



**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  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

## Calendario Attività 2021

### 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


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	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	2.179	0			-
2	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Operatore Socio Sanitario	Lavoro dipendente a	Cooperative sociali	2	7	5	2	12	0			-
3	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	916	0			-
4	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	208	0			-
5	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	760	0			-
6	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	0	0			-
7	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	159	0			-
8	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	30	0			-
9	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Operatore Socio Sanitario	Lavoro dipendente a	Cooperative sociali	2	7	5	2	108	0			-
10	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	2.210	0			-
11	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	403	0			-
12	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Logopedista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	87	0			-
13	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		2	5	754	0			-

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	+
14	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Operatore Socio Sanitario	Lavoro dipendente a	Cooperative sociali	3	0	5	2	98	0			-
15	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	33	0			-
16	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	164	0			-
17	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	48	0			-
18	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Medico Fisiatra <input checked="" type="checkbox"/> Medico Responsabile 	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	93	0			-
19	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	1.337	0			-
20	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	293	0			-
21	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	52	0			-
22	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	62	0			-
23	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	93	0			-
24	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	65	0			-
25	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Assistente Sociale	Lavoro dipendente a	Cooperative sociali	3	6	8		100	0			-

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	+
26	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Altra Figura a Standard	Lavoro dipendente a	Cooperative sociali	3	7	5	2	1.750	0			-
				Funzione staff al coordinamento ADI											
27	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Infermiere - Laurea Sanitari	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		1	3	33	0			-
28	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	16	0			-
29	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		3	8	46	0			-
30	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		4	8	34	0			-
31	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		4	1	54	0			-
32	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		3	0	227	0			-
33	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		3	1	278	0			-
34	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		3	4	294	0			-
35	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		3	1	124	0			-
36	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		2	9	91	0			-
37	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		2	6	212	0			-
38	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		2	1	54	0			-

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	+
39	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		1	7	120	0			-
40	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		1	4	104	0			-
41	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		1	0	47	0			-
42	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		8		0	0			-
43	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Psicologo	Lavoro dipendente a t	Cooperative sociali	3	7	2	6	730	0			-
44	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Operatore Socio Sanitario	Lavoro dipendente a t	Cooperative sociali	2	7	5	2	67	0			-
45	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Fisioterapista - Laurea Sanit	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		4	2	26	0			-
46	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Operatore Socio Sanitario	Lavoro dipendente a t	Cooperative sociali	2	5	2	5	3	0			-
47	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Operatore Socio Sanitario	Lavoro dipendente a t	Cooperative sociali	2	5	2	4	3	0			-
48	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Medico Geriatra <input type="checkbox"/> Medico Responsabile 	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		5	2	2	0			-
49	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Operatore Socio Sanitario	Lavoro dipendente a t	Cooperative sociali	3	2	5	2	1	0			-
50	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Psicologo	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		4	0	460	0			-
51	xxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXXX	Psicologo	Prestazione libero prof	Prestazione Libero Prof	0		1	2	5	0			-

## 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	2	8	7	29	0	5	51
Nr. ore	95	8.592	292	3.021	0	3.045	15.045
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**

<b>PROVENTI PER TIPOLOGIA DI SOGGETTO PAGANTE (AL NETTO DI IVA)</b>	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	€ 528.006,00
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	€ 0,00
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	€ 0,00
Entrate da Ticket	€ 0,00
<b>Totale finanziamenti da FSR e TICKET</b>	<b>€ 528.006,00</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>Ricavi da finanziamenti e rette</b>	<b>€ 528.006,00</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>€ 528.006,00</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	€ 8.460,00	95	89,05	NO	Ore lavorate
Infermieri	€ 169.258,18	8.592	19,7	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 4.841,36	292	16,58	NO	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 81.022,16	3.021	26,82	NO	Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 63.810,33	3.045	20,96	NO	Ore lavorate
<b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA</b>	<b>€ 327.392,03</b>				

Farmaci e gas medicinali	€ 15.524,58				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza					Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 10.465,30				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche					Giornate erogate
Ausili e protesi					Giornate erogate
Alimentazione parenterale					Giornate erogate
Alimentazione enterale					Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI</b>	<b>€ 25.989,88</b>				

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>	<b>€ 353.381,91</b>				
---	---------------------	--	--	--	--

Ristorazione					Giornate alimentari
Lavanderia					Giornate erogate
Pulizia	€ 5.000,00			SI	Metri quadri
Trasporto ospiti					Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)</b>	<b>€ 5.000,00</b>				

Personale non a standard					Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 3.640,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria					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	€ 2.384,12				Metri quadri
Affitti passivi	€ 9.041,18				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	€ 3.309,59				Fatturato
Assicurazione accessorie					Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 3.790,74				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi					Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 9.392,43				Fatturato
Altri servizi appaltati					Fatturato
Imposte dell'esercizio					Fatturato
Oneri straordinari					Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 40.001,30				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie					Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 3.000,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi					Fatturato
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>	<b>€ 74.559,36</b>				
<b>TOTALE COSTI</b>	<b>€ 432.941,27</b>				
<b>RISULTATO DI GESTIONE</b>	<b>€ 95.064,73</b>				

## INDICATORI

Costo per giornata

Non applicabile

Standard medio per giornata (minuti)

Non applicabile