



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 | + |
| | | - |

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 | + |
|-----------------------|----------|------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------------|---|---------------|---|-------------|---------------------|-----------------|--|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| CATTANEO | ALBERTO | CTLRT62D28A794A | Educatore Professionale – Laureato | Lavoro dipendente a tempo pieno | Cooperative sociali | 3 | 0 | 5 | 2 | 180 | | | | - |
| MATTIONI MARCHETTI | MAURIZIO | MTTMRZ59T14E793X | Educatore socio-pedagogico | Lavoro dipendente a tempo pieno | Cooperative sociali | 3 | 8 | 5 | 2 | 198 | | | | - |
| NAVA | DILETTA | NVADTT95H60E507G | Educatore socio-pedagogico | Lavoro dipendente a tempo pieno | Cooperative sociali | 2 | 8 | 5 | 2 | 870 | | | | - |
| PONZO | STEFANIA | PNZSFN87S64G856Z | Psicologo | Dipendente da soggetto privato | Cooperative sociali | 3 | 8 | 5 | 2 | 88 | | | | - |
| ASST | BG OVEST | MNZMNL62C31F205F | Psicologo | Dipendente da soggetto pubblico | Sanità pubblica | 0 | | 4 | 8 | 12 | | | | - |

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 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| Nr. ore | 0 | 0 | 0 | 180 | 1.068 | 100 | 1.348 |
| 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. | + |
|---------|----------|------------------|----------------|----------------------------------|---------------------|-------------|---|
| CAPPI | CHRISTEL | CPPCRS90A62F205D | Amministrativo | Lavoro dipendente a tempo indete | Cooperative sociali | 260 | - |

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 | | | 1.784 |
| 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 |

| | | | |
|------------------------|-------|---------------------------------|--------|
| Totale giornate | 1.784 | Totale proventi da rette | € 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

| ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR | Valore |
|---|--------------------|
| Tariffa base da FSR | € 50.971,41 |
| Remunerazione FSR per l'utenza non tipica | . |
| Altri ricavi da FSR | . |
| Entrate da Ticket | . |
| Totale finanziamenti da FSR e TICKET | € 50.971,41 |

| 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 | € 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| Ricavi da finanziamenti e rette | € 50.971,41 |
|--|--------------------|

| 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 | € 50.971,41 |
|--------------------------------|--------------------|

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 | € 0,00 | 0 | | | Ore lavorate |
| Infermieri | | 0 | | | Ore lavorate |
| Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS) | | 0 | | | Ore lavorate |
| Terapisti della riabilitazione | € 3.568,00 | 180 | 19,82 | NO | Ore lavorate |
| Educatori professionali | € 21.168,00 | 1.068 | 19,82 | NO | Ore lavorate |
| Altri operatori specializzati | € 2.284,00 | 100 | 22,84 | NO | Ore lavorate |
| TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA | € 27.020,00 | | | | |

| | | | | | |
|---|-----------------|--|--|--|------------------|
| Farmaci e gas medicinali | € 104,00 | | | | 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 |
| TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI | € 104,00 | | | | |

| | | | | | |
|---|--------------------|--|--|--|--|
| TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA | € 27.124,00 | | | | |
|---|--------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|-------------------|--|--|----|---------------------|
| Ristorazione | € 8.767,00 | | | NO | Giornate alimentari |
| Lavanderia | € 0,00 | | | | Giornate erogate |
| Pulizia | € 0,00 | | | | Metri quadri |
| Trasporto ospiti | € 702,00 | | | NO | Giornate erogate |
| Altri servizi alberghieri attività core | € 0,00 | | | | Giornate erogate |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA) | € 9.469,00 | | | | |

| | | | | | |
|--|------------|--|--|--|--------------|
| Personale non a standard | € 4.184,00 | | | | Fatturato |
| Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore | € 3.801,00 | | | | Fatturato |
| Manutenzione ordinaria | € 4.010,00 | | | | 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 | € 1.106,00 | | | | Metri quadri |
| Affitti passivi | € 3.850,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamento dell'immobile | € 0,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria | € 0,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia | € 0,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Altri ammortamenti | € 0,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazioni obbligatorie | € 678,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazione accessorie | € 280,00 | | | | Fatturato |
| Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...) | € 29,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Consulenze, assistenze e servizi | € 2.778,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Costi della sicurezza | € 481,00 | | | | Fatturato |
| Altri servizi appaltati | € 171,00 | | | | Fatturato |
| Imposte dell'esercizio | € 117,00 | | | | Fatturato |
| Oneri straordinari | € 0,00 | | | | Fatturato |
| Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione | € 1.226,00 | | | | Fatturato |
| Ammortamenti attrezzature sanitarie | € 0,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Formazione del personale | € 181,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Interessi passivi | € 221,00 | | | | Fatturato |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA) | € 23.113,00 | | | | |
| TOTALE COSTI | € 59.706,00 | | | | |
| RISULTATO DI GESTIONE | € -8.734,59 | | | | |

INDICATORI

Costo per giornata

€ 33,47

Standard medio per giornata (ore)

0,76