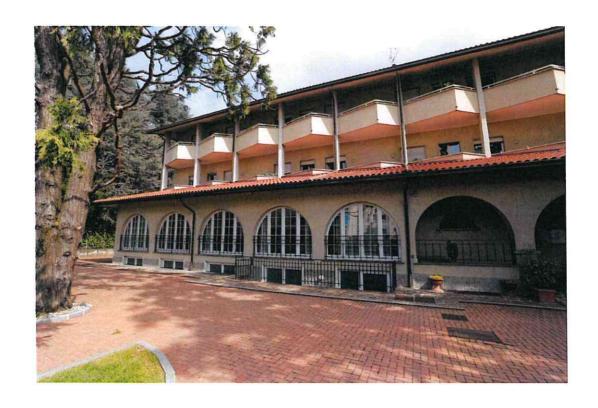
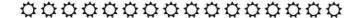


via locatelli,9 - 23848 OGGIONO (Lc) telefono 0341 576391 - fax 0341 575370 e-mail. info@fondazionesironi.it www.fondazionesironi.it

Bilancio Sociale dell'esercizio chiuso al 31.12.2024

00000000000000000





SOMMARIO

Premessa

Destinatari

1. Metodologia adottata per la redazione del Bilancio Sociale

2. Informazioni generali sull'Ente

Valori e finalità perseguite (missione dell'Ente)
Attività statutarie
Altre attività svolte in maniera secondaria/strumentale
Collegamenti con altri enti del Terzo Settore
Contesto di riferimento

3. Struttura, governo e amministrazione

Consistenza e composizione della base sociale/associativa Sistema di governo e controllo, articolazione, responsabilità e composizione degli organi Mappatura dei principali portatori di interesse (stakeholders).

4. Persone che operano per la Fondazione

Organigramma della Fondazione

Composizione del personale operante all'interno della struttura alla data del 31.12.2024

Funzionigramma

Attività di formazione e valorizzazione realizzate

Contratto di lavoro applicato ai dipendenti

Natura delle attività svolte dai 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

Rapporto tra la retribuzione annua lorda massima e minima dei lavoratori dipendenti

5. Obiettivi e attività

Politiche complessive dell'Ente: prioritari d'azione e metodi adottati per raggiungere gli obiettivi Obiettivi dell'unità d'offerta

Attività

Servizi erogati dalla Fondazione Volume di attività anno 2024 Obiettivi realizzati nelle diverse aree di attività Criticità rilevate

6. Situazione economico finanziaria

7. Altre informazioni

Indicazioni su contenziosi/controversie in corso Informazioni di tipo ambientale Riunioni del Consiglio di Amministrazione anno 2024

8. Monitoraggio svolto dall'Organo di controllo

Allegati: Relazione del Revisore sul Bilancio Sociale al 31 Dicembre 2024

PREMESSA

Con il D.M. 4 luglio 2019 sono state adottate delle linee guida al fine di definire i contenuti e le modalità di redazione del bilancio sociale, per consentire agli Enti del Terzo Settore di adempiere all'obbligo normativo, ma anche di mettere a disposizione dei pari portatori di interessi e dei terzi elementi informativi dell'operato degli enti e dei loro amministratori, nonché sui risultati conseguiti nel tempo.

Il bilancio sociale può essere definito come uno strumento di rendicontazione delle responsabilità, dei comportamenti e dei risultati sociali, ambientali ed economici delle attività svolte dalla Fondazione ISAH. Da tale definizione del bilancio sociale derivano alcune implicazioni:

- la necessità di fornire informazioni ulteriori rispetto a quelle meramente economiche e finanziarie;
- la possibilità data ai soggetti interessati, attraverso il bilancio sociale, di conoscere il valore generato dall'organizzazione ed effettuare comparazioni nel tempo dei risultati conseguiti.

In questo modo il bilancio sociale si propone di:

- a. fornire a tutti gli stakeholders un quadro complessivo delle attività, della loro natura e dei risultati della Fondazione;
- b. aprire un processo interattivo di comunicazione sociale;
- c. favorire processi partecipativi interni ed esterni all'organizzazione;
- d. fornire informazioni utili sulla qualità delle attività dell'ente per ampliare e migliorare le conoscenze e le possibilità di valutazione e di scelta degli stakeholders
- e. dare conto dell'identità e del sistema di valori di riferimento assunti dall'ente e della loro declinazione nelle scelte strategiche, nei comportamenti gestionali, nei loro risultati ed effetti;
- f. fornire informazioni sul bilanciamento tra le aspettative degli stakeholders e indicare gli impegni assunti nei loro confronti;
- g. rendere conto del grado di adempimento degli impegni in questione;
- h. esporre gli obiettivi di miglioramento che l'ente si impegna a perseguire;
- i. fornire indicazioni sulle interazioni tra l'ente e l'ambiente nel quale esso opera;
- j. rappresentare il «valore aggiunto» creato nell'esercizio e la sua ripartizione.

DESTINATARI

La lettura del bilancio sociale consente:

- agli affiliati di comprendere se le strategie sono state formulate correttamente, di adattarle ad un cambio del contesto esterno, di verificare l'operato degli amministratori;
- agli amministratori di correggere/riprogrammare le attività a breve/medio termine, di «rispondere» a chi ha loro conferito l'incarico evidenziando i risultati positivi conseguiti, di confrontare i risultati nel tempo (relativamente ai risultati precedenti) e nello spazio (con le attività di enti analoghi), di verificare l'efficacia delle azioni intraprese in relazione ai destinatari di riferimento;
- alle istituzioni di acquisire informazioni sulla platea degli enti in vista di eventuali finanziamenti, convenzioni, collaborazioni e di verificarne le modalità di impiego dei fondi pubblici;
- ai potenziali donatori di individuare in maniera attendibile e trasparente un ente meritevole cui devolvere risorse a determinati fini e verificare ex post in che modole risorse donate sono state utilizzate e con quale grado di efficienza e coerenza nei confronti delle finalità istituzionali.

1. METODOLOGIA ADOTTATA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE

STANDARD DI RENDICONTAZIONE UTILIZZATI

La Fondazione Sironi ha redatto il Bilancio Sociale **2024** seguendo le linee guida adottate con Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche sociali in data 4 luglio 2019 "Adozione delle Linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del Terzo settore".

Tali linee guida definiscono i seguenti principi di redazione del bilancio sociale:

- rilevanza: inserire senza omissioni tutte le informazioni utili ad una valutazione da parte degli stakeholder;
- completezza: vanno identificati tutti i principali stakeholder e inserite le informazioni rilevanti di interesse di ciascuno:
- trasparenza: vanno chiariti i criteri utilizzati per rilevare e classificare le informazioni;
- neutralità: le informazioni vanno rappresentate in modo imparziale, documentando quindi aspetti positivi e negativi;
- competenza di periodo: vanno documentate attività e risultati dell'anno di riferimento;
- comparabilità: vanno inseriti per quanto possibile dati che consentano il confronto temporale (come un certo dato varia nel tempo) e spaziale (confrontando il dato con quello di altri territori / enti)
- chiarezza: necessario un linguaggio accessibile anche a lettori privi di specifica competenza tecnica;
- veridicità e verificabilità: va fatto riferimento alle fonti utilizzate;
- attendibilità: bisogna evitare sovrastime o sottostime e non presentare dati incerti come se fossero certi:
- autonomia: laddove sia richiesto a soggetti terzi di collaborare alla redazione del bilancio, ad essi va garantita autonomia e indipendenza nell'esprimere giudizi.

Oltre alle indicazioni normative contenute nel Decreto succitato sono state considerate, ove compatibili e rilevanti per il presente *bilancio sociale*, le indicazioni:

- delle "Linee Guida per la redazione del Bilancio Sociale delle Organizzazioni Non Profit" approvate nel 2010 dall'Agenzia per le Organizzazioni Non Lucrative e di Utilità Sociale, sviluppate da ALTIS;
- dello "standard il Bilancio Sociale GBS 2013 principi di redazione del bilancio sociale", secondo le previsioni dell'ultima versione disponibile nonché dalle indicazioni contenute nel "documento di ricerca n. 17" GBS 2020.

Gli elementi informativi contenuti nel documento derivano dall'analisi dei dati raccolti durante l'anno **2024** ed elaborati al fine di poter rappresentare l'andamento delle attività e dei risultati conseguiti.

CAMBIAMENTI SIGNIFICATIVI DI PERIMETRO O METODI DI MISURAZIONE RISPETTO AL PRECEDENTE PERIODO DI RENDICONTAZIONE

Non si sono manifestate necessità di modifiche significative del perimetro o dei metodi di misurazione rispetto al precedente periodo di rendicontazione.

2. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE SULL'ENTE

Nome dell'Ente:

Fondazione Casa di riposo Dr. Luigi e Regina Sironi ONLUS

Codice fiscale:

00651260135

Partita IVA:

00651260135

Forma giuridica:

Fondazione ONLUS iscritta nel registro delle Persone Giuridiche Private della Lombardia al n. 1659

Indirizzo sede legale:

Via Locatelli n. 9 - 23848 Oggiono (LC)

Sedi operative:

Via Locatelli n. 9 – 23848 Oggiono (LC)

Aree territoriali di operatività:

I servizi offerti dalla Fondazione sono erogati prioritariamente a persone residenti in Oggiono, in subordine ai residenti nel territorio del distretto di Lecco dell'ATS Brianza, quindi ai restanti distretti dell'ATS Brianza, infine ai residenti nel territorio della Regione Lombardia.

VALORI E FINALITÀ PERSEGUITE (MISSIONE DELL'ENTE):

La R.S.A. Fondazione casa di riposo Dr. Luigi e Regina Sironi Onlus, sita in Oggiono (LC) in Via Locatelli n. 9, è una struttura residenziale che ha ottenuto l'autorizzazione definitiva al funzionamento con delibera dell'Asl di Lecco n. 458 del 03.09.2009.

Dispone complessivamente di 79 posti letto, di cui 66 accreditati dalla Regione Lombardia con Dgr n. 6212 del 19.12.2007, e 13 autorizzati.

La struttura è dotata di 43 camere di degenza suddivise in 4 nuclei abitativi, come di seguito specificato:

NUCLEO	POSTI LETTO	CAMERE
A - ROSSO	13 autorizzati + 4 accreditati	1 singola
		8 doppie
B - GIALLO	27 accreditati	3 singole
		12 doppie
C-BLU	16 accreditati	8 doppie
D-VERDE	19 accreditati	3 singole
		8 doppie
TOTALI	79 p.l.	7 singole
	***	36 doppie

L'attività della Fondazione Sironi consiste principalmente nella prestazione del servizio sanitario e assistenziale rivolto alla popolazione anziana sopra i 65 anni, secondo le normative di riferimento.

La missione della Fondazione Casa di riposo Sironi è quella di assicurare ad ogni ospite una relazione di cura e assistenza che garantisca il rispetto dell'individualità, della riservatezza e della dignità della persona umana.

L'amministrazione, di concerto con la Direzione sanitaria, mira alla soddisfazione degli Ospiti attraverso il miglioramento continuo dei servizi garantendo allo stesso tempo sobrietà e contenimento della spesa nonché semplificazione, trasparenza e celerità nell'azione amministrativa.

I comportamenti della Fondazione sono improntati ai principi di responsabilità, nelle tre distinte declinazioni di responsabilità economica, responsabilità ambientale, responsabilità sociale. In particolare, è cura della Fondazione improntare la propria attività ai principi di legalità, correttezza e lealtà.

I valori nei quali la Fondazione si identifica e a cui l'intera attività dell'Ente è finalizzata sono:

- Eguaglianza: la Fondazione garantisce un trattamento uguale per tutti;
- Imparzialità: le persone operanti nella Fondazione sono chiamate ad attuare comportamenti ispirati ad obiettività, imparzialità, cortesia e attenzione verso ogni ospite o utente;
- Partecipazione: la Fondazione favorisce la partecipazione dell'ospite o utente al fine di tutelare il diritto alla corretta utilizzazione del servizio. Per migliorare la collaborazione, la Fondazione garantisce all'ospite ed all'utente il diritto di sottoporre suggerimenti e di formulare proposte;
- Efficacia ed efficienza: la Fondazione si impegna a migliorare continuamente il livello di efficienza e di efficacia del servizio, attraverso la ricerca e l'adozione delle opportune soluzioni tecniche e organizzative;
- Continuità: la Fondazione assicura un servizio continuo e regolare, impegnandosi a limitare al massimo eventuali disservizi.

Obiettivo della attività della Fondazione è dare risposta in modo stabile e coerente alle aspettative o agli interessi di cui sono direttamente portatori gli interlocutori (ospiti, parenti, utenti, dipendenti, collaboratori, investitori, fornitori, istituzioni, enti locali...).

Pertanto, tutti gli atti e i documenti posti in essere dai soggetti che operano in nome o per conto della Fondazione devono rispettare le procedure dell'Ente e le disposizioni legislative, amministrative e regolamentari applicabili.

ATTIVITÀ STATUTARIE:

La Fondazione non ha scopo di lucro e persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale, in particolare nei settori dell'assistenza sociale, socio-sanitaria e sanitaria, nel settore della beneficenza con particolare riferimento alla tutela delle persone anziane in regime di residenzialità, semi-residenzialità e domiciliarità.

La Fondazione ha l'obbligo di non svolgere attività diverse da quelle indicate al comma 1 dell'articolo 2 dello Statuto "Scopi istituzionali" (di cui al precedente capoverso) ad eccezione di quelle ad esse direttamente connesse.

L'Istituzione esaurisce le proprie finalità statutarie nell'ambito territoriale della Regione Lombardia.

La Fondazione indirizza prioritariamente i propri interventi verso gli anziani residenti nel Comune di Oggiono, come previsto nelle tavole fondative dell'Ente.

Le modalità di funzionamento, la disciplina del personale, l'erogazione dei servizi, la gestione e l'accesso alle strutture dell'Ente saranno disciplinati da uno o più regolamenti esecutivi.

ALTRE ATTIVITÀ SVOLTE IN MANIERA SECONDARIA/STRUMENTALE:

L'Ente non svolge attività diverse ai sensi dell'articolo 6 del D.lgs. n. 117/2017.

COLLEGAMENTI CON ALTRI ENTI DEL TERZO SETTORE:

La Fondazione Sironi al fine di perseguire i propri scopi statutari e gestire le attività si avvale di collegamenti con altri enti quali Ats Brianza, Asst Lecco, Ospedali del territorio, Regione Lombardia, Comune di Oggiono.

CONTESTO DI RIFERIMENTO:

Area socio-sanitaria.

3. STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE

CONSISTENZA E COMPOSIZIONE DELLA BASE SOCIALE/ASSOCIATIVA

L'Ente è una Fondazione di diritto privato nel cui Statuto non è prevista la presenza di soci.

SISTEMA DI GOVERNO E CONTROLLO, ARTICOLAZIONE, RESPONSABILITÀ E COMPOSIZIONE DEGLI ORGANI

Sono organi dell'Istituzione:

- a) Il Presidente;
- b) Il Consiglio di Amministrazione;
- c) Il Revisore dei Conti.

Il Presidente viene indicato dall'Amministrazione Comunale di Oggiono, e dura in carica per cinque anni.

Il Vicepresidente dell'Ente è eletto nel proprio seno dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione.

Il Presidente del Consiglio di Amministrazione ha la rappresentanza legale della Fondazione di fronte a terzi ed in giudizio ed ha la facoltà di rilasciare procure speciali e di nominare Avvocati e Procuratori alle liti, cura i rapporti con gli altri enti e le autorità e sviluppa ogni utile iniziativa di collegamento con le amministrazioni e ogni altra organizzazione inerente all'attività della Fondazione.

In caso di assenza o temporaneo impedimento del Presidente, ne fa le veci il Vicepresidente.

Il Consiglio di Amministrazione è composto da cinque membri, compreso il Presidente, che sono indicati dall'Amministrazione Comunale di Oggiono.

I Componenti del Consiglio di Amministrazione durano in carica cinque anni a decorrere dalla data di insediamento dell'organo.

Il Consiglio di Amministrazione si raduna almeno due volte l'anno per l'approvazione del Bilancio Preventivo e Consuntivo nei termini previsti dalla vigente normativa; si raduna inoltre ogni qualvolta lo richieda il bisogno o l'urgenza sia per iniziativa del Presidente sia per richiesta scritta e motivata di almeno due Consiglieri.

Il Consiglio di Amministrazione è titolare della ordinaria e straordinaria amministrazione della Fondazione.

Il Revisore dei Conti è nominato dal Consiglio di Amministrazione.

Al Revisore dei Conti spetta la vigilanza sulla gestione della Fondazione e il controllo sulla regolare amministrazione. A tal fine deve redigere una relazione relativa al bilancio consuntivo di ogni anno. Il Revisore dei Conti dura in carica cinque anni e può essere riconfermato per un ulteriore mandato. Il Revisore dei Conti deve essere scelto tra gli iscritti al Registro dei Revisori contabili.

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE – REVISORE DEI CONTI al termine dell'esercizio, invariata alla data di approvazione del presente Bilancio Sociale

Nominativo	Ruolo	Ente nominante	Data	Data
			insediamento	scadenza
Appiani Sergio	Presidente	Comune Oggiono	14.02.2022	14.02.2027
Viganò Egidio	Vicepresidente	Comune Oggiono	14.02.2022	14.02.2027
Franco		1		
Fumagalli Lamberto	Consigliere	Comune Oggiono	14.02.2022	14.02.2027
Longhi Emilio	Consigliere	Comune Oggiono	14.02.2022	14.02.2027
Riva Elio	Consigliere	Comune Oggiono	14.02.2022	14.02.2027
Rusconi Marco	Revisore dei	CdA Fond. Sironi	01.08.2024	01.08.2029
	Conti			

MAPPATURA DEI PRINCIPALI PORTATORI DI INTERESSE (STAKEHOLDERS)

La Fondazione Sironi ritiene importante il coinvolgimento dei cittadini e la partecipazione degli utenti ai processi di cura e riabilitazione che alimentano la fiducia e la compliance, aumentano la loro diretta responsabilità nel funzionamento dei servizi e determinano da parte dell'organizzazione l'impegno al miglioramento.

Tenuto conto dei servizi resi e delle attività statutarie previste possono essere individuati i seguenti portatori di interesse (stakeholders) che a vario titolo e con diverse modalità possono partecipare attivamente al miglioramento della qualità e all'individuazione di obiettivi di valore per l'organizzazione:

Stakeholders esterni:

- Gli utenti del servizio di RSA (Ospiti e loro familiari/persone di riferimento);
- L'Assessorato al Welfare della Regione Lombardia, anche attraverso i propri organi territoriali (ATS Monza e Brianza, Aziende Ospedaliere, etc.);
- Le Amministrazioni Comunali per la gestione delle attività rivolte agli anziani, di cui gli Enti citati hanno competenza diretta nelle attività di indirizzo e di sostenimento delle spese.

Stakeholders interni:

- Il personale dipendente;
- Il personale libero professionale;
- Il personale dipendente dei soggetti terzi cui è affidata la gestione di alcuni servizi (pulizia, ristorazione)
- I volontari che prestano la loro opera gratuita;
- I fornitori di beni e servizi:
- Le banche

Relativamente agli stakeholders esterni, il comportamento dell'Ente nei confronti degli utenti è improntato alla disponibilità, al rispetto e alla professionalità, nell'ottica di instaurare un rapporto di proficua collaborazione.

La Fondazione si è dotata di una propria Carta dei Servizi per garantire la massima diffusione delle

informazioni circa i servizi offerti.

La Fondazione promuove e gestisce l'utilizzo del Consenso informato al fine di consentire ad ogni utente di avere esatta conoscenza del trattamento e di aderire al piano diagnostico terapeutico.

Le relazioni con gli ospiti e familiari sono tenuti sulla base di rapporti individuali intrattenuti dal Presidente, dal Responsabile medico o dalla Coordinatrice, a seconda delle rispettive competenze e degli argomenti di trattazione.

A supporto di tale attività esiste un sistema codificato per la presentazione di osservazioni e lamentele sul servizio erogato, con modalità e tempi di risposta prestabiliti. Viene inoltre somministrato annualmente un questionario per la valutazione della qualità percepita, le cui risultanze sono oggetto di valutazione ai fini del miglioramento del servizio.

Per quanto riguarda gli stakeholders esterni quali le Istituzioni pubbliche (la Regione Lombardia, l'ATS Monza e Brianza, i Comuni) i rapporti seguono gli ordinari canali istituzionali come incontri, riunioni con gli organi di vertice, partecipazione a tavoli di settore, etc.

Relativamente agli atti e alle attività sulle quali può esercitarsi il controllo delle competenti autorità di vigilanza, La Fondazione assicura la consultazione e l'acquisizione di tutti gli elementi necessari per permettere lo svolgimento dell'attività di vigilanza.

Le relazioni con gli stakeholders interni che forniscono prestazioni lavorative a favore della R.S.A. seguono diversi livelli, dai colloqui individuali alle riunioni di gruppo a scopo formativo o organizzativo/programmatorio.

È altresì prevista la somministrazione con cadenza annuale di un questionario per la rilevazione del livello di soddisfazione del personale, i cui risultati vengono valutati dal Consiglio di Amministrazione.

A tutti i dipendenti e collaboratori viene richiesto di attenersi agli obblighi contenuto nel Codice Etico evitando comportamenti che violino le disposizioni in esso contenute.

La Fondazione si propone di praticare il costante miglioramento della sicurezza negli ambienti di lavoro ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i. che devono essere adeguati sotto il profilo della sicurezza e della tutela della salute personale, nonché del rispetto della dignità dei dipendenti e collaboratori.

Nel caso di personale dipendente da soggetti terzi, appaltatori della fornitura di servizi, i rapporti sono tenuti con i datori di lavoro o loro rappresentanti presso l'Ente.

Per quanto riguarda i volontari che prestano la propria opera presso la RSA, la collaborazione degli stessi viene promossa e valorizzata dalla Fondazione con particolare riferimento all'attività di animazione.

I volontari sono coordinati da un Responsabile del servizio di volontariato, individuato dal Consiglio di Amministrazione nella coordinatrice del personale.

I rapporti con i fornitori di beni e servizi della Fondazione seguono le normali prassi commerciali.

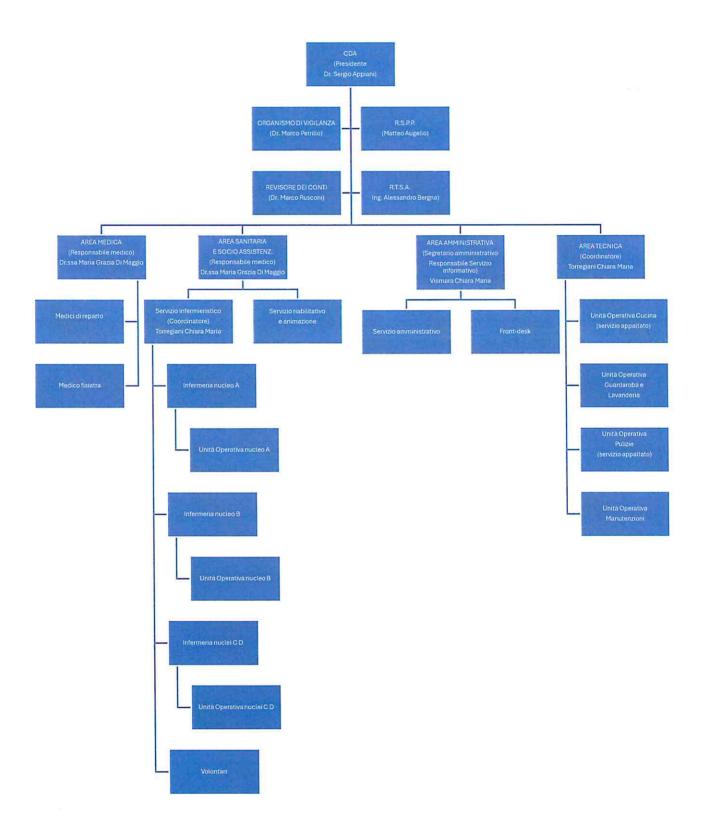
La selezione dei fornitori è ispirata ai principi dell'economicità, della trasparenza, dell'efficacia e delle capacità tecnico professionali.

La Fondazione favorisce la stabilità dei rapporti con i propri fornitori ma ugualmente revisiona periodicamente l'elenco dei fornitori allo scopo di aggiornarlo. Non è quindi preclusa ad alcun potenziale fornitore, purché in possesso dei requisiti necessari, la possibilità di competere per offrire i propri beni e servizi.

Il rapporto con le banche viene gestito al fine di garantire una solidità e affidabilità finanziaria alla Fondazione per far fronte agli impegni assunti nei confronti di personale e fornitori.

4. PERSONE CHE OPERANO PER LA FONDAZIONE

Organigramma della Fondazione



æ .

Composizione del personale operante all'interno della struttura alla data del 31.12.2024:

- un'equipe amministrativa composta da un Segretario Amministrativo e 3 unità tecnico contabili (compreso RSPP/aiuto coordinatore);
- un'equipe medica composta da un Responsabile medico, 4 medici di reparto ed uno specialista Fisiatra:
- una infermiera coordinatrice del personale socio-assistenziale e dei servizi;
- un'equipe infermieristica composta da 15 unità (di cui 5 per turno notturno);
- un'equipe fisioterapica formata da 3 unità;
- un'equipe educativa composta da 3 unità;
- un'equipe socio-assistenziale di 38 unità;
- 1 addetto al servizio di lavanderia-guardaroba;
 - 1 addetto al servizio front-office;
- 4 addetti alla ristorazione (servizio appaltato);
- 3 addetti alla pulizia della sede (servizio appaltato);
- un'equipe di manutentori composta da 1 manutentore interno e da manutentori esterni specializzati appositamente incaricati;

Tutti gli operatori in servizio presso la R.S.A sono abilitati a svolgere le mansioni richieste in quanto in possesso dei titoli professionali prescritti per le diverse qualifiche e, nei casi richiesti, dell'iscrizione agli ordini professionali.

TIPOLOGIA RISORSA al 31.12.24	DIPENDENTI	COLLABORATORI ESTERNI	DIPENDENTI IN SOMMINISTRAZIONE	SERVIZI IN APPALTO	TOTALE
Medici	1	6	/	1	6
Infermieri (compr.coordinatr.)	11	5	1	1	16
A.s.a.	35	1	2	1	37
Fisioterapisti	3	1	1	1	3
Educatori	3	1	/	1	3
Amministrativi (compr. RSPP)	4	/	1	/	4
Altri	3	1	1	7	10
TOTALE	59	11	2	7	79

TIPOLOGIA RISORSA	2024	2023	2022	2021	2020
Dipendenti	59	57	61	59	55
Collaboratori esterni	11	9	9	10	11
Dipendenti in somministr.	2	3	1	2	5
Cucina Pulizie	7	7	7	7	8
TOTALE	79	76	77	78	79

TIPOLOGIA RISORSA	DIPENDENTI	COLLABORATORI ESTERNI	DIPENDENTI IN SOMMINISTRAZIONE	SERVIZI IN APPALTO	TOTALE
Uomini	7	3	1	2	12
Donne	52	8	2	5	67
TOTALE	59	11	2	7	79

TIPOLOGIA RISORSA	DIPENDENTI	COLLABORATORI ESTERNI	DIPENDENTI IN SOMMINISTRAZIONE	SERVIZI IN APPALTO	TOTALE
Laureati	10	9	1	1	19
Diplomati	30	1	1	2	32
Qualifica professionale	11	2	2	1	16
Licenza media	8	1	1	4	12
TOTALE	59	11	2	7	79

TIPOLOGIA RISORSA	DIPENDENTI	COLLABORATORI ESTERNI	DIPENDENTI IN SOMMINISTRAZIONE	SERVIZI IN APPALTO	TOTALE
Età 18-30	6	1	1	1	8
Età 30-65	52	9	1	7	69
Over 65	1	1	/	/	2
TOTALE	59	11	2	7	79

Ulteriori informazioni relative ai dipendenti

Nel corso dell'esercizio **2024** l'*Ent*e ha assunto complessivamente numero 10 nuovi dipendenti (di cui n. 8 a tempo pieno e n. 2 part time) e le dimissioni sono state complessivamente in numero di 8.

TIPOLOGIA RISORSA	DIPENDENTI	COLLABORATORI ESTERNI	DIPENDENTI IN SOMMINISTRAZIONE	SERVIZI IN APPALTO	TOTALE
Tempo pieno	45	/	2	/	47
Part -time	14	11	/	7	32
Totale	59	11	2	7	79

Funzionigramma

Tutti gli operatori sono dotati della qualifica professionale richiesta per il loro ruolo e sono riconoscibili mediante cartellino individuale di riconoscimento visibile agli utenti.

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

È l'organo di indirizzo, di programmazione e di verifica dell'azione amministrativa e gestionale della Fondazione. Provvede a fissare gli obiettivi strategici ed assume le decisioni programmatiche e fondamentali dell'Ente e verifica la rispondenza dei risultati della gestione alle direttive generali impartite

Il Consiglio di amministrazione è composto da 5 membri, compreso il Presidente.

La durata in carica del Consiglio di amministrazione è di 5 anni.

PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Ha la rappresentanza legale della RSA. Ad esso competono tutti gli adempimenti previsti dalle leggi vigenti e dallo Statuto dell'Ente. In particolare, al Presidente spetta dare impulso e promuovere le strategie aziendali, curare i rapporti istituzionali con gli altri soggetti del sistema integrato di servizi sociali e socio-sanitari, con l'utenza e le relative rappresentanze e con le comunità locali. In caso di assenza e/o di impedimento è sostituito dal Vicepresidente.

ORGANISMO DI VIGILANZA

L'OdV ha il compito di vigilare sull'osservanza del Modello e del Codice Etico, nonché di curarne l'aggiornamento.

Svolge le attività di controllo ritenute necessarie e opportune per accertare l'osservanza del Modello, anche attraverso l'adozione di opportune istruzioni;

Svolge periodiche ispezioni mirate su attività, prassi od operazioni esposte a rischio, garantendo la stesura e la comunicazione dei relativi verbali;

Raccoglie e comunica le informazioni e segnalazioni ricevute;

Attua forme di raccordo con le altre funzioni aziendali, al fine di migliorare il monitoraggio sulle operazioni sensibili; individua programmi e modalità informativi e formativi sul Modello organizzativo e sul Codice Etico stabilendo raccordi con le altre funzioni aziendali per la loro attuazione;

Verifica la persistente idoneità del Modello organizzativo e svolge attività funzionali di proposta per il costante adeguamento ed aggiornamento. Il Professionista assume inoltre l'incarico di componente del soggetto gestore delle segnalazioni come previsto dal D.lgs. 33/23 (Whistleblowing).

REVISORE DEI CONTI

Collabora con il Consiglio di amministrazione nella sua funzione di controllo, esercita la vigilanza sulla regolarità contabile e finanziaria della gestione della RSA e attesta la corrispondenza del bilancio di esercizio alle risultanze della gestione redigendo apposita relazione accompagnatoria.

Il Revisore dei conti dura in carica cinque anni e può essere riconfermato per un ulteriore mandato.

RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Individua i fattori di rischio e le misure preventive. Collabora alla redazione del documento di valutazione dei rischi, informa e forma il personale. Partecipa alla riunione periodica di prevenzione e protezione ed elabora il verbale di riunione.

RESPONSABILE TECNICO SICUREZZA ANTINCENDIO

Si occupa della predisposizione e attuazione del sistema di gestione finalizzato all'adeguamento antincendio, che consentirà di mantenere elevati livelli di sicurezza durante le fasi di progressivo adeguamento della struttura alle misure antincendio previste dalla nuova regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private.

RESPONSABILE MEDICO E SANITARIO

È responsabile dell'organizzazione delle attività sanitarie preventive, di cura e riabilitative e dell'igiene ambientale all'interno della struttura. Ha il compito di promuovere il mantenimento e miglioramento continuo della qualità del servizio erogato in ambito sanitario e socio assistenziale. Garantisce l'erogazione delle prestazioni sanitarie-assistenziali secondo criteri di aggiornata valenza scientifica. È disponibile al colloquio con Ospiti e familiari nei giorni di presenza.

È referente per i rapporti con gli uffici che sul territorio si occupano di protezione giuridica e di servizi sociali (Uffici di protezione giuridica delle Asl, Comuni, Centri per l'assistenza domiciliare o altri);

Valida protocolli, procedure ed eventuali linee guida interne alla struttura, in materia sanitaria e verificarne la corretta applicazione;

Cura i rapporti con la Asl di riferimento per l'applicazione di iniziative di promozione della prevenzione, dell'educazione alla salute e della tutela sociosanitaria;

Vigila sugli aspetti igienico-sanitari; sulla corretta compilazione della documentazione sociosanitaria; sulla corretta conservazione della documentazione sociosanitaria; sul rispetto della riservatezza dei dati sociosanitari; sulla corretta conservazione, somministrazione, smaltimento dei farmaci e dei materiali a scadenza; sulla gestione dei rifiuti pericolosi potenzialmente infetti e speciali pericolosi.

MEDICI DI REPARTO

Assicurano le prestazioni sanitarie atte a mantenere e migliorare il benessere e la salute degli Ospiti e mediante costanti controlli verificano l'evoluzione delle loro condizioni. Collaborano in modo integrato con le altre figure professionali dell'equipe per il perseguimento degli obiettivi individuali definiti. A turno sono presenti tutti i giorni feriali della settimana nelle ore diurne e in reperibilità nelle ore notturne e giorni festivi.

COORDINATORE DEL PERSONALE DELL'AREA SOCIO ASSISTENZIALE E DEI SERVIZI

E' responsabile del raggiungimento e del mantenimento degli standard qualitativi delle prestazioni sanitarie e assistenziali concordate con il Responsabile Medico; con il R.M. e con gli Infermieri collabora nel definire gli aspetti organizzativi e gestionali delle diverse figure professionali destinate alla cura e all'assistenza degli Ospiti. È responsabile dell'approvvigionamento dei farmaci e della gestione del deposito farmaci. È disponibile per colloqui con i familiari durante le ore di servizio.

INFERMIERI PROFESSIONALI

Forniscono le prestazioni igienico-sanitarie che comportano una precisa responsabilità: preparazione e somministrazione di terapie, medicazioni, prelievi di sangue. Collaborano nell'interpretare i bisogni assistenziali e sanitari degli Ospiti, contribuendo alla stesura e all'applicazione dei progetti individuali di trattamento. Sono presenti 24 ore su 24.

AUSILIARI SOCIO-ASSISTENZIALI

Gli A.S.A. prestano un'assistenza di tipo tutelare che si attua mediante l'erogazione di prestazioni primarie: alimentazione, mobilizzazione, igiene e protezione. Sono gli operatori più a contatto con gli Ospiti, ne favoriscono la socializzazione nella quotidianità, ne gestiscono da vicino le relazioni, rilevano ogni situazione di disagio. Agiscono quali fondamentali figure di supporto agli infermieri e ai medici. Sono presenti 24 ore su 24.

TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE

Forniscono agli Ospiti le necessarie prestazioni riabilitative secondo un programma individuale concordato con lo specialista fisiatra al fine di prevenire l'insorgenza di disabilità, ritardarne l'evoluzione in cronicità, migliorare le residue capacità del soggetto.

ANIMATORI

Promuovono <u>attività</u> di animazione e ricreazione nonché il mantenimento degli interessi specifici degli Ospiti e di prevenzione del decadimento psico-fisico al fine di valorizzare la persona nella sua globalità e attivare e mantenere nell'anziano un interesse per una socialità viva e positiva.

SEGRETARIO AMMINISTRATIVO

È responsabile della gestione amministrativo-contabile della RSA.

Assiste alle sedute del Consiglio di Amministrazione e adotta tutti gli atti idonei ad assicurare l'esecuzione delle delibere assunte. Predispone il bilancio preventivo, verifica periodicamente l'andamento del budget, predispone il bilancio consuntivo nonché la situazione patrimoniale, coordina le attività amministrativo contabili assumendo la responsabilità dei conseguenti atti, nei limiti di quanto ad esso imputabile.

È referente del Piano annuale di formazione e aggiornamento del personale.

Presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità.

È responsabile del sistema informativo che presiede l'attività di raccolta, elaborazione e archiviazione dei dati.

PERSONALE AMMINISTRATIVO

Svolge tutte le attività amministrative legate alla RSA: gestione della contabilità finanziaria e generale, rapporti con i fornitori, rilevazione presenze personale e pagamento stipendi, pratiche di assunzione e dimissione personale, pratiche di ingresso Ospiti, tenuta fascicoli Ospiti parte amministrativa, emissione della fatturazione dei servizi, predisposizione delle certificazioni della spesa sanitaria sostenuta per il ricovero, tenuta dell'inventario, funzione di URP.

ADDETTI AL SERVIZIO CUCINA-RISTORAZIONE (servizio appaltato)

Il capocuoco ed i suoi aiutanti in <u>base</u> alle indicazioni del Responsabile medico producono giornalmente i pasti per gli Ospiti.

ADDETTI AL SERVIZIO PULIZIE (servizio appaltato)

Eseguono giornalmente le pulizie degli spazi comuni e di quelli privati degli Ospiti.

ADDETTI AL SERVIZIO LAVANDERIA

Si occupano del ricevimento e smistamento dei capi degli ospiti e delle divise dei dipendenti al rientro dal servizio di lavanderia esterno.

MANUTENTORE

Gestisce gli interventi di manutenzione di impianti, arredi e attrezzature e cura l'area esterna della Casa di riposo.

COLLABORAZIONI CON PERSONALE MEDICO SPECIALISTICO

La Casa di riposo Sironi si avvale della consulenza professionale di personale medico specialistico (Fisiatra).

ADDETTO ALLA PORTINERIA FRONT-OFFICE

Gestisce gran parte dei flussi informativi e documentali in ingresso ed in uscita. Si occupa dell'accoglienza degli utenti, della distribuzione di materiale informativo e della corrispondenza personale degli ospiti.

ATTIVITA' DI FORMAZIONE E VALORIZZAZIONE REALIZZATE

Gli interventi formativi per l'anno **2024** sono stati programmati sulla base di una analisi dei bisogni di formazione del personale condotta dalla Fondazione, in relazione ai seguenti temi:

- a) adempimenti normativi
- b) conseguimento degli obiettivi aziendali
- c) miglioramento della qualità dei servizi
- d) adeguamento dei livelli di professionalità degli operatori.

Rispetto al Piano approvato il 22.03.2024 sono stati realizzati alcuni corsi inizialmente non previsti, deliberati in corso d'anno dal Consiglio di Amministrazione, mentre alcune attività formative programmate non hanno potuto essere realizzate per indisponibilità di formatori o in attesa dell'emanazione di apposite disposizioni normative.

La Formazione non realizzata è stata riprogrammata nel Piano di formazione per l'anno 2025.

Le ore di formazione complessivamente erogate nel corso dell'anno **2024** per le attività sopra elencate sono 920,25 così suddivise:

- Area sicurezza sul lavoro: 420 ore
- Area procedure assistenziali e adeguamento professionalità degli operatori: 470,25 ore
- · Area amministrativa: 12 ore
- Area normativa: 18 ore

Le spese sostenute per la realizzazione degli eventi ricompresi nell'attività formativa dell'anno 2024 ammontano a complessivi € 8.038,27 IVA compresa oltre al costo di retribuzione del personale in formazione.

CONTRATTO DI LAVORO APPLICATO AI DIPENDENTI

I contratti di lavoro attualmente applicati dalla Fondazione per il personale dipendente sono:

- Contratto Collettivo Nazionale del comparto Regioni e Autonomie Locali per i lavoratori assunti antecedentemente alla depubblicizzazione della Struttura con passaggio da Ipab a Fondazione ad esaurimento;
- Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Uneba per le assunzioni successive alla trasformazione (dal 2004).

Si rimanda ai contratti citati per la classificazione del personale, con il relativo inquadramento, e per l'attribuzione dei livelli salariali.

Il datore di lavoro dichiara che è garantito il rispetto di tutte le norme discendenti dai contratti di lavoro applicati e delle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 8/4/2003 in materia di organizzazione dell'orario di lavoro.

NATURA DELLE ATTIVITA' SVOLTE DAI VOLONTARI

La Fondazione Sironi, volendo garantire nell'ambito della R.S.A., attività solidaristiche integrative e non sostitutive dei servizi di propria competenza, attiva forme di collaborazione con volontari singoli iscritti nell'elenco appositamente istituito.

Le attività solidaristiche sono così di seguito individuate:

- a) Assistenza di segretariato sociale a favore degli Ospiti;
- b) Collaborazione per le attività di animazione all'interno della struttura;
- c) Piccoli interventi di manutenzione;
- d) Cura delle aree verdi
- e) Assistenza ai pasti.

Per attività di volontariato deve intendersi quella prestata in modo spontaneo e gratuito dal singolo volontario in una logica di complementarietà e non di vera sostituzione degli operatori.

L'attività dei singoli volontari non può essere retribuita in alcun modo, nemmeno dal beneficiario.

STRUTTURA DEI COMPENSI, DELLE RETRIBUZIONI, DELLE INDENNITA' DI CARICA E MODALITA' E IMPORTI DEI RIMBORSI AI VOLONTARI

Nel periodo di riferimento non è stato effettuato alcun rimborso di spese a favore di volontari.

EMOLUMENTI, COMPENSI O CORRISPETTIVI A QUALSIASI TITOLO ATTRIBUITI AI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Al Presidente, al Vicepresidente, ai Consiglieri spetta un'indennità di carica fissata dal Consiglio di Amministrazione, in modo anche differenziato in ragione dei compiti affidati, nei limiti di cui all'art. 10, comma 6 lettera c del D. Lgs. 460/97.

I compensi corrisposti nel corso del 2024 agli organi di amministrazione sono i seguenti:

RUOLO	IMPORTO
Presidente	€ 26.400,00
Vice Presidente	€ 8.400,00
Consigliere di Amministrazione	€ 3.600,00

RAPPORTO TRA RETRIBUZIONE ANNUA LORDA MASSIMA E MINIMA DEI LAVORATORI DIPENDENTI

Salario lordo	€ di competenza
Massimo	33.735,04
Minimo full-time	20.849,13
Minimo part-time	13.681,43
Rapporto tra minimo e Massimo full-time	1 / 1,619
Rapporto legale limite	1/8
La condizione legale è verificata	SI

5. OBIETTIVI E ATTIVITÀ

POLITICHE COMPLESSIVE DELL'ENTE: CAMPI PRIORITARI D'AZIONE E METODI ADOTTATI PER RAGGIUNGERE GLI OBIETTIVI

La Fondazione riconosce anche nella persona fragile innanzitutto una persona, nel significato suo globale di soggetto con bisogni complessi di tipo psicologico, sanitario e sociale.

La "mission" aziendale consiste nel soddisfare le richieste di assistenza sociosanitaria e sociale in regime di degenza residenziale di persone anziane.

A tal fine risulta essenziale la comprensione delle esigenze di tutte le parti interessate, dei cittadini utenti nonché del personale operante.

La Fondazione intende promuovere il miglioramento continuo della qualità dei servizi offerti attraverso un'attenzione all'ospite e integrazione con il territorio con un'azione contraddistinta:

- da un elevato grado di sensibilità ai problemi e alle istanze dell'anziano nelle sue diverse situazioni di disagio socio-sanitario;
- da una ricerca continua, in stretta connessione con gli enti pubblici territoriali, di innovative e più efficaci modalità di risposta alle esigenze dell'anziano e/o della persona bisognosa di cure, anche solo temporanee.
- da iniziative di sensibilizzazione, di informazione e di educazione della popolazione della città di Oggiono e del territorio circostante in ordine al ruolo dell'anziano nella società attuale e alle condizioni con cui garantire un suo costante e continuo inserimento nel tessuto sociale.

La Fondazione, promovendo il miglioramento della qualità dei servizi, intende realizzare con la flessibilità richiesta dalle mutevoli situazioni di bisogno:

- facile accesso ai servizi e tempestività di risposta
- efficacia, cioè raggiungimento dei risultati previsti
- sicurezza delle persone nello svolgimento di ogni attività
- umanizzazione, che coincide con rispetto, tutela, informazione, partecipazione
- appropriatezza, intesa come accesso motivato alle prestazioni
- efficienza, in termini di attenta gestione delle risorse
- economicità degli interventi per favorire l'accessibilità ai servizi offerti.

OBIETTIVI DELL'UNITA' D'OFFERTA

La politica aziendale, coerentemente con la "mission" sopra enunciata, ha i seguenti obiettivi principali:

- Garantire assistenza socio sanitaria assistenziale a Ospiti non autosufficienti tramite valutazioni multiprofessionali, progetti d'intervento personalizzati, individuali e/o di gruppo monitorando l'evoluzione dei bisogni socio sanitari assistenziali dell'Ospite;
- Perseguire livelli di salute ottimali nell'ottica dell'approccio multidimensionale della persona, conservando, ripristinando o sviluppando le capacità funzionali residue dell'anziano;
- Fornire un'assistenza qualificata effettuando una formazione continua del personale al fine di sostenere la motivazione e rivalutarne la preparazione professionale;
- Razionalizzazione delle spese attraverso un'analisi costante del processo di erogazione del servizio che tenga conto delle risorse disponibili e dei vincoli di bilancio.

ATTIVITA'

Questo paragrafo si prefigge di fornire indicazioni sugli aspetti qualitativi e quantitativi delle azioni realizzate nelle diverse aree di attività, sui beneficiari diretti e indiretti, sugli output risultanti dalle attività poste in essere e, per quanto possibile, sugli effetti di conseguenza prodotti sui principali portatori di interessi:

SERVIZI EROGATI DALLA FONDAZIONE

SERVIZIO AMMINISTRATIVO

La Casa di Riposo Sironi è retta da un Consiglio di Amministrazione, costituito da 5 membri, compreso il Presidente, che sono indicati dall'Amministrazione Comunale di Oggiono.

Il Consiglio di Amministrazione rimane in carica per la durata di cinque anni ed i membri possono essere riconfermati.

Gli uffici amministrativi sono aperti al pubblico nei seguenti orari:

- dal lunedì al venerdì: dalle ore 09,00 alle ore 13,00 dalle ore 15,00 alle ore17,00.

SERVIZIO ALBERGHIERO

SERVIZIO DI RISTORAZIONE

I pasti vengono preparati sul posto con menù stagionali che ruotano su sei settimane. Il menù è fisso con possibilità di variazioni in bianco, e comprende un primo, un secondo, contorno, frutta o dolce, acqua o vino. Dopo pranzo viene servito il caffè, dopo cena la camomilla.

I pasti vengono serviti nelle apposite sale da pranzo oppure, se necessario, in camera.

Gli orari dei pasti, serviti nelle sale da pranzo dei singoli nuclei, sono i seguenti:

Colazioneore08:30Pranzoore12:15Merenda pomeridianaore15:30Cenaore18:30

Il menù è portato a conoscenza degli Ospiti e dei familiari mediante affissione in ogni nucleo.

SERVIZIO DI LAVANDERIA

La Casa di Riposo mette a disposizione degli Ospiti un servizio di guardaroba e lavanderia, il cui costo è compreso nella retta. Ogni indumento personale deve essere marcato da un numero assegnato, per il riconoscimento.

Il cambio della biancheria è effettuato regolarmente 1 volta alla settimana, considerando però che in realtà avviene ogni qualvolta sia necessario.

SERVIZIO DI PARRUCCHIERE - PEDICURE

All'interno della Casa di Riposo viene assicurata la possibilità di usufruire dei servizi di parrucchiere e di pedicure.

Parrucchiere: il servizio compreso nella retta prevede Nr. 6 interventi di base (shampoo, taglio e piega) annui per ciascun Ospite che vorrà usufruirne. Eventuali prestazioni richieste in numero superiore o prestazioni complementari quali colorazioni, permanente, ecc., sono a carico degli Ospiti e vanno corrisposte direttamente al parrucchiere.

Pedicure: il servizio viene svolto da un professionista esterno convenzionato con la RSA, con spesa a carico dell'ospite.

SERVIZIO DI DEPOSITO VALORI

La Casa di Riposo ha istituito un servizio di deposito valori mediante noleggio di una cassetta di sicurezza presso Istituto Bancario dove l'Ospite può depositare denaro, preziosi, documenti.

Gli Ospiti sono invitati a non trattenere oggetti di valore e denaro se non per le necessità quotidiane.

TELEFONO

L'Ospite può ricevere telefonate e sarà cura del personale trasferire le stesse a favore della persona chiamata. Inoltre, per le chiamate urgenti degli Ospiti è a disposizione un telefono portatile della Fondazione, che può essere utilizzato senza alcun addebito di spesa.

RADIO E TELEVISIONE

La Casa di riposo mette a disposizione apparecchi televisivi nei soggiorni di uso comune.

Nella propria camera è di norma consentito, previa verifica della possibilità di installazione da parte del manutentore, l'uso di apparecchi televisivi personali che potranno essere collegati agli impianti di antenna centralizzata. L'autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento qualora il coordinatore ne ravvisi la necessità.

L'uso dell'apparecchio televisivo nelle camere da letto è consentito a condizione che non arrechi disturbo ai compagni di stanza. È consigliato l'uso delle cuffie. È vietato tenere acceso il televisore, anche se con volume basso o con l'uso delle cuffie, dalle ore 13:00 alle ore 15:00 e dopo le ore 21:00, salvo che il compagno di stanza sia consenziente.

Gli Ospiti, una volta entrati in Casa di riposo non devono pagare il canone di abbonamento alla Radio televisione italiana per l'apparecchio TV eventualmente tenuto in camera da letto.

DISTRIBUTORI AUTOMATICI

La Casa di Riposo dispone, nel salone di soggiorno al piano rialzato, di distributori automatici per bevande calde e fredde e snack, funzionanti a moneta o con chiave magnetica.

Le chiavi magnetiche possono essere richieste presso l'Ufficio Amministrativo della Casa.

SERVIZIO SANITARIO E SOCIO ASSISTENZIALE

SERVIZIO SANITARIO

I medici incaricati dalla Casa di Riposo svolgono all'interno della struttura il servizio di assistenza medico - generica degli Ospiti. Provvedono alla stesura di un Piano di Assistenza Individualizzato (PAI) in collaborazione con infermieri, ausiliari socioassistenziali, fisioterapisti ed animatori, volto ad individuare gli interventi più efficaci per rispondere ai bisogni terapeutici, riabilitativi, assistenziali ed occupazionali degli Ospiti. Sono a disposizione tramite il servizio di reperibilità per situazioni che rivestono carattere di urgenza e che si verificano durante le ore diurne o notturne, festività comprese, per tutto l'anno.

Inoltre, la Casa mette a disposizione, gratuitamente, la consulenza del fisiatra.

Per ulteriori visite specialistiche o accertamenti si avvale del servizio offerto dalle strutture pubbliche, con trasporto a cura e spese degli Ospiti.

L'organizzazione del servizio medico della R.S.A. è esplicitata nella Procedura interna N. 5 "Gestione presenze, reperibilità e assenze medici".

SERVIZIO INFERMIERISTICO

La Casa di Riposo garantisce l'assistenza infermieristica nel rispetto degli standard disposti dalla Regione Lombardia. Provvede alla somministrazione delle terapie farmacologiche prescritte. Esegue all'interno della struttura ECG, profilo glicemico mediante prelievo capillare e prelievi per gli esami ematochimici e tutto quanto di loro competenza.

SERVIZIO FISIOTERAPICO

Il servizio di fisioterapia e riabilitazione consiste in trattamenti individuali e di gruppo volti a recuperare e mantenere le capacità motorie e funzionali dell'Ospite. Viene praticato nella palestra della Casa di Riposo, oppure al letto dell'Ospite, secondo le indicazioni del piano riabilitativo predisposto dal Fisiatra.

SERVIZIO FARMACEUTICO ED AUSILI

Tutti i farmaci presenti nel Prontuario farmaceutico della RSA somministrati agli Ospiti accolti nei posti accreditati sono forniti gratuitamente dalla Casa di Riposo, come da norma regionale così come sono forniti gratuitamente i presidi per l'incontinenza e per la prevenzione delle lesioni da decubito. Sono forniti altresì piccoli ausili per migliorare l'indipendenza e la sicurezza nello svolgimento delle normali attività quotidiane quali comode, bastoni, tripodi, deambulatori, ecc.

Per gli Ospiti accolti in posto non accreditato l'assistenza medica e farmaceutica è assicurata dal Servizio Sanitario Nazionale.

SERVIZIO DI ASSISTENZA

L'assistenza agli Ospiti è svolta 24 ore su 24 dal personale Ausiliario Socio Assistenziale, che ha il compito di aiutare l'anziano nello svolgimento delle attività della vita quotidiana ed assisterlo nei suoi bisogni essenziali quali l'igiene, l'alimentazione, la mobilizzazione, ecc. Provvede altresì alla pulizia degli ambienti ed alla cura dell'abbigliamento e della dotazione personale dell'Ospite. Ma il progetto assistenziale non si ferma a quanto sopra schematizzato, né può essere finalizzato ad aspetti prettamente clinici o alberghiero-residenziali. Il servizio di assistenza va ben oltre; il personale è formato per rispondere alle molteplici esigenze dell'ospite. L'aspetto relazionale risulta principio basilare per una corretta gestione delle problematiche dell'ospite e il porre attenzione ai segnali non verbali che spesso passano attraverso gesti di affetto, di tristezza o gioia, portano l'operatore ad approcciarsi all'ospite in modo non standardizzato ma più naturale, umano e rispettoso della altrui dignità.

SERVIZIO DI ANIMAZIONE

Il servizio di animazione costituisce un punto di riferimento all'interno della Rsa ed è di supporto al benessere psicologico, relazionale e affettivo delle persone che lo frequentano. Lo svolgimento delle attività identificate in appositi progetti, predisposti dall'equipe educativa e condivisi dal medico responsabile, sono finalizzate ad individuare ed attivare le risorse cognitive, affettive e motorie presenti nell'ospite al fine di favorire non solo la socializzazione e l'integrazione, ma soprattutto lo sviluppo di nuovi stimoli ed interessi in relazione ai cambiamenti del proprio stile di vita imposti dal distacco dal proprio nucleo familiare. Le attività proposte spaziano da momenti individuali con ogni ospite, nel rispetto della propria unicità, a momenti ludici collettivi. Un torneo di carte, una tombolata, una simpatica uscita al bar, una festa a sorpresa per i compleanni sono semplici attività come tante altre, ma estremamente gradite e funzionali al progetto condiviso.

SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA

È assicurata l'assistenza spirituale a favore degli Ospiti. Presso la Cappella interna viene celebrata la S. Messa o recitato il S. Rosario tutti i giorni della settimana alle ore 09.30. Inoltre, per gli Ospiti allettati che lo richiedono viene distribuita la S. Eucarestia garantita l'assistenza religiosa nei reparti.

Gli Ospiti che professano religioni diverse da quella cattolica possono rivolgersi alla Direzione della Residenza per i contatti con i Ministri degli altri culti.

Viene garantito agli Ospiti il massimo livello di autodeterminazione possibile, nell'assoluto rispetto delle convinzioni, degli ideali politici, religiosi e morali di ognuno.

VOLUME DI ATTIVITÀ ANNO 2024

Giornate di presenza degli Ospiti e distribuzione per classi SOSIA:

Anno 2024	giornate	%
Classe 1	7.160	25,01
Classe 2	29	0,10
Classe 3	14.221	49,67
Classe 4	0	0,00
Classe 5	754	2,64
Classe 6	0	0,00
Classe 7	5.864	20,48
Classe 8	601	2,10
TOTALE	28.629	100,00

Come si desume dalla tabella, il 74,68 % degli anziani ospitati nella nostra R.S.A. nel corso del 2024 appartiene alle classi sosia 1 - 3, vale a dire quelle che richiedono un maggiore impegno dal punto di vista assistenziale.

Rotazione posti letto anno 2024

L'indice di rotazione dei posti letto è calcolato sul numero di ingressi avvenuti nel corso dell'anno rapportato al numero totale dei posti letto disponibili (79).

OSPITI ENTRATI	31	
OSPITI USCITI	30	
ROTAZIONE POSTI LETTO	0,39	

Motivo della dimissione

MOTIVO DIMISSIONE	N°	%
DECESSO	30	100 %
RIENTRO IN FAMIGLIA		
ALTRA STRUTTURA		
	30	100 %

Ingressi residenti nel Comune di Oggiono

La R.S.A., come previsto dallo Statuto della Fondazione, riserva la precedenza nell'accoglienza ai cittadini oggionesi, in subordine ai residenti nel territorio del distretto di Lecco dell'ATS Brianza, quindi nei restanti distretti dell'ATS Brianza, infine ai residenti nel territorio della Regione Lombardia.

TOTALE INGRESSI 2024	31	
INGRESSI DA COMUNE OGGIONO	22	
% OGGIONESI	70,97%	

Nel 2024 il tasso di occupazione dei posti letto è stato pari al 99,02%.

OBIETTIVI REALIZZATI NELLE DIVERSE AREE DI ATTIVITA'

Gli obiettivi per l'anno **2024,** negli ambiti di seguito individuati, sono stati realizzati nella misura e con le modalità di seguito indicate

Ambito: educativo, di animazione, di socializzazione.

Obiettivo: "Coinvolgere nelle attività la quasi totalità degli ospiti; contrastare la solitudine e l'isolamento; valorizzare le autonomie residue."

Realizzazione:

L'obiettivo del progetto di animazione per l'anno 2024 prevedeva la promozione di attività e progetti, svolti sia all'interno che all'esterno della struttura, con il coinvolgimento della totalità degli ospiti in base alle loro caratteristiche e abilità residue, con lo scopo di fare rete con le diverse realtà presenti sul territorio.

Sono stati realizzati i seguenti interventi:

- Individuali (conversazione guidata, reminiscenza, sostegno in momenti di particolare fragilità, terapia
 occupazionale, soddisfazione di richieste e bisogni personali, interventi di contatto e attenzione verso
 gli ospiti allettati gravemente compromessi a livello cognitivo, videochiamate e visite con i parenti su
 loro richiesta);
- interventi di piccolo gruppo (rassegna stampa, giochi cognitivi, laboratorio della bellezza e laboratorio di coro e canto);
- interventi a progetto (attività fisio-educative. Pet therapy, laboratori di cucina e giardinaggio);
- interventi di grande gruppo (attività ludiche di gruppo, feste ed eventi legati a ricorrenze speciali, attività spirituale, attività mattutine in salone, momenti di contatto con il territorio);

L'obiettivo è da intendersi raggiunto e continuerà ad essere perseguito anche per gli anni successivi.

Ambito: Coinvolgimento del territorio (associazioni, scuole...).

Obiettivo: "Mantenere, attraverso il servizio di animazione, il contatto con la rete comunitaria territoriale. Coinvolgere le risorse disponibili nella creazione di un clima positivo e accogliente."

Realizzazione:

Nel corso del 2024 sono stati realizzati i seguenti interventi:

- · Implementazione pagina Facebook e Instagram;
- Bollettino parrocchiale "Camminiamo Insieme" e Giornale di Lecco;
- Scambio intergenerazionale con la Scuola dell'infanzia "Luigi e Regina Sironi";
- Concerto con il coro "Voci Bianche" di Civate e scuola media Marco d'Oggiono in occasione del Natale;
- Concerto con il coro "Cantamico", "Gabriele e i suoi amici", coro "Auser", "I Paip", "Duo Gemma":
- Presentazione dolce "Torta Marco d'Oggiono" dedicata al paese e momento formativo con la compresenza del sindaco e dell'assessore;
- · Burollata con gli Alpini;
- Mercatino di Natale in paese dedicato alle associazioni per la vendita dei lavoretti svolti dagli ospiti;

- Festa e preghiera con Don Gabriele e i ragazzi del catechismo al termine della Camminata di Natale;
- Uscite sul territorio (Mercato del paese, Fierone, Scuola dell'infanzia Luigi e Regina Sironi per la festa dei nonni):
- Uscite per momenti conviviali (Pranzo della tradizione al Fierone annullato causa brutto tempo-, Merenda al bar "Pasticceria Colombo").

L'obiettivo è da intendersi raggiunto e continuerà ad essere perseguito anche per gli anni successivi.

Ambito: Mantenimento delle abilità cognitive e motorie.

Obiettivo: "Salvaguardare l'autosufficienza e, ove il danno si è già prodotto, promuovere il recupero dell'autonomia fisica dell'ospite."

Realizzazione:

Nel 2024 alla cura degli ospiti sono state preventivate 66 ore settimanali con due/tre fisioterapisti. Purtroppo, per eventi avversi, non sempre si è potuta garantire la presenza dei tre terapisti. Si è comunque cercato, nel limite del possibile, di garantire la presenza degli operatori tutte le mattine e per 4 pomeriggi alla settimana.

L'attività fisioterapica è stata svolta sia nei reparti di degenza con trattamenti al letto e movimentazione degli ospiti, che in palestra con trattamenti individuali. Nel salone al piano rialzato sono state proposte la ginnastica di gruppo e attività ludico-motorie in collaborazione con gli educatori.

È stata altresì svolta attività di formazione degli operatori riguardante la mobilizzazione degli ospiti con e senza sollevatore, il corretto posizionamento degli ospiti sui loro ausili, il corretto utilizzo dei presidi sanitari.

L'obiettivo è da intendersi raggiunto e continuerà ad essere perseguito anche per gli anni successivi.

Ambito: Educazione alla salute e promozione del benessere.

Obiettivo: "Promozione del benessere degli ospiti e del personale"

Realizzazione:

La qualità della vita dell'ospite, indubbiamente legata al radicale cambiamento di vita subito con l'ingresso in struttura, rappresenta il valore primario da perseguire. Gli interventi messi in atto hanno puntato ad una rivalutazione dell'aspetto fisico psichico e sociale dell'ospite, al fine di permettere ad un maggior numero di ospiti di interagire positivamente con l'ambiente umano e sociale in cui vivono. Si sono incentivati, il più possibile, i momenti di incontro con i familiari, permettendo loro l'ingresso in struttura senza limitazioni di orario pur nel rispetto dei diritti degli altri residenti, cercando di migliorare la gestione degli spazi e la tranquillità dell'ambiente.

È stata effettuata la prevista formazione del personale sulle principali tematiche legate al ruolo del lavoratore in struttura e sulle tematiche essenziali nella relazione con il paziente (Valori di riferimento per la consapevolezza etica del personale di cura – Il modello di cura Gentlecare).

L'obiettivo è da intendersi raggiunto.

Ambito: Sostegno delle famiglie e dei caregiver.

Obiettivo: "Realizzazione attività di sostegno per il personale assistenziale e le famiglie".

Realizzazione:

Il coinvolgimento delle famiglie si è realizzato con le seguenti iniziative:

- partecipazione dei familiari alle attività di grande gruppo (concerti organizzati, gioco della tombola);
- possibilità per i familiari di essere presenti ai pasti per supporto all'ospite;
- partecipazione ai pranzi in struttura nelle occasioni di festa (Pasqua 7 famiglie, Pasquetta 6 famiglie, Ferragosto 8 famiglie, Natale 14 famiglie, S. Stefano 9 famiglie);
- coinvolgimento dei familiari nella discussione dei progetti di cura per i propri cari;
- ad ottobre è stata proposta ai familiari una serata in cui il personale è stata presentato il sistema di Intelligenza Artificiale "Ancelia", sistema implementato per migliorare la sicurezza e il benessere dei residenti. La serata è stata molto partecipata e si è conclusa con un momento conviviale.

L'obiettivo è da intendersi raggiunto e continuerà ad essere perseguito anche per gli anni successivi.

Ambito: Miglioramento della qualità organizzativa e assistenziale nel rispetto dei principi di umanizzazione delle cure.

Obiettivo: Miglioramento della qualità delle prestazioni di assistenza agli ospiti.

Realizzazione:

Nel corso dell'anno 2024 è stato implementato il sistema di Intelligenza Artificiale "Ancelia". Questa nuova tecnologia, affiancando operatori e manager, apporta un nuovo modello di assistenza personalizzata, assicurando ad ogni ospite benessere e serenità. Il sistema Ancelia di rilevare, tramite sensori ottici, informazioni sulla posizione nel letto del singolo residente al fine di allertare il personale in caso di rischio di cadute o allontanamenti prolungati.

È stato implementato per tutti i 79 letti di degenza e per i 3 letti delle camere di isolamento.

Unitamente all'intervento sopra descritto si è provveduto a sostituire completamente il sistema di chiamata infermieristica.

È stata effettuata la prevista formazione del personale per il miglioramento della qualità assistenziale nel rispetto dei principi di umanizzazione delle cure:

- Bioetica: un contributo per la consapevolezza etica del personale di cura;
- Gentlecare: un modello di cura; oltre alla formazione prevista per l'implementazione del sistema "Ancelia".

Il medico responsabile con il personale educativo ha proposto agli ospiti della RSA con competenze cognitive preservate almeno di grado lieve moderato (es. MMSE = o > 13 o con capacità di comprendere ed esprimersi comunque ritenute sufficienti in base alla conoscenza dell'ospite da parte dell'operatore) l'intervista Quality-VIA per comprendere il livello di qualità di vita esperita dall'anziano in ottica clinica, valutare l'efficacia degli interventi psicosociali, avere un riscontro sulla qualità delle cure erogate.

L'obiettivo è da intendersi raggiunto.

CRITICITA' RILEVATE

Pur avendo raggiunto gli obiettivi prefissati rileviamo, sempre più accentuata, la difficoltà di reperire forza lavoro qualificata. L'importante turn over di personale socio-assistenziale ha, in parte, condizionato i processi di cura. Sarà importante il percorso formativo per i nuovi assunti, per far loro comprendere la necessità di adeguarsi alla nostra Mission soprattutto in relazione all'adozione del metodo Gentlecare.

• ELENCO RECLAMI E APPREZZAMENTI - ANNO 2024

Nel maggio 2015 la Fondazione con procedura interna N. 23 ha istituito il Registro dei reclami e degli apprezzamenti.

Nel corso dell'anno 2024 sono stati registrati quattro apprezzamenti e quattro reclami. Tutte le pratiche sono state chiuse entro i termini previsti.

RISULTATI RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OSPITI/FAMILIARI – ANNO 2024

l questionari sono stati distribuiti dal mese di ottobre 2024 agli Ospiti presenti in struttura (o, nei casi di incapacità, ai loro familiari di riferimento) e nei mesi seguenti per i nuovi ingressi sino a fine Novembre 2024.

La distribuzione ha interessato complessivamente 53 destinatari.

Una volta compilato, il questionario poteva essere ritornato alla struttura depositandolo nell'apposita urna posta nell'ingresso della RSA.

Familiari e parenti, e in alcuni casi gli operatori, hanno affiancato gli Ospiti nella compilazione del questionario di soddisfazione.

Dei 53 questionari distribuiti ne sono ritornati 40, pari al 75,48%.

I 40 questionari restituiti sono stati compilati:

- n. 3 direttamente dall'ospite
- n. 4 dall'ospite con l'aiuto di un familiare
- n. 31 dal familiare
- n. 2 non dichiara

L'analisi dei risultati è stata preceduta dall'inserimento dei dati in specifico foglio di calcolo e dall'elaborazione statistica delle variabili indagate.

Ai quattro gradi di soddisfazione sono stati attribuiti i seguenti punteggi:

- Eccellente: 4
- Buono: 3
- Sufficiente: 2
- Insufficiente: 1

Il punteggio medio ottenuto complessivamente dalle 24 domande è 2,98.

Complessivamente è stato possibile riscontrare un livello alto di soddisfazione generale dell'utenza. Infatti, nella maggior parte degli aspetti indagati (20 punti su 24) la percentuale degli utenti che hanno dichiarato di valutare il servizio eccellente o buono si attesta sopra l'80% (in 11 punti sopra il 90%) mentre la percentuale degli utenti che ha dato una valutazione insufficiente è generalmente esigua.

Conclusioni del CdA: Migliorare la qualità della vita in RSA partendo dalle proposte di chi le abita.

La customer satisfaction, che rappresenta l'analisi dei dati rispetto all'indice di gradimento del servizio da parte degli ospiti e dei loro familiari, non ci permette solo di programmare azioni di miglioramento della qualità interna ma ci indirizza alla comprensione e alla valutazione delle osservazioni da parte di chi vive la struttura dall'altra parte.

L'anno scorso si era discusso sul concetto di vivibilità e benessere dell'ospite e avevamo evidenziato come non fosse sufficiente rapportarsi con un atteggiamento rispettoso, cordiale, educato, ma fosse ben palese la necessità di adottare un modello di lavoro, una metodologia, che oltrepassasse gli schemi rigidi e da tempo strutturati.

Orbene quest'anno si è cercato di accostarsi con un diverso approccio alla tematica del benessere con corsi specifici, improntati sul rispetto della qualità della vita e qualità della cura e certamente proseguiremo in questo percorso certi che negli anni sarà il nostro valore aggiunto.

Da un punto di vista strutturale non mancano da parte degli ospiti e dei parenti gli stimoli per continuare ad investire in nuovi progetti peraltro già da tempo individuati che per ragioni di bilancio sono stati in parte posticipati. Nel 2024 abbiamo rinnovato gli impianti di chiamata infermieristica, il sistema di rilevamento incendio e inserito un sistema di intelligenza artificiale che consentirà una visione più ampia del concetto di assistenza all'ospite. Il Cda ha già individuato alcuni interventi prioritari che risponderanno in modo più tangibile alle richieste/suggerimenti evidenziati nel customer; la sostituzione degli infissi, la riqualificazione dell'arredamento e il possibile raffrescamento degli spazi saranno gli obbiettivi per il prossimo biennio.

RISULTATI DATI RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEGLI OPERATORI – ANNO 2024

I questionari sono stati distribuiti nel mese di marzo 2024 agli Operatori in organico in struttura e nei mesi seguenti per i nuovi incaricati sino al 30 giugno 2024.

La distribuzione ha interessato complessivamente 70 destinatari (dipendenti della RSA, interinali, liberi professionisti, dipendenti delle ditte appaltatrici dei servizi).

Una volta compilato, il questionario poteva essere ritornato alla struttura depositandolo nell'apposita urna posta all'ingresso della RSA.

Dei 70 questionari distribuiti ne sono ritornati 35, pari al 50%.

I 35 questionari restituiti sono stati compilati:

- rispetto all'età, da 3 operatori di età compresa tra 18 e 30 anni, 14 di età compresa tra 31 e 50 anni e 9 di età superiore a 50 anni; 9 operatori non hanno compilato il campo.
- rispetto al rapporto di lavoro, da 27 dipendenti della struttura, 1 libero professionista e 1 dipendente da altri; 6 operatori non hanno compilato il campo.
- rispetto al settore, da 8 operatori del settore socioassistenziale, 8 del settore sanitario, 4 del settore educativo-riabilitativo, 4 del settore alberghiero-amministrativo; 11 operatori non hanno compilato il campo.

L'analisi dei risultati è stata preceduta dall'inserimento dei dati in specifico foglio di calcolo e dall'elaborazione statistica delle variabili indagate.

- Ai quattro gradi di soddisfazione sono stati attribuiti i seguenti punteggi:
- Molto: 4
- Abbastanza: 3
- Poco: 2
- Molto poco: 1

Complessivamente è stato possibile riscontrare un livello di soddisfazione generale del personale sufficientemente buono.

Conclusioni del CdA: Nell'analizzare quanto emerso dalle risposte del questionario di soddisfazione degli operatori per l'anno in corso, logicamente in riferimento al vissuto precedente, è obbligo porre alcune premesse che permettano una lettura il più possibile razionale.

I questionari restituiti, a fronte dei 70 distribuiti sono pari a 35, di questi solo 8 sono riferibili al settore socioassistenziale, 8 al settore sanitario, 4 al settore educativo riabilitativo e 4 al settore alberghiero amministrativo, 11 invece non hanno alcuna specifica settoriale.

Anche quest'anno il questionario, visto l'esiguo riscontro, non è stato considerato dagli operatori uno strumento diretto, efficace e di supporto alla dirigenza per una migliore individuazione delle criticità.

Da una prima sommaria analisi risulta evidente un netto scollamento, ancor più acuito in questo ultimo anno, tra gli organi dirigenziali e gli operatori. Le risposte pervenute e i commenti, alcuni dei quali poco edificanti, confermano la totale insoddisfazione da parte di un numero esiguo di operatori che identificano nelle singole figure apicali i maggiori responsabili di una continua situazione conflittuale e di una lacunosa organizzazione. Problemi evidenziati già nell'anno precedente ai quali non siamo stati in grado di dare una efficace risposta.

Occorrerà pertanto rivedere ulteriormente la politica aziendale ben consci che soltanto con una adeguata e oggettiva valutazione delle problematiche persistenti, si potranno porre in essere direttive che ci permettano di integrare, al concetto di assistenza, i concetti di efficienza e di affidabilità che sembrano venuti meno. Focalizzando nel dettaglio le varie voci, come in premessa già sintetizzato, si conferma tra le varie figure professionali una preoccupante dissonanza.

Se da un lato, per il processo assistenziale, la soddisfazione degli operatori è in percentuale estremamente alta, come alta è la convinzione degli stessi di essere professionalmente preparati e portatori di un valore aggiunto, dall'altro lato è nel processo organizzativo strutturale che vengono evidenziate le criticità, con particolare riferimento alla gestione dei rapporti interni. Evidentemente le soluzioni adottate nel precedente anno non sono risultate efficaci o quantomeno non hanno raggiunto quei risultati che erano stati ipotizzati in sede di pianificazione iniziale; occorre, pertanto, porre in essere ulteriori correttivi che riescano a riportare una serenità e tranquillità in ambito professionale che attualmente è da ritenersi parzialmente persa.

Correttivi che al di là dell'aspetto formativo, dovranno focalizzarsi in una più attenta e proficua rivalutazione di quegli aspetti che sembrano essere venuti meno: chiarezza dei processi decisionali; semplificazione delle procedure; interazione tra le varie figure professionali; benessere sul luogo di lavoro; rispetto e trasparenza indipendentemente dall'assetto gerarchico.

In particolare, modo si dovrà ripensare ad un nuovo concetto di benessere organizzativo e assistenziale che sia per tutti gli attori coinvolti più gratificante e coinvolgente.

LISTA D'ATTESA

Posti-letto disponibili in RSA	n. 79
Occupazione posti letto al 31.12.2024	n. 79
Utenti in lista d'attesa al 31.12.2024	n. 294

I **tempi d'attesa** non sono determinabili in quanto i posti si rendono disponibili a seguito di dimissione di Ospiti precedentemente accolti nella R.S.A.

6. SITUAZIONE ECONOMICO FINANZIARIA

I dati di bilancio della Fondazione indicati sinteticamente in questo paragrafo evidenziano da un lato la composizione patrimoniale dell'Ente e dall'altro i risultati economici con evidenza del valore aggiunto derivante dall'attività e della sua destinazione a remunerare i fattori produttivi impiegati nell'attività stessa.

STATO PATRIMONIALE

Voce	31.12.2024	31.12.2023	Variazione	
Crediti verso soci fondatori				
Immobilizzazioni	€ 5.106.948	€ 4.670.116	€ 436.832	
Attivo circolante	€1.176.904	€ 1.485.401	(€ 308.497)	
Ratei e risconti	€ 46.393	€ 48.191	(€ 1.798)	
Totale attivo	€ 6.330.245	€ 6.203.707	€ 126.538	
Patrimonio netto	€ 4.632.282	€ 4.587.916	€ 44.366	
Fondi per rischi ed oneri	€ 155.177	€ 155.177	€0	
TFR lavoro subordinato	€ 752.598	€719.679	€ 32.919	
Debiti	€ 784.875	€ 733.129	€51.746	
Ratei e risconti	€ 5.313	€7.807	(€ 2.494)	
Totale passivo	€ 6.330.245	€ 6.203.707	€ 126.538	

L'Ente conferma l'assenza di patrimoni destinati a specifici affari.

RENDICONTO GESTIONALE

ONERI E COSTI	31.12.2024	PROVENTI E RICAVI	31.12.2024
Costi e oneri da attività di interesse generale	3.437.346	Ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale	3.462.831
Avanzo/disavanzo da attività interesse generale			25.485
Costi e oneri da attività diverse	0	Ricavi, rendite e proventi da attività diverse	0
Costi e oneri da attività di raccolta fondi	0	Ricavi, rendite e proventi da attività di raccolta fondi	1.220
Costi e oneri da attività finanziarie e patrimoniali	4.362	Proventi da attività finanziarie e patrimoniali	23.465
Avanzo disavanzo da attività finanziarie e patrimoniali			19.103
Costi e oneri neri di supporto gener.	0	Proventi di supporto generale	0
Totale Oneri	3.441.708	Totale Proventi	3.487.515
Avanzo/disavanzo d'esercizio prima delle imposte	45.807		
Imposte	-1441		
Risultato gestionale positivo	44.366	Risultato gestionale negativo	

7. ALTRE INFORMAZIONI

INDICAZIONI SU CONTENZIOSI/CONTROVERSIE IN CORSO

Nel periodo di riferimento non si sono verificati fatti rilevanti da segnalare.

INFORMAZIONI DI TIPO AMBIENTALE

L'attività dell'Ente, rivolta prevalentemente al ricovero di soggetti in struttura di carattere sociosanitario o socio-assistenziale, comporta la produzione di quantità considerevoli di rifiuti sia di carattere normale, in genere assimilabili ai rifiuti urbani, sia di carattere speciale attinenti all'attività di cura e somministrazione di farmaci, medicamenti e presidi.

La Fondazione ha adottato specifiche procedure interne, conformi alle disposizioni legislative e regolamentari, particolarmente riferite alla:

- raccolta a livello di singola U.O. o reparto o unità organizzata, dei rifiuti prodotti, differenziata tra rifiuti normali e rifiuti speciali;
- prescrizioni sull'idoneità dei contenitori, regolarmente etichettati per tipologia di rifiuto, con l'indicazione delle strutture di provenienza e la data di chiusura del contenitore;
- raccolta differenziata (per tipologia di rifiuto prodotto: carta, vetro, plastica, umido), dei rifiuti classificati come normali ed assimilabili ai rifiuti urbani;
- raccolta separata dei rifiuti speciali con classificazione e separazione fra gli stessi di quelli pericolosi e, fra questi, dei rifiuti a rischio infettivo;
- indicazione sugli imballaggi dei dati di identificazione CER (Catalogo Europeo dei Rifiuti), il reparto che ha prodotto il rifiuto e la data di chiusura del contenitore, che va posizionato nel deposito temporaneo;

- indicazioni sul deposito temporaneo per categorie omogenee di rifiuti, con contenitori idonei a seconda della diversa tipologia degli stessi ed in luoghi o locali idonei, protetti, adeguatamente contrassegnati ed accessibili ai soli addetti ai lavori;
- divieto di miscelazione dei rifiuti pericolosi;
- movimentazione dal deposito temporaneo alle aree attrezzate, a cura di personale informato dei rischi, e fornito di idonei mezzi di protezione in materia di igiene e sicurezza sul lavoro;
- tenuta dei registri di carico e scarico dei rifiuti appositamente vidimati;
- tenuta del formulario di identificazione dei rifiuti che obbligatoriamente deve identificare durante il trasporto la qualità e quantità dei rifiuti ceduti alla ditta specializzata, per il loro smaltimento. Tale formulario, distinta di accompagnamento, deve essere conservato per il periodo previsto dal D.Lgvo 22/97.

Per lo smaltimento dei rifiuti speciali la Fondazione ha stipulato apposito contratto con la società Eco Eridania spa, sottoscritto in data 30/12/2016 e rinnovato di anno in anno.

Lo smaltimento dei toner esausti di stampanti e copiatrici è stato effettuato dalla ditta Imprimis Srl, fornitrice delle apparecchiature con contratto di noleggio.

Le pile e le batterie esauste vengono raccolte in apposito contenitore e smaltite periodicamente mediante conferimento alla discarica comunale.

I rifiuti assimilabili ai rifiuti urbani (indifferenziata, umido, carta, plastica, vetro) vengono raccolti e stoccati negli appositi cassonetti allocati in area dedicata, in attesa di essere ritirati dalla ditta incaricata dall'amministrazione comunale secondo il calendario stabilito.

RIUNIONI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE ANNO 2024

Nel corso del **2024** il Consiglio di Amministrazione si è riunito dodici volte. Si riportano le date delle sedute e la percentuale di presenza dei Consiglieri.

N.	DATA SEDUTA	PRESENZA	%
		CONSIGLIERI	PRESENZA
1	29.01.2024	5	100,00%
2	22.02.2024	4	80,00%
3	26.03.2024	4	80,00%
4	23.04.2024	4	80,00%
5	30.05.2024	5	100,00%
6	19.06.2024	5	100,00%
7	01.08.2024	4	80,00%
8	11.09.2024	5	100,00%
9	24.10.2024	5	100,00%
10	26.11.2024	5	100,00%
11	17.12.2024	5	100,00%
MEDIA		4,63	92,72%

I principali argomenti trattati dal Consiglio di Amministrazione hanno riguardato:

- approvazione Bilancio preventivo 2024
- determinazione rette
- approvazione Bilancio di chiusura anno precedente e Bilancio Sociale
- affidamento incarichi di lavoro dipendente e somministrato
- affidamento incarichi libero professionali
- affidamento incarichi per fornitura di beni e servizi
- approvazione procedure interne
- corsi di formazione del personale.

8. MONITORAGGIO SVOLTO DALL'ORGANO DI CONTROLLO

VERIFICHE DEL REVISORE DEI CONTI ANNO 2024

Il Revisore nel corso dell'anno **2024** ha svolto le verifiche sulla gestione della Fondazione con cadenza trimestrale, e precisamente:

- Verifica 1° trimestre il 24/04/2024,
- Verifica 2° trimestre il 30/07/2024,
- Verifica 3° trimestre il 25/10/2024,
- Verifica 4° trimestre il 31/01/2025.

In data 24/04/2025 ha rilasciato la relazione sul Bilancio al 31.12.2024, non rilevando motivi ostativi all'approvazione del bilancio stesso.

ORGANISMO DI VIGILANZA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 231/01

Il Consiglio di Amministrazione della Fondazione con deliberazione in data 18.12.2014 ha approvato il Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del Decreto Legislativo 231/2001, e nominato l'Organismo di Vigilanza in forma monocratica, nella persona del Dott. Marco Petrillo.

Il Modello Organizzativo è stato aggiornato in data 17.11.2021.

Nel corso del 2024 l'OdV si è riunito nelle seguenti date: 28.02.2024 – 05.06.2024 – 11.09.2024 – 29-11-2024.

Le attività dell'OdV sono state orientate e programmate in riferimento al piano di audit 2024 deliberato nella seduta del 28.02.2024:

- Febbraio: piano di audit 2024, verifica assetto whistleblowing e verifica degli impieghi di lavoratori provenienti da paesi extra UE;
- Giugno: analisi dei reati relativi alla sicurezza sui luoghi di lavoro e intervista RLS e RSPP con focus particolare sul piano formativo 2024 e su requisiti antincendio;
- Settembre: verifica della trasparenza amministrativa ex Legge 33/12; verifica sicurezza informativa e privacy;
- Novembre/dicembre: verifica i processi di lavoro inerenti i reati fiscali e societari; verifica a campione di protocolli/procedure.

RIUNIONE PERIODICA DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

In data 11.12.2024 si è svolta la riunione periodica sulla sicurezza, cui hanno preso parte tutte le figure coinvolte:

Appiani dr. Sergio – Presidente CdA – Datore di Lavoro

Vergani dott.ssa Chiara - Medico competente

Augello Matteo – Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

Nava Vittoria - Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

Nel corso della riunione il Datore di lavoro ha relazionato sull'attività svolta e prevista riguardo alla sicurezza del personale della struttura, il Medico competente ha relazionato in merito alla vigilanza sanitaria svolta a favore dei lavoratori nell'anno 2024. Il R.S.P.P ed il R.L.S. hanno confermato quanto riportato nella relazione del Datore di lavoro.

VERBALI VISITE ISPETTIVE DEL SERVIZIO VIGILANZA E CONTROLLO DELL'ATS BRIANZA

Nel corso dell'anno 2024 l'ATS Brianza ha effettuato i seguenti sopralluoghi di vigilanza:

- 06.03.2024 Controllo di appropriatezza delle prestazioni erogate secondo quanto previsto dalla DGR 1765/2024, DGR 2569/20244e s.m.i., DGR 7435/2001.
- 01.08.2024 SS Igiene Alimenti e nutrizione Sopralluogo presso i locali di cucina, relativamente al servizio di ristorazione gestito da Salus Srl.
- 07.10.2024 Ispezione ai sensi dell'art. 31 L. 689/81 smi per il controllo dei requisiti organizzativi e gestionali di esercizio e accreditamento nell'ambito dell'istruttoria avviata per SCIA contestuale Nota Prot. ATS Brianza n. 66680 del 04.09.2024 per modifica dell'articolazione degli spazi dell'unità di offerta.
- 07.10.2024 Visita di vigilanza per la verifica dei requisiti strutturali e tecnologici di esercizio/accreditamento nell'ambito dell'istruttoria avviata per SCIA contestuale Nota Prot. ATS Brianza n. 66680 del 04.09.2024 per modifica dell'articolazione degli spazi dell'unità di offerta.
 Tutte le verifiche dell'ATS hanno avuto esito positivo.

Il Presente Bilancio Sociale anno 2024 è portato in approvazione del Consiglio di Amministrazione della Fondazione e verrà reso pubblico tramite pubblicazione sul sito web dell'ente stesso www.fondazionesironi.it

Oggiono, 28.04.2025



FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DR.LUIGI E REGINA SIRONI ONLUS

Sede in Oggiono – Via Locatelli n.9 Codice fiscale 00651260135

RELAZIONE DEL REVISORE SUL BILANCIO SOCIALE AL 31 DICEMBRE 2024

La Fondazione come è noto è nata per effetto del testamento olografo del com. rag. GUIDO SIRONI del 03.12.1932 depositato e pubblicato in atti del Dr. Luigi Donegana in cui veniva disposto un legato per la costituzione ed il funzionamento di un ricovero vecchi e con decreto del 24.07.1936 veniva decretata la costituzione della FONDAZIONE "Casa di Ricovero Dr. Luigi e Regina Sironi" avente per scopo di provvedere al mantenimento ed all'assistenza degli anziani di ambo i sessi inabili al lavoro.

Il sottoscritto revisore è stato nominato con delibera del Consiglio di Amministrazione in data 01/08/2024.

L'art. 10, comma 3 del decreto legislativo n. 112/2017 per le imprese sociali e l'art. 30, comma 7 del codice del Terzo settore per gli altri enti del Terzo settore prevedono che l'organo di controllo eserciti compiti di "monitoraggio sull'osservanza delle finalità sociali, sull'attività di raccolta fondi e sull'assenza di finalità di lucro".

Il sottoscritto revisore, nel corso dell'esercizio, ha verificato, attraverso l'analisi dei documenti contabili ed amministrativi, nonché mediante colloqui con i soggetti interessati, il rispetto delle norme specifiche previste in materia di Fondazioni e di ETS ai sensi del D.lgs. n. 117/2017, all'esito delle predette verifiche, nella presente relazione al Bilancio Sociale,

può attestare:

- che la Fondazione ha svolto in via esclusiva o principale una o più attività tra quelle previste dall'articolo 5, comma 1, del D.Lgs.n.117/2017, nonché, eventualmente, di attività diverse purché nei limiti delle previsioni statutarie e secondo criteri di secondarietà e strumentalità definiti dal DM di cui all'articolo 6 del D. Lgs. 117/2017;
- 2. che nell'attività di raccolta fondi, la Fondazione ha rispettato i principi di verità, trasparenza e correttezza nei rapporti con i sostenitori ed il pubblico, in conformità alle linee guida ministeriali di cui all'articolo 7, comma 2, del D. Lgs. n.117/2017;
- 3. che la Fondazione non persegue finalità di lucro; tale condizione risulta dai seguenti elementi:
- 4. il patrimonio, comprensivo di tutte le sue componenti, quali ricavi, rendite, proventi ed entrate comunque denominate, è destinato esclusivamente allo svolgimento dell'attività statutaria;
- 5. che è stato osservato il divieto di distribuzione, anche indiretta, di utili, avanzi di gestione, fondi e riserve, tenendo altresì conto di quanto stabilito dall'art.8, comma 3, lettere da a) ad e) del D. Lgs. n.117/2017.

Oggiono 24 aprile 2025

Il revisore dei conti

		6