



# FONDAZIONE CASA SERENA ETS

**BILANCIO SOCIALE DELL'ESERCIZIO  
CHIUSO AL 31 DICEMBRE 2025**

A handwritten signature or mark, possibly a stylized 'R' or a similar character, located in the lower right area of the page.

## PREMESSA

Il Bilancio sociale riferito all'esercizio chiuso al 31 dicembre 2025 è stato redatto in conformità alle disposizioni di cui all'articolo 14 comma 1 del Decreto legislativo 3 luglio 2017, n.117. I destinatari principali del Bilancio Sociale sono gli stakeholders della Fondazione (di seguito anche l'“Ente” o “Azienda” di interesse sociale), ai quali vengono fornite informazioni sulla performance dell'Ente e sulla qualità dell'attività aziendale. Il Bilancio sociale è redatto in osservanza delle “linee guida per la redazione del bilancio sociale degli enti del terzo settore” di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 4 luglio 2019. Con il presente Bilancio sociale si intende rendere disponibile agli stakeholders uno strumento di rendicontazione delle responsabilità, dei comportamenti e dei risultati sociali, ambientali ed economici delle attività svolte dall'Ente al fine di offrire una informativa strutturata e puntuale a tutti i soggetti interessati non ottenibile a mezzo della sola informazione economica contenuta nel bilancio di esercizio. Il bilancio sociale si propone di:

- ✓ fornire a tutti gli stakeholders un quadro complessivo delle attività, della loro natura e dei risultati dell'Ente,
- ✓ attivare un processo interattivo di comunicazione sociale,
- ✓ favorire processi partecipativi interni ed esterni all'organizzazione,
- ✓ fornire informazioni utili sulle qualità delle attività dell'Ente per ampliare e migliorare le conoscenze e le possibilità di valutazione e di scelta degli stakeholders,
- ✓ 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,
- ✓ fornire informazioni sul bilanciamento tra le aspettative degli stakeholders ed indicare gli impegni assunti nei loro confronti,
- ✓ rendere conto del grado di adempimento degli impegni in questione,
- ✓ esporre gli obiettivi di miglioramento che l'Ente si impegna a perseguire,
- ✓ fornire indicazioni sulle interazioni tra l'Ente e l'ambiente nel quale esso opera,
- ✓ rappresentare il valore aggiunto creato nell'esercizio e la sua ripartizione.

# LA STRUTTURA E IL CONTENUTO DEL BILANCIO SOCIALE

Ogni dato quantitativo nel presente bilancio sociale, salvo quando diversamente specificato, è espresso in unità di euro. La struttura del bilancio sociale consta di otto sezioni, di seguito riportate.

## **I PRINCIPI DI REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE**

Nella redazione del presente bilancio sociale sono stati rispettati i seguenti principi, previsti nel Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 4 luglio 2019, i quali garantiscono la qualità del processo di formazione e delle informazioni in esso contenute:

- **rilevanza:** nel bilancio sociale devono essere riportate solo le informazioni rilevanti per la comprensione della situazione, dell'andamento dell'Ente e degli impatti economici, sociali e ambientali della sua attività, o che comunque potrebbero influenzare in modo sostanziale le valutazioni e le decisioni degli stakeholders;
- **completezza:** implica l'individuazione dei principali stakeholders che influenzano o sono influenzati dall'organizzazione e l'inserimento di tutte le informazioni ritenute utili per consentire a tali stakeholders di valutare i risultati sociali, economici e ambientali dell'Ente;
- **trasparenza:** secondo il quale occorre rendere chiaro il procedimento logico seguito per rilevare e classificare le informazioni;
- **neutralità:** le informazioni devono essere rappresentate in maniera imparziale, indipendente da interessi di parte e completa, riguardare gli aspetti sia positivi che negativi della gestione senza distorsioni volte al soddisfacimento dell'interesse degli amministratori o di una categoria di portatori di interesse;
- **competenza di periodo:** le attività e i risultati sociali rendicontati devono essere quelli svoltisi e manifestatisi nell'anno di riferimento;
- **comparabilità:** l'esposizione delle informazioni nel bilancio sociale deve rendere possibile il confronto sia temporale, tra esercizi di riferimento, sia, per quanto possibile, spaziale rispetto ad altre organizzazioni con caratteristiche simili od operanti in settori analoghi;
- **chiarezza:** le informazioni devono essere esposte in maniera chiara e comprensibile, accessibile anche a lettori non esperti o privi di particolare competenza tecnica;
- **veridicità e verificabilità:** i dati riportati devono far riferimento alle fonti informative utilizzate;
- **attendibilità:** implica che i dati positivi riportati nel bilancio sociale devono essere forniti in maniera oggettiva e non sovrastimata; analogamente i dati negativi e i rischi connessi non devono essere sottostimati; gli effetti incerti inoltre non devono essere prematuramente documentati come certi;
- **autonomia delle terze parti:** nel caso in cui terze parti rispetto all'ente siano incaricate di trattare specifici aspetti del bilancio sociale o di garantire la qualità del processo o di formulare valutazioni o commenti, deve essere loro richiesta e garantita la più completa autonomia e indipendenza di giudizio. Ove rilevanti ed opportuni con riferimento alla concreta fattispecie, oltre ai principi sopraesposti, nella redazione del bilancio sociale sono stati utilizzati anche i seguenti, tratti dallo Standard GBS 2013 "Principi di redazione del bilancio sociale":
- **identificazione:** secondo il quale deve essere fornita la più completa informazione riguardo alla proprietà e al governo dell'azienda, per dare ai terzi la chiara percezione delle responsabilità connesse; è necessario sia evidenziato il paradigma etico di riferimento, esposto come serie di valori, principi, regole e obiettivi generali (missione);

- **inclusione:** implica che tutti gli stakeholders identificati devono, direttamente o indirettamente, essere nella condizione di aver voce; eventuali esclusioni o limitazioni devono esser motivate;
- **coerenza:** deve essere fornita una descrizione esplicita della conformità delle politiche e delle scelte del management ai valori dichiarati;
- **periodicità e ricorrenza:** il bilancio sociale, essendo complementare al bilancio di esercizio, deve corrispondere al periodo amministrativo di quest'ultimo;
- **omogeneità:** tutte le espressioni quantitative monetarie devono essere espresse nell'unica moneta di conto.

## **METODOLOGIA ADOTTATA PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO SOCIALE**

### ***Standard di rendicontazione utilizzati***

Oltre alle indicazioni normative contenute nel Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 4 luglio 2019 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.

### ***Cambiamenti significativi di perimetro***

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

### ***Altre informazioni utili per comprendere il processo e la metodologia di rendicontazione***

I valori economico-finanziari riportati nel presente documento derivano dal bilancio di esercizio dell’Ente. Per garantire l’attendibilità dei dati è stato limitato il più possibile il ricorso a stime, le quali, se presenti, sono opportunamente segnalate e fondate sulle migliori metodologie disponibili.

## INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome dell'ente                                                                                     | FONDAZIONE CASA SERENA ETS                                                                                                                                                                                                                            |
| Codice Fiscale                                                                                     | 04008150163                                                                                                                                                                                                                                           |
| Partita IVA                                                                                        | 04008150163                                                                                                                                                                                                                                           |
| Forma giuridica e qualificazione ex D.lgs. n. 117/2017 e/o D.lgs. n. 112/2012                      | FONDAZIONE ISCRITTA AL RUNTS DAL 12/05/2026<br>DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE 1511                                                                                                                                                                       |
| Indirizzo sede legale                                                                              | BREMBATE DI SOPRA (BG) VIA GIOVANNI XXIII, 4                                                                                                                                                                                                          |
| Attività prevalenti                                                                                | RSA – CURE INTERMEDIE – ALZHEIMER – ALLOGGI PROTETTI                                                                                                                                                                                                  |
| Attività accessorie                                                                                | CDI – RSA APERTA – UCP DOM – CDOM - FISIOTERAPIA                                                                                                                                                                                                      |
| Settore di attività prevalente (ATECO)                                                             | Codice Ateco 87.30.30 STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI                                                                                                                                                                     |
| Rete associativa cui l'ente aderisce                                                               | Uneba                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Data di chiusura dell'esercizio cui il presente bilancio sociale si riferisce                      | 31.12.2025                                                                                                                                                                                                                                            |
| Data di redazione del presente bilancio sociale sottoposto all'approvazione dell'organo competente | 10.06.2026                                                                                                                                                                                                                                            |
| Altre sedi                                                                                         | Nessuna                                                                                                                                                                                                                                               |
| Aree territoriali di operatività                                                                   | Regione Lombardia                                                                                                                                                                                                                                     |
| Valori e finalità perseguite                                                                       | La fondazione non ha scopo di lucro e persegue esclusivamente fini di solidarietà sociale e di pubblica utilità nei settori dell'assistenza sociale e socio sanitaria.                                                                                |
| Attività statuarie (art. 5 Decreto Legislativo 117/2017 e/o art. 2 D.Lgs. n. 112/2017)             | La Fondazione svolge le attività di cui alle lettere a), b), c), b), i) dell'art. 5, comma 1 del D.Lgs. 117/2017 e successive modifiche e/o integrazioni.                                                                                             |
| Altre attività svolte in maniera secondaria                                                        | Attualmente attività connesse in maniera marginale                                                                                                                                                                                                    |
| Collegamenti con altri enti del Terzo Settore                                                      | La Fondazione è contrattualizzata per le attività socio-sanitarie residenziali con Regione Lombardia ATS Bergamo<br>Per le attività sociali ha collegamenti con l'Azienda Speciale Consortile Isola per i comuni dell'ambito territoriale di Bergamo. |
| Contesto di riferimento                                                                            | Rete sociale e socio-sanitaria del SSR Lombardia                                                                                                                                                                                                      |
| Rete associativa cui l'ente aderisce                                                               | UNEBA                                                                                                                                                                                                                                                 |

L'Ente non persegue scopo di lucro e tutto il suo patrimonio, comprensivo di ricavi, rendite, proventi, entrate comunque denominate è utilizzato per lo svolgimento dell'attività statutaria ai fini dell'esclusivo perseguimento di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale. È assicurato il rispetto delle previsioni dell'articolo 8 comma 3 del D.lgs. n. 117/2017, in particolare:

- i compensi individuali ad amministratori, sindaci e a chiunque rivesta cariche sociali sono proporzionati all'attività svolta, alle responsabilità assunte e alle specifiche competenze o comunque non sono superiori a quelli previsti in enti che operano nei medesimi o analoghi settori e condizioni;
- le retribuzioni o compensi corrisposti a lavoratori subordinati o autonomi non sono superiori del 40% rispetto a quelli previsti, per le medesime qualifiche, dai contratti collettivi di cui all'art. 51 del D.lgs. 15 giugno 2015, n. 81, salvo comprovate esigenze attinenti alla necessità di acquisire specifiche competenze ai fini dello svolgimento delle attività di interesse generale di cui all'art. 5, comma 1, lettere b), g) o h);
- l'acquisto di beni o servizi è avvenuto per corrispettivi non superiori al loro valore normale;
- le cessioni di beni e le prestazioni di servizi nei confronti di chiunque sono avvenute a condizioni di mercato;

- gli interessi passivi, in dipendenza di prestiti di ogni specie, sono corrisposti nei limiti di quanto previsto dall'articolo 8 comma 3 lettera e) del D.lgs. n. 117/2017. L'Ente svolge, anche, attività diverse ai sensi dell'articolo 6 del D.lgs. n. 117/2017 già descritte nella relazione di missione del bilancio d'esercizio e delle quali è dato conto con riferimento agli aspetti di pertinenza del bilancio sociale nel presente documento.

## **STRUTTURA, GOVERNO E AMMINISTRAZIONE**

### ***Consistenza e composizione della base associativa***

L'Ente non ha base associativa essendo la sua forma giuridica quella della Fondazione ETS.

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

Il Consiglio di amministrazione è l'organo esecutivo nominato lo statuto prevede che i tre membri vengano nominati con le seguenti modalità:

la maggioranza dei componenti del consiglio di amministrazione (due e membri) è nominata dai membri uscenti del consiglio 30 giorni prima della loro scadenza; la restante parte è nominata dal Sindaco pro-tempore.

Il Presidente è Cesare Maffeis.

Il Consiglio dura in carica cinque anni ed è rieleggibile.

Il Consiglio di amministrazione attualmente in carica è stato nominato in data 04/07/2024, resterà in carica fino ad approvazione bilancio 31/12/2028.

Al termine dell'esercizio 2025, il Consiglio di amministrazione era composto da tre consiglieri i quali svolgono la propria carica senza alcun compenso in conformità con quanto previsto dall'art. 6 comma 11 dello Statuto.

| <b>Nome e Cognome</b> | <b>Carica</b>                    |
|-----------------------|----------------------------------|
| Cesare Maffeis        | PRESIDENTE Legale Rappresentante |
| Domenico Piazzini     | CONSIGLIERE                      |
| Leonardo Vecchi       | CONSIGLIERE                      |

Il Revisore Legale è il Dr. Cristian Plebani Dottore Commercialista Revisore Legale, è previsto dallo Statuto all'art. 13 dura in carica cinque esercizi ed è rieleggibile, senza limiti di mandato. Il Revisore Legale è stato nominato in data 04/07/2024 per il presente quinquennio. Al Revisore Legale è stato deliberato un compenso complessivo annuo fissato entro i limiti art. 10 c.6 lettera c) D.Lgs 460/97.

### ***Funzionamento degli organi di governance nel corso del 2025***

Anche per l'anno 2025, il Consiglio di Amministrazione si è riunito deliberando gli argomenti di maggior rilievo presso la sede di Fondazione Casa Serena.

## MAPPATURA DEI PRINCIPALI STAKEHOLDER E MODALITÀ DEL LORO COINVOLGIMENTO

**Definizione di Stakeholder:** sono portatori d'interesse, o stakeholders, tutti i soggetti intesi come individui, gruppi, enti o società che hanno con la Fondazione relazioni significative; essi sono a vario titolo coinvolti nelle attività dell'Ente per le relazioni di scambio che intrattengono con essa o perché ne sono significativamente influenzati. Con i portatori di interesse si persegue l'obiettivo di intercettare e comprendere i bisogni personali e del territorio, di cooperare con loro per individuare gli obiettivi e le strategie più sinergiche, trovare gli strumenti più idonei a realizzare azioni ritenute prioritarie e in linea con la visione e missione dell'Ente.

Distinguiamo in essi due grandi tipologie: "stakeholder interni" e "stakeholder esterni"

| Stakeholder esterni                                                                                 | Denominazione                                                                                                                                                   | Area di Intervento                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiari dei progetti                                                                            | Ospiti, Utenti, Familiari                                                                                                                                       | Servizi socio-sanitari di RSA                                                                                                 |
| Donatori privati e enti di finanziamento                                                            | Erogazioni liberali da parte di: <ul style="list-style-type: none"> <li>• familiari</li> <li>• fondazioni bancarie</li> <li>• privati del territorio</li> </ul> | Servizi socio-sanitari di RSA                                                                                                 |
| Istituzioni pubbliche (aziende sanitarie, enti locali, enti di assistenza e formazione, università) | ATS Bergamo<br><br>Comuni di Bonate Sopra, Lallio, Carvico, Valbrembo, Ponteranica, Seriate, Bonate Sotto, Treviolo                                             | Servizi socio-sanitari di RSA<br><br>Servizio di fornitura pasti alle persone fragili<br>Sostegno economico retta di ricovero |
| Aziende, fornitori, banche e assicurazioni                                                          | Fornitori<br>Banche<br>Assicurazioni                                                                                                                            | Servizi socio-sanitari di RSA                                                                                                 |
| Partner di progetto                                                                                 | Azienda Speciale Consortile Isola                                                                                                                               | Servizi socio-sanitari di RSA                                                                                                 |
| Organizzazioni non lucrative e Coordinamenti                                                        | UNEBA                                                                                                                                                           | Servizi socio-sanitari di RSA                                                                                                 |

| Stakeholder interni                                                        | Denominazione          | Area di Intervento            |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Organi statutari (soci, consiglieri e revisori)                            | COME SOPRA SPECIFICATI | Servizi socio-sanitari di RSA |
| Lavoratori (dipendenti, collaboratori, consulenti, sacerdoti, tirocinanti) | COME DA ATTI C/O ENTE  | Servizi socio-sanitari di RSA |

## PERSONALE - PERSONE CHE OPERANO PER L'ENTE

Si informa che l'Ente provvede direttamente alla gestione del proprio personale medico e amministrativo.

Per quanto riguarda la restante parte delle risorse umane impiegate nelle attività sanitarie funzionali al perseguimento dello scopo sociale, inclusi i servizi di pulizia e ristorazione, l'Ente si avvale della collaborazione della cooperativa **Universiis**, la quale fornisce personale socio-sanitario-assistenziale-educativo ed alberghiero, inquadrato sia con contratto di lavoro subordinato sia in regime di libera professione.

Al personale dipendente dalla Cooperativa è applicato alternativamente il Contratto collettivo nazionale di lavoro UNEBA o Enti Locali.

Si segnala, inoltre, che la Fondazione si avvale del supporto del team di **Volontari dell'Associazione Iris** di Brembate di Sopra.

La Fondazione e le suddette Cooperativa, nei rapporti con gli operatori e più in generale con i collaboratori presenti che prestano la propria attività presso la R.S.A, si ispirano ai seguenti principi:

- ✓ al rispetto delle pari opportunità per l'accesso alle diverse posizioni lavorative e nei percorsi di avanzamento delle carriere;
- ✓ alla politica relativa alla salute e sicurezza dei lavoratori, agli impegni assunti, ai risultati attesi e alla coerenza ai valori dichiarati;
- ✓ alla presenza di un piano di welfare aziendale o di incentivazione del personale;
- ✓ alla presenza di procedure che favoriscano la conciliazione vita lavoro.

Nelle seguenti tabelle sono raccolte alcune informazioni ritenute significative con riferimento al personale utilizzato dalla Fondazione per l'esercizio delle attività volte al perseguimento delle proprie finalità.

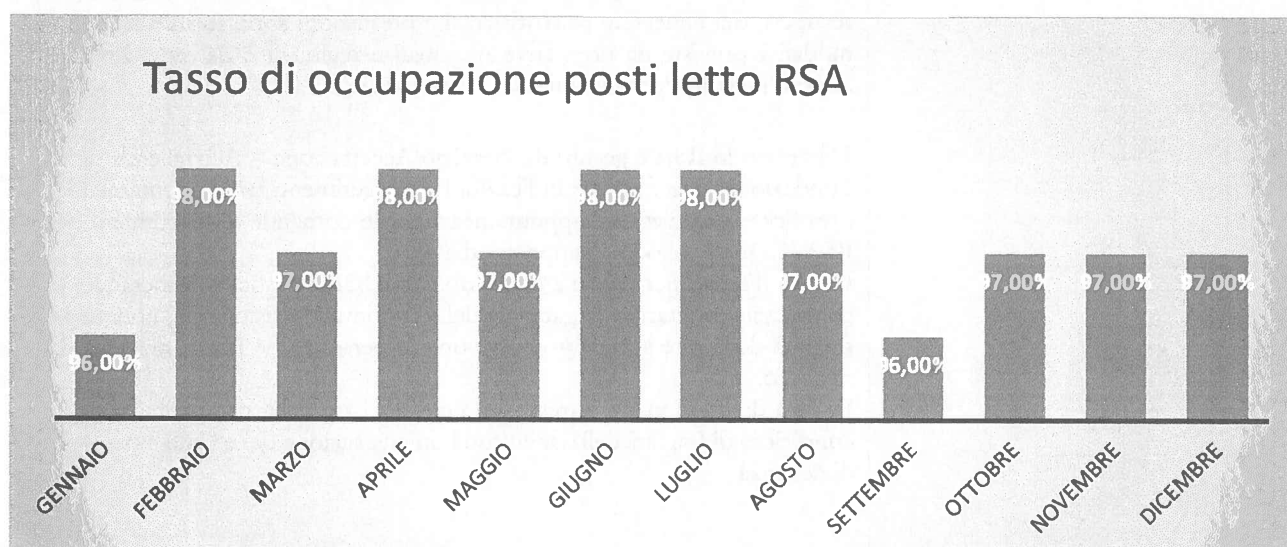
| TIPOLOGIA DI RISORSA                                       | DIPENDENTI | COLLABORATORI ESTERNI | PERSONALE COOPERATIVA | VOLONTARI | TOTALE     |
|------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|-----------------------|-----------|------------|
| Medici                                                     | 1          | 9                     |                       |           | 10         |
| Infermieri                                                 |            | 20                    | 12                    |           | 32         |
| Psicologi/<br>Assistente sociale                           |            |                       | 3                     |           | 3          |
| Oss/Asa                                                    |            | 10                    | 99                    |           | 109        |
| Educatori                                                  |            |                       | 7                     |           | 7          |
| Fisioterapisti e<br>massofisioterapisti                    |            | 17                    | 2                     |           | 19         |
| Amministrativi                                             | 4          | 1                     | 2                     |           | 7          |
| Lavanderia,<br>portineria,<br>manutentori, servizi<br>vari |            |                       | 11                    |           | 11         |
| Altri                                                      |            |                       |                       | 30        | 30         |
| <b>TOTALE</b>                                              | <b>5</b>   | <b>57</b>             | <b>136</b>            | <b>30</b> | <b>228</b> |

## OBIETTIVI E ATTIVITÀ

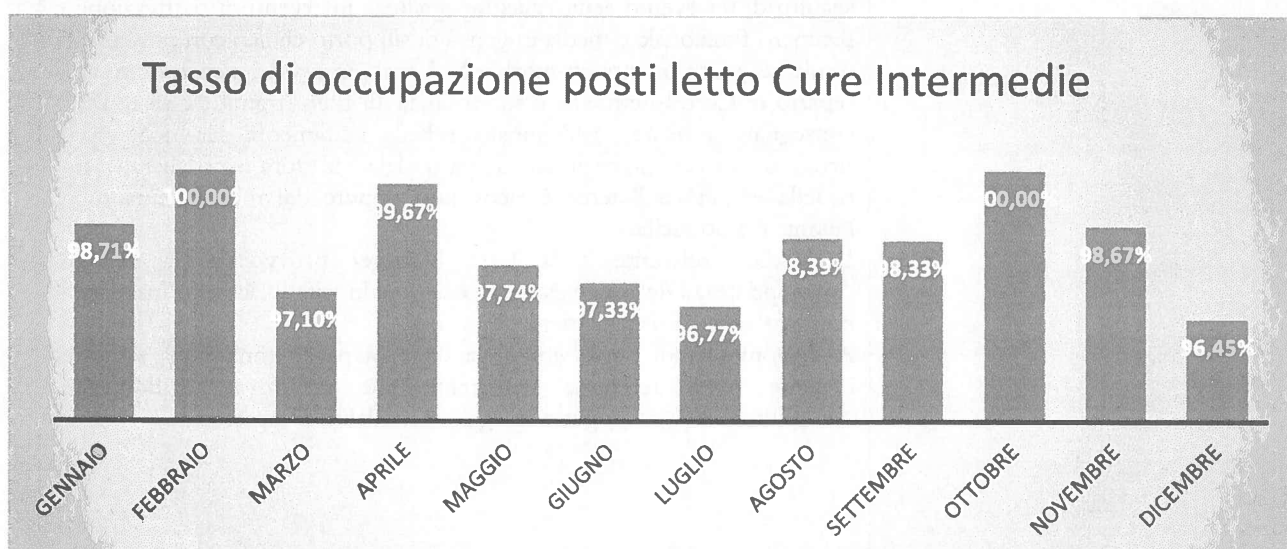
### Informazioni qualitative e quantitative sulle azioni realizzate nelle diverse attività.

Come già più sopra indicato, l'Ente svolge attività di assistenza socio-sanitaria concretamente effettuata tramite la gestione dell'immobile sito in Via Papa Giovanni XIII, 4 a Brembate di Sopra. Nel corso dell'esercizio 2025 l'Ente ha gestito la Residenza cui capienza di massima conta 217 posti letto (di cui 210 contrattualizzati e 7 accreditati) e il servizio sul territorio gestendo i servizi di RSA aperta, CDOM, UCP DOM a più di 200 assistiti contemporaneamente.

L'allentamento delle procedure relative alla pandemia da Covid-19 già in corso nell'anno 2021 ha consentito di mantenere libera la quasi totalità dei posti letto, per cui la capienza della RSA è stata sfruttata, con sporadiche eccezioni, nella sua totalità.



L'operatività del reparto di Cure Intermedie è stata ripristinata già a partire dall'inizio del 2022, con la soppressione delle misure contro la pandemia da Covid-19 che per l'anno 2021 avevano imposto la chiusura per ragioni di sicurezza del reparto.



Nei locali della Fondazione, inoltre, è presente un poliambulatorio per l'esecuzione di prestazioni fisioterapiche per pazienti esterni.

### *Servizi prestati*

| Tipologia                                                                                   | Informazione fornita (quantità delle prestazioni e loro complessità)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Breve descrizione dei servizi di assistenza erogati agli anziani E dei criteri di selezione | <p><b>RSA</b></p> <p>È un servizio residenziale rivolto a persone anziane di ambo i sessi generalmente dai 65 anni, che si trovano in stato di non autosufficienza parziale o totale. La RSA offre prestazioni di tipo alberghiero e servizi di carattere assistenziale infermieristico, sanitario e riabilitativo diretti al recupero del benessere psico-fisico. Le prestazioni sono fornite secondo modalità previste da normative nazionali e regionali e dal regolamento interno della Residenza Sanitaria Assistenziale.</p> <p>L'ingresso in RSA è gestito dal Servizio Accettazione – Accoglienza della Fondazione, che fornisce indicazioni e suggerimenti per l'orientamento, pianifica e organizza gli appuntamenti per le domande di inserimento in RSA/CDI e i colloqui di approfondimento.</p> <p>La lista d'attesa per i posti a contratto con il SSR è gestita considerando la complessità sanitaria e la garanzia della continuità assistenziale, nonché la fragilità della rete sociale in cui vivono le persone che fanno richiesta di ricovero.</p> <p>La lista di attesa viene, altresì, definita sulla base della compatibilità delle condizioni di fragilità dell'ospite con l'organizzazione delle Unità operative di degenza.</p> <p><b>CURE INTERMEDIE</b></p> <p>Il servizio di Cure Intermedie per n. 10 posti letto, è rivolto a persone che evidenziano la necessità di un supporto assistenziale più o meno elevato a seguito di un evento acuto, accompagnato a interventi di riattivazione e recupero funzionale e media esigenza di supporto clinico con presenza di moderata o importante co-morbilità. L'accoglienza del paziente presso il reparto di Cure Intermedie è subordinata all'invio (tramite, e-mail, fax o consegnata a mano) dell'apposita scheda unitamente alla richiesta di ricovero su ricettario regionale da parte della struttura ospedaliera, extra-ospedaliera in cui l'utente è ricoverato oppure dal medico curante se l'utente è a domicilio.</p> <p>Il Medico referente e la Care Manager provvedono a valutare l'appropriatezza della richiesta e in caso di idoneità il ricovero inserisce il nominativo nella lista di attesa.</p> <p>A disponibilità di posto libero, la Case Manager contatta la struttura inviante o il referente dell'utente che si trova al domicilio. Nel primo contatto vengono spiegate le modalità di ingresso.</p> <p><b>NUCLEO ALZHEIMER</b></p> <p>Il Nucleo Alzheimer è destinato a persone affette da demenza di grado moderato severo. Gli ospiti del Nucleo per la compromissione cognitiva e per la presenza di significative alterazioni necessitano di soluzioni</p> |

ambientali e di idonee metodologie assistenziali per migliorare il loro stato di benessere. Obiettivi della cura delle persone affette da demenza: promuovere le condizioni di benessere della persona; limitare i disturbi del comportamento (agitazione, irritabilità, apatia, ecc.); ridurre l'utilizzo dei mezzi di contenzione farmacologica e fisica salvaguardando la sicurezza dell'ospite; ridurre lo stress dei familiari.

L'interessato e/o i suoi familiari per fare domanda di ingresso in RSA Nucleo Alzheimer devono ritirare il MODULO di RICHIESTA, composto da una SCHEDA SANITARIA e SCHEDA SOCIALE disponibili presso la portineria della RSA, sul sito dell'ATS della Provincia di Bergamo e sul sito della Fondazione. Consegnare o spedire la documentazione alla RSA, presenziare ad un colloquio, previo appuntamento. Le domande presentate vengono valutate da una Commissione composta da medico, psicologo e assistente sociale e vanno a formare una graduatoria di ammissione secondo i criteri di previsti dal regolamento interno che tiene conto della RESIDENZA, con precedenza ai residenti di Brembate di Sopra, della situazione SOCIALE E SANITARIA. Verificata l'idoneità in base ai criteri di ammissione adottati da Regione Lombardia per l'inserimento di persone affette da demenza nei nuclei speciali, occorre possedere i seguenti requisiti:

- a) diagnosi di demenza sottoscritta da medici specialisti (neurologi, geriatri, psichiatri) o dai servizi specifici;
- b) demenza di grado moderato-severo, rilevata con gli appositi strumenti di Valutazione multidimensionale;
- c) presenza di disturbi comportamentali o psichici clinicamente rilevanti, valutati con la scala UCLA Neuropsychiatric Inventory.

All'ammissione il nominativo verrà inserito nella lista di attesa specifica. Su proposta della Commissione si procede alla chiamata per l'ammissione seguendo la graduatoria, mano a mano che i posti si rendono disponibili. Ogni richiedente può prendere visione della sua collocazione nella lista di attesa. L'ospite può lasciare volontariamente la Residenza Sanitaria Assistenziale, previa comunicazione almeno un mese prima alla Direzione. La Fondazione può dimettere l'ospite con proprio provvedimento per morosità o per gravi inadempienze.

#### ALLOGGI PROTETTI

La UdO alloggi protetti è un'unità d'offerta residenziale in grado di garantire tutela e protezione abitativa a persone anziane fragili e vulnerabili socialmente, autosufficienti, o con una parziale compromissione nelle attività strumentali della vita quotidiana e/o nella vita di relazione.

Il servizio offre una soluzione abitativa che assicura servizi alberghieri e sociali interni alla struttura, con possibilità di integrazione con i normali servizi sociali, socio-sanitari e sanitari, di comunità e di rete e favorisce la libera espressione delle autonomie, la socialità, l'arricchimento delle relazioni.

#### CENTRO DIURNO

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Il CDI è un servizio semiresidenziale rivolto a persone anziane parzialmente autosufficienti o ad alto rischio di perdita della autonomia, che hanno bisogno socio-sanitario difficilmente gestibile al domicilio ma ancora tali da non richiedere il ricovero a tempo pieno in RSA.</p> <p>Attraverso l'organizzazione della giornata in maniera costruttiva e ludico – educativa, il Centro Diurno Integrato si prefigge di mantenere e recuperare le residue capacità funzionali della persona anziana.</p> <p><b>RSA APERTA</b></p> <p>Il Servizio è rivolto a persone che vivono a domicilio assistite da familiari o assistenti private (caregiver) e che presentano una delle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) malattia di Alzheimer o altra forma di demenza certificata;</li> <li>b) non autosufficienza in persone che hanno compiuto 75 anni riconosciuti invalidi al 100%.</li> </ul> <p>Le cure erogate – istituite da Regione Lombardia (con apposita delibera 7769 del 17/01/2018) sono a carico del Servizio Sanitario Regionale.</p> <p>La UdO supporta presso il domicilio gli utenti con interventi finalizzati sia all'assistenza sia al supporto e addestramento del caregiver.</p> <p><b>CDOM</b></p> <p>Le Cure Domiciliari sono interventi e prestazioni professionali a carattere socio-assistenziale, anche temporanei, rivolte a persone in situazione di fragilità, senza limitazioni di età o di reddito, caratterizzate dalla presenza di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) una situazione di non autosufficienza parziale o totale, di carattere temporaneo o definitivo;</li> <li>b) una condizione di impossibilità alla deambulazione e di non trasportabilità presso i presidi sanitari ambulatoriali.</li> </ul> <p>Il Servizio ha l'obiettivo di affiancare, sostenere, fornire alle famiglie che manifestano difficoltà ad accudire le persone che vengono dimesse dall'ospedale o che si aggravano al domicilio, al fine di facilitare e sostenere la permanenza del cittadino nel proprio contesto di vita e di relazione</p> <p><b>UCP DOM</b></p> <p>Le Cure Palliative sono l'insieme di interventi terapeutici, diagnostici ed assistenziali rivolti sia alla persona malata, sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base, caratterizzata da un'inarrestabile evoluzione e da una prognosi infausta, non risponde più a trattamenti specifici.</p> <p>L'obiettivo delle cure palliative è la tutela della qualità della vita del malato e della famiglia. Perseguire tale obiettivo significa dare centralità alla persona e renderla capace di orientare la risposta ai suoi molteplici bisogni nella costruzione del proprio percorso di cura. La rete delle cure palliative si rivolge a persone in fase avanzata di malattia oncologica e non. Lo scopo delle Cure Palliative è quello di sostenere la famiglia del malato e di migliorare il più possibile la qualità di vita della persona inguaribile (Legge 38/2010). Le cure palliative domiciliari nell'ambito della rete locale dell'assistenza, sono costituite da un complesso integrato di prestazioni sanitarie professionali di tipo medico, infermieristico, riabilitativo e psicologico, oltre che da prestazioni sociali e tutelari, nonché di sostegno</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>spirituale, a favore di persone affette da una patologia ad andamento cronico ed evolutivo, per la quale non esistono terapie o, se esse esistono, sono inadeguato inefficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita.</p> <p>Le più recenti linee guida inerenti la rete delle Cure Palliative della Regione Lombardia mirano a garantire al malato con prognosi infausta il diritto a ricevere cure appropriate ovunque esso si trovi attraverso la realizzazione di una rete provinciale di Cure palliative.</p> <p><b>AMBULATORIO FIOSTERAPICO</b></p> <p>L'ambulatorio si rivolge a tutti coloro abbiano necessità di trattamenti riabilitativi ambulatoriali post intervento o dovuti a traumi. L'ambulatorio eroga trattamenti manuali o per mezzo di apparecchiature specifiche con lo scopo di riabilitare il paziente richiedente.</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## **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.**

Le seguenti tabelle illustrano alcune informazioni essenziali in merito agli ospiti, stakeholders fondamentali della Fondazione.

### **Tipologia di ospiti e utenti della RSA**

| <b>Informazione richiesta</b>                                              | <b>Informazione fornita (descrizione dell'utenza e dei suoi bisogni)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Distinzione degli ospiti e degli utenti distinti per età, sesso, patologie | <p>Il totale degli ospiti al 31.12.2025 era di 200 persone, di cui:<br/>Ospiti: maschi: 21% - femmine: 79%</p> <p>Ospiti &lt;75 anni 8%<br/>Ospiti nella fascia fra i 75 e gli 80 anni 15%<br/>Ospiti nella fascia fra gli 81 e i 90 anni 45%<br/>Ospiti &gt;91 anni 32%</p> <p>Al 31.12.2025 le Classificazioni SOSIA in base alla gravità clinica erano le seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 38% ospiti in classe 1</li> <li>• 0% ospiti in classe 2</li> <li>• 27% ospiti in classe 3</li> <li>• 0% ospiti in classe 4</li> <li>• 7% ospiti in classe 5</li> <li>• 1% ospiti in classe 6</li> <li>• 19% ospiti in classe 7</li> <li>• 0% ospiti in classe 8</li> </ul> |

|  |                                                                                   |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 8% ospiti in Nucleo Alzheimer</li> </ul> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|

## **OBIETTIVI PROGRAMMATI E RAGGIUNGIMENTO O MANCATO RAGGIUNGIMENTO DEGLI STESSI**

La Fondazione opera in un'ottica di continua ricerca del miglioramento delle proprie finalità operando verso l'ottenimento del massimo soddisfacimento dei propri stakeholders. Con periodicità almeno annuale sono raccolti dati concernenti la soddisfazione degli ospiti, mentre i familiari sono rappresentati dal comitato parenti il quale si interfaccia regolarmente con la Direzione.

Il questionario, compilabile da parte di utenti/familiari direttamente attraverso il sito internet della Fondazione, è volto principalmente al monitoraggio del grado di soddisfazione del servizio e alla raccolta di suggerimenti al fine di migliorare i servizi prestati.

Analogamente con periodicità almeno annuale è effettuata un'analisi di soddisfazione dei dipendenti e collaboratori al fine di comprendere eventuali ambiti di criticità e possibili interventi migliorativi.

## **CODICE ETICO E IL MODELLO ORGANIZZATIVO**

La Fondazione ha approvato e rispetta un Codice Etico ed agisce, con riferimento alle previsioni del D.lgs. n. 231/2001, sulla base di un apposito Modello Organizzativo di Gestione e Controllo sottoposto al monitoraggio di un Organismo di Vigilanza in forma collegiale. Il sito internet della Fondazione nell'apposita sezione "trasparenza" rende disponibili oltre allo statuto, ai bilanci annuali e ai dati obbligatori per legge, i documenti sopra citati.

## **RIESAME DI DIREZIONE**

### **Continuità gestionale e strategica**

Nel corso dell'anno, Fondazione Casa Serena ha proseguito con coerenza il proprio percorso di sviluppo, confermando un approccio gestionale orientato al miglioramento continuo, già avviato negli esercizi precedenti. La stabilità della governance e la continuità degli indirizzi strategici hanno rappresentato un elemento fondamentale per consolidare i risultati raggiunti e per sostenere nuovi processi evolutivi.

La Direzione ha mantenuto una visione di lungo periodo, finalizzata a garantire qualità, sostenibilità e innovazione nei servizi, con particolare attenzione alla centralità della persona assistita. In tale contesto, la continuità gestionale si è tradotta nella capacità di dare seguito a progettualità già avviate, rafforzandole e adattandole alle nuove esigenze organizzative e assistenziali.

### **Rafforzamento organizzativo e compliance normativa**

Nel 2025 è proseguito il percorso di consolidamento dell'assetto organizzativo, con un'attenzione costante al rispetto degli standard qualitativi e alla piena adesione agli adempimenti normativi.

Fondazione Casa Serena ha continuato a garantire il rispetto della normativa vigente in ambito sanitario, socioassistenziale e di sicurezza sul lavoro, assicurando la continuità dei servizi e la tutela degli utenti e degli operatori.

L'organizzazione ha dimostrato una significativa capacità di adattamento rispetto all'evoluzione del quadro normativo, traducendo gli obblighi legislativi in opportunità di miglioramento dei processi interni, sia sotto il profilo organizzativo che tecnologico.

Particolare rilevanza ha assunto il mantenimento di un ambiente di lavoro adeguato e sicuro, non solo dal punto di vista infrastrutturale, ma anche in termini di clima organizzativo, benessere degli operatori e valorizzazione delle competenze professionali.

## **CAMBIAMENTI NEI FATTORI ESTERNI E INTERNI CHE SONO RILEVANTI PER IL SISTEMA DI GESTIONE**

### **Evoluzione dell'assetto e dei servizi**

In linea con il percorso già intrapreso, è stata ulteriormente consolidata la collaborazione con la Cooperativa Universiis, quale partner strategico nella gestione delle risorse umane sanitarie, socioassistenziali e dei servizi trasversali.

Tale collaborazione ha continuato a rappresentare un elemento chiave per garantire una gestione integrata, efficiente e flessibile dei servizi, sia in ambito residenziale sia domiciliare. Il modello organizzativo adottato ha favorito una maggiore sinergia tra la Direzione della Fondazione e il sistema di coordinamento della Cooperativa, contribuendo a un presidio più efficace della qualità assistenziale.

L'evoluzione dell'assetto ha inoltre consentito di proseguire nella revisione e nell'aggiornamento dei protocolli clinico-assistenziali e delle procedure operative, rafforzando un approccio basato sulla presa in carico globale della persona, sulla sicurezza delle cure e sull'uniformità degli interventi.

### **Valorizzazione delle competenze professionali**

Nel corso del 2025, la Fondazione ha ulteriormente rafforzato il proprio impegno nella formazione continua del personale, riconoscendo in essa una leva strategica imprescindibile per il mantenimento e lo sviluppo della qualità dei servizi erogati, nonché per il benessere organizzativo e la crescita professionale degli operatori.

In tale prospettiva, è stato strutturato un piano formativo articolato e multidisciplinare, rivolto a diverse figure professionali operanti all'interno della struttura, con l'obiettivo di sviluppare competenze tecniche, relazionali e gestionali sempre più evolute.

Tra i principali percorsi formativi realizzati si evidenziano:

- un corso dedicato alla **nutrizione del paziente fragile**, con approfondimenti specifici sul rapporto tra alimentazione e disfagia, finalizzato a migliorare la gestione nutrizionale degli ospiti e a prevenire complicanze cliniche;
- un corso sull'**approccio all'anziano in RSA**, rivolto al personale non sanitario (addetti ai servizi alberghieri, manutenzione e portineria), volto a promuovere una maggiore consapevolezza del ruolo relazionale anche nelle attività di supporto, con particolare attenzione alle principali patologie dell'età avanzata e alla relazione di aiuto;
- un corso sul corretto utilizzo dell'**ecotomografo**, destinato al personale infermieristico, caratterizzato da un approccio pratico con esercitazioni, analisi di casi clinici e applicazioni operative, al fine di potenziare le competenze diagnostiche e l'autonomia professionale;

- un corso sulla **Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)**, rivolto a ASA/OSS, infermieri e fisioterapisti, finalizzato a fornire strumenti per la presa in carico globale della persona, anche in ambito domiciliare, con approfondimenti sull'inquadramento diagnostico e sull'approccio palliativo;
- un percorso formativo dedicato al **fine vita**, condotto dal team di psicologhe della struttura e rivolto a infermieri, ASA/OSS, fisioterapisti ed educatori, con l'obiettivo di rafforzare le competenze relazionali ed emotive degli operatori nel delicato accompagnamento della persona nelle fasi terminali della vita;
- un corso di formazione rivolto ai coordinatori sanitari e alla Direzione, incentrato sui contenuti del **D.lgs. 231/2001**, con particolare riferimento agli aspetti organizzativi, alle responsabilità gestionali, alle direttive e indicazioni in materia di nuove assunzioni del personale, nonché al rafforzamento del ruolo di coordinamento e governance;
- un corso sulla strategia di prevenzione delle **lesioni da pressione**, rivolto a ASA/OSS e infermieri, finalizzato a consolidare le competenze nella prevenzione, nel monitoraggio e nella gestione delle lesioni cutanee, attraverso l'adozione di pratiche assistenziali appropriate e condivise.

L'ampiezza e la varietà dei percorsi attivati testimoniano la volontà della Fondazione di promuovere una cultura professionale fondata sull'aggiornamento continuo, sull'integrazione tra le diverse figure e sulla qualità della relazione di cura, elementi fondamentali per rispondere in modo efficace e competente ai bisogni complessi della popolazione assistita.

## Miglioramento e ampliamento dei servizi

Tra i principali fattori interni che hanno inciso in modo significativo sulla prosecuzione e sull'ampliamento dei servizi erogati, si evidenziano:

- il servizio di **logopedia**, attraverso una figura professionale selezionata direttamente dalla Fondazione e altamente specializzata per garantire una presa in carico riabilitativa personalizzata, in particolare per ospiti con disturbi del linguaggio e della deglutizione.
- la collaborazione con Luracare, società specializzata nell'erogazione di **servizi odontoiatrici** di alta qualità. Questo nuovo servizio ha consentito di offrire agli ospiti cure dentistiche accessibili, tempestive e professionalmente qualificate, direttamente in loco, riducendo così i disagi legati agli spostamenti esterni e garantendo continuità assistenziale. La presenza di un team di professionisti esperti ha permesso di intervenire in modo efficace sia nella prevenzione che nel trattamento delle patologie orali, contribuendo significativamente al miglioramento della salute complessiva degli utenti. L'iniziativa ha ricevuto un ampio e positivo riscontro da parte delle famiglie
- il rafforzamento dell'attività di volontariato, favorito dalla crescita **dell'Associazione di Volontariato IRIS**. Il numero dei volontari attivi è aumentato da 24 a 30 unità. Tutti i volontari sono stati adeguatamente formati attraverso percorsi interni, curati dalle diverse figure professionali operanti all'interno della struttura, e hanno assicurato un contributo significativo alla vita della Fondazione, con un totale di 2.007 turni di servizio dedicati al supporto delle attività quotidiane, degli eventi e delle uscite esterne.

Per l'anno in corso risultano già programmate ulteriori iniziative. In particolare, è prevista l'apertura del **chiosco bar** all'interno del parco. Fondazione Casa Serena ha infatti allestito un punto ristoro presso la casetta già esistente, la cui gestione vedrà l'Associazione IRIS affiancare la responsabile incaricata. È inoltre in fase di avvio una collaborazione con l'Istituto scolastico Engim di Brembate di Sopra.

L'Associazione Iris, inoltre, con riferimento al centro multifunzionale **Nuvolab**, sede anche dell'Associazione stessa, opererà in sinergia con la Direzione Generale al fine di supportare le nuove attività che verranno progressivamente attivate.

Infine, è stato introdotto un sistema di rilevazione presenze mediante badge per i volontari, in sostituzione dell'attuale registro cartaceo. Tale modalità consente una gestione più efficiente e accurata della rendicontazione delle ore di servizio prestate.

L'introduzione di progetti educativi, ricreativi e terapeutici mirati al benessere psico-relazionale degli ospiti, tra cui il metodo **Validation**, rivolto a persone affette da demenza, per valorizzarne l'identità e le emozioni residue attraverso un approccio comunicativo empatico.

Lo sviluppo di iniziative relazionali ha rappresentato un importante ambito di intervento, finalizzato a promuovere il benessere psico-fisico e la socializzazione degli utenti.

Nell'ambito delle iniziative educative e ricreative, Fondazione ha attivato il "**Progetto Calendario 2026**", finalizzato alla valorizzazione della persona anziana attraverso linguaggi espressivi e creativi, con particolare riferimento alla fotografia. L'iniziativa coinvolge attivamente gli ospiti della Casa di Riposo, del Centro Diurno Integrato e dei Minialloggi, promuovendo la partecipazione volontaria a un percorso condiviso volto a rafforzare l'autostima, l'identità personale e le capacità relazionali.

Il progetto, sviluppato tra settembre e dicembre 2025, ha previsto incontri settimanali articolati in diverse fasi operative (ideazione del tema, preparazione di scenografie e costumi, realizzazione degli scatti fotografici e produzione finale), con il supporto di operatori, volontari, familiari e collaboratori esterni. L'esito conclusivo consiste nella realizzazione di un calendario fotografico, accompagnato da un evento espositivo, quale momento di restituzione e condivisione con la comunità interna ed esterna alla Fondazione.

Sono stati inoltre riprogrammati anche per l'anno di riferimento gli incontri dedicati alla **pet therapy** e i laboratori di musicoterapia, due attività esperienziali condotte da professionisti qualificati esterni alla struttura. La pet therapy ha favorito l'instaurarsi di un clima emotivamente positivo, stimolando l'empatia, la comunicazione e il rilassamento attraverso l'interazione diretta con animali appositamente addestrati. Parallelamente, la musicoterapia ha offerto uno spazio espressivo e coinvolgente, contribuendo alla stimolazione cognitiva e affettiva mediante l'ascolto e la produzione musicale. Entrambi gli interventi sono stati molto apprezzati dai partecipanti, che hanno manifestato un alto livello di partecipazione e gradimento, confermando la valenza terapeutica e aggregativa di tali proposte.

È stato attivato un progetto di **Audit interno sul servizio cucina**, con l'obiettivo di valutare il gradimento della qualità e della quantità dei pasti serviti. L'iniziativa ha incluso momenti di osservazione diretta, analisi delle pratiche operative e rilevazione della soddisfazione degli ospiti, rappresentando un'importante leva di miglioramento per uno dei servizi fondamentali offerti dalla Fondazione.

## **Monitoraggio strategico del contesto**

La Fondazione Casa Serena verifica periodicamente i fattori interni ed esterni alla struttura, il contesto in cui opera e le parti interessate che sono rilevanti per i suoi obiettivi strategici e che possono incidere sull'effettiva capacità di fornire un servizio conforme ai requisiti richiesti.

Il sistema di analisi e monitoraggio del contesto interno ed esterno è volto a rilevare e valutare in modo continuo le condizioni operative, le esigenze emergenti e le aspettative delle parti interessate. Tale processo rappresenta uno strumento fondamentale per mantenere allineati i sistemi di gestione con gli obiettivi strategici dell'organizzazione e per garantire la capacità di erogare servizi conformi e sostenibili.

Tali elementi sono descritti più ampiamente nel documento "**MO-06-01 Analisi-Contesto-Rischi**".

Sono stati messi in atto tutti gli adempimenti previsti dalla normativa, al fine di garantire la continuità del servizio e le condizioni di sicurezza necessarie.

Tra i fattori rilevanti si citano quelli maggiormente impattanti:

- l'assetto organizzativo, inteso come le figure che si occupano della gestione organizzativa, sanitaria e di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori;
- i fattori normativi, intesi come conformità normativa ma anche evoluzione del quadro legislativo di riferimento, che induce l'organizzazione a necessari e progressivi adeguamenti organizzativi, strutturali e tecnologici;
- i clienti, il loro grado di soddisfazione, ma anche la loro solvibilità e capacità finanziaria, per poter accedere alla struttura e beneficiare dell'assistenza necessaria;
- la professionalità del personale della Fondazione Casa Serena, intesi come costante disponibilità di competenze per l'erogazione di un servizio conforme ed efficace;
- l'ambiente di lavoro adeguato, visto in termini infrastrutturali ma anche come condizioni lavorative (clima organizzativo);
- la Cooperativa Universiis, che riveste un ruolo chiave nella gestione organizzativa, sanitaria, di tutela degli ospiti della struttura e di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori.

### **Interventi strutturali e tecnologici**

Nel corso dell'anno, la Fondazione ha posto una particolare attenzione agli investimenti infrastrutturali e tecnologici, nella consapevolezza che la qualità degli spazi fisici incide in modo diretto sul benessere degli ospiti e sulla valorizzazione del lavoro degli operatori.

Gli interventi attuati si inseriscono all'interno di una più ampia visione strategica, orientata al miglioramento continuo dell'accoglienza, della sicurezza e della vivibilità degli ambienti, in linea con i principi di umanizzazione delle cure e di promozione della dignità della persona.

Tra le principali azioni e progetti si segnalano:

- Il completamento dell'impianto di condizionamento in specifiche aree della struttura, un intervento rilevante per garantire condizioni ambientali confortevoli durante i mesi estivi, soprattutto per una popolazione anziana e fragile, particolarmente esposta agli effetti delle alte temperature.
- progetto di riqualificazione del parco che include sia manutenzioni ordinarie che attività attualmente in fase di studio volte al miglioramento dell'accessibilità e delle ambientazioni delle aree naturali e paesaggistiche. Si ritiene infatti che tali spazi, fondamentali per il benessere psico-fisico degli ospiti, debbano essere resi più fruibili anche per familiari e visitatori, contribuendo alla creazione di ambienti esterni piacevoli e inclusivi.
- ristrutturazione del gazebo situato nel parco, trasformandolo in uno spazio con funzione di bar, finalizzato a favorire momenti di socialità e integrazione tra ospiti, familiari e territorio;
- ristrutturazione degli spogliatoi del personale e del salone polivalente, a testimonianza dell'impegno della Fondazione verso il miglioramento delle condizioni di lavoro, della qualità della vita organizzativa e degli spazi dedicati alla socializzazione e alla partecipazione comunitaria.
- sul fronte della sicurezza, è stato ottenuto il parere favorevole da parte del Comando dei Vigili del Fuoco per il progetto di adeguamento alla normativa antincendio. Questo passaggio, di fondamentale importanza, rappresenta un traguardo per la tutela degli ospiti, degli operatori e del patrimonio strutturale, oltre a costituire un requisito essenziale ai fini della conformità normativa.
- riqualificazione dei locali ex Habilita, ora denominati Nuvolab, destinati a sala riunioni e sede operativa dell'Associazione di Volontariato Iris, con l'obiettivo di valorizzare gli spazi dedicati alla partecipazione e al coinvolgimento della comunità;
- avvio del progetto di ristrutturazione del tetto e dell'impianto fotovoltaico, orientato all'efficientamento energetico e alla sostenibilità ambientale;
- avvio di analisi tecniche per il rifacimento dei serramenti e dell'impianto termico, con l'obiettivo di migliorare le prestazioni energetiche e il comfort degli ambienti.

## Sviluppi informatici

Nel corso del 2025, la Fondazione ha proseguito il proprio percorso di innovazione tecnologica, con interventi mirati al miglioramento dell'efficienza gestionale e della sicurezza dei dati.

Nello specifico:

- è stato effettuato lo spostamento dei dati in ambiente cloud, garantendo maggiore sicurezza, accessibilità e continuità operativa dei sistemi informativi;
- è stato realizzato l'aggiornamento del software per la gestione delle presenze, con benefici in termini di precisione, semplificazione dei processi amministrativi e integrazione con gli altri sistemi aziendali.

Questi interventi si inseriscono in una strategia più ampia di digitalizzazione dei processi, volta a supportare le attività operative e decisionali della Fondazione.

## POLITICA E OBIETTIVI

La Direzione aziendale conferma la Politica Integrata in essere. La Politica Integrata è resa disponibile alle parti interessate ed è adeguatamente comunicata all'interno dell'organizzazione.

Gli obiettivi qualità e sicurezza individuati per l'anno 2026 sono descritti nel modulo Obiettivi 2026, in cui viene riportato anche il relativo grado di implementazione. Sono stati inoltre individuati nuovi obiettivi per l'anno 2026.

Si riporta di seguito l'aggiornamento degli stessi alla data odierna:

| NR.                        | ANNO | DESCRIZIONE DELL'OBIETTIVO                                                                                                       | SISTEMA DI GESTIONE                 | UDO DI RIFERIMENTO             | RESPONSABILI COINVOLTI          | TEMPI DI ATTUAZIONE | OBIETTIVO RAGGIUNTO | NOTE                                                                                                                                                 |
|----------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obiettivi anno 2025</b> |      |                                                                                                                                  |                                     |                                |                                 |                     |                     |                                                                                                                                                      |
| 1                          | 2025 | Riorganizzazione della farmacia.<br>Standardizzare e digitalizzare il processo di carico e scarico ai piani dei farmaci          | UNI EN ISO 9001<br>UNI EN ISO 45001 | CDOM, UCPDOM, RSA AP, CURE INT | Direzione                       | 30/12/2025          | In corso            | Riorganizzazione fisica della farmacia centrale. Il processo è terminato per Udo C.D.I. e ADI dal 2024. Il processo digitale partirà verso metà 2025 |
| 2                          | 2025 | Ristrutturazione degli spogliatoi per renderli più igienici e sicuri dal punto di vista della salute e sicurezza dei lavoratori. | UNI EN ISO 9001<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo                      | Proprietà<br>Direzione Generale | 31/12/2025          | In corso<br>50%     |                                                                                                                                                      |
| 3                          | 2025 | Formazione sull'utilizzo dell'ambiente nell'ospite Alzheimer                                                                     | UNI EN ISO 9001                     | Tutte Udo                      | Personale reparto Alzheimer     | 31/09/2025          | In corso            |                                                                                                                                                      |
| 4                          | 2025 | Progetto di supporto di gruppo ai caregiver sulla finitudine                                                                     | UNI EN ISO 9001                     | RSA, UCP DOM, CDOM, CDI        | Psicologhe                      | 31/12/2025          | In corso            |                                                                                                                                                      |
| 5                          | 2025 | Lavori CPI                                                                                                                       | UNI EN ISO 9001                     | Tutte Udo                      | Direzione                       | 30/06/2026          | In corso            |                                                                                                                                                      |

| NR. | ANNO | DESCRIZIONE DELL'OBIETTIVO                                                                                         | SISTEMA DI GESTIONE | Udo DI RIFERIMENTO | RESPONSABILI COINVOLTI          | TEMPI DI ATTUAZIONE | OBIETTIVO RAGGIUNTO | NOTE |
|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------|------|
| 6   | 2025 | Ristrutturazione del parco esterno al fine di renderlo più accessibile per gli ospiti della struttura              | UNI EN ISO 9001     | Tutte Udo          | Proprietà<br>Direzione Generale | 31/12/2026          |                     |      |
| 7   | 2025 | Ristrutturazione del salone polifunzionale renderlo più accessibile per gli ospiti della struttura (ex sala mensa) | UNI EN ISO 9001     | Tutte Udo          | Proprietà<br>Direzione Generale | 31/12/2026          |                     |      |

| Obiettivi anno 2026 |      |                                                                                                                                                                                 |                                      |           |              |              |  |  |
|---------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------------|--|--|
| 8                   | 2026 | Prosecuzione attività di auditing sanitario su tutti i piani                                                                                                                    | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Coordinatore | 31/12/2026   |  |  |
| 9                   | 2026 | Corso sulla violenza rivolta agli operatori/parenti da parte degli ospiti                                                                                                       | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Coordinatore | 31/12/2026   |  |  |
| 10                  | 2026 | Diagnosi energetica edificio e implementazione progettazione efficientamento                                                                                                    | UNI EN ISO 9001                      | Tutte Udo | Direzione    | 31/12/2026   |  |  |
| 11                  | 2026 | Corso sulla violenza rivolta agli operatori/parenti da parte degli operatori                                                                                                    | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Coordinatori | 31/12/2026   |  |  |
| 12                  | 2026 | Inserimento di tirocinanti infermieri tramite apertura di canali con clinica Ponte San Pietro gruppo San Donato                                                                 | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Coordinatore | 31/12/2026   |  |  |
| 13                  | 2026 | Riorganizzazione giacenza e approvvigionamento farmacia                                                                                                                         | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Coordinatore | 31/12/2026   |  |  |
| 14                  | 2026 | Canale di inserimento nuove risorse ASA/OSS con istituto ENGIM                                                                                                                  | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Direttore    | Continuativo |  |  |
| 15                  | 2026 | Apertura Bar gestito da volontari con obiettivo di far partecipare gli ospiti a progettualità che permettano il contatto con il pubblico. In collaborazione con istituto ENGIM. | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Direttore    | 31/03/2026   |  |  |
| 16                  | 2026 | Creazione di laboratorio NUVOLAB come punto di incontro tra Fondazione e associazioni del territorio per nuove idee da declinarsi all'interno del RSA                           | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo | Direttore    | 31/03/2026   |  |  |

| N° | ANNO | DESCRIZIONE DELL'OBIETTIVO                                                                                                                                                                                                                                            | SISTEMA DI GESTIONE                  | UO DI RIFERIMENTO | RESPONSABILI COINVOLTI | TEMPI DI ATTUAZIONE | OBIETTIVO RAGGIUNTO | NOTE |
|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------------|---------------------|---------------------|------|
| 17 | 2026 | Bando PCA aggiudicato che consentirà di coordinare 10 RSA per la gestione sul territorio di utenti con diagnosi di demenza. Supporto per l'Assistenza utente e famiglia nel periodo in lista d'attesa. Supporto e assistenza di strumenti di innovazione tecnologica. | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo         | Direttore              | Continuativo        |                     |      |
| 18 | 2026 | Implementazione di un ufficio bandi per la gestione e ricerca bandi                                                                                                                                                                                                   | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo         | Direttore              | 28/02/2026          |                     |      |
| 19 | 2026 | Formazione AI per amministrativi                                                                                                                                                                                                                                      | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo         | Direttore              | 31/06/2026          |                     |      |
| 20 | 2026 | Prosecuzione attività EVERGREEN: predisposizione articolo scientifico sugli esiti del progetto                                                                                                                                                                        | UNI EN ISO 9001-<br>UNI EN ISO 45001 | Tutte Udo         | Direttore              | 31/06/2026          |                     |      |

## ANDAMENTO DEI PROCESSI E CONFORMITA' DI PRODOTTI E SERVIZI, MISURAZIONE E MONITORAGGIO

Per l'anno corrente sono riconfermati gli indicatori di processo e di performance, così come riportato nel documento "indicatori" MO-12.01, a cui si rimanda.

L'andamento degli indicatori, comprensivi di quelli relativi alla salute e sicurezza dei lavoratori, sono aggiornati al 30/10/2025 e sono riportati nel documento "indicatori", a cui si rimanda; il risultato è complessivamente positivo.

## INFORMAZIONI DI RITORNO DELLE PARTI INTERESSATE, INCLUSI I RECLAMI

Nel corso del 2025 non sono stati registrati reclami scritti rilevanti. Nel mese di febbraio 2026 è stata fatta una rilevazione del grado di soddisfazione dei servizi offerti dalla Fondazione, mediante questionario reso disponibile all'ingresso della struttura per gli ospiti e parenti o consegnato a mano dalle operatrici/operatori dei servizi domiciliari. Tale questionario è stato messo anche on-line sul sito [fondazionecasaserena.it](http://fondazionecasaserena.it). Sono disponibili gli esiti della rilevazione all'ultimo capitolo del presente documento.

Nel mese di febbraio 2026 gli operatori (dipendenti e liberi professionisti) della Fondazione e della Cooperativa Universiis sono stati invitati a compilare il questionario per l'indagine del benessere organizzativo in Fondazione relativo all'anno 2025.

Per quanto riguarda le altre parti interessate, oltre ai clienti, la Direzione mette in atto quanto possibile per soddisfare le relative aspettative.

## STATISTICHE NON CONFORMITÀ, AZIONI CORRETTIVE, INCIDENTI

Vengono analizzate e prese in carico le osservazioni rilevate dall'Ente di Certificazione in occasione delle visite ispettive periodiche

Le osservazioni e le eventuali non conformità rilevate dall'Ente di Certificazione nel corso delle visite ispettive periodiche vengono sistematicamente analizzate e gestite dalla Fondazione secondo le procedure previste dal sistema di gestione qualità adottato. Ogni rilievo viene valutato con attenzione al fine di individuare le cause principali, predisporre idonee azioni correttive e prevenire il ripetersi di situazioni analoghe.

## **RISULTATI DEGLI AUDIT**

L'attività di auditing interno, eseguita da una società di consulenza, è stata svolta ad agosto/settembre 2025.

La attività di auditing interno è stata svolta con un approccio basato su processi, così come prevede la norma UNI EN ISO 9001:2015.

I processi oggetto di audit sono stati i seguenti:

- Gestione ingressi
- Erogazione servizio - RSA (2 piano)
- Erogazione servizio- RSA (2 piano sud)
- Erogazione servizio - CDI
- Gestione approvvigionamenti
- Gestione risorse (Umane – Attrezzature)
- Direzione
- Sistema di Gestione Integrato

Per l'anno in corso è stato predisposto un programma di audit con le medesime modalità ed è stata incaricata la stessa società di consulenza.

Inoltre, CPS pianifica ed esegue audit interni presso i reparti, finalizzati alla verifica della corretta gestione dei farmaci e della somministrazione dei pasti.

In merito agli audit di terza parte, l'Ente di certificazione ha effettuato la consueta verifica di sorveglianza a novembre 2025. A seguito delle risultanze emerse durante l'attività ispettiva, sono stati individuati i seguenti punti di forza:

- Condivisione efficace delle informazioni documentate tramite INTRANET;
- Definizione di diversi obiettivi futuri ambiziosi.

## **VALUTAZIONI SUL RISPETTO DEI REQUISITI LEGALI/ALTRI REQUISITI**

Lo stato di adempimento dei requisiti cogenti è costantemente tenuto sotto controllo anche attraverso il supporto di studi di consulenza qualificati. I livelli di sicurezza nei confronti del personale e dell'ambiente vengono monitorati nel pieno rispetto delle normative. È stato revisionato il Documento di Valutazione dei Rischi in funzione della nuova organizzazione aziendale; ultima versione è stata emessa in data 24/10/2025.

## **RISULTATI DELLA PARTECIPAZIONE E DELLA CONSULTAZIONE**

Nel corso dell'anno 2025 è avvenuta una variazione nella rappresentanza dei lavoratori (RLS); al fine di garantire la continuità del ruolo e assicurare il coinvolgimento attivo del personale nelle tematiche relative alla salute e sicurezza sul lavoro è stato nominato il nuovo RLS in data 24/04/2025.

Nel periodo di riferimento non sono state sollevate segnalazioni da parte dei lavoratori in merito alle tematiche di salute e sicurezza sul lavoro.

## **PRESTAZIONE FORNITORI**

Nel mese di settembre 2025 è stata effettuata la rivalutazione periodica dei fornitori come previsto da procedura. La stessa non ha evidenziato criticità sul tema.

## **ADEGUATEZZA RISORSE**

Le risorse messe a disposizione nonché gli spazi della Struttura risultano adeguati rispetto alla loro destinazione d'uso.

Sono previsti per l'anno in corso degli interventi di adeguamento infrastrutturali, come riportato nel modulo Obiettivi a cui si rimanda.

Relativamente alla formazione e l'aggiornamento del personale si rimanda al documento "Piano di formazione anno 2026" per approfondimenti sulla pianificazione e avanzamento corsi.

## **EFFICACIA AZIONI INTRAPRESE PER AFFRONTARE RISCHI E OPPORTUNITA'**

Per l'analisi dei rischi, definita nel documento **MO-06-01 - Analisi-Contesto-Rischi**, sono stati considerati il contesto in cui opera la Fondazione, le parti interessate e tutti i processi significativi. Molte delle contromisure indicate sono già implementate; per quelle in fase di attuazione l'efficacia potrà essere valutata solo nei prossimi mesi.

## **VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO**

Il presente capitolo ha lo scopo di descrivere quali sono state le risultanze dedotte dal monitoraggio dei Key Performance Indicator di cui Fondazione Casa Serena ha tenuto conto nell'anno 2025, come dettagliato nel capitolo successivo.

Essendo i servizi delle Unità d'offerta di Fondazione Casa Serena rivolte tutte alla persona fragile si ritiene prioritariamente di dover analizzare la soddisfazione dei nostri utenti, siano essi assistiti presso la Fondazione o al domicilio, e dei loro familiari.

Nell'ottica di miglioramento continuo, la Direzione prevede di implementare le contromisure ad oggi identificate nell'analisi dei rischi ed intensificare gli incontri con i referenti della struttura per monitorare i risultati.

Fondazione Casa Serena ha infatti sviluppato, mantenuto e tenuto attivo durante tutto il 2025 l'impianto di procedure che gli hanno permesso di mantenere attiva la certificazione per il sistema di gestione qualità EN ISO 9001:2015.

Nel corso del 2025, la Fondazione Casa Serena ha proseguito con determinazione il proprio impegno verso il miglioramento continuo, ponendo al centro delle strategie gestionali non solo la qualità dei servizi erogati, ma anche il benessere degli operatori e l'efficienza organizzativa.

A tal proposito, si evidenzia che dopo la piena attivazione dei progetti di informatizzazione avviati negli anni precedenti, il sistema di **intranet aziendale "FCS Intranet"** è oggi pienamente operativo e rappresenta uno strumento consolidato e funzionale per la gestione integrata della documentazione, delle procedure interne, della modulistica e delle informazioni organizzative. L'accesso semplificato da qualsiasi dispositivo connesso alla rete ha migliorato significativamente la comunicazione interna e la diffusione capillare delle politiche di qualità e sicurezza.

Anche lo **sportello psicologico aziendale**, avviato come risposta al bisogno di supporto individuale tra colleghi, è stato confermato e stabilmente integrato tra i servizi a disposizione del personale. Questo spazio di ascolto si dimostra prezioso nel prevenire e gestire conflitti relazionali, sostenendo il benessere psico-emotivo degli operatori, in un contesto lavorativo che rimane complesso e soggetto a tensioni.

Nonostante i progressi registrati, la Fondazione continua a fare i conti con un **elevato tasso di turnover del personale**, in particolare per quanto riguarda i profili sanitari. Questa criticità, ormai strutturale nel panorama sociosanitario nazionale, ha reso necessaria una costante attività di ricerca, selezione e inserimento di nuove risorse, nella prospettiva di garantire la continuità assistenziale e mantenere standard elevati di cura. Per fronteggiare la carenza di personale infermieristico, si è mantenuta operativa un'organizzazione flessibile dei turni, che prevede il supporto dell'OSS all'infermiere su più piani durante la fascia pomeridiana, in un'ottica di ottimizzazione delle risorse disponibili.

In risposta al bisogno diffuso tra gli operatori di **ritrovare motivazione, serenità e senso di appartenenza**, la Direzione ha continuato a promuovere momenti formativi e di confronto, anche attraverso l'intervento del servizio psicologico interno. In particolare, sono stati realizzati **percorsi formativi sulla comunicazione interpersonale**, rivolti a piccoli gruppi di lavoro, e sono proseguite le esperienze di **team building**, iniziate nel 2022, con l'obiettivo di rafforzare le dinamiche di gruppo e rinnovare la motivazione al lavoro.

La Fondazione ha inoltre mantenuto attivo e aggiornato il proprio **sistema di gestione per la qualità**, conforme alla norma **EN ISO 9001:2015**, attraverso un costante monitoraggio delle procedure e il coinvolgimento di tutte le figure professionali nei processi di valutazione e miglioramento. Questo approccio strutturato ha consentito di preservare nel tempo l'affidabilità del servizio e l'adesione ai requisiti normativi e di accreditamento.

La promozione della qualità, il sostegno agli operatori e il continuo aggiornamento organizzativo restano quindi pilastri fondamentali per la Fondazione, che intende proseguire lungo questo percorso con trasparenza, responsabilità e attenzione concreta ai bisogni delle persone.

Per quanto riguarda l'ospitalità della Fondazione Casa Serena rispetto alla situazione economica, nell'arco del 2025 ci si è riportati ad un tasso di saturazione vicino al 100%, considerato tuttavia che alcuni posti

autorizzati e non contrattualizzati siano stati mantenuti per sicurezza vuoti nel caso dovessero accogliere nuovi casi di positività al Covid.

Nell'anno 2025 Fondazione Casa Serena, possedendo tutti i requisiti e avendo inoltrato apposita domanda a Regione, è stata riconosciuta da Regione Lombardia e dall'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo Ente gestore unico per i servizi di seguito elencati.

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| POST ACUTI CURE INTERMEDIE | 420.849,91 €*  |
| RSA APERTA                 | 4.866.422,58 € |
| ADI                        |                |
| CURE PALLIATIVE            |                |
| RSA                        |                |
| CDI                        |                |

|               |                |
|---------------|----------------|
| TOTALE BUDGET | 5.287.272,49 € |
|---------------|----------------|

*\* Il budget di cure intermedie deve essere considerato separatamente in quanto l'accreditamento a suo tempo richiesto riguardava la tipologia di utenza "post -acuti" anziché riabilitazione.*

## **SODDISFAZIONE DEL CLIENTE E INFORMAZIONI DI RITORNO DELLE PARTI INTERESSATE RILEVANTI**

Nel mese di febbraio è stata avviata la rilevazione sistematica del grado di soddisfazione degli utenti, attraverso la somministrazione di questionari rivolti ai familiari degli ospiti della RSA e dei servizi domiciliari. I dati raccolti sono stati elaborati nel mese di aprile, con la produzione di report analitici per ciascuna tipologia di servizio e la predisposizione di grafici esplicativi a supporto.

Di seguito si riportano i risultati emersi, suddivisi per Unità di Offerta (Udo):

### **Servizi Residenziali**

#### **Centro Diurno Integrato**

I risultati della customer satisfaction indicano un elevato livello di gradimento da parte degli utenti e dei familiari, a conferma dell'efficacia dell'approccio assistenziale e dell'attenzione posta alla relazione con l'ospite.

#### **Cure Intermedie**

Gli esiti della customer satisfaction mostrano un ampio grado di soddisfazione del servizio offerto dalla Struttura.

#### **RSA**

Le risposte ricevute mostrano prevalentemente un giudizio positivo circa la qualità del servizio offerto. Eventuali segnalazioni critiche sono oggetto di analisi da parte della Direzione, che si impegna a individuare soluzioni migliorative. Tali riscontri rappresentano uno stimolo per l'implementazione di percorsi formativi dedicati al personale, coerenti con le più recenti linee guida in ambito geriatrico e assistenziale, con l'obiettivo di rafforzare la qualità delle cure e valorizzare le risorse interne.

## **RSA Nucleo Alzheimer**

Gli esiti della customer satisfaction mostrano un generale grado di soddisfazione del servizio offerto dalla Struttura.

## **Servizi Domiciliari**

### **Cure Domiciliari (CDOM)**

Le valutazioni pervenute indicano un buon grado di soddisfazione generale, esprimendo apprezzamento per la qualità del servizio e per la capacità di rispondere ai bisogni delle persone assistite.

### **RSA Aperta**

Anche per questo servizio, le risposte evidenziano una percezione positiva dell'assistenza fornita, sottolineando la centralità del rapporto di fiducia con il personale e la coerenza del servizio con le aspettative dell'utenza.

### **Unità Cure Palliative Domiciliari (UCP DOM)**

La maggior parte dei familiari ha manifestato un elevato grado di soddisfazione, riconoscendo la sensibilità, la professionalità e la tempestività dell'équipe dedicata.

### **Servizio di Assistenza Domiciliare Privata**

Il numero limitato di questionari compilati non consente un'analisi rappresentativa della soddisfazione dell'utenza.

In generale, dunque, la soddisfazione degli utenti si mantiene alta su tutti i servizi: i grafici delle customer satisfaction lo dimostrano. Gli utenti riconoscono la professionalità degli operatori e la loro capacità di relazione e di risoluzione dei problemi.

La Fondazione conferma il proprio impegno nell'ascolto attivo delle parti interessate e nella promozione di un miglioramento continuo dei servizi, anche attraverso il rafforzamento dei canali di comunicazione con l'utenza e la formazione continua del personale.

## Verifiche ispettive e attività di vigilanza

Nel corso dell'anno 2025, la Fondazione Casa Serena è stata oggetto di alcuni controlli e ispezioni da parte degli enti competenti, finalizzati a verificare il rispetto degli standard normativi previsti per l'esercizio e l'accreditamento dei servizi socio-sanitari erogati.

Tali attività di monitoraggio, svolte da ATS Bergamo, dal Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, dal Nucleo Antisofisticazioni e Sanità (NAS) hanno riguardato alcune aree operative della Fondazione, inclusi i servizi di Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA), il Centro Diurno Integrato (CDI) e il servizio cucina.

Le verifiche si sono svolte secondo le modalità previste, comprendendo sopralluoghi in loco, controlli documentali, prelievi ambientali e accertamenti sull'appropriatezza dei percorsi assistenziali.

Gli esiti complessivi delle ispezioni sono stati favorevoli, confermando il rispetto dei requisiti richiesti per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture e la qualità dei servizi erogati. Le eventuali osservazioni o prescrizioni emerse sono state prontamente prese in carico dalla Fondazione, che ha attivato le necessarie misure correttive, in un'ottica di miglioramento continuo e trasparente gestione.

Si elencano nel dettaglio:

| DATA       | N. VERBALE           | DIPARTIMENTO ATS                                            | UDO           | OGGETTO                                                                                                                                                               |
|------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07/01/2025 | ESITO<br>PROT.000573 | DIPARTIMENTO IGIENE E<br>PREVENZIONE SANITARIA              | RSA - CDI     | INVIO ESITO CAMPIONAMENTO CON ESITO<br>NEGATIVO PER PRESENZA LEGIONELLA C/O<br>RSA E CDI                                                                              |
| 23/03/2025 |                      | COMANDO CARABINIERI<br>TUTELA DELLA SALUTE - NAS<br>BRESCIA | RSA           | ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA                                                                                                                                          |
| 23/03/2025 |                      | COMANDO CARABINIERI<br>TUTELA DELLA SALUTE - NAS<br>BRESCIA | SODEXO        | ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA                                                                                                                                          |
| 26/04/2025 | 164/2025             | COMANDO CARABINIERI<br>TUTELA DELLA SALUTE - NAS<br>BRESCIA | RSA           | VERBALE PER ILLECITO AMMINISTRATIVO<br>RICEVUTO VIA PEC 28.05.2025                                                                                                    |
| 26/04/2025 | 163/2025             | COMANDO CARABINIERI<br>TUTELA DELLA SALUTE - NAS<br>BRESCIA | RSA           | VERBALE PER ILLECITO AMMINISTRATIVO<br>RICEVUTO VIA PEC 28.05.2025                                                                                                    |
| 14/05/2025 | 302                  | DIPARTIMENTO DPAAPSS                                        | CENTRO DIURNO | CONTROLLO DI APPROPRIATEZZA                                                                                                                                           |
| 20/05/2025 | PROT.0047132         | DIPARTIMENTO DPAAPSS                                        | CENTRO DIURNO | ESITO CONTROLLO APPROPRIATEZZA VERBALE<br>302                                                                                                                         |
| 25/06/2025 | 426                  | DIPARTIMENTO DPAAPSS                                        | CENTRO DIURNO | VERBALE DI SOPRALLUOGO N. 426 DEL<br>25/06/2025 CENTRO DIURNO verifica requisiti<br>organizzativi e gestionali, mantenimento<br>requisiti di esercizio/accreditamento |
| 17/09/2025 | VERBALE NR. 640      | DIPARTIMENTO DPAAPSS                                        | CENTRO DIURNO | ESITO CONTROLLO MANTENIMENTO<br>REQUISITI DEL 25/06/2025                                                                                                              |
| 23/10/2025 | VERBALE NR.758       | DIPARTIMENTO DPAAPSS                                        | CENTRO DIURNO | VERBALE SOPRALLUOGO CONTROLLO<br>STRUTTURALE CENTRO DIURNO                                                                                                            |

## SITUAZIONE ECONOMICO – FINANZIARIA

I dati di bilancio dell'ente sono indicati in questo paragrafo tramite alcune riclassificazioni utili ad evidenziare 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.

Gli schemi sotto riportati sono stati elaborati in osservanza dell'art. 13 comma 3 del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117 e dell'art. 1 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 5 marzo 2020 nonché, ove applicabile, nel rispetto del principio contabile ETS (OIC n. 35 del febbraio 2022) disciplinante i criteri per la presentazione degli schemi di bilancio degli enti del terzo settore.

\*

Le finalità generali dell'attività della Fondazione riflettono una situazione patrimoniale e finanziaria equilibrata, che si sostanzia in un attivo pari ad Euro 8.876.170 di cui oltre il 60% circa è rappresentato dalle immobilizzazioni immateriali e materiali. I mezzi patrimoniali complessivi a fine esercizio 2025 ammontano a Euro 4.498.504, compreso il risultato di gestione dell'esercizio.

Nel passivo patrimoniale sono presenti Fondi rischi e oneri per Euro 961.772, TFR per Euro 33.601, debiti per Euro 3.356.907 e ratei e risconti passivi per Euro 25.386.

I debiti a breve termine, pari a Euro 2.867.923 trovano copertura per il 82% circa nell'attivo circolante, certo ed esigibile, della Fondazione pari ad Euro 3.476.342.

Sotto il profilo finanziario le disponibilità liquide hanno permesso di effettuare nell'anno le attività istituzionali prefissate, oltre a consentire il mantenimento di un equilibrio a sostegno dei progetti in via di realizzo.

Si precisa infine che la Fondazione sensibilizza gli stakeholders all'effettuazione degli adempimenti necessari per la devoluzione a favore della Fondazione stessa del c.d. 5 per mille. Non sono in essere procedure sistematiche di raccolta fondi.

# STATO PATRIMONIALE

| STATO PATRIMONIALE - ATTIVO                                                            | 31/12/2025       | 31/12/2024       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| <b>A) QUOTE ASSOCIATIVE O APPORTI ANCORA DOVUTI</b>                                    | 0                | 0                |
| <b>B) IMMOBILIZZAZIONI</b>                                                             |                  |                  |
| <b>I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>                                                 |                  |                  |
| 1) costi di impianto e ampliamento                                                     | 0                | 0                |
| 2) costi di sviluppo                                                                   | 0                | 0                |
| 3) diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno | 2.141            | 5.202            |
| 4) concessione licenze, marchi e diritti simili                                        | 0                | 0                |
| 5) avviamento                                                                          | 0                | 0                |
| 6) immobilizzazioni in corso e acconti                                                 | 0                | 0                |
| 7) altri                                                                               | 4.518.046        | 4.523.728        |
| <b>I TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>                                           | <b>4.520.187</b> | <b>4.528.930</b> |
| <b>II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>                                                  |                  |                  |
| 1) terreni e fabbricati                                                                | 92.740           | 92.740           |
| 2) impianti e macchinari                                                               | 410.272          | 311.211          |
| 3) attrezzature                                                                        | 81.426           | 91.925           |
| 4) altri beni                                                                          | 187.217          | 170.486          |
| 5) immobilizzazioni in corso e acconti                                                 | 77.631           | 77.631           |
| <b>II TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>                                            | <b>849.286</b>   | <b>743.993</b>   |
| <b>III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>                                               |                  |                  |
| 1) partecipazioni in:                                                                  |                  |                  |
| a) imprese controllate;                                                                | 0                | 0                |
| b) imprese collegate;                                                                  | 0                | 0                |
| c) altre imprese;                                                                      | 0                | 0                |
| 2) crediti                                                                             |                  |                  |
| a) verso imprese controllate;                                                          | 0                | 0                |
| b) verso imprese collegate;                                                            | 0                | 0                |
| c) verso altri enti Terzo Settore;                                                     | 0                | 0                |
| d) verso altri;                                                                        | 0                | 0                |
| 3) altri titoli;                                                                       | 0                | 0                |
| <b>III TOTALE IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>                                         | <b>0</b>         | <b>0</b>         |
| <b>B TOTALE IMMOBILIZZAZIONI</b>                                                       | <b>5.369.473</b> | <b>5.272.923</b> |
| <b>C) ATTIVO CIRCOLANTE</b>                                                            |                  |                  |
| <b>I) RIMANENZE</b>                                                                    |                  |                  |
| 1) materie prime, sussidiarie e di consumo                                             | 18.643           | 17.019           |
| 2) prodotti in corso di lavorazione e semilavorati                                     | 0                | 0                |
| 3) lavori in corso su ordinazione                                                      | 0                | 0                |
| 4) prodotti finiti e merci                                                             | 0                | 0                |
| 5) acconti                                                                             | 0                | 0                |
| <b>I TOTALE RIMANENZE</b>                                                              | <b>18.643</b>    | <b>17.019</b>    |
| <b>II) CREDITI</b>                                                                     |                  |                  |
| 1) verso utenti e clienti                                                              | 34.603           | 587.069          |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo                                          | 34.603           | 587.069          |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo                                          | 0                | 0                |

|                                                     |                  |                  |
|-----------------------------------------------------|------------------|------------------|
| 2) verso associati e fondatori                      | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 3) verso enti pubblici                              | 693.137          | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 693.137          | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 4) verso soggetti privati per contributi            | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 5) verso enti della stessa rete associativa         | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 6) verso altri enti del Terzo Settore               | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 7) verso imprese controllate                        | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 8) verso imprese collegate                          | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 9) crediti tributari                                | 5.693            | 5.874            |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 5.693            | 5.874            |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 10) da 5 per mille                                  | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 11) imposte anticipate                              | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| 12) verso altri                                     | 37.055           | 56.435           |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo       | 37.055           | 56.435           |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo       | 0                | 0                |
| <b>II TOTALE CREDITI</b>                            | <b>770.488</b>   | <b>649.378</b>   |
| <b>III) ATTIVITA' FINANZIARIE (non immobilizz.)</b> | <b>0</b>         | <b>0</b>         |
| 1) partecipazioni in imprese controllate            | 0                | 0                |
| 2) partecipazioni in imprese collegate              | 0                | 0                |
| 3) altri titoli                                     | 0                | 0                |
| <b>III TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE</b>             | <b>0</b>         | <b>0</b>         |
| <b>IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>                   |                  |                  |
| 1) depositi bancari e postali                       | 2.614.433        | 1.903.912        |
| 2) assegni                                          | 0                | 0                |
| 3) denaro e valori in cassa                         | 72.778           | 73.986           |
| <b>IV TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>             | <b>2.687.211</b> | <b>1.977.898</b> |
| <b>C TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE</b>                   | <b>3.476.342</b> | <b>2.644.295</b> |
| <b>D) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>                   | <b>30.355</b>    | <b>24.526</b>    |
| <b>TOTALE STATO PATRIMONIALE - ATTIVO</b>           | <b>8.876.170</b> | <b>7.941.744</b> |

| STATO PATRIMONIALE - PASSIVO                            |  | 31/12/2025       | 31/12/2024       |
|---------------------------------------------------------|--|------------------|------------------|
| <b>A) PATRIMONIO NETTO</b>                              |  |                  |                  |
| I) Fondo di dotazione dell'ente                         |  | 3.347.740        | 3.347.740        |
| II) Patrimonio vincolato                                |  | 488.050          | 488.050          |
| 1) riserve statutarie                                   |  | 488.050          | 488.050          |
| 2) riserve vincolate per decisione Organi istituzionali |  | 0                | 0                |
| 3) riserve vincolate destinate da terzi                 |  | 0                | 0                |
| III) Patrimonio libero                                  |  | 613.074          | 128.332          |
| 1) riserve di utili o avanzi di gestione                |  | 613.074          | 128.332          |
| 2) altre riserve                                        |  | 0                | 0                |
| IV) Avanzo/disavanzo d'esercizio                        |  | 49.640           | 32.000           |
| <b>A TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>                        |  | <b>4.498.504</b> | <b>3.996.123</b> |
| <b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>                      |  |                  |                  |
| 1) per trattamento di quiescenza e obblighi simili      |  | 0                | 0                |
| 2) per imposte, anche differite                         |  | 0                | 0                |
| 3) altri                                                |  | 961.772          | 785.000          |
| <b>B FONDI PER RISCHI E ONERI</b>                       |  | <b>961.772</b>   | <b>785.000</b>   |
| <b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO LAVORO SUBORDINATO</b>  |  | <b>33.601</b>    | <b>52.859</b>    |
| <b>D) DEBITI</b>                                        |  |                  |                  |
| 1) verso banche                                         |  | 446.617          | 59.480           |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 94.420           | 59.480           |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 352.197          | 0                |
| 2) verso altri finanziatori                             |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| 3) verso associati e fondatori per finanziamenti        |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| 4) verso enti della stessa rete associativa             |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| 5) per erogazioni liberali condizionate                 |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| 6) acconti                                              |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| 7) verso fornitori                                      |  | 2.158.152        | 2.218.239        |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 2.158.152        | 2.218.239        |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| 8) verso imprese controllate e collegate                |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo           |  | 0                | 0                |

|                                                   |                  |                  |
|---------------------------------------------------|------------------|------------------|
| 9) tributari                                      | 9.937            | 9.674            |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo     | 9.937            | 9.674            |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo     | 0                | 0                |
| 10) istituti di previdenza e di sicurezza sociale | 8.186            | 7.211            |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo     | 8.186            | 7.211            |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo     | 0                | 0                |
| 11) verso dipendenti e collaboratori              | 11.213           | 15.273           |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo     | 11.213           | 15.273           |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo     | 0                | 0                |
| 12) altri debiti                                  | 722.802          | 758.569          |
| di cui esigibili entro l'esercizio successivo     | 586.015          | 536.569          |
| di cui esigibili oltre l'esercizio successivo     | 148.000          | 222.000          |
| <b>D TOTALE DEBITI</b>                            | <b>3.356.907</b> | <b>3.068.447</b> |
| <b>E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI</b>               | <b>25.386</b>    | <b>39.316</b>    |
| <b>TOTALE STATO PATRIMONIALE - PASSIVO</b>        | <b>8.876.170</b> | <b>7.941.744</b> |

# RENDICONTO GESTIONALE

| ONERI E COSTI                                                      |                   |                   | PROVENTI E RICAVI                                                           |                   |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                                    | 2025              | 2024              |                                                                             | 2025              | 2024              |
| <b>A) Costi e oneri da attività di interesse generale</b>          |                   |                   | <b>A) Ricavi, rendite e proventi da attività di interesse generale</b>      |                   |                   |
| 1) Materie prime, sussidiarie di consumo e di merci                | 316.320           | 284.332           | 1) Proventi da quote associative e apporti dei fondatori                    | 0                 | 0                 |
| 2) Servizi                                                         | 9.483.834         | 8.961.572         | 2) Proventi dagli associati per attività mutuali                            | 0                 | 0                 |
| 3) Godimento beni di terzi                                         | 65.222            | 53.971            | 3) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori               | 0                 | 0                 |
| 4) Personale                                                       | 221.587           | 192.496           | 4) Erogazioni liberali                                                      | 21.347            | 10.821            |
| 5) Ammortamenti                                                    | 234.211           | 228.018           | 5) Proventi del 5 per mille                                                 | 2.483             | 2.904             |
| 5 bis) Svalutazione delle immobiliz. materiali e immat.            | 0                 | 0                 | 6) Contributi da soggetti privati                                           | 0                 | 3.500             |
| 6) Accantonamenti per rischi ed oneri                              | 270.000           | 400.000           | 7) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi                                | 5.155.176         | 4.937.434         |
| 7) Oneri diversi di gestione                                       | 49.230            | 69.477            | 8) Contributi da enti pubblici                                              | 0                 | 63.902            |
| 8) Rimanenze iniziali                                              | 17.019            | 27.708            | 9) Proventi da contratti con enti pubblici                                  | 5.429.505         | 5.024.744         |
| 8) Accont. a ris. vinc. per decisione Organi istituzionali         | 0                 | 0                 | 10) Altri ricavi, rendite e proventi                                        | 85.459            | 157.945           |
| 9) Utilizzo ris. vinc. per decisione Organi istituzionali          | 0                 | 0                 | 11) Rimanenze finali                                                        | 18.643            | 17.019            |
| <b>Totale</b>                                                      | <b>10.657.423</b> | <b>10.217.574</b> | <b>Totale</b>                                                               | <b>10.712.613</b> | <b>10.218.269</b> |
|                                                                    |                   |                   | <b>Avanzo/Disavanzo attività di interesse generale (+/-)</b>                | <b>55.190</b>     | <b>695</b>        |
| <b>B) Costi e oneri da attività diverse</b>                        |                   |                   | <b>B) Ricavi, rendite e proventi da attività diverse</b>                    |                   |                   |
| 1) Materie prime, sussidiarie di consumo e di merci                | 0                 | 0                 | 1) Ricavi per prestazioni e cessioni ad associati e fondatori               | 0                 | 0                 |
| 2) Servizi                                                         | 0                 | 0                 | 2) Contributi da soggetti privati                                           | 0                 | 0                 |
| 3) Godimento beni di terzi                                         | 0                 | 0                 | 3) Ricavi per prestazioni e cessioni a terzi                                | 0                 | 0                 |
| 4) Personale                                                       | 0                 | 0                 | 4) Contributi da enti pubblici                                              | 0                 | 0                 |
| 5) Ammortamenti                                                    | 0                 | 0                 | 5) Proventi da contratti con enti pubblici                                  | 0                 | 0                 |
| 5 bis) Svalutazione delle imm. materiali e immateriali             | 0                 | 0                 | 6) Altri ricavi, rendite e proventi                                         | 0                 | 0                 |
| 6) Accantonamenti per rischi ed oneri                              | 0                 | 0                 | 7) Rimanenze finali                                                         | 0                 | 0                 |
| 7) Oneri diversi di gestione                                       | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 8) Rimanenze iniziali                                              | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| <b>Totale</b>                                                      | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>Totale</b>                                                               | <b>0</b>          | <b>0</b>          |
|                                                                    |                   |                   | <b>Avanzo/Disavanzo attività diverse (+/-)</b>                              | <b>0</b>          | <b>0</b>          |
| <b>C) Costi e oneri da attività di raccolta fondi</b>              |                   |                   | <b>C) Ricavi, rendite e proventi da attività di raccolta fondi</b>          |                   |                   |
| 1) Oneri per raccolte fondi abituali                               | 0                 | 0                 | 1) Proventi da raccolta fondi abituali                                      | 0                 | 0                 |
| 2) Oneri per raccolte fondi occasionali                            | 0                 | 0                 | 2) Proventi da raccolte fondi occasionali                                   | 0                 | 0                 |
| 3) Altri oneri                                                     | 0                 | 0                 | 3) Altri proventi                                                           | 0                 | 0                 |
| <b>Totale</b>                                                      | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>Totale</b>                                                               | <b>0</b>          | <b>0</b>          |
|                                                                    |                   |                   | <b>Avanzo/Disavanzo attività di raccolta fondi (+/-)</b>                    | <b>0</b>          | <b>0</b>          |
| <b>D) Costi e oneri da attività finanziarie e patrimoniali</b>     |                   |                   | <b>D) Ricavi, rendite e proventi da attività finanziarie e patrimoniali</b> |                   |                   |
| 1) Su rapporti bancari                                             | 9.475             | 7.562             | 1) Da rapporti bancari                                                      | 13.343            | 37.911            |
| 2) Su prestiti                                                     | 13.436            | 9.160             | 2) Da altri investimenti                                                    | 0                 | 0                 |
| 3) Da Patrimonio edilizio                                          | 0                 | 0                 | 3) Da Patrimonio edilizio                                                   | 9.015             | 15.775            |
| 4) Da altri beni patrimoniali                                      | 0                 | 0                 | 4) Da altri beni patrimoniali                                               | 0                 | 0                 |
| 5) Accantonamenti per rischi ed oneri                              | 0                 | 0                 | 5) Altri proventi                                                           | 0                 | 0                 |
| 6) Altri oneri                                                     | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| <b>Totale</b>                                                      | <b>22.911</b>     | <b>16.722</b>     | <b>Totale</b>                                                               | <b>22.358</b>     | <b>53.686</b>     |
|                                                                    |                   |                   | <b>Avanzo/Disavanzo attività finanziarie e patrimoniali (+/-)</b>           | <b>-553</b>       | <b>36.964</b>     |
| <b>E) Costi e oneri di supporto generale</b>                       |                   |                   | <b>E) Proventi di supporto generale</b>                                     |                   |                   |
| 1) Materie prime, sussidiarie di consumo e di merci                | 0                 | 0                 | 1) Proventi da distacco del personale                                       | 0                 | 0                 |
| 2) Servizi                                                         | 0                 | 0                 | 2) Altri proventi di supporto generale                                      | 0                 | 0                 |
| 3) Godimento beni di terzi                                         | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 4) Personale                                                       | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 5) Ammortamenti                                                    | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 5 bis) Svalutazione delle immobilizzazioni materiali e immateriali | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 6) Accantonamenti per rischi ed oneri                              | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 7) Altri oneri                                                     | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 8) Accont. a ris. vinc. per decisione Organi istituzionali         | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| 9) Utilizzo ris. vinc. per decisione Organi istituzionali          | 0                 | 0                 |                                                                             |                   |                   |
| <b>Totale</b>                                                      | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>Totale</b>                                                               | <b>0</b>          | <b>0</b>          |
|                                                                    |                   |                   | <b>Avanzo/Disavanzo attività di supporto generale (+/-)</b>                 | <b>0</b>          | <b>0</b>          |
| <b>TOTALE ONERI E COSTI</b>                                        | <b>10.680.334</b> | <b>10.234.296</b> | <b>TOTALE PROVENTI E RICAVI</b>                                             | <b>10.734.971</b> | <b>10.271.955</b> |
|                                                                    |                   |                   | <b>Avanzo/Disavanzo d'esercizio prima delle imposte (+/-)</b>               | <b>54.637</b>     | <b>37.659</b>     |
|                                                                    |                   |                   | <b>Imposte</b>                                                              | <b>4.997</b>      | <b>5.659</b>      |
|                                                                    |                   |                   | <b>AVANZO/DISAVANZO D'ESERCIZIO (+/-)</b>                                   | <b>49.640</b>     | <b>32.000</b>     |

## **ALTRE INFORMAZIONI**

Non sono in essere contenziosi e controversie, così come non ci sono insoluti sulle rette di ricovero.

La seguente tabella illustra l'ambito delle controversie che interessano la Fondazione.

### **Informazioni sulle riunioni degli organi deputati alla gestione e all'approvazione del bilancio**

Il Bilancio di esercizio 2025 è stato approvato dal Consiglio di amministrazione il 10.06.2025.

Il presente Bilancio Sociale è stato approvato dall'organo competente dell'ente in data 10.06.2025 e verrà reso pubblico tramite il sito internet dell'ente stesso.

## MONITORAGGIO SVOLTO DALL'ORGANO DI CONTROLLO

La funzione di controllo è assegnata al Revisore legale con verifiche trimestrali della contabilità, partecipazione alle riunioni del CdA e stesura delle relazioni al bilancio d'esercizio ed al bilancio sociale.

L'Organo di Controllo ha inoltre accertato il rispetto delle norme specifiche previste in materia di Fondazioni e di ETS ai sensi del D.Lgs n. 117/2017: l'osservanza delle finalità sociali con particolare riguardo alle disposizioni di cui all'art. 5,6,7 e 8 del predetto decreto.

In esito alle predette verifiche ed alla relazione al bilancio sociale può attestare:

- che la Fondazione ha svolto in via esclusiva le proprie attività rientranti tra quelle previste dall'articolo 5, comma 1, del D.Lgs n. 117/2017;
- 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 all'articolo 7, comma 1, del D.Lgs n. 117/2017;
- che la Fondazione non persegue finalità di lucro. Tale condizione risulta dai seguenti elementi:
  - il patrimonio, comprensivo di tutte le sue componenti, quali ricavi, rendite, proventi ed entrate comunque denominate, è destinato esclusivamente allo svolgimento dell'attività statutaria;
  - 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

Si allega al presente bilancio sociale la relazione rilasciata dall'Organo di Controllo.

