



Regione Lombardia

D.G. WELFARE

**SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2022
RELATIVA ALL'ANNO 2021**

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 2022
RELATIVA ALL'ANNO 2021

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

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
- Altre misure

Gestione in concessione comunale? Scadenza concessione

Calendario Attività 2021

Calendario tipico della settimana (ore di apertura)

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

Chiusure

Da	A	+
01/01/2021	31/12/2021	-

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

Numero ore totali di presenza infermieri di notte

Presenza medico H 24

Numero medici presenti di notte

SEZIONE DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

N.	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	+
1	Rigon	Michela	RGNMHL67L58G2240	Medico Geriatra <input checked="" type="checkbox"/> Medico Responsabile	Lavoro dipendente a	UNEBA	3	8	5	2				-

SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

CALCOLA TABELLA

	Medici	Infermieri	Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	Terapisti della riabilitazione	Professioni sanitarie della riabilitazione	Altri operatori specializzati	Totali
Nr. persone	1	0	0	0	0	0	1
Nr. ore	0	0	0	0	0	0	0
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

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 Nuclei 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) IVA

Totale giornate erogate per utenti ex D.G.R. 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 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

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)	€ 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	€ 0,00
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	€ 0,00
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	€ 0,00
Entrate da Ticket	€ 0,00
Totale finanziamenti da FSR e TICKET	€ 0,00

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	

Ricavi da finanziamenti e rette	€ 0,00
--	---------------

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	€ 0,00
--------------------------------	---------------

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

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
Medici		0			Ore lavorate
Infermieri		0			Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)		0			Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione		0			Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati		0			Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA					

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

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 0,00				
---	--------	--	--	--	--

Ristorazione					Giornate alimentari
Lavanderia					Giornate erogate
Pulizia	€ 760,08			NO	Metri quadri
Trasporto ospiti					Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	€ 760,08				

Personale non a standard					Fatturato
Costi organi istituzionali e/c costi gestione ente gestore					Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 11.417,82				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	€ 16.898,53				Metri quadri
Affitti passivi	€ 4.880,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile					Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria					Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia					Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti					Fatturato
Assicurazioni obbligatorie					Fatturato
Assicurazione accessorie					Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)					Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi					Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza					Fatturato
Altri servizi appaltati					Fatturato
Imposte dell'esercizio					Fatturato
Oneri straordinari					Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Cneri di gestione					Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie					Vedi nota di compilazione
Formazione del personale					Vedi nota di compilazione
Interessi passivi					Fatturato
TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 33.196,35				
TOTALE COSTI	€ 33.956,43				
RISULTATO DI GESTIONE	€ -33.956,43				

INDICATORI

Costo per giornata

Non applicabile

Standard medio per giornata (minuti)

Non applicabile