

D.G. Welfare - Scheda Struttura 2025

Anagrafica Struttura

PERIODO DI RENDICONTAZIONE

Anno

2025

Da

2025-01-01

A

2025-12-31

UNITA' D'OFFERTA

Tipologia

C-DOM

Denominazione

FONDAZIONE CASE DI RIPOSO RIUNITE DI BREGNANO E LOMAZZO

Indirizzo

VIA DEL LAGHETTO,9

CAP

22074

Comune

LOMAZZO

Telefono

0296370129

Email

ADI@FONDAZIONECASEDIRIPOSORIUNITE.IT

Codice CUDES

091946

Codice ATS

030322

Codice ASST

030712

GESTORE

Codice Ente

152072

Codice fiscale

03850460134

Denominazione

FONDAZIONE CASE DI RIPOSO RIUNITE DI BREGNANO E LOMAZZO ONLUS

SEDE ATTIVITA'

Titolarità immobile

di proprietà

Altro

Proprietario

Fondazione case di riposo riunite di Bregnano e Lomazzo

Finanziamenti

finanziamento regionale

Descrizione

FRISL

Altri servizi

NO

Specificare

Specificare

Concessione comunale

NO

Scadenza concessione

CALENDARIO ATTIVITA' 2025

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
24	24	24	24	24	24	24

Periodi di chiusura

Da

A

Numero giorni apertura

365

Numero giorni chiusura

0

CARATTERISTICHE ORGANIZZATIVE DEL PERSONALE SANITARIO

Presenza infermiere H24

Select...

N. infermieri presenti di notte

N. ore totali di presenza infermieri di notte

Presenza medico H24

Select...

N. medici presenti di notte

D.G. Welfare - Scheda Struttura 2025

Sezione riepilogativa del personale che determina lo standard

Numero medici	1
Ore medici	70
Ore straordinarie medici	0
Ore altri servizi integrati medici	0
Numero infermieri	8
Ore infermieri	7901
Ore straordinarie infermieri	0
Ore altri servizi integrati infermieri	0
Numero addetti	7
Ore addetti	313
Ore straordinarie addetti	0
Ore altri servizi integrati addetti	0
Numero terapisti	8
Ore terapisti	2208
Ore straordinarie terapisti	0
Ore altri servizi integrati terapisti	0
Numero educatori	1
Ore educatori	10
Ore straordinarie educatori	0
Ore altri servizi integrati educatori	0
Numero operatori specializzati	0
Ore operatori specializzati	0

Ore straord. operatori specializzati

0

Ore altri servizi integrati operatori specializzati

0

Numero personale standard

25

Ore personale standard

10502

Ore straordinarie personale standard

0

Ore altri servizi integrati personale standard

0

Sezione del personale che è escluso dallo standard

Ore di personale
potenzialmente di supporto
(TOX)

D.G. Welfare - Scheda Struttura 2025

Dati Economici Ricavi / Entrate

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR e TICKET

Tariffa base da FSR	€394.166,86
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	€0
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	€0
Entrate da Ticket	€0
TOTALE FINANZIAMENTI DA FSR E TICKET	€394.166,86

ENTRATE DA RETTE E ONERI AGGIUNTIVI

Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€0
Proventi oneri aggiuntivi alla retta (posti a contratto)	€0
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€0
TOTALE RICAVI DA RETTE ED ONERI AGGIUNTIVI	€0
RICAVI DA FINANZIAMENTI E RETTE	€394.166,86

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI

Altri contributi pubblici e privati	
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	
Sopravvenienze attive e plusvalenze straordinarie	€148.041,02
Ricavi altri servizi	
TOTALE ALTRI RICAVI E PROVENTI	€148.041,02

TOTALE RICAVI / ENTRATE

totale_ricavi	€542.207,88
----------------------	-------------

SEZIONE COSTI E SPESE

PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Medici	€ 2.676,17	70	38.231	NO	Ore lavorate
Infermieri	€ 262.940,25	7901	33.27936337 17251	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 6.814,43	313	21.77134185 3035146	NO	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 63.585,90	2208	28.79796195 652174	NO	Ore lavorate
Educatori professionali	€ 287,98	10	28.79800000 0000002	NO	Ore lavorate
Altri operatori specializzati	-	-	-	-	Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	€ 336.304,73				

CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI

Costi/Spese	Attività core	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Farmaci e gas medicinali	-	Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 24.510,88	Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 548,10	Giornate erogate
Prestazioni specialistiche	-	Giornate erogate
Ausili e protesi	-	Giornate erogate
Alimentazione parenterale	-	Giornate erogate
Alimentazione enterale	-	Giornate erogate
TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	€ 25.058,98	

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 361.363,71
---	---------------------

ATTIVITA' ALBERGHIERA

Costi/Spese	Attività core	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Ristorazione	€ 34.061,74	SI	Giornate alimentari
Lavanderia	-	-	Giornate erogate
Pulizia	€ 2.226,06	SI	Metri quadri
Trasporto ospiti	-	-	Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	-	-	Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	€ 36.287,80		

SEZIONE COSTI E SPESE

ATTIVITA' DI SUPPORTO

Costi/Spese	Attività core	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Personale non a standard	€ 37.816,08	Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 1.378,79	Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 2.236,91	Metri quadri
Utenze	€ 12.964,71	Metri quadri
Affitti passivi	-	Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	-	Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	-	Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 119,67	Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 7.199,41	Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 4.221,54	Fatturato
Assicurazione accessorie	-	Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 5.709,27	Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 7.744,57	Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 2.585,81	Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 6.732,63	Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 328,97	Fatturato
Oneri straordinari	-	Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	-	Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	-	Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	-	Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 3.422,99	Fatturato

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 92.461,35
---	--------------------

TOTALE COSTI	€ 490.112,86
---------------------	---------------------

RISULTATO DI GESTIONE	€ 52.095,02
------------------------------	--------------------

D.G. Welfare - Scheda Struttura 2025

Indicatori

Costo per giornata

Standard medio giornata
(minuti)