

**SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2024
RELATIVA ALL'ANNO 2023**

ANNO DI RENDICONTAZIONE **2023** DAL **01/01/2023** AL **31/12/2023**

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 dicerso 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	105
Personale assistenza ospiti (ASA, OSS)	6	2024
Professioni sanitarie della riabilitazione	1	170
Educatori Profession	8	6015
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)	124.500,35 €	IVA	6.225,02 €
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			2241
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)			58,33 €

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	2241	TOTALE PROVENTI DA RETTE	124.500,35 €
-----------------	-------------	--------------------------	---------------------

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)	124.500,35 €	52.332,32 €	72.168,03 €	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	130.533,50 €
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	130.533,50 €

ENTRATE DA RETTE	Valore
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	124.500,35 €
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	124.500,35 €

Ricavi da finanziamenti e rette	255.033,85 €
--	---------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	Valore
Altri contributi pubblici e privati	2.000,00 €
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	2.000,00 €

TOTALE RICAVI/ENTRATE	257.033,85 €
------------------------------	---------------------

DATI ECONOMICI COSTI / SPESE

Voci di costo / spesa	Valore
Medici	0,00 €
Infermieri	3.150,00 €
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	37.444,00 €
Professionisti sanitari della riabilitazione	4.250,00 €
Educatori Professionali	130.828,00 €
Altri operatori specializzati	0,00 €
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	175.672,00 €

Farmaci e gas medicinali	744,00 €
Presidi sanitari per incontinenza	368,00 €
Altri beni sanitari	512,00 €
Prestazioni specialistiche	0,00 €
ausili e protesi	0,00 €
Alimentazione parenterale	0,00 €
Alimentazione enterale	0,00 €
TOTALE COSTI CONSUMI E BENI SANITARI	1.624,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	177.296,00 €
---	---------------------

Ristorazione	10.362,00 €
Lavanderia	618,00 €
Pulizie	9.525,00 €
Trasporto ospiti	8.906,00 €
Altri servizi alberghieri	0,00 €
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA (NON SANITARIA)	29.411,00 €

Personale non a standard	0,00 €
Costi organi istituzionali / costi gestione ente gestore	800,00 €
Manutenzione ordinaria	2.894,00 €
Utenze	5.663,00 €
Affitti passivi	0,00 €
armontamento dell'immobile	10.000,00 €
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	2.440,00 €
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	408,00 €
Altri ammortamenti	0,00 €
Assicurazioni obbligatorie	1.100,00 €
Assicurazioni accessorie	0,00 €
Beni non sanitari e piccole attrezzature	5.023,00 €
Consulenze, assistenze e servizi	1.540,00 €
Costi della sicurezza	6.269,00 €
Altri servizi appaltati	0,00 €
Imposte dell'esercizio	0,00 €
Oneri straordinari	0,00 €

Altri costi precedentemente non imputati (es. attività, laboratori, ecc)	5.872,00 €
Ammortamenti attrezzature Sanitarie	0,00 €
Formazione del personale	2.050,00 €
Interessi passivi	0,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	44.059,00 €
---	--------------------

TOTALE COSTI	250.766,00 €
---------------------	---------------------

RISULTATO DI GESTIONE	6.267,85 €
------------------------------	-------------------