



Regione Lombardia

D.G. WELFARE

SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE
RELATIVA ALL'ANNO

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

CARATTERISTICHE STRUTTURALI/IMPIANTISTICHE UDO RESIDENZIALI

	Nr. totale camere	di cui con bagno ad uso esclusivo	di cui con bagno condiviso	Nr. totale bagni	Superficie standard camera in mq.
Camere a 1 PL					
Camere a 2 PL					
Camere a 3 PL					
Camere a 4 PL					
Totale	0			0	

 Presenza impianto gas medicale centralizzato

 Presenza impianto gas medicale per un numero parziale di PL (nr. PL)

 Nessun PL servito da impianto di gas medicale

 Presenza sollevatori letto (N.)

 Presenza monitor multiparametrico (N.)

 Presenza ventilatore polmonare portatile (N.)

 Presenza carrello per l'emergenza (N.)

 Presenza defibrillatore automatico o semiautomatico (N.)

 Presenza elettrocardiografo (N.)

 Presenza dispositivi quali emogasanalizzatore portatili/saturimetri

 Presente area verde/spazi esterni fruibili e accessibili, attrezzati in modo da garantire la permanenza all'aperto degli ospiti
Calendario Attività
Calendario tipico della settimana (ore di apertura)

 Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica
Chiusure

Da	A	+
2020-03-23	2020-08-25	-
2020-01-06	2020-01-06	-
2020-01-01	2020-01-01	-
2020-12-08	2020-12-08	-
2020-12-25	2020-12-26	-

Numero giorni di effettiva apertura nel periodo rendicontato

175

Numero giorni di chiusura

139

CALCOLA

Caratteristiche Organizzative Personale Sanitario

Presenza infermiere H 24

Numero infermieri presenti di notte

Presenza medico H 24

Numero medici presenti di notte

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)

20576

IVA 0

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

725

IVA 0

Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto

1439

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

14.8

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)

45105

IVA

0

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

1776

IVA

0

Totale giornate erogate per utenti solventi

1338

Importo retta media ponderata utenti solventi (iva inclusa)

35.04

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 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**

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)	20576	20576	0	0	0
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	725	725	0	0	0
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi utenti solventi)	46881	46034	847	0	0

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	31317.3
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	0
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	0
Entrate da Ticket	0
Totale finanziamenti da FSR e TICKET	31317.3

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

Ricavi da finanziamenti e rette	99499.3
--	----------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	
Altri contributi pubblici e privati	2981.7
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	4477.77
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	
Ricavi altri servizi	137.18
Altri ricavi e proventi	7596.65

TOTALE RICAVI / ENTRATE	107095.95
--------------------------------	------------------

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizza
Medici	6000	217	27.65	SI
Infermieri	18888.8	975	19.37	gestione mist
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	38321.94	2518	15.22	NO
Professioni sanitarie della riabilitazione	13856.59	549	25.24	SI
Educatori professionali	9756.22	525	18.58	SI
Altri operatori specializzati		0		
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	86823.55			

Farmaci e gas medicinali				
Presidi sanitari per incontinenza				
Altri beni sanitari	918.71			
Prestazioni specialistiche				
Ausili e protesi				
Alimentazione parenterale				
Alimentazione enterale				
TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	918.71			

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	87742.26			
---	-----------------	--	--	--

Ristorazione	21376.37			NO
Lavanderia	1030.53			SI
Pulizia	6592.27			SI
Trasporto ospiti	2837.47			NO
Altri servizi alberghieri attività core				
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	31836.64			

Personale non a standard	8229.95			
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore				
Manutenzione ordinaria	4304.83			

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizza
Utenze	9162.68			
Affitti passivi				
Ammortamento dell'immobile	6343.97			
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria				
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia				
Altri ammortamenti	1592.47			
Assicurazioni obbligatorie	927.21			
Assicurazione accessorie	420.29			
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	240.94			
Consulenze, assistenze e servizi				
Costi della sicurezza	337.62			
Altri servizi appaltati				
Imposte dell'esercizio	77.22			
Oneri straordinari	93.04			
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione				
Ammortamenti attrezzature sanitarie				
Formazione del personale	474.71			
Interessi passivi	2053.13			
TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	34258.06			
TOTALE COSTI	153836.96			
RISULTATO DI GESTIONE	-46741.01			

INDICATORI

Costo per giornata

55.4

Non applicabile

Standard medio per giornata (minuti)

103.36

Non applicabile