

**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 **CSS**

DENOMINAZIONE **DEINOS**

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

Comune **ALBINO (BG)**

Tel **035 770729** mail chimeracoop@inwind.it

CODICE CUDES **1269** 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 **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	48
Personale assistenza ospiti (ASA, OSS)	5	4927
Professioni sanitarie della riabilitazione	1	459
Educatori Profession	6	3848
Altri operatori specializzati	1	1278

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)	342.400,62 €	IVA	17.120,03 €
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)	2.000,00 €	IVA	100,00 €
Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto			3650
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)			99,07 €

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	3650	TOTALE PROVENTI DA RETTE	344.400,62 €
-----------------	-------------	--------------------------	---------------------

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)	342.400,62 €	179.656,57 €	162.744,05 €	0,00 €	0,00 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti du posto a contratto)	2.000,00 €	2.000,00 €	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	124.125,10 €
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	0,00 €
Altri ricavi da FSR (compresi ristori)	5.239,03 €
Rntrate da Ticket	0,00 €
Totale finanziamenti da FSR e Ticket	129.364,13 €

ENTRATE DA RETTE	Valore
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	342.400,62 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	2.000,00 €
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	0,00 €
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	344.400,62 €

Ricavi da finanziamenti e rette	473.764,75 €
--	---------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	Valore
Altri contributi pubblici e privati	2.500,00 €
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	2.500,00 €

TOTALE RICAVI/ENTRATE	476.264,75 €
------------------------------	---------------------

DATI ECONOMICI COSTI / SPESE

Voci di costo / spesa	Valore
Medici	0,00 €
Infermieri	1.440,00 €
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	91.149,50 €
Professionisti sanitari della riabilitazione	11.475,00 €
Educatori Professionali	85.343,00 €
Altri operatori specializzati	26.199,00 €
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	215.606,50 €

Farmaci e gas medicinali	9.144,00 €
Presidi sanitari per incontinenza	3.015,00 €
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	12.159,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	227.765,50 €
---	---------------------

Ristorazione	37.977,00 €
Lavanderia	22.885,00 €
Pulizie	24.188,00 €
Trasporto ospiti	14.952,00 €
Altri servizi alberghieri	0,00 €
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA (NON SANITARIA)	100.002,00 €

Personale non a standard	10.635,00 €
Costi organi istituzionali / costi gestione ente gestore	2.500,00 €
Manutenzione ordinaria	3.746,00 €
Utenze	29.848,00 €
Affitti passivi	0,00 €
armontamento dell'immobile	37.000,00 €
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	4.668,00 €
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	822,00 €
Altri ammortamenti	0,00 €
Assicurazioni obbligatorie	2.600,00 €
Assicurazioni accessorie	0,00 €
Beni non sanitari e piccole attrezzature	8.521,00 €
Consulenze, assistenze e servizi	2.320,00 €
Costi della sicurezza	8.624,00 €
Altri servizi appaltati	0,00 €
Imposte dell'esercizio	0,00 €
Oneri straordinari	0,00 €

Altri costi precedentemente non imputati (es. attività, laboratori, ecc)	7.044,00 €
Ammortamenti attrezzature Sanitarie	0,00 €
Formazione del personale	3.650,00 €
Interessi passivi	0,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	121.978,00 €
---	---------------------

TOTALE COSTI	449.745,50 €
---------------------	---------------------

RISULTATO DI GESTIONE	26.519,25 €
------------------------------	--------------------