



**Regione Lombardia**

**D.G. WELFARE**

**SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2025  
RELATIVA ALL'ANNO 2024**

## **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 2025  
RELATIVA ALL'ANNO 2024

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.
<b>Camere a 1 PL</b>	0	0	0	0	0
<b>Camere a 2 PL</b>	33	33	0	33	25
<b>Camere a 3 PL</b>	0	0	0	0	0
<b>Camere a 4 PL</b>	0	0	0	0	0
<b>Totale</b>	33			33	

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 2024**
**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

366

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

3.660

Presenza medico H 24

NO

Numero medici presenti di notte

### 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	11	19	51	19	0	1	101
Nr. ore	2.273	16.516	54.916	7.008	0	0	80.713
di cui straordinari	0	1.382	2.161	245	0	0	3.788
N. ore tot. in altri servizi/interventi non tradizionali	0	0	1.738	1.715	0	581	4.034

N.	Cognome	Nome	C.F.	Qualifica (Q)	Tipo rapporto	Tipo contratto (TC)	N. ore tot.	+
14	BOTTINELLI	STEFANO	BTSFN73T11C933P	Altro	Lavoro dipendente a tempo inc	UNEBA	343	-
				MANUTENTORE				
				<input type="checkbox"/> Medico Responsabile 				
15	CAPELLINI	SARA	CPLSRA70S68C933H	Amministrativo	Lavoro dipendente a tempo inc	UNEBA	514	-

## 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)	€ 1.065.193,00	IVA	€ 0,00
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)	€ 0,00	IVA	€ 0,00

---

Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto	13.871
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)	€ 76,79

### Utenza nuclei Alzheimer

Proventi da rette per posti in Nuclei Alzheimer riconosciuti (Al netto di IVA)	€ 699.886,00	IVA	€ 0,00
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti in Nuclei Alzheimer (Al netto di IVA)		IVA	

---

Totale giornate erogate per posti in Nuclei Alzheimer	7.982
Importo retta media ponderata posti in Nuclei Alzheimer (iva inclusa)	€ 87,68

### 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	0
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)	€ 184.765,00	IVA	€ 0,00
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti solventi (Al netto di IVA)	€ 0,00	IVA	€ 0,00

---

Totale giornate erogate per utenti solventi	1.892
Importo retta media ponderata utenti solventi (iva inclusa)	€ 97,66

### 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	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	0
---	---

Importo retta media ponderata ospiti minori gravissimi disabili (iva inclusa)	
---	--

<b>Totale giornate</b>	23.745
------------------------	--------

<b>Totale proventi da rette</b>	€ 1.949.844,00
---------------------------------	----------------

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)	€ 1.765.079,00	€ 1.752.372,00	€ 12.707,00	€ 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)	€ 184.765,00	€ 184.765,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

## DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

<b>ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR</b>	<b>Valore</b>
Tariffa base da FSR	€ 1.130.219,00
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>€ 1.130.219,00</b>

<b>ENTRATE DA RETTE</b>	
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 1.765.079,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€ 184.765,00
<b>Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti</b>	<b>€ 1.949.844,00</b>

<b>Ricavi da finanziamenti e rette</b>	<b>€ 3.080.063,00</b>
--	-----------------------

<b>ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI</b>	
Altri contributi pubblici e privati	€ 13.901,00
Contributi ripiano deficit	€ 0,00
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	€ 5.644,00
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	€ 36.182,00
Ricavi altri servizi	€ 0,00
<b>Altri ricavi e proventi</b>	<b>€ 55.727,00</b>

<b>TOTALE RICAVI / ENTRATE</b>	<b>€ 3.135.790,00</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	€ 105.657,00	2.273	46,48	NO	Ore lavorate
Infermieri	€ 430.758,00	16.516	26,08	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 938.366,00	54.916	17,09	NO	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 96.011,00	7.008	13,7	NO	Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 13.346,00	0		NO	Ore lavorate
<b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA</b>	<b>€ 1.584.138,00</b>				

Farmaci e gas medicinali	€ 53.042,00				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 24.158,00				Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 14.900,00				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche	€ 3.300,00				Giornate erogate
Ausili e protesi	€ 3.507,00				Giornate erogate
Alimentazione parenterale	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione enterale	€ 0,00				Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI</b>	<b>€ 98.907,00</b>				

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>	<b>€ 1.683.045,00</b>				
---	-----------------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 262.922,00			SI	Giornate alimentari
Lavanderia	€ 39.700,00			SI	Giornate erogate
Pulizia	€ 132.930,00			SI	Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 6.631,00			SI	Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	€ 7.457,00			SI	Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)</b>	<b>€ 449.640,00</b>				

Personale non a standard	€ 317.211,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 7.743,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 103.395,00				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	€ 118.960,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	€ 27.021,00				Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 85.540,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 22.231,00				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 0,00				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 2.889,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 46.416,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 24.158,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 4.644,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 2.032,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 29.091,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 433,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	€ 25.664,00				Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 2.216,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 17.058,00				Fatturato
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>	€ 836.702,00				
<b>TOTALE COSTI</b>	€ 2.969.387,00				
<b>RISULTATO DI GESTIONE</b>	€ 166.403,00				

## INDICATORI

Costo per giornata

€ 125,05

Standard medio per giornata (minuti)

203,95