



**COOPERATIVA SOCIALE STELLA
POLARE VIA SOPERGA 39 - 20127 -
MILANO
PIVA 05086960969**

**COSTI CONTABILIZZATI U.O.
CDD STELLA POLARE
ANNO 2021**

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) IVA Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti ordinari a contratto (Al netto di IVA) IVA Totale giornate erogate per posti ordinari a contratto Importo retta media ponderata posti ordinari a contratto (iva inclusa) **Utenza nuclei Alzheimer**Proventi da rette per posti in Nuclei Alzheimer riconosciuti (Al netto di IVA) IVA Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per posti in Nuclei Alzheimer (Al netto di IVA) IVA Totale giornate erogate per posti in Nuclei Alzheimer Importo retta media ponderata posti in Nuclei Alzheimer (iva inclusa) **Utenza ex dgr 5000**Proventi da rette per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (Al netto di IVA) IVA Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (Al netto di IVA) IVA Totale giornate erogate per utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 Importo retta media ponderata utenti ex D.G.R. n. 5000/2007 (iva inclusa) **Utenza solvente**Proventi da rette per utenti solventi (Al netto di IVA) IVA Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per utenti solventi (Al netto di IVA) IVA Totale giornate erogate per utenti solventi Importo retta media ponderata utenti solventi (iva inclusa) **Utenza a totale carico del FSR (SV - SLA - ex OP)**Totale proventi extraretta (Al netto di IVA) IVA Totale giornate erogate a utenza a totale carico

Minori gravissimi disabili

Proventi da rette per ospiti minori gravissimi disabili (Al netto di IVA)

 IVA

Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per ospiti minori gravissimi disabili (Al netto di IVA)

 IVA Totale giornate erogate per ospiti minori gravissimi disabili Importo retta media ponderata ospiti minori gravissimi disabili (iva inclusa) **Totale giornate****Totale proventi da rette**

PROVENTI PER TIPOLOGIA DI SOGGETTO PAGANTE (AL NETTO DI IVA)	TOTALE	Utenti e familiari	Comuni	Enti pubblici diversi dai comuni	Enti privati
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	158639.37	0	158639.37	0	0
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	0	0	0	0	0
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi utenti solventi)	0	0	0	0	0

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	199042.8
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	0
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	0
Entrate da Ticket	0
Totale finanziamenti da FSR e TICKET	199042.8

ENTRATE DA RETTE	
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	

Ricavi da finanziamenti e rette	357682.17
--	------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	
Altri contributi pubblici e privati	
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	
Ricavi altri servizi	
Altri ricavi e proventi	

TOTALE RICAVI / ENTRATE	357682.17
--------------------------------	------------------

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	2350	94	25	NO	Ore lavorate
Infermieri	25875	1300	19.9	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	53431	3143	17	NO	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	400	20	20	NO	Ore lavorate
Educatori professionali	82212	4836	17	NO	Ore lavorate
Altri operatori specializzati	74448	3215	23.16	NO	Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	238716				

Farmaci e gas medicinali					Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza					Giornate erogate
Altri beni sanitari	2327				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche					Giornate erogate
Ausili e protesi					Giornate erogate
Alimentazione parenterale					Giornate erogate
Alimentazione enterale					Giornate erogate
TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	2327				

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	241043				
---	--------	--	--	--	--

Ristorazione	17280			SI	Giornate alimentari
Lavanderia					Giornate erogate
Pulizia	4740			SI	Metri quadri
Trasporto ospiti					Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	22020				

Personale non a standard	35000				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore					Fatturato
Manutenzione ordinaria	1255				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	1705				Metri quadri
Affitti passivi	35042				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile					Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria					Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia					Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	111				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	1766				Fatturato
Assicurazione accessorie					Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	2069				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	4629				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	1070				Fatturato
Altri servizi appaltati					Fatturato
Imposte dell'esercizio					Fatturato
Oneri straordinari					Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	5095				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie					Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	875				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi					Fatturato
TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	88617				
TOTALE COSTI	351680				
RISULTATO DI GESTIONE	6002.17				

INDICATORI

Costo per giornata Non applicabile

Standard medio per giornata (minuti) Non applicabile