

SCHEMA PER LA RACCOLTA DATI

PER LE SEZIONI 5.1 E 5.2 (E 6 PER LE AZIENDE ULSS)

DEL FLUSSO INFORMATIVO REGIONALE PER LE PRESTAZIONI

EXTRAOSPEDALIERE (FAD)

Regione del Veneto

Flusso informativo regionale per le prestazioni extraospedaliere in Area Disabilità(FAD)

Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 220/2015 Deliberazione della Giunta regionale 740/2015 – Allegato B

SCHEMA PER LA RACCOLTA DATI PER LE SEZIONI 5.1 E 5.2 (e 6 per le Aziende ULSS)

Il presente schema, redatto con la collaborazione delle associazioni regionali rappresentative degli Enti Gestori, può essere utilizzato per la raccolta delle informazioni da inserire nel sistema Arcipelago



Il sistema Arcipelago è cambiato nella grafica e, presto, anche nell'esposizione dei contenuti. L'indirizzo dal quale accedere è:

https://arcipelago.sistematlante.it

1 – NOVITÀ 2017

Si illustrano qui di seguito le modalità di accesso alle funzionalità dell'applicativo Arcipelago per il caricamento dei dati del Flussi Per accedere al sistema Arcipelago il nome utente e la password sono i medesimi del sistema Atl@nte. Si apre l'Home Page dell'applicativo. Il menu di sinistra evidenzia i singoli moduli a cui si può accedere.

Welcome
Configurazione
Monitoraggio
Risorse
Entità
Censimenti
Certifica
Report

Per poter gestire le informazioni relative al tracciato 5 accedere all'elenco **Censimenti**. Appare in questo modo l'elenco dei censimenti delle unità di offerta associate alle proprie credenziali:

Charta/it/Entita			C Q G	erca			+
CHARTA	Charta			Home	Supporto - Demo -		
	Inserisci 👻 📥 Esporta	in excel					
Welcome	Trascina l'header di una	colonna e rilascialo qui per raggruppare second	o tale colonna				Ŀ
Configurazione	Ent. Rif.	Ragione Sociale	🕞 Tipo entità	Codice Reg	🕝 Comune 🛛 🤅	2	Ŀ
	- 🖍 🗶 A. ULSS 01	Centro Servizi Agordo	Asl	C011159	AGORDO	^	
Monitoraggio	A. ULSS 01	Pulsanti di dettaglio e		08112	AGORDO		
B Disama	A. ULS6.01	cancellazione incorne	rati	00974	AGORDO		l
Risorse Entità	A ULSS 01		lati	08281	AURONZO DI C		
Censimenti	X A. ULSS 01	all'elenco		08330	AURONZO DI C		
 Certifica 	A. ULSS 01	Residenza per Anziani Beata	1 G	C008329	AURONZO DI C		
Barris	A. ULSS 01	Residenza per Anziani Beata	i G	E010196	AURONZO DI C		
кероп		A. ULSS 01		258712	BELLUNO		
	X A. ULSS 01	Azienda ULSS 1		E010886	BELLUNO		
	🖍 🗙 A ULSS 01	Casa di Riposo M. Gaggia L	ant	011083	BELLUNO		
	A. ULSS 01	Casa di Riposo M. Gaggia L	ant	011084	BELLUNO		
	A. ULSS 01	Casa di Riposo M. Gaggia L	ant	011082	BELLUNO		
	A. ULSS 01	Casa di Riposo M. Gaggia L	ant	011085	BELLUNO		
	A ULSS 01	Casa di Riposo M. Gargia I	ante	C011206	BELLUNO		

Se si tratta di un'unità di offerta già censita, fare clic su Inserisci ->Nuovo aggiornamento

Inseris	ci 👻	A Esport	a in Excel 🛛 🕇 Elii	mina tutti i Filtri
+ N + A	uovo ggiori	namento	una colonna e ri	lascialo qui per raggruppa
	A	ULSS	6	Provincia
				PADOVA
				TREVISO

Inserire Data e anno di riferimento:

https://arcipelago.sistematla	inte.it/it/Censimenti#		C Q Cerca		☆ 自 ♥ ↓ 余 8
Char	Arcipelago			Home Support	o + admin +
	Insensci - Nuovo A	ggiornamento		×	
Welcome	Creare un Trascina l'inte	nuovo aggiornamento per il censi	nento selzionato?		
Configurazione	A funzione mol	lífica	ezionado, r er modificare i dati utilizzare i	nte gestore	
				ink: Legami per l'Inc	lusione" - COOPERA
Monitoraggio	Data: 201	7-05-31 Anno: 2016		rospettive" - Az. ULS	SS 7 in convenzione c
O Diserse			Inserire un numero	unto e Virgola" - Azi	one "PUNTO" - Az. UL
Risorse Retità			Crea Anr	unto e Virgola" - Azi	one "PUNTO" - Az. UL
Censimenti	/ ×	STATI ESTERI	ABANO TERME	prova	
Certifica		TREVISO	MONTEBELLUNA	"55 e più: verso l'età a	inziana della disabilità
D	× ×	TREVISO	ALTIVOLE	"Kaleido":centro diurne	o per minori e adoles
кероп		TREVISO	ALTIVOLE	"Link: Legami per l'Inc	lusione" - COOPERA
	XX	PADOVA	ESTE	"P.A.R.I." "Percorsi Abi	ilitativi e Riabilitativi p
	×	PADOVA	MONSELICE	"P.L.P." "Percorsi Lavo	ro Protetto" - Società
		PADOVA	MONTAGNANA	"P.L.P." "Percorsi Lavo	ro Protetto" - Società
		ROVIGO	ROVIGO	PROVINCIA PADOVAN	IA DEI FRAT MINORI
		ROVIGO	ROVIGO	"Progetto di Stimolazio	ne Basale" - Azienda
		ROVIGO	ROVIGO	"Viagnio nel colori" - A	zienda Uliss 18 - 46

Fare clic sul pulsante Dettaglio (icona "matitina") per gestire le informazioni relative al censimento:

	Dati Generali					
Monitoraggio	Titolare	CODESS SOCIALE Soc	ietà Cooperativa Sociale ONLUS	S - E010566		19
© Risorse	Centro Responsdabilità					5
Entità	Punto Fisico	C.A. IL SOLE DI CONSE	LVE - 011703			3
Censimenti						
Certifica	Data Censimento	01/10/2015	0	Anno Rif	2014	6
Report	Stato Censimento	In modifica				2
	Tipologia Udo	Disabili				2

Tale dettaglio contiene le seguenti schede:

- Dati generali-> in cui è esplicitato il collegamento con l'ente gestore e centro di servizio
- La cartella Centro di Servizio in cui sono riportate le informazioni da gestire relative al tracciato 5
- La scheda Costi sostenuti dalla ULSS in cui gestire il tracciato 6:

I dati sono gli stessi del censimento precedente e l'icona mostra le informazioni che si stanno modificando Selezionando la voce Centro di servizio appare la schermata seguente.

Nella prima parte è possibile gestire le informazioni del tracciato 5.1 relativo alle diverse figure professionali. Facendo clic sulla "matitina" di tale sezione ci appare la seguente maschera di dettaglio:

/www.com/com/com/		modifica rigure riforess	onan				0 F	
Monitoraggio		Figura Professionale	01 Coordinatore			Ore	Ore Formazione	
Risorse			01.000rdinatore			180	8	
© Entità		Costo	3647,96	\$		14275	40	
Censimenti			-			1272	12	
Certifica	× ×	Dipendente	V			0	0	
Report		Ore	180,00	¢				
		Ore Formazione	8,00	\$				
					Salva Anniill			
					Control Printer			
	P	Disculation						
	Persona	le Dipendente						

dove è possibile scegliere la figura professionale, se è dipendente (mettendo il segno di spunta) e registrare contemporaneamente le ore di servizio, le ore di formazione ed il costo.

Questa operazione va fatta per tutte le figure professionali presenti nel servizio.

Analogamente per gestire le informazioni relative alle ore e costo del personale addetto alle pulizie, delle malattie e delle maternità, fare clic sul più della sezione altre informazioni personale dipendente e gestire le informazioni della scheda di dettaglio:

(+) Inserisci					
	Categoria		Valore		Costo
× ×	Modifica/Inserisci		×	е	€ 4.292,16
× ×	Catagoria				€ 0,00
× ×	Calegona	01.Personale dipendente in maternita			€ 1.889,79
	Giorni	1512,00			
	Costo	4292,16			
		Salva	Annulla		

- Scegliere la categoria
- Specificare il n° di ore
- Scegliere la voce ore in Unità di misura

- Digitare il costo e salvare
- Procedere con la categoria successiva

La sezione Altri fattori produttivi rappresenta il tracciato 5.2:

Rispetto alle altre sezioni in cui le righe sono aggiunte se presenti in questa sezione le righe sono già state tutte "esplose" e per digitare il costo è sufficiente fare clic sull'icona di modifica, digitare il costo e salvarlo.

	5 089 Noleggio a	altri ausili	null		€ 0,00	
	Modifica/Inserisci		×		€ 0,00	
	Categoria Altro Costo	5.088.Ausili per movimentazione, inc		ni	€ 0,00	
	C (ni	€ 2.288,67	
	Costo	0,00		ni	€ 1.669,05	
				ni	€ 478,71	
		Salv	a Annulla	ni	€ 698,06	
	5.105.Costi uten	ze - Acqua	365,00 Gio	rni	€ 3.077,86	

Questo va fatto per tutte le voci da valorizzare.

Per compilare il tracciato 6 usare la scheda Costo sostenuto dalla ULSS (saranno abilitati solo gli operatori delle aziende) Il procedimento di caricamento è analogo alle sezioni precedenti:

Configurazion	Costo	Ulss						
		Categoria pers, dipendente			Unită di Mi	Giornate	Costo	
Monitoraggio		6.10.Fisiatra in convenzione			Ore	0	0	
		Inserisci/Modifica Costo	Ulss			×	17.97	
© Risorse		Categoria pers.	6.10.Fisiatra i	n convenzione	-		808.64	
© Entita		dipendente					0	
© Certifica		Ore	0,00	\$			0	
- Stimes		Costo	0.00				0	
кероп			1. 557°	×			713.94	
					Calua	Annulla	0	
					Salva	Annua	0	
		6.25 Traconto LILSS			Km.	0	0	

facendo clic sull'icona di modifica appare la schermata di dettaglio in cui compilare il costo e le ore.

Completata la compilazione fare clic sul pulsante SALVA per salvare la singola scheda e Salva ed esci per tornare all'elenco dei censimenti



Consigli, sulla base di alcune prime evidenze di errori:

- a. Caricare accuratamente i dati, facendo attenzione all'utilizzo del punto o della virgola per separare i decimali (va usata la virgola ",").
- b. In caso di Ente gestore con più UDO, ciascuna delle quali con differenti numeri di posti/utenza, non deve dividere i fattori produttivi per il numero di UDO (ad esempio ho tre UDO e divido le ore di personale o i costi per 3, ma cerco di suddividerli per quantità di utenza servita).
- c. Provare a calcolare se i valori inseriti sono congruenti tra di loro ad esempio: ore di personale / costi, oppure ore di personale / utenza presente su Atlante. Si ricorda che i valori inseriti vengono utilizzati dagli organismi preposti per la verifica del rispetto degli standard di autorizzazione/accreditamento.

2 - ISTRUZIONI

Si illustrano qui di seguito le modalità di accesso alle funzionalità dell'applicativo Arcipelago per il caricamento dei dati del Flussi FAD. Prima di procedere al caricamento on line dei dati, si suggerisce di stampare questo documento e di raccogliervi manualmente le informazioni da inserire, in quanto la maschera on line è diversa dal tracciato record. Per evitare di perdere informazioni, per ciascuna riga dello schema è stata predisposta una casellina di spunta, per contrassegnare i dati già caricati.

Ulteriori dettagli verranno forniti in seguito.

Istruzioni di carattere generale

Il programma web non accetta punti o virgole nell'inserimento dei dati (va specificato). Occorre arrotondare i valori di costo all'unità (1,00 €).

Consigli, sulla base di alcune prime evidenze di errori:

- a. Caricare accuratamente i dati, facendo attenzione all'utilizzo del punto o della virgola per separare i decimali (va usata la virgola ",").
- b. In caso di Ente gestore con più UDO, ciascuna delle quali con differenti numeri di posti/utenza, non deve dividere i fattori produttivi per il numero di UDO (ad esempio ho tre UDO e divido le ore di personale o i costi per 3, ma cerco di suddividerli per quantità di utenza servita).
- c. Provare a calcolare se i valori inseriti sono congruenti tra di loro ad esempio: ore di personale / costi, oppure ore di personale / utenza presente su Atlante. Si ricorda che i valori inseriti vengono utilizzati dagli organismi preposti per la verifica del rispetto degli standard di autorizzazione/accreditamento.

Prima di procedere con i caricamenti generali, a livello di Ente gestore deve essere caricata l'informazione sul regime IVA. Per farlo, una volta effettuato l'accesso alla procedura web Arcipelago, cliccare sul pulsante "Anagrafica entità". Comparirà l'elenco delle entità (Ente Gestore, Centro di Servizi, Unità di Offerta) per le quali sono state abilitate le credenziali fornite.

Selezionando il Tip	o Entità	"Ente	Gestore"	, 9	si clicca	sul	pulsante	"Dettaglio"	🛛 📝 Dettaglio	e sul	successivo	pulsante
"Classificazione"												

Dettaglio entit	à				REGIONE	DEL VENET
Dati struttura Conta	ti ed Orari	Classificazion	,			
Codifica MRA						
	Codice	Tipolo	ia			
Titolare (*	*) 111	ASL				
Centro di Resp. (*	*)					
Punto fisico (*	*)					
Classificazione						
Regime IV	Α					-
alt	·o					
Tipo entità (*) Ente G	estore				-
Tipologia (*)					-
Tipo codice anagrafi	0 FLS 11	;Anagrafica Azie	nde Sanitarie	•		
Codice anagrafi	0 101					
A. ULSS territorialmen	A. ULS	S 01				
Localizzazio	ie					
è una A. ULS	s 💿 si	O No				
*) Campo obbligatorio **) Compilare secondo sp	ecifiche MR	4		🕝 Indietro) Annulla	冒 Salva

Si deve quindi cliccare su Regime IVA ed impostare il valore corretto. Nel successivo campo "Altro" va eventualmente descritto il valore "Altro".

ettaglio entità			Section REGIONE DEL VI	ENETO
Dati struttura Contatti e	d Orari Classificaz	ione		
Codifica MRA				
	Codice Tipo	ologia		
Titolare (**)	111 AS	L		-
Centro di Resp. (**)				-
Punto fisico (**)				-
Classificazione				
Regime IVA				-
altro	Тіро	Natura giuridica	9	
Tipo entità (*)	Esenzione	Esenzione		-
Tipologia (*)	IVA Agevolata 4%	IVA Agevolata 4%		-
Tipo codice anagrafico	Altro (specificare)	Altro (specificare) zienue sanitarie		-
Codice anagrafico	101			

[Una volta effettuato l'accesso] nel menù a sinistra cliccare sulla voce "Censimenti".

^ Welcome	
• • Overview	
^ Configurazione	
 Dashboards 	
^ Monitoraggio	
Anagrafica entità	
O Censimenti	

Comparirà l'elenco delle UDO per le quali sono state abilitate le credenziali fornite. Ad esempio:

Censimenti 🙀 REGIONE DEL VENETO								
📝 Dettaglio	👍 Nuov	• • 🗙	Elimina 🕅 Visua	lizza 🔻 🕞 Esporta	•			
Drag a column	header her	e to group	by that column					
A. ULSS 💡	Provincia	Comune	Ente Gestore 💡	Centro di Servizi 💡	Unità di Offerta 💡	Area 💡		
A. ULSS 01	BELLUNO	PIEVE DI CADORE	Azienda ULSS 1		C.D DISTRETTO N.1 CADORE 1	Disabilità		
A. ULSS 01	BELLUNO	PIEVE DI CADORE	Azienda ULSS 1		C.D DISTRETTO N.1 CADORE 2	Disabilità		
A. ULSS 01	BELLUNO	BELLUNO	Azienda ULSS 1		C.D.PER DISABILI GRAVI E GRAVISSIMI	Disabilità		
A. ULSS 01	BELLUNO	AGORDO	Azienda ULSS 1	Centro Servizi Agordo	Centro Servizi di Agordo	Anziani		
A. ULSS 01	BELLUNO	AGORDO	Azienda ULSS 1	Centro Servizi Agordo	Centro Servizi di Agordo	Anziani		
A. ULSS 01	BELLUNO	PIEVE DI CADORE	Azienda ULSS 1	Centro Socio Sanitario del Cadore	Centro Socio Sanitario del Cadore	Anziani		
A. ULSS 01	BELLUNO	PIEVE DI CADORE	Azienda ULSS 1	Centro Socio Sanitario del Cadore	Centro Socio Sanitario del Cadore	Anziani		
Pagina 1 di 1 (3	Pagina 1 di 1 (7 elementi) 🔇 📘 🕉							
🗹 📍 [A. ULS:	S] Equals 'A	. ULSS 01'	And [Ente Gestore] E	quals 'Azienda ULSS 1		Clear		

Cliccando sul pulsante "Dettaglio"

Si apre una maschera di inserimento strutturata in 3 parti:

- DATI GENERALI
- CENTRO DI SERVIZIO

1) In DATI GENERALI va inserito il valore dell'Anno di inserimento del censimento (2014) e la Data di censimento.

Dettaglio censimento

KEGIONE DEL VENETO

AUTORIZZAZIONI ACCREDITAMENTI

Dati generali	Unità di offerta	Autorizzazioni / Ac	creditamenti	Costo sostenuto dalla	ULSS		
Dati genera	ali						
Titol	are/Ente Gestore	SOCIETA' COOPERA	TIVA SOCIALE	LE VALLI - E012696			Ŧ
Centro di Resp	onsabilità/Centro di Servizi						Ŧ
Punto Fisico/Ur	nità di Offerta (*)	C.A VALLE DI CAL	ORE (NUCLEO	1) - 011381		-	
Dat	a censimento (*)	01/10/2015 🔻	Anno rifer	imento del censimento	2014		
Stat	o censimento (*)	In modifica 💌					
	Area (*)	In modifica					Ŧ
) Campo obblig	atorio	Storico Attivo					
*) Compilare/sc	egliere almeno un	campo	(Indietro	nulla	🔒 Sa	va



Appena completato l'inserimento di tutti i dati del tracciato, portare il valore Stato censimento da "In modifica" ad "Attivo".

2) In AUTORIZZAZONE/ACCREDITAMENTO (se presente) va inserita l'informazione sul numero dei posti. Non occorre alimentare l'elenco degli atti.

Dettaglio censimento		se RE	GIONE DEL	VENETO	l
Dati generali Unità di offerta A	utorizzazioni / Accreditamenti	Costo sostenuto dal	a ULSS		
Autorizzazioni / Accreditam	enti				
Stato UDO	-	Scadenza		*	
Posti da autorizzare		Valido dal		-	
Posti autorizzati		Valido al		-	
Posti accreditati					
Atti					
# Tipo Atti	Tipo Procedimento 1 Tip	po Procedimento 2	Anno Atto	Numero	
G.					
No data to display					
•				Þ	
(*) Campo obbligatorio (**) Compilare/scegliere almeno un cam	ipo	🗿 Indietro 🌱 🗿	nnulla	🖥 Salva	

 La sezione denominata "UNITA' DI OFFERTA" contiene tutte le informazioni quali/quantitative che vengono raccolte con la sezione 5 del Flusso FAD.

Per l'alimentazione di questa sezione sono previste tre parti:

- FIGURE PROFESSIONALI
- ALTRE INFORMAZIONI DEL PERSONALE DIPENDENTE
- ALTRI FATTORI PRODUTTIVI

FIGURE PROFESSIONALI deve essere alimentata in questo modo.

	Figure p	professionali					
	#	Figura Professionale	Dipendente	Ore	Costo	Ore Form	nazione
	A No data	a to display					•
iccare sul pulsante	. Com	nparirà la seguente	maschera:				
iccare sul pulsante	. Com	nparirà la seguente	maschera:	Giornate/Or	Unità di Misura	C	
iccare sul pulsante	. Com	aparirà la seguente lategoria Dettaglio	maschera:	Giornate/Or	Unità di Misura	2	
iccare sul pulsante	. Com	Dettaglio	maschera:	Giornate/Or	Unità di Misura	23	
iccare sul pulsante	. Com	Dettaglio I to Dipendente:	maschera:	Giornate/On	Unità di Misura	23 •	
iccare sul pulsante	. Com	Dettaglio I to Figura Professionale: Dipendente: Ore:	maschera:	Giornate/Or	Unità di Misura		
iccare sul pulsante	. Com	Dettaglio I to Dettaglio I to Figura Professionale: Dipendente: Ore: Costo:	maschera:	Giornate/Or	Unità di Misura	23	

Selezionare la figura professionale. Indicare se dipendente (se non viene messo il segno di spunta), si intende personale non dipendente. In caso di presenza della medesima figura dipendente e non dipendente, si inserisce due volte la figura, una col il segno di spunta e una senza).

Indicare, quindi, il numero di ore di servizio, il costo e le ore di formazione, copiandole dallo schema e mettendo una segna di spunta sul valore selezionato. Una volta inserito ciascun il valore e completata la maschera, si clicca sull'icona di salvataggio per poter passare, passare alla successiva figura professionale.

Una volta spuntati tutti i valori preinseriti nello schema cartaceo, il caricamento è completato, che sarà visualizzabile nella finestra "Figure professionali".

In questa maschera vanno inseriti anche:

- Le sole ore del personale volontario (riga 5.90)
- Il solo costo del personale amministrativo (riga 5.97)
- Il solo costo del consulente del lavoro/ commercialista (riga 5.98)

ALTRE INFORMAZIONI DEL PERSONALE DIPENDENTE viene alimentata allo stesso modo.

La maschera di caricamento prevede solo tre tipologie di informazioni, relative a

- 1. Personale dipendente in maternità
- 2. Personale dipendente addetto alle pulizie
- 3. Personale dipendente assente per malattie lunghe

Dettaglio	Σ
Categoria:	*
Giornate/Ore:	
Unità di Misura:*	•
Costo:	
	🗏 🔊

Per l'alimentazione di **ALTRI FATTORI PRODUTTIVI**, invece, tutti gli items da inserire sono già precaricati nel sistema web, dove sono riportati con la medesima numerazione presente nel successivo schema e nel tracciato record.

ŧ	Categoria	Giornate/Or	Unità di Misura	Importo
2	5.088.Ausili per movimentazione, incontinenza, altro			0,00
2	5.089.Noleggio altri ausili			0,00
2	5.096.Numero di giorni di apertura nell'anno			0,00
2	5.101.Costi utenze - Gas			0,00
2	5.102.Costi utenze - Energia elettrica			0,00
2	5.103.Costi utenze - Telefono			0,00
2	5.104.Costi utenze - Asporto rifiuti			0,00
2	5.105.Costi utenze - Acqua			0,00
2	5.106.Costi utenze - Altre utenze			0,00
2	5.107.Vitto - Fornitura pasti esterni			0,00

Il caricamento dei dati viene fatto cliccando sul pulsante ______. Compare la seguente maschera, dove va inserito l'importo (qui va ignorata l'informazione sulle ore e l'unità di misura, tranne che per il campo 5.96, che va indicato in giorni) e cliccato sull'icona di salvataggio.

.096.Numéro di gior	ni di apertura nell'anno	
10 Dettaglio		23
10 Categoria:	5.101.Costi utenze - Gas	•
.10 Giornate/Ore:		
10 Unità di Misura	:	~
10 Importo:	0,00	
10		🗎 🤊

Al termine del caricamento (completata la spunta dei valori del modulo) si deve premere il pulsante "Salva"

😮 Indietro 🏼 🦻 Annulla 📲 Salva

E' possibile in ogni momento modificare i dati inseriti.

Una volta completato il lavoro, si ritorna su "Dati generali" e si passa lo status da "In modifica" ad "Attivo", come illustrato in "dati generali".

2 - SCHEMA PER LA PREPARAZIONE DEI DATI DA INSERIRE

Cod.		Descrizione campo	Descrizione campo	Valore da inserire	00
campo					
DATI GENI	ERALI				
5.1/		Anno rilevazione	Anno solare relativo ai dati rilevati		æ
5.91				2 0 1	C.
5.2/		Struttura erogatrice. Codice regionale	Indica il codice regionale provvisorio		*
5.92		dell'UDO	della struttura erogatrice.	_ _ _ _ _	
5.3/		Struttura erogatrice Codice STS11	Codici strutture residenziali e		
5.93			semiresidenziali attribuito con il		
			modello STS11		
5.4/	a	Struttura erogatrice. Codice MRA	Campo che verrà valorizzato con la		**
5.94	tur	dell'UDO	codifica MRA non appena disponibile.		
5.95	crut	Numero di posti	Indicare il numero massimo tra posti		×
	st		autorizzati e posti accreditati.		200
5.96		Numero di giorni di apertura all'anno	Solo per le strutture semiresidenziali e		×
			per i progetti sperimentali.		De
5.96bis		Ore di funzionamento settimanale	Ore di funzionamento nella settimana,		
		del servizio	escluso il tempo dedicato al trasporto		Can be
			da e per il CD		
5.99		Regime IVA adottato	1. Esenzione		
			2. Iva Agevolata 4% (anno	1. Esenzione	æ
	A		2015)	2. Iva agevolata 4%	CBII/
	_		3. Altro (specificare)	3. Altro (specificare)	
5.100		Specificazione regime IVA	Specificare se 5.99=3		

* Valore già precaricato

** Valore non richiesto

Legenda dei colori

5.100	Area gialla: valori da inserire in Entità Ente gestore
5.4	Area blu: valori da inserire nei Dati generali
5.95	Area rossa: valori da inserire in Autorizzazione/Accreditamento
5.96	Area verde: valori da inserire in Centro di servizio/Figure professionali
5.44	Area viola: valori da inserire in Centro di servizio/Altre informazioni del personale
	dipendente
5.101	Area grigia: valori da inserire in altri fattori produttivi

FIGURE PROFESSIONALI E ALTRE INFORMAZIONI DEL PERSONALE DIPENDENTE (sezione 5.1)

Cod. campo	Descrizione campo	Note generali	Valore da inserire	0 8		
PERSONALE DIPENDENTE						
5.5	01. Coordinatore Ore	Indicare il numero di ore di			
5.6	02. OSS Ore	servizio (ordinarie e straordinarie)				
5.7	03. OSS-S Ore	effettivo nel periodo,				
5.8	04. Infermiere Ore	<u>COMPRENSIVE</u> ¹ delle ore di				
5.9	05. Assistente sociale Ore	formazione, escluse eventuali ore				

 $^{^{1}}$ Il valore include le ore di formazione e non le esclude come indicato nel DDR 220/2015.

Schema FAD Tracciati 5 e 6 (Versione 3.1 – 16.06.2017)

Cod. campo	Descrizione campo	Note generali	Valore da inserire	0
5.10	06. Educatore professionale ² Ore	relative al trasporto.		
5.11	07. Educatore ³ Ore		. . .	
5.12	08. Psicologo Ore		. . .	
5.13	09. Istruttore tecnico pratico Ore			
5.14	10. Medico Ore			
5.15	11. Fisiatra Ore			
5.16	12. Fisioterapista Ore		. . .	
5.17	13. Psichiatra Ore			a P
5.18	14. Neurologo Ore			
5.19	01. Coordinatore Costo	Indicare il costo lordo nel periodo	. . _ _ , 0 0	
5.20	02. OSS Costo	per ciascuna categoria.	. _ . _ , 0 0	
5.21	03. OSS-S Costo	Costo annuo aziendale lordo	. _ . _ , 0 0	a P
5.22	04. Infermiere Costo	comprensivo di altri elementi e	<u> </u>	a P
5.23	05. Assistente sociale Costo	delle ore straordinarie. Il costo	. _ . _ _ , 0 0	a P
5.24	06. Educatore profess. Costo	aziendale è rilevato dal bilancio	<u> </u>	
5.25	07. Educatore Costo	riferito al servizio accreditato. E	<u> </u>	
5.26	08. Psicologo Costo	escluso II costo delle ore relative al	<u> </u>	C C
5.27	09. Istrutt. tecnico pratico Costo	trasporto, che viene rilevato ai	<u> </u>	C C
5.28	10. Medico Costo	Campo 5.126	<u> </u>	a P
5.29	11. Psicologo Costo		<u> </u>	
5.30	12. Fisioterapista Costo		IIIIIIIII, 0 0	
5.31	13. Psichiatra Costo		IIIIIIIII, 0 0	
5.32	14. Neurologo Costo		. _ . _ _ , 0 0	
5.33	01. Coordinatore Ore Formaz.	Indicare il numero di ore di	<u> _ · _ _ _ · _ _ - · _ </u>	a P
5.34	02. OSS Ore Formazione	FORMAZIONE IN ORARIO DI	<u> _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ </u>	
5.35	03. OSS-S Ore Formazione	SERVIZIO nel periodo.	<u> · · - · _ </u>	
5.36	04. Infermiere Ore Formazione	Si intendono le ore di formazione	<u> _ · _ _ _ · _ _ _ - · _ </u>	
5.37	05. Assistente sociale Ore Form.	trontali attestate da corsi esterni e		
5.38	06. Educatore profess. Ore Form.	sistema di gostione come da		
5.39	07. Educatore Ore Formazione	avidenze generate per i requisiti di		
5.40	08. Psicologo Ore Formazione	accreditamento ⁴	<u> </u>	
5.41	10. Medico Ore Formazione			
5.42	11. Fisiatra Ore Formazione		<u> · · - · </u>	
5.43	12. Fisioterapista Ore Formaz.			
5.44	01. Personale dipendente in	Indicare il numero di ore di		
E / E	01. Personale dipendente in	Costo costonuto por il porconalo in	<u> · · - · - · </u>	+
5.45	maternità: costo	assenza per maternità. Tale costo		
		va indicato in aggiunta ai costi di		C R
		cui sonra		
5.46	02 Personale dipendente	Indicare le ore di servizio del		+
	addetto alle pulizie: ore	personale addetto alle pulizie nel		
		periodo. ⁵		
5.47	03. Personale dipendente	Indicare il numero di ore di		1
	assente per malattie	assenza per malattie lunghe.		a
	lunghe/infortuni: ore	Per "malattie lunghe" si intende		Come of the second s
		una assenza superiore a 20 giorni.		
5.48	04. Personale dipendente	Indicare il costo sostenuto per il		
	assente per malattie	personale in assenza per malattie		
	lunghe/infortuni: costo	lunghe. Tale costo va indicato in	. . , 0 0	

² Con laurea e/o diploma corsi triennali regionali.
³ Non laureato ma titolo educatore con sanatoria.
⁴ Il valore qui rappresentato è un "di cui" delle ore di servizio effettivo.
⁵ Il costo pulizie con personale interno è rilevato al campo 5.110

Cod. campo	Descrizione campo	Note generali	Valore da inserire			
		aggiunta ai costi di cui sopra.				
PERSONALE NON DIPENDENTE						
5.49	01. Coordinatore Ore	Indicare il numero di ore di				
5.50	02. OSS Ore	servizio (ordinarie e straordinarie)		a la constante		
5.51	03. OSS-S Ore	effettivo nel periodo,				
5.52	04. Infermiere Ore	<u>COMPRENSIVE</u> ⁶ delle ore di				
5.53	05. Assistente sociale Ore	formazione, escluse eventuali ore				
5.54	06. Educatore professionale ⁷ Ore	relative al trasporto.				
5.55	07. Educatore ⁸ Ore					
5.56	08. Psicologo Ore					
5.57	09. Istruttore tecnico pratico Ore					
5.58	10. Medico Ore					
5.59	11. Fisiatra Ore			a second		
5.60	12. Fisioterapista Ore					
5.61	13. Psichiatra Ore		<u> _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _</u> _			
5.62	14. Neurologo Ore		<u> · · · _ · _</u>			
5.63	01. Coordinatore Costo	Indicare il costo lordo nel periodo	<u> </u>	a second		
5.64	02. OSS Costo	per ciascuna categoria.	<u> </u>			
5.65	03. OSS-S Costo	Costo annuo aziendale lordo	<u> </u>	Call Color		
5.66	04. Infermiere Costo	comprensivo di altri elementi e	<u> </u>	Call Color		
5.67	05. Assistente sociale Costo	delle ore straordinarie. Il costo				
5.68	06. Educatore profess. Costo	aziendale e rilevato dal bilancio				
5.69	07. Educatore Costo	ascluso il costo delle ore relative al		a v		
5.70	08. Psicologo Costo	trasporto, che viene rilevato al		a v		
5.71	09. Istrutt. tecnico pratico costo	campo 5 126				
5.72	10. Medico Costo					
5.73	11. Psicologo Costo					
5.74	12. Fisioterapista Costo					
5.75	13. Psichiatra Costo	-				
5.76	14. Neurologo Costo					
5.77	01. Coordinatore Ore Formaz.	Indicare il numero di ore di				
5.78	02. OSS Ore Formazione	FORMAZIONE IN ORARIO DI	<u> !·!!!!·!!!·!!-</u>			
5.79	03. USS-S Ore Formazione	Si intendono le ore di formazione		all a		
5.80	04. Infermiere Ore Formazione	frontali attestate da corsi esterni e				
5.81	05. Assistence sociale Ore Form.	quelle interne registrate dal				
5.02	07. Educatore Ore Formazione	sistema di gestione come da				
5.05	08. Psicologo Ore Formazione	evidenze generate per i requisiti di				
5.04	10 Medico Ore Formazione	accreditamento. ⁹				
5.85	11. Fisiatra Ore Formazione			and the second s		
5.87	12 Fisioteranista Ore Formaz			ar Ar		
5.67		AITPO		Ø		
F 00	Costo quelli por require enteriore		1			
5.88	incontinonza altro *	(ammertamente e manutenzione)				
	incontinenza, aitro.	(ammortamento e manutenzione)				
		con IVA se in regime esente				
5.89	Costo (noleggio) per altri ausili *	Indicare solo costi sostenuti		+		
0.00		direttamente dall'UDO. con IVA se				
		in regime esente.				

⁶ Il valore include le ore di formazione e non le esclude come indicato nel DDR 220/2015.
⁷ Con laurea e/o diploma corsi triennali regionali.
⁸ Non laureato ma titolo educatore con sanatoria.
⁹ Il valore qui rappresentato è un "di cui" delle ore di servizio effettivo.

Cod. campo	Descrizione campo	Note generali	Valore da inserire	0
5.90	15. Personale volontario per affiancamento nella cura e nell'assistenza diretta. **	ORE complessive annue.		
5.90bis	Altri oneri per il personale volontario	Costi riferiti al personale volontario (per attuvità di formazione, sicurezza, rimborsi, altro) ad esclusione dei costi assicurativi già compresi nel campo 5.120	_ . _ _ . _ _ _ , 0 0	

* Inserire in Altri fattori produttivi

** inserire in Figure professionali

ALTRI FATTORI PRODUTTIVI (sezione 5.2)

Cod. campo		Descrizione campo	Note generali	Valore da inserire	Ø
5.97 ¹⁰ 5.98 ¹¹	amministrazione	16. Personale amministrativo 17. Consulente del lavoro/commercialista	Per chi ha più UDO, indicare la quota dei costi riferita alla UDO Costo, riferito alla UDO, comprensivo del costo cedolini paga, revisore contabile		
5.101 5.102 5.103	utenze	Gas Energia elettrica Telefono	Al lordo di IVA se in regime esente Al lordo di IVA se in regime esente Al lordo di IVA se in regime esente	II.III.II.III,000 II.III.II.III,000 II.III.II.II.II,000 II.III.II.II.II,000	
5.104 5.105 5.106	costi	Asporto rifiuti Acqua Altre utenze	Al lordo di IVA se in regime esente Al lordo di IVA se in regime esente	. _ _ . _ . _ _ _ , 0 0 . _ _ _ . _ . _ _ , 0 0 . _ . _ . . . _ _ , 0 0	
5.107 5.108	vitto	Fornitura pasti da esterni Al lordo di IVA se in regime esente _ . _ _ . _ . _ Produzione interna di pasti (personale, ingredienti, materiali di consumo) Al lordo di IVA se in regime esente			
5.109 5.110	pulizie	Servizi di terzi pulizie Servizio interno di pulizie (personale, materiali)	Al lordo di IVA se in regime esente Al lordo di IVA se in regime esente	. . , 0 0 . . . ,0 0	
5.111 5.112	alloggio ¹²	Personale per attività di lavanderia e stireria Acquisto di attività di lavanderia e stireria da esterni	Al lordo di IVA se in regime esente		
5.113 5.114 5.115 5.116	struttura	Affitti (incluso condominio) Interessi passivi su mutui Ammortamento Manutenzione ordinaria	Al lordo di IVA se in regime esente	_ . _ _ _ . _ . _ . _ . 0 0 _ . _ _ _ . . _ . _ . .0 0 _ . _ _ _ . . . _ . . .0 0 _ . _ _ _0 0	
5.117 5.118 5.119 5.120 5.121	spo assicurazione	Struttura Mezzi di trasporto Utenti Personale e volontari Servizi di terzi trasporti	Al lordo di IVA se in regime esente	_ . _ _ . _ . _ . _ ,0 0 _ . _ . _ . . . _ . _ ,0 0 _ . _ . _ . . . _ . . ,0 0 _ . _ . _ ,0 0 _ . _ . _ ,0 0	

 ¹⁰ Inserire in Figure professionali
 ¹¹ Inserire in Figure professionali
 ¹² Solo per le strutture residenziali

Cod. campo		Descrizione campo Note generali Valore da inserire		Valore da inserire	ØØ
5.122		Ammortamento mezzi trasporti		<u> _ . _ _ . _ </u> , 0 0	
5.123		Carburante trasporti	Al lordo di IVA se in regime esente Per le strutture semiresidenziali vanno indicati anche i costi dei trasporti per gli utenti, da e verso il servizio	. . _ _ , 0 0	
5.124		Bollo trasporti		. _ . _ _ , 0 0	a second
5.125		Manutenzione trasporti	Al lordo di IVA se in regime esente	. . , 0 0	
5.126		Personale addetto al	Indicare il costo del personale		×
		trasporto	addetto al trasporto	. _ _ . _ . _ _ , 0 0	45
5.126.		18. Personale addetto al	Indicare il numero di ore		
bis		trasporto	effettuate. Inserire il dato nell'area		
			Figure professionali.		
5.126		Chilometraggio trasporti	Km annui per il trasporto degli		
ter			utenti da e verso il CD		
5.126		Ore di circolazione nella	Ore dedicate al servizio di trasporto		
quater		settimana tipo	a gestione diretta in una settimana		×
			di "circolazione" degli automezzi di		
			trasporto in una settimana tino		
5.127		Costi delle attività socio-	Al lordo di IVA se in regime esente		
5.127		educative ordinarie	Costi materiali laboratori non		
			attrezzature di valore maggiore di		
			516€, con IVA se in regime esente.		
			<mark>(Vedi nota 4 a pagina 3)</mark>	. . , 0 0	
5.128		IRES		. _ . _ , 0 0	
5.129		IRAP		. _ . . , 0 0	
5.130		IVA sulle Impegnative	Chi adotta il regime IVA deve		
	oste		indicare il volume complessivo che		
	imp		impegnative		
5,131		Altre imposte (specificare)			<u>a</u>
5.132		Specificazione altre			_
0		imposte			
5.133		Materiali di consumo	Esempio: DPI, guanti, carta mani,		
5.134		Acquisto di piccole	Indicare se il valore di acquisto è		
		attrezzature e arredi	inferiore a € 516,00. Indicare il		
	irali		valore annuo dell'ammortamento		
	gene		per i beni di valore superiore a €		
	osti (0 1 1	516,00.		~
5.135	ö	Cancelleria	Al lordo di IVA se in regime esente		
5.136		AILTO, COSTI generali: Oneri diversi di gestione	indicare qui gii oneri relativi alla		
		uiversi ui gestione	Al lordo di IVA se in regime esente		
5 1 2 7			Si intendono i ricavi ner la ratta		
5.157		MICAVI DA AULOS CUIVIUNE	(componente sociosanitaria e		
	-zi		sociale). Chi adotta regime IVA (in		
	rica		questo caso l'IVA viene indicata al		
			campi 5.130) deve indicare il solo		
			valore imponibile.	. . , 0 0	

Cod. campo	Descrizione campo	Note generali	Valore da inserire		
5.138	Ricavi DA ALTRI ENTI	Si intendono altri ricavi (esempio:			
		contributi in conto gestione		1	
		abbattimento barriere		×	
		architettoniche, CCIAA, Comuni,)		25	
		finalizzati al servizio			
		autorizzato/accreditato	. . , 0 0		
5.139	Ricavi DA ATTIVITA' VARIE	Eventuale ricavi da produzione di			
		prodotti finiti realizzati nell'ambito			l
		delle attività diurne.	. . _ _ , 0 0		
5.140	Altri Ricavi	Ad esempio: donazioni finalizzate		æ	
		al servizio.	. . , 0 0	<u>a</u>	
5.140	Ricavi derivanti da	Ricavi derivanti da			
bis	compartecipazione degli	compartecipazione degli utenti			l
	utenti		. . , 0 0		

DATI A CURA DELL'AZIENDA ULSS

TRACCIATO RILEVAZIONE DATI CONVENZIONE PER UDO (sezione 6 del FAD)

Cod. campo	Descrizione campo	Note generali	Valore da inserire	06
6.1	Anno rilevazione	Anno solare relativo ai dati rilevati	2 0 1	
	Codice regionale	Indica il codice regionale provvisorio della		
6.2	dell'UDO	struttura erogatrice. Codici strutture residenziali e semiresidenziali		
6.3	Codice STS11	attribuito con il modello STS11		
6.4	Infermiere Ore	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS		
6.5	Infermiere Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	_ . _ _ . _ _ _ , 0 0	
6.6	Medico Ore	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS		
6.7	Medico Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	_ . _ _ . _ _ _ , 0 0	
6.8	Medico specialista Ore	Eventuali ore effettuate da personale dell'I II SS		
0.0	Medico			æ
6.9	specialista Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	_ . _ _ . _ . _ _ , 0 0	28
6.10	Fisiatra Ore	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS		
6.11	Fisiatra Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	_ . _ _ . _ _ , 0 0	
	Fisioterapista			
6.12	Ore Fisioteranista	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS		
6.13	Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	. . _ _ , 0 0	
6 14	Assistente	Eventuali ore effettuate da personale dell'I II SS		
0.14	Assistente			~
6.15	sociale Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	. . , 0 0	
6.16	Psicologo Ore	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS		
6.17	Psicologo Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	_ . _ _ . _ _ , 0 0	
6.18	Psichiatra Ore	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS		
6.19	Psichiatra Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	_ . _ _ . _ _ , 0 0	
6.20	Neurologo Ore	Eventuali ore effettuate da personale dell'ULSS		
6.21	Neurologo Costo	Eventuale costo sostenuto dall'ULSS	. . _ _ , 0 0	
	Costo ausili per			
6.22	incontinenza	Indicare solo costi sostenuti dall'ULSS		
6.23	ausili	Indicare solo costi sostenuti dall'ULSS	. . _ _ , 0 0	
6.24	Altri costi	Indicare gli altri c osti sostenuti dall'ULSS in		
0.24	Altif Costi	Indicare il costo dei trasporti da e verso l'UDO		
	Costo dei	sostenuti direttamente dall'ULSS solo nelle UDO		
6.25	trasporti	in convenzione		
6.25	Chilometraggio	il CD (compilare solo se valorizzato il campo		æ
bis	trasporti	6.25)		