



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**

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

Sperimentazione Specificare

Altre misure Specificare

Gestione in concessione comunale?  Scadenza concessione

## Calendario Attività 2023

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

Lunedì	2	4	Martedì	2	4	Mercoledì	2	4	Giovedì	2	4	Venerdì	2	4	Sabato	2	4	Domenica	2	4
--------	---	---	---------	---	---	-----------	---	---	---------	---	---	---------	---	---	--------	---	---	----------	---	---

### Chiusure

Da	A	+
		-

Numero giorni di effettiva apertura nel periodo rendicontato

Numero giorni di chiusura

### Caratteristiche Organizzative Personale Sanitario

Presenza infermiere H 24	<input type="text"/>
Numero infermieri presenti di notte	<input type="text"/>
Numero ore totali di presenza infermieri di notte	<input type="text"/>
Presenza medico H 24	<input type="text"/>
Numero medici presenti di notte	<input type="text"/>

### Palliative – Attività BCP

Numero totale consulenze intraospedaliere	<input type="text"/>
Numero totale assistiti	<input type="text"/>

**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	3	5	1	9	0	1	19
Nr. ore	14	1.790	710	1.754	0	0	4.268
di cui straordinari	0	131	0	153	0	0	284
N. ore tot. in altri servizi/ interventi non tradizionali	0	0	0	0	0	20	20

## 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)	<input type="text"/>	IVA	<input type="text"/>
--	----------------------	-----	----------------------

Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)	<input type="text"/>	IVA	<input type="text"/>
---	----------------------	-----	----------------------

---

Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto	<input type="text" value="0"/>
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)	<input type="text"/>

### Utenza nuclei Alzheimer

Proventi da rette per posti in Nuclei Alzheimer riconosciuti (Al netto di IVA)	<input type="text"/>	IVA	<input type="text"/>
--	----------------------	-----	----------------------

Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti in Nuclei Alzheimer (Al netto di IVA)	<input type="text"/>	IVA	<input type="text"/>
--	----------------------	-----	----------------------

---

Totale giornate erogate per posti in Nuclei Alzheimer	<input type="text" value="0"/>
Importo retta media ponderata posti in Nuclei Alzheimer (iva inclusa)	<input type="text"/>

### Utenza ex dgr 5000

Proventi da rette per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (Al netto di IVA)	<input type="text"/>	IVA	<input type="text"/>
---	----------------------	-----	----------------------

Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (Al netto di IVA)	<input type="text"/>	IVA	<input type="text"/>
--	----------------------	-----	----------------------

---

Totale giornate erogate per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007	<input type="text" value="0"/>
Importo retta media ponderata utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (iva inclusa)	<input type="text"/>

### Utenza solvente

Proventi da rette per utenti solventi (Al netto di IVA)	<input type="text" value="€ 2.935,00"/>	IVA	<input type="text" value="€ 0,00"/>
---	---	-----	-------------------------------------

Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti solventi (Al netto di IVA)	<input type="text" value="€ 0,00"/>	IVA	<input type="text" value="€ 0,00"/>
--	-------------------------------------	-----	-------------------------------------

---

Totale giornate erogate per utenti solventi	<input type="text" value="195"/>
Importo retta media ponderata utenti solventi (iva inclusa)	<input type="text" value="€ 15,05"/>

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

Totale proventi extraretta (Al netto di IVA)	<input type="text"/>	IVA	<input type="text"/>
--	----------------------	-----	----------------------

---

Totale giornate erogate a utenza a totale carico	<input type="text" value="0"/>
--	--------------------------------

**Minori gravissimi disabili**

Proventi 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**

<b>PROVENTI PER TIPOLOGIA DI SOGGETTO PAGANTE (AL NETTO DI IVA)</b>	TOTALE	Utenti e familiari	Comuni	Enti pubblici diversi dai comuni	Enti privati
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 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)	€ 2.935,00	€ 2.935,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

**DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE**

<b>ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR</b>	<b>Valore</b>
Tariffa base da FSR	€ 120.829,42
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	€ 0,00
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	€ 0,00
Entrate da Ticket	€ 0,00
<b>Totale finanziamenti da FSR e TICKET</b>	<b>€ 120.829,42</b>

<b>ENTRATE DA RETTE</b>	
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€ 2.935,00
<b>Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti</b>	<b>€ 2.935,00</b>

<b>Ricavi da finanziamenti e rette</b>	<b>€ 123.764,42</b>
--	---------------------

<b>ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI</b>	
Altri contributi pubblici e privati	€ 0,00
Contributi ripiano deficit	€ 0,00
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	€ 0,00
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	€ 0,00
Ricavi altri servizi	€ 0,00
<b>Altri ricavi e proventi</b>	<b>€ 0,00</b>

<b>TOTALE RICAVI / ENTRATE</b>	<b>€ 123.764,42</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 fra unità d'offerta
Medici	€ 532,00	14	38	SI	Ore lavorate
Infermieri	€ 50.120,00	1.790	28	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 12.780,00	710	18	NO	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 52.620,00	1.754	30	SI	Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 0,00	0			Ore lavorate
<b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDETO ALL'ASSISTENZA</b>	<b>€ 116.052,00</b>				

Farmaci e gas medicinali	€ 625,00				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 0,00				Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 2.370,00				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche	€ 150,00				Giornate erogate
Auxili e protesi	€ 313,00				Giornate erogate
Alimentazione parenterale	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione enterale	€ 0,00				Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI</b>	<b>€ 3.458,00</b>				

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>	<b>€ 119.510,00</b>				
---	---------------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 0,00				Giornate alimentari
Lavanderia	€ 1.178,00			SI	Giornate erogate
Pulizia	€ 3.037,00			SI	Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 0,00				Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	€ 0,00				Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)</b>	<b>€ 4.215,00</b>				

Personale non a standard	€ 5.525,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 120,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 1.386,00				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	€ 270,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 215,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 948,00				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 0,00				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 545,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 4.154,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 400,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 0,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 110,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 1.065,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 46.195,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 120,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 1.250,00				Fatturato

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>	€ 62.303,00				
---	-------------	--	--	--	--

<b>TOTALE COSTI</b>	€ 186.028,00				
---------------------	--------------	--	--	--	--

<b>RISULTATO DI GESTIONE</b>	€ -62.263,58				
------------------------------	--------------	--	--	--	--

## INDICATORI

Costo per giornata

€ 953,99

Standard medio per giornata (minuti)

1.313,23