

D.G. WELFARE SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2021 RELATIVA ALL'ANNO 2020

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



D.G. WELFARE SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE RELATIVA ALL'ANNO

ANAGRAFICA STRUTTURA

Periodo di Rendicontazione				
Anno di rendicontazione	2020	Da 01/01/2020	A 31/12/2020	
Unità d'offerta				
Tipologia unità d'offerta	UCP-DOM			
Denominazione	LIFE CURE S.R.L.			
Indirizzo	VIA DELLA LOVERA, 4			
Comune	MONZA		CAP 20900	
Telefono	039 83981	Email	LIFECURE@PEC.SAPIO.IT	
Codice CUDES	017943	Codice ATS	324	
Codice ASST	030716 - ASST DI MONZA			
Gestore				
Codice Ente	732601	Codice fiscale	01140460294	
Denominazione	LIFE CURE S.R.L.			
Sede attività				
Titolarità dell'immobile sede	dell'attività in locazione	Altro		
Proprietario dell'immobile (sc	olo se diverso dal gestore) _{IN}	mobiliare anga sas		
La struttura sede dell'attività finanziamenti statali o regior				
Descrizione tipo di finanziam	nento statale/regionale			
Nella udo vengono erogati o	altri servizi/interventi non trac	dizionali? NO :	Se sì quali :	
RSA aperta	Residenzialità assistita	a		
Sperimentazione	Specificare			
☐ Altre misure	Specificare			
Gestione in concessione cor	munale? NO		Scadenza concessione	\neg

Calendario Attività 2020

Numero medici presenti di notte

Calendario tipico della settimana (ore di apertura)

Lunedì $\begin{bmatrix} 2 & 4 \end{bmatrix}$	Martedì 2 4 Mercoledì	i 2 4 Giovedì 2 4	Venerdì 2 4 Sabato	2 4 Domenica 2
Chiusure				
Da	A +			
01/01/2020	31/12/2020 -			
Numero giorni di ch			CALCOLA	
Caratteristiche Org	anizzative Personale Sanitario	0		
Presenza infermiere	H 24			
Numero infermieri p	resenti di notte			
Presenza medico H	24			

SEZIONE DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

+	•	•	•	•
N. ore tot. in altri servizi/i nterve nti non tradizi				
Setting RIA-INT				
di cui straord inari				
N. sett. N. ore anno tot.	3	3	3	က
	0	0	0	0
N. ore sett. da contra tto	0	0	0	0
Tipo contratto (TC)	azione Libero Professio	ero prof.le (esclusi azione Libero Professia 0	oero prof.le (esclusi azione Libero Professio 0	azione Libero Professio
Tipo rapporto	e libero prof.le (esclusi azione Libero Professio 0	e libero prof.le (esclusi	e libero prof.le (esclusi	e libero prof.le (esclusi azione Libero Professia
Qualifica (Q)	Psicologo	Psicologo	Psicologo	Psicologo
O.	01140460294	01140460294	01140460294	01140460294
Nome	ERICA	ERICA	ERICA	ERICA
Cognome	CRESPI	CRESPI	CRESPI	CRESPI
ż	-	-	-	-

SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD



	Medici	Infermieri	Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	Terapisti della riabilitazione	Professioni sanitarie della riabilitazione
Nr. persone	1	3	0	0	0
Nr. ore	8	6	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 Nucl	ei 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	٨)	IVA	
Totale giornate erogate per utenti ex D.G.R. ı	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 u	tenti 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

Minori gravissimi disabili			
Proventi da rette per ospiti minori gravi	ssimi disabili (Al netto di IVA)		IVA
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette p	per ospiti minori gravissimi disabili (Al netto di IVA)		IVA
	Totale giornate erogate per ospiti minor	i gravissimi disabili	
Importo ret	ta media ponderata ospiti minori gravissimi di	isabili (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)	0	0.00	0.00	0.00	0.00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	0	0.00	0.00	0.00	0.00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi utenti solventi)	0	0.00	0.00	0.00	0.00

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	1396.4
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	. 0
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	21300.4
Entrate da Ticket	0
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	

|--|

91.0 V

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

Addet Cost Cost	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
120 6 20 NO 0 0 0 NO 200 4 50 NO 358 NO 358 S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Medici	. 720	8	90	NO.	Ore lavorate
	Infermieri	. 120	9	20	ON	Ore lavorate
358 NO	Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)		0			Ore lavorate
9 0 0 NO	Professioni sanitarie della riabilitazione		0			Ore lavorate
. 200	Educatori professionali		0			Ore lavorate
358	Altri operatori specializzati	. 200	4	50	ON	Ore lavorate
358 358 358 36 368 37 38 38 31 31 31 31 31 31 31 31 31 31 31 31	TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA					
358 - 1696.88 - 1696.88 - 1270	Farmaci e gas medicinali	358				Giornate erogate
358 SI SI SI SI SI SI SI S	Presidi sanitari per incontinenza					Giornate erogate
358	Altri beni sanitari					Giornate erogate
358 358 1696.88 1270 1270 1270 1270 1270 1270 1270 1270	Prestazioni specialistiche					Giornate erogate
358	Ausili e protesi					Giornate erogate
358 358	Alimentazione parenterale					Giornate erogate
358	Alimentazione enterale					Giornate erogate
- 1696.88 - 1270 - 63.64	TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	358				
- 1696.88 - 1696.88 - 1270 - 63.64	TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA					
. 1696.88 SI						
1696.88 SI	Ristorazione					Giornate alimentari
1696.88 SI	Lavanderia					Giornate erogate
- 1270 - 63.64	Pulizia	1696.88			IS	Metri quadri
-	Trasporto ospiti					Giornate erogate
1270	Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
. 53.64	TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)					
. 63.64	Personale non a standard	. 1270				Fatturato
. 63.64	Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore					Fatturato
	Manutenzione ordinaria	63.64				Metri quadri

Utenze	4369		
Affitti passivi	15229.76		
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)	. 114		
Consulenze, assistenze e servizi			
Costi della sicurezza			
Altri servizi appaltati			
Imposte dell'esercizio	722		
Oneri straordinari			
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione			
Ammortamenti attrezzature sanitarie			
Formazione del personale	•		
Interessi passivi			
TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)			
	<u>, </u>		
TOTALE COSTI			
	T		
RISULTATO DI GESTIONE	0		

Costo per giornata Non applicabile Standard medio per giornata (minuti) Non applicabile

INDICATORI