



Regione Lombardia

D.G. WELFARE

**SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2024
RELATIVA ALL'ANNO 2023**

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 2024
RELATIVA ALL'ANNO 2023

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

Titolarietà 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
 Sperimentazione Specificare
 Altre misure Specificare

Gestione in concessione comunale? Scadenza concessione

Calendario Attività 2023

Calendario tipico della settimana (ore di apertura)

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

Chiusure

Da	A	+
02/01/2023	02/01/2023	-
06/01/2023	06/01/2023	-
23/01/2023	24/01/2023	-
07/04/2023	07/04/2023	-
10/04/2023	10/04/2023	-
24/04/2023	25/04/2023	-
01/05/2023	01/05/2023	-
02/06/2023	02/06/2023	-
07/08/2023	25/08/2023	-
01/11/2023	01/11/2023	-
20/11/2023	21/11/2023	-
08/12/2023	08/12/2023	-
25/12/2023	29/12/2023	-

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

Numero ore totali di presenza infermieri di notte

Presenza medico H 24

Numero medici presenti di notte

Palliative – Attività BCP

Numero totale consulenze intraospedaliere

Numero totale assistiti

SEZIONE DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

N.	Cognome	Nome	C.F.	Qualifica (Q)	Tipo rapporto	Tipo contratto (TC)	N. ore sett. da contratto		N. sett. anno	N. ore tot.	di cui straordinari	Setting RIA-INT	N. ore tot. in altri servizi/interferenti non tradizionali	+
							3	6						
1			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
2			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
3			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Educatore Professionale - I	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
4			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Educatore Professionale - II	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
5			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
6			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
7			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
8			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	2	2	5	2	0		-	
9			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
10			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanii	Partita IVA	Cooperative sociali	6		5	2	0		-	
11			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3	6	5	2	0		-	
12			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Partita IVA	Cooperative sociali	2	1	5	2	0		-	
13			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Assistente Sociale	Lavoro dipendente a	Enti Locali	3	6	5	2	0		-	

N.	Cognome	Nome	C.F.	Qualifica (Q)	Tipo rapporto	Tipo contratto (TC)	N. ore sett. da contratto	N. sett. anno	N. ore tot.	di cui straordinario	Setting RIA-INT	N. ore tot. in altri servizi/interferenze non tradizionali
14			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	2 5	2 5	1.279	0		+
15			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Medico Geriatra <input type="checkbox"/> Medico Responsabile	Partita IVA	Cooperative sociali	1	5 2	12	0		-
16			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 6	5 2	1.426	0		-
17			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Medico Fisiatra <input type="checkbox"/> Medico Responsabile	Partita IVA	Cooperative sociali	1	5 2	20	0		-
18			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 6	5 2	847	0		-
19			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Medico Psichiatra <input type="checkbox"/> Medico Responsabile	Partita IVA	Cooperative sociali	1	5 2	3	0		-
20			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Medico Geriatra <input type="checkbox"/> Medico Responsabile	Partita IVA	Cooperative sociali	1	5 2	13	0		-
21			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Partita IVA	Cooperative sociali	3 6	5 2	7	0		-
22			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 2	5 2	25	0		-
23			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	2 0	5 2	371	0		-
24			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 6	5 2	7	0		-

N.	Cognome	Nome	C.F.	Qualifica (Q)	Tipo rapporto	Tipo contratto (TC)	N. ore sett. da contratto	N. sett. anno	N. ore tot.	di cui straordinari	Setting RIA-INT	N. ore tot. in altri servizi/intervegni non tradizionali	+
25			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 0	5 2	10	0			-
26			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 6	5 2	1.233	0			-
27			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Animatore /Educatore	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 6	5 2	1.412	0			-
28			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Partita IVA	Cooperative sociali	6	5 2	45	0			-
29			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Ausiliario Socio Assistenziale	Dipendente da terzo €	Cooperative sociali	3 6	5 2	1.367	0			-
30			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Partita IVA	Cooperative sociali	1 4	5 2	650	0			-

SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

CALCOLA TABELLA

	Medici	Infermieri	Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	Professioni sanitarie della riabilitazione	Educatori professionali	Altri operatori specializzati	Totali
Nr. persone	4	3	8	4	10	1	30
Nr. ore	48	1.471	7.504	2.927	10.159	240	22.349
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

SEZIONE PERSONALE CHE E' ESCLUSO DALLO STANDARD

E' presente Personale Escluso dallo Standard

N.	Cognome	Nome	C.F.	Qualifica (Q)	Tipo rapporto	Tipo contratto (TC)	N. ore tot.	+
1			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Amministrativo	Lavoro dipendente a tempo inc	Enti Locali	720	-
2			XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Amministrativo	Lavoro dipendente a tempo inc	Enti Locali	138	-

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) € 479.565,00 IVA € 0,00

Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA) IVA

Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto 6.564

Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa) € 73,06

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) IVA

Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti solventi (Al netto di IVA) IVA

Totale giornate erogate per utenti solventi

Importo retta media ponderata utenti solventi (iva inclusa)

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

Minori gravissimi disabiliProventi da rette per ospiti minori gravissimi disabili (Al netto di IVA) IVA Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per ospiti minori gravissimi disabili (Al netto di IVA) IVA Totale giornate erogate per ospiti minori gravissimi disabili Importo retta media ponderata ospiti minori gravissimi disabili (iva inclusa) **Totale giornate****Totale proventi da rette**

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)	€ 479.565,00	€ 28.694,00	€ 450.871,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	€ 350.340,00
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	€ 0,00
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	€ 0,00
Entrate da Ticket	€ 0,00
Totale finanziamenti da FSR e TICKET	€ 350.340,00

ENTRATE DA RETTE	
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 479.565,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€ 0,00
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	€ 479.565,00

Ricavi da finanziamenti e rette	€ 829.905,00
--	---------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	
Altri contributi pubblici e privati	
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	€ 10.852,30
Ricavi altri servizi	
Altri ricavi e proventi	€ 10.852,30

TOTALE RICAVI / ENTRATE	€ 840.757,30
--------------------------------	---------------------

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	€ 3.365,00	48	70,1	SI	Ore lavorate
Infermieri	€ 38.614,00	1.471	26,25	SI	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 135.837,00	7.504	18,1	SI	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 59.987,00	2.927	20,49	SI	Ore lavorate
Educatori professionali	€ 207.992,00	10.159	20,47	SI	Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 7.434,00	240	30,98	NO	Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	€ 453.229,00				

Farmaci e gas medicinali					Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza					Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 1.317,10				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	€ 1.317,10				

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 454.546,10				
---	---------------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 26.319,00			SI	Giornate alimentari
Lavanderia	€ 273,30			SI	Giornate erogate
Pulizia	€ 14.749,00			SI	Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 104.054,00			SI	Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	€ 145.395,30				

Personale non a standard	€ 29.318,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 14.527,20				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 25.754,00				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	€ 53.696,80				Metri quadri
Affitti passivi					Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 79.030,90				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria					Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia					Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 1.790,30				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 6.382,00				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 407,30				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 7.031,30				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 2.147,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 529,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 7.161,70				Fatturato
Imposte dell'esercizio					Fatturato
Oneri straordinari					Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 3.943,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie					Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 9.097,40				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi					Fatturato

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 240.815,90				
---	--------------	--	--	--	--

TOTALE COSTI	€ 840.757,30				
---------------------	--------------	--	--	--	--

RISULTATO DI GESTIONE	€ 0,00				
------------------------------	--------	--	--	--	--

INDICATORI

Costo per giornata

€ 128,09

Standard medio per giornata (minuti)

204,29