

**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 **CSS**

DENOMINAZIONE **CAROCARLO**

Idirizzo **Via G.Gusmini 3/5**

Comune **BERGAMO (BG)**

Tel **035 6501689** mail chimeracoop@inwind.it

CODICE CUDES **038848** 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' **CONCESSIONE**

Proprietà immobile (se diverso da gestore) **COMUNE DI BERGAMO**

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

Denominazione finanziamenti **FRIM**

Gestione in concessione comunale **SI** se SI scadenza della concessione **31/12/2040**

CALENDARIO TIPICO DI APERTURA SETTIMANALE

LUN **24h** MAR **24h** MER **24h** GIO **24h**
VEN **24h** SAB **24h** DOM **24h**

GIORNATE ANNUE DI APERTURA **365**
GIORNATE ANNUE DI CHIUSURA **0**

SEZIONE RIEPILOGATIVA DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

	Numero persone	Totale ore
Medici	0	0
Infermieri	1	52
Personale assistenza ospiti (ASA, OSS)	3	2968
Professioni sanitarie della riabilitazione	3	3038
Educatori Profession	6	6673
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)	0,00 €	IVA	0,00 €
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			0
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)			0,00 €

Utenza Solvente

Proventi da rette per utenti solventi (al netto di IVA)	378.965,50 €	IVA	18.948,27 €
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette utenti solventi (al netto di IVA)	3.523,81 €	IVA	176,19 €
Totale giornate erogate per utenti solventi			3595
Importo retta media ponderata per utenti solventi (iva inclusa)			111,71 €

TOTALE GIORNATE	3595	TOTALE PROVENTI DA RETTE	382.489,31 €
-----------------	-------------	--------------------------	---------------------

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)	0,00 €	0,00 €	0,00 €	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	382.489,31 €	143.699,59 €	238.789,72 €	0,00 €	0,00 €

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	0,00 €
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	0,00 €

ENTRATE DA RETTE	Valore
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	0,00 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	0,00 €
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	382.489,31 €
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	382.489,31 €

Ricavi da finanziamenti e rette	382.489,31 €
----------------------------------------	---------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	Valore
Altri contributi pubblici e privati	8.000,00 €
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	8.000,00 €

TOTALE RICAVI/ENTRATE	390.489,31 €
------------------------------	---------------------

DATI ECONOMICI COSTI / SPESE

Voci di costo / spesa	Valore
Medici	0,00 €
Infermieri	1.560,00 €
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	55.365,00 €
Professionisti sanitari della riabilitazione	64.470,50 €
Educatori Professionali	148.933,00 €
Altri operatori specializzati	0,00 €
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	270.328,50 €

Farmaci e gas medicinali	4.421,00 €
Presidi sanitari per incontinenza	522,00 €
Altri beni sanitari	614,00 €
Prestazioni specialistiche	0,00 €
ausili e protesi	0,00 €
Alimentazione parenterale	0,00 €
Alimentazione enterale	0,00 €
TOTALE COSTI CONSUMI E BENI SANITARI	5.557,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	275.885,50 €
-----------------------------------------	---------------------

Ristorazione	33.185,00 €
Lavanderia	6.135,00 €
Pulizie	15.916,00 €
Trasporto ospiti	4.712,00 €
Altri servizi alberghieri	0,00 €
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA (NON SANITARIA)	59.948,00 €

Personale non a standard	14.450,00 €
Costi organi istituzionali / costi gestione ente gestore	2.000,00 €
Manutenzione ordinaria	3.048,00 €
Utenze	11.850,00 €
Affitti passivi	0,00 €
armontamento dell'immobile	29.660,00 €
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	0,00 €
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	669,00 €
Altri ammortamenti	0,00 €
Assicurazioni obbligatorie	1.850,00 €
Assicurazioni accessorie	0,00 €
Beni non sanitari e piccole attrezzature	4.612,00 €
Consulenze, assistenze e servizi	1.500,00 €
Costi della sicurezza	5.588,00 €
Altri servizi appaltati	0,00 €
Imposte dell'esercizio	0,00 €
Oneri straordinari	0,00 €

Altri costi precedentemente non imputati (es. attività, laboratori, ecc)	4.063,00 €
Ammortamenti attrezzature Sanitarie	0,00 €
Formazione del personale	1.950,00 €
Interessi passivi	0,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	81.240,00 €
---------------------------------------------------	--------------------

TOTALE COSTI	417.073,50 €
---------------------	---------------------

RISULTATO DI GESTIONE	-26.584,19 €
------------------------------	---------------------

COSTO PER GIORNATA 116,01 €

STANDARD MEDIO PER GIORNATA (minuti) 212,48