



**RegioneLombardia**

**D.G. WELFARE**

**SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2023  
RELATIVA ALL'ANNO 2022**

## **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 2023  
RELATIVA ALL'ANNO 2022**

**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 :

- |                                          |                                                   |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RSA aperta      | <input type="checkbox"/> Residenzialità assistita |
| <input type="checkbox"/> Sperimentazione | Specificare <input type="text"/>                  |
| <input type="checkbox"/> Altre misure    | Specificare <input type="text"/>                  |

Gestione in concessione comunale?  Scadenza concessione

**CARATTERISTICHE STRUTTURALI/IMPIANTISTICHE UDO RESIDENZIALI**

|                      | Nr. totale camere | di cui con bagno<br>ad uso esclusivo | di cui con bagno<br>condiviso | Nr. totale bagni | Superficie standard<br>camera in mq. |
|----------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|
| <b>Camere a 1 PL</b> | 6                 | 5                                    | 1                             | 6                | 14                                   |
| <b>Camere a 2 PL</b> | 46                | 25                                   | 21                            | 32               | 18                                   |
| <b>Camere a 3 PL</b> | 5                 | 5                                    | 0                             | 5                | 25                                   |
| <b>Camere a 4 PL</b> | 0                 | 0                                    | 0                             | 0                | 0                                    |
| <b>Totale</b>        | 57                |                                      |                               | 43               |                                      |

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 2022**
**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

365

Numero giorni di chiusura

0

CALCOLA

### Caratteristiche Organizzative Personale Sanitario

Presenza infermiere H 24

SI

Numero infermieri presenti di notte

1

Numero ore totali di presenza infermieri di notte

10

Presenza medico H 24

SI

Numero medici presenti di notte

1

### Palliative – Attività BCP

Numero totale consulenze intraospedaliere

Numero totale assistiti

SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

CALCOLA TABELLA

|                                                           | Medici | Infermieri | Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS) | Professioni sanitarie della riabilitazione | Educatori professionali | Altri operatori specializzati | Totali  |
|-----------------------------------------------------------|--------|------------|------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|---------|
| Nr. persone                                               | 5      | 11         | 71                                 | 4                                          | 3                       | 2                             | 96      |
| Nr. ore                                                   | 2.330  | 17.087     | 82.136                             | 4.360                                      | 3.240                   | 1.614                         | 110.767 |
| di cui straordinari                                       | 0      | 139        | 1.052                              | 0                                          | 82                      | 0                             | 1.273   |
| N. ore tot. in altri servizi/ interventi non tradizionali | 0      | 0          | 0                                  | 0                                          | 0                       | 0                             | 0       |

## 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)                        | € 2.297.455,00 | IVA | € 0,00  |
| Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA) | € 404,87       | IVA | € 85,25 |
| <hr/>                                                                                     |                |     |         |
| Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto                                    | 38.928         |     |         |
| Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)                    | € 59,03        |     |         |

### 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 |  |
| <hr/>                                                                                    |   |     |  |
| 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)                        | € 13.609,92 | IVA | € 0,00 |
| Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (Al netto di IVA) | € 0,00      | IVA | € 0,00 |
| <hr/>                                                                                        |             |     |        |
| Totale giornate erogate per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007                                    | 730         |     |        |
| Importo retta media ponderata utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (iva inclusa)                    | € 18,64     |     |        |

### Utenza solvente

|                                                                                |             |     |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|--------|
| Proventi da rette per utenti solventi (Al netto di IVA)                        | € 27.876,00 | IVA | € 0,00 |
| Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti solventi (Al netto di IVA) | € 0,00      | IVA | € 0,00 |
| <hr/>                                                                          |             |     |        |
| Totale giornate erogate per utenti solventi                                    | 303         |     |        |
| Importo retta media ponderata utenti solventi (iva inclusa)                    | € 92,00     |     |        |

### Utenza a totale carico del FSR (SV - SLA - ex OP)

|                                                  |   |     |  |
|--------------------------------------------------|---|-----|--|
| Totale proventi extraretta (Al netto di IVA)     |   | IVA |  |
| <hr/>                                            |   |     |  |
| 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**

| <b>PROVENTI PER TIPOLOGIA DI SOGGETTO PAGANTE (AL NETTO DI IVA)</b>          | <b>TOTALE</b>  | <b>Utenti e familiari</b> | <b>Comuni</b> | <b>Enti pubblici diversi dai comuni</b> | <b>Enti privati</b> |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------|-----------------------------------------|---------------------|
| Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)                        | € 2.311.064,92 | € 2.254.831,92            | € 56.233,00   | € 0,00                                  | € 0,00              |
| Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto) | € 404,87       | € 404,87                  | € 0,00        | € 0,00                                  | € 0,00              |
| Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi utenti solventi)                 | € 27.876,00    | € 27.876,00               | € 0,00        | € 0,00                                  | € 0,00              |



**DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE**

| <b>ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR</b>         | <b>Valore</b>         |
|---------------------------------------------|-----------------------|
| Tariffa base da FSR                         | € 1.687.801,38        |
| Remunerazione FSR per l'utenza non tipica   | € 37.814,00           |
| Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)    | € 0,00                |
| Entrate da Ticket                           | € 0,00                |
| <b>Totale finanziamenti da FSR e TICKET</b> | <b>€ 1.725.615,38</b> |

| <b>ENTRATE DA RETTE</b>                                                      |                       |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)                        | € 2.311.064,92        |
| Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto) | € 404,87              |
| Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)                | € 27.876,00           |
| <b>Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti</b>               | <b>€ 2.339.345,79</b> |

|                                        |                       |
|----------------------------------------|-----------------------|
| <b>Ricavi da finanziamenti e rette</b> | <b>€ 4.064.961,17</b> |
|----------------------------------------|-----------------------|

| <b>ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI</b>           |                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------|
| Altri contributi pubblici e privati                 | € 0,00             |
| Contributi ripiano deficit                          | € 0,00             |
| Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi | € 1.303,68         |
| Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie    | € 2.672,05         |
| Ricavi altri servizi                                | € 32.757,32        |
| <b>Altri ricavi e proventi</b>                      | <b>€ 36.733,05</b> |

|                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| <b>TOTALE RICAVI / ENTRATE</b> | <b>€ 4.101.694,22</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                                        | € 105.572,28   | 2.141                   | 49,31       | SI                      | Ore lavorate                                                                                   |
| Infermieri                                    | € 434.836,12   | 17.087                  | 25,45       | NO                      | Ore lavorate                                                                                   |
| Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)            | € 1.541.037,40 | 82.136                  | 18,76       | NO                      | Ore lavorate                                                                                   |
| Professioni sanitarie della riabilitazione    | € 105.013,52   | 4.360                   | 24,09       | NO                      | Ore lavorate                                                                                   |
| Educatori professionali                       | € 84.179,29    | 3.240                   | 25,98       | NO                      | Ore lavorate                                                                                   |
| Altri operatori specializzati                 | € 0,00         | 1.614                   | 0           |                         | Ore lavorate                                                                                   |
| TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA | € 2.270.638,61 |                         |             |                         |                                                                                                |

|                                              |              |  |  |  |                  |
|----------------------------------------------|--------------|--|--|--|------------------|
| Farmaci e gas medicinali                     | € 121.800,48 |  |  |  | Giornate erogate |
| Presidi sanitari per incontinenza            | € 19.053,48  |  |  |  | Giornate erogate |
| Altri beni sanitari                          | € 48.545,06  |  |  |  | Giornate erogate |
| Prestazioni specialistiche                   | € 5.066,78   |  |  |  | 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 | € 194.465,80 |  |  |  |                  |

|                                  |                |  |  |  |  |
|----------------------------------|----------------|--|--|--|--|
| TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA | € 2.465.104,41 |  |  |  |  |
|----------------------------------|----------------|--|--|--|--|

|                                                   |              |  |  |    |                     |
|---------------------------------------------------|--------------|--|--|----|---------------------|
| Ristorazione                                      | € 348.321,74 |  |  | SI | Giornate alimentari |
| Lavanderia                                        | € 193.415,11 |  |  | SI | Giornate erogate    |
| Pulizia                                           | € 199.229,62 |  |  | NO | Metri quadri        |
| Trasporto ospiti                                  | € 15.869,58  |  |  | SI | Giornate erogate    |
| Altri servizi alberghieri attività core           | € 0,00       |  |  |    | Giornate erogate    |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA) | € 756.836,05 |  |  |    |                     |

|                                                            |              |  |  |  |              |
|------------------------------------------------------------|--------------|--|--|--|--------------|
| Personale non a standard                                   | € 282.917,60 |  |  |  | Fatturato    |
| Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore | € 0,00       |  |  |  | Fatturato    |
| Manutenzione ordinaria                                     | € 110.032,08 |  |  |  | Metri quadri |

| 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 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Utenze                                                                               | € 261.354,97          |                         |             |                         | Metri quadri                                                                                   |
| Affitti passivi                                                                      | € 0,00                |                         |             |                         | Metri quadri                                                                                   |
| Ammortamento dell'immobile                                                           | € 0,00                |                         |             |                         | Metri quadri                                                                                   |
| Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria                            | € 4.724,60            |                         |             |                         | Metri quadri                                                                                   |
| Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia                                      | € 1.091,61            |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione                                                                      |
| Altri ammortamenti                                                                   | € 46.723,58           |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Assicurazioni obbligatorie                                                           | € 861,81              |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Assicurazione accessorie                                                             | € 11.670,22           |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...) | € 59.584,31           |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione                                                                      |
| Consulenze, assistenze e servizi                                                     | € 76.297,69           |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione                                                                      |
| Costi della sicurezza                                                                | € 30.966,38           |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Altri servizi appaltati                                                              | € 7.426,10            |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Imposte dell'esercizio                                                               | € 6.640,07            |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Oneri straordinari                                                                   | € 11.721,83           |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione                           | € 65.717,52           |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| Ammortamenti attrezzature sanitarie                                                  | € 37.536,15           |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione                                                                      |
| Formazione del personale                                                             | € 9.455,88            |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione                                                                      |
| Interessi passivi                                                                    | € 339,95              |                         |             |                         | Fatturato                                                                                      |
| <b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>                                    | <b>€ 1.025.062,35</b> |                         |             |                         |                                                                                                |
| <b>TOTALE COSTI</b>                                                                  | <b>€ 4.247.002,81</b> |                         |             |                         |                                                                                                |
| <b>RISULTATO DI GESTIONE</b>                                                         | <b>€ -145.308,59</b>  |                         |             |                         |                                                                                                |

**INDICATORI**

Costo per giornata 

€ 106,28

Standard medio per giornata (minuti) 

166,31