







Legge 70/2010 – Regolamento Attuativo

Guida alla compilazione della tabella Costi_Servizio

In questo documento troverete, diversificate per tipologia e competenza, le voci di costo rilevabili per la compilazione a livello regionale della tabella riepilogativa da redigere al fine della computazione e rilevamento dei reali costi dei servizi di trasporto sanitario espletati dalle Associazioni di Volontariato e CRI. Inizialmente troverete inoltre un prospetto informativo necessario per individuare la salienti caratteristiche organizzative delle Associazioni stesse.

Tale azione è fondamentale per poter stabilire una adeguata base di parametrazione e condivisione dei costi_servizio, propedeutica alla concezione del sistema budgetario di riferimento che nei prossimi mesi dovrà essere posto in essere. Per far questo è necessario verificare il dato storico effettivo riferito all'anno 2011 e monitorare successivamente l'attività 2012.

Il presente elaborato, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato possibilmente entro il prossimo 15 Maggio 2012 ai riferimenti indicati in ultima pagina.

Mentre ringraziamo tutte le Associazioni, raccomandiamo la maggior accuratezza possibile nella compilazione del quadro richiesto e invitiamo a contattarci per qualunque chiarimento.

ANPAS - Misericordie - CRI

20 Aprile 2012











Note alla compilazione

ATTENZIONE: considerare OGNI VALORE riferito al solo anno 2011

I COSTI sono riferiti al solo SETTORE dei TRASPORTI SANITARI; pertanto, per le voci che riguardano aspetti generali dell'associazione occorre CALCOLARE LA QUOTA-PARTE relativa all'attività di trasporto sanitario. Prendere a riferimento, anche se presenti sezioni operative, la sede amministrativa di riferimento generale.

Come calcolare il valore di questa "quota parte"?

Le associazioni che già adottano un bilancio articolato per centri di costo non dovrebbero avere difficoltà ad indicare la quota parte dei costi generali attribuita al settore trasporti sanitari.

Per le associazioni che non hanno questa organizzazione del bilancio, suggeriamo due possibili modalità, entrambe abbastanza semplici

- 1) Per alcune voci (in particolare legate alla struttura, etc) è possibile considerare la % di superficie dedicata prevalentemente alle attività di trasporto rispetto al totale della struttura, ed applicare tale percentuale alle diverse voci di costi generali.
- 2) Per altre voci (in particolare legate alla gestione ordinaria, al personale, etc) è possibile considerare la % di fatturato del trasporto sanitario rispetto al totale ed applicare tale percentuale alle diverse voci di costi generali.











QUESTIONARIO Associazione

		_			
As	Associazione: ANPAS [_] Misericordia [_] C.R.I. [_]				
Con	pilare a macchina, PC o stampatello leggibile				
Α	Numero volontari del settore trasporti sanitari				
В	Numero dipendenti settore trasporti sanitari				
U	Dei quali coordinatori/responsabili				
D	Numero dipendenti settore amministrativo				
Е	Numero soci				
F	Mq superficie totale Associazione				
G	Mq superficie settore trasporti sanitari (compreso locali				
	adibiti alla gestione dei Volontari)				
Η	Mq superficie settore amministrativo				
1	Numero ambulanze in proprietà esclusiva				
L	Numero mezzi attrezzati in proprietà esclusiva				

Prospetto Generale --- <u>ATTENZIONE : considerare OGNI VALORE riferito al solo anno 2011</u>









М	Numero autovetture in proprietà esclusiva	
Z	Numero pulmini in proprietà esclusiva	
0	Numero altri mezzi in proprietà esclusiva	
Р	Numero ambulanze in noleggio	
Ø	Numero mezzi attrezzati in noleggio	
R	Numero autovetture in noleggio	
S	Numero pulmini in noleggio	
Т	Numero altri mezzi in noleggio	
U	Km TOTALI percorsi dai mezzi sanitari per il settore trasporti	

1	Numero ore/giorno in regime di stand-by	
2	Numero servizi effettuati con ambulanza in regime di emergenza/urgenza	
3	Numero servizi effettuati con ambulanza in regime ordinario	
4	Numero servizi effettuati con mezzo attrezzato / pulmino con elevatore	
5	Numero servizi effettuati con autovettura	









Voce A – Struttura

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
A.1	locazione	Indicare il costo di affitto dei locali in gestione al settore trasporti sanitari (e amministrativo per quota parte). Per immobili in proprietà, vedere voce I1. Per immobili in comodato d'uso gratuito indicare valore 0 (zero)	
A.2	riscaldamento	Indicare il costo annuo sostenuto per il riscaldamento dei locali	
A.3	pulizia e disinfezione	Indicare il costo annuo sostenuto per la pulizia e la disinfezione dei locali, compreso contratti esterni di pulizia	
A.4	utenze	Indicare il computo dei costi sostenuti per le forniture di gas, energia elettrica, acqua, telefono fisso e mobile, internet	
A.5	manutenzione ordinaria	Indicare i costi sostenuti per la manutenzione ORDINARIA dei locali	
		Indicare la quota assicurazione eventualmente sostenuta (in regime di mutuo o attraverso polizza esistente a copertura	
A.6	quota assicurazione fabbricati	dei locali di proprietà esclusiva)	
A.7	gestione arredamento	Indicare il costo di manutenzione ordinaria dell'arredamento per i locali. <i>Per gli arredi acquistati nell'anno, vedere voce 13</i>	
		Indicare il costo di acquisto/noleggio/lavaggio/sostituzione della biancheria relativa al settore trasporti, dipendenti,	
A.8	gestione biancheria	volontari, personale sanitario correlato, ambulatori PET	
		Indicare l'onere complessivo relativo ad imposte e tasse	
A.9	imposte e tasse	correlate ai locali in uso	









Voce B – Parco Macchine

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare l'eventuale onere annuo relativo a contratti di	
		noleggio per mezzi adibiti al solo trasporto sanitario. Per i	
B.1	noleggio mezzi	mezzi acquistati, vedere voce I2	
		Indicare l'importo complessivo sostenuto in lubrificanti e	
B.2	carburanti e lubrificanti	carburanti per i mezzi adibiti al settore	
		Indicare l'onere sostenuto nell'anno di riferimento per la	
B.3	manutenzione ordinaria	manutenzione ordinaria sui mezzi sanitari	
		Indicare il costo di eventuali interventi di manutenzione	
B.4	manutenzione straordinaria	straordinaria (riparazioni, etc) svolti nell'anno sui mezzi	
		Indicare l'importo complessivo delle polizze assicurative	
B.5	assicurazione automezzi	degli automezzi dedicati	
		Indicare l'importo complessivo delle pratiche obbligatorie	
B.6	pratiche legali automezzi	redatte per obbligo di legge	
		Indicare l'onere complessivo delle operazioni di pulizia e	
B.7	pulizia e disinfezione int/est automezzi	disinfezione interna ed esterna degli automezzi	
		Indicare l'importo complessivo per bolli, imposte di	
		registro, sanzioni amministrative registrate nel corso	
B.8	imposte e tasse	dell'anno	









Voce C – Personale

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare il costo annuo del personale a contratto (dipendente /	
		altro) impiegato in qualità di AUTISTA/SOCCORRITORE nei	
C.1	oneri contrattuali AUTISTI/SOCCORR.	trasporti sanitari	
		Indicare il costo annuo del personale impiegato nel settore	
C.2	oneri contrattuali COORDINATORE	trasporti in qualità di COORDINATORE o RESPONSABILE	
		Indicare il costo annuo del personale AMMINISTRATIVO	
C.3	oneri contrattuali AMMINISTRATIVI	impiegato per la gestione del settore trasporti	
		Indicare l'onere annuo per acquisto, gestione, lavaggio e	
		manutenzione delle divise del personale del settore ivi	
	divise personale a contratto e/o	compreso eventuali aderenti al progetto servizio civile	
C.4	servizio civile nazionale/regionale	nazionale e/o regionale	
		Indicare l'onere complessivo sostenuto per la formazione non	
		sanitaria obbligatoria per legge (antincendio, sicurezza, altra	
C.5	formazione extra sanitaria	formazione)	
		Indicare l'importo complessivo relativo ai costi di	
		assicurazione, visite mediche e del lavoro, oneri fiscali	
		aggiuntivi per i dipendenti correlati al settore trasporti ivi	
	altri costi personale a contratto e/o	compreso eventuali aderenti al progetto servizio civile	
C.6	servizio civile nazionale/regionale	nazionale e/o regionale	









Voce D – Gestione Volontari

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare l'onere complessivo sostenuto per rimborsi	
		di vitto, alloggio, etc inerenti all'espletamento di	
D.1	rimborsi spese	servizi di trasporto sanitario	
		Indicare l'onere annuo per acquisto, gestione,	
		lavaggio e manutenzione delle divise dei volontari del	
D.2	divise volontari	settore	
		Indicare l'onere complessivo sostenuto per la	
		formazione sanitaria e non sanitaria (ivi compreso	
D.3	formazione sanitaria e complementare	acquisto di materiali ed attrezzature didattiche)	
		Indicare l'importo complessivo relativo ai costi di	
		assicurazione, visite mediche, oneri fiscali aggiuntivi	
D.4	altri oneri gestione volontari	per i volontari correlati al settore	

Voce E – Comunicazioni

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare l'importo annuo sostenuto per acquisto e	
		sostituzione di apparati e cellulari di riferimento per	
E.1	acquisto apparati radio e telefonia mobile	il settore trasporti sanitari	
		Indicare i costi sostenuti per la manutenzione degli	
		apparati in oggetto, inserendo eventuali contratti di	
		noleggio degli stessi (SENZA considerarvi il traffico	
E.2	manutenzione e noleggio E.1	telefonico, specificato in voce A.4)	
		Indicare il canone annuale di gestione del ponte	
	canone locazione/manutenzione ponte	radio ed il costo di eventuali interventi di	
E.3	radio	manutenzione	











Voce F – Materiale Sanitario di consumo

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare il costo diretto sostenuto dall'associazione	
		per l'acquisto di materiale sanitario di consumo	
		utilizzato per il settore trasporti relativamente al	
		settore trasporti sanitari NON EROGATO dal Servizio	
	materiale sanitario di consumo per	Sanitario Regionale attraverso ASL, ESTAV od altro	
F.1	settore trasporti sanitari	riferimento	

Voce G – Materiale sanitario strumentale

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare il costo diretto sostenuto dall'associazione per	
		l'acquisto di materiale sanitario strumentale utilizzato per il	
		settore trasporti relativamente a tutti i mezzi di soccorso	
		NON FORNITO direttamente dal Servizio Sanitario Regionale	
G.1	defibrillazione	attraverso AUSL, ESTAV od altro riferimento	
		Indicare i costi di manutenzione/eventuale aggiornamento	
G.2	manutenzione G.1	software per quanto specificato nella voce G.1	
		Indicare il costo diretto sostenuto dall'associazione per	
		l'acquisto di materiale sanitario strumentale utilizzato per il	
		settore trasporti relativamente al settore trasporti sanitari	
		NON FORNITO direttamente dal Servizio Sanitario Regionale	
G.3	Altra strumentazione sanitaria	attraverso AUSL, ESTAV od altro riferimento	
		Indicare i costi di manutenzione/eventuale aggiornamento	
G.4	manutenzione G.3	software per quanto specificato nella voce G.3	









Voce H – Materiale amministrativo di consumo

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare l'importo complessivo relativo a noleggi per	
		attrezzature uffici settore trasporti ed amministrativo per	
		quota parte di riferimento (Per le attrezzature acquistate	
H.1	Noleggio attrezzature ufficio	nell'anno, vedere voce I4)	
		Indicare l'importo complessivo relativo al costo di cancelleria	
		per il settore trasporti ed amministrativo per quota parte di	
H.2	Cancelleria	riferimento	

Voce I – Quote di competenza

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Indicare importi sostenuti nell'anno di riferimento per l'acquisto	
		o realizzazione di immobili dedicati al settore trasporti sanitari	
		ESCLUDENDO donazioni ed erogazioni dirette/finalizzati da parte	
		di privati, enti pubblici. La superficie è da considerarsi quella	
1.1	Immobile (acquisto)	indicata nelle voci G + H del prospetto iniziale.	
		Indicare importi erogati nell'anno di riferimento per la	
		corresponsione dovuta a cedole di mutuo. La superficie è da	
		considerarsi quella indicata nelle voci G + H del prospetto	
1.2	Immobile (mutuo)	iniziale.	
		Indicare la somma di eventuali importi corrisponti nell'anno per	
		acquisto o finanziamento di automezzi indicati nel prospetto	
1.3	automezzi	generico voci I + L + M + N + O	
		Indicare la somma degli importi individuabile per l'acquisto di	
1.4	arredamenti	arredamenti relativi alle gestione del settore trasporti	









		Indicare la somma degli importi individuabile per l'acquisto di	
		macchine da ufficio NON Hardware del settore trasporti e	
		amministrativo per quota parte. Esempio fotocopiatrici, fax,	
1.5	macchine ufficio	etc)	
		Indicare somma dei costi sostenuti per gli impianti radio	
1.6	impianti radio		
		Indicare somma dei costi sostenuti per l'acquisto delle	
1.7	attrezzature ambulanze e mezzi	attrezzature poste sui mezzi in carico al settore trasporti	
		Indicare somma dei costi sostenuti per la gestione delle	
1.8	hardware	attrezzature HARDWARE (PC, stampanti, scanner, etc)	
		Indicare somma dei costi sostenuti per la gestione dei	
		SOFTWARE di gestione di Soci, Volontari, programmazione,	
1.9	software	gestione, rendicontazione servizi di trasporto sanitario	

Voce L – Interessi Passivi ed Oneri Bancari

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
		Computare l'onere complessivo su anno di	
		riferimento relativo agli interessi passivi di gestione	
		sostenuti per il settore di riferimento ed eventuali	
L.1	Interessi passivi ed oneri bancari	oneri bancari ugualmente sostenuti	









Voce M – Altre tipologie di costo rilevanti (rilevarne tipologia, caratteristica valutazione economica)

Rif.	Tipologia voce	Descrizione specifica	Valore in euro
M.1			
M.2			
M.3			

NOTA BENE:

per qualunque chiarimento contattare i seguenti recapiti :

Per ANPAS:

dr. Ilario Fabri, tel. 348 – 22.61.353 mail <u>i.fabri@esculapio.org</u> oppure

ANPAS Toscana, sig. Daniele Giusti tel. 055 – 78765217 mail d.giusti@anpastoscana.it FAX 055 - 78765207

Per MISERICORDIE:

Direzione Misericordie della Toscana, dr. Andrea Del Bianco tel. 055/32.61.606 – mail toscana direzione@misericordie.org FAX 055 – 32.61.600

Per Croce Rossa Italiana:

--- indicare riferimenti ---

Aggiornamento 20/04/2012 IF_ADB

