

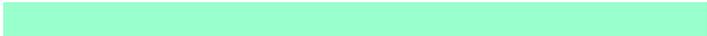


ASSOCIAZIONE RYDER ITALIA ONLUS

BILANCIO SOCIALE

2022





## NOTA METODOLOGICA

La redazione del bilancio sociale 2022 della Ryder Italia Onlus segue i principi di rendicontazione stabiliti dalle Linee Guida per il bilancio sociale stabilite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con Decreto ministeriale del 14 luglio 2019. In particolare esso riporta solo le informazioni utili a comprendere la situazione e l'andamento dell'ente e gli impatti economici, sociali e ambientali della nostra attività, avendo individuato i principali stakeholder interessati a valutare tali aspetti; le informazioni sono fornite in maniera chiara, completa ed imparziale, indipendente da interessi di parte; i dati riportati sono attendibili, veritieri e verificabili, e riportano i dati comparati con gli esercizi precedenti.



# INTRODUZIONE

## RYDER ITALIA

1984

La Ryder Italia inizia la sua attività come affiliata della Fondazione Sue Ryder

1988

Viene costituita l'Associazione Ryder Italia

1994

Iscrizione al Registro Regionale del Lazio delle Organizzazioni di Volontariato

1998

Iscrizione al Registro delle ONLUS

2014

Autorizzazione all'esercizio presso la Regione Lazio per l'attività di Assistenza Domiciliare

2018

Accreditamento presso la Regione Lazio per i servizi di Assistenza Domiciliare Integrata

2020

Avvio dell'attività di ADI nella ASL Roma 3

2022

Iscrizione al RUNTS (in corso)

Ryder Italia opera dal 1984 a Roma nel settore dell'assistenza domiciliare integrata offrendo servizi sanitari e sociali, terapia del dolore, cure palliative, e sostegno psicologico ai pazienti in condizioni di fragilità, estendendo questo sostegno ai familiari del paziente.

L'Associazione eroga a titolo gratuito o a tariffe calmierate servizi e prestazioni di assistenza medica, infermieristica, sociale, psicologica, fisioterapica domiciliare; svolge consulenza medico – scientifica; promuove la creazione di reti di soggetti pubblici e privati che condividono le medesime finalità per lo svolgimento delle attività suddette; promuove iniziative di carattere culturale e sociale volte a diffondere informazione sanitaria sulla cura e la prevenzione del dolore e le metodologie alternative all'assistenza ospedaliera, per il miglioramento delle condizioni di vita delle persone malate.

Ryder Italia è accreditata presso la Regione Lazio per l'erogazione di servizi di assistenza domiciliare integrata in convenzione con il Servizio Sanitario Regionale, nel territorio di competenza della ASL Roma 3.

La Ryder Italia intende contribuire alla creazione di una rete di assistenza efficiente e in grado di rispondere ai bisogni della comunità, collaborando con le strutture residenziali e territoriali pubbliche e private.

## RIEPILOGO DELL'ANNO

L'attività della Ryder Italia nel corso del 2022 ha mantenuto l'impegno nei confronti dei pazienti oncologici ed in particolare nel settore delle cure palliative. Il numero di assistiti in cure palliative è diminuito negli ultimi anni in quanto la piena attuazione della Legge 38 da un lato e il vincolo dato dall'obbligo di avere un hospice per operare in regime di accreditamento dall'altro, limitano di molto l'attività dei privati non accreditati per le cure palliative, come la Ryder. La questione è stata portata all'attenzione della Regione Lazio, dal momento che un accreditamento con il SSR consentirebbe alla Ryder di fornire gratuitamente anche farmaci e presidi, che al momento restano in carico alle famiglie degli assistiti.

È proseguita l'assistenza ai pazienti anziani e con insufficienza respiratoria, nonché la collaborazione in regime di accreditamento per l'Assistenza Domiciliare Integrata con la ASL Roma 3.

Le problematiche ormai ben note delle persone anziane (cronicità, multimorbilità e solitudine) sono state affrontate introducendo strumentazione di telemedicina, utile a monitorare e prestare assistenza a un gran numero di utenti in modo efficiente e sicuro, e avviando un progetto volto a contrastare il decadimento cognitivo.

# RISORSE UMANE

## ORGANIGRAMMA

### DIREZIONE

- 11 Soci
- Consiglio Direttivo  
5 membri in carica 5 anni
- Collegio dei Revisori  
3 membri in carica 5 anni
- Presidente in carica 5 anni

### EQUIPE

- 8 Medici
- 12 Infermieri
- 18 Fisioterapisti
- 2 Logopediste
- 3 OSS
- 1 Psicologa
- 1 Assistente sociale

### STAFF

- 8 Unità amministrative
- 3 Volontari

### PARITÀ DI GENERE

35 ♀

21 ♂

### CONTRATTI

#### CCNL COMMERCIO

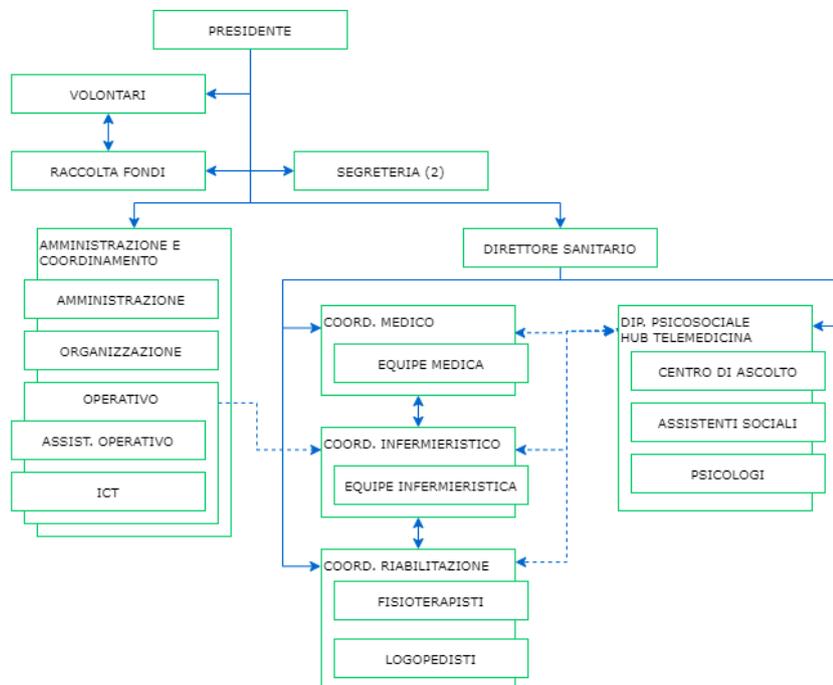
- 3 Unità part time
- 4 Unità full time

#### CCNL SERVIZI SOCIOSANITARI

- 2 Unità part time
- 1 Unità full time

#### COLLABORAZIONI

46 Unità



Il numero medio dei dipendenti per il 2022 è stato di 8,31, come di seguito ripartito:

Responsabili e funzionari	3,31
Centro di ascolto	1
Segreteria	1,92
Operatori socio-sanitari	2,08

Nel corso dell'anno, è stata attuata una riorganizzazione interna che ha comportato la riduzione di una unità in Segreteria (con la soppressione della funzione di Responsabile di segreteria), e l'inserimento di un'impiegata amministrativa nell'Ufficio operativo, con conseguente redistribuzione di alcune mansioni.

I volontari attivi iscritti al Registro sono 19, di cui 3 operano con continuità nella struttura con compiti di natura amministrativa. Una di loro è anche membro del Consiglio Direttivo.

# ATTIVITÀ

## AREE DI INTERVENTO

### ASSISTITI

#### PAZIENTI ONLUS

166	Oncologia
12	Pneumologia
77	Geriatrics

#### PAZIENTI IN CONVENZIONE SSR

763	ASL RM3
-----	---------

### ACCESSI

2955	Oncologia
204	Pneumologia
1781	Geriatrics
15508	ASL

### CURE PALLIATIVE

Le terapie di controllo del dolore e dei sintomi sono rivolte ai malati di patologie ad andamento cronico ed evolutivo (es. oncologiche o neurodegenerative), e possono essere erogate sia ai pazienti in trattamento con terapie attive che a quelli in fase avanzata o terminale; un sostegno medico e psicologico permette al paziente di avere il miglior livello possibile di qualità della vita. L'intervento dell'équipe palliativista è integrato dal sostegno psicologico per i familiari.

### GERIATRIA

I pazienti anziani in condizioni di fragilità sanitaria e sociale sono soggetti a ricoveri ospedalieri ripetuti nel tempo e spesso incongrui. L'assistenza domiciliare a favore di questi pazienti permette di ridurre o evitare il ricorso al Pronto Soccorso se non in caso di effettiva necessità.

### PNEUMOLOGIA

Le patologie respiratorie cronico-degenerative, quali la Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) e la Fibrosi Polmonare Idiopatica (IPF) rendono necessario il ricovero in ospedale o terapie complesse e costose, come l'ossigenoterapia domiciliare a lungo termine. L'assistenza domiciliare sociosanitaria riduce il numero dei ricoveri a vantaggio dell'appropriatezza delle prestazioni rese e della qualità dell'assistenza.

**ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA** Ryder Italia eroga servizi di ADI a favore dei pazienti in convenzione con il Servizio sanitario regionale afferenti ai CAD della ASL Roma 3. Sono garantite prestazioni in ambito infermieristico e riabilitativo con piani assistenziali di bassa e media complessità

## PROGETTI

### SUPPORTO A DISTURBI COGNITIVI



Progetto avviato con i fondi Otto per Mille della Chiesa Valdese

€ 21.350 (di cui € 6.405 corrisposti come acconto nel 2022)

Il progetto prevede di prendere in carico il paziente con lieve demenza attuando terapie mirate alla sua ripresa cognitiva, nell'ambito del più ampio intervento di presa in carico del paziente da parte dell'équipe multidisciplinare. L'obiettivo realistico dell'approccio educativo-riabilitativo nel paziente consiste nel rallentamento della progressione della malattia piuttosto che nel ripristino della funzione lesa. La comprensione dei linguaggi non verbali, dei deliri, delle stereotipie, dei comportamenti simbolici, ma apparentemente insensati e soprattutto del tono muscolare a essi sotteso, è necessaria per stabilire delle buone relazioni in tutte le attività che prevedono un rapporto "corpo a corpo", in particolare nella cura della persona, spesso reticente e non collaborante soprattutto nei casi Alzheimer. Gli obiettivi educativi ponderati sulla base delle caratteristiche neuropsicologiche, affettivo-motivazionali e comportamentali spaziano dal contrastare processi di esclusione e isolamento psicologico, stimolare le funzioni cognitive, restituire ai pazienti più disorientati punti di riferimento spaziali e temporali, rallentare il declino cognitivo, stimolare la memoria, l'attenzione, acquisire nuove informazioni, rispettare i tempi di conversazione, sviluppare capacità di ascolto.

Ryder Italia ha ottenuto un contributo tramite il bando Community Award Program promosso da Gilead Sciences per l'area di interesse "Patologie oncologiche" e la tematica "Oncologia generale (Terapie mirate e immunoterapie)", grazie al progetto "Modello innovativo di medicina territoriale" che prevede l'impiego di strumenti di telemedicina nel corso dell'assistenza ai pazienti oncologici in assistenza domiciliare integrata.

## RACCOLTA FONDI

Le donazioni da parte di privati cittadini sono passate da € 295.915,13 (2021) a € 269.856,21, con una riduzione del 9%. Questo dato è probabilmente da imputare alla congiuntura economica non favorevole, che ha visto una generale riduzione del potere di acquisto dei cittadini, e di conseguenza una minore propensione alla spesa. Il dato comprende anche i € 100.000 (dato invariato rispetto all'esercizio precedente) erogati dalla MAG Legis di Lugano per conto della Fondazione Ripero.

Analogamente, il 5\*1000 è passato dagli € 123.618,44 del 2021 a € 116.363,37.

La Fondazione Apana ha invece erogato una somma maggiore nel 2022 rispetto al 2021 (€ 232.352,03 anziché € 132.488,00), in funzione di un buon rendimento dei fondi che generano la donazione da parte della Fondazione.

La Ryder pubblica un notiziario quadrimestrale che riporta notizie sull'attività dell'Associazione e articoli di carattere generale nell'ambito della salute e delle problematiche affrontate dai pazienti.

Inoltre, nel mese di novembre, si è svolta la mostra di pittura "Forme complementari" curata dalle artiste Valentina Barucci e Eveline Baly, a cui era collegata un'asta benefica che ha portato alla Ryder un incasso di € 3.830.



**FORME COMPLEMENTARI**

**MOSTRA DI PITTURA  
EVELYNE BALY E  
VALENTINA BARUCCI**

**RYDER ITALIA ONLUS**  
VIA EDOARDO JENNER, 70, ROMA

**2-11 DICEMBRE 2022**

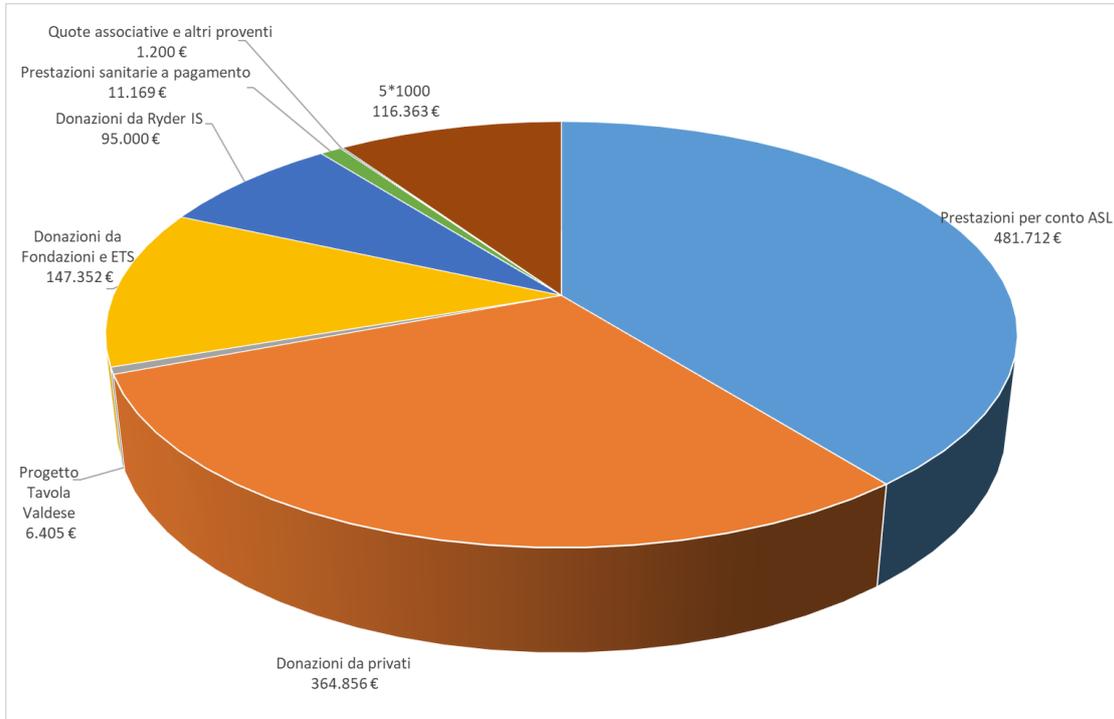
Asta benefica con offerta libera che, in vista del Natale, viene organizzata a beneficio di Ryder Italia Onlus.  
La mostra è a ingresso libero.

**Vernissage: venerdì 2 dicembre, dalle 17 alle 20**  
Sabato e domenica: 10:30-13:00, 16:00-19:00  
Dal lunedì al venerdì: 8:00-17:00  
Giovedì 8 dicembre chiuso

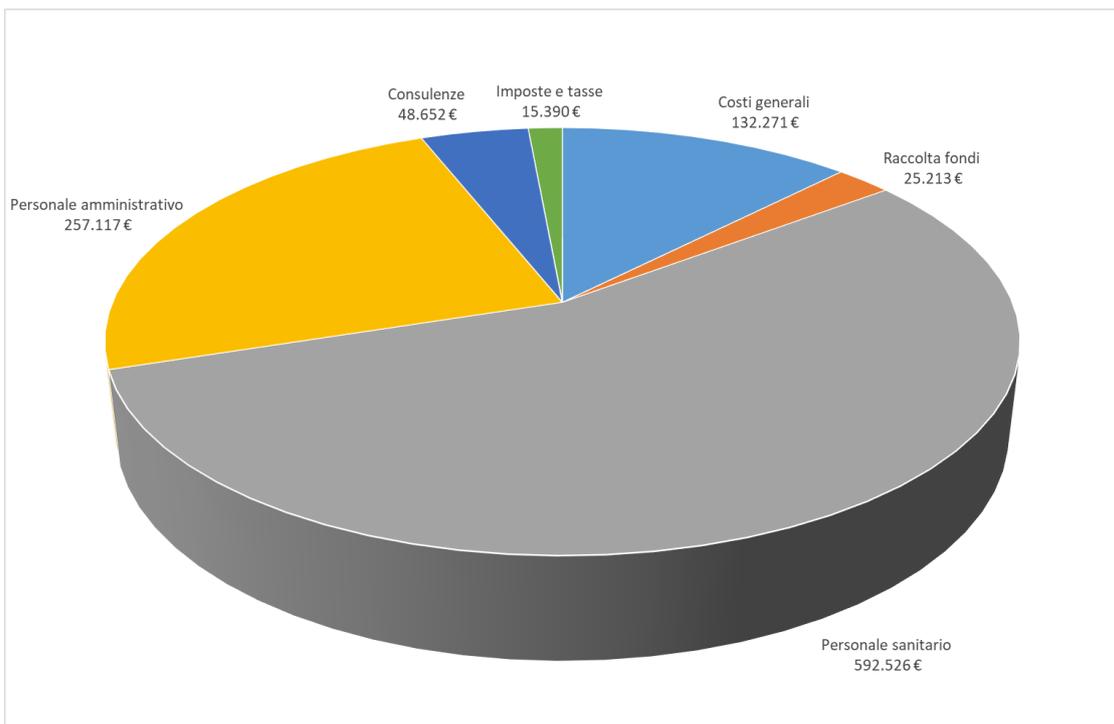
Parccheggio Autorimessa Jenner (a pagamento): Via Edoardo Jenner, 151

# RISULTATI

## ENTRATE



## USCITE



## CONFRONTO CON ANNI PRECEDENTI

### STATO PATRIMONIALE

	2022	2021	variazione
<b>IMMOBILIZZAZIONE IMMATERIALI</b>			
Altre	0,00	188,07	
<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONE IMMATERIALI</b>	<b>0,00</b>	<b>188,07</b>	<b>-188,07</b>
<b>IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>			
Terreni e Fabbricati	1.119.410,91	1.119.410,91	0,00
Impianti e Macchinario	0,00	610,37	-610,37
Altri Beni	0,00	805,20	-805,20
<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONE MATERIALI</b>	<b>1.119.410,91</b>	<b>1.120.826,48</b>	<b>-1.415,57</b>
<b>IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>			
Partecipazioni in altre imprese	0,00	5.000,00	-
Crediti verso altri (fondo assicurativo per tfr)	51.868,27	67.278,06	-15.409,79
<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONE FINANZIARIE</b>	<b>51.868,27</b>	<b>72.278,06</b>	<b>-20.409,79</b>
<b>TOTALE DELLE IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>1.171.279,18</b>	<b>1.193.292,61</b>	<b>-22.013,43</b>
<b>ATTIVO CIRCOLANTE</b>			
Crediti Verso Clienti entro l'esercizio	141.800,00	125.694,00	16.106,00
Crediti Tributari entro l'esercizio	9.253,00	14.400,07	-5.147,07
Crediti Verso Altri	8.066,97	2.929,81	5.137,16
<b>TOTALE CREDITI</b>	<b>159.119,97</b>	<b>143.023,88</b>	<b>16.096,09</b>
<b>DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>			
Deposito Bancari e Postali	496.113,63	328.795,17	167.318,46
Denaro e Valori in Cassa	107,61	150,04	-42,43
<b>TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>496.221,24</b>	<b>328.945,21</b>	<b>167.276,03</b>
<b>RATEI E RISCONTI</b>	<b>12.719,07</b>	<b>10.778,10</b>	<b>1.940,97</b>
<b>TOTALE DELL'ATTIVO</b>	<b>1.839.339,46</b>	<b>1.676.039,80</b>	<b>163.299,66</b>
<b>PATRIMONIO NETTO</b>			
Riserve statuarie	1.318.072,76	1.318.072,76	0,00
Utili ( Perdite) portati a nuove	17.434,85	-285.698,08	-268.263,23
Utili ( perdita) dell'esercizio	160.754,04	303.133,00	-142.378,96
<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>	<b>1.496.261,65</b>	<b>1.335.507,68</b>	<b>-410.642,19</b>
<b>TOTALE FONDI PER RISCHI E ONERI</b>	<b>14.524,00</b>	<b>16.230,00</b>	
TFR	139.448,53	145.256,62	-5.808,09
DEBITI VERSO BANCHE	163,50	537,20	-373,70
DEBITI VERSO FORNITORI			
ENTRO	80.946,67	61.778,74	19.167,93
OLTRE	30.000,00	30.000,00	0,00
<b>TOTALE DEBITI VERSO FORNITORI</b>	<b>110.946,67</b>	<b>91.778,74</b>	<b>19.167,93</b>
DEBITI TRIBUTARI ENTRO L'ESERCIZIO	43.813,06	53.507,21	-9.694,15
DEBITI VERSO ISTITUTI DI PREVIDENZA ENTRO L'ESERCIZIO	10.700,45	10.897,78	-197,33
ALTRI DEBITI ENTRO L'ESERCIZIO	18.550,47	18.135,47	415,00
RATEI E RISCONTI	4.931,13	4.189,17	741,96
<b>TOTALE DEL PASSIVO</b>	<b>1.839.339,46</b>	<b>1.676.039,87</b>	<b>163.299,59</b>

### CONTO ECONOMICO

<b>ENTRATE</b>			
PRESTAZIONI DI SERVIZI ITALIA (ASL RM3)	481.711,70	354.055,00	127.656,70
DONAZIONI	364.856,21	585.915,13	-221.058,92
DONAZIONE TAVOLA VALDESE	6.405,00	36.294,72	-29.889,72
DONAZIONE APANA	232.352,03	132.488,00	99.864,03
PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE	11.169,00	27.510,00	-16.341,00
CONTRIBUTI DA ENTI PUBBLICI ETS	0,00	1.691,98	-
CONTRIBUTI DA ENTI PRIVATI ETS	10.000,00	0,00	-
ALTRI PROV 5 PER MILLE	116.825,20	125.924,97	-9.099,77
<b>TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>1.223.319,14</b>	<b>1.263.879,80</b>	<b>-40.560,66</b>
<b>ONERI</b>			
ACQUISTI DIVERSI	23.927,23	24.697,59	-770,36
COSTI PER SERVIZI	631.949,67	568.696,77	63.252,90
COSTI PER BENI DI TERZI	40.796,41	24.324,66	16.471,75
<b>TOTALE COSTI PER SERVIZI</b>	<b>696.673,31</b>	<b>617.719,02</b>	<b>78.954,29</b>
<b>COSTI PER IL PERSONALE</b>			
SALARI E STIPENDI	245.661,50	229.785,77	15.875,73
ONERI SOCIALI	74.031,15	66.859,33	7.171,82
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	29.800,13	21.327,04	8.473,09
<b>TOTALE COSTI PER IL PERSONALE</b>	<b>349.492,78</b>	<b>317.972,14</b>	<b>31.520,64</b>
<b>AMMORTAMENTO E SVALUTAZIONE</b>			
AMMORT. IMM. IMMATERIALI	188,07	824,62	-636,55
AMMORT. IMM. MATERIALI	1.415,57	2.831,13	-1.415,56
<b>TOTALE AMMORT. IMM.</b>	<b>1.603,64</b>	<b>3.655,75</b>	<b>-2.052,11</b>
<b>ONERI DIVERSI DI GESTIONE</b>	<b>7.910,30</b>	<b>5.101,88</b>	<b>2.808,42</b>
<b>TOTALE ONERI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>1.055.680,03</b>	<b>944.448,79</b>	<b>111.231,24</b>
<b>PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>			
PROVENTI DIVERSI	-737,67	-40,76	696,91
INTERESSI E ONERI FINANZ	99,00	108,84	-9,84
<b>TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZARI</b>	<b>-638,67</b>	<b>68,08</b>	<b>570,59</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE</b>	<b>168.277,78</b>	<b>319.362,93</b>	<b>-151.085,15</b>
IMPOSTE CORRENTI	-15.390,30	-16.230,00	-839,70
<b>UTILE ( PERDITA D'ESERCIZIO)</b>	<b>152.887,48</b>	<b>303.132,93</b>	<b>-150.245,45</b>

# LINEE DI SVILUPPO

## DEMOGRAFIA E SALUTE

### INDICE DI VECCHIAIA

Italia (Istat)

1951	33,5%
2001	148,7%
2021	187,6%

### ETÀ MEDIA

46,2 anni

### SPERANZA DI VITA ALLA NASCITA

♀ 84,7 anni

♂ 80,1 anni

### PATOLOGIE CRONICO-DEGENERATIVE

classe 55-59 anni: 53%

ultra 75enni: 85,3%

### ANZIANI SOLI A ROMA

250.000

di cui 36.000 non autosufficienti

I principali studi demografici prevedono, entro il 2050, un raddoppio della popolazione anziana, che arriverà al 35,9% del totale. Nei Paesi industrializzati, il segmento degli ultraottantenni risulterà quadruplicato.

Nonostante la pandemia di Covid-19, che pure ha avuto un impatto negativo su questo trend di crescita, in un solo anno l'Italia ha recuperato il terreno perso ed è nuovamente al terzo posto dopo Spagna e Svezia nella graduatoria dei paesi Ue per livello di vita media.

I dati confermano che l'invecchiamento generalizzato della popolazione comporta un aumento delle malattie croniche, ovvero di patologie a crescita lenta come diabete, malattie respiratorie, malattie cardiovascolari, demenze e neoplasie. Il 14,7% della popolazione dichiara di essere affetto da almeno una malattia cronica grave, mentre 2 persone su tre 3 oltre i 65 anni presentano almeno due patologie croniche (fonte Organizzazione Mondiale della Sanità).

## TELEMEDICINA

Il focus sulla telemedicina, già sviluppatosi da diversi anni, è tornato prepotentemente di attualità durante la pandemia di Covid-19. La telemedicina consente di tenere sotto controllo, in sicurezza, un elevato numero di pazienti con un'équipe sociosanitaria relativamente piccola, intervenendo ove necessario per controllare le acuzie ed evitare quindi situazioni di urgenza e di emergenza.

Una rete sociosanitaria territoriale affiancata da tecnologie informatiche rappresenta quindi un efficace sistema di protezione per gli utenti (in particolare per gli anziani fragili) e un modo per massimizzare l'efficienza del servizio senza ridurne l'efficacia.

## SUPPORTO SOCIALE

In un contesto demografico come quello attuale la solitudine e l'isolamento rappresentano fattori di rischio elevato per la popolazione anziana. La carenza di una rete sociale ampia e preparata determina un ulteriore peggioramento delle condizioni di salute nell'anziano, conseguente alle carenze nell'accesso alle cure e nell'aderenza alle terapie.

La formazione del caregiver e la creazione di una rete di supporto che si avvalga di telemedicina ma anche di strumenti di teleassistenza e di telecomunicazione (assistenti vocali, domotica, applicazioni di informazione, musica e cultura, ludiche ecc.) consente di ripristinare alcune fondamentali interazioni sociali che nell'anziano possono tradursi in un miglioramento delle condizioni di salute.



RYDER ITALIA ONLUS

VIA EDOARDO JENNER, 70 - 00151 ROMA

TEL. 065349622 - 0658204580

FAX 0653273183

EMAIL [INFO@RYDERITALIA.IT](mailto:INFO@RYDERITALIA.IT)

PEC [RYDERITALIA@PEC.IT](mailto:RYDERITALIA@PEC.IT)

C.F. 96115670588

P. IVA 09107881006