

# Bilancio Sociale 2020

**MEDIGEN SALUTE - COOPERATIVA SOCIALE**



## Sommario

1. PREMESSA/INTRODUZIONE .....	5
2. NOTA METODOLOGICA E MODALITA' DI APPROVAZIONE, PUBBLICAZIONE E DIFFUSIONE DEL BILANCIO SOCIALE .....	6
3. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE .....	8
Aree territoriali di operatività .....	8
Valori e finalità perseguite (missione dell'ente – come da statuto/atto costitutivo) .....	9
Attività statutarie individuate e oggetto sociale (art. 5 DL n. 117/2017 e/o all'art. 2 DL legislativo n. 112/2017 o art. 1 l. n. 381/1991) .....	9
Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale .....	10
Collegamenti con altri enti del Terzo settore (inserimento in reti, gruppi di imprese sociali...) .....	11
Contesto di riferimento .....	11
Storia dell'organizzazione .....	12
4. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE .....	13
Consistenza e composizione della base sociale/associativa .....	13
Sistema di governo e controllo, articolazione, responsabilità e composizione degli organi .....	13
Modalità di nomina e durata carica .....	14
N. di CdA/anno + partecipazione media .....	14
Tipologia organo di controllo .....	14
Mappatura dei principali stakeholder .....	15
Presenza sistema di rilevazioni di feedback .....	16
Commento ai dati .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
5. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE .....	17
Tipologie, consistenza e composizione del personale (retribuito o volontario) .....	17
Composizione del personale .....	17
Attività di formazione e valorizzazione realizzate .....	19
Contratto di lavoro applicato ai lavoratori .....	20
Natura delle attività svolte dai volontari .....	20
Struttura dei compensi, delle retribuzioni, delle indennità di carica e modalità e importi dei rimborsi ai volontari "emolumenti, compensi o corrispettivi a qualsiasi titolo attribuiti ai componenti degli organi di amministrazione e controllo, ai dirigenti nonché agli associati" .....	20
Rapporto tra retribuzione annua lorda massima e minima dei lavoratori dipendenti dell'ente .....	21
In caso di utilizzo della possibilità di effettuare rimborsi ai volontari a fronte di autocertificazione, modalità di regolamentazione, importo dei rimborsi complessivi annuali e numero di volontari che ne hanno usufruito .....	21
6. OBIETTIVI E ATTIVITÀ .....	22
Dimensioni di valore e obiettivi di impatto .....	22
Output attività .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
Altre tipologie specifiche di beneficiari non ricompresi nelle elencazioni precedenti .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>

	Outcome sui beneficiari diretti e indiretti e portatori di interesse .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Possesso di certificazioni di organizzazione, di gestione, di qualità (se pertinenti) .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Explicitare il livello di raggiungimento degli obiettivi di gestione individuati, gli eventuali fattori risultati rilevanti per il raggiungimento (o il mancato raggiungimento) degli obiettivi programmati .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Elementi/fattori che possono compromettere il raggiungimento dei fini istituzionali e procedure poste in essere per prevenire tali situazioni .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
7.	SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA.....	24
	Provenienza delle risorse economiche con separata indicazione dei contributi pubblici e privati.....	24
	Capacità di diversificare i committenti .....	26
	Specifiche informazioni sulle attività di raccolta fondi (se prevista).....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Finalità generali e specifiche delle raccolte effettuate nel periodo di riferimento, strumenti utilizzati per fornire informazioni al pubblico sulle risorse raccolte e sulla destinazione delle stesse.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Segnalazioni da parte degli amministratori di eventuali criticità emerse nella gestione ed evidenziazione delle azioni messe in campo per la mitigazione degli effetti negativi .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
8.	INFORMAZIONI AMBIENTALI.....	27
	Tipologie di impatto ambientale connesse alle attività svolte.....	27
	Politiche e modalità di gestione di tali impatti.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Indicatori di impatto ambientale (consumi di energia e materie prime, produzione di rifiuti ecc.) e variazione dei valori assunti dagli stessi .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
9.	INFORMAZIONI SU RIGENERAZIONE <i>ASSET</i> COMUNITARI.....	27
	Tipologia di attività.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Descrizione sintetica delle attività svolte in tale ambito e dell'impatto perseguito attraverso la loro realizzazione.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Caratteristiche degli interventi realizzati.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Coinvolgimento della comunità .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Eventi/iniziativa di sensibilizzazione sul tema della rigenerazione degli asset comunitari .....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Indicatori.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
10.	ALTRE INFORMAZIONI NON FINANZIARIE.....	27
	Indicazioni su contenziosi/controversie in corso che sono rilevanti ai fini della rendicontazione sociale .....	27
	Altri aspetti di natura sociale, la parità di genere, il rispetto dei diritti umani, la lotta contro la corruzione ecc. ....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Informazioni sulle riunioni degli organi deputati alla gestione e all'approvazione del bilancio, numero dei partecipanti.....	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>
	Principali questioni trattate e decisioni adottate nel corso delle riunioni..	<b>Errore. Il segnalibro non è definito.</b>

La COOPERATIVA/impresa sociale ha adottato il modello della L. 231/2001? No..... **Errore. Il segnalibro non è definito.**

La COOPERATIVA/impresa sociale ha acquisito il Rating di legalità? No... **Errore. Il segnalibro non è definito.**

La COOPERATIVA/impresa sociale ha acquisito certificazioni di qualità dei prodotti/processi? No  
..... **Errore. Il segnalibro non è definito.**

11. MONITORAGGIO SVOLTO DALL'ORGANO DI CONTROLLO SUL BILANCIO SOCIALE (modalità di effettuazione degli esiti) .....27

Per gli enti diversi dalle imprese sociali osservanza delle finalità sociali, con particolare riguardo alle disposizioni di cui al decreto legislativo n. 117/2017 in materia di: (art. 5, 6, 7 e 8)..... **Errore. Il segnalibro non è definito.**

Relazione organo di controllo..... **Errore. Il segnalibro non è definito.**

## 1. PREMESSA/INTRODUZIONE

Abbiamo realizzato questa prima edizione del bilancio sociale, in un momento particolare della vita delle nostre comunità e di ogni singola persona e riferito all'esercizio 2020 che è stato un altro anno, forse ancora più complicato, sempre per gli effetti del Covid-19.

Gli effetti della pandemia sono stati subito evidenti, specie dal punto di vista sanitario, e ancora probabilmente non ne abbiamo compiuta visione d'insieme.

La nostra cooperativa sociale, che opera nel settore socio-sanitario ed in particolare nell'ambito della medicina generale nei territori, è stata inevitabilmente in prima linea in questa difficile battaglia contro il virus e gli effetti che ha portato sui pazienti, le persone della nostre comunità, che abbiamo cercato di seguire con gli strumenti della scienza che il mestiere di medici ci ha insegnati, con la tecnologia che il progresso ci sta donando e con il "prendersi cura" che è la scelta di un impegno da operatori sociali che abbiamo voluto per interpretare al meglio la nostra vocazione per la promozione della salute.

Questo bilancio sociale, con le approssimazioni e le imprecisioni di una prima edizione, ci ha permesso di affiancare al "tradizionale" bilancio d'esercizio, un nuovo strumento di rendicontazione, che fornisce una valutazione pluridimensionale (non solo economica, ma anche sociale ed ambientale) del valore creato dalla nostra cooperativa.

Il bilancio sociale infatti, tiene conto della complessità dello scenario, all'interno del quale si muove la cooperativa e rappresenta l'esito di un percorso, attraverso il quale l'organizzazione rende conto, ai diversi stakeholder, interni ed esterni, della propria missione, degli obiettivi, delle strategie e delle attività.

Il bilancio sociale si propone infatti di rispondere alle esigenze informative e conoscitive dei diversi stakeholder che non possono essere ricondotte alla sola dimensione economica. In particolare, per questa edizione del bilancio sociale MEDIGEN SALUTE ha voluto evidenziare le seguenti valenze: informativa, di comunicazione e di relazione.

Proprio per questo motivo, gli obiettivi che hanno portato alla realizzazione dell'edizione 2020 del bilancio sociale, sono stati principalmente i seguenti:

- adottare una nuova ottica di rendicontazione non finanziaria;
- fidelizzare i portatori d'interesse;
- informare il territorio;
- rispondere all'adempimento normativo.

Da questo documento, emergono alcune importanti indicazioni per il futuro, di cui la cooperativa farà tesoro, per migliorare le proprie attività anche grazie ai feedback che verranno raccolti sempre più sistematicamente dai portatori di interesse, soprattutto attraverso gli esiti e i risultati delle attività svolte, che saranno presentati e rendicontati, in modo sempre più raffinato di anno in anno.

Confidando che con questo primo sforzo compiuto sia stata intrapreso il giusto cammino, auguro una buona lettura.

MEDIGEN SALUTE - cooperativa sociale

Il Presidente

Dott. Giuseppe Greco

## **2. NOTA METODOLOGICA E MODALITA' DI APPROVAZIONE, PUBBLICAZIONE E DIFFUSIONE DEL BILANCIO SOCIALE**

Questo bilancio sociale, è stato redatto seguendo i principi di rendicontazione e le linee guida del G.B.S: Gruppo di Studio per il Bilancio Sociale ed il format online, messo a disposizione da Confcooperative.

Per la Cooperativa, ha lavorato alla stesura del bilancio, un gruppo di lavoro costituito da varie figure, impegnate nelle diverse aree di attività interessate dalla raccolta dei dati, dalla contabilità, all'amministrazione, passando per la progettazione e la comunicazione.

Il bilancio è strutturato in tre macro aree principali:

- la prima parte, è relativa all'identità anagrafica della Cooperativa, alla lettera di presentazione agli stakeholder da parte del Presidente, alla composizione della sua base sociale, alla sua storia e alle attività svolte, riconducibili alla sua mission nel territorio di riferimento;
- la seconda parte, si riferisce alla dimensione occupazionale di tutte le risorse umane, impiegate e addette, agli aspetti sociali e mutualistici, ai rapporti e a tutte le relazioni con le diverse categorie di stakeholder (portatori di interesse) coinvolti nelle attività, quindi alla rete del sistema cooperativo territoriale nella quale la Cooperativa gioca un ruolo importante;
- la terza parte, riguarda il valore della produzione, i dati patrimoniali ed economici e la redistribuzione del valore aggiunto.

### **Modalità di comunicazione**

Il presente bilancio sociale, è stato diffuso attraverso i seguenti canali:

- Assemblea dei soci
- Pubblicazione su sito internet

### **Riferimenti normativi**

Il presente bilancio sociale, è stato redatto ispirandosi liberamente sia ai Principi di Redazione del Bilancio Sociale, elaborati dal Gruppo di Studio per il Bilancio Sociale (GBS) del 2001, sia agli Standard Internazionali del GRI (Global Reporting Initiative).

Dal punto di vista normativo, i riferimenti sono:

- Decreto attuativo del Ministero della Solidarietà Sociale del 24/01/08, contenente le Linee Guida per la redazione del bilancio sociale, da parte delle organizzazioni che esercitano l'impresa sociale;
- Decreto 4 luglio 2019 del Ministero del lavoro e delle politiche sociali.

### 3. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE

#### **Informazioni generali:**

<b>Nome dell'ente</b>	MEDIGEN SALUTE - COOPERATIVA SOCIALE
<b>Codice fiscale</b>	01510280298
<b>Partita IVA</b>	01510280298
<b>Forma giuridica e qualificazione ai sensi del codice del Terzo settore</b>	Cooperativa Sociale di tipo B
<b>Indirizzo sede legale</b>	VIALE PORTA ADIGE - 45100 - ROVIGO (RO) - ROVIGO (RO)
<b>N° Iscrizione Albo Delle Cooperative</b>	C109460
<b>Telefono</b>	3290469142
<b>Fax</b>	
<b>Sito Web</b>	<a href="http://www.medigensalute.it">www.medigensalute.it</a>
<b>Email</b>	<a href="mailto:medigen.servizi@gmail.com">medigen.servizi@gmail.com</a>
<b>Pec</b>	<a href="mailto:medigensalute@pec.confcooperative.it">medigensalute@pec.confcooperative.it</a>
<b>Codici Ateco</b>	86.21.00

#### **Aree territoriali di operatività**

La cooperativa è attiva nel territorio della provincia di Padova ed in particolare nelle seguenti sedi secondarie e unità locali:

- Vigonza, via Noalese n. 26
- Piove di Sacco, piazzetta San Marco n. 1
- Padova, via Piovese n. 103
- Padova, via Lippi n. 4
- Vigonza, via C. Benso conte di Cavour n. 32/F
- Montagnana, via Ospedale n. 16
- Torreglia, via Pertini n. 10/C
- Massanzago, via Roma n. 26

Da gennaio 2020 è inoltre attiva anche a Santa Giustina in Colle, in piazza dei Martiri n. 31/7



## **Valori e finalità perseguite (missione dell'ente – come da statuto/atto costitutivo)**

La Cooperativa non ha finalità speculativa, ma intende far partecipare i soci ai benefici della mutualità, applicandone i metodi ed ispirandosi, nella sua attività, ai principi della libera e spontanea cooperazione, alla cui diffusione ed affermazione è impegnata.

La Cooperativa, conformemente alla legge 381/91, non ha scopo di lucro; suo fine è il perseguimento dell'interesse generale della comunità alla promozione umana e all'integrazione sociale dei cittadini attraverso lo svolgimento di attività d'impresa, indicate nel successivo art. 4, ai sensi dell'articolo 1 lett. A) della legge 381/91 e finalizzate all'inserimento ed all'integrazione sociale e lavorativa di persone svantaggiate, ai sensi degli art. 1 lett. b) e art. 4 della legge 381/91.

La Cooperativa è Impresa Sociale ai sensi del D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 112 e s.m.i.

La Cooperativa è Ente di Terzo Settore ai sensi del D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 e s.m.i.

La Cooperativa si ispira ai principi che sono alla base del movimento cooperativo mondiale ed in rapporto ad essi agisce. Questi principi sono: la mutualità, la solidarietà, la democraticità, l'impegno, l'equilibrio delle responsabilità rispetto ai ruoli, lo spirito comunitario, il legame con il territorio, un equilibrato rapporto con lo Stato e le istituzioni pubbliche.

La Cooperativa, per poter curare nel miglior modo gli interessi dei soci e lo sviluppo socio economico e culturale delle comunità, deve cooperare attivamente, con altri enti cooperativi, altre imprese ed imprese sociali e organismi del Terzo Settore, su scala locale, nazionale e internazionale.

## **Attività statutarie individuate e oggetto sociale (art. 5 DL n. 117/2017 e/o all'art. 2 DL legislativo n. 112/2017 o art. 1 l. n. 381/1991)**

La Cooperativa ha come oggetto quello di gestire stabilmente o temporaneamente, in proprio o con terzi, servizi e attività quali:

- la prestazione di servizi assistenziali, sanitari e socio-sanitari, infermieristici, riabilitativi, sociali ed educativi in ambito ambulatoriale e/o domiciliare;
  - la gestione di poliambulatori, studi ambulatori di servizi sanitari e riabilitativi, studi dentistici, laboratori di analisi mediche, cliniche e diagnostiche;
  - la gestione di servizi nell'ambito delle cure e dell'assistenza primaria, l'organizzazione e gestione di servizi inerenti l'attività ambulatoriale delle forme associative della medicina territoriale favorendo l'integrazione con la medicina specialistica e la continuità assistenziale, nonché l'integrazione con altri operatori sanitari e socio-sanitari, anche mediante la fornitura di strumenti, tecnologie, metodologie, servizi informativi, telematici e logistici;
  - la realizzazione e gestione di servizi telematici e di reti tra i medici associati, le medicine di gruppo, i servizi territoriali e le strutture ospedaliere;
- attività amministrative e di segreteria, l'elaborazione e gestione dati;
- la realizzazione di progetti di prevenzione per ottimizzare il sistema delle cure nel territorio;
  - la gestione di servizi sanitari ospedalieri, ospedali di comunità e hospice;

- l'organizzazione e la gestione di attività di aggiornamento e formazione per operatori sanitari e socio-sanitari, anche per conto terzi nonché altre iniziative di formazione e informazione nell'ambito sanitario e sociale.

- l'organizzazione di attività scientifiche e di studio nel settore della Medicina Generale ed in genere della salute.

La cooperativa potrà comunque svolgere ogni altra attività in ambito sanitario e farmaceutico in grado di correre all'obiettivo socio-sanitario e di inserimento lavorativo di persone svantaggiate.

La cooperativa in particolare si occupa della gestione dei servizi socio assistenziali e sanitari nell'ambito dell'Assistenza Primaria.

Si tratta di attività attinenti la presa in carico degli assistiti secondo quanto richiesto nelle Dichiarazioni di Alma Ata, fatte proprie dal Decreto Balduzzi, a livello Naz.le, che vengono svolte all'interno del modello organizzativo che la Regione del Veneto ha previsto in riferimento alla presa in carico territoriale dell'Assistito/dell'Utente in un progetto di Comunità della Salute.

La Coop. MediGen, gestisce le MdG/MGI per la parte non medica, ossia le forme associative con cui i medici di medicina generale svolgono attività di assistenza primaria nel territorio. che comprende anche una serie di iniziative e servizi nell'ambito della medicina di iniziativa, attraverso la prevenzione e la presa in carico degli assistiti cronici.

La cooperativa sociale, alla luce del contesto di riferimento, svolge tutte le funzioni che portano all'obiettivo che si prefigge: quello previsto dalla L. 381 per il "benessere della comunità", in particolare erogando servizi socio-assistenziali che coadiuvano il Servizio del medico di base, richieste dall'Az. Ulss che, come è ben noto, non è un servizio "a pagamento" per i cittadini: prestazioni infermieristiche, di assistenza e campagne di prevenzione fanno infatti parte di un'unica visione della sanità come "medicina di territorio" di cui in questo periodo molto si parla anche nell'ottica del contrasto al Covid-19.

La cooperativa non solo si limita a organizzare i fattori produttivi ma gestisce le MdG e MGI per la parte non medica per cui si occupa della gestione dei locali, ai servizi ausiliari, fino ad arrivare, attraverso un Progetto esecutivo concordato con i MMG, e facente parte integrante del Contratto di Gestione che la Coop. sottoscrive con i MMG facenti parte delle forme associative anzidette. I Servizi previsti non sono a favore del MMG, ma degli assistiti e dei pazienti fragili in modo diretto, per conto dell'Azienda Ulss (come specificato dal DGR 751/2015) con l'obiettivo di erogare un servizio di "sanità territoriale" che è previsto non solo dalla nuova Legge sull'Impresa Sociale ma già tra gli ambiti della L. 381/91 come specifica della locuzione "servizi socio-sanitari".

### **Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale**

Accanto all'attività principale, la cooperativa fa interventi di prevenzione sui temi della salute (per esempio campagne per la vaccinazione, anti-fumo o sull'importanza dell'attività fisica) indirizzate ai vari target di cittadini / pazienti degli ambiti territoriali in cui opera.

Inoltre la cooperativa gestisce un servizio educativo a Vigonza: il micronido "Pianeta Bimbi" che si rivolge alle famiglie del paese che cercano uno spazio educativo a cui affidare i loro bimbi in un momento così particolare della crescita; uno spazio in cui, oltre alle attività ludico-educative, vengono organizzati anche incontri di formazione per i genitori.

Nello stesso spazio viene organizzata un'attività di sostegno educativo-psicologico a bambini con difficoltà di apprendimento.

Attività che si sono interrotte con il lockdown di marzo 2000 a causa della pandemia causata dal Covid-19.

### **Collegamenti con altri enti del Terzo settore (inserimento in reti, gruppi di imprese sociali...)**

#### ***Reti associative (denominazione e anno di adesione):***

<b>Denominazione</b>	<b>Anno</b>
Confcooperative Sanità	2015

#### ***Consorzi e Altre partecipazioni e quote (valore nominale)***

Non vi sono al momento altre partecipazioni societarie o consortili.

### **Contesto di riferimento**

Si è assistito negli anni progressivamente ad una "involuzione" del Sistema Sanitario Nazionale in cui la spesa si è dimostrata insufficiente: negli ultimi 20 anni, l'Italia ha sostenuto una spesa per salute pro-capite molto inferiore agli altri paesi dell'Europa Occidentale.

Questo ha generato, tra l'altro: un allargamento della forbice tra bisogni e risorse disponibili e un aumento della spesa privata (+7,2% che si è vista, per es., con la forte propensione verso la chirurgia ortopedica e cardio chirurgica).

L'approccio è stato incentrato soprattutto sull'ospedale con una riorganizzazione in hub ospedalieri e chiusura di piccoli ospedali; un'allocazione delle risorse poco efficace; un abbandono del presidio territoriale.

Questa visione quasi prettamente clinica, ha fra l'altro comportato: la depauperazione del sistema di prevenzione primaria; un crollo dei controlli routinari (-68% in 15 anni); la netta separazione tra sanità e ambiente (con conseguenze come "West Nile Virus", per es.); un distanziamento sempre maggiore tra sanità e sociale; la solitudine degli avamposti territoriali (MM.MM.GG., medicina del lavoro, laboratori di igiene e prevenzione); la scarsa capillarizzazione dei servizi territoriali.

Partendo da quest'analisi storica in Italia e da una tendenza che non si può dire non abbia influenzato anche le politiche sanitarie in Veneto dove comunque, accanto alla centralità della specializzazione clinica si è mantenuta una certa attenzione al territorio, i medici di medicina generale hanno valutato come fosse importante raggrupparsi per dare migliori risposte ai cittadini essendo prossimi nel territorio.

## **Storia dell'organizzazione**

Medigen è nata in questo contesto nel 2015 per dare una risposta in termini di salute, promuovendo una cultura della salute come "bene comune".

Quindi la visione di una sanità non solo in un'ottica "riparativa" (quando "è danneggiata" va riparata) ma con un approccio "community centered": una medicina protettiva della comunità.

Una sanità di prossimità attenta ai bisogni della comunità e delle persone più fragili.

Si è partiti dall'idea di rovesciare il paradigma: tornando ad una dimensione sociale della medicina e ad una dimensione territoriale della sanità.

Il tema di fondo che propone Medigen è proprio quello di un ritorno alla dimensione comunitaria: con una visione olistica integrando sanità-sociale-ambiente per rafforzare la relazione tra l'ospedale e il territorio.

La prima struttura pensata con questa prospettiva è stata la Medicina Integrata di Vigonza ("Vigonza Medica") che rappresenta bene questo approccio di sanità territoriale, "sociale" che è alla base del progetto di impresa sociale dei soci.

## 4. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

### Consistenza e composizione della base sociale/associativa

Numero	Tipologia soci
5	Soci cooperatori lavoratori
0	Soci cooperatori volontari
23	Soci cooperatori fruitori
0	Soci cooperatori persone giuridiche
	Soci sovventori e finanziatori

### Sistema di governo e controllo, articolazione, responsabilità e composizione degli organi

#### *Dati amministratori – CDA:*

Nome e Cognome amministratore	Rappresentante di persona giuridica – società	Sesso	Età	Data nomina	Eventuale grado di parentela con almeno un altro componente C.d.A.	Numero mandati	Ruoli ricoperti in comitati per controllo, rischi, nomine, remunerazioni, sostenibilità	Presenza in C.d.A. di società controllate e o facenti parte del gruppo o della rete di interesse	Indicare se ricopre la carica di Presidente, vice Presidente, Consigliere delegato, componente, e inserire altre informazioni utili
Giuseppe Greco	no	maschio	73	21/04/2018		2		No	presidente
Francioni Jimenez Gerardo	no	maschio	59	21/04/2018		2		no	vicepresid.
Zanon Lucio	no	maschio	63	21/04/2018		2		no	consigliere

#### *Descrizione tipologie componenti CdA:*

Numero	Membri CdA
3	totale componenti (persone)
3	di cui maschi
0	di cui femmine
0	di cui persone svantaggiate
3	di cui persone normodotate
0	di cui soci cooperatori lavoratori

0	di cui soci cooperatori volontari
0	di cui soci cooperatori fruitori
3	di cui soci sovventori/finanziatori
0	di cui rappresentanti di soci cooperatori persone giuridiche
0	Altro

### **Modalità di nomina e durata carica**

La Società è amministrata da un Consiglio di Amministrazione, composto da un numero di Consiglieri variabile da due a sette. La società può essere amministrata anche da un Amministratore Unico. La nomina dei componenti dell'Organo amministrativo, così come dell'Amministratore Unico, compete all'Assemblea dei soci. La maggioranza dei componenti il Consiglio di amministrazione è scelta tra i soci cooperatori e tra le persone indicate dai soci cooperatori persone giuridiche. I componenti dell'Organo amministrativo durano in carica per il periodo fissato all'atto della nomina. In mancanza di fissazione di un termine, essi durano in carica tre anni. Gli Amministratori possono ricoprire incarichi negli organi di amministrazione di altre imprese. Il Consiglio di Amministrazione elegge nel suo seno il Presidente ed eventualmente il Vice presidente e l'Amministratore Delegato. Per meglio disciplinare il funzionamento interno, con riferimento alla composizione organizzativa, la Cooperativa potrà avere una struttura di direzione alla quale spetterà comunque l'organizzazione ed il coordinamento delle attività, dei soci e dei lavoratori. E' composta da uno ad un massimo di tre (3) persone, inquadrate con responsabilità di direzione, che possono essere o meno amministratori della società.

### **N. di CdA/anno + partecipazione media**

2 formali con partecipazione completa degli amministratori

### **Persone giuridiche**

Non sono presenti persone giuridiche in forma né societaria di ente pubblico o privato.

### **Tipologia organo di controllo**

Il controllo contabile, ove sia previsto, è esercitato - secondo la previsione statutaria e di legge - da un revisore contabile o da una società di revisione, a scelta dell'Assemblea dei soci.

Attualmente l'Assemblea non ha provveduto nominare a l'organo di controllo in quanto la cooperativa non è tenuta ad incaricarlo.

### ***Partecipazione dei soci e modalità (ultimi 3 anni):***

<b>Anno</b>	<b>Assemblea</b>	<b>Data</b>	<b>Punti OdG</b>	<b>% partecipazione</b>	<b>% deleghe</b>
2018	ordinaria	26/04/2018	1	50,00	50,00

2019	ordinaria	23/05/2019	1	25,00	25,00
------	-----------	------------	---	-------	-------

## Mappatura dei principali stakeholder

### *Tipologia di stakeholder:*

<b>Tipologia Stakeholder</b>	<b>Modalità coinvolgimento</b>	<b>Intensità</b>
Personale	Il personale è coinvolto anche nelle fasi decisionali. La cooperativa infatti riconosce e promuove il valore sociale del loro lavoro, incentivandone la partecipazione alla gestione cooperativa dell'azienda, mediante modalità di coinvolgimento di tutto il personale, dipendenti, professionisti e collaboratori.	5. Co-gesione
Soci	I soci sono coinvolti in tutte le fasi decisionali. La cooperativa infatti ne incentiva la partecipazione alla gestione mediante riunioni e altre forme di confronto. Ad essi sono richiesti i requisiti di capacità professionali adeguate allo svolgimento della propria mansione, capacità di lavoro in equipe e/o in coordinamento con gli altri soci e capacità di iniziativa personale in campo lavorativo e - in ogni caso - approvazione dello scopo mutualistico ed adesione al medesimo	5. Co-gestione
Finanziatori	I finanziatori sono una parte importante per lo sviluppo della cooperativa, in particolare il sistema bancario a supporto degli investimenti necessari.	2. consultazione
Clienti/Utenti	Gli utenti/pazienti, sono i destinatari centrali delle attività di cura a cui ci si riferisce anche per ottenere feedback importanti in un'ottica di miglioramento continuo del servizio	3. Co-progettazione
Fornitori	I fornitori sono coinvolti a livello d'informazione, e in alcuni casi anche a livello di consultazione attraverso i nostri canali di comunicazione (sito web e social network).	1. Informazione
Pubblica Amministrazione	La Pubblica Amministrazione, ed in particolare l'Azienda Uss 6, è un partner fondamentale per lo svolgimento delle	3-Co-gestione

	attività, anche in riferimento alla professione dei medici oltre che per gli aspetti procedurali e normativi.	
Collettività	E' la cittadinanza dei paesi e quartieri di Padova a cui ci rivolgiamo per le campagne di prevenzione e promozione della salute	1.Informazione

Percentuale di Partnership pubblico: 80,00%

***Tipologia di collaborazioni:***

<b>Descrizione</b>	<b>Tipologia soggetto</b>	<b>Tipo di collaborazione</b>	<b>Forme di collaborazione</b>
Associazioni di volontariato di Vigonza	Campagne di promozione della salute	Supporto alla diffusione	Informale

**Presenza sistema di rilevazioni di feedback**

In questa prima fase non sono stati somministrati questionari ma si è provveduto ad attivare le prime procedure feedback con interviste verbali.



## 5. PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

### Tipologie, consistenza e composizione del personale (retribuito o volontario)

#### *Occupazioni/Cessazioni:*

N.	Occupazioni
23	Totale lavoratori subordinati occupati anno di riferimento
0	di cui maschi
23	di cui femmine
5	di cui under 35
18	di cui over 50

N.	Cessazioni
0	Totale cessazioni anno di riferimento
0	di cui maschi
0	di cui femmine
0	di cui under 35
0	di cui over 50

#### *Assunzioni/Stabilizzazioni:*

N.	Assunzioni
0	Nuove assunzioni anno di riferimento*
0	di cui maschi
0	di cui femmine
0	di cui under 35
0	di cui over 50

N.	Stabilizzazioni
21	Stabilizzazioni anno di riferimento*
0	di cui maschi
21	di cui femmine
3	di cui under 35
18	di cui over 50

\* da disoccupato/tirocinante a occupato

\* da determinato a indeterminato

### Composizione del personale

#### *Personale per inquadramento e tipologia contrattuale:*

Contratti di lavoro	A tempo indeterminato	A tempo determinato
Totale	23	0
Dirigenti	0	0
Quadri	2	0
Impiegati	21	0
Operai fissi	0	0
Operai avventizi	0	0
Altro	0	0

#### *Composizione del personale per anzianità aziendale:*

	In forza al 2020	In forza al 2019

Totale	23	0
< 6 anni	8	0
6-10 anni	15	0
11-20 anni	0	0
> 20 anni	0	0

<b>N. dipendenti</b>	<b>Profili</b>
2	Totale dipendenti
0	Responsabile di area aziendale strategica
0	Direttrice/ore aziendale
1	Coordinatrice/ore di unità operativa e/o servizi complessi
1	Capo ufficio / Coordinatrice/ore
0	di cui educatori
0	di cui operatori socio-sanitari (OSS)
0	operai/e
20	assistenti all'infanzia / sanitario
0	assistenti domiciliari
0	animatori/trici
0	mediatori/trici culturali
0	logopedisti/e
0	psicologi/ghe
0	sociologi/ghe
0	operatori/trici dell'inserimento lavorativo
0	autisti
0	operatori/trici agricoli
0	operatore dell'igiene ambientale
0	cuochi/e
0	camerieri/e

<b>Di cui dipendenti Svantaggiati</b>	
0	Totale dipendenti
0	di cui Lavoratori con svantaggio certificato (n. 381/1991, ecc)
0	di cui lavoratori con altri tipi di svantaggio non certificato (disagio sociale)

<b>N. Tirocini e stage</b>	
0	Totale tirocini e stage
0	di cui tirocini e stage
0	di cui volontari in Servizio Civile

***Livello di istruzione del personale occupato:***

<b>N. Lavoratori</b>	
0	Dottorato di ricerca
0	Master di II livello
0	Laurea Magistrale
0	Master di I livello
0	Laurea Triennale
0	Diploma di scuola superiore
0	Licenza media
23	Altro

***Tipologia lavoratori con svantaggio certificato e non:***

Medigen Salute è una cooperativa sociale di tipo A e pertanto non ha l'obiettivo di inserimento occupazione di persone svantaggiate.

***Volontari***

Non sono previsti attualmente soci volontari.

**Attività di formazione e valorizzazione realizzate**

***Formazione professionale:***

Ore totali	Tema formativo	N. partecipanti	Ore formazione pro-capite	Obbligatoria/non obbligatoria	Costi sostenuti
Non quantificabile	Assistenza primaria	20	Circa 3	No	Costi interni

***Formazione salute e sicurezza:***

Ore totali	Tema formativo	N. partecipanti	Ore formazione pro-capite	Obbligatoria/non obbligatoria	Costi sostenuti
------------	----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------	-----------------

16	anti-incendio	23	6,00	Si	1.600,00
----	---------------	----	------	----	----------

## Contratto di lavoro applicato ai lavoratori

### *Tipologie contrattuali e flessibilità:*

N.	Tempo indeterminato	Full-time	Part-time
23	Totale dipendenti indeterminato	0	23
0	di cui maschi	0	0
23	di cui femmine	0	23

N.	Tempo determinato	Full-time	Part-time
0	Totale dipendenti determinato	0	0
0	di cui maschi	0	0
0	di cui femmine	0	0

N.	Stagionali /occasionali
0	Totale lav. stagionali/occasionali
0	di cui maschi
0	di cui femmine

N.	Autonomi
0	Totale lav. autonomi
0	di cui maschi
0	di cui femmine

## Natura delle attività svolte dai volontari

Non ci sono al momento attività svolte da volontari

**Struttura dei compensi, delle retribuzioni, delle indennità di carica e modalità e importi dei rimborsi ai volontari "emolumenti, compensi o corrispettivi a qualsiasi titolo attribuiti ai componenti degli organi di amministrazione e controllo, ai dirigenti nonché agli associati"**

	Tipologia compenso	Totale Annuo Lordo
Membri Cda	Compenso amministratori	8.000,00
Organi di controllo	Non definito	0,00

Dirigenti	Non definito	0,00
Associati	Non definito	0,00

CCNL applicato ai lavoratori: CCNL cooperative sociali

**Rapporto tra retribuzione annua lorda massima e minima dei lavoratori dipendenti dell'ente**

1,00/1,50

**In caso di utilizzo della possibilità di effettuare rimborsi ai volontari a fronte di autocertificazione, modalità di regolamentazione, importo dei rimborsi complessivi annuali e numero di volontari che ne hanno usufruito**

Importo rimborsi dei volontari complessivi annuali: **0,00 €**

Numero di volontari che ne hanno usufruito: **0**

Modalità di regolamentazione per rimborso volontari: -

## 6. OBIETTIVI E ATTIVITÀ

### **Dimensioni di valore e obiettivi di impatto**

**Sviluppo economico del territorio, capacità di generare valore aggiunto economico, attivazione di risorse economiche "comunitarie" e aumento del reddito medio disponibile o della ricchezza netta media pro capite:**

La cooperativa riversa sulla comunità le proprie attività socio-sanitarie con i servizi offerti nelle medicine di gruppo e con le attività di prevenzione e promozione della salute che svolge a favore degli abitanti di quartieri e paesi dove opera.

Queste attività senz'altro incidono in termini di mantenimento della salute, soprattutto per le persone anziane e i pazienti con cronicità che, essendo seguiti con maggiore efficacia dalla cooperativa, portano ad un risparmio di spesa pubblica per analisi e consumo di farmaci e una maggiore qualità di vita per la persona stessa seguita e la propria famiglia.

**Governance democratica ed inclusiva, creazione di governance multistakeholder (stakeholder engagement) e aumento della presenza di donne/giovani/altre categorie (?) negli organi decisionali (% di donne/giovani/altre categorie (?) in posizione apicale negli organi decisionali sul totale dei componenti):**

-

**Partecipazione e inclusione dei lavoratori, coinvolgimento dei lavoratori, crescita professionale dei lavoratori e aumento del livello di benessere personale dei lavoratori oppure riduzione dell'incidenza di occupati sovraistruiti (% di occupati che possiedono un titolo di studio superiore a quello maggiormente posseduto per svolgere quella professione sul totale degli occupati):**

Tutto il personale è inserito con un contratto di lavoro dipendente e nel rispetto delle normative vigenti e del CCNL di riferimento; ma i lavoratori nella nostra cooperativa non sono solo meri dipendenti, anche i non soci, ma preziosi collaboratori per la proposta di cura che viene dedicata ad ogni paziente preso in carico.

**Resilienza occupazionale, capacità di generare occupazione, capacità di mantenere occupazione e aumento del tasso di occupazione 20-64 anni del territorio di riferimento oppure % di trasformazioni nel corso di un anno da lavori instabili a lavori stabili / % di occupati in lavori instabili al tempo t0 (dipendenti con lavoro a termine + collaboratori) che a un anno di distanza svolgono un lavoro stabile (dipendenti a tempo indeterminato) sul totale degli occupati in lavori instabili al tempo t0):**

Il personale, con scarsissimo tasso di turnover, è stabilizzato in cooperativa dopo un primo contratto di inserimento a tempo determinato, garantendo così stabilità nell'organico e graduale aumento della professionalità maturata con l'esperienza.

**Cambiamenti sui beneficiari diretti e indiretti, benessere dei lavoratori svantaggiati e riduzione dello svantaggio e crescita personale delle persone svantaggiate:**

La cooperativa non inserisce persone svantaggiate.

**Cambiamenti sui beneficiari diretti e indiretti, miglioramento/mantenimento qualità della vita (beneficiari diretti/utenti) e aumento del livello di benessere personale degli utenti oppure aumento della % di persone soddisfatte per la propria vita (soddisfazione per la propria vita: percentuale di persone di 14 anni e più che hanno espresso un punteggio di soddisfazione per la vita tra 8 e 10 sul totale delle persone di 14 anni e più):**

Pur non avendo rilevato con metriche quantitative l'impatto dei servizi resi, vi è la consapevolezza che gli interventi di cura – sanitari e socio-sanitari – erogati nei centri della cooperativa hanno un importante impatto in termini di salute per la popolazione di riferimento.

**Cambiamenti sui beneficiari diretti e indiretti, miglioramento qualità della vita (familiari) e riduzione dell'indice di asimmetria del lavoro familiare (tempo dedicato al lavoro familiare dalla donna di 25-44 anni sul totale del tempo dedicato al lavoro familiare da entrambi i partner per 100):**

La cooperativa, composta da lavoratrici donne in gran parte, pratica programmi (di orario di lavoro e mansioni) in grado di conciliare i tempi di vita e di lavoro.

**Qualità e accessibilità ai servizi, accessibilità dell'offerta, qualità ed efficacia dei servizi e costruzione di un sistema di offerta integrato:**

L'offerta di servizi è integrata tra le attività del medico di medicina generale e le attività professionali del personale che svolge un'attività di assistenza e che provvede ad assicurare aspetti di relazione anche seguendo la persona presso il proprio domicilio.

**Relazioni con la comunità e sviluppo territoriale, attivazione di processi di community building e aumento della partecipazione sociale (% di persone di 14 anni e più che negli ultimi 12 mesi hanno svolto almeno una attività di partecipazione sociale sul totale delle persone di 14 anni e più):**

Attraverso la tecnologia, con mezzi di comunicazione molto utilizzati dai beneficiari dei servizi (uno fra tutti wathapp, ma anche la piattaforma di prenotazione CUP4Med), attraverso processo di coinvolgimento dei beneficiari nelle attività di promozione della salute, attraverso le reti con istituzioni locali ed altri enti del territorio sulle campagne di promozione della salute, la cooperativa ha un forte radicamento nella comunità.

Nella fase pandemica più acuta, ha utilizzato un camper – messo a disposizione da un cittadino/paziente - per portare la propria equipe più vicina possibile alle case dove erano isolati i pazienti più fragili, consentendo così di abbattere anche problemi legati alla logistica degli spostamenti e creando una vicinanza con i destinatari che si è concretizzata in interventi che hanno impattato sulla qualità della vita quotidiana.

Nel mese di giugno 2020 due ricercatrici hanno condotto, su incarico della cooperativa, un'indagine sulla popolazione di Vigonza finalizzata a comprendere i loro problemi prioritari rispetto alla gestione della malattia cronica e verificare quanto questi problemi al fine di ipotizzare soluzioni e miglioramenti dei servizi offerti.

Dalle interviste condotte su un ampio target (in merito all'età, alla presenza o meno di caregiver, alle malattie di cui le persone sono portatrici) sono emerse tematiche e

problematiche sia sanitarie che sociali molto utili per lo sviluppo di risposte socio-assistenziali che la cooperativa potrà realizzare.

**Conseguenze sulle politiche pubbliche, risparmio per la p.a. e aumento delle risorse di natura pubblica da riallocare:**

Il risparmio sulla spesa pubblica della medina territoriale, della prevenzione e della medicina di iniziativa, come dimostra la nostra esperienza cooperativa, porta ad un minor numero di accessi al pronto soccorso e agli ospedali con una diminuzione della spesa sanitaria.

**Tipologia beneficiari e Output delle attività (Cooperative sociali di tipo B)**

La cooperativa non svolge attività di tipo B finalizzate all'inserimento lavorativo

## 7. SITUAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA

**Provenienza delle risorse economiche con separata indicazione dei contributi pubblici e privati**

***Ricavi e provenienti:***

	<b>2020</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>
Contributi pubblici	2.800,00 €	0,00 €	0,00 €
Contributi privati	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ricavi da MM.MMGG da Enti Pubblici per gestione servizi sociali, socio-sanitari e socio-educativi	814.190,20 €	732.807,02 €	0,00 €
Ricavi da altri	1.300,00 €	2.305,00 €	0,00 €
Ricavi da Enti Pubblici per gestione di altre tipologie di servizi (manutenzione verde, pulizie, ...)	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ricavi da Privati-Cittadini inclusa quota cofinanziamento	19.837,78 €	92.211,98 €	0,00 €
Ricavi da Privati-Imprese	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ricavi da Privati-Non Profit	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ricavi da Consorzi e/o altre Cooperative	0,00 €	0,00 €	0,00 €

***Patrimonio:***

	<b>2020</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>
Capitale sociale	22.500,00 €	22.500,00 €	0,00 €



Totale riserve	37407,96 €	26.879,58 €	0,00 €
Utile/perdita dell'esercizio	31,292,00 €	10.854,00 €	0,00 €
Totale Patrimonio netto	91.199,00 €	60.234,00 €	0,00 €

**Conto economico:**

	<b>2020</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>
Risultato Netto di Esercizio	33.269,00 €	15.211,00 €	0,00 €
Eventuali ristorni a Conto Economico	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Valore del risultato di gestione (A-B bil. CEE)	31.292,00 €	10.854,00 €	0,00 €

**Composizione Capitale Sociale:**

<b>Capitale sociale</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>
capitale versato da soci operatori lavoratori	2.500,00 €	2.500,00 €	0,00 €
capitale versato da soci operatori volontari	0,00 €	0,00 €	0,00 €
capitale versato da soci operatori fruitori	20.000,00 €	20.000,00 €	0,00 €
capitale versato da soci persone giuridiche	0,00 €	0,00 €	0,00 €
capitale versato da soci sovventori/finanziatori	0,00 €	0,00 €	0,00 €

<b>Composizione soci sovventori e finanziatori</b>	<b>2020</b>
cooperative sociali	0,00 €
associazioni di volontariato	0,00 €

**Valore della produzione:**

	<b>2020</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>
Valore della produzione (Voce Totale A. del conto economico bilancio CEE)	838.137,00 €	827.324,00 €	0,00 €

**Costo del lavoro:**

	<b>2020</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>
Costo del lavoro (Totale voce B.9 Conto Economico Bilancio CEE)	431.064,00 €	424.679,00 €	0,00 €
Costo del lavoro (compreso nella voce B.7 Conto Economico Bilancio CE)	44.819,00 €	46.855,33 €	0,00 €
Peso su totale valore di produzione	55,00 %	55,00 %	0,00 %

## Capacità di diversificare i committenti

### **Fonti delle entrate 2020:**

<b>2020</b>	<b>Enti pubblici</b>	<b>Enti privati</b>	<b>Totale</b>
Vendita merci	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Prestazioni di servizio	814.190,20 €	0,00 €	0,00 €
Lavorazione conto terzi	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Rette utenti	19.837,78 €	0,00 €	0,00 €
Altri ricavi	1.300,00 €	0,00 €	0,00 €
Contributi e offerte	2.800,00 €	0,00 €	0,00 €
Grants e progettazione	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Altro	0,00 €	0,00 €	0,00 €

***È possibile indicare, in maniera facoltativa, una suddivisione dei ricavi per settore di attività usando la tabella sotto riportata:***

<b>2020</b>	<b>Enti pubblici</b>	<b>Enti privati</b>	<b>Totale</b>
Servizi socio-assistenziali	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Servizi educativi	19.837,78 €	0,00 €	0,00 €
Servizi sanitari	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Servizi socio-sanitari	814.190,20 €	0,00 €	0,00 €
Altri servizi	1.300,00 €	0,00 €	0,00 €
Contributi	2.800,00 €	0,00 €	0,00 €

### ***Incidenza pubblico/privato sul valore della produzione 2020:***

	<b>2020</b>	
Incidenza fonti pubbliche	95,00 €	0,00 %
Incidenza fonti private	5,00 €	0,00 %

## **8. INFORMAZIONI AMBIENTALI**

### **Tipologie di impatto ambientale connesse alle attività svolte**

La cooperativa, per la natura stessa dei servizi erogati, ha un limitato impatto ambientale.

La sensibilità dei soci e personale che è alla base delle scelte che si fanno nel quotidiano, portano ad una scelta di fornitori e ad un approvvigionamento di prodotti e servizi che sono coerenti con una ricerca di sostenibilità ambientale sempre più attenzionata dalla cooperativa.

## **9. INFORMAZIONI SU RIGENERAZIONE *ASSET* COMUNITARI**

Non ci sono particolari informazioni da evidenziare

## **10. ALTRE INFORMAZIONI NON FINANZIARIE**

Non ci sono particolari informazioni da evidenziare

## **11. MONITORAGGIO SVOLTO DALL'ORGANO DI CONTROLLO SUL BILANCIO SOCIALE (modalità di effettuazione degli esiti)**

L'art. 6 – punto 8 – lett a) del D.M. 4/7/2019 - "Linee guida del bilancio sociale per gli ETS" - prevede l'esclusione delle cooperative sociali dal disposto dell'art. 10 del D.Lgs. 112/2017, in quanto esse, in materia di organo di controllo interno e di suo monitoraggio, sono disciplinate dalle proprie norme codicistiche, in qualità di società cooperative.

Sul punto, la norma del D.M. 04/07/2019 ricalca l'orientamento già espresso dal Ministero del Lavoro e delle politiche sociali prot. 2491 del 22 febbraio 2018 e la successiva Nota del 31 gennaio 2019, che ha ritenuto non applicabili alle cooperative sociali le disposizioni di cui all'articolo del 10 del d.lgs. n.112/2017, in tema di organi di controllo interno, con la conseguenza che nelle cooperative l'organo di controllo non è tenuto al monitoraggio sul bilancio sociale).

La cooperativa non ha nominato l'organo di controllo in quanto non dovuto secondo la vigente legislazione.