RegioneLombardia

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

RegioneLombardia

D.G. WELFARE

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

ANAGRAFICA STRUTTURA

Periodo di Rendicontazione

Anno di rendicontazione	2024	Da	01/01/2024	A	31/12/2024

Unità d'offerta

Tipologia unità d'offerta	TOX		
Denominazione	IL GABBIANO OLGINATE		
Indirizzo	VIA MAESTRO MARIO BAROZZI, 12		
Comune	OLGINATE	CAP	23854
Telefono	347 2548451	Email	OLGINATECALOLZIO@GABBIANOONLUS.IT
Codice CUDES	005442	Codice ATS	324
Codice ASST	030715 - ASST DI LECCO		

Gestore

Codice Ente	111724	Codice fiscale	07124640157
Denominazione	ASSOCIAZIONE COMUNITA' IL GABBIANO ODV		

Sede attività

Titolarità dell'immobile sede dell'attività	in locazione	Altro	
Proprietario dell'immobile (solo se diverso dal gestore)	privato		
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?	NO	Se sì quali :	

☐ RSA aperta		☐ Residenzialità assistita	
☐ Sperimentazione	Specificare		
☐ Altre misure	Specificare		

Gestione in concessione comunale?	NO	Scadenza concessione	

Calendario Attività 2024

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	366	CALCOLA
Numero giorni di chiusura	0	

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	

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	0	0	1	1	2	1	5
Nr. ore	0	0	549	190	1.487	20	2.246
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

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

Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto	2.562
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)	€ 0,00

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	0
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	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)		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	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)	

Totale giornate 2.562 **Totale proventi da rette** € 0,00

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)	€ 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	€ 107.347,80
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	€ 107.347,80

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	€ 0,00

Ricavi da finanziamenti e rette	€ 107.347,80

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	
Altri contributi pubblici e privati	
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	€ 500,00
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	
Ricavi altri servizi	
Altri ricavi e proventi	€ 500,00

TOTALE RICAVI / ENTRATE	€ 107.847,80

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		0			Ore lavorate
Infermieri		0			Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 10.068,66	549	18,34	NO	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 8.730,50	190	45,95	NO	Ore lavorate
Educatori professionali	€ 30.682,60	1.487	20,63	NO	Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 1.000,00	20	50	SI	Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	€ 50.481,76				
Farmaci e gas medicinali	€ 80,00				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	€ 80,00				
TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 50.561,76				
Ristorazione	€ 12.810,00			NO	Giornate alimentari
Lavanderia					Giornate erogate
Pulizia	€ 729,10			NO	Metri quadri
Trasporto ospiti					Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	€ 13.539,10				
Personale non a standard					Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 10.000,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 2.433,00				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	€ 5.880,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 15.000,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile					Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria					Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 250,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti					Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 727,52				Fatturato
Assicurazione accessorie					Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 153,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 1.448,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 200,00				Fatturato
Altri servizi appaltati					Fatturato
Imposte dell'esercizio					Fatturato
Oneri straordinari					Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 300,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie					Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 200,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi					Fatturato

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 36.591,52				

TOTALE COSTI	€ 100.692,38				

RISULTATO DI GESTIONE	€ 7.155,42				

INDICATORI

Costo per giornata	€ 39,30
Standard medio per giornata (minuti)	52,60