



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 Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

Chiusure

Da	A	+
01/01/2019	31/12/2019	-
01/01/2019	31/12/2019	-
01/01/2019	31/12/2019	-
01/01/2019	31/12/2019	-
01/01/2019	31/12/2019	-
01/01/2019	31/12/2019	-
01/01/2019	31/12/2019	-
01/01/2019	31/12/2019	-

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 servizi/interventi non tradizionali	
CRESPI	ERICA	01140460294	Psicologo	libero prof.le (esclusi)	Libero Professionista	0	5	10				+
CRESPI	ERICA	01140460294	Psicologo	libero prof.le (esclusi)	Libero Professionista	0	5	10				-
CRESPI	ERICA	01140460294	Psicologo	libero prof.le (esclusi)	Libero Professionista	0	5	10				-
CRESPI	ERICA	01140460294	Psicologo	libero prof.le (esclusi)	Libero Professionista	0	5	10				-

SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

CALCOLA TABELLA

	Medici	Infermieri	Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	Terapisti della riabilitazione	Educatori professionali	It
Nr. persone	3	2	0	0	0	
Nr. ore	90	177	0	0	0	
di cui straordinari	0	0	0	0	0	
N. ore tot. in altri	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	0	0	0	0
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	0	0	0	0	0
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi utenti solventi)	0	0	0	0	0

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	22378.3
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	
Altri ricavi da FSR	
Entrate da Ticket	
Totale finanziamenti da FSR e TICKET	

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

Ricavi da finanziamenti e rette	
--	--

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	
--------------------------------	--

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio externalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Medici	8100	90	90		Ore lavorate
Infermieri	7080	177	40		Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)		0			Ore lavorate
Terapisti della riabilitazione		0			Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	1920	48	40		Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA					

Farmaci e gas medicinali					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	0				

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA					
---	--	--	--	--	--

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	5000				Metri quadri

Utenze	3000			
Affitti passivi	9000			
Ammortamento dell'immobile				
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria				
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia				
Altri ammortamenti				
Assicurazioni obbligatorie				
Assicurazione accessorie				
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)				
Consulenze, assistenze e servizi				
Costi della sicurezza				
Altri servizi appaltati				
Imposte dell'esercizio				
Oneri straordinari				
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione				
Ammortamenti attrezzature sanitarie				
Formazione del personale				
Interessi passivi				

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)				
---	--	--	--	--

TOTALE COSTI				
---------------------	--	--	--	--

RISULTATO DI GESTIONE	0			
------------------------------	---	--	--	--

INDICATORI

Costo per giornata

Non applicabile

Standard medio per giornata (ore)

Non applicabile