

## 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   | € 0,00              | 0                       |             |                         | Ore lavorate   |
| Infermieri   | € 254.225,00        | 8.373                   | 30,36       | NO                      | Ore lavorate   |
| Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)   | € 338,00            | 18                      | 18,78       | NO                      | Ore lavorate   |
| Professioni sanitarie della riabilitazione   | € 64.222,00         | 4.183                   | 15,35       | NO                      | Ore lavorate   |
| Educatori professionali  | € 0,00              | 0                       |             |                         | Ore lavorate   |
| Altri operatori specializzati  | € 0,00              | 0                       |             |                         | Ore lavorate   |
| <b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDEBITO ALL'ASSISTENZA</b>                                | <b>€ 318.785,00</b> |                         |             |                         |  |
| Farmaci e gas medicinali   | € 10.879,00         |                         |             |                         | Giornate erogate   |
| Presidi sanitari per incontinenza  | € 28.090,00         |                         |             |                         | Giornate erogate   |
| Altri beni sanitari  | € 0,00              |                         |             |                         | 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   |
| <b>TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI</b>                                  | <b>€ 38.969,00</b>  |                         |             |                         |  |
| <b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>  | <b>€ 357.754,00</b> |                         |             |                         |  |
| Ristorazione   | € 0,00              |                         |             |                         | Giornate alimentari  |
| Lavanderia   | € 123,00            |                         |             | SI                      | Giornate erogate   |
| Pulizia  | € 2.985,00          |                         |             | NO                      | Metri quadri   |
| Trasporto ospiti   | € 0,00              |                         |             |                         | Giornate erogate   |
| Altri servizi alberghieri attività core  | € 0,00              |                         |             |                         | Giornate erogate   |
| <b>TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)</b>                             | <b>€ 3.108,00</b>   |                         |             |                         |  |
| Personale non a standard   | € 9.293,00          |                         |             |                         | Fatturato  |
| Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore                           | € 24.520,00         |                         |             |                         | Fatturato  |
| Manutenzione ordinaria   | € 7.480,00          |                         |             |                         | Metri quadri   |
| Utenze   | € 2.624,00          |                         |             |                         | Metri quadri   |
| Affitti passivi  | € 0,00              |                         |             |                         | Metri quadri   |
| Ammortamento dell'immobile   | € 1.389,00          |                         |             |                         | 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   | € 1.357,00          |                         |             |                         | Fatturato  |
| Assicurazioni obbligatorie   | € 2.982,00          |                         |             |                         | Fatturato  |
| Assicurazione accessorie   | € 0,00              |                         |             |                         | Fatturato  |
| Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...) | € 4.387,00          |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione  |
| Consulenze, assistenze e servizi   | € 4.789,00          |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione  |
| Costi della sicurezza  | € 1.134,00          |                         |             |                         | Fatturato  |
| Altri servizi appaltati  | € 0,00              |                         |             |                         | Fatturato  |
| Imposte dell'esercizio   | € 1.074,00          |                         |             |                         | Fatturato  |
| Oneri straordinari   | € 267,00            |                         |             |                         | Fatturato  |
| Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione                           | € 137,00            |                         |             |                         | Fatturato  |
| Ammortamenti attrezzature sanitarie  | € 0,00              |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione  |
| Formazione del personale   | € 25,00             |                         |             |                         | Vedi nota di compilazione  |
| Interessi passivi  | € 176,00            |                         |             |                         | Fatturato  |
| <b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>                                    | <b>€ 61.614,00</b>  |                         |             |                         |  |
| <b>TOTALE COSTI</b>  | <b>€ 422.476,00</b> |                         |             |                         |  |