



Regione Lombardia

D.G. WELFARE

SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2024
RELATIVA ALL'ANNO 2023

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

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 2023

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

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 | € 2.014.908,30 |
| 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 | € 2.014.908,30 |

| ENTRATE DA RETTE | |
|--|-----------------------|
| Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto) | € 3.376.798,00 |
| Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto) | € 1.677,00 |
| Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi) | € 140.217,00 |
| Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti | € 3.518.692,00 |

| | |
|--|-----------------------|
| Ricavi da finanziamenti e rette | € 5.533.600,30 |
|--|-----------------------|

| ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI | |
|---|--------------------|
| Altri contributi pubblici e privati | € 0,00 |
| Contributi ripiano deficit | € 0,00 |
| Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi | € 21.252,00 |
| Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie | € 18.297,00 |
| Ricavi altri servizi | € 34.792,00 |
| Altri ricavi e proventi | € 74.341,00 |

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| TOTALE RICAVI / ENTRATE | € 5.607.941,30 |
|--------------------------------|-----------------------|

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 | € 261.947,00 | 4.285 | 61,13 | gestione mista | Ore lavorate |
| Infermieri | € 538.113,00 | 20.459 | 26,3 | gestione mista | Ore lavorate |
| Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS) | € 2.030.833,00 | 101.716 | 19,97 | gestione mista | Ore lavorate |
| Professioni sanitarie della riabilitazione | € 36.044,00 | 1.030 | 34,99 | gestione mista | Ore lavorate |
| Educatori professionali | € 88.495,00 | 2.855 | 31 | gestione mista | Ore lavorate |
| Altri operatori specializzati | € 48.834,00 | 2.718 | 17,97 | gestione mista | Ore lavorate |
| TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA | € 3.004.266,00 | | | | |

| | | | | | |
|---|---------------------|--|--|--|------------------|
| Farmaci e gas medicinali | € 125.785,00 | | | | Giornate erogate |
| Presidi sanitari per incontinenza | € 71.624,00 | | | | Giornate erogate |
| Altri beni sanitari | € 12.025,00 | | | | Giornate erogate |
| Prestazioni specialistiche | € 3.213,00 | | | | Giornate erogate |
| Ausili e protesi | € 0,00 | | | | Giornate erogate |
| Alimentazione parenterale | € 0,00 | | | | Giornate erogate |
| Alimentazione enterale | € 4.619,00 | | | | Giornate erogate |
| TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI | € 217.266,00 | | | | |

| | | | | | |
|---|-----------------------|--|--|--|--|
| TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA | € 3.221.532,00 | | | | |
|---|-----------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|---------------------|--|--|----------------|---------------------|
| Ristorazione | € 510.468,00 | | | NO | Giornate alimentari |
| Lavanderia | € 195.623,00 | | | NO | Giornate erogate |
| Pulizia | € 231.723,00 | | | gestione mista | Metri quadri |
| Trasporto ospiti | € 0,00 | | | | Giornate erogate |
| Altri servizi alberghieri attività core | € 19.886,00 | | | gestione mista | Giornate erogate |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA) | € 957.700,00 | | | | |

| | | | | | |
|--|--------------|--|--|--|--------------|
| Personale non a standard | € 365.505,00 | | | | Fatturato |
| Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore | € 13.167,00 | | | | Fatturato |
| Manutenzione ordinaria | € 154.699,00 | | | | 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 | € 238.629,00 | | | | Metri quadri |
| Affitti passivi | € 0,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamento dell'immobile | € 220.069,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria | € 0,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia | € 5.592,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Altri ammortamenti | € 18.707,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazioni obbligatorie | € 35.834,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazione accessorie | € 0,00 | | | | Fatturato |
| Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...) | € 8.676,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Consulenze, assistenze e servizi | € 80.206,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Costi della sicurezza | € 71.199,00 | | | | Fatturato |
| Altri servizi appaltati | € 41.855,00 | | | | Fatturato |
| Imposte dell'esercizio | € 22.047,00 | | | | Fatturato |
| Oneri straordinari | € 7.234,00 | | | | Fatturato |
| Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione | € 76.973,00 | | | | Fatturato |
| Ammortamenti attrezzature sanitarie | € 3.003,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Formazione del personale | € 3.125,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Interessi passivi | € 3.575,00 | | | | Fatturato |

| | | | | | |
|---|----------------|--|--|--|--|
| TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA) | € 1.370.095,00 | | | | |
|---|----------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|---------------------|----------------|--|--|--|--|
| TOTALE COSTI | € 5.549.327,00 | | | | |
|---------------------|----------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|------------------------------|-------------|--|--|--|--|
| RISULTATO DI GESTIONE | € 58.614,30 | | | | |
|------------------------------|-------------|--|--|--|--|

INDICATORI

Costo per giornata

€ 122,11

Standard medio per giornata (minuti)

175,68