



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**

Titolarietà 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

### 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	+
BATTINI	ENRICO	BTTNRC78P23C816A	Educatore socio-pedagogico	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	3	8	5	2	1.741				-
FATIGANTI	LIVIA	FTGLVI89C45H501Q	Psicologo	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	3	8	5	2	1.709				-
JANNACCONE PAZZI	ANDREA	JNNNDR73D21G388E	Psicologo	Partita IVA	Prestazione Libero Professionista	0		4	4	22				-
ROZZA	EMANUELA	RZZMNL79L63D142Y	Altra figura professionale che può essere individuata in base al contratto	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	3	8	5	2	1.633				-
SANTORI	GIANCARLO	SNTGCR76T22H769G	Psicologo	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	3	8	5	2	1.735				-
TURRI	GEROLAMO FRANCESCO	TRRGLM74R04F861Z	Educatore socio-pedagogico	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	3	8	9		424				-
NAVA	DILETTA	NVADTT95H60E507G	Educatore socio-pedagogico	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	2	4	3		156				-
BONVINI	MURALI	BNVMRL90T08Z222P	Educatore socio-pedagogico	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	3	8	9		342				-
CAZZULANI	MARCO	CZZMRC84M24M102	Altra Figura a Standard	Lavoro dipendente a tempo pieno	Cooperative sociali	3	6	3	4	1.196				-
			Operatore											

**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	0	0	0	0	4	4	8
Nr. ore	0	0	0	0	2.663	4.662	7.325
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

Cognome	Nome	C.F.	Qualifica (Q)	Tipo rapporto	Tipo contratto (TC)	N. ore tot.	+
ACRI	VINCENZO	CRAVCN67C23F839Q	Altro	Lavoro dipendente a tempo indete	Cooperative sociali	1033	-
			OPERATORE DI SUPPORTO				
DEVECCHI	MARIAROSA	DVCMRS55E48E648H	Amministrativo	Lavoro dipendente a tempo indete	Cooperative sociali	312	-
GANELLI	ALESSANDRA	GNDLSN63D56D142Y	Amministrativo	Lavoro dipendente a tempo indete	Cooperative sociali	520	-
GOFFI	ILARIA	GFFLRI83L68B157E	Altro	Prestazione occasionale	Cooperative sociali	212	-
			OPERATORE DI SUPPORTO				
EL WATRI	EL MATI	LWTLMT71P17Z330H	Altro	Prestazione occasionale	Cooperative sociali	256	-
			OPERATORE DI SUPPORTO				

## 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)	€ 0,00	IVA	€ 0,00
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)		IVA	
Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto			6.864
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)			€ 0,00

### 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)		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			0

<b>Totale giornate</b>	6.864	<b>Totale proventi da rette</b>	€ 0,00
------------------------	-------	---------------------------------	--------

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**

<b>ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR</b>	<b>Valore</b>
Tariffa base da FSR	€ 315.420,53
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	.
Altri ricavi da FSR	.
Entrate da Ticket	.
<b>Totale finanziamenti da FSR e TICKET</b>	<b>€ 315.420,53</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)	€ 0,00
<b>Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti</b>	<b>€ 0,00</b>

<b>Ricavi da finanziamenti e rette</b>	<b>€ 315.420,53</b>
--	---------------------

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

<b>TOTALE RICAVI / ENTRATE</b>	<b>€ 315.420,53</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 tra unità d'offerta
Medici		0			Ore lavorate
Infermieri		0			Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)		0			Ore lavorate
Terapisti della riabilitazione		0			Ore lavorate
Educatori professionali	€ 51.672,00	2.663	19,4	NO	Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 99.091,00	4.662	21,26	NO	Ore lavorate
<b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA</b>	<b>€ 150.763,00</b>				

Farmaci e gas medicinali	€ 6.537,00				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 0,00				Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 0,00				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche	€ 0,00				Giornate erogate
Ausili e protesi	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione parenterale	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione enterale	€ 0,00				Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI</b>	<b>€ 6.537,00</b>				

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>	<b>€ 157.300,00</b>				
---	---------------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 37.981,00			NO	Giornate alimentari
Lavanderia	€ 0,00				Giornate erogate
Pulizia	€ 0,00				Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 19.412,00			NO	Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)</b>	<b>€ 57.393,00</b>				

Personale non a standard	€ 47.163,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 25.468,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 12.315,00				Metri quadri

<b>Costi/Spese</b>	<b>Attività core</b>	<b>Ore da foglio personale</b>	<b>Costi orari</b>	<b>Servizio esternalizzato</b>	<b>Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta</b>
Utenze	€ 20.716,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 7.272,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	€ 547,00				Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 480,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 0,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 5.117,00				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 717,00				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 2.211,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 7.172,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 3.033,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 1.146,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 1.927,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 0,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 5.113,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	€ 270,00				Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 362,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 1.482,00				Fatturato
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>	€ 142.511,00				
<b>TOTALE COSTI</b>	€ 357.204,00				
<b>RISULTATO DI GESTIONE</b>	€ -41.783,47				

## INDICATORI

Costo per giornata

€ 52,04

Standard medio per giornata (ore)

1,07