

**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 **KAIROS**

Idirizzo **Via dei Ronchi 3**

Comune **ALBINO (BG)**

Tel **035 773073** mail chimeracoop@inwind.it

CODICE CUDES **001429** 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' **Affitto**

Proprietà immobile (se diverso da gestore) **LA FENICE Società Cooperativa Sociale - Onlus**

La struttura è stata realizzata con finanziamenti statali / regionali **Finanziamenti 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	51
Personale assistenza ospiti (ASA, OSS)	6	7524
Professioni sanitarie della riabilitazione	2	1244
Educatori Profession	6	4230
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)	242.033,31 €	IVA	12.101,67 €
Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA)	3.428,57 €	IVA	171,43 €
Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto			3650
Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa)			70,61 €

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	245.461,88 €
-----------------	-------------	--------------------------	---------------------

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)	242.033,31 €	92.918,01 €	149.115,30 €	0,00 €	0,00 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti du posto a contratto)	3.428,57 €	3.428,57 €	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	123.066,90 €
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	0,00 €
Altri ricavi da FSR (compresi ristori)	95.407,85 €
Rntrate da Ticket	0,00 €
Totale finanziamenti da FSR e Ticket	218.474,75 €

ENTRATE DA RETTE	Valore
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	242.033,31 €
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	3.428,57 €
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	0,00 €
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	245.461,88 €

Ricavi da finanziamenti e rette	463.936,63 €
--	---------------------

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	466.436,63 €
------------------------------	---------------------

DATI ECONOMICI COSTI / SPESE

Voci di costo / spesa	Valore
Medici	0,00 €
Infermieri	1.530,00 €
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	139.194,00 €
Professionisti sanitari della riabilitazione	28.489,00 €
Educatori Professionali	90.945,00 €
Altri operatori specializzati	0,00 €
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	260.158,00 €

Farmaci e gas medicinali	7.992,00 €
Presidi sanitari per incontinenza	1.004,00 €
Altri beni sanitari	845,00 €
Prestazioni specialistiche	0,00 €
ausili e protesi	0,00 €
Alimentazione parenterale	0,00 €
Alimentazione enterale	0,00 €
TOTALE COSTI CONSUMI E BENI SANITARI	9.841,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	269.999,00 €
---	---------------------

Ristorazione	38.310,00 €
Lavanderia	16.101,00 €
Pulizie	16.553,00 €
Trasporto ospiti	14.776,00 €
Altri servizi alberghieri	0,00 €
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA (NON SANITARIA)	85.740,00 €

Personale non a standard	20.325,00 €
Costi organi istituzionali / costi gestione ente gestore	2.500,00 €
Manutenzione ordinaria	3.228,00 €
Utenze	21.198,00 €
Affitti passivi	15.800,00 €
armontamento dell'immobile	13.067,00 €
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	2.540,00 €
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	4.460,00 €
Altri ammortamenti	0,00 €
Assicurazioni obbligatorie	2.500,00 €
Assicurazioni accessorie	0,00 €
Beni non sanitari e piccole attrezzature	7.046,00 €
Consulenze, assistenze e servizi	2.000,00 €
Costi della sicurezza	7.330,00 €
Altri servizi appaltati	0,00 €
Imposte dell'esercizio	0,00 €
Oneri straordinari	0,00 €

Altri costi precedentemente non imputati (es. attività, laboratori, ecc)	5.662,00 €
Ammortamenti attrezzature Sanitarie	0,00 €
Formazione del personale	2.060,00 €
Interessi passivi	0,00 €

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	109.716,00 €
---	---------------------

TOTALE COSTI	465.455,00 €
---------------------	---------------------

RISULTATO DI GESTIONE	981,63 €
------------------------------	-----------------