RegioneLombardia

D.G. WELFARE

SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2022
RELATIVA ALL'ANNO 2021

INDICE

ANAGRAFICA STRUTTURA

SEZIONE DEL PERSONALE CHE DETERMINA LO STANDARD

SEZIONE PERSONALE CHE E' ESCLUSO DALLO STANDARD

PROVENTI DA RETTA E GIORNATE

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

INDICATORI

RegioneLombardia

D.G. WELFARE

SCHEDA STRUTTURA UNITÀ D'OFFERTA SOCIO SANITARIE 2022
RELATIVA ALL'ANNO 2021

ANAGRAFICA STRUTTURA

Periodo di Rendicontazione

Anno di rendicontazione	2021	Da	01/01/2021	A	31/12/2021

Unità d'offerta

Tipologia unità d'offerta	CONS				
Denominazione	CONSULTORIO FAMILIARE PUNTO FAMIGLIA				
Indirizzo	VIA CIRCONVALLAZIONE GIOVANNI PAOLO II 13				
Comune	CARAVAGGIO	CAP	24043		
Telefono	036351555	Email	DIREZIONE@CENTROFAMIGLIA.ORG		
Codice CUDES	001452	Codice ATS	325		
Codice ASST	030719 - ASST DI BERGAMO OVEST				

Gestore

Codice Ente	109094	Codice fiscale	02911360168		
Denominazione	AGAPE-SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE				

Sede attività

Titolarità dell'immobile sede dell'attività	in comodato d'uso	Altro	
Proprietario dell'immobile (solo se diverso dal gestore)	Santuario Madonna Santa Maria della fonte		
La struttura sede dell'attività è stata realizzata con finanziamenti statali o regionali?			
Descrizione tipo di finanziamento statale/regionale			
Nella udo vengono erogati altri servizi/interventi non tradizionali?	NO	Se sì quali :	

- ☐ RSA aperta
- ☐ Residenzialità assistita
- ☐ Sperimentazione — Specificare
- ☐ Altre misure — Specificare

Gestione in concessione comunale?	NO	Scadenza concessione	

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Medici	€ 41.426,25	659	62,86	NO	Ore lavorate
Infermieri		0			Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)		0			Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione		0			Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 107.952,00	3.334	32,38	NO	Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	€ 149.378,25				

Farmaci e gas medicinali	€ 0,00				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 0,00				Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 8.050,00				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche	€ 0,00				Giornate erogate
Ausili e protesi	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione parenterale	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione enterale	€ 0,00				Giornate erogate
TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	€ 8.050,00				

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 157.428,25				

Ristorazione	€ 0,00				Giornate alimentari
Lavanderia	€ 0,00				Giornate erogate
Pulizia	€ 8.226,69			SI	Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 0,00				Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	€ 0,00				Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	€ 8.226,69				

Personale non a standard	€ 47.439,07				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 0,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 6.461,16				Metri quadri

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Utenze	€ 7.622,86				Metri quadri
Affitti passivi	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 0,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 2.570,34				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 0,00				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 5.166,91				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 4.192,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 933,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 0,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 0,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 0,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 5.572,13				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	€ 4.000,00				Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 170,47				Fatturato
TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 84.127,94				
TOTALE COSTI	€ 249.782,88				
RISULTATO DI GESTIONE	€ 18.775,27				