



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.
Camere a 1 PL	2	2	0	2	20
Camere a 2 PL	34	34	0	34	23
Camere a 3 PL	0	0	0	0	0
Camere a 4 PL	0	0	0	0	0
Totale	36			36	

Presenza impianto gas medicale centralizzato

SI

Presenza impianto gas medicale per un numero parziale di PL (nr. PL)

36

Nessun PL servito da impianto di gas medicale

☐

Presenza sollevatori letto (N.)

5

Presenza monitor multiparametrico (N.)

0

Presenza ventilatore polmonare portatile (N.)

0

Presenza carrello per l'emergenza (N.)

2

Presenza defibrillatore automatico o semiautomatico (N.)

1

Presenza elettrocardiografo (N.)

1

Presenza dispositivi quali emogasanalizzatore portatili/saturimetri

SI

Presente area verde/spazi esterni fruibili e accessibili, attrezzati in modo da garantire la permanenza all'aperto degli ospiti

SI

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

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

3.650

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	10	17	40	3	2	1	73
Nr. ore	2.307	12.878	44.195	2.837	2.030	294	64.541
di cui straordinari	0	584	2.071	44	48	0	2.747
N. ore tot. in altri servizi/ interventi non tradizionali	0	0	0	0	0	0	0

INDICATORI

Costo per giornata	€ 147,38
Standard medio per giornata (minuti)	152,59