



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

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

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	1	1	0	1	21
Camere a 2 PL	62	0	62	31	21
Camere a 3 PL	0	0	0	0	0
Camere a 4 PL	0	0	0	0	0
Totale	63			32	

 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

CALCOLA

Numero giorni di chiusura

0

Caratteristiche Organizzative Personale Sanitario

Presenza infermiere H 24

SI

Numero infermieri presenti di notte

1

Numero ore totali di presenza infermieri di notte

2.920

Presenza medico H 24

NO

Numero medici presenti di notte

Palliative – Attività BCP

Numero totale consulenze intraospedaliere

Numero totale assistiti

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	€ 2.050.693,00
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	€ 2.050.693,00

ENTRATE DA RETTE	
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 3.226.299,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 1.809,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€ 56.042,00
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	€ 3.284.150,00

Ricavi da finanziamenti e rette	€ 5.334.843,00
--	-----------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	
Altri contributi pubblici e privati	
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	€ 110.466,00
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	€ 45.469,00
Ricavi altri servizi	€ 50.880,00
Altri ricavi e proventi	€ 206.815,00

TOTALE RICAVI / ENTRATE	€ 5.541.658,00
--------------------------------	-----------------------

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	€ 243.277,00	3.521	69,09	gestione mista	Ore lavorate
Infermieri	€ 510.826,00	19.407	26,32	gestione mista	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 2.016.463,00	101.784	19,81	gestione mista	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 43.613,00	1.607	27,14	gestione mista	Ore lavorate
Educatori professionali	€ 137.809,00	3.670	37,55	NO	Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 44.316,00	2.216	20	NO	Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	€ 2.996.304,00				

Farmaci e gas medicinali	€ 107.718,00				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 65.779,00				Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 27.816,00				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche	€ 9.117,00				Giornate erogate
Ausili e protesi					Giornate erogate
Alimentazione parenterale					Giornate erogate
Alimentazione enterale	€ 6.208,00				Giornate erogate
TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	€ 216.638,00				

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 3.212.942,00				
---	-----------------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 511.745,00			NO	Giornate alimentari
Lavanderia	€ 170.774,00			NO	Giornate erogate
Pulizia	€ 247.869,00			SI	Metri quadri
Trasporto ospiti					Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	€ 12.523,00			SI	Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	€ 942.911,00				

Personale non a standard	€ 310.422,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 13.476,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 195.118,00				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	€ 378.629,00				Metri quadri
Affitti passivi					Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 203.639,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria					Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 6.722,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 30.507,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 45.836,00				Fatturato
Assicurazione accessorie					Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 17.224,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 104.009,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 88.101,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 42.576,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 3.926,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 10.204,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 26.013,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	€ 2.574,00				Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 2.568,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 5.061,00				Fatturato

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 1.486.605,00
---	----------------

TOTALE COSTI	€ 5.642.458,00
---------------------	----------------

RISULTATO DI GESTIONE	€ -100.800,00
------------------------------	---------------

INDICATORI

Costo per giornata € 127,09

Standard medio per giornata (minuti) 178,67