

**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 **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	5882
Professioni sanitarie della riabilitazione	1	448
Educatori Profession	5	3048
Altri operatori specializzati	1	1130

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)	355.617,90 €	IVA	17.780,90 €
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)	2.142,86 €	IVA	107,14 €
Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto			3650
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)			102,92 €

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	357.760,76 €
-----------------	-------------	--------------------------	---------------------

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)	357.760,76 €	182.284,23 €	173.333,67 €	0,00 €	0,00 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti du posto a contratto)	2.142,86 €	2.142,86 €	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	123.968,50 €
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	0,00 €
Altri ricavi da FSR (compresi ristori)	5.237,75 €
Rntrate da Ticket	0,00 €
Totale finanziamenti da FSR e Ticket	129.206,25 €

ENTRATE DA RETTE	Valore
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	355.617,90 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	2.142,86 €
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	0,00 €
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	357.760,76 €

Ricavi da finanziamenti e rette	486.967,01 €
--	---------------------

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	488.967,01 €
------------------------------	---------------------

DATI ECONOMICI COSTI / SPESE

Voci di costo / spesa	Valore
Medici	0,00 €
Infermieri	1.440,00 €
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	108.817,00 €
Professionisti sanitari della riabilitazione	11.200,00 €
Educatori Professionali	67.849,00 €
Altri operatori specializzati	23.165,00 €
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	212.471,00 €

Farmaci e gas medicinali	9.738,00 €
Presidi sanitari per incontinenza	1.620,00 €
Altri beni sanitari	1.815,00 €
Prestazioni specialistiche	0,00 €
ausili e protesi	0,00 €
Alimentazione parenterale	0,00 €
Alimentazione enterale	0,00 €
TOTALE COSTI CONSUMI E BENI SANITARI	13.173,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	225.644,00 €
---	---------------------

Ristorazione	40.445,00 €
Lavanderia	24.372,00 €
Pulizie	25.760,00 €
Trasporto ospiti	15.923,00 €
Altri servizi alberghieri	0,00 €
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA (NON SANITARIA)	106.500,00 €

Personale non a standard	18.450,00 €
Costi organi istituzionali / costi gestione ente gestore	2.650,00 €
Manutenzione ordinaria	3.989,00 €
Utenze	32.000,00 €
Affitti passivi	0,00 €
armontamento dell'immobile	39.000,00 €
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	4.971,00 €
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	1.875,00 €
Altri ammortamenti	0,00 €
Assicurazioni obbligatorie	2.770,00 €
Assicurazioni accessorie	0,00 €
Beni non sanitari e piccole attrezzature	9.094,00 €
Consulenze, assistenze e servizi	2.470,00 €
Costi della sicurezza	9.184,00 €
Altri servizi appaltati	0,00 €
Imposte dell'esercizio	0,00 €
Oneri straordinari	0,00 €

Altri costi precedentemente non imputati (es. attività, laboratori, ecc)	7.501,00 €
Ammortamenti attrezzature Sanitarie	0,00 €
Formazione del personale	3.887,00 €
Interessi passivi	0,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	137.841,00 €
---	---------------------

TOTALE COSTI	469.985,00 €
---------------------	---------------------

RISULTATO DI GESTIONE	18.982,01 €
------------------------------	--------------------

COSTO PER GIORNATA 128,76 €

STANDARD MEDIO PER GIORNATA (minuti) 173,52