.

Le informazioni contenute e i valori numerici inseriti fanno riferimento all'esercizio 2022, coincidente con l'anno solare. Nel documento vengono prese in considerazione tutte le sedi secondarie che A.I.S.E.L. possiede fornendo dati aggregati o analitici, a seconda che si renda necessaria o meno una maggiore specificità.

Nell'anno 2022 non si riscontrano cambiamenti di metodi di misurazione rispetto al periodo precedente. Inoltre, rispetto all'anno precedente non si riscontrano cambiamenti significativi di perimetro: sono state considerate tutte le attività svolte dall'Associazione nei confronti dei vari soggetti a cui A.I.S.E.L. offre i propri servizi. Non si sono verificate variazioni significative per quanto riguarda la struttura organizzativa, le dimensioni e gli organi di amministrazione e controllo dell'Associazione.

Per la redazione del Bilancio Sociale A.I.S.E.L. ha creato un gruppo di lavoro costituito dalla direzione dell'Associazione stessa, avvalendosi anche della collaborazione di consulenti esterni soprattutto per quanto concerne l'inserimento di dati economici.

2 - INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE

Si forniscono di seguito i dati generali dell'Associazione A.I.S.E.L.:

- ✓ Nome dell'ente: Associazione per l'intervento sociale sull'emarginazione in Lombardia (A.I.S.E.L.);

- ✓ Codice fiscale e Partita IVA: 04949510152;
- ✓ Forma giuridica: associazione riconosciuta;
- ✓ Qualificazione ai sensi del codice del Terzo Settore: altro ente del Terzo Settore;
- ✓ Indirizzo sede legale: Milano (MI), corso Garibaldi n. 75;
- ✓ Altre sedi:
 - Marchirolo (VA), Strada Provinciale per Marzio SNC
 - Castellanza (VA), Corso Matteotti n. 20
 - Azzate (VA), via Colli – angolo via Acquadro SNC;
- ✓ Aree territoriali di operatività: A.I.S.E.L. ad oggi opera solo in Italia, nella Regione Lombardia, attraverso la sede legale sita nel Comune di Milano e le sedi secondarie situate nella provincia di Varese.

2.1 – Valori e finalità perseguite

Valori e finalità perseguite (missione dell'ente): A.I.S.E.L. opera avendo quali principali obiettivi l'accoglienza e l'assistenza di persone che hanno necessità di maggiore protezione, l'erogazione di servizi a favore di minori e famiglie, la tutela della salute di ogni persona che si rivolge alla sua offerta di servizi e garantisce la qualità del suo operato anche tramite il mantenimento della certificazione EN UNI ISO 9001:2015, oltre che mantenendo un'ottima reputazione presso l'utenza, la cittadinanza e gli enti con i quali collabora. La *missione* dell'Associazione è oggi focalizzata sull'intervento nell'area degli adulti affetti da gravi malattie mentali e affetti da gravi disturbi mentali correlati con l'AIDS, nell'area dei minori che soffrono di importanti disfunzioni dello sviluppo connessi a forme di maltrattamento, abuso o trascuratezza subiti in ambito familiare e infine nell'ambito delle forme di disagio psichico dell'adulto che possano essere trattate a livello ambulatoriale. La visione che guida e organizza l'operatività è che esiste per ogni individuo uno spazio di cambiamento e di riabilitazione, che si traduce in una forma di cura complessa da offrire con tenacia anche per coloro che, pur gravemente malati o danneggiati in modo talvolta irreversibile, possono comunque ospitare risorse personali o essere dotati di risorse familiari o sociali per aspirare ad un miglioramento del proprio funzionamento e della propria vita. Quindi l'intelligenza che guida il nostro lavoro orienta prima di tutto a diffidare dalla fascinazione della guarigione, del "miracolo", e a impostare sobriamente (scientificamente) il sapere clinico e la motivazione relazionale (affettiva) dell'operatore per attivare la disposizione del malato a collaborare ad un progetto comune.

I pazienti affetti da gravi malattie mentali e/o da gravi disturbi correlati con l'AIDS trovano possibilità di accoglienza nelle strutture residenziali dell'A.I.S.E.L.; i Servizi Tutela Minori ricevono gli invii dei servizi sociali territoriali per le famiglie che necessitano di essere seguite e guidate soprattutto per il bene dei minori coinvolti, minori che soffrono di disfunzioni dello sviluppo connessi a forme di maltrattamento, abuso o trascuratezza; il Consultorio riceve richieste di uomini e donne, adulti e bambini che possono giovare di trattamenti ambulatoriali di natura psicosociale o medico. L'ampia e diversificata tipologia di beneficiari dei servizi di A.I.S.E.L. dimostra quanto l'operato dell'Associazione costituisca un elemento di grande valore per la società nella quale agisce, andando a colmare vuoti istituzionali e a soddisfare bisogni di diverse fasce di popolazione, supportando le persone in momenti e situazioni difficili e favorendo la creazione di rapporti umani e familiari stabili e positivi.

Quali portatori di interessi, oltre ad ospiti ed utenti che beneficiano direttamente dei servizi di assistenza e cura, oltre alle famiglie e alle persone la cui vita comunque è intrecciata a quella di utenti e ospiti, è necessario ricordare anche la società civile nella quale l'associazione è inserita ed opera, che beneficia in modo diretto ed indiretto delle attività di tutti coloro che concorrono a migliorare e sostenere le condizioni di vita di cittadini in difficoltà che necessitano di maggiore protezione e guida per diventare o restare positivamente membri della società. Questo obiettivo viene raggiunto tramite la risposta a richieste dirette dell'utenza e su incarico degli enti pubblici regionali e locali ai quali competono l'erogazione di servizi di tutela, assistenza e cura e che trovano in A.I.S.E.L. un partner affidabile ed efficace, ponendosi quindi nella posizione di stakeholder e traendo beneficio dal buon esito delle attività dell'associazione.

2.2 – Attività svolte

- ✓ Attività statutarie individuate: l'Associazione A.I.S.E.L. opera senza scopo di lucro e persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale nel campo dell'assistenza sociale e socio-sanitaria. Nello specifico si occupa di offrire interventi e prestazioni socio-sanitarie, di attività culturali di interesse sociale con finalità educativa e di assistenza offrendo alloggio sociale e attività di carattere residenziale temporaneo diretta a soddisfare bisogni sociali;
- ✓ Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale: l'associazione ad oggi non svolge alcuna attività secondaria;
- ✓ Collegamenti con altri enti del Terzo Settore: A.I.S.E.L. è associata con la Compagnia delle Opere e con il Coordinamento Regionale delle Case

Alloggio della Lombardia, nonché in A.T.I. con l'Associazione Psiche Lombardia.

2.3 – Contesto di riferimento

Le attività dell'A.I.S.E.L. sono da sempre convenzionate o contrattualizzate con gli Enti pubblici, regionali o comunali del territorio lombardo. La sede legale è situata a Milano ed è deputata allo svolgimento di tutte le attività amministrative dell'Associazione. Le attività operative si trovano tutte nella provincia di Varese, come verrà dettagliato in seguito: le residenzialità per pazienti psichiatrici e malati di AIDS sono collocate nel territorio del Comune di Marchirolo (Va); l'appartamento protetto nel Comune di Varese; il Consultorio nel Comune di Castellanza e il Servizio Tutela Minori nel Comune di Azzate.

Nel 2022 l'A.I.S.E.L. ha deciso di rinunciare all'onere dell'Accreditamento del Consultorio e di continuare l'attività con l'autorizzazione all'esercizio di Regione Lombardia. Questa scelta è motivata dal fatto che la Regione non ha ancora consentito la ripresa, per i Consultori accreditati, delle contrattualizzazioni, che permetterebbero di ottenere un budget di finanziamento da parte del Servizio Sanitario Regionale e quindi di offrire le attività accreditate in regime di gratuità per tutti coloro che ne fanno richiesta. Tutte le prestazioni del Consultorio, psicoterapeutiche, socio-educative e mediche, continuano in regime privato, per quanto con onorari calmierati che possono essere sostenuti da un'ampia fascia di popolazione.

La struttura residenziale psichiatrica è invece contrattualizzata e ha un budget di spesa che può essere ridimensionato da parte dell'ATS Insubria, qualora non venissero raggiunti gli obiettivi. Possono accedere al regime di ricovero, in totale gratuità, solo i pazienti in carico ai servizi psichiatrici territoriali lombardi (CPS), non ci è consentito accettare degenti in regime di solvenza. Le Case Alloggio per malati di AIDS godono di una convenzione, sempre con la Regione Lombardia, che consente il pagamento delle rette in base alle presenze e alla saturazione dei posti disponibili, ma nella nostra Regione non sono ancora state inquadrate secondo un regime di accreditamento. Gli invianti sono i Servizi Sociali e i Servizi per le Dipendenze patologiche (SerD). Anche in questo caso i pazienti non devono nulla per la degenza e per le prestazioni professionali.

La struttura psichiatrica fa riferimento al Dipartimento di Psichiatria dell'ATS Insubria, mentre le Case Alloggio al Dipartimento delle Cure Primarie.

Le strutture sono collocate in un ambito territoriale fatto di piccoli Comuni, che hanno da subito accettato con naturalezza la circolazione nel territorio di

pazienti che sono spesso afflitti dallo stigma della loro inadeguatezza e mitizzata “pericolosità”, sia per il disturbo psichico sia per la contagiosità. In realtà la nostra presenza, ormai trentennale, non ha mai comportato attriti con la popolazione del territorio né con le istituzioni locali (servizi comunali, carabinieri, etc.), che al contrario sono sempre stati disponibili e soccorrevoli in caso di bisogno.

La rete dei servizi sanitari del territorio è una presenza necessaria per strutture di degenza a lungo termine come quelle descritte, in particolare la medicina di base e gli ospedali. Tutti i degenti delle residenzialità sono iscritti con un Medico di Medicina Generale che periodicamente viene a visitare i nostri pazienti in base alle esigenze filtrate dagli infermieri e che provvede alle prescrizioni per esami e visite specialistiche. Gli ospedali di Cittiglio e di Varese sono i poli sanitari di riferimento per gli invii d’urgenza in Pronto Soccorso e per tutte le esigenze specialistiche di cui necessitano le condizioni cliniche complesse e polipatologiche dei degenti.

Il Consultorio A.I.S.E.L. di Castellanza è nato come evoluzione della presenza ventennale dell’A.I.S.E.L. nel territorio della Valle Olona, dove ha gestito i servizi comunali per i minori (Tutela, Affidi, Assistenza domiciliare, Appartamenti protetti, una Comunità educativa) in regime di Gara d’Appalto.

Attualmente l’A.I.S.E.L. sta gestendo l’appalto per il Servizio tutela minori di Azzate, sempre in provincia di Varese.

3 - STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

L’Associazione per il raggiungimento dei propri scopi sociali opera attraverso organi la cui costituzione e funzionamento è disciplinata dallo Statuto.

L’**Assemblea dei soci** è l’organo deliberativo fondamentale dell’Associazione. All’assemblea dei soci competono sia decisioni di carattere ordinario tra cui, per esempio, l’approvazione del bilancio, sia decisioni di carattere straordinario. L’Assemblea dei soci si riunisce almeno una volta all’anno in sede di approvazione del bilancio.

Il **Consiglio Direttivo** è attualmente composto da quattro membri tra cui è compreso il Presidente. Al Consiglio Direttivo sono affidate le funzioni organizzative e gestionali dell’Associazione; nello specifico è allo stesso affidata la determinazione dei programmi e l’adozione dei provvedimenti necessari o utili per lo sviluppo e il buon funzionamento dell’A.I.S.E.L. e per

l'attuazione degli scopi sociali. Il Consiglio Direttivo può inoltre individuare attività diverse in cui operare.

Il **Presidente del Consiglio Direttivo** ha potere di rappresentanza e di gestione dell'Associazione. Tra i suoi compiti, egli è incaricato di convocare le riunioni del Consiglio Direttivo. Il Presidente e i membri del Consiglio Direttivo durano in carica quattro anni e fino alla data di approvazione del bilancio di esercizio.

Il **Revisore Legale** ha funzione di controllo della regolare tenuta delle scritture contabili e del bilancio. Compito del Revisore Legale è il controllo contabile costante attraverso verifiche periodiche e stesura della relazione finale allegata al bilancio di esercizio. Il Revisore Legale dura in carica tre anni ed è rieleggibile; attualmente nominato è il Dott. Antonello Cattelan.

CONSIGLIO DIRETTIVO		
Carica ricoperta	Nominativo	Data di prima nomina
Presidente	Palermo Raffaele	29 settembre 2014
Vice Presidente	Berrini Roberto Maria	29 settembre 2014
Consigliere	Giordano Pietro	29 settembre 2014
Consigliere	Mischiatti Daniela	20 febbraio 2018

ODV		
Carica ricoperta	Nominativo	Data di prima nomina
ODV	Saccon Serenella	19 marzo 2020

3.1 – Stakeholder

Il Bilancio Sociale di A.I.S.E.L. si propone di rispondere alle esigenze informative e conoscitive degli stakeholder in un ambito che non riguarda la sola dimensione economica, patrimoniale e finanziaria. Si elencano i principali soggetti che possono essere interessati alle iniziative, alle attività ed ai progetti futuri dell'Associazione:

- ✓ Beneficiari dei servizi offerti e loro famiglie;
- ✓ Personale;
- ✓ Soci;
- ✓ Donatori;
- ✓ Clienti/fornitori;
- ✓ Pubblica amministrazione;
- ✓ Collettività.

4 - PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

Per la realizzazione dei propri progetti sociali A.I.S.E.L. si avvale della collaborazione di consulenti che mettono a disposizione quotidianamente la loro professionalità e del lavoro di personale dipendente. Nella struttura organizzativa che opera per l'Associazione sono presenti anche persone che collaborano in modo coordinato e continuativo. Nel 2022 A.I.S.E.L. non si è avvalsa dell'aiuto di volontari.

Nello specifico nell'anno 2022 hanno prestato lavoro per l'Associazione 38 dipendenti e 4 persone in collaborazione coordinata e continuativa. Di questi 38 dipendenti, di cui 5 sono associati, in termini di suddivisione di genere, 17 sono uomini di cui: 3 persone sono nella fascia di età sotto i 30 anni, 8 persone sono nella fascia compresa tra i 30 e i 50 anni e 6 persone sono nella fascia di età sopra i 50 anni; 21 sono donne di cui: 2 persone nella fascia di età sotto i 30 anni, 14 nella fascia compresa tra i 30 e i 50 anni e 5 persone sono nella fascia di età sopra i 50 anni. I 4 collaboratori, tra i quali non ci sono associati, sono così suddivisi: 3 donne, di cui 2 nella fascia di età tra i 30 e i 50 anni e 1 sopra i 50 anni, 1 uomo sopra i 50 anni.

A.I.S.E.L. si avvale anche della collaborazione di 57 consulenti, di cui 6 sono associati. Tra i consulenti, 35 sono donne e 22 uomini. Per quanto riguarda le fasce di età le consulenti donne sono così suddivise: 2 fino a 30 anni, 18 nella fascia dai 30 ai 50 anni e 15 sopra i 50 anni; tra gli uomini non ci sono consulenti nella fascia d'età fino a 30 anni, 11 sono nella fascia dai 30 ai 50 anni e 11 sopra i 50 anni.

L'Associazione conta un numero di 17 soci, 11 dei quali operano direttamente con l'ente. Tra di loro 5 sono dipendenti e 6 consulenti. Di questi, per quanto riguarda la suddivisione di genere, ci sono 7 donne e 4 uomini. 5 donne sono nella fascia di età compresa tra i 30 e i 50 anni e 2 nella fascia sopra i 50 anni; i 4 uomini sono tutti nella fascia sopra i 50 anni.

Per quanto riguarda i compensi e le retribuzioni nell'esercizio 2022 sono stati erogati ai soci emolumenti complessivi pari ad euro 396.985,94 e rimborsi spese pari ad euro 3.583,93.

Il rapporto tra la retribuzione annua lorda massima e minima dei lavoratori dipendenti dell'Associazione è 3,70.

5 - OBIETTIVI E ATTIVITA'

5.1 – Obiettivi perseguiti e attività svolte

A.I.S.E.L. persegue i suoi obiettivi sociali attraverso strutture appositamente adibite all'assistenza socio-sanitaria e all'offerta di alloggi e strutture residenziali.

Le strutture di A.I.S.E.L. sono:

- ✓ **“Il Mirtillo”**, struttura residenziale psichiatrica ad alta intensità di assistenza (SRP2) di ambito sanitario, situata a Marchirolo (Va).
- ✓ **“La Robinia”**, casa alloggio sanitariamente protetta per malati di AIDS, ad alta integrazione sanitaria, di ambito socio-sanitario, situata a Marchirolo (Va).
- ✓ **“Le Ginestre”**, casa alloggio sanitariamente protetta per malati di AIDS, a bassa intensità, situata a Marchirolo (Va).
- ✓ **“Il Mirto”**, appartamento protetto di residenzialità leggera, di ambito sanitario, situata a Varese.
- ✓ **“Consultorio AISEL”**, struttura ambulatoriale di ambito socio-sanitario, situata a Castellanza (Va).
- ✓ **Servizio Tutela Minori** del Distretto di Azzate.

Struttura residenziale psichiatrica ad alta intensità di assistenza “Il Mirtillo”

La struttura residenziale è accreditata e contrattualizzata con il SSR della Regione Lombardia, nel territorio dell'ATS Insubria. Gli ospiti della struttura vengono inviati dai servizi psichiatrici quando il trattamento sul territorio non è più adeguato a contenere la condizione di disorganizzazione mentale e comportamentale del paziente e quando le famiglie non sono più in grado di gestire la convivenza con il loro congiunto. Sono persone affette da gravi disturbi mentali, ad andamento ricorrente con frequente esito in cronicizzazione: schizofrenia, depressione maggiore, disturbo bipolare,

disturbo della personalità con aspetti di impulsività e disregolazione emozionale.

Il trattamento offerto è multidisciplinare, grazie ad un'équipe composta da diverse professionalità qualificate: psichiatra, infermiere professionale, psicologo psicoterapeuta, educatore e OSS. Il contesto residenziale, inoltre, offre stabilità e sicurezza di base, condizione primaria per potere progredire verso livelli riabilitativi di miglior adattamento psichico e sociale.

La qualità delle prassi cliniche è certificata dal rispetto dei requisiti di accreditamento periodicamente controllati dai servizi di vigilanza dell'ATS Insubria e dai riesami annuali della certificazione ISO 9001.

Oltre al costante impegno di mantenimento di una condizione adeguata di igiene personale e di pulizia e sanificazione degli ambienti, gli ospiti sono sollecitati alla partecipazione delle seguenti attività riabilitative:

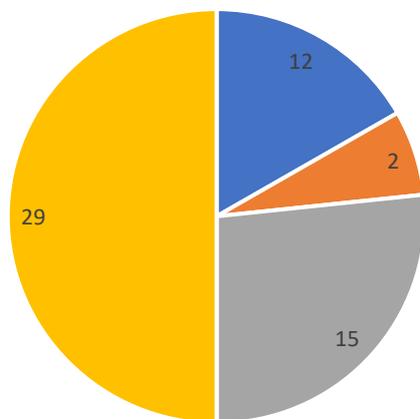
- Gruppo attività motorie: piscina, calcetto e palestra.
- Attività espressive: lettura espressiva (lettura e commento di un libro); teatroterapia e arteterapia; scrittura espressiva.
- Gruppo psicoeducativo: imparare il funzionamento della mente.
- Attività di risocializzazione: lettura del giornale; gruppo cucina; gruppo di parola.

Queste attività sono arricchite da uscite risocializzanti, organizzazione di gite o visite di luoghi di interesse culturale.

È compito dello staff garantire un monitoraggio delle condizioni generali degli ospiti, spesso portatori di patologie internistiche, attraverso periodici accertamenti degli esami clinici, delle indagini strumentali e delle visite specialistiche.

Nel corso del 2022 sono stati dimessi 9 pazienti e ne sono stati accolti altrettanti, mantenendo il livello ottimale di saturazione della struttura.

ATS DI APPARTENENZA ANNO 2022 OSPITI Srp2 Il Mirtillo

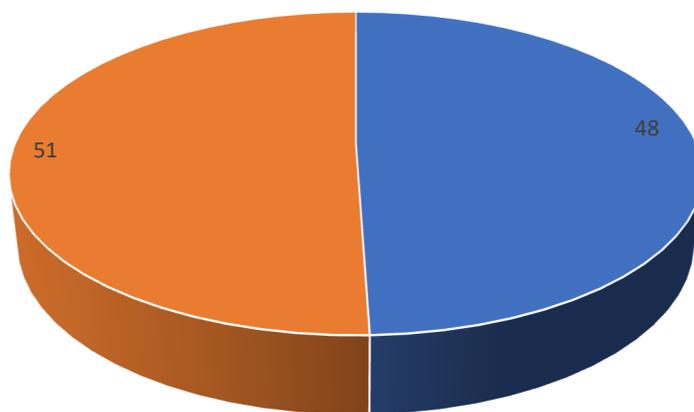


■ ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

■ ATS DI PAVIA

■ ATS INSUBRIA

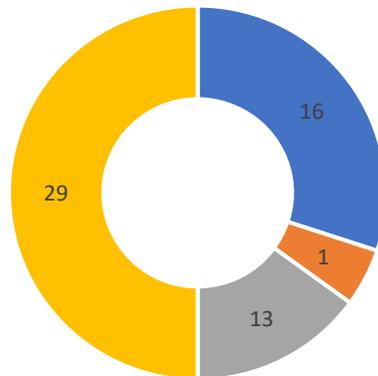
ETA' MEDIA OSPITI Srp2 Il Mirtillo ANNO 2022



■ ETA' MEDIA UOMINI

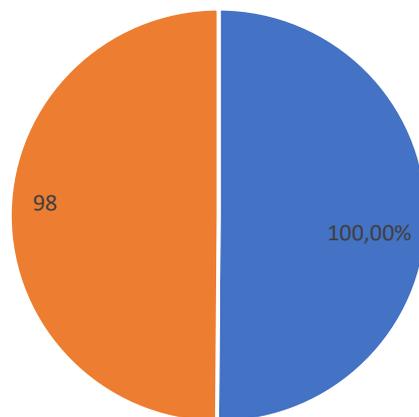
■ ETA' MEDIA DONNE

DIVISIONE PER DIAGNOSI PRINCIPALE OSPITI IL MIRTILLO ANNO 2022



■ SCHIZOFRENIA ■ SINDROME AFFETTIVA ■ DISTURBI DELLA PERSONALITA' ■ TOTALE PAZIENTI

INDICE DI SATURAZIONE (I.S.) ANNO 2022



■ I.S. MASSIMA ■ I.S. Srp2 Il Mirtillo

Case alloggio per malati di AIDS “La Robinia” e “Le Ginestre”.

Questa tipologia di struttura residenziale venne istituita alla fine degli anni '80, quando la diffusione dell'AIDS aveva provocato paure, pregiudizi ed emarginazione per i soggetti che ne erano affetti. Le prime Case Alloggio sono state aperte con l'obiettivo di poter proporre un'assistenza dignitosa e creare un clima d'accoglienza opposto alla paura diffusa. Con il tempo e il progredire delle cure, che consentono oggi una sopravvivenza analoga a quella della popolazione generale, queste unità di offerta di cure si sono progressivamente trasformate in una *polifunzione* di tipo prevalentemente supportivo e contenitivo per un'ampia gamma di problematiche che venivano assorbite e messe a tacere dalla rapida progressione del declino fisico: la tossicodipendenza, la dissocialità, la patologia mentale e la mancanza di legami familiari o sociali cui riferirsi per un minimo di protezione e di cura. Pazienti che negli anni '90 erano più rassegnati a spostare la dipendenza dalle sostanze e da un tipo di vita senza capacità di autoregolazione, alla dipendenza da un regime di custodia flessibile e tutelante, come quello offerto dalla struttura, ora, invece, tendono a riciclare la maggiore vitalità e la speranza seguendo modalità di apprendimento che non si discostano dalle premesse che li hanno portati alla patologia, psichica ed organica.

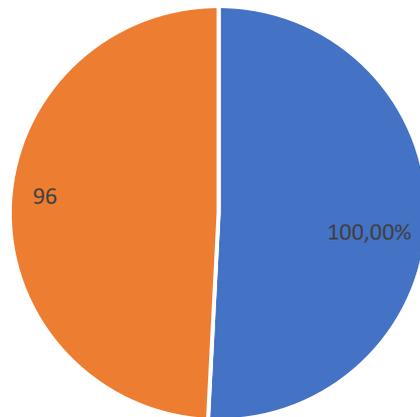
Questo ha portato gli operatori a impiegare metodi maggiormente assertivi per regolare la relazione con i pazienti e anche l'uso dello psicofarmaco, per lo più lenitivo precedentemente, assume talvolta anche la funzione contenitiva, sedante, richiesta dal paziente stesso, per potere evitare il rischio della “fuga nella salute”.

Purtroppo la lunga sopravvivenza ha portato a rendere più evidente e palpabile anche un'altra dimensione, per altro già nota, delle problematiche del paziente con AIDS: l'involuzione deteriorativa del sistema nervoso centrale e periferico, con la necessità di gestire anche la progressiva disabilità motoria o cognitiva.

L'équipe degli operatori è composta da un infermiere, uno staff di educatori e OSS. Un medico neuropsichiatra provvede alle necessità di cura delle manifestazioni del craving per le sostanze, della psicopatologia precedente all'infezione da HIV, del deterioramento neurologico e cognitivo.

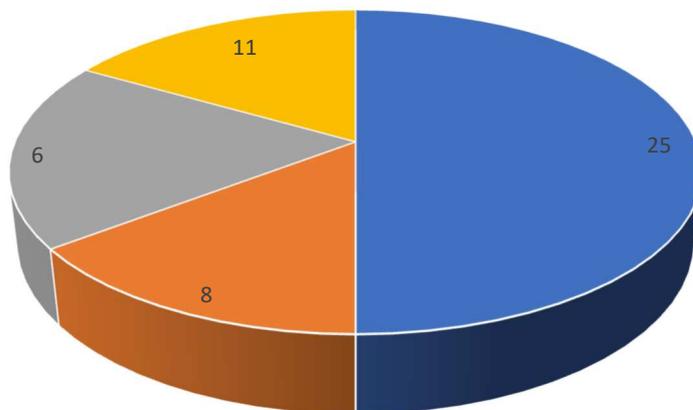
La condizione di immunodeficienza viene monitorata dal reparto di infettivologia dell'Ospedale di Varese.

INDICE DI SATURAZIONE (I.S) ANNO 2022



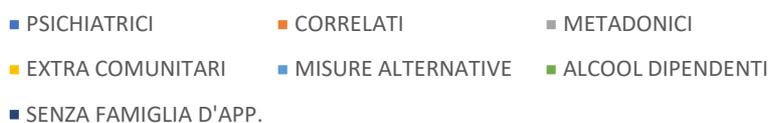
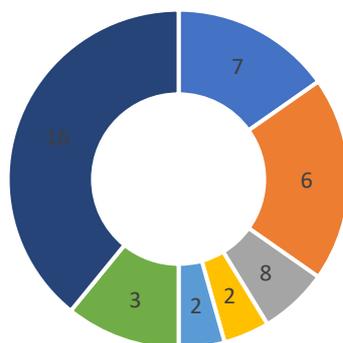
■ I.S. MASSIMA ■ I.S. DELLE CASE ALLOGGIO

ANALISI DELLA COMPONENTE PSICHIATRICA ANNO 2022



■ TOTALE ■ PSICHIATRICI ■ CORRELATI ■ NON PSICHIATRICI

INCIDENZA DELLE DIFFERENTI PROBLEMATICHE ANNO 2022



Appartamento protetto di residenzialità leggera “Il Mirto”.

L’A.I.S.E.L. il 01.04.2012 ha ottenuto l’accreditamento e stipulato la relativa contrattualizzazione con l’ATS di Varese per l’apertura di un appartamento di Residenzialità Leggera nel Comune di Varese. Il contratto permette di ospitare cinque pazienti con disturbi psichiatrici, inviati dai rispettivi servizi territoriali, per un progetto a lungo termine, più orientato all’autonomia che alla riabilitazione.

Si tratta di un appartamento di circa 130 mq, situato nel centro di Varese, in via della Brunella, 8, che consente di ospitare 5 persone. Si parla di appartamento protetto in quanto agli ospiti sono dedicati interventi socio-sanitari da parte di operatori specializzati, quali Educatori, OSS (operatori socio-sanitari), psicologi e infermieri. L’assistenza è assicurata sette giorni su sette ed è modulata in modo tale da consentire ai pazienti di avere la presenza continua di punti di riferimento, che possono intervenire e supportare, ma che non interferiscono con la loro autonomia.

Il progetto prevede l’inserimento di pazienti psichiatrici che abbiano raggiunto un buon livello di compenso psichico, un sufficiente grado di autonomia, tale da poter garantire lo svolgimento delle attività di vita quotidiana: igiene personale, cura di sé, auto somministrazione della terapia farmacologica, pulizia e riordino degli spazi, preparazione dei pasti.

La residenzialità leggera si può considerare un ritorno nel territorio di appartenenza, che permette all’utente di sperimentarsi in un contesto non

istituzionale. Qualora si fossero manifestati in passato problemi di dipendenza da sostanze o da alcol, oltre alla patologia psichiatrica, l'utente, al momento dell'ingresso in appartamento, non dovrà più avere necessità di fare uso di sostanze né avere in corso trattamenti sostitutivi o antagonisti.

L'obiettivo principale è quello di lavorare insieme al paziente per renderlo più autonomo e responsabile, nelle diverse competenze.

Il progetto prevede un intervento assistenziale attraverso gli operatori che si occupano di:

- mantenimento dell'ordine e della pulizia
- vettovagliamento
- controllo relativo alla regolarità di autosomministrazione dei farmaci
- colloqui psicologici di sostegno
- attività di gruppo
- progetti individualizzati come inserimenti lavorativi, partecipazione ai corsi di formazione, frequentazione di luoghi di aggregazione sportiva, sociale e culturale.

Nel corso del 2022 è stato dimesso un solo paziente ed accolto altrettanto, mantenendo il livello di occupazione al completo.

Consultorio A.I.S.E.L.

Nell'estate 2016 apre a Castellanza (Va) il Consultorio A.I.S.E.L. per la famiglia e la persona, una struttura ambulatoriale che ottiene in settembre l'abilitazione all'esercizio da parte dell'ATS Insubria, per operare in regime privato, in attesa di Accreditamento e Contrattualizzazione con la Regione Lombardia.

Nel 2017 viene riconosciuto l'Accreditamento con la Regione Lombardia a cui Aisel decide di rinunciare nel 2022 dato che Regione Lombardia non ha ancora consentito la ripresa delle contrattualizzazioni per i Consultori accreditati. Attualmente le prestazioni psicoterapeutiche, socio-educative e mediche sono erogate in regime privato con onorari calmierati che possono essere sostenuti da un'ampia fascia di popolazione.

Il Consultorio si propone come unità di offerta socio-sanitaria per i bisogni dell'area materno-infantile, secondo lo spirito della legge n. 405 del 29 luglio 1975, che istituisce i Consultori come servizi di assistenza alla famiglia e alla maternità.

Tuttavia è evidente che sta emergendo sul territorio una diversa domanda di assistenza da parte delle persone e delle famiglie. Domanda che si presenta sia in termini di richiesta di servizi flessibili a livello territoriale e di facile accesso con limitati tempi di attesa di prestazioni sanitarie legate al benessere dell'individuo e alla prevenzione di patologie gravi, sia come richiesta di aiuto e sostegno per il mantenimento presso il domicilio della persona con fragilità o in condizione di non autosufficienza, o ancora di un rinnovamento di prestazioni e servizi qualificati per fronteggiare i nuovi bisogni.

I servizi specialistici per i minori (neuropsichiatria infantile, servizi tutela) e per gli adulti (CPS e Ser.D), non sono in grado di soddisfare le richieste di sostegno psicologico, sociale e sanitario di diverse tipologie di utenza; in particolare:

- Preadolescenti e adolescenti che sviluppano tratti di personalità disfunzionali su base familiare, sociale e traumatica, con evidenti problemi di comportamento che coinvolgono le risorse dei contesti di appartenenza, dalla famiglia alla scuola, ai luoghi di socializzazione propri delle rispettive fasce di età.
- Nuclei familiari che attraversano fasi di crisi in un tessuto sociale di precarietà economica e occupazionale e che sviluppano problemi relazionali, di coppia, nell'esercizio della genitorialità e a livello individuale.
- Situazioni in cui l'abuso di sostanze o di alcol rappresenta un sintomo di una disfunzione relazionale all'interno di una coppia o di una famiglia, senza rappresentare una reale emergenza individuale. Oppure analoghe situazioni in cui il compito del contesto consultoriale è quello di filtrare la domanda e favorire un invio ai servizi specialistici.
- Disturbi della sfera psichica che si manifestano nell'anziano e che richiedono un'accurata diagnosi differenziale psichiatrica e neurologica, per essere poi seguiti direttamente dagli specialisti del consultorio oppure inviati nelle strutture sanitarie preposte.
- Sintomatologie complesse ad esordio adolescenziale, che tendono a proseguire nel corso dell'età adulta, interferendo con le tappe evolutive dell'individuo, come i disturbi dell'alimentazione e i disturbi post-traumatici.

Quindi gli obiettivi di fondo del servizio sono:

- fornire un'offerta in cui oltre alle attività di sostegno della maternità e della famiglia, possano ottenere pronto accesso ad un processo diagnostico e terapeutico molte situazioni individuali e familiari complesse che potrebbero eludere o non essere inclusi nella rete dei servizi esistenti;

- favorire quindi una continuità assistenziale per le situazioni che possono essere prese adeguatamente in carico dagli specialisti del consultorio, secondo un modello di intervento multidisciplinare;
- fare in modo che la presa in carico dell'utenza afferente si integri con le attività di prevenzione e di cura degli altri servizi territoriali sociali e sanitari.

Di seguito l'elenco delle specializzazioni che operano nel Consultorio:

- GINECOLOGIA
- OSTETRICIA
- PSICHIATRIA-NEUROLOGIA
- PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA
- NUTRIZIONE
- SENOLOGIA
- PSICOMOTRICITA'
- LOGOPEDIA
- ASSISTENZA SOCIALE
- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- MEDIAZIONE FAMILIARE
- COORDINAZIONE GENITORIALE
- CONSULENZA LEGALE
- NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
- DIAGNOSI E CERTIFICAZIONE DEI DSA
- ECOGRAFIA
- PNEUMOLOGIA
- OSTEOPATIA

Nel 2022 complessivamente sono state assistite n° **1402** persone. nettamente prevalente è stato l'accesso di utenti, pari a 1.120, per prestazioni consultoriali (*prestazioni psicosociali e ostetrico-ginecologiche*), rispetto a 282 persone per le altre prestazioni. Si segnala che alcuni pazienti hanno usufruito di diverse prestazioni in differenti ambiti.

Delle 1.120 prestazioni consultoriali sono state aperte 481 nuove richieste, mentre le altre 639 riguardano pazienti che avevano già usufruito dei servizi del consultorio negli anni precedenti e che sono tornati per un nuovo accesso.

Le persone che hanno avuto accesso alle altre prestazioni (aggiuntive rispetto alle attività consultoriali) sono così divise: 71 che ne avevano già usufruito negli anni precedenti e 211 nuove richieste.

Servizio tutela minori

Il Servizio Tutela Minori si propone l'obiettivo della realizzazione di un sistema integrato di interventi a tutela dei minori in difficoltà ponendosi come finalità la prevenzione, il sostegno, la riparazione volte a garantire il benessere dei minori con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria, affiancando anche la famiglia, naturale contesto di crescita di ogni minore.

Ciò avviene attraverso progetti personalizzati in grado di sostenere e implementare, laddove possibile, le competenze genitoriali, promuovendo risorse intra ed extra familiari, nonché l'attivazione di prestazioni anche di altri servizi (ad esempio l'Assistenza Domiciliare Minori e gli Affidi Familiari) che inevitabilmente entrano a far parte della presa in carico attuata dal Servizio Tutela.

Ne deriva che il Servizio Tutela Minori, per raggiungere la sua finalità, non può prescindere:

- dalla stretta collaborazione operativa con i Servizi Sociali comunali, che mantengono la titolarità di tutte le situazioni inviate al STM e che mettono a disposizione la loro conoscenza dei servizi e delle risorse di ogni singolo Comune, che ne permettono la fruizione da parte dei minori e delle loro famiglie, che integrano i bisogni familiari con altri interventi di natura socio-assistenziale,
- dalla possibilità di integrarsi nella presa in carico, come già sopra evidenziato, con altri progetti e servizi promossi dai Comuni sul territorio, con la Neuropsichiatria infantile e gli altri servizi specialistici del territorio.

Dal luglio 2018 l'A.I.S.E.L. onlus gestisce e coordina il Servizio tutela Minori del Distretto di Azzate, che comprende i Comuni di Azzate, Brunello, Buguggiate, Carnago, Caronno Varesino, Casale Litta, Castronno, Crosio della Valle, Daverio, Gazzada Schianno, Morazzone, Mornago, Sumirago. All'A.I.S.E.L. è stata affidata tramite gara d'appalto la gestione amministrativa del personale, il coordinamento dell'équipe e delle attività, i rapporti con l'amministrazione comunale, la supervisione clinica e la formazione legale. La

medesima gara ha assegnato ad A.I.S.E.L. la gestione del personale sociale del centro adozioni e delle attività con le famiglie affidatarie.

Nel corso del 2022 il STM di Azzate ha seguito 332 situazioni afferenti al Tribunale Ordinario per 121 minori, al Tribunale per i Minorenni per 151 minori e alla Procura della Repubblica presso il TM per 60 minori/giovani adulti. Nel corso dell'anno sono pervenute 84 nuove segnalazioni e sono state chiuse 68 prese in carico.

5.2 – Valutazione impatto sociale

Da sempre l'Associazione A.I.S.E.L. è attenta all'impatto sociale generato attraverso le molteplici attività offerte a servizio delle persone svantaggiate e in difficoltà. L'approccio dell'Associazione, prima di intraprendere nuove iniziative o nuovi progetti è infatti da sempre stato quello di porsi la domanda sull'effettiva utilità che questo nuovo proposito può generare in termini di aiuto sociale.

La soddisfazione più grande per A.I.S.E.L. è quella di rendersi conto a posteriori, analizzando con numeri, dati e opinioni dei suoi stakeholder alla mano, di aver sottostimato inizialmente gli ottimi risultati di un progetto da lei voluto e poi strutturato. Il Consultorio A.I.S.E.L. può essere sicuramente un esempio di quanto, anche dopo un'attenta analisi iniziale volta a capire i possibili impatti sociali della nuova apertura di una struttura ambulatoriale, la realtà dei risultati positivi raggiunti possa essere sorprendente. L'iniziativa di creare il Consultorio A.I.S.E.L. è partita con una prospettiva di creare una realtà che rispondesse in generale alle richieste di aiuto e assistenza nel territorio circostante; ora, come in precedenza spiegato, l'Associazione A.I.S.E.L. si pone l'obiettivo di cercare di colmare quei vuoti nei servizi offerti che lasciano senza adeguata assistenza alcune tipologie di soggetti fragili.

Secondo i dati Istat del 2017, tutte le fonti confermano che:

- il benessere psicologico in Italia è diminuito tra i giovani e gli adulti;
- lo status economico, il genere, l'esclusione sociale in particolare dal mercato del lavoro influiscono sul benessere psicologico;
- in Italia la depressione, così come i suicidi, sono meno diffusi che nel resto d'Europa, anche se la crisi sembrerebbe aver peggiorato la condizione già difficili delle generazioni più giovani.
- il disagio mentale in età adolescenziale e giovanile è di estrema rilevanza ai fini della salute pubblica, poiché il 75% dei disturbi psichici si manifesta nei primi 25 anni di vita. Nel 2021 (dati Istat Rapporto BES 2021) si

osserva un peggioramento nelle condizioni di benessere mentale tra i ragazzi di 14-19 anni. In questa fascia d'età il punteggio rilevato (misurato su una scala in centesimi) è sceso a 66,6 per le ragazze (- 4,6 23 punti rispetto al 2020) e a 74,1 per i ragazzi (-2,4 punti rispetto al 2020). Aumenta, infatti, la percentuale di adolescenti in cattive condizioni di salute mentale (punteggio dell'indicatore di salute mentale inferiore al primo quintile della distribuzione, pari a 52 punti), che passa dal 13,8% nel 2019 al 20,9% nel 2021. Nel 2022 i dati sembrano andare in controtendenza e vi è un miglioramento, ciò però non significa che la situazione prima illustrata sia in fase di risoluzione.

- in Italia il 16,9% della popolazione è interessato da almeno un disturbo mentale e quasi 3 ogni 100.000 abitanti muoiono ogni anno per tali cause. Sappiamo inoltre che il tasso di mortalità per malattie fisiche aumenta in presenza di disturbi mentali.

In questo quadro generale preoccupante, la *mission* dell'A.I.S.E.L. trova ulteriore conferma della necessità di perseverare nel mantenimento dei servizi attuali e di continuare a progettare possibili nuove iniziative, come è stato per l'apertura del Consultorio. La nostra esperienza ci ha permesso di comprendere come il senso della community rappresenti l'aspetto riabilitativo di fondo per i nostri assistiti. I pazienti degenti nelle residenzialità vivono nel territorio dei Comuni limitrofi e frequentano i servizi a disposizione della popolazione, bar, ristoranti, uffici comunali, postali, aree ricreative durante l'estate, usufruiscono dei trasporti che collegano la struttura ai paesi, utilizzano piscine e campi di calcio per le attività riabilitative sportive. Per questi aspetti per una durata media di qualche anno 45 nuovi cittadini (40 a Marchirolo e 5 a Varese) provocano un impatto emotivo e anche economico sul territorio. Sul piano emotivo i nostri ospiti si sentono appartenere ad una comunità e non ad una istituzione e la comunità che li circonda impara a demistificare le paure connesse allo stigma per le malattie mentali e per l'AIDS.

Come abbiamo visto anche nel 2022, come negli anni precedenti, le strutture residenziali hanno mantenuto il livello ottimale di saturazione e, in particolare, la psichiatria ha sempre una lunga lista d'attesa, caricata su un'apposita piattaforma online dell'ATS Insubria. I motivi delle richieste di inserimento sono sempre di elevata valenza sociale e non solo strettamente clinica: impossibilità di gestione del congiunto a domicilio da parte dei familiari; comportamenti connessi con l'uso di sostanze illegali e alcol; comportamenti autolesivi non suicidari o suicidari, con grave impatto sul tessuto relazionale e familiare; problemi con la giustizia che richiedono una degenza alternativa al carcere; pazienti che vivono per strada, con aggravamento progressivo dello stato di salute e altre situazioni ancora. Per questa ragione la disponibilità di strutture

come quelle dell'A.I.S.E.L. è un ausilio importante per le richieste di inclusione di una parte sofferente della società e per tutte le persone che costituiscono il loro campo relazionale, di cui fanno parte anche i servizi specialistici del territorio di appartenenza dei pazienti, che trovano il modo di prolungare la loro azione trattamentale in rete con i contesti residenziali di cura, in quei casi in cui le risorse ambulatoriali non riescono ad avere efficacia. Sempre più frequente è la necessità delle istituzioni carcerarie e giudiziarie di trovare modalità alternative alla custodia cautelare per soggetti che non potrebbero adattarsi alla reclusione.

La stessa valutazione può essere fatta per quanto riguarda i Servizi Tutela Minori, che rappresentano sul territorio in cui operano un livello essenziale di assistenza, pur tuttavia non riconosciuto dal Servizio Sanitario Regionale; viene considerato un servizio sociale, ma in realtà deve essere dotato di un sapere clinico molto specifico, che riguarda la semeiotica, la nosologia e i percorsi di cura di quella condizione che nei paesi anglosassoni viene riassunta nella parola *neglect* che indica la patologia della genitorialità che si traduce in abuso, maltrattamento e trascuratezza dei figli, nelle varie forme che questi fenomeni possono assumere, a volte sottili e difficili da dimostrare. I numeri che abbiamo sopra illustrato dei casi gestiti dal STM del distretto di Azzate esplicitano già la frequenza con cui si verificano e riescono ad emergere queste vere e proprie patologie di natura schiettamente relazionale, interpersonale. L'A.I.S.E.L. è in grado di portare la sua esperienza pluridecennale come guida formativa nel coordinamento e nella gestione di questi servizi, trasmettendo una visione clinica che si avvale di procedure diagnostiche e capacità di interlocuzione con i servizi coinvolti nella conduzione dei casi. In particolare l'impatto del STM è decisivo per quanto riguarda il Servizio Sociale comunale, che rappresenta il principale inviante dei casi che arrivano all'osservazione degli operatori; il tribunale per i Minorenni e il Tribunale Ordinario che desumono le decisioni di affidamento dei minori in base alle relazioni del STM e anche i servizi specialistici per adulti del territorio, che hanno in carico i genitori delle situazioni più compromesse, per problemi psichiatrici o di tossicodipendenza/alcolismo; infine i servizi della Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza che devono essere aiutati a comprendere la portata del trauma relazionale sul funzionamento di disturbi neurologici o psichiatrici dei minori in carico.

Dalla militanza ventennale dell'A.I.S.E.L. come gestore dei Servizi per i minori del Distretto di Castellanza, come già abbiamo detto, è nato il Consultorio A.I.S.E.L., come sviluppo dell'influenza che l'Associazione ha avuto sul territorio, per i buoni legami istituzionali e la credibilità che si è guadagnata nel

tempo. Oggi, come testimoniano i numeri, nonostante le limitazioni dovute alla pandemia, l'attività delle prestazioni consultoriali è in continua crescita e questo permette di mantenere un regime amministrativo autofinanziato. Possiamo così desumere che, in linea con i dati ISTAT sopra citati, il bisogno della popolazione generale di servizi psicosociali e sanitari di base e di punti di offerta di cure di riferimento sul territorio non sia adeguatamente sostenuto dalla rete dei servizi pubblici o privati convenzionati esistenti. Gli anni della pandemia sono stati particolarmente faticosi per la fascia adolescenziale dei soggetti, che si sono presentati al Consultorio con maggiore incidenza rispetto agli anni precedenti e, di conseguenza, anche per le famiglie e le coppie che non sono riuscite a contenere o sospendere le dinamiche conflittuali nei periodi di lockdown.

5.3 – Impatto sociale sugli stakeholder

Per A.I.S.E.L. è sempre stato di fondamentale importanza il contatto diretto con gli stakeholder. L'Associazione, operando di fatto a livello locale, ben conosce il valore dell'opinione delle persone che si avvicinano sia per chiedere aiuto sia per donare aiuto alle persone più fragili.

La comunicazione con gli stakeholder avviene innanzitutto tramite il sito internet dell'Associazione in cui sono presenti tutti i riferimenti di contatto. Ogni struttura residenziale e di alloggio di A.I.S.E.L. ha un indirizzo mail specifico, oltre all'indirizzo generico della sede legale.

Abitualmente le iniziative dei servizi dell'AISEL, soprattutto quelle del Consultorio o del STM, per esempio convegni, seminari, corsi, iniziative per le scuole, gruppi di vario genere (Mindful eating, Training autogeno, ginnastica pelvica, gruppi di Libroterapia e altri) vengono pubblicizzate attraverso il sito e tramite i social come Facebook, ma anche con la distribuzione di dépliant, volantini, affissione di manifesti, etc.

6 - SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

La maggior parte delle entrate economiche di A.I.S.E.L. è rappresentata da **prestazioni a corrispettivo** che non superano i costi effettivamente sostenuti.

Tutti i proventi incassati sono stati utilizzati per il raggiungimento degli obiettivi che ci eravamo prefissati nel corso dell'anno precedente.

Nell'anno 2022 sono state ricevute **donazioni** per euro 1.650,00.

L'importo del **5x1000** ricevuto nel 2022 è pari ad euro 1.553,46. L'A.I.S.E.L. non ha effettuato nel corso dell'anno 2022 campagne finalizzate alla **raccolta di fondi**.

L'esercizio chiuso al 31/12/2022 riporta un utile pari ad **€ 25.795,05**. L'esercizio si chiude con un fatturato di **€ 2.750.010,10** e con costi per **€ 2.724.215**.

I ricavi per prestazioni socio-sanitarie ammontano a **€ 2.701.949,07**, abbiamo - rispetto allo scorso anno in cui i erano stati di **€ 2.583.490,71** - un aumento di **€ 118.458,36**. Nel confronto con l'anno precedente, risulta un aumento complessivo degli introiti: nel 2021 avevamo un totale ricavi di **€ 2.700.284,45**, mentre l'attuale è di **€ 2.750.010,19**. Nel 2022 abbiamo realizzato un duplice obiettivo: un aumento dei ricavi per prestazioni socio sanitarie e una diminuzione delle spese complessive d'esercizio, che sono passate da un totale di **€ 2.747.933,13** con un disavanzo di **€ 47.648,68** agli attuali **€ 2.724.215,14**, con un risparmio di **€ 23.717,99**.

Esprimiamo soddisfazione per i risultati ottenuti, con l'impegno di tutti i nostri collaboratori siamo riusciti a compensare il disavanzo dello scorso anno e ad ottenere un utile, che è stato frutto della capacità professionale di risposta alla domanda di prestazioni socio-sanitarie e di efficaci interventi di riduzione dei costi di esercizio. Dall'analisi delle singole voci di bilancio risulta che abbiamo ottenuto una significativa riduzione dei costi di personale assunto a tempo determinato e indeterminato, per circa **€ 100.000**. Gli altri costi sono rimasti invariati o sono cresciuti in base all'inflazione e l'aumento del fatturato ha permesso di compensarli; abbiamo ricevuto dei ristori, specie nell'anno in corso, che hanno ridotto il costo dei prodotti energetici per **€ 1743,00**. L'attuale situazione economico-finanziaria risulta in equilibrio, le prime verifiche sull'andamento delle attività e sul fatturato, ad oggi, confermano il trend positivo. Permangono alcune criticità connesse con le Comunità per l'assistenza ai malati di AIDS. Dall'analisi delle singole realtà assistenziali e sanitarie da noi gestite, risulta che: nell'ambito psichiatrico la Comunità "Il Mirtillo" e la residenzialità leggera di Varese raggiungono un ottimo risultato nel rapporto fra entrate e uscite, invece le Comunità "Le Ginestre" e "La Robinia", dedicate alla cura di pazienti affetti da AIDS, evidenziano una perdita di **€ 19.145,02**. Segnaliamo però un deciso recupero rispetto allo scorso anno, in cui registravamo una perdita di **€ 54.049,07**. Alcuni dati confortanti sono in specifico l'aumento delle rette pur se modesto rispetto alle esigenze di cura, e la crescita delle richieste di ricovero. Abbiamo inviato tutta la documentazione richiesta per avviare la procedura di contrattualizzazione e ristrutturazione

delle Comunità, ma siamo ancora in attesa della risposta dell'ATS dell'Insubria. Nell'anno 2022 abbiamo affrontato spese straordinarie per la cifra di € **50.216,74**. Rispetto alle previsioni, che erano di € **40.000**, vi è stato un aumento. Le spese riguardano soprattutto interventi di manutenzione straordinaria e acquisto di elettrodomestici e di apparecchiature nelle strutture di Comunità. In particolare abbiamo dovuto sostituire il gruppo elettrogeno obsoleto con uno nuovo molto più potente ed efficace, per la cifra di circa € **15.000**, ciò che ci consentirà di assicurare la continuità nell'erogazione dell'energia elettrica in concomitanza di eventi avversi, come temporali o nevicate abbondanti.

7 - ALTRE INFORMAZIONI

L'Ente opera nel rispetto della normativa locale, nazionale e comunitaria, ha adottato un Codice Etico che riassume i valori ed i principi ai quali ogni persona si deve attenere durante lo svolgimento delle proprie mansioni ed attività e dei quali richiede il rispetto anche da parte di ogni soggetto con il quale intrattiene rapporti. I principi enunciati chiariscono che AISEL considera prioritario il rispetto dei diritti della persona, ponendo particolare attenzione alla dignità, alla libertà e all'integrità fisica e morale, rifiuta ogni tipo di discriminazione, agisce con trasparenza perché ogni persona che sia ospite, lavoratore o portatore di interesse possa avere consapevolezza e piena informazione, opera con correttezza nei confronti della pubblica amministrazione e dei portatori di interesse. Ha inoltre adottato ed attuato un Modello Organizzativo ai sensi del Decreto Legislativo 231/2001 e nominato un Organismo di Vigilanza che vigila sui criteri di gestione (efficacia, efficienza, economicità), sul contrasto alla realizzazione delle ipotesi di reato nei diversi settori operativi considerati dalla normativa, sulla correttezza dei rapporti con la pubblica amministrazione, sul rispetto delle normative alle quali l'Ente è soggetto, in elenco esemplificativo non esaustivo il D.Lgs. 81/08, il Reg.UE 679/2016, le normative di protezione ambientale, di contrasto alla corruzione e ai reati tributari, le normative in materia di diritti dei lavoratori. In relazione alla gestione delle informazioni e dei dati AISEL ha nominato un Responsabile Protezione Dati a garanzia dell'ottimale attuazione del regolamento europeo in materia. Le procedure interne, il cui rispetto consente di operare conformemente alla normativa vigente, sono inserite in un sistema di gestione qualità che rende le modalità di lavoro verificabili e tracciabili. Allo scopo di assicurare il rispetto della legislazione vigente l'Ente si avvale dell'operato di professionisti esterni in

grado di valutare con obiettività e competenza le modalità di lavoro e i risultati raggiunti.

7.1 – Riunioni degli organi

Nell'anno 2022 si è tenuta una sola assemblea dei soci, nel mese di giugno, a cui hanno partecipato 15 soci. Nella riunione è stato approvato il bilancio dell'esercizio 2021 ed è stata relazionata l'attività svolta dall'Associazione nel corso dell'anno; è stata poi prospettata una previsione per l'anno 2022.

Il Consiglio Direttivo, nel corso dell'esercizio 2022, si è riunito in occasione di tre assemblee. Nella prima riunione tenutasi nel mese di marzo 2022 il Consiglio Direttivo ha preso in esame il bilancio provvisorio al 31.12.2021, l'introduzione del Welfare aziendale e l'aggiornamento delle misure di prevenzione Covid 19. In giugno si è tenuta una seconda riunione in cui si sono valutati l'andamento generale di A.I.S.E.L. e le prospettive delle singole strutture. L'ultima assemblea è stata fatta a dicembre e si è discusso del bilancio provvisorio di A.I.S.E.L al 30/09/2022, dell'andamento del Consultorio di Castellanza e delle Comunità di Marchirolo e dell'aggiornamento del piano operativo pandemico e relative nomine.

Alle riunioni del Consiglio Direttivo erano presenti tutti i componenti del Consiglio stesso.

7.2 – Progetti futuri

Acquisto di un appartamento, già in utilizzo in affitto, per sviluppare l'attività di Residenza Leggera e allargare di 1 posto letto l'attuale capienza. A tale scopo è stata realizzata la ristrutturazione di un bilocale adiacente all'appartamento, che potrà servire per aumentare la capacità di offerta.

Implementazione degli apparecchi ecografici nel Consultorio di Castellanza.

8 – MONITORAGGIO ORGANO DI CONTROLLO

Relazione unitaria dell'Organo di Controllo

A.I.S.E.L. ASSOCIAZIONE PER L'INTERVENTO SOCIALE ONLUS

Corso Garibaldi 75 MILANO
Codice fiscale Partita IVA 04949510152

All'assemblea degli Associati
Della A.I.S.E.L. ASSOCIAZIONE PER L'INTERVENTO SOCIALE ONLUS

Premessa

Il Revisore Unico, nell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2022, ha svolto sia le funzioni previste dagli artt. 2403 e ss. c.c. sia quelle previste dall'art. 30, comma 6 e 7, del D.Lgs. 117/2017.

La presente relazione unitaria contiene nella sezione A) la "Relazione del revisore indipendente ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 27 gennaio 2010, n. 39" e nella sezione B) la "Relazione ai sensi dell'art. 6 e 7 del D.Lgs. 117/2017".

A) Relazione del Revisore indipendente ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 39/2010

Il sottoscritto Antonello Cattelan Revisore Unico della Associazione A.I.S.E.L., (d'ora in poi Associazione) ha esaminato il Bilancio Consuntivo per l'esercizio 2022, secondo quanto disposto dallo Statuto Sociale.

L'esame del bilancio di esercizio è stato da me condotto secondo gli statuiti principi di revisione legale dei conti, al fine di acquisire ogni elemento necessario per accertare se il bilancio di esercizio sia viziato da errori significativi e se risulti, nel suo complesso, attendibile.

Il procedimento di revisione è stato svolto in modo coerente con la dimensione dell'Associazione e con il suo assetto organizzativo. Esso comprende l'esame in base a verifiche a campione, degli elementi probativi a supporto dei saldi e delle informazioni contenuti nel bilancio, nonché la valutazione dell'adeguatezza e della correttezza dei criteri contabili utilizzati e della ragionevolezza delle stime effettuate dal redattore del bilancio.

Il Bilancio dell'esercizio al 31 dicembre 2022 che viene sottoposto alla Vostra attenzione per l'approvazione, si compendia nei seguenti elementi di sintesi:

Stato Patrimoniale

Descrizione	Esercizio 2022	Esercizio 2021	Scostamento
IMMOBILIZZAZIONI	420.284	428.569	8.285-
ATTIVO CIRCOLANTE	607.451	517.916	89.535
RATEI E RISCONTI	15.792	15.837	45-
TOTALE ATTIVO	1.043.527	962.322	81.205

Descrizione	Esercizio 2022	Esercizio 2021	Scostamento
-------------	----------------	----------------	-------------



Descrizione	Esercizio 2022	Esercizio 2021	Scostamento
PATRIMONIO NETTO	284.529	258.734	25.795
FONDI PER RISCHI E ONERI	0	0	-
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO	269.781	270.545	764-
DEBITI	487.734	431.555	56.179
RATEI E RISCONTI	1.483	1.487	4-
TOTALE PASSIVO	1.043.527	962.322	81.205

Rendiconto gestionale

Descrizione	Esercizio 2022	Esercizio 2021	Scostamento
RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE	2.750.010	2.700.284	49.726
COSTI E ONERI DA ATTIVITA' GENERALE	2.724.215	2.747.933	23.718-
AVANZO/DISAVANZO PRIMA DELLE IMPOSTE	25.795	47.649-	
IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO, CORRENTI, DIFFERITE E ANTICIPATE	0,00	0,00	
AVANZO (DISAVANZO) DELL'ESERCIZIO	25.795	47.649	

Ho svolto la revisione contabile del bilancio d'esercizio dell'Associazione, costituito dallo stato patrimoniale al 31 dicembre 2022, dal Rendiconto gestionale e dalla Relazione di missione.

A mio giudizio, il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria della Società al 31 dicembre 2022, del risultato economico e dei flussi di cassa per l'esercizio chiuso a tale data in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione.

Elementi alla base del giudizio

Ho svolto la revisione contabile in conformità ai principi di revisione internazionali ISA Italia. Le responsabilità del Revisore ai sensi di tali principi sono ulteriormente descritte nella sezione *Responsabilità del revisore per la revisione contabile del bilancio d'esercizio* della presente relazione. Sono indipendente rispetto all'Associazione in conformità alle norme e ai principi in materia di etica e di indipendenza applicabili nell'ordinamento italiano alla revisione contabile del bilancio.

Responsabilità degli amministratori per il bilancio d'esercizio

Gli Amministratori sono responsabili per la redazione del bilancio d'esercizio che fornisca una rappresentazione veritiera e corretta in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione e, nei termini previsti dalla legge, per quella parte del controllo interno dagli stessi ritenuta necessaria per consentire la redazione di un bilancio che non contenga errori significativi dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali.

Gli Amministratori sono responsabili per la valutazione della capacità dell'Associazione di continuare ad operare come un'entità in funzionamento e, nella redazione del bilancio d'esercizio, per l'appropriatezza dell'utilizzo del presupposto della continuità aziendale, nonché per una adeguata informativa in materia. Gli Amministratori utilizzano il presupposto della continuità aziendale nella redazione del bilancio d'esercizio a meno che abbiano valutato che sussistono le condizioni per la

liquidazione dell'Associazione o per l'interruzione dell'attività o non abbiano alternative realistiche a tali scelte.

Responsabilità del Revisore per la revisione contabile del bilancio d'esercizio

I miei obiettivi sono l'acquisizione di una ragionevole sicurezza che il bilancio d'esercizio nel suo complesso non contenga errori significativi, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali, e l'emissione di una relazione di revisione che includa il mio giudizio. Per ragionevole sicurezza si intende un livello elevato di sicurezza che, tuttavia, non fornisce la garanzia che una revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali ISA Italia individui sempre un errore significativo, qualora esistente. Gli errori possono derivare da frodi o da comportamenti o eventi non intenzionali e sono considerati significativi qualora ci si possa ragionevolmente attendere che essi, singolarmente o nel loro insieme, siano in grado di influenzare le decisioni economiche prese dagli utilizzatori sulla base del bilancio d'esercizio.

Nell'ambito della revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali ISA Italia, ho esercitato il giudizio professionale ed ho mantenuto lo scetticismo professionale per tutta la durata della revisione contabile. Inoltre:

- ho identificato e valutato i rischi di errori significativi nel bilancio d'esercizio, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali; ho definito e svolto procedure di revisione in risposta a tali rischi; ho acquisito elementi probativi sufficienti ed appropriati su cui basare il mio giudizio. Il rischio di non individuare un errore significativo dovuto a frodi è più elevato rispetto al rischio di non individuare un errore significativo derivante da comportamenti o eventi non intenzionali, poiché la frode può implicare l'esistenza di collusioni, falsificazioni, omissioni intenzionali, rappresentazioni fuorvianti o forzature del controllo interno;
- ho acquisito una comprensione del controllo interno rilevante ai fini della revisione contabile allo scopo di definire procedure di revisione appropriate nelle circostanze e non per esprimere un giudizio sull'efficacia del controllo interno della società;
- ho valutato l'appropriatezza dei principi contabili utilizzati nonché la ragionevolezza delle stime contabili effettuate dagli Amministratori, inclusa la relativa informativa;
- sono giunto ad una conclusione sull'appropriatezza dell'utilizzo da parte degli Amministratori del presupposto della continuità aziendale e, in base agli elementi probativi acquisiti, sull'eventuale esistenza di una incertezza significativa riguardo a eventi o circostanze che possono far sorgere dubbi significativi sulla capacità dell'Associazione di continuare ad operare come un'entità in funzionamento. In presenza di un'incertezza significativa, sono tenuto a richiamare l'attenzione nella relazione di revisione sulla relativa informativa di bilancio, ovvero, qualora tale informativa sia inadeguata, a riflettere tale circostanza nella formulazione del mio giudizio. Le mie conclusioni sono basate sugli elementi probativi acquisiti fino alla data della presente relazione. Tuttavia, eventi o circostanze successivi possono comportare che l'Associazione cessi di operare come un'entità in funzionamento;
- ho valutato la presentazione, la struttura e il contenuto del bilancio d'esercizio nel suo complesso, inclusa l'informativa, e se il bilancio d'esercizio rappresenti le operazioni e gli eventi sottostanti in modo da fornire una corretta rappresentazione;
- ho comunicato ai Responsabili delle attività di *governance*, identificati ad un livello appropriato come richiesto dagli ISA Italia, tra gli altri aspetti, la portata e la tempistica pianificate per la revisione contabile e i risultati significativi emersi, incluse le eventuali carenze significative nel controllo interno identificate nel corso della revisione contabile.



Giudizio ai sensi dell'art. 14, co. 2, lettera e), del d.lgs. 39/10

Gli Amministratori dell'Associazione sono responsabili per la predisposizione della relazione di missione al 31 dicembre 2022, incluse la sua coerenza con il relativo bilancio d'esercizio e la sua conformità alle norme di legge.

Ho svolto le procedure indicate nel principio di revisione (SA Italia) 720B al fine di esprimere un giudizio sulla coerenza della relazione sulla gestione con il bilancio d'esercizio dell'Associazione al 31 dicembre 2022 e sulla conformità della stessa alle norme di legge, nonché di rilasciare una dichiarazione su eventuali errori significativi.

A mio giudizio, la relazione di missione è coerente con il bilancio d'esercizio della Società al 31 dicembre 2022 ed è redatta in conformità alle norme di legge.

Con riferimento alla dichiarazione di cui all'art. 14, co. 2, lettera e), del d.lgs. 39/10, rilasciata sulla base delle conoscenze e della comprensione dell'impresa e del relativo contesto acquisite nel corso dell'attività di revisione, non ho nulla da riportare.

B1) Attività di vigilanza ai sensi dell'art. 30, co. 6 e 7 del Codice del Terzo Settore

Ho vigilato sull'osservanza della legge e dello statuto, sul rispetto dei principi di corretta amministrazione e, in particolare, sull'adeguatezza degli assetti organizzativi, del sistema amministrativo e contabile, e sul loro concreto funzionamento; ho inoltre monitorato l'osservanza delle finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, con particolare riguardo alle disposizioni di cui all'art. 5 del Codice del Terzo Settore, inerente all'obbligo di svolgimento in via esclusiva o principale di una o più attività di interesse generale, all'art. 6, inerente al rispetto dei limiti di svolgimento di eventuali attività diverse, all'art. 7, inerente alla raccolta fondi, e all' art. 8, inerente alla destinazione del patrimonio e all'assenza (diretta e indiretta) di scopo lucro.

Per quanto concerne il monitoraggio degli aspetti sopra indicati e delle relative disposizioni, l'Organo di Controllo conferma che l'Associazione osserva concretamente le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale con riferimento a:

- esercizio prevalente delle attività di interesse generale (art. 5 del D.Lgs. 117/2017);
- esercizio delle attività diverse previste (art. 6 del D.Lgs 117/2017);
- esercizio della raccolta fondi (art. 7 D.Lgs 117/2017);
- prescrizioni in materia di divieto di distribuzione diretta o indiretta di avanzi e del patrimonio (art 8 D.Lgs 117/2017);
- ai fini del mantenimento della personalità giuridica il patrimonio netto risultante dal bilancio di esercizio è superiore al limite minimo previsto dall'art. 22 del Codice del Terzo Settore e dallo statuto.

Ho partecipato alle assemblee degli associati e alle riunioni dell'organo di amministrazione con oggetto problematiche amministrative e sulla base delle informazioni disponibili, non ho rilievi particolari da segnalare.

Ho acquisito dall'organo di amministrazione, con adeguato anticipo, anche nel corso delle sue riunioni, informazioni sul generale andamento della gestione e sulla sua prevedibile evoluzione, nonché sulle operazioni di maggiore rilievo, per le loro dimensioni o caratteristiche, effettuate dall'ente e, in base alle informazioni acquisite, non ho osservazioni particolari da riferire.

Conformemente a quanto previsto dall'art. 30 del Codice del Terzo Settore, ho preso visione della relazione dell'organismo di vigilanza e non sono emerse criticità rispetto alla adeguatezza, al funzionamento e all'osservanza del modello organizzativo che debbano essere evidenziate nella presente relazione

Ho acquisito conoscenza e ho vigilato sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo e contabile e sul suo concreto funzionamento anche tramite la raccolta di informazioni dai responsabili delle funzioni e a tale riguardo non ho osservazioni particolari da riferire.

Ho acquisito conoscenza e vigilato, per quanto di nostra competenza, sull'adeguatezza e sul funzionamento del sistema amministrativo-contabile, nonché sull'affidabilità di quest'ultimo a rappresentare correttamente i fatti di gestione, mediante l'ottenimento di informazioni dai responsabili delle funzioni e l'esame dei documenti aziendali, e a tale riguardo, non ho osservazioni particolari da riferire.

Non sono pervenute denunce dai soci ex art. 29, co. 2, del Codice del Terzo Settore.

B2) Osservazioni in ordine al bilancio d'esercizio

Ho verificato che gli schemi di bilancio fossero conformi a quanto disposto dal D.M. 5 marzo 2020 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, così come integrato dall'OIC 35 (anche in relazione al primo esercizio di adozione delle suddette disposizioni).

Per quanto di mia conoscenza, gli amministratori, nella redazione del bilancio, non hanno derogato alle norme di legge ai sensi dell'art. 2423, co. 5, c.c..

B3) Osservazioni e proposte in ordine alla approvazione del bilancio

Considerando le risultanze dell'attività svolta, invito gli associati ad approvare il bilancio d'esercizio chiuso al 31 dicembre 2022, così come redatto dagli amministratori.

Il Revisore concorda con la proposta di destinazione dell'avanzo formulata dall'organo di amministrazione.

Fagnano Olona, 14/06/2023

Il Revisore Legale
Dott. Antonello Cattelan

