

**SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2023
RELATIVA ALL'ANNO 2022**

ANNO DI RENDICONTAZIONE **2022** DAL **01/01/2022** AL **31/12/2022**

TIPOLOGIA UNITA' D'OFFERTA **CDD**

DENOMINAZIONE **PERANI**

Idirizzo **via S.Benedetto n. 15/a**

Comune **ALBINO (BG)**

Tel **3401421055** mail chimeracoop@inwind.it

CODICE CUDES **001444** COD ATS **325**

CODICE ASST **030720 - ASST BERGAMO EST**

ENTE GESTORE

COSICE ENTE GESTORE **731725** COD FISCALE **02916620160**

DENOMINAZIONE ENTE **CHIMERA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL - ONLUS**

TITOLARITA' IMMOBILE SEDE DELL'ATTIVITA' **Proprietà**

Proprietà immobile (se dicorso da gestore) _____

La struttura è stata realizzata con **Finanziamenti regionali**
finanziamenti statali / regionali

Denominazione finanziamenti **FRISL**

Gestione in concessione comunale **NO** se SI scadenza della concessione _____

CALENDARIO TIPICO DI APERTURA SETTIMANALE

LUN **7h** MAR **7h** MER **7h** GIO **7h**
VEN **7h** SAB / DOM /

GIORNATE ANNUE DI APERTURA **235**
GIORNATE ANNUE DI CHIUSURA **25**

SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

	Numero persone	Totale ore
Medici	0	0
Infermieri	1	102
Personale assistenza ospiti (ASA, OSS)	6	1675
Professioni sanitarie della riabilitazione	1	168
Educatori Profession	8	6277
Altri operatori specializzati	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)	112.420,56 €	IVA	5.621,03 €
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			2171
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)			54,37 €

Utenza Solvente

Proventi da rette per utenti solventi (al netto di IVA)	0,00 €	IVA	0,00 €
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette utenti solventi (al netto di IVA)	0,00 €	IVA	0,00 €
Totale giornate erogate per utenti solventi			0
Importo retta media ponderata per utenti solventi (iva inclusa)			0,00 €

TOTALE GIORNATE	2171	TOTALE PROVENTI DA RETTE	112.420,56 €
-----------------	-------------	--------------------------	---------------------

PROVENTI PER TIPOLOGIA DI SOGGETTO PAGANTE (AL NETTO IVA)	TOTALE	Utenti e famigliari	Comuni	Enti pubblici no Comuni	Enti privati
PROVENTI NETTI DA RETTA (utenti su posti a contratto)	112.420,56 €	28.056,78 €	84.363,78 €	0,00 €	0,00 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti du posto a contratto)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Proventi netti da retta e oneriaggiuntivi 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	126.282,50 €
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	0,00 €
Altri ricavi da FSR (compresi ristori)	0,00 €
Rntrate da Ticket	0,00 €
Totale finanziamenti da FSR e Ticket	126.282,50 €

ENTRATE DA RETTE	Valore
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	112.420,56 €
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	112.420,56 €

Ricavi da finanziamenti e rette	238.703,06 €
--	---------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	Valore
Altri contributi pubblici e privati	0,00 €
Contributi ripiano deficit	0,00 €
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	0,00 €
Sopravvenienze attive e plusvalenze straordinarie	0,00 €
Ricavi altri servizi	0,00 €
Altri ricavi e proventi	0,00 €

TOTALE RICAVI/ENTRATE	238.703,06 €
------------------------------	---------------------

DATI ECONOMICI COSTI / SPESE

Voci di costo / spesa	Valore
Medici	0,00 €
Infermieri	3.060,00 €
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	30.988,00 €
Professionisti sanitari della riabilitazione	4.200,00 €
Educatori Professionali	136.807,00 €
Altri operatori specializzati	0,00 €
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	175.055,00 €

Farmaci e gas medicinali	628,00 €
Presidi sanitari per incontinenza	266,00 €
Altri beni sanitari	0,00 €
Prestazioni specialistiche	0,00 €
ausili e protesi	0,00 €
Alimentazione parenterale	0,00 €
Alimentazione enterale	0,00 €
TOTALE COSTI CONSUMI E BENI SANITARI	894,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	175.949,00 €
---	---------------------

Ristorazione	9.400,00 €
Lavanderia	535,00 €
Pulizie	7.942,00 €
Trasporto ospiti	8.040,00 €
Altri servizi alberghieri	0,00 €
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA (NON SANITARIA)	25.917,00 €

Personale non a standard	0,00 €
Costi organi istituzionali / costi gestione ente gestore	700,00 €
Manutenzione ordinaria	1.345,00 €
Utenze	4.912,00 €
Affitti passivi	0,00 €
armontamento dell'immobile	10.000,00 €
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	128,00 €
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	0,00 €
Altri ammortamenti	0,00 €
Assicurazioni obbligatorie	1.000,00 €
Assicurazioni accessorie	0,00 €
Beni non sanitari e piccole attrezzature	3.966,00 €
Consulenze, assistenze e servizi	625,00 €
Costi della sicurezza	4.472,00 €
Altri servizi appaltati	0,00 €
Imposte dell'esercizio	0,00 €
Oneri straordinari	0,00 €

Altri costi precedentemente non imputati (es. attività, laboratori, ecc)	4.427,00 €
Ammortamenti attrezzature Sanitarie	0,00 €
Formazione del personale	1.088,00 €
Interessi passivi	0,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	32.663,00 €
---	--------------------

TOTALE COSTI	234.529,00 €
---------------------	---------------------

RISULTATO DI GESTIONE	4.174,06 €
------------------------------	-------------------