

COES Onlus

Piano della Performance 2024-2027



C.O.E.S. ONLUS

*Ente giuridicamente riconosciuto con d.p.r. del 10 novembre 1964 n. 2368 – via della Nocetta 162, 00164 Roma;
tel 066631051 - 066637268; fax 0656561396 - ; www.coesonlus.it; info@coesonlus.it*

INDICE

1. Premessa.....	3
2. Informazioni per cittadini e stakeholder esterni.....	3
2.1 Chi siamo.....	3
2.2 Cosa facciamo.....	4
2.3 Come operiamo.....	4
2.3.1 La Mission.....	4
2.3.2 La Politica della Qualità.....	5
3. Identità.....	7
3.1 Assetto istituzionale.....	7
3.2 Lo Staff del Centro.....	7
3.3 Risorse finanziarie.....	9
4. Analisi del Contesto.....	11
4.1 Contesto esterno.....	11
4.1.1 Quadro socio-ambientale.....	11
4.1.2 Analisi del fabbisogno.....	12
4.2 Contesto interno.....	13
4.2.1 Area Sanitaria.....	14
4.2.1.1 Servizio Semiresidenziale.....	14
4.2.1.2 Servizio Ambulatorio Adulti.....	15
4.2.1.3 Servizio Ambulatorio Età Evolutiva.....	15
4.2.1.4 Servizio Domiciliare.....	16
4.2.1.5 Dati di attività sanitaria e di produzione.....	16
4.2.2 Area Sociale.....	18
4.2.2.1 Servizio per l'Autonomia e l'Integrazione Sociale della persona disabile (S.A.I.S.H.).....	19
4.2.2.2 Casa Famiglia "Il Ciliegio".....	19
4.2.3 Area della Formazione.....	19
5. Obiettivi strategici.....	21
5.1 Dagli obiettivi strategici agli obiettivi operativi.....	22
5.1.1 Obiettivi Area Sanitaria.....	22
5.1.2 Obiettivi Area Sociale.....	24
5.1.3 Obiettivi Area Formazione.....	25
5.1.4 Obiettivi Area Amministrativa.....	26

Registro delle modifiche		
N. Versione	Descrizione	Data di emissione
0	Prima emissione	31/12/2023



Gestione	Nominativo	Funzione	Firma	Data
Redatto	Daniela Mannarelli	Direttore Sanitario Responsabile del Centro		26/04/24
Condiviso	Caterina Pauletti	MR servizio Non residenziale Adulti (ambulatorio)		26/04/24
Condiviso	Rosella Ricci	MR servizio Ambulatorio Età Evolutiva		26/04/24
Condiviso	Biagio Orlando	MR servizio Domiciliare		26/04/24
Condiviso	Davide Del Grosso	Responsabile Amministrativo		26/04/24
Condiviso	Claudia Pacitto	Referente Area Sociale		26/04/24
Approvato	Sonia Pallotti	Presidente		26/04/24

1. PREMESSA

La crescente attenzione per le esigenze informative dei cittadini-utenti e la volontà di rendere sempre più trasparenti e leggibili le strategie e le politiche operative del Centro COES Onlus è alla base dell'elaborazione del presente documento programmatico. Il Piano della Performance è stato elaborato con il contributo di tutte le strutture organizzative del Centro e dei circa 70 lavoratori e rappresenta lo strumento che da avvio al ciclo di gestione della performance nel quale vengono esplicitati gli obiettivi che il Centro intende perseguire.

L'arco temporale di riferimento del piano è il quadriennio 2024-2027.

Al suo interno vengono definiti gli elementi fondamentali su cui si baserà la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della performance.

In esso è esplicitato il processo e la modalità con cui si è arrivati a formulare gli obiettivi del Centro nonché l'articolazione degli stessi. Inoltre, viene esplicitato il legame che sussiste tra i bisogni della collettività, la missione istituzionale, le strategie e gli obiettivi.

Il Piano infatti è redatto con lo scopo di assicurare:

- La qualità della rappresentazione della performance, attraverso l'esplicitazione del processo e la modalità con cui si è arrivati a formulare gli obiettivi del Centro e l'articolazione complessiva degli stessi;
- La comprensibilità, focalizzando l'attenzione sulla coerenza e il legame tra la strategia e gli obiettivi;
- L'attendibilità della rappresentazione della performance e quindi la verificabilità ex post della corretta pianificazione e delle risultanze.

Essendo un atto di programmazione a medio/breve periodo, il Piano della Performance è modificabile con cadenza annuale o infrannuale, nel caso in cui si rendesse necessario a seguito dell'assegnazione di nuovi obiettivi regionali e/o sopraggiunte esigenze aziendali.

I principi di riferimento, oltre alla centralità della persona e all'allineamento delle strategie aziendali alla domanda di salute dei cittadini, si rifanno alla trasparenza, all'immediata intelligibilità, alla veridicità e verificabilità, alla partecipazione, alla coerenza interna ed esterna, alla pluriennalità.

In applicazione D.lgs. 14 marzo 2013, n. 33, il Centro COES Onlus provvede alla pubblicazione del Piano della Performance aziendale in apposita sezione del proprio sito istituzionale, di facile accesso e consultazione, denominata "Amministrazione Trasparente".

2. INFORMAZIONI PER CITTADINI E STAKEHOLDER ESTERNI

2.1 Chi siamo

Il Centro COES Onlus (Centro Occupazione Educazione Subnormali), nasce il 29 marzo 1962 con il compito di fornire un intervento terapeutico riabilitativo specifico a Utenti affetti da handicap neuropsichici medio-gravi. Si sviluppa all'interno dell'area di Villa Pamphili ed è composto da 6 edifici per un totale di circa 1.200 mq coperti.

Il 10 novembre 1963 ottiene il riconoscimento della personalità giuridica con D.P.R. n. 2368.

Il 23 gennaio 1995 procede all'iscrizione al n.4 del registro delle Persone Giuridiche presso il Tribunale Civile di Roma.

Il 2 febbraio 1998 segue iscrizione nell'anagrafe unica delle Organizzazioni Non Lucrative di Utilità Sociale.



Il 18 settembre 2013, a seguito di procedure di adeguamento strutturale e organizzativo, ottiene in via definitiva l'Autorizzazione all'esercizio e l'Accreditamento istituzionale da parte del Sistema Sanitario della Regione Lazio con il DCA n. U00432.

Il COES Onlus, quindi, si configura ufficialmente nello stato attuale e cioè come un **Presidio Sanitario** ovvero un **Centro di Riabilitazione territoriale ex art.26** (L.833/1978) che opera in regime di Accreditamento definitivo con il SSR Lazio. Con la recente Deliberazione di Giunta n.210 del 22/05/2023 ottiene l'ampliamento del regime di accreditamento.

La sede del Centro COES Onlus è a Roma, Via della Nocetta 162 – 00164 (CF: 04462491004).

Il logo del Centro è quello raffigurato in calce, declinato in orizzontale:



Il sito web dell'Istituto è: <https://www.coesonlus.it>

Il Centro organizza la propria attività mediante centri di costo in grado di programmare e rendicontare la gestione economica, amministrativa e delle risorse umane e strumentali.

2.2 Cosa facciamo

Il Centro COES Onlus svolge la propria attività nel campo della Riabilitazione e ad oggi gestisce i seguenti Servizi:

- **Servizio Semiresidenziale** per un numero di 65 Utenti adulti affetti da disabilità neuropsichica
- **Servizio Non Residenziale Ambulatoriale e Domiciliare** per un totale di 120 trattamenti giornalieri

I volumi e le tipologie dell'attività assistenziale sono definiti mediante appositi accordi con il Sistema Sanitario della Regione Lazio da stipularsi secondo le norme nazionali e regionali vigenti, tenendo conto delle peculiarità delle attività svolte dal Centro. Detti accordi costituiscono riferimento per l'attività di indirizzo e programmazione.

Nel corso degli anni il COES ha sviluppato una significativa esperienza anche nel settore della progettualità rivolta al sociale, promuovendo attività Socio-Sanitarie, individuali e di gruppo, finalizzate al potenziamento delle autonomie per mezzo di specifici progetti. Tale processo si inserisce all'interno dell'area Sociale che costituisce un significativo e parallelo settore di sviluppo.

2.3 Come operiamo

2.3.1 La Mission

Gli scopi istituzionalmente riconosciuti del Centro sono:

- studiare e realizzare progetti finalizzati all'educazione, alla riabilitazione, all'assistenza ed al recupero dei disabili;
- seguire e sostenere le famiglie dei disabili promuovendo la formazione di personale specializzato.



- stabilire contatti e collaborare con enti, associazioni e istituzioni a carattere pubblico e privato, aventi scopi analoghi;
- svolgere ogni altra attività che si ritiene opportuna ai fini dell'assistenza medico – psico – pedagogica dei disabili mentali, nell'ambito del territorio nazionale.

Il lavoro in tutti i Servizi riabilitativi è orientato, in un'ottica di Qualità della Vita, al recupero e al mantenimento delle autonomie/capacità residue e, laddove non sia più possibile, ad un accompagnamento costante nella vita quotidiana di ciascuna persona assistita.

Lo stile è racchiuso nella scelta di *“affiancare l'Uomo nel suo sviluppo integrale e nelle diverse età della vita”*. Con un'attenzione diretta verso le *Disabilità* di ogni tipo (da quelle fisiche a quelle mentali), il Centro vuole essere un luogo di vita prima ancora che un luogo di cura. Le persone sono considerate esseri unici e irripetibili e sono accolte in quanto persona, prima ancora che per il loro deficit, malattia o problema esistenziale.

Oggi come ieri ciò che caratterizza il Centro COES Onlus è l'umanizzazione e la personalizzazione dell'intervento verso la persona disabile; la tensione a favorire l'adattamento sociale, l'autonomia e l'integrazione della persona disabile.

La *riabilitazione* è intesa come processo di educazione delle capacità personali e di soluzione dei problemi, nel corso del quale si conduce la persona al raggiungimento del miglior livello di vita possibile sia sul piano fisico che sul piano funzionale, sociale ed emozionale.

La *metodologia* d'intervento è improntata alla presa in carico globale della persona disabile e presuppone lo sviluppo e la costruzione partecipata e congiunta di ogni singolo progetto di vita, il suo pieno e consapevole protagonismo, un lavoro di rete con altri servizi in linea con lo schema concettuale bio-psico-sociale indicato nell'ICF (Classificazione Internazionale del Funzionamento della Disabilità e della Salute – 2001) che definisce la disabilità come *“la conseguenza o il risultato di una complessa relazione tra la condizione di salute di una persona, i fattori personali, il suo coinvolgimento nelle situazioni di vita ed i fattori ambientali che rappresentano le circostanze in cui l'individuo vive”*.

2.3.2 La Politica della Qualità

Il Centro si propone di assicurare competenza, continuità, qualità e livello adeguato delle proprie prestazioni, dotandosi di tutte le risorse che consentano di agire in termini di efficacia ed efficienza e, quindi, di valutare i risultati complessivi, non semplicemente in termini di equilibrio economico finanziario ma in termini di coerenza tra risorse impiegate e risultati conseguiti a tutela della salute.

Tale obiettivo viene perseguito offrendo e adeguando tutti i processi alle particolari esigenze, implicite ed esplicite, della persona assistita e monitorando il raggiungimento dei risultati attesi.

Attraverso la certificazione della propria struttura, ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015, il Centro intende realizzare un'impresa efficiente e si propone di mostrare e dimostrare che il principale fattore differenziante resta una reale politica per la Qualità, intesa a perseguire la piena soddisfazione della persona assistita e dei suoi familiari.

Standard di Qualità che il Centro si impegna a garantire

<i>Componenti del servizio</i>	<i>Dimensioni di qualità</i>	<i>Criteri</i>	<i>Indicatori</i>	<i>Standard</i>
Relazione	Accoglienza	Garantire un sistema di accoglienza	Presenza costante di operatori	Verranno garantiti tempi di ascolto e conoscenza



	<i>Rispetto della persona</i>	<i>Garantire il rispetto delle relazioni umane</i>	<i>Stile del personale aperto all'ascolto e all'empatia</i>	<i>Verrà mantenuto il rispetto della persona insieme all'impegno di monitoraggio della qualità percepita</i>
	<i>Presa in carico globale</i>	<i>Assicurare la globalità del trattamento riabilitativo</i>	<i>Progetti individualizzati e coerenti ai bisogni della persona</i>	<i>Si attueranno interventi concreti legati alla rete vitale della persona</i>
	<i>Libertà d'accesso e pari opportunità</i>	<i>Garantire l'accesso a tutti gli aventi diritto</i>	<i>Presenza della lista d'attesa regolata da criteri trasparenti</i>	<i>Verranno garantite informazioni chiare e precise sulle modalità d'accesso ed i tempi d'attesa</i>
<i>Processo</i>	<i>Informazione</i>	<i>Garantire l'informazione sul processo di lavoro del servizio</i>	<i>Colloqui individuali e consegna della Carta dei Servizi</i>	<i>Verranno garantiti spazi e tempi adeguati</i>
	<i>Trasparenza</i>	<i>Assicurare la trasparenza delle decisioni e degli interventi</i>	<i>Cartella personale dell'utente costantemente aggiornata</i>	<i>Sarà assicurato il monitoraggio sull'efficacia – efficienza dei programmi riabilitativi</i>
	<i>Professionalità</i>	<i>Garantire la professionalità dell'intervento riabilitativo</i>	<i>Formazione degli operatori</i>	<i>Programmazione e realizzazione annuale della formazione individuale e d'équipe</i>
	<i>Integrazione</i>	<i>Garantire l'integrazione interne ed esterna</i>	<i>Incontri periodici con la rete territoriale</i>	<i>Sarà favorita l'inclusione sociale dell'utente</i>
	<i>Continuità</i>	<i>Assicurare la continuità del processo riabilitativo</i>	<i>Presenza di un sistema interno di recupero, sostituzione e interscambiabilità degli operatori</i>	<i>Sarà garantito il lavoro multidisciplinare e d'équipe</i>
	<i>Adeguatezza</i>	<i>Garantire interventi adeguati ai bisogni della persona</i>	<i>Incontri periodici di progettazione, programmazione e verifica con le persone coinvolte</i>	<i>Sarà effettuato un monitoraggio della qualità espressa e percepita dal singolo fruitore</i>
	<i>Partecipazione</i>	<i>Garantire la partecipazione attiva della persona fruitrice</i>	<i>Presenza formalizzata del Comitato degli utenti</i>	<i>Saranno garantiti spazi e tempi per il confronto e l'informazione</i>
	<i>Privacy</i>	<i>Assicurare la privacy</i>	<i>Presenza di un referente e di un regolamento interno</i>	<i>Saranno osservati tutti gli obblighi di legge</i>
<i>Struttura</i>	<i>Comfort</i>	<i>Garantire strutture confortevoli ed igienicamente adeguate</i>	<i>Presenza di un sistema di manutenzione ordinaria e straordinaria</i>	<i>Saranno garantiti spazi adeguati, luminosi, arieggiati, termoprotetti e servizi mensa di qualità</i>
	<i>Accessibilità</i>	<i>Garantire la facilità di accesso al servizio</i>	<i>Assenza di barriere architettoniche, segnaletica adeguata, parcheggi</i>	<i>Sarà mantenuta la facilità di accesso in struttura</i>
	<i>Sicurezza</i>	<i>Garantire la sicurezza strutturale</i>	<i>Presenza di un sistema di sicurezza interno</i>	<i>Sarà garantito lo standard normativo sulla sicurezza</i>
	<i>Tecnologie</i>	<i>Assicurare le tecnologie e le strumentazioni adeguate alla tipologia dell'utenza</i>	<i>Presenza di strumenti e sussidi riabilitativi adeguati alla tipologia dell'utenza</i>	<i>Sarà garantita l'adeguatezza strumentale e tecnologica alla luce delle innovazioni tecnico scientifiche</i>

3. IDENTITA'

In questa sezione vengono illustrati alcuni dati significativi in ordine al profilo dell'Amministrazione.

3.1. Assetto istituzionale

Dal punto di vista giuridico il Centro COES Onlus è un'Associazione riconosciuta i cui organi statutari sono:

- **Assemblea dei Soci**, costituita prevalentemente dai genitori degli utenti del Servizio Semiresidenziale che elegge ogni triennio un CDA (da 5 a 7 membri).
- **Consiglio d'Amministrazione**, nominato dall'Assemblea dei soci, è l'organo amministrativo del Centro, provvede ad eleggere il Presidente (in qualità di rappresentante legale del Centro), il Vicepresidente, i Consiglieri.
- **Collegio dei Revisori**, è l'organo di controllo dell'attività del Centro

Al Consiglio di Amministrazione competono le definizioni delle politiche e degli indirizzi aziendali, la programmazione e l'emanazione delle direttive e la verifica del raggiungimento degli obiettivi aziendali, il tutto in conformità con le Linee Guida del Piano Sanitario Nazionale e Regionale.

La Struttura ha provveduto alla definizione dell'organizzazione interna e delle responsabilità definendo l'organigramma della dirigenza con relativa matrice delle responsabilità ed attività.

La gestione della struttura è affidata al Direttore Sanitario e al Responsabile Amministrativo.

Il Direttore Sanitario del Centro è un medico specializzato in Neurologia; ricopre il ruolo di Responsabile del Centro - Medico Responsabile del Servizio Semiresidenziale e si avvale della collaborazione delle équipe multidisciplinari dei vari Servizi.

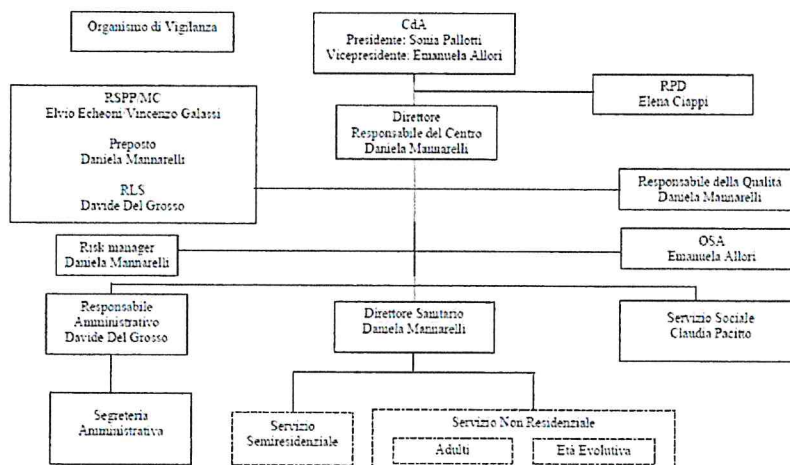
L'Organizzazione del Centro prevede uno stretto rapporto interdisciplinare tra i vari membri dell'équipe direttiva e dell'équipe formata da tutto il personale che direttamente lavora con gli utenti, definendo le modalità di sostituzione dei responsabili in caso di assenza programmata e non programmata.

La Struttura assicura una pianificazione annuale in merito a: obiettivi specifici; risorse economiche, umane e tecnologiche; attività e standard di prodotto; piani organizzativi; modalità di verifica.

Tali rapporti si concretizzano nel passaggio continuo di informazioni tramite comunicazioni verbali e con relazioni scritte, attraverso soprattutto riunioni di équipe, in cui si delineano e si verificano le linee operative riguardanti le attività riabilitative e l'organizzazione quotidiana, nonché le linee operative individualizzate per ciascun paziente.

3.2 Lo Staff del Centro

Organigramma COES Onlus

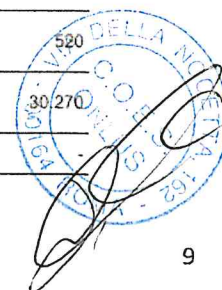


01 Direttore Sanitario/Responsabile del Centro
 01 Responsabile Amministrativo
 03 Impiegati amministrativi collaboratori
 05 Medico Responsabile specialista in Neurologia
 02 Medico Responsabile specialista in Neuropsichiatria Infantile
 02 Medico Responsabile specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa
 03 Psicologi
 01 Assistente Sociale
 02 Referenti Front Office
 01 Coordinatore Terapisti della Riabilitazione
 06 Logopedisti
 03 Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
 14 Fisioterapisti
 02 Terapisti occupazionali
 08 Educatori Professionali
 01 Tecnico musicale
 01 Infermieri professionali
 08 Operatori socio sanitari
 04 Addetti ai servizi generali
 01 Cuoca
 01 Operaio manutentore

3.3 Risorse finanziarie

Nella tabella seguente è riportato a confronto il rendiconto gestionale al 2021 e il 2022 al 31/12/2022.

Oneri e costi	31/12/2022	31/12/2021	Proventi e ricavi	31/12/2022	31/12/2021
A) COSTI E ONERI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE	2.076.872	1.726.870	A) RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI INTERESSE GENERALE	2.209.433	1.831.510
1) Costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci da attività di interesse generale	32.995	33.955	1) Proventi da quote associative e apporti dei fondatori	2.000	2.050
2) Costi per servizi da attività di interesse generale	942.422	842.207	5) Proventi del 5 per mille	10.687	11.668
3) Costi per godimento di beni di terzi da attività di interesse generale	53.850	48.147	6) Contributi da soggetti privati da attività di interesse generale	56.436	10.960
4) Costi per il personale da attività di interesse generale	902.255	729.017	7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi da attività di interesse generale	2.086.231	1.763.660
5) Ammortamenti da attività di interesse generale	39.304	-	8) Contributi da enti pubblici da attività di interesse generale	42.125	31.674
6) Accantonamenti per rischi ed oneri da attività di interesse generale	26.190	32.874	10) Altri ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale	11.954	11.498
7) Oneri diversi di gestione da attività di interesse generale	79.856	40.670		-	-
Totale costi e oneri da attività di interesse generale	2.076.872	1.726.870	Totale ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale	2.209.433	1.831.510
	-	-	Avanzo/disavanzo attività di interesse generale (+/-)	132.561	104.640
B) COSTI E ONERI DA ATTIVITA' DIVERSE	89.312	95.087	B) RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DIVERSE	26.615	30.790
1) Costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci da attività diverse	266	657	2) Contributi da soggetti privati da attività diverse	465	520
2) Costi per servizi da attività diverse	21.472	25.056	3) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi da attività diverse	26.150	30.270
4) Costi per il personale da attività diverse	65.843	66.359		-	-



Oneri e costi	31/12/2022	31/12/2021	Proventi e ricavi	31/12/2022	31/12/2021
5) Ammortamenti da attività diverse	1.709	427		-	-
7) Oneri diversi di gestione da attività diverse	22	2.588		-	-
Totale costi e oneri da attività diverse	89.312	95.087	Totale ricavi, rendite e proventi da attività diverse	26.615	30.790
	-	-	- Avanzo/disavanzo attività diverse (+/-)	(62.697)	(64.297)
	-	-	- C) RICAVI, RENDITE E PROVENTI DA ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI	8.146	3.106
	-	-	- 2) Proventi da raccolte fondi occasionali	8.146	3.106
	-	-	- Totale ricavi, rendite e proventi da attività di raccolta fondi	8.146	3.106
	-	-	- Avanzo/disavanzo attività di raccolta fondi (+/-)	8.146	3.106
	-	-	- Avanzo/disavanzo attività finanziarie e patrimoniali (+/-)	-	-
TOTALE ONERI E COSTI	2.166.184	1.821.957	TOTALE PROVENTI E RICAVI	2.244.194	1.865.406
	-	-	- Avanzo/disavanzo d'esercizio prima delle imposte (+/-)	78.010	43.449
	-	-	- Imposte	(31.262)	(28.184)
	-	-	- Avanzo/disavanzo d'esercizio (+/-)	46.748	15.265

La provenienza delle risorse economiche per il 2022 è così ripartita:

Provenienza pubblica

- Pubblica Amministrazione (Asl Roma3/Roma Capitale/Comune Labico/Comune Valmontone/Municipi II, XII, XIII)	€ 2.052.204,86
- 5x1000	€ 10.687,44
- Regione Lazio (recupero spese Covid-19)	€ 5.000,00
- Progetto Formazione 4.0/Ricerca & Sviluppo	€ 37.125,38

Provenienza privata

- Servizio privato ambulatoriale età evolutiva e adulti	€ 26.150,00
- Donazioni	€ 8.146,34
- Contributi da Soci	€ 2.000,00
- Contributi vari a sostegno delle attività	€ 35.114,00
- Compartecipazione utenti servizio semiresidenziale	€ 20.636,14



4 ANALISI DEL CONTESTO

4.1 Contesto esterno

L'analisi del contesto esterno mira ad inquadrare le principali caratteristiche demografiche, socio-sanitarie ed economiche del territorio nel cui ambito il Centro esplica le proprie funzioni.

Si riportano di seguito le informazioni relative al territorio della ASL RM3 contenute integralmente nel piano strategico aziendale della stessa, rif: <https://www.aslroma3.it/repository/2022/10/PIAO-2022-2024.pdf>

4.1.1 Quadro socio-ambientale

Denominazione: L'Azienda Sanitaria Locale Roma 3 (DCA n. U00606 del 30.12.2015 con Deliberazione n. 1 del 04.01.2016), costituita con deliberazione della Giunta Regionale del Lazio n. 8 dell'8/08/1994, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1-bis del decreto legislativo n. 229/1999 e del presente Atto acquisisce personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale.

Sede: L'Azienda ha sede legale in Roma Via Casal Bernocchi 73 - 00125, codice fiscale e partita I.V.A. 04733491007.

Sito ufficiale Internet: www.aslroma3.it

Ambito territoriale, bacino d'utenza ed erogatori dei servizi sanitari: Il territorio dell'ASL Roma 3 presenta un'estensione complessiva di 517 Km² e copre il territorio dei Municipi X, XI e XII del Comune di Roma e quello del Comune di Fiumicino.



Per consuetudine interna che utilizzeremo anche in questo documento, la Asl viene a volte suddivisa in area litoranea o marina ed area interna o romana, comprendente la prima il distretto del comune di Fiumicino ed il distretto del Municipio X (Ostia), la seconda i restanti distretti dei Municipi XI e XII. La popolazione dei Municipi e del Comune di Fiumicino è costantemente aumentata negli anni passando da 585.094 abitanti nel 2009 a 609.534 del 2019 (dati aggiornati al 31.12 dalle anagrafi comunali), con un incremento complessivo di 24.440 pari a 2.95%. La popolazione totale è distribuita in maniera disomogenea tra i vari territori di riferimento e con una densità abitativa inversamente proporzionale all'estensione di superficie. Infatti, i territori maggiormente abitati sono quelli dei distretti romani che presentano la minore estensione geografica, con densità di popolazione superiore o di poco inferiore ai 2000 abitanti per Km². Il comune di Fiumicino invece presenta la massima estensione territoriale con più del 40% del territorio Asl, collegata ad una minore popolazione residente da cui deriva una densità di abitanti al Km² di 346, la più bassa.

La struttura per età della popolazione mostra una quota significativa di popolazione anziana (20.7% di ultrasessantacinquenni), ma con cifre che non si discostano significativamente dalla media regionale che è pari al 20%. La tabella 1 mostra la distribuzione per classi di età, sesso e distretto della popolazione Asl Roma 3.



Tabella 1 – distribuzione per classi di età, sesso e per distretto della popolazione ASL RM3

ETA	FIUMICINO		Municipio 10		Municipio 11		Municipio 12		Totale	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
0-14	6.524	6.160	18.474	17.420	10.904	10.151	9.367	8.866	45.269	42.597
15-34	5.663	5.573	16.194	15.695	10.279	9.857	8.920	8.755	41.056	39.880
35-64	20.649	20.573	56.788	61.218	37.278	40.355	32.565	37.977	147.280	160.223
65-74	3.224	3.460	10.734	13.044	7.805	10.203	6.794	9.608	28.557	36.315
75+	2.148	2.923	8.025	11.575	6.711	10.470	6.913	11.829	23.797	36.797
Totale	38.208	38.689	110.215	119.052	72.977	81.036	64.559	77.035	285.959	315.812

Tra gli indicatori principali su cui valutare il fabbisogno di risorse assistenziali sul territorio va considerato l'indice di fragilità. Questo è costruito tenendo conto di età, genere, stato civile, indicatore socio-economico della sezione di censimento della propria area di residenza, numerosità dei ricoveri ospedalieri e motivo/diagnosi degli stessi (tumori maligni, diabete mellito, malattie del sistema nervoso centrale, malattie ischemiche del cuore, disturbi della conduzione, aritmie cardiache, scompenso cardiaco, altre malattie cardiovascolari, malattie polmonari croniche ostruttive, malattie epatiche, insufficienza renale, disturbi psichici, malattie cerebrovascolari), numero di ricoveri per altra causa. La tabella 2, mostra le percentuali di popolazione per genere e per distretto della ASL Roma 3 che hanno il valore di indice di fragilità superiore al 90° percentile della classe di appartenenza.

Tabella 2 – percentuale di popolazione con valore dell'indice di fragilità superiore a quello del 90° percentile della popolazione di riferimento per classe di età e per genere

Indice di fragilità	ASL RM D		Distretto 1		Distretto 2		Distretto 3		Distretto 4	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
residenti										
% 65-74 anni	6,8	0,8	7,6	0,8	7,8	0,9	4,5	0,8	1,4	2,2
% 75+	5,2	7,8	4,9	7,7	4,8	7,1	5,9	8,4	3,8	7,3

4.1.2 Analisi del fabbisogno

In ottemperanza alla vigente normativa il Centro accoglie le richieste di trattamento inserendole in specifiche liste di attesa distinte per servizi e regolate da criteri trasparenti. Sul sito è presente una sezione dedicata nella quale sono indicati le modalità per espletare le richieste, i criteri di inserimento in lista e i tempi medi di attesa per servizio.

Di seguito si riportano in forma tabellare le richieste di trattamento pervenute e inserite nelle liste di attesa del Centro dal 2019 al 2023.

Servizio Semiresidenziale

	2019	2020	2021	2022	2023
N° inserimenti in lista nell'anno	22	25	13	40	57
N° utenti in attesa residui	20	36	38	65	
Tempi di attesa medi effettivi	ND	ND	12 mesi	13,5 mesi	9,5 mesi



Servizio Ambulatorio Adulti

	2019	2020	2021	2022	2023
N° inserimenti in lista nell'anno	20	26	18	12	22
N° utenti in attesa residui	6	9	12	11	26
Tempi di attesa medi effettivi	ND	ND	1 mese	2,5 mesi	2,5 mesi

Servizio Ambulatorio Età Evolutiva

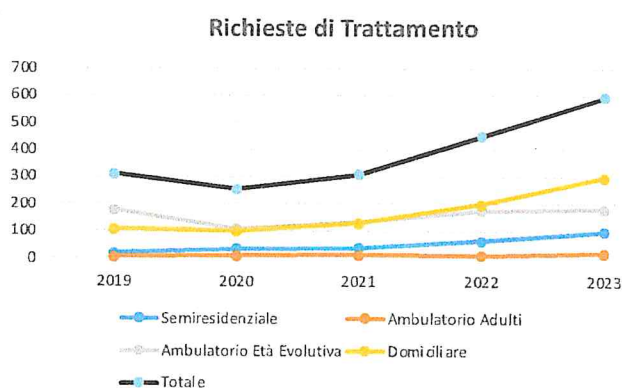
	2019	2020	2021	2022	2023
N° inserimenti in lista nell'anno	56	32	67	82	58
N° utenti in attesa residui	178	110	132	176	155
Tempi di attesa medi effettivi	ND	ND	9 mesi	19 mesi	15 mesi

Servizio Domiciliare

	2019	2020	2021	2022	2023
N° inserimenti in lista nell'anno	79	72	102	157	129
N° utenti in attesa residui	107	100	128	199	235
Tempi di attesa medi effettivi	ND	ND	8 mesi	5 mesi	5 mesi

Come si evince in modo più diretto dal grafico sottostante la domanda di assistenza sanitaria riabilitativa risulta crescente nel corso degli anni.

Grafico 1 – Richieste di trattamento inserite in lista di attesa divise per servizio e rappresentate come valore totale dal 2019 al 2023



4.2 Contesto interno

Le linee di attività del Centro si articolano essenzialmente in attività istituzionali e complementari. Tra le attività istituzionali rientrano quelle di carattere sanitario/riabilitativo. Le attività complementari sono prevalentemente attività di carattere sociale ma anche di formazione, ricerca e sviluppo.

Il Centro nella realizzazione delle sue attività, ha prodotto una rete di relazioni. I soggetti della rete, sono i numerosi ed eterogenei portatori di interessi del Centro che possono differenziarsi in stakeholder di input (contribuiscono alla definizione dell'azione del Centro) o stakeholder di output (destinatari delle azioni del Centro).

<u>STAKEHOLDER DI INPUT</u>	<u>STAKEHOLDER DI OUTPUT</u>
<p><u>DI FINANZIAMENTO</u></p> <p>Soggetti pubblici</p> <ul style="list-style-type: none"> - ASL RM3 - Altre ASL territorialmente competenti - Regione Lazio - Roma Capitale - Dipartimento Sussidiarietà e Politiche Sociali - Roma Capitale – Municipi XII, XIII - Istituti di credito e assicurativi <p>Soggetti privati</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aziende - Cittadini <p><u>DI PRODUZIONE</u></p> <p>Soggetti pubblici</p> <ul style="list-style-type: none"> - ASL - Enti di formazione <p>Soggetti privati</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fornitori - Collaboratori, dipendenti e professionisti - Presidente e CDA - Assemblea dei Soci - Organo di controllo - Volontari 	<p><u>Servizi resi a:</u></p> <p>Soggetti pubblici</p> <ul style="list-style-type: none"> - ASL RM3 - Altre ASL territorialmente competenti - Regione Lazio - Roma Capitale - Dipartimento Sussidiarietà e Politiche Sociali <p>Soggetti privati</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cittadini - Enti ed associazioni

4.2.1 Area Sanitaria

Il COES adotta per la propria attività riabilitativa le direttive regionali fissate dal D.G.R. 434/2012 e successive integrazioni.

4.2.1.1 Servizio semiresidenziale

Il servizio semiresidenziale è rivolto a pazienti adulti di età compresa tra i 18 e i 65 anni e con diagnosi di ritardo mentale anche associato a quadri di disabilità complessa. E' accreditato per accogliere fino a 65 pazienti/die. Il Servizio opera secondo il seguente orario: dalle ore 9:00 alle ore 15:00 dal lunedì al sabato, per un totale di 36 ore settimanali.

L'equipe multidisciplinare è composta da: Medico Responsabile, Neurologi, Fisiatra, Psicologo, Assistente Sociale, Educatori Professionali, Fisioterapisti, Logopedista, Terapista Occupazionale e Musicoterapista, i quali elaborano per ogni utente un progetto riabilitativo nel quale vengono dettagliatamente descritte le attività dell'intervento per la presa in carico globale dell'utente.

Il Centro fornisce le seguenti tipologie di interventi: riabilitazione cognitiva, riabilitazione neuromotoria, terapia occupazionale, terapia logopedica, terapia psicologica, musicoterapia, intervento educativo e attività motorie.

Per lo svolgimento delle attività riabilitative sono attive le seguenti convenzioni e protocolli di intesa:

- Centro CRE Girolamo De Marco, Roma
- AQUANIENE – Circolo Canottieri Aniene
- Comitato Italiano Paralimpico (CIP)
- ASD Roma-Cammina Scuola Italiana di Nordic Walking (SINW)

Ai fini della continuità assistenziale sono attive reti di intesa con:

- Percorso TOBIA – AO San Camillo Forlanini Roma
- Comunità di Sant'Egidio - Roma



4.2.1.2 Servizio Ambulatorio Adulti

Il servizio ambulatoriale adulti è rivolto a pazienti di età superiore a 18 anni, affetti da disabilità complessa, prevalentemente di natura neurologica (sclerosi multipla e mal. demielinizzanti, m. di Parkinson e parkinsonismi, esiti di patologie cerebrovascolari, esiti di traumi cranici o del nervo periferico, mielopatie, neuropatie, malattie muscolari).

Il servizio eroga progetti riabilitativi individuali, in regime di accreditamento ex art. 26 e prevede la presa in carico riabilitativa globale (che comprenda dunque aspetti fisici e funzionali, ma anche psicologici e sociali) da parte dell'equipe multidisciplinare.

L'equipe riabilitativa è composta da: medico specialista in neurologia, psicologa, tecnici della riabilitazione (fisioterapisti, logopedista, terapista occupazionale).

L'intervento riabilitativo, proposto dal medico responsabile del progetto e condiviso con il paziente, prevede interventi di fisioterapia (Sistema di riequilibrio modulare progressivo sec. concetto Kabat, rieducazione posturale globale sec Souchard, terapia posturale sec Mezieres, terapia manuale sec Bienfait, linfodrenaggio manuale sec Vodder, riabilitazione del piano pelvico...), di logopedia, di terapia psicologica e attività di counseling con i familiari del paziente, secondo modalità, durata e frequenza stabilite, e periodicamente verificate, all'interno dell'equipe multidisciplinare.

Al fine di promuovere percorsi di continuità assistenziale è attivo un protocollo di intesa con:

- Ambulatorio disturbi del Movimento – SNPD06 DAI Neuroscienze Umane Policlinico Umberto I di Roma

4.2.1.3 Servizio Ambulatorio Età Evolutiva

L'Ambulatorio dell'Età Evolutiva accoglie bambini che presentano disturbi del neurosviluppo (Disturbi del Linguaggio Espressivo, Ricettivo o Misto; Disturbo della Coordinazione Motoria, Disturbi Specifici dell'Apprendimento, ADHD, Disabilità Intellettiva, Disturbo Misto dello Sviluppo, Ritardo Psicomotorio, Disturbo dello Spettro Autistico) e disturbi psicopatologici. Fornisce una presa in carico globale del bambino e della sua famiglia.

L'equipe riabilitativa è composta da: Neuropsichiatra Infantile, Psicologa a orientamento cognitivo-comportamentale, Logopedisti, Terapisti della Neuro e Psicomotricità, Terapista Occupazionale (intervento questo incentrato principalmente sulla CAA).

L'equipe multidisciplinare elabora per ogni bambino un Progetto Riabilitativo Individuale che prevede, in base al quadro clinico dell'utente, l'erogazione di terapia logopedica, terapia neuropsicomotoria, terapia occupazionale e psicoterapia.

Il Neuropsichiatra Infantile, responsabile del progetto, coordina il lavoro svolto dall'equipe, definendo per ogni bambino le procedure, i tempi e le modalità di erogazione del percorso terapeutico. Durante il percorso, monitora costantemente il lavoro svolto dagli operatori, l'evoluzione e gli esiti degli interventi proposti, attraverso le osservazioni in terapia, le riunioni di equipe e le valutazioni funzionali.

Inoltre, il medico responsabile insieme all'equipe riabilitativa, svolge:

- un lavoro di counseling con le famiglie per il coinvolgimento della famiglia stessa in tutti gli aspetti del percorso riabilitativo, ma anche per un supporto nelle situazioni di disagio psico-sociale;
- un lavoro di collaborazione con le scuole: partecipazione ai GLH come previsto dalla Legge 104/92 per la definizione e la verifica dei PEI (Piani Educativi Individualizzati); incontri con gli insegnanti per i bambini che usufruiscono della legge 170/2010 o dei BES per la definizione e la verifica dei PDP (Piani Didattici Personalizzati);
- un lavoro di cooperazione con i referenti ASL, per uno scambio costante di informazioni relative alla diagnosi, al progetto terapeutico-riabilitativo, all'evoluzione del quadro clinico e alle fragilità del piccolo paziente.

4.2.1.4 Servizio Domiciliare

Il trattamento riabilitativo domiciliare è riservato a persone di età superiore ai 18 anni che presentino esiti di malattia spesso permanenti determinanti un alto grado di disabilità. L'accesso a tale servizio è, dunque, riservato a persone che risultano impossibilitate ad accedere e a usufruire delle cure non residenziali ambulatoriali, non autosufficienti e, spesso, con comorbidità multiple.

Il PRI prevede la presa in carico da parte di un'equipe multidisciplinare che formula l'intervento riabilitativo sulle specifiche necessità del singolo paziente e consta di attività in presenza del paziente (trattamenti fisiochinesiterapici, logopedici o occupazionali) ed in assenza dello stesso, volte a garantire una corretta gestione del progetto e una accurata valutazione dei progressi ottenuti da parte del paziente.

Gli obiettivi fondamentali sono:

- favorire il massimo recupero funzionale del soggetto, sia fisico sia psichico, mirando a ottenere la migliore qualità di vita possibile;
- garantire il mantenimento delle funzionalità residue, prevenendo i possibili peggioramenti tipici dell'evoluzione naturale della malattia;
- promuovere l'autonomia del singolo soggetto anche attraverso il coinvolgimento dei familiari o, più in generale, del caregiver.

L'equipe è composta da medici specialisti in Neurologia e Fisiatria, professionisti della riabilitazione (fisioterapia, logopedia, terapia occupazionale) e psicologo.

Le principali patologie oggetto di questa specifica tipologia di intervento sono di tipo neurologico, di solito determinanti esiti permanenti. Gli esempi più comuni sono i postumi di malattie cerebrovascolari (ictus ischemico ed emorragico) o traumi cranici, patologie demielinizzanti del sistema nervoso centrale (sclerosi multipla, encefalomielite acuta disseminata, neuromielite ottica e lo spettro ad essa associato), malattie neurodegenerative (malattia di Parkinson e parkinsonismi "atipici"), mielopatie, malattie del nervo periferico, malattie neuromuscolari, esiti di sofferenze perinatali o di malformazioni congenite, ecc. Anche le persone affette da patologie ortopediche o reumatologiche che presentino un quadro clinico complesso possono usufruire di tale servizio (amputazioni, spondiliti, ecc).

4.2.1.5 Dati di attività sanitaria

Dalla valutazione dei dati di attività si evince come il Centro possieda tutti i requisiti per poter rispondere alle esigenze di salute manifestate dall'utenza. Dal 2019 ad oggi è rimasto costante il volume delle attività e delle prese in carico di nuovi pazienti anche a fronte dell'impatto generale della recente pandemia da COVID19.

Il 2020, infatti, ha rappresentato l'anno in cui il numero di prese in carico in regime ambulatoriale e domiciliare ha conosciuto un notevole sviluppo sostenendo gran parte delle attività riabilitative della struttura che hanno visto una notevole rimodulazione e flessione in particolare per il regime semiresidenziale (che si configura come un contesto comunitario e che ospita utenti affetti da fragilità sia fisiche che psichiche). In particolare tale sviluppo è imputabile primariamente all'attività dell'Ambulatorio Adulti. Le attività di questo Servizio sono iniziate nel gennaio 2019 per poi strutturarsi in modo sostanziale nel 2020. Ad oggi l'Ambulatorio Adulti ha raggiunto un volume di attività stabile saturando il margine di possibile espansione e rispondendo in modo ottimale alle richieste del territorio.

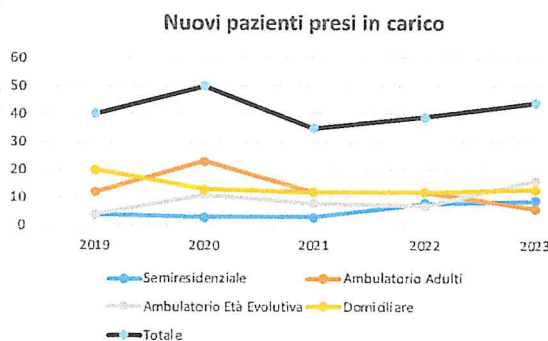
Attualmente il regime di attività globale di tutti i Servizi riabilitativi della struttura è tornato ai valori pre-pandemici mostrando un andamento complessivo positivo e di crescita. Di seguito la tabella e il grafico riassuntivo.



Tabella 3 - N° Nuovi Inserimenti pz dal 2019 al 2023 aggregati e suddivisi per servizi

	2019	2020	2021	2022	2023
Semiresidenziale	4	3	3	8	9
Ambulatorio Adulti	12	23	12	12	6
Ambulatorio Età Evolutiva	4	11	8	7	16
Domiciliare	20	13	12	12	13
Totale	40	50	35	39	44

Grafico 2 – Numero di nuovi pazienti presi in carico divisi per servizio e rappresentati come valore totale dal 2019 al 2023



Il tasso di saturazione dei trattamenti rappresenta uno degli indici più significativi ai fini della valutazione delle performance di attività. Il tasso di occupazione complessivo per il 2023 si è attestato sul valore di $t=0,87$ e appare in incremento rispetto al 2022. Di seguito si rappresenta in forma tabellare il tasso di occupazione suddiviso per servizi per il 2022 e il 2023 (tab 4) e l'andamento mensile per il 2023 (tab 5).

Tabella 4 – Tasso di occupazione 2022 e 2023 Servizi Riabilitativi COES Onlus

		Tasso occupazione 2022	Tasso occupazione 2023
Servizio Non residenziale	Ambulatorio	$t=0,74$	$t=0,82$
	Domiciliare	$t=0,77$	$t=0,93$
	Totale NR	$t=0,75$	$t=0,87$
Servizio Semiresidenziale		$t=0,87$	$t=0,88$
Totale COES		$t=0,81$	$t=0,87$

Tabella 5 – Andamento mensile Tasso di occupazione 2023 Servizi Riabilitativi COES Onlus

	Semiresidenziale	Ambulatorio Adulti	Ambulatorio Età Evolutiva	Domiciliare
Gennaio	$t=0,92$	$t=1,02$	$t=0,71$	$t=0,95$
Febbraio	$t=0,92$	$t=1,01$	$t=0,69$	$t=0,87$
Marzo	$t=0,88$	$t=0,96$	$t=0,76$	$t=0,89$
Aprile	$t=0,87$	$t=0,95$	$t=0,69$	$t=0,90$
Maggio	$t=0,87$	$t=0,96$	$t=0,82$	$t=0,99$
Giugno	$t=0,86$	$t=0,92$	$t=0,75$	$t=0,96$
Luglio	$t=0,91$	$t=0,78$	$t=0,44$	$t=0,80$
Agosto	$t=0,79$	$t=0,60$	$t=0,18$	$t=0,54$
Settembre	$t=0,88$	$t=0,88$	$t=0,89$	$t=0,86$
Ottobre	$t=0,89$	$t=0,99$	$t=1,01$	$t=1,03$
Novembre	$t=0,90$	$t=0,92$	$t=0,92$	$t=1,07$
Dicembre	$t=0,91$	$t=1,00$	$t=0,93$	$t=1,26$
	0,88	0,92	0,73	0,93

Il numero medio dei pazienti trattati in ambito Semiresidenziale è stato di 63/mese nel 2023. Per il servizio Non-Residenziale è stato mediamente di 109/mese così ripartiti per singolo servizio:

- 34 pz/mese Ambulatorio Adulti
- 31 pz/mese Ambulatorio Età Evolutiva
- 44 pz/mese Domiciliare

Gli 80 trattamenti/die per i quali è tuttora in vigore il contratto di Budget con la regione Lazio sono stati mediamente così ripartiti tra i 3 Servizi per il regime Non-Residenziale:

- 25 trattamenti/die Ambulatorio Adulti
- 25 trattamenti/die Ambulatorio Età Evolutiva
- 30 trattamenti/die Domiciliare

Il tasso di raggiungimento del budget di struttura rappresenta un altro tra gli indici di produttività della struttura. Per il 2023 il tasso di raggiungimento del budget è stato globalmente pari a $t=0,97$.

Budget di struttura	Budget raggiunto	Indice di raggiungimento budget
1941000 €	1886331,44 €	97,2 %

La tabella successiva riepiloga l'indice di raggiungimento del Budget di struttura per singolo Servizio così come ripartito dal contratto sottoscritto con la Regione Lazio

Semiresidenziale	Ambulatoriale	Domiciliare
1136000 €	485408,98 €	319591,02 €
1095543,24 €	474685,4 €	316102,8 €
96,4 %	97,8 %	98,9 %

4.2.2 Area Sociale

Il Centro svolge attività culturali e ricreative al fine di permettere agli utenti ed al personale di vivere in un ambiente più possibile aperto e socializzante. Il Centro è aperto a gruppi non in contrasto con i suoi principi per incontri sportivi e ricreativi a favore degli utenti.

La Direzione si impegna a ricercare e concorrere all'attuazione di eventi ricreativi anche al di fuori del normale orario di attività.

Gli utenti del servizio semiresidenziale possono usufruire di attività extra-riabilitative che si svolgono sia all'interno che all'esterno del centro. Le ultime proposte attivate in questo senso, e tuttora in corso, riguardano:

- attività sportiva di tennis e atletica presso il Centro Paralimpico;
- attività di idroterapia presso il Centro Paralimpico e la società sportiva Aquaniene;
- attività di ippoterapia presso il Centro CRE "Girolamo de Marco"
- attività sportiva interna di Nordic Walking;
- attività interna di Pet Therapy
- l'orchestra "Pezzi di Ricambio", attiva dal febbraio 2007, nata come percorso musicale e caratterizzata anche da incontri con musicisti professionisti;
- laboratorio di riciclo creativo con esposizione settimanale presso l'area dedicata nel mercato di "San Giovanni di Dio".

4.2.2.1 Servizio per l'Autonomia e l'Integrazione Sociale della persona disabile (S.A.I.S.H.)

Il servizio SAISH si configura come un insieme di prestazioni domiciliari di aiuto facenti parte di un progetto globale che ha come obiettivo il miglioramento della Qualità della Vita attraverso attività di cura della persona, la stimolazione delle autonomie personali, la partecipazione alla gestione del quotidiano, nonché gli aspetti ludico ricreativi.

Il servizio è rivolto ai cittadini residenti nei Municipio Roma XI, XII, XIII e XV, portatori di handicap in temporanea o permanente grave limitazione dell'autonomia. Il Centro è autorizzato per un massimo di 10 piani di intervento individuali su ogni Municipio. Si rappresenta che pur avendo una pluriennale esperienza nel settore degli affidamenti SAISH il Centro ha ripreso la gestione del servizio solo nel 2019. Ad oggi il COES gestisce un totale di 10 utenti. Continua il lavoro di rete con i referenti dei municipi per rispondere alle possibili richieste da parte delle famiglie/utenti.

4.2.2.2 Casa Famiglia "Il Ciliegio"

Il Centro si è attivato per rispondere ai bisogni del disabile e della sua famiglia realizzando la casa famiglia "IL CILIEGIO", con un'attenzione particolare alle dinamiche affettive e relazionali, come risposta al momento ineluttabile legato al venir meno del sostegno familiare, e come diritto di realizzare un progetto di vita adulta. Questa nuova struttura è stata costruita ad Osteria Nuova, località adiacente ad Anguillara, ma comunque nel Comune di Roma (municipio XV) in una zona urbanizzata, dotata di ampi spazi verdi, in modo da avere un contesto riservato, ma con la possibilità di condurre attività all'aperto per i ragazzi.

La struttura è stata autorizzata con D.D. n° 5317 del 19/11/2012, per una capacità ricettiva di numero 9 posti residenza. E attualmente in corso il progetto "Dopo di Noi" che attraverso esperienze ripetute di residenzialità transitoria porterà all'attivazione definitiva della Casa Famiglia.

4.2.3 Area della Formazione

Presso il Centro è attiva un'Unità Operativa per la Formazione Permanente che ha il compito di promuovere le iniziative e gli eventi atti ad assicurare il continuo aggiornamento del personale in servizio nel rispetto degli obiettivi di interesse nazionale ai sensi del D.L. 890/02.

Il personale sanitario, effettua l'aggiornamento obbligatorio, in ottemperanza alle normative vigenti in materia di Educazione Continua della Medicina (ECM) e alla relativa acquisizione dei crediti.

Nel corso del triennio 2020 – 2022 all'interno del Centro COES Onlus si è articolato un percorso formativo interno impostato nel solco della valorizzazione della *Formazione* quale strumento prioritario per sviluppare i processi di crescita ai vari livelli dell'Organizzazione. Ogni anno l'elaborazione del piano formativo è stata realizzata anche tenendo conto dell'analisi del fabbisogno formativo interno.

I percorsi formativi messi in campo nel corso del triennio possono essere ricondotti a 3 macro aree che comprendono i seguenti obiettivi:



<i>Formazione strategica</i>	<i>Formazione specifica</i>	<i>Salute e sicurezza sul lavoro e Adempimenti normativi nazionali o regionali</i>
<ul style="list-style-type: none"> - Promozione e diffusione dei modelli di lavoro e delle linee guida dell'Associazione - Formazione motivazionale comportamentale e di sviluppo delle risorse in funzione del ruolo e formazione alla cultura del lavoro finalizzato all'umanizzazione delle cure - Valorizzazione della ricerca nella pratica clinica finalizzata al miglioramento dei percorsi di cura - Complessità clinica, riabilitativa, assistenziale nell'ottica della continuità assistenziale - Innovazione tecnologica e di processo 	<ul style="list-style-type: none"> - Sviluppo delle competenze comunicative e relazionali, funzionali a migliorare le relazioni di cura e le relazioni interpersonali - Sviluppo delle competenze tecnico-professionali finalizzate al miglioramento qualitativo delle performance nei diversi ambiti 	<ul style="list-style-type: none"> - Adempimenti normativi e requisiti accreditamento, sicurezza del paziente - Formazione obbligatoria

Come parte integrante dei processi formativi la struttura è sede di tirocini professionalizzanti per le seguenti Università con le quali sono state stabilite specifiche convenzioni:

- Università "Sapienza" di Roma – Facoltà di Medicina e Odontoiatria (Corso di Laurea in Fisioterapia A)
- Consorzio Universitario Humanitas
- Università degli Studi di Padova
- GEMA Business School, Roma
- SMIAB, Società Medica Italiana di Self-Analisi Bioenergetica per lo studio e la terapia dei disturbi di Personalità, Roma
- Centro Studi G. Mameli, Bracciano – Roma
- Scuola BIO Invent srl – accreditata con Regione Lazio (tirocini per OSS)
- Scuola Quadriennale di Musicoterapia di Assisi



5 OBIETTIVI STRATEGICI

Il Centro COES Onlus ha intrapreso un percorso di crescita nel corso degli ultimi 6 anni in coincidenza della variazione dell'assetto dirigenziale. L'attenzione nei confronti delle normative sanitarie regionali ha portato ad un completo adeguamento di tutti i Servizi Riabilitativi in termini di risorse umane e strutturali disponibili. La Qualità delle prestazioni erogate ha raggiunto e mantiene livelli adeguati come suggerito dalle valutazioni annuali sulla Qualità Percepita (*Customer Satisfaction*). L'attenzione verso i processi formativi interni rappresenta un elemento da potenziare e sostenere poiché si ritiene fortemente che possa essere la garanzia per l'adeguatezza delle prestazioni erogate.

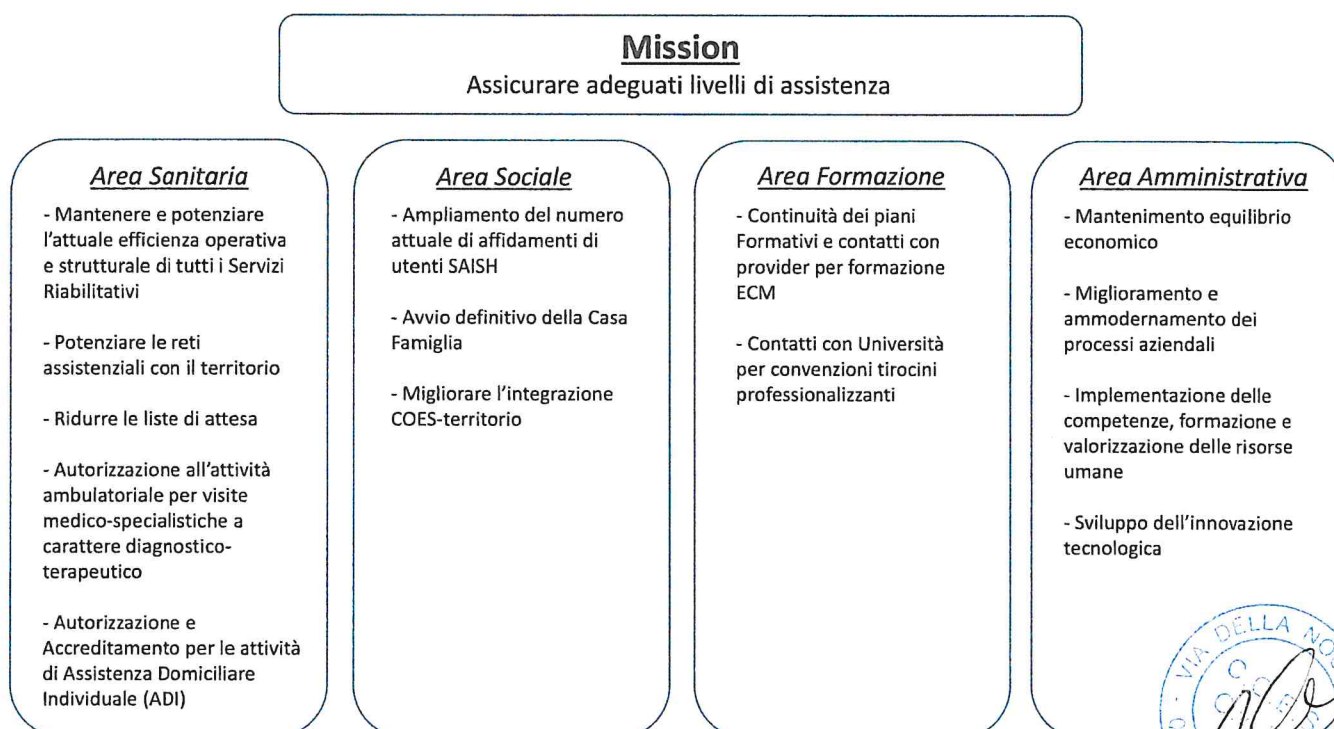
Dal 2019 ad oggi, come è noto, il Centro ha visto la nascita di un nuovo servizio riabilitativo, l'Ambulatorio Adulti, nell'ambito del regime non-residenziale.

Nel corso del 2023 si è concluso positivamente l'iter per l'incremento dell'Accreditamento istituzionale passando da 80 a 120 trattamenti/die in regime Non-Residenziale (Deliberazione di Giunta n.210 del 22/05/2023). Questo nuovo assetto consentirà di rispondere alle crescenti richieste di presa in carico da parte dell'utenza e rappresenterà l'opportunità per la sottoscrizione dell'addendum contrattuale con adeguamento dell'attuale contratto di Budget firmato con la Regione Lazio.

Il parallelo impegno nei confronti dell'area sociale ha consentito di rispondere anche alle esigenze di natura non prettamente sanitaria. Attualmente rappresenta sicuramente un settore di potenziale e costante sviluppo sia attraverso il Servizio SAISH che attraverso il progetto "Dopo di Noi" volto all'attivazione definitiva della Casa Famiglia "Il Ciliegio".

Sintetizzando quanto fin qui rappresentato si ritiene di individuare le seguenti aree di sviluppo. Ciascuna area verrà quindi declinata in macro-obiettivi strategici che saranno oggetto di attente politiche di programmazione del Centro per il prossimo quadriennio 2024-2027 (*vedi di seguito albero della performance*):

- 1) Area Sanitaria
- 2) Area Sociale
- 3) Area Formazione
- 4) Area Amministrativa



5.1 Dagli obiettivi strategici agli obiettivi operativi

Le politiche e gli obiettivi strategici vengono declinati in obiettivi assegnati ai singoli Servizi attraverso il processo di budgeting. In particolare tramite il sistema di budget, vengono declinati a livello di singole strutture operative, gli obiettivi strategici/operativi aziendali e attraverso la produzione della reportistica, viene monitorato l'andamento della gestione confrontandolo con gli obiettivi prefissati, al fine di porre in essere tempestivamente eventuali correttivi in caso di criticità e/o scostamenti dai programmi. La definizione degli obiettivi operativi è, quindi, negoziata dalla Direzione e dai singoli Responsabili di Servizio. Durante la fase negoziale ogni Responsabile di Servizio sulla base di informazioni storiche sui propri dati di attività e di costo, formula proposte di azione per il conseguimento degli obiettivi strategici individuati all'interno di una o più aree strategiche.

Le strategie, i relativi obiettivi e i risultati attesi vengono divulgati ai portatori di interesse attraverso diversi canali (riunioni di collegio di Direzione, intranet aziendale, ecc...)

In corso d'anno, in occasione delle riunioni di Direzione, vengono effettuate le verifiche sul raggiungimento e sulle eventuali criticità insorte e, se necessario, gli obiettivi possono essere ricalibrati.

A fine anno, durante il Riesame della Direzione, si procede alla valutazione del grado di raggiungimento in riferimento agli indicatori individuati.

Segue il dettaglio degli obiettivi strategici per il quadriennio 2024-2027.

5.1.1 Obiettivi Area Sanitaria

L'obiettivo principale dell'area sanitaria per il Centro COES Onlus è in primo luogo il mantenimento dell'attuale stato virtuoso delle prestazioni erogate con la possibilità di espansione legata al nuovo assetto di accreditamento ottenuto nel regime non-residenziale (da 80 a 120 trattamenti/die). Si auspica che, conseguentemente, l'incremento dei trattamenti consentirà di rispondere in modo più adeguato alle richieste di presa in carico con abbattimento dei tempi medi nelle liste di attesa.

Il raggiungimento dell'obiettivo suddetto comporterà il costante monitoraggio della Qualità delle performances, il mantenimento degli standard numerici di personale e un costante investimento in termini di risorse umane e strumentali. Sarà assicurato il monitoraggio sull'efficacia – efficienza dei programmi riabilitativi (anche attraverso monitoraggi periodici interni circa l'appropriatezza dei singoli Progetti riabilitativi). All'interno dei programmi riabilitativi saranno garantite attività di valutazione iniziale in itinere e finale. Sarà mantenuto l'attuale modello di lavoro basato sul lavoro di Equipe con incontri periodici di progettazione, programmazione e verifica che coinvolgono i singoli medici responsabili dei progetti con psicologo, e terapisti della riabilitazione (fisioterapisti, logopedisti. Terapisti occupazionali, Psicomotricisti, Educatori professionali).

Sarà mantenuta la dovuta attenzione al coinvolgimento degli utenti sia per quanto riguarda il monitoraggio della soddisfazione, suggerimenti e reclami.

Sarà garantita l'adeguatezza strumentale e tecnologica alla luce delle innovazioni tecnico-scientifiche con implementazione e applicazione delle procedure di Health Technology assesment.

Tra le future linee di azione vi è anche il potenziamento dei contatti e la sottoscrizione di nuove convenzioni con strutture sanitarie territoriali al fine di ottimizzare la continuità assistenziale.

Tra gli obiettivi dell'area sanitaria vi è anche quello di ottenere l'autorizzazione da parte della Regione Lazio all'attivazione di due nuovi Servizi Sanitari:

- Visite medico-specialistiche ambulatoriali
- Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) con conseguente prospettiva di Accreditamento

L'esigenza di attivazione dei suddetti servizi nasce dalla possibilità di espandere l'attuale offerta del Centro rispondendo così alle crescenti richieste sia di visite specialistiche a scopo diagnostico-terapeutico ma anche prestazioni domiciliari a carattere medico-infermieristico.

Per poter procedere con la richiesta di autorizzazione all'esercizio delle suddette nuove attività a carattere sanitario sarà necessario portare a termine tutte le pratiche relative all'accatastamento e agibilità della struttura.

Tempi e risorse

ID	Macro Obiettivo strategico	Obiettivo strategico	Target	Responsabile implementazione	Tempi di attuazione
1	Mantenere e potenziare l'attuale efficienza operativa di tutti i Servizi Riabilitativi	- Migliorare l'efficienza operativa dei Servizi Riabilitativi (soddisfazione utenza)	- Raggiungimento delle valutazioni positive per almeno il 90% dell'utenza nei vari regimi	Direzione Sanitaria – MR Servizi Riabilitativi	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
		- Esito verifiche da parte dell'UCV	- Esito negativo dei controlli effettuati sulle cartelle cliniche esaminate per almeno il 75%	Direzione Sanitaria – MR Servizi Riabilitativi	
		- Ottimizzazione dei servizi non-residenziali	- Saturazione del nuovo numero di trattamenti giornalieri accreditati	Direzione Sanitaria – MR Servizi Riabilitativi Non residenziali	
		- Attenuazione del rischio sanitario	- Soddisfacimento dei requisiti identificati nel piano di gestione del rischio Clinico nel 90% dei casi	Direzione Sanitaria – MR Servizi Riabilitativi	
		- Monitoraggio gradimento servizio mensa	- Valutazione positiva per almeno il 90% dell'utenza che compila il questionario	Direzione Sanitaria – MR Servizio Riabilitativo Semiresidenziale	
2	Migliorare l'efficienza strutturale	- Esito Safety Walkaround	- Esito negativo per almeno l'80% e presa in carico del 100% delle osservazioni	Direzione Sanitaria	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
		- Monitoraggio efficacia pulizia locali	- Valutazione positiva per almeno il 90% dell'utenza che compila il Questionario	Direzione Sanitaria Responsabile Amministrativo	
		- Miglioramento spazi di attesa	- Soddisfacimento del requisito nel Questionario di soddisfazione per almeno l'80% dell'utenza	Direzione Sanitaria Responsabile Amministrativo	
3	Potenziare le reti assistenziali con il territorio	- Stilare protocolli di intesa con strutture sanitarie pubbliche e/o private	- Implementazione delle attuali convenzioni e/o protocolli di intesa a carattere sanitario	Direzione Sanitaria	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio



4	Ridurre le liste di attesa	- Ridurre i tempi medi di attesa	- Tempestiva presa in carico - Potenziare la ciclicità dei trattamenti compatibilmente con le linee guida sanitarie interne, nazionali e internazionali	Direzione Sanitaria – MR Servizi Riabilitativi	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
5	Autorizzazione all'attività ambulatoriale per visite medico-specialistiche a carattere diagnostico-terapeutico	- Invio dell'istanza di autorizzazione regionale	- Adeguamento dei requisiti strutturali - Identificazione delle branche specialistiche e dei responsabili di branca	Direzione Sanitaria – Responsabile amministrativo	Entro fine 2024 invio pratica di Autorizzazione Entro fine 2025 acquisizione Autorizzazione Entro fine 2027 sviluppo servizio ambulatoriale per visite medico-specialistiche
6	Autorizzazione e accreditamento per le attività di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	- Invio dell'istanza di autorizzazione e accreditamento regionale	- Adeguamento dei requisiti strutturali - Identificazione delle risorse umane e delle procedure di gestione del servizio	Direzione Sanitaria – Responsabile Amministrativo	Entro fine 2025 invio pratiche di Autorizzazione Entro fine 2027 acquisizione Autorizzazione e invio pratiche di Accreditamento

5.1.2 Obiettivi Area Sociale

Gli obiettivi dell'area Sociale sono suddivisibili per servizi offerti. Per quanto riguarda il servizio semiresidenziale sarà favorita l'inclusione sociale con mantenimento e implementazione delle convenzioni con le realtà territoriali.

Per quanto riguarda il Servizio SAISH si prevede l'incremento del numero di affidamenti da parte dei municipi per i quali la struttura è attualmente autorizzata. Questo obiettivo richiederà un parallelo incremento del personale coinvolto.

Si prevede di mantenere l'assetto attuale basato su una assistenza individuale ma si ritiene utile poter iniziare a prevedere anche "un'assistenza di gruppo" così da potersi adeguare alle proposte progettuali dei Municipi.

Per quanto riguarda il progetto relativo al "Dopo di Noi", anche in considerazione dell'esperienza maturata nel corso del triennio trascorso, si ritiene di poter pianificare l'apertura definitiva della Casa Famiglia entro la fine del 2024 – inizio 2025.



Tempi e risorse

ID	Macro Obiettivo Strategico	Obiettivo strategico	Target	Responsabile implementazione	Tempi di attuazione
1	Ampliamento del numero attuale di affidamenti di utenti SAISH	- Aumentare il numero di utenti in affidamento sul servizio	- Arrivare ad almeno 20 utenti in carico - Structurare interventi di gruppo	Coordinatore SAISH	Entro fine 2025
2	Avvio definitivo della Casa Famiglia	- Attivazione definitiva della Casa Famiglia	- Incremento delle giornate di residenzialità finanziate dai municipi per arrivare alla presa in carico definitiva	Coordinatore Casa famiglia	Entro fine 2024 – inizio 2025
3	Migliorare l'integrazione COES territorio	- Potenziare il numero di convenzioni attive con le realtà sociali del territorio	- Attivare nuove convenzioni con realtà sociali sia per il servizio SAISH che per la Casa Famiglia	Coordinatore settore Sociale	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio

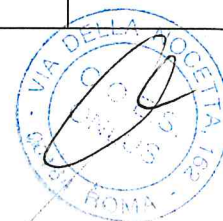
5.1.3 Obiettivi Area Formazione

In relazione all'area della formazione si auspica la continuità nella definizione dei piani formativi attraverso procedure di "formazione finanziata".

Si auspica, inoltre, di poter riuscire ad organizzare corsi di formazione con conseguimento di crediti ECM all'interno della struttura al fine di ottimizzare la necessità dell'obbligo ECM con il fabbisogno formativo interno. Procederà il costante monitoraggio degli adempimenti ECM per tutto il personale sanitario interessato.

Tempi e risorse

ID	Macro Obiettivo Strategico	Obiettivo strategico	Target	Responsabile implementazione	Tempi di attuazione
1	Continuità dei piani formativi e contatti con provider per formazione ECM	- Garantire un piano formativo con interventi diluiti durante tutto l'anno solare	- Attivare corsi che interessino l'area sanitaria, di assistenza e amministrativa - Attivare almeno un corso ECM/anno	Responsabile Formazione	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
2	Contatti con Università per convenzioni tirocini professionalizzanti	- Potenziare i contatti con le Università	- Attivare convenzioni per tirocini professionalizzanti	Responsabile Formazione	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio



5.1.4 Obiettivi Area Amministrativa

La definizione di obiettivi per l'area amministrativa è alla sua prima edizione. Gli obiettivi individuati rappresentano primariamente l'esito delle valutazioni sul Clima Interno effettuate nel corso degli anni ma anche il risultato di riunioni d'equipe tra la Direzione del Centro e i Responsabili Amministrativi. Gli obiettivi di seguito elencati oltre a sottolineare la necessità di tutte le strategie utili ai fini del mantenimento dell'equilibrio economico della struttura puntano all'innovazione tecnologica in generale e di tutti i settori gestionali ai fini di una sistematizzazione dei processi amministrativo-contabili. Un obiettivo di notevole impatto è il conseguito del welfare aziendale che attraverso strategie di ampio spettro punta ad una implementazione generale della Qualità delle prestazioni erogate.

Tempi e risorse

ID	Macro Obiettivo Strategico	Obiettivo strategico	Target	Responsabile implementazione	Tempi di attuazione
1	Mantenimento equilibrio economico	- Raggiungimento del Budget assegnato della Regione Lazio per l'espletamento delle attività riabilitative istituzionali	- Raggiungimento del budget di struttura e per singoli servizi almeno nel 98 % dei casi	Responsabile Amministrativo	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
		- Migliorare i tempi di pagamento dei fornitori	- Rispetto indice di tempestività di pagamento nell'ambito dei parametri regionali		
		- Sviluppare strategie di autofinanziamento	- Partecipazione a proposte di finanziamento/bandi (almeno 1 anno)		
2	Miglioramento e ammodernamento dei processi aziendali	- Implementazione dell'integrazione dei sistemi informativi amministrativi	- Implementazione dell'applicativo per la gestione cartelle ai fini del monitoraggio e gestione del budget di struttura - Implementazione sistema contabilità analitica	Responsabile Amministrativo	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
3	Implementazione delle competenze, formazione e valorizzazione delle risorse umane	- Progettualità sulle persone per sviluppo competenze	- Corretto impiego competenze	Responsabile del Centro	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
		- Miglioramento dell'utilizzo della formazione nell'ambito del sistema premiante	- Pari opportunità di partecipazione ai corsi e nell'accesso ad eventi professionalizzanti in base alle competenze acquisite e agite	Responsabile Amministrativo	
		- Welfare aziendale	- Miglioramento del comfort ambientale	Responsabile amministrativo	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio
			- Sistemi di sostegno, adeguamento e valorizzazione economica	Responsabile amministrativo	Entro il 2027
4	Sviluppo dell'innovazione tecnologica	- Programmazione degli investimenti in attrezzature	- Investimenti finalizzati alla realizzazione delle strategie	Responsabile Amministrativo	Obiettivo annuale per tutto il quadriennio