

D.G. WELFARE

SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2016
RELATIVA ALL'ANNO 2015

UNITÀ ORGANIZZATIVA PROGRAMMAZIONE RETE TERRITORIALE

ANAGRAFICA Struttura

Unità d'offerta	
Tipologia unità d'offerta	CDI
Denominazione	CENTRO DIAGNOSTICO INTEGRATO DELL'UCURIONE DI ZAVATTARELLO
Codice struttura vecchia codifica ante L.23/2015 (6 cifre); per ADI codice fiscale (11 cifre)	014464
ex Asl sede unità d'offerta	312
Finanziamenti statali o regionali per realizzare la sede unità d'offerta	
No	
Titolarità dell'immobile	
di proprietà	
Proprietario dell'immobile (solo se diverso dal gestore)	

N.B Queste tabelle non dovranno essere compilate per gli HOSPICE,le strutture per le dipendenze, i consulenti e l'ADI

DATI RETTA POSTI ORDINARI NEL PERIODO DI RILEVAZIONE	COLONNA A TOTALE PROVENTI DA RETТА	COLONNA B TOTALI PROVENTI EXTRA RETТА	COLONNA C GIORNATE EROGATE (verificare coerenza con FE)	RETТА MEDIA PONDERATA
UTENZA SU POSTI ORDINARI A CONTRATTO	33.528,50	271,00	2.505,00	13,49
UTENZA NUCLEI ALZHEIMER				0,00
UTENZA SOLVENTE				0,00
UTENZA A TOTALE CARICO DEL FSR (SV - SLA ecc.)				

TOTALE GIORNATE 2.505,00

DETTAGLI SU SERVIZI EROGATI	PRESENZA SERVIZIO	SERVIZIO SENZA ONERI AGGIUNTIVI PER GLI OSPITI
SERVIZIO 1: ACQUA MINERALE AI PASTI	Si	Si
SERVIZIO 2: VINO AI PASTI	Si	Si
SERVIZIO 3: MERENDA	Si	Si
SERVIZIO 4:SPUNTINO DI META' MATTINA	No	No
SERVIZIO 5: LAVAGGIO BIANCHERIA INTIMA	Si	Si
SERVIZIO 6: LAVAGGIO INDUMENTI	Si	Si
SERVIZIO 7: STIRERIA	Si	Si
SERVIZIO 8: RAMMENDI	Si	Si
SERVIZIO 9: MANICURE	Si	Si
SERVIZIO 10: PEDICURE	Si	Si
SERVIZIO 11: PODOLOGIA	Si	Si
SERVIZIO 12: PARRUCCHIERE: SHAMPOO E TAGLIO	Si	No
SERVIZIO 13: PARRUCCHIERE: MESSA IN PIEGA, TINTA,ECC.	Si	No
SERVIZIO 14: BARBIERE	Si	Si
SERVIZIO 15: RISCALDAMENTO INVERNALE	Si	Si
SERVIZIO 16: CONDIZIONAMENTO ESTIVO	Si	Si
SERVIZIO 17: TRASPORTI SANITARI CON MEZZI STRUTTURA	Si	No
SERVIZIO 18: TRASPORTI SANITARI CON AMBULANZA	Si	No
SERVIZIO 19: TRASPORTI SOCIALI	Si	No
SERVIZIO 20: GITE DI UNA GIORNATA	No	No
SERVIZIO 21: VACANZE	No	No

Dati Economici

RICAVI/ENTRATE		Attività core	COSTI/USPES		Attività core	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra più unità d'offerta	
Tariffa base da FSR Remunerazione FSR per l'utenza non tipica Altri ricavi da FSR			71.677		Costo totale			Ore lavorate
TOTALE FINANZIAMENTI DA FSR			71.677		14.711 6.414 38.878 4.972 5.684			No Gestione Mista Gestione Mista No No
Rette a carico degli ospiti (o dei familiari) rette aggiuntive a carico degli ospiti (o dei familiari) Rette a carico dei Comuni Rette a carico di altri enti pubblici Rette a carico di enti privati Rette sovranti			33.529 271		1.905			Giornate erogate Giornate erogate Giornate erogate Giornate erogate Giornate erogate Giornate erogate
TOTALE RICAVI DA RETTE DEGLI OSPITI			33.800		1.905			
RICAVI DA FINANZIAMENTI E RETTE			105.476		72.565			
Altri contributi pubblici e privati Contributi ripiano deficit Lasciti, donazioni, obbligazioni e liberalità di terzi Sopravvenienze attive e Plusvalenze straordinarie Ricavi altri servizi			149		22.798 3.389 7.737 138 271			Giornate alimentari Giornate erogate Mezzi quadri Giornate erogate Giornate erogate
ALTRI RICAVI E PROVENTI			149		34.343			
RICAVI TOTALI			105.626		5.494			Fatturato Fatturato Mezzi quadri Mezzi quadri Mezzi quadri Mezzi quadri Fatturato Fatturato Fatturato
RISULTATI DELLA GESTIONE			- 39.644		38.362			Vedi nota di compilazione Vedi nota di compilazione Fatturato Fatturato Fatturato Fatturato Fatturato
COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)			38.362		38.362			
COSTI TOTALI			145.270		145.270			
RISULTATI DELLA GESTIONE			- 39.644		-			

Liste d'attesa

[illegible]

MODALITA' TENUTA LISTA D'ATTESA

LE DOMANDE DI AMMISSIONE DEVONO ESSERE CONSEGNATE DIRETTAMENTE IN SEGRETERIA OPPURE POSSONO ESSERE INViate TRAMITE FAX O POSTA ELETTRONICA. L'UFFICIO AMMINISTRATIVO VERIFICA SE TUTTE LE PARTI DELLA DOMANDA SIANO COMPILATE IN MODO CORRETTO E SE SIANO STATI ALLEGATI I DOCUMENTI NECESSARI E ASSEGNA ALLA DOMANDA STESSA UN NUMERO DI PROTOCOLLO. AL TERMINE DI QUESTO PRIMO CONTROLLO, SE SI SONO RISCONTRATE INESATTEZZE, L'UFFICIO PROVVEDE A CONTATTARE L'INTERESSATO PER SEGNALARE GLI ERRORI O LE OMISSIONI; SE LA VERIFICA RISULTA POSITIVA, LA DOMANDA VIENE CONSEGNATA AL MEDICO RESPONSABILE DELLA STRUTTURA PER LA VALUTAZIONE DELLA COMPATIBILITA' DEL QUADRO CLINICO DELLA PERSONA CHE CHIEDE L'AMMISSIONE CON LE CARATTERISTICHE E I SERVIZI OFFERTI DAL CDI. LA DOMANDA DI AMMISSIONE VIENE INSERITA NELLA LISTA D'ATTESA DELLA STRUTTURA E CONTESTUALMENTE SI PROCEDE ALL'INSERIMENTO E AGGIORNAMENTO DELLA MEDESIMA LISTA D'ATTESA NELL'AREA RISERVATA AL CDI NEL SITO INTERNET DELL'ASL DI PAVIA.

COSTI PER BENI E SERVIZI SANITARI**ALTRI BENI SANITARI**

LE VOCI DI COSTO INSERITE SI RIFERISCONO A PRODOTTI UTILIZZATI PER L'IGIENE PERSONALE DEGLI OSPITI: PANNI TNT MONOUSO, PRODOTTI PER L'IGIENE SPECIFICI PER PELLI SENSIBILI CHE GARANTISCANO IL CORRETTO EQUILIBRIO IDROLIPIDICO

ALTRI RICAVI E PROVENTI**RICAVI ALTRI SERVIZI**

LE VOCI DI RICAVO INSERITE SI RIFERISCONO AI PROVENTI DEI DISTRIBUTORI DI BEVANDE CALDE E FREDDI E AL SERVIZIO DI TRASPORTO DEI PRELIEVI EMATICI PRESSO L'OSPEDALE DI VARZI.