



**Regione Lombardia**

**D.G. WELFARE**

**SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2020  
RELATIVA ALL'ANNO 2019**

## **INDICE**

**ANAGRAFICA STRUTTURA**

**SEZIONE DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD**

**SEZIONE PERSONALE CHE E' ESCLUSO DALLO STANDARD**

**PROVENTI DA RETTA E GIORNATE**

**DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE**

**DATI ECONOMICI COSTI/SPESE**

**INDICATORI**



Regione Lombardia

D.G. WELFARE

SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2020  
RELATIVA ALL'ANNO 2019

**ANAGRAFICA STRUTTURA**

**Periodo di Rendicontazione**

Anno di rendicontazione  Da  A

**Unità d'offerta**

Tipologia unità d'offerta   
Denominazione   
Indirizzo   
Comune  CAP   
Telefono  Email   
Codice CUDES  Codice ATS   
Codice ASST

**Gestore**

Codice Ente  Codice fiscale   
Denominazione

**Sede attività**

Titolarità dell'immobile sede dell'attività  Altro

Proprietario dell'immobile (solo se diverso dal gestore)

La struttura sede dell'attività è stata realizzata con finanziamenti statali o regionali?

Descrizione tipo di finanziamento statale/regionale

Nella udo vengono erogati altri servizi/interventi non tradizionali?  Se sì quali :

RSA aperta  Residenzialità assistita  Residenzialità minori gravissimi  
 Sperimentazione Specificare   
 Altre misure Specificare

Gestione in concessione comunale?  Scadenza concessione

PRESENZA IMPIANTO DI OSSIGENO CENTRALIZZATO

## Calendario Attività 2019

### Calendario tipico della settimana (ore di apertura)

Lunedì      Martedì      Mercoledì      Giovedì      Venerdì      Sabato      Domenica

### Chiusure

Da	A	+
		-

Numero giorni di effettiva apertura nel periodo rendicontato

Numero giorni di chiusura

### Caratteristiche Organizzative Personale Sanitario

Presenza infermiere H 24

Numero infermieri presenti di notte

Presenza medico H 24

Numero medici presenti di notte

**SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD**

CALCOLA TABELLA

	Medici	Infermieri	Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	Terapisti della riabilitazione	Educatori professionali	Altri operatori specializzati	Totali
Nr. persone	5	17	24	2	8	2	58
Nr. ore	669	7.811	12.140	723	3.003	339	24.685
di cui straordinari	0	0	0	0	0	0	0
N. ore tot. in altri servizi/ interventi non tradizionali	0	0	0	0	0	0	0

## PROVENTI DA RETTA E GIORNATE

### Utenza su posti ordinari a contratto (al netto utenti extra)

Proventi da rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)	€ 192.619,60	IVA	€ 0,00
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)	€ 2.047,84	IVA	€ 175,13

Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto	1.927
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)	€ 101,11

### Utenza nuclei Alzheimer

Proventi da rette per posti in Nuclei Alzheimer riconosciuti (Al netto di IVA)		IVA	
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti in Nuclei Alzheimer (Al netto di IVA)		IVA	

Totale giornate erogate per posti in Nuclei Alzheimer	0
Importo retta media ponderata posti in Nuclei Alzheimer (iva inclusa)	

### Utenza ex dgr 5000

Proventi da rette per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (Al netto di IVA)		IVA	
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (Al netto di IVA)		IVA	

Totale giornate erogate per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007	0
Importo retta media ponderata utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (iva inclusa)	

### Utenza solvente

Proventi da rette per utenti solventi (Al netto di IVA)	€ 310.560,84	IVA	€ 0,00
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti solventi (Al netto di IVA)	€ 2.102,68	IVA	€ 273,35

Totale giornate erogate per utenti solventi	3.008
Importo retta media ponderata utenti solventi (iva inclusa)	€ 104,03

### Utenza a totale carico del FSR (SV - SLA - ex OP)

Totale proventi extraretta (Al netto di IVA)		IVA	
Totale giornate erogate a utenza a totale carico	0		

<b>Totale giornate</b>	4.935	<b>Totale proventi da rette</b>	€ 507.330,96
------------------------	-------	---------------------------------	--------------

PROVENTI PER TIPOLOGIA DI SOGGETTO PAGANTE (AL NETTO DI IVA)	TOTALE	Utenti e familiari	Comuni	Enti pubblici diversi dai comuni	Enti privati
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 192.619,60	€ 119.091,10	€ 56.942,60	€ 16.585,90	€ 0,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 2.047,84	€ 2.047,84	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi utenti solventi)	€ 312.663,52	€ 186.277,05	€ 89.308,19	€ 37.078,28	€ 0,00

## DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

<b>ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR</b>	<b>Valore</b>
Tariffa base da FSR	€ 191.197,00
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	
Altri ricavi da FSR	
Entrate da Ticket	
<b>Totale finanziamenti da FSR e TICKET</b>	<b>€ 191.197,00</b>

<b>ENTRATE DA RETTE</b>	
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 192.619,60
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 2.047,84
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€ 312.663,52
<b>Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti</b>	<b>€ 507.330,96</b>

<b>Ricavi da finanziamenti e rette</b>	<b>€ 698.527,96</b>
--	---------------------

<b>ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI</b>	
Altri contributi pubblici e privati	
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	
Ricavi altri servizi	
<b>Altri ricavi e proventi</b>	

<b>TOTALE RICAVI / ENTRATE</b>	<b>€ 698.527,96</b>
--------------------------------	---------------------

## DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

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	€ 30.443,00	669	45,51	NO	Ore lavorate
Infermieri	€ 174.129,00	7.811	22,29	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 216.154,00	12.140	17,81	NO	Ore lavorate
Terapisti della riabilitazione	€ 14.162,00	723	19,59	NO	Ore lavorate
Educatori professionali	€ 58.229,00	3.003	19,39	NO	Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 6.178,00	339	18,22	NO	Ore lavorate
<b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDETO ALL'ASSISTENZA</b>	<b>€ 499.295,00</b>				

Farmaci e gas medicinali	€ 13.773,00				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 3.468,00				Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 8.779,00				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche					Giornate erogate
Ausili e protesi					Giornate erogate
Alimentazione parenterale					Giornate erogate
Alimentazione enterale	€ 2.532,00				Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI</b>	<b>€ 28.552,00</b>				

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>	<b>€ 527.847,00</b>				
---	---------------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 36.790,00			NO	Giornate alimentari
Lavanderia	€ 10.532,00			NO	Giornate erogate
Pulizia	€ 27.259,00			NO	Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 1.226,00			SI	Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	€ 2.553,00			SI	Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)</b>	<b>€ 78.360,00</b>				

Personale non a standard	€ 25.135,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 3.203,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 15.241,00				Metri quadri

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
UtENZE	€ 28.092,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 101.801,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	€ 1.325,00				Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 6.649,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 2.068,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 3.399,00				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 0,00				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 3.587,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 5.863,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 1.507,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 0,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 27.092,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 3.930,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 8.810,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie					Vedi nota di compilazione
Formazione del personale					Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 6.876,00				Fatturato
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>	€ 244.578,00				
<b>TOTALE COSTI</b>	€ 850.785,00				
<b>RISULTATO DI GESTIONE</b>	€ -152.257,04				



## INDICATORI

Costo per giornata

€ 172,40

Standard medio per giornata (ore)

5,00