



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

Calendario Attività 2019

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

CALCOLA

Caratteristiche Organizzative Personale Sanitario

Presenza infermiere H 24

Numero infermieri presenti di notte

Presenza medico H 24

Numero medici presenti di notte

SEZIONE DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

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 interventi non tradizionali ondi	
ALTIONI	MARIA FRANCESCA	LTNMFR66M60G197H ⁺	Infermiere - Laurea Sanitaria 1	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	332				+
BENETTI	ELENA	BNTLNE75C46B300N	Fisioterapista - Laurea Sanitaria	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	57				-
BONIARDI	ALESSANDRA	BNRLSN76E57A940H	Operatore Socio Sanitario	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	46				-
BORRELLI	SERGIO	BRRSRG66E20I819J	Psicologo	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	449				-
CAVALLI	BARBARA	CVLBBR67M65F205A	Medico con altra specialità	Lavoro dipendente a tempo pieno	UNEBA	2	5 2	1.000				-
CRESPI	ERICA	CRSRCE85R67B300U	Psicologo	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	170				-
D'ALIA	PAOLO	DLAPLA82S23G273B	Medico Oncologo	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	60				-
DEOLA	CLAUDIA	DLECLD88A64L319P	Infermiere - Laurea Sanitaria 1	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	680				-
DONADONI	VALERIA	DNDVLR91T67F205V	Infermiere - Laurea Sanitaria 1	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	511				-
GONZALES	ANA MARISELA	GNZNRS85E67Z506R	Operatore Socio Sanitario	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	90				-
LUETTI	OLIVIA	LTLV062B58G028L	Operatore Socio Sanitario	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	324				-
MARRARI	FEDERICA	MRRFRC91D49B300R ⁺	Infermiere - Laurea Sanitaria 1	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	20				-
MEDEMA	ASTRID IRENE	MDMSRD66D62Z126I ⁺	Medico con altra specialità	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	288				-
MOSCA	NICOLA	MSCNCL74S02B300N ⁺	Infermiere - Laurea Sanitaria 1	Lavoro dipendente a tempo pieno	UNEBA	3	8 5 2	1.700				-

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 interventi non tradizionali	
PALEARI	DANIELA	PLRDNL76P61E514L	Medico con altra specialità	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	165				+
ANILE	CHIARA	NLACHR88E53D912G	Assistente Sociale	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	0				-
ZOCCHI	OTTAVIA	ZCCTTV87A59B300Q	Operatore Socio Sanitario	Prestazione libero prof.	Prestazione Libero Prof.	0	0	12				-
CAPUTO	VALERIA	CPTVLR88D68B3000	Altra Figura a Standard AMMINISTRATIVA	Lavoro dipendente a tempo pieno	UNEBA	3	4	1.800				-

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	4	5	4	1	0	4	18
Nr. ore	1.513	3.243	472	57	0	2.419	7.704
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

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) IVA

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

Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto

Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)

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

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

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

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)	€ 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)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	€ 356.326,00
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	.
Altri ricavi da FSR	.
Entrate da Ticket	.
Totale finanziamenti da FSR e TICKET	€ 356.326,00

ENTRATE DA RETTE	
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)	€ 0,00
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	

Ricavi da finanziamenti e rette	€ 356.326,00
----------------------------------------	---------------------

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	.
Ricavi altri servizi	.
Altri ricavi e proventi	

TOTALE RICAVI / ENTRATE	€ 356.326,00
--------------------------------	---------------------

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	€ 105.910,00	1.513	70		Ore lavorate
Infermieri	€ 97.290,00	3.243	30		Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 7.080,00	472	15		Ore lavorate
Terapisti della riabilitazione	€ 2.280,00	57	40		Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 72.570,00	2.419	30		Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETO ALL'ASSISTENZA	€ 285.130,00				

Farmaci e gas medicinali	€ 25.000,00				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza					Giornate erogate
Altri beni sanitari					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	€ 25.000,00				
TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 310.130,00				

Ristorazione					Giornate alimentari
Lavanderia					Giornate erogate
Pulizia					Metri quadri
Trasporto ospiti					Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)					

Personale non a standard					Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore					Fatturato
Manutenzione ordinaria					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	€ 1.500,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 8.500,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile					Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria					Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia					Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti					Fatturato
Assicurazioni obbligatorie					Fatturato
Assicurazione accessorie					Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)					Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi					Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza					Fatturato
Altri servizi appaltati					Fatturato
Imposte dell'esercizio					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					Fatturato

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 10.000,00				
---------------------------------------------------	-------------	--	--	--	--

TOTALE COSTI	€ 320.130,00				
---------------------	--------------	--	--	--	--

RISULTATO DI GESTIONE	€ 36.196,00				
------------------------------	-------------	--	--	--	--

INDICATORI

Costo per giornata

Non applicabile

Standard medio per giornata (ore)

Non applicabile