



**SOCIETA' DELLA SALUTE
DELLA VALDINIEVOLE**
Via Cesare Battisti, 31 51017 – Pescia (PT)
Codice Fiscale 91025730473

Relazione sulla Performance ai sensi del D. Lgs n. 150/2009 Anno 2024

Presentazione

La relazione riguardante gli obiettivi strategici e operativi della SdS Valdinievole costituisce un documento che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi ed individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati e alle risorse assegnate. Con la stessa s'intende consentire, a tutti coloro che sono interessati, di estrapolare elementi utili alla misurazione e alla valutazione della performance raggiunta. L'adozione della suddetta Relazione, ai sensi dell'art. 16 del D. Lgs. 150/2009 modificato dal D. Lgs. n. 74/2017 non è obbligatoria per gli enti del servizio sanitario, visto che la disposizione non prevede la diretta applicazione dell'art. 10 relativamente all'adozione della relazione sulla performance. Si ritiene però opportuno presentare un documento riassuntivo circa l'attività svolta dall'Ente nel periodo 2014 – 2024 definendolo "Relazione obiettivi strategici ed operativi anno 2024".

Nel 2024 gli atti strategici relativi alla programmazione sono i Bilanci, le Convenzioni con altri Enti e con le Cooperative Sociali/Associazioni che hanno collaborato con l'Ente, Regolamenti ed Atti che sono stati adottati dall'Assemblea, dalla Giunta Esecutiva e dal Direttore. Tutti gli atti sono pubblicati sul sito istituzionale della SdS Valdinievole, sotto la sezione ricerca atti di cui al seguente link: <https://www.sdsvaldinievole.it>.

Le Società della Salute (SdS) sono Enti consortili costituiti ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 267/2000 (T.U.E.L.) e istituiti ai sensi dell'art. 71 e ss. della Legge della Regione Toscana n. 40/2005 e s.m.i..

Scopo della SdS è la salute ed il benessere fisico, psichico e sociale dei cittadini, da realizzare attraverso l'esercizio associato delle funzioni e dei servizi di competenza della stessa SdS, in attuazione dei programmi e delle azioni definite nel Piano Integrato di Salute (PIS) della zona-distretto Valdinievole.

Con atto ai rogiti del Segretario Comunale del Comune di Montecatini Terme, registrato in data 02.02.10 N° Rep. 4877 sono stati sottoscritti lo Statuto e la Convenzione della Società della Salute della Valdinievole, con la quale sono state conferite a quest'ultima anche la gestione delle attività socio-sanitarie e socio-assistenziali di cui all'art. 71 bis comma 3 lett. c) e d) della L.R. n. 40/2005 s.m.i., e la gestione all'interno di queste del Fondo della non autosufficienza. Con la delibera dell'Assemblea dei soci n. 13 del 02 dicembre 2019 si è provveduto al rinnovo, per ulteriori 10 (dieci) anni, dal 14.01.2020 al 13.01.2030, dello Statuto e della Convenzione della Società della Salute della Valdinievole approvati con delibera dell'Assemblea dei Soci n. 16 del 23.11.2009, rinnovo ratificato successivamente dai Comuni facenti parte del Consorzio con delibera dell'Assemblea dei Soci n. 2 del 20/02/2020 avente ad oggetto: "Statuto e Convenzione della SdS Valdinievole: rinnovo per il periodo 14/01/2020 – 13/01/2030. Presa d'atto della ratifica da parte di Comuni facenti parte del Consorzio della SdS Valdinievole";

Con deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 28 del 10.12.2010 è stata assunta la decisione di procedere, a far data dall'01.01.2011, all'assunzione della gestione diretta dei servizi sociali e socio-sanitari da parte di questo Consorzio. Successivamente la LRT n. 40/2005 è stata modificata dalla LRT 44/2014 ed in conformità alla stessa, la SdS Valdinievole con deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 13 del 12.12.2016 ha stabilito che a partire dal 2017 saranno gestiti, in maniera diretta, i servizi di salute mentale adulti, infanzia e adolescenza e delle Dipendenze operanti nel territorio della Valdinievole, completando così il processo iniziato con la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 12 del 12.11.2014 avente per oggetto: "Integrazione Socio Sanitaria. Atto d'indirizzo". Ciò è avvenuto a partire dall'01.04.2017 e sino ad oggi (delibera nr. 30 del 17.10.2022 e delibera n.....). Preme ricordare come la L.R.T. n. 11 del 23.03.2017, di disciplina dell'organizzazione del Servizio Sanitario Regionale definisca la natura giuridica della Società della Salute: l'art. 71/bis co. 2 così recita: *"La società della salute è ente di diritto pubblico, costituita in forma di consorzio e dotata di personalità giuridica e di autonomia amministrativa, organizzativa, contabile, gestionale e tecnica, attraverso la quale la Regione attua le proprie strategie di intervento per l'esercizio delle attività territoriali sanitarie, socio- sanitarie e sociali integrate"*. Pertanto nell'elaborazione di azioni e misure da attuare per la prevenzione si deve tener conto delle misure previste sia per gli EE.LL. sia per gli Enti del S.S.N..

L'attuale convenzione quindi disciplina le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale e le attività sanitarie ad alta integrazione socio-sanitaria di cui all'art. 3 septies, comma 3 del D. Lgs. 502/92, dal DPCM 14.02.2001 – Tab. A nonché dall'art. 71/bis, comma 3, lettera c), della L.R. 40/2005 e s.m.i.: la SdS Valdinievole gestisce in forma diretta le attività di cui alla lett. c) del comma 3 dell'art. 71/bis della L.

40/2005 e smi: *Organizzazione e gestione delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale ex art. 3, comma 3, decreto delegato individuate dal Piano sanitario e sociale integrato regionale:*

- con riferimento al contenuto minimo del PSSIR: *Attività sociosanitarie e sanitarie a rilevanza sociale di tipo residenziale, semiresidenziale, domiciliare, nonché le attività amministrative e professionali dei relativi percorsi di accesso, valutazione multidimensionale e progettazione personalizzata dei seguenti settori: anziani e disabili;*

- con riferimento alle altre materie previste del PSSIR: *attività sanitarie a rilevanza sociale di tipo residenziale, semiresidenziale, domiciliare, nonché quelle inerenti prestazioni per il sostegno psicologico e socio- educativo, quelle inerenti prestazioni di mediazione interculturale e quelle inerenti prestazioni per il sostegno lavorativo, relative ai seguenti settori: salute mentale, salute mentale infanzia ed adolescenza e dipendenze patologiche.*

La SdS Valdinievole esercita in forma diretta anche le attività di cui alla lett. d) del comma 3 dell'art. 71/bis della Legge 40/2005: *organizzazione e gestione delle attività di assistenza sociale individuate ai sensi degli indirizzi contenuti nel piano sanitario e sociale integrato regionale;*

La LRT n. 40/2005 era stata nuovamente modificata con la LRT n. 84/2016 di riordino dell'assetto istituzionale ed organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Si è in tal modo costituito tre nuove Aziende di Area Vasta che includono le ex ASL divise per 3 aree: nord-ovest, sud-est e centro.

L'articolazione della struttura organizzativa è composta da:

- Area Funzionale;
- Unità Funzionale;
- Ufficio
- Settore
- Altri incarichi di funzione.

L'assetto organizzativo del 2024 è stato definito con apposito Regolamento di organizzazione di cui alla deliberazione della Giunta Esecutiva n. 8 del 29.03.2022, successivamente modificato con deliberazione della G.E. nr. 9 dell'08.09.2022. Rispetto all'utenza che inoltra le istanze per l'attivazione dei servizi sociali e socio sanitari e alle funzioni relative all'attività professionale sociale, le attività amministrative sono svolte su un'unica sede: quella della sede legale della SdS Valdinievole posta in via Cesare Battisti, 31 a Pescia.

Sono organi della SdS: l'Assemblea dei Soci, la Giunta esecutiva, il Presidente, il Direttore, il Collegio Sindacale. Gli organi del consorzio durano in carica cinque anni, salvo quanto previsto per il Collegio Sindacale che resta in carica tre anni e i cui membri possono essere confermati per un analogo periodo. Le competenze di tali organi sono definite nello statuto della Società della Salute che è pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente.

Il Consorzio impronta la propria attività ispirandosi a criteri di efficacia, efficienza ed economicità. La SdS adotta una contabilità economica; in particolare, adotta bilanci economici di previsione annuali ed il bilancio di esercizio, sulla base di uno schema tipo approvato con deliberazione della Giunta Regionale Toscana. La Società della Salute è finanziata:

- dalle quote del fondo sanitario e sociale regionale individuate e finalizzate dal piano sanitario e sociale integrato regionale, ai sensi dell'art. 71 bis, comma 3, lettera c), della LRT n. 40/2005 e successive modifiche ed integrazioni;
- da conferimenti degli enti consorziati, secondo le quote stabilite nella convenzione e nello statuto;
- dalle risorse destinate dai Comuni della Valdinievole all'organizzazione e gestione dei servizi di assistenza sociale individuati ai sensi dell'art. 71 bis, comma 3, lettera d) della LRT n. 40/2005 e successive modifiche ed integrazioni;
- dalle quote di compartecipazione a carico degli utenti sulla base del Regolamento Sociale di accesso ai servizi;
- da contributi degli Enti consorziati, dello Stato, della Regione e di altri Enti;
- da altri proventi, erogazioni, risorse, trasferimenti, lasciti e donazioni ad essa specificamente e a qualsiasi titolo disposti.

La Società della Salute è un consorzio pubblico costituito tra i Comuni della Zona Socio Sanitaria della Valdinievole e l'Azienda Usl Toscana Centro. Rappresenta una nuova soluzione organizzativa per il governo dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali del territorio. La SdS persegue obiettivi di salute e di benessere sociale, favorendo la partecipazione dei cittadini alle scelte in merito ai servizi. Per quanto concerne l'analisi del contesto si è tenuto conto degli aspetti legati all'organizzazione e alla gestione operativa con l'obiettivo di analizzare tutte le attività attraverso la

mappatura dei processi al fine di identificare aree che risultano potenzialmente esposte a rischi corruttivi.

Il Piano tiene conto dell'assetto organizzativo valido per l'anno 2024 che la Giunta Esecutiva ha approvato con proprio atto n. 12 del 29.04.2024 modificato con la delibera della G.E. nr. 40 del 23.10.2024. considerato che la SdS Valdinievole oltre al proprio personale utilizza personale assegnato funzionalmente dall'Azienda Sanitaria in osservanza a quanto previsto dall'art. 142 della LRT n. 40/2005 e smi..

Direttore

Area Funzionale Socio Assistenziale e UF Valdinievole

Unità Funzionale Salute Mentale Adulti

Unità Funzionale Salute Mentale Adulti Infanzia ed Adolescenza

Unità Funzionale d'Integrazione Socio Sanitaria

Unità Funzionale Servizio Dipendenze

UF Rete Sanitaria Territoriale

Area Funzionale Tecnico Amministrativa

Area Funzionale Socio Assistenziale e UF Valdinievole

Settore Famiglie e Minori

Settore diritti alla Cittadinanza

Settore inclusione e marginalità sociale

Terzo settore e reti territoriali

Innovazione Sociale

Giovani generazioni

Unità Funzionale d'Integrazione Socio Sanitaria

Settore Anziani;

Settore Disabili

Settore strutture semiresidenziali e residenziali rivolte ai disabili

Assistenza domiciliare territoriale

Area Funzionale Tecnico Amministrativa

Ufficio supporto agli organi di governo, di direzione e segreteria generale; -; -

Ufficio gestione Affari Legali e Risorse Umane

Gestione Economica, finanziaria / Rendicontazione

In merito alla presenza di procedimenti aperti a carico di dipendenti, che hanno condotto a sanzioni disciplinari, penali o amministrative, nel corso degli ultimi tre anni, si evidenzia che non vi sono stati né procedimenti disciplinari a carico di dipendenti avviati dall'UPD né procedimenti per responsabilità amministrativa e contabile procedimenti penali a carico di dipendenti per reati contro la P.A. conclusi con sentenza di condanna.

Personale

La dotazione organica della SdS Valdinievole prevista nell'anno 2024 non subisce sostanziali modifiche rispetto a quella del 2023. Al 31.12.2024 la dotazione organica prevista era di nr. 25 unità di cui:

- 20 unità con qualifica di Collaboratore professionale – assistente sociale;

- nr. 4 unità con qualifica di collaboratore amministrativo professionale;

- ed 1 unità con qualifica di operatore professionale coll.

così ripartito:

- undici con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – ex cat. D - D0;

- due con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – ex cat. D – D1;

- quattro con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – ex cat. D – D2;

- una con qualifica di collaboratore amministrativo professionale – ex cat. D – D3;

- una con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – ex cat. D – D3

- una con qualifica di educatore professionale – ex cat. C – C4;

- una con qualifica di assistente amministrativo – ex cat. C – C5

- una con qualifica di assistente amministrativo – ex cat. C – C6
- una con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – ex cat. D – D5;
- una con qualifica di collaboratore amministrativo professionale – ex cat. D – D5
- una con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – ex cat. D – D6;

Al 31.12.2024 risultavano nr. 2 posti vacanti. Nel bilancio preventivo economico 2024 la dotazione è determinata tenendo conto di quanto disposto dai commi dal 797 all'802 della L. 178/2020, che hanno come obiettivo quello di rafforzare il Servizio sociale introducendo il principio del tempo "pieno" e della "assunzione a tempo indeterminato". Più in particolare viene riconosciuto un contributo annuo strutturale di €. 40.000,00 per ogni assistente sociale assunto dall'Ente per passare, rispetto alla popolazione dell'ambito, dal rapporto di 1/6500 (18,32 assistenti sociali) ad 1/5000 considerato come livello essenziale di assistenza (23,82 assistenti sociali). La normativa prevede poi un ulteriore contributo di €. 20.000,00 per ogni assistente sociale che viene assunto per passare dal rapporto di 1/5000 abitanti ad 1/4000 abitanti. Nel fabbisogno del 2024 pertanto si è integrato di nr. 2 unità il numero delle assistenti sociali per arrivare a 24 unità. La dotazione organica è quantificata in nr. 31 unità di personale prevedendo l'assunzione di nr. 2 unità nel 2024: n. 2 unità Cat. D – Collaboratore Professionale Assistente Sociale e, prevedendo l'assunzione di nr. 2 unità Cat. D Collaboratore Professionale Assistente sociale nel 2025.

Nel corso del 2023 la SdS Valdinievole ha provveduto a nominare il Nucleo di Valutazione (in luogo dell'O.I.V.) con decreto del Presidente SdS nr. 1 del 14.06.2023.

L'imputazione dei costi del personale tiene conto ancora della ripartizione 60%, 40% per le figure professionali e del 50% per le figure amministrative come stabilito nella delibera di G.E. nr. 31/2010. Con riferimento al compenso del direttore SdS, nel rispetto della DGRT 243/2011, si stabilisce che, in caso di gestione diretta, l'Azienda Usl sostenga il 50% dei costi complessivi del direttore della Società della Salute per le funzioni che questa figura esercita come responsabile della zona distretto; il 25% è sostenuto dai comuni per le funzioni che il direttore SdS esercita come responsabile dei servizi sociali; il restante 25% rimane a carico dei soci della SdS.

Considerato che, la SdS Valdinievole ha provveduto nel corso del 2024 ad effettuare le seguenti mobilità/assunzioni/cessazioni:

- con provvedimento n. 566/2023 è stata disposta l'assunzione di n. 1 Collaboratore Professionale Assistente sociale a tempo indeterminato con decorrenza 08.01.2024;
- con provvedimento n. 88/2024 è stato collocato a riposo per raggiunti limiti di età con decorrenza 7.4.2024, il dipendente F.G. con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato inquadrato nell'area degli assistenti;
- con provvedimento n. 102/2024 è stata disposta l'assunzione di n. 1 Assistente a tempo determinato con decorrenza 11.03.2024;
- con provvedimento n. 138/2024 è stata disposta l'assunzione di n. 1 Collaboratore Professionale Assistente sociale a tempo indeterminato con decorrenza 07.05.2024;
- con provvedimento n. 195/2024 è stata disposta l'assunzione di n. 1 Collaboratore Professionale Assistente sociale a tempo indeterminato con decorrenza 03.06.2024;
- con provvedimento n. 196/2024 è stato preso atto delle dimissioni volontarie della dipendente P.G. inquadrata nel profilo Collaboratore Professionale – Assistente sociale con decorrenza 17.06.2024;
- con delibera G.E. n. 35/2024 è stato preso atto delle dimissioni volontarie del dipendente L.A.. inquadrato nel profilo Collaboratore Professionale – Assistente sociale con decorrenza 30.09.2024;
- vista la determina n. 19 del 30.06.2022 avente per oggetto: "Incarico di funzione di organizzazione del settore interventi, servizi e progetti tutelari domiciliari in favore della popolazione anziana e delle persone disabili alla dott.ssa Paola Pagni. Proroga temporanea dell'incarico";

Vista la determina nr. 39/2024 avente per oggetto: "Attribuzione incarichi di funzione organizzativa – Profilo professionale. Con decorrenza 01.07.2024 contestuale revoca del precedente incarico di funzione con effetto 30.06.2024".

Vista la determina nr. 40/2024 avente per oggetto: "Attribuzione incarichi di funzione organizzativa – Profilo amministrativo. Con decorrenza 01.07.2024;

Vista la delibera della G.E. n. 15 del 16.06.2020 avente per oggetto l'approvazione del sistema di misurazione e valutazione delle prestazioni della SdS Valdinievole;

Bilancio

Contabilità.

La SdS Valdinievole adotta:

- la contabilità economica;
- il bilancio economico di previsione annuale e il bilancio di esercizio;
- il sistema del budget come strumento di controllo della domanda e dell'allocazione delle risorse.

La SdS Valdinievole inoltre utilizza:

- il controllo di gestione quale sistema volto a guidare la gestione verso il conseguimento degli obiettivi stabiliti in sede di pianificazione operativa rilevando, attraverso la misurazione di appositi indicatori, lo scostamento tra obiettivi pianificati e risultati conseguiti;
- la contabilità analitica per attuare il controllo della gestione nell'aspetto economico, attraverso la misurazione, la rilevazione, la destinazione e l'analisi dei costi e dei ricavi.

La specifica normativa di riferimento in materia contabile è la seguente:

- Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 1265 del 28.12.2009 di "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Società della Salute" con la quale vengono definite, tra l'altro, le linee guida contabili per la predisposizione dei Bilanci della Società della Salute;
- Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 243 del 11.04.2011 "Approvazione disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute in Toscana. Modifica alla DGRT n. 1265 del 28 dicembre 2009" nella quale, tra l'altro, è previsto che le Società della Salute adottino il Bilancio di Esercizio entro il 30/06 di ogni anno.
- Deliberazione della Giunta Regione Toscana n. 269 del 04.03.2019 "Governance delle reti territoriali" nella quale si fa riferimento al budget di zona quale strumento condiviso ed omogeneo delle risorse del servizio sanitario regionale che le Aziende sanitarie e la Regione impegnano a vario titolo sul livello zonale e al budget integrato ovvero dove vengono rilevate anche le risorse di competenza dei singoli Enti Locali che sono state delegate alle SdS per la gestione delle materie socio assistenziali;
- Decreto dirigenziale della Direzione Sanita, Welfare e Coesione Sociale – Settore bilanci e monitoraggi economici del servizio sanitario regionale n. 19167 del 28.09.2022, con cui è stato approvato il decreto avente ad oggetto "DGR n. 1343 del 20 dicembre 2004 – Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Aziende Sanitarie della Toscana – aggiornamento della casistica per l'applicazione dei principi contabili nelle aziende e negli organismi del Servizio Sanitario della Regione Toscana. Modifiche al decreto dirigenziale n. 9749 del 8 giugno 2021";
- Deliberazione della Giunta Regione Toscana n. 834 del 18.07.2022 "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione del bilancio preventivo e d'esercizio delle Società della Salute.

Il bilancio preventivo economico 2024 è stato approvato con notevole ritardo rispetto ai tempi previsti dalla normativa poiché, a causa della rottura della infrastruttura AS400 in data 19.09.2022, sono andati perduti tutti i dati contabili per il 2022 e per tutte le annualità precedenti a tale anno, così come attestato da Estar, gestore della struttura informatica, in data 12.10.2022 che non ha effettuato i salvataggi o, i salvataggi effettuati non erano leggibili. I documenti adottati sono i seguenti:

- determina del Direttore della Società della Salute n. 45 del 10.07.2024 avente per oggetto: "Proposta all'Assemblea della Società della Salute della Valdinievole dello schema di bilancio preventivo economico 2024 e pluriennale 2024 – 2026";
- delibera dell'Assemblea dei Soci n. 1/2024 avente ad oggetto "Approvazione Programma Operativo Annuale (POA) 2024 della SdS Valdinievole";
- delibera dell'Assemblea dei Soci n. 7 del 17.07.2024 avente ad oggetto "Bilancio preventivo economico 2024 e pluriennale 2024-2026 e piano programma 2024. Approvazione";
- determina nr. 80 del 19.11.2024 avente per oggetto: "Assegnazione dei budget e degli obiettivi a seguito dell'approvazione del bilancio preventivo economico anno 2024. Approvazione";

Il bilancio d'esercizio 2024 predisposto è stato redatto in base ai principi e criteri contabili di cui al Libro V del Codice civile ed al D. Lgs. 6/2003 in linea con le disposizioni del D. Lgs. 267/2000 in quanto applicabili ed alla delibera di Giunta Regionale Toscana n. 834 del 18.07.2022.

E' conforme alle disposizioni contenute negli atti costitutivi della Società della Salute della Valdinievole (ora dinnanzi SdS) e agli artt. 2423 e seguenti del Codice Civile così come emerge dalla lettura della Nota integrativa redatta ai sensi e per gli effetti dell'art. 2427 del Codice Civile.

La sua predisposizione è avvenuta nel rispetto e nell'osservanza di quanto stabilito nelle seguenti delibere:

- n. 4 dell'Assemblea dei Soci del 16.02.2010 "Approvazione atto d'indirizzo in materia di assunzione diretta da parte della SdS della gestione dei servizi sociali e dei servizi della non autosufficienza";
- n. 28 dell'Assemblea dei Soci del 10.12.2010 "Servizi sociali e servizi socio-sanitari per la non autosufficienza e la disabilità. Assunzione della gestione diretta da parte della Sds Valdinievole a far data dall'01.01.2011;
- n. 13 dell'Assemblea dei Soci del 12.12.2016 "Assunzione della gestione diretta da parte della SDS della Valdinievole";
- n. 1748 del 19.12.2019: delibera del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro ad oggetto: "Governance Territoriale dell'Azienda USL Toscana Centro – applicazione in via sperimentale della DGRT 269/2019";
- nr. 30 del 17.10.2022 delibera della Giunta Esecutiva avente per oggetto: "Schema di accordo tra l'Azienda USL TC e la SdS Valdinievole per la gestione diretta ed unitaria prevista dall'art. 71 bis L.R. 40/2005 SS.MM.II. e dal PSSIR 2018 – 2020. Approvazione";
- n. 1577 del 18.12.2023 delibera della Regione Toscana avente per oggetto: "L.R. 66/2008 - Istituzione del Fondo Regionale per la non autosufficienza - Anno 2024: riparto alle zone distretto del Fondo per la Non Auto Sufficienza e delle risorse per i progetti di Vita Indipendente, indicazioni alle Aziende UU.SS.LL. per l'erogazione delle quote sanitarie per RSA e per Centri Diurni e delle quote per la disabilità";
- n. 12 della Giunta Esecutiva del 29.04.2024 "Programmazione triennale del fabbisogno del personale 2024 – 2026 e ricognizione della dotazione organica";
- n. 13 della Giunta Esecutiva del 29.04.2024 "Determinazione della quota capitaria a carico dei comuni per le attività di assistenza sociale di cui all'art. 8 della Convenzione consortile e della quota a carico dell'Azienda Sanitaria Toscana Centro per l'anno 2024;
- n. 14 della Giunta Esecutiva del 29.04.2024 "Programma Triennale dell'attività contrattuale di acquisizione di servizi e forniture della SdS Valdinievole 2024 - 2026";
- n. 6 dell'Assemblea dei Soci del 07.05.2024 "Programmazione triennale dei lavori pubblici: comunicazione di non adozione del Programma Triennale dei lavori pubblici 2024 – 2026 per il mancato ricorrere delle condizioni di legge";
- n. 8 dell'Assemblea dei Soci del 17.07.2024 "Piano delle Alienazioni 2024 – 2026. Approvazione"

Di seguito gli atti adottati successivamente all'adozione del bilancio preventivo 2024:

- delibera di G.E. nr. 40 del 23.10.2024 "Programmazione triennale del personale 2024 – 2026. Modifica";

Negli obiettivi 2024, dobbiamo considerare quelli afferenti la nuova fase di programmazione delle Zone Distretto/SdS avendo individuato come obiettivi da raggiungere quelli inseriti nel POA 2024. Infatti, la Regione Toscana, con apposite deliberazioni della Giunta Regionale sottoelencate, ha dettato indirizzi per una programmazione integrata attraverso il Piano Integrato di Salute 2020 – 2022 e del Programma Operativo Annuale 2024:

A seguito della Deliberazione del Consiglio Regionale n. 73 del 9.10.2019 di approvazione del “Piano Sanitario e Sociale Integrato 2018/2020” (PISSR) che prevede capitoli denominati “Il ruolo della zona distretto e il suo assetto” e “Programmazione multi livello e strumenti di integrazione” relativi al potenziamento del territorio e alla governance del sistema di programmazione delle politiche per la salute e il benessere della comunità” sono scaturiti i successivi atti:

- DGRT n. 1280/2018 "Nuovo modello di Governance aziendale. Approvazione delle linee di indirizzo regionali”;
- DGRT n. 573/2019 “Nuove linee guida del piano integrato di salute e del piano di inclusione zonale”;
- DGRT n. 1339/2019 “Integrazione alla DGRT 573/2017 Linee guida del piano integrato di salute (PIS) e del piano di inclusione zonale (PIZ), adeguamento al nuovo PSSIR 2018- 2020”;
- DGRT n. 269/2019 “Governance delle Reti territoriali”;

La SdS Valdinievole conseguentemente ha adottato proprie deliberazioni di Assemblea in merito alla programmazione:

- deliberazione dell’Assemblea dei Soci nr. 1 del 20.01.2020 avente per oggetto: “Definizione delle linee per la predisposizione del Piano Integrato di Salute 2020 – 2022 della SdS Valdinievole. Approvazione atto d’indirizzo e presa d’atto avvio del processo di programmazione zonale e del processo partecipativo”;
- delibera n. 6 del 25 maggio 2020, con cui l’Assemblea dei Soci ha approvato il Piano Integrato di Salute 2020-2022;
- delibera dell’Assemblea dei soci n. 1 del 28.02.2025, ad oggetto: “Programma Operativo Annuale (POA) 2025 della SDS Valdinievole”;

Tale attività ha comportato un lavoro di insieme importante tra gli Uffici e le Strutture per la elaborazione dei suddetti atti di programmazione coordinati dall’Ufficio di Piano e dall’Azienda USL TC dato atto che:

☐ **l’AUSLTC ha previsto la costituzione del gruppo di lavoro “Ufficio di Piano Aziendale”, composto dai Dipartimenti aziendali territoriali e coordinato dall’Area Pianificazione ed analisi performance sanitarie;**

☐ **il gruppo di lavoro “Ufficio di Piano Aziendale”, attraverso una équipe ristretta, ha supportato il processo di programmazione operativa annuale delle otto ZD/SDS dell’Azienda Usl Toscana Centro, sulla base delle linee di indirizzo previste dalle DGRT n. 573/2016 e n. 1076/2018;**

☐ **che lo stesso gruppo di lavoro aziendale ha garantito il supporto alle otto ZD/SDS della Toscana Centro per la predisposizione del Piano Integrato di Salute 2018-2020, particolare riferimento agli ambiti di programmazione per i quali è necessario rapportarsi con i dipartimenti aziendali;**

La programmazione operativa annuale è stata elaborata secondo la metodologia prevista nelle DGRT n. 573/2017 e DGRT n. 1339/2019 attraverso la modulistica informatizzata predisposta dal settore competente della direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale mediante l’utilizzo del software PROWEB2.0 alla luce della DGRT n. 1227 del 28/10/2024 che ha previsto l’approvazione da parte della Società della Salute della programmazione operativa annuale 2025 (POA 2025) secondo gli indirizzi entro il 28 febbraio 2025.

Gli altri obiettivi assegnati che hanno riguardato sostanzialmente ogni Ufficio/Struttura, per la propria competenza, sono:

- la realizzazione dei progetti europei, nazionali e regionali, l’applicazione della normativa sulla privacy sulla base del regolamento UE n. 679/2016 con l’approvazione della Convenzione Quadro per il trattamento dei dati valida per tutte le SdS afferenti alla Azienda USL Toscana Centro
- l’attività legata alla materia relativa alla prevenzione alla corruzione e alla trasparenza, in particolar modo sulla mappatura dei procedimenti/processi e sui controlli da effettuarsi sul Piano anticorruzione,

nonché l'aggiornamento continuo del sito ufficiale con il rispetto degli adempimenti previsti da ANAC e verificati dal Nucleo di Valutazione nei termini definiti da ANAC stessa;

- il rispetto dei debiti informativi richiesti da Regione, Ministeri etc sia in materia di servizi socio sanitari e socio assistenziali sia in materie generali quali appalti, programmazione acquisti etc;
- il rispetto dell'equilibrio economico complessivo della SdS Valdinievole.

Gli obiettivi assegnati sono stati raggiunti nel corso dell'anno 2024 secondo quanto riportato nella delibera dell'Assemblea dei Soci nr. 1 del 28.02.2025 di monitoraggio conclusivo del POA 2024.

In merito agli obiettivi comuni del PNRR inseriti nelle schede sottoscritte dai responsabili delle varie aree e/o settori:

- costituzione Unità di Progetto – Pnrr, individuazione delle linee di finanziamento, progettazione e predisposizione atti amministrativi – Pnrr,

- realizzazione operativa dell'intervento, monitoraggio e rendicontazione (Pnrr));

si precisa che la SdS, in risposta all'avviso pubblico 1/2022 PNRR, per la presentazione di Proposte di intervento da parte degli Ambiti Territoriali Sociali, emesso dalla Direzione Generale per la lotta alla povertà ed alla programmazione sociale, ha presentato nr. 8 proposte d'intervento così suddivise (di cui 2 in accordo con la SdS Pistoiese):

Progettualità PNRR

1.1.1. Sost. alle capacità genitoriali e prev. della vulnerabilità delle famiglie	I194H22000360007
1.2. Per. di autonomia per persone con disabilità - 2° prog.tà Dopo di Noi	I14H22000820007
1.2. Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Dopo di Noi	I94H22000420007
1.2. Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Vita indipendente	I94H22000430007
1.1.2. Autonomia degli anziani non autosufficienti	
1.1.4. Raff. dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out	I94H22000410007
1.3.1. Housing temporaneo	I94H22000440007
1.3.2 Stazioni di Posta	I94H22000450007

I progetti del PNRR interessano la gestione corrente del bilancio della SdS Valdinievole come indicato nella delibera della G.E. nr. 10 del 29.03.2022 di presentazione dei progetti e come meglio riportato nella sottostante tabella:

Progettualità PNRR	2023	2024	2025	2026	Totale
1.1.1. Sost. alle capacità genitoriali e prev. della vulnerabilità delle famiglie	75.000,00	75.000,00	61.500,00		211.500,00
1.2. Per. di autonomia per persone con disabilità - 2° prog.tà Dopo di Noi	25.000,00	145.000,00	145.000,00		315.000,00
1.2. Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Dopo di Noi	25.000,00	145.000,00	145.000,00		315.000,00
1.2. Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Vita indipendente	25.000,00	145.000,00	145.000,00		315.000,00
1.1.2. Autonomia degli anziani non autosufficienti	270.000,00	270.000,00	270.000,00		810.000,00
1.1.4. Raff. dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out	70.000,00	70.000,00	70.000,00		210.000,00
1.3.1. Housing temporaneo	23.333,33	93.333,33	93.333,33		209.999,99
1.3.2 Stazioni di Posta	30.000,00	60.000,00	60.000,00	30.000,00	180.000,00
	543.333,33	1.003.333,33	989.833,33	30000	2.566.499,99

Progettualità PNRR	2023	2024	2025	2026	Totale
1.1.1. Sost. alle capacità genitoriali e prev. della vulnerabilità delle famiglie	-	-	-	-	-
1.2. Per. di autonomia per persone con disabilità - 2° prog.tà Dopo di Noi	340.000,00	30.000,00	30.000,00	-	400.000,00
1.2. Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Dopo di Noi	340.000,00	30.000,00	30.000,00	-	400.000,00
1.2. Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Vita indipendente	340.000,00	30.000,00	30.000,00	-	400.000,00
1.1.2. Autonomia degli anziani non autosufficienti	153.491,86	23.833,33	23.833,34	-	201.158,53
1.1.4. Raff. dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out	-	-	-	-	-
1.3.1. Housing temporaneo	500.000,00	-	-	-	500.000,00
1.3.2 Stazioni di Posta	910.000,00	-	-	-	910.000,00
	2.583.491,86	113.833,33	113.833,34	0	2.811.158,53

Le domande di finanziamento sono state accolte ed i piani finanziari approvati. Circa la loro attuazione sono state adottate preliminarmente le seguenti delibere:

- nr. 17 del 14.07.2022 avente per oggetto: "Schema di convenzione tra SdS Valdinievole e Comune di Larciano redatta ai sensi dell'art. 15 della Legge 241/1990 e smi per l'attuazione delle misure contenute nel piano di ripresa e resilienza (PNRR) con particolare riguardo al punto 1.2 Percorsi di autonomia per persone con disabilità, all'interno della missione 5 – componente 2 – sottocomponente "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale". Approvazione";
- nr. 18 del 09.08.2022 avente per oggetto: "Schema di convenzione tra SdS Valdinievole e Comune di Larciano redatta ai sensi dell'art. 15 della Legge 241/1990 e smi per l'attuazione delle misure contenute nel piano di ripresa e resilienza (PNRR) con particolare riguardo al punto 1.2 Percorsi di autonomia per persone con disabilità, all'interno della missione 5 – componente 2 – sottocomponente "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale". Approvazione e revoca della delibera nr. 17/2022";
- nr. 19 del 09.08.2022 avente per oggetto: "Schema di convenzione tra SdS Valdinievole e SdS Pistoiese redatta ai sensi dell'art. 15 della L. 241/90 per l'attuazione delle misure contenute nel piano di ripresa e resilienza (PNRR) con particolare riguardo al punto 1.1.2. Autonomia degli anziani non autosufficienti all'interno della missione 5 – componente 2 – sottocomponente "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale". Approvazione".

Nel proseguo della relazione sono riportati gli atti principali adottati riguardo alla linee di finanziamento ammesse.

Nel 2023 sono state erogate le seguenti somme a titolo di anticipo:

- CUP194H22000430007 Percorsi di autonomia per pers - Anticipo 02023 €. 71.500,00
- CUP194H22000420007 Percorsi di autonomia per pers - Anticipo 02023 €. 71.500,00
- CUP114H22000820007 Percorsi di autonomia per pers - Anticipo 02023 €. 71.500,00
- CUP194H22000360007 Sostegno persone vulnerabili e - Anticipo 02023 €. 21.150,00

Nel 2024

- CUP194H22000410007 - Sostegno ai vulnerabili e prev. - Anticipo 2024 €. 20.993,20
- CUP194H22000450007 - Housing Temporaneo e Stazioni Anticipo 2024 €. 109.000,00
- CUP194H22000440007 - Housing Temporaneo e Stazioni Anticipo 2024 €. 71.000,00

Nelle schede obiettivo, fermo restando la costituzione dell'Unità di Progetto, per quanto concerne l'individuazione delle linee di finanziamento, progettazione e predisposizione atti amministrativi si precisa che, individuate le linee di finanziamento, per quanto attiene alla progettazione e predisposizione degli atti amministrativi gli stessi sono stati adottati per alcuni progetti mentre per altri sono in corso di predisposizione nel 2025.

Di seguito si riporta la stesura del Profilo di Salute a cura della UFC Epidemiologia, Dipartimento Prevenzione, Azienda USL Toscana Centro e della Società della Salute della Valdinievole.

Elaborazioni a cura dell'Agenzia Regionale di Sanità, Laboratorio Management e Sanità della Scuola Sant'Anna di Pisa, Osservatorio Sociale Regione e il Centro Regionale per l'infanzia e Adolescenza.
<http://www.regione.toscana.it/-/profili-di-salute-2024>.

SCHEDA PROFILO DI SALUTE IN SINTESI

Società della Salute Valdinievole

ANNO 2024



Aggiornamento al 20.11.2024 a cura di:

Miriam Levi¹, Emanuele Crocetti¹, Sara Bensi², Azzurra Staderi², Laura Ulivieri².

1. UFC Epidemiologia, Dipartimento di Prevenzione, Azienda USL Toscana Centro

2. Ufficio di Piano Aziendale, Azienda USL Toscana Centro

Dati di:

- Agenzia Regionale di Sanità della Toscana-ARS <https://www.ars.toscana.it/banche-dati/>
- Laboratorio Management e Sanità, Scuola Sant'Anna di Pisa
<https://performance.santannapisa.it/pes/start/start.php>
- Osservatorio Sociale della Regione Toscana <https://www.regione.toscana.it/-/profili-di-salute-2024>
- ARPAT <https://www.arpat.toscana.it/annuario>
- Dipartimento di salute mentale e dipendenze dell'AUSL TC (comunicazione personale)
- IRPET <http://www.irpet.it/>

UFC Epidemiologia - e-mail: miriam-levi@uslcentro.toscana.it

Ufficio di Piano: sara.bensi@uslcentro.toscana.it; azzurra.staderi@uslcentro.toscana.it; laura.ulivieri@uslcentro.toscana.it

Sommario

LA SCHEDA IN SINTESI	3
Punti di Forza	3
Criticità	3
1. QUADRO EPIDEMIOLOGICO	5
1.1. Territorio e Demografia	5
2. DETERMINANTI DI SALUTE	6
2.1. Ambiente	6
2.2. Stato socio-economico	7
2.3. Stili di vita e comportamenti a rischio	7
3. LO STATO DI SALUTE	8
3.1. Mortalità	9
3.2. Ospedalizzazioni	9
3.3. Salute materno-infantile	9
3.4. Cronicità	10
3.5. Salute Mentale	10
3.6. Dipendenze	11
4. PREVENZIONE	12
4.1. Attività Fisica Adattata	12
4.2. Screening oncologici	12
4.3. Coperture Vaccinali	13
5. VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCE: BERSAGLIO MeS	14
6. INDICATORI A SUPPORTO DEI PROFILI DI SALUTE - VALDINIEVOLE	15

LA SCHEDA IN SINTESI

Punti di Forza

- *Qualità delle Acque Sotterranee*: Lo stato chimico delle acque sotterranee profonde è buono.
- *Diffusione del Libretto di Gravidanza Digitale*: La percentuale di libretti di gravidanza digitali consegnati è aumentata negli anni.
- *Bassa Prevalenza di Malattie Croniche*: Il valore della prevalenza di malattie croniche standardizzata per età è inferiore ai valori medi aziendali e regionali.
- *Tasso di Erogazione di Contraccettivi Gratuiti*: Alta percentuale di giovani donne che ricevono contraccettivi gratuiti in regime ambulatoriale o consultoriale.
- *Buona Copertura Vaccinale Anti-HPV*: La copertura per il vaccino anti-HPV è superiore sia alla media aziendale che a quella regionale.
- *Visite in Gravidanza*: Alta percentuale di donne residenti che hanno effettuato almeno quattro visite in gravidanza nei consultori aziendali.
- *Bassa Percentuale di Giovani Obesi*: Percentuale di giovani obesi più bassa dell'intera AUSL TC e RT.
- *Buona Attività Fisica*: Solo l'8,2% dei giovani non pratica attività sportiva per almeno un'ora a settimana, il valore più basso dell'AUSL TC e RT.
- *Buoni Rapporti Relazionali*: Alta percentuale di giovani soddisfatti dei rapporti con i pari età.

Criticità

- *Basso Reddito Imponibile e Pensioni*: Reddito imponibile medio e importo medio delle pensioni inferiori ai valori aziendali e regionali.
- *Alta Disoccupazione*: Il tasso grezzo di disoccupazione è più elevato di quello aziendale e regionale.
- *Alta Spesa per Gioco d'Azzardo*: Uno degli indicatori regionali più alti per spesa per gioco d'azzardo.
- *Bassi Indici di Benessere Culturale e Ricreativo*: Partecipazione a cinque attività/eventi culturali o ricreativi inferiore ai valori aziendali e regionali.
- *Alta Proporzion di Violenza, Bullismo o Cyberbullismo tra i Giovani*: La proporzione di giovani che dichiarano di aver commesso atti di violenza, bullismo o cyberbullismo è più alta rispetto ai dati aziendali e regionali.
- *Bassa Copertura di Servizi Educativi per l'Infanzia*: Solo il 34,3% dei bambini di 3-36 mesi è accolto in servizi educativi per l'infanzia, inferiore ai valori aziendali e regionali.

- *Alta Mortalità per Malattie del Sistema Cardiovascolare*: Tasso di mortalità per malattie del sistema circolatorio, cardiopatia ischemica e infarto del miocardio in eccesso rispetto ai valori aziendali e regionali.
- *Elevato Tasso di Ospedalizzazione*: Il tasso di ospedalizzazione per tutte le cause è in eccesso rispetto ai valori aziendali e regionali.
- *Popolazione Anziana*: Elevata quota di popolazione anziana con un indice di vecchiaia superiore alla media della AUSL TC.
- *Disoccupazione e Ospedalizzazione Stranieri*: Il tasso di disoccupazione e di ospedalizzazione nella popolazione straniera sono più alti rispetto ai valori aziendali e regionali.
- *Qualità dell'Aria*: L'aria nella Provincia di Pistoia è assimilabile a quella scarsa dell'area metropolitana, con livelli di ozono superiori ai valori obiettivo per la salute umana.
- *Qualità delle Acque Superficiali*: Le acque del bacino del Padule di Fucecchio non sono buone dal punto di vista chimico, con livelli sopra soglia di pesticidi, nichel e piombo.
- *Alta Prevalenza di Diabete, Ictus e Cardiopatia Ischemica*: Eccesso nella prevalenza di queste malattie croniche rispetto alla media regionale.
- *Bassa Prevalenza di Pazienti in Carico ai Servizi di Salute Mentale*: Significativamente più bassa rispetto ai valori aziendali e regionali.
- *Elevata Percentuale di Ricoveri Psichiatrici Ripetuti*: Percentuale di ricoveri ripetuti fra 8 e 30 giorni dalla dimissione (9,6%) è tra le più alte della Toscana.
- *Alta Incidenza di Dipendenze*: Alta incidenza di dipendenza da sostanze illegali e alcolismo.
- *Alta Mortalità Evitabile*: Tassi di mortalità evitabile notevolmente più alti rispetto alle medie aziendali e regionali.
- *Carente Attività Fisica Adattata*: Diffusione dei corsi di Attività Fisica Adattata al di sotto della media aziendale e regionale.
- *Scarsa Adesione allo Screening del Cancro della Cervice Uterina*: il tasso di adesione è inferiore sia alla media aziendale che a quella regionale.

1. QUADRO EPIDEMIOLOGICO

1.1. Territorio e Demografia

Il **territorio** della Valdinievole fa parte del bacino del fiume Arno, valle laterale al Valdarno Inferiore, con una densità abitativa superiore rispetto alla media delle zone della AUSL TC (446 ab./km²). I residenti sono poco più di 119.000, il 7,4% della popolazione dell'AUSL TC, di cui la metà vive nei tre principali comuni della zona: Monsummano Terme, Montecatini Terme e Pescia. Il rimanente è distribuito negli altri otto comuni: Buggiano, Chiesina Uzzanese, Lamporecchio, Larciano, Massa e Cozzile, Pieve a Nievole, Ponte Buggianese e Uzzano. La Valdinievole è tradizionale centro di attività agricole tradizionali e vivaistiche (queste ultime principalmente a Pescia), imprese artigianali e turismo (principalmente a Montecatini Terme).

I dati demografici indicano una bassa **natalità** (5,9 nuovi nati ogni 1.000 residenti nel 2022, ultimo anno disponibile) e la presenza di una elevata quota di popolazione anziana, con un **indice di vecchiaia** (popolazione > 65/0-14a x 100) di 224,2, più elevato rispetto alla media della AUSL TC (218,2), ma inferiore a quello della RT (233,7).

Complessivamente il 13,7% di tutti i **residenti, hanno più di 74 anni**, si tratta di 16.367 persone. L'**indice di pressione dei grandi anziani sui potenziali caregiver** (che rapporta la popolazione di

≥85 anni di età a quella di 50-74 anni) nella zona Valdinievole, 12,4%, è tendenzialmente in linea a quello della AUSL TC (13%) e Regione Toscana (12,8%) (*Dati 2022*). Anche per l'**ampiezza media della famiglia**, misura indiretta della consistenza delle reti familiari di welfare ed espressa dal numero medio di componenti, nella zona Valdinievole è in linea con quella aziendale e regionale: 2,3 (AUSL TC: 2,2; RT: 2,2).

I **minori** di 18 anni rappresentano il 14,3% della popolazione residente (AUSL TC 14,6%; RT 14,1%). I **minori in affidamento familiare** nel 2023 nella zona Valdinievole sono 37, pari ad un tasso di 2,2 ogni 1.000 abitanti di età 0-17 anni, valore più elevato di quello aziendale (1,5) e regionale (1,7). I **minori** in carico ai servizi per **sostegno socioeducativo** domiciliare sono stati 93, pari ad un tasso di 5,4 per 1.000 minori, valore molto inferiore a quello medio aziendale e regionale (rispettivamente 9,8 e 10,6 per 1.000 minori).

Gli **stranieri iscritti all'anagrafe** nel 2023 sono il 12,7% della popolazione residente (AUSL TC: 14,4%; RT: 11,7%); la presenza di **stranieri nelle scuole** primarie e secondarie di I e II grado dell'anno scolastico 2022-2023 è del 16,4% (AUSL TC: 18,5%; RT: 15,7%). Nella zona Valdinievole il **tasso di disoccupazione tra gli stranieri** (stranieri iscritti ai Centri per l'Impiego/stranieri in età occupabile 15-64 anni) è abbastanza elevato: 42,2% (AUSL TC: 29,1%; RT: 37,7%). Il tasso dei **richiedenti asilo** ed accolti nei Centri di Accoglienza Straordinari è 1,9 per 1.000 residenti, in linea con il valore aziendale e regionale (rispettivamente 1,9 e 2,2 per 1.000 residenti). La percentuale di **MSNA** accolti in struttura residenziale socioeducativa sul totale dei minori accolti in struttura, per l'anno 2023 è del 12,9% (AUSL TC: 24,4%; RT: 39,6%). Il tasso di ospedalizzazione nella popolazione straniera è 92,4, più alto rispetto sia al valore aziendale (86,3 per 1.000) che regionale (85,8 per 1.000).

La stima del numero di **anziani non autosufficienti nelle attività di base della vita quotidiana (escluse le persone nelle RSA)** nella zona Valdinievole per il 2022 è di circa 2.600 soggetti mentre **la copertura di anziani in carico ai servizi territoriali per la non autosufficienza** è 18,4% (649 persone) (AUSL TC: 32,9%; RT: 25,6%). Molto basso nel 2023 il numero di persone con ≥ 65 anni con **almeno un giorno di assistenza in RSA permanente** rispetto alla popolazione residente: 77 persone, pari a 2,0 ogni 1.000 residenti > 64 anni (AUSL TC: 8,2 e RT: 8,9 ogni 1.000 residenti > 64 anni).

Nel caso degli **anziani in assistenza domiciliare diretta** la prevalenza standardizzata per età è pari a 18 ogni 1.000 residenti ≥ 65 anni, dato inferiore alla prevalenza aziendale e regionale (rispettivamente 29,7 e 24,4 ogni 1.000 residenti > 64 anni).

La **prevalenza delle persone con meno di 65 anni con disabilità in carico al servizio sociale** è 11,2 ogni 1.000 residenti < 65 anni, in linea con quella dell'AUSL TC e a quella della RT (rispettivamente 11,6 e 11,7 ogni 1.000 residenti < 65 anni). **L'incidenza dei nuovi casi con disabilità in età 0-64 anni riconosciuti dall'INPS** è pari a 4,4 ogni 1.000 residenti < 65 anni per la zona Valdinievole, valore superiore a quello aziendali e regionale (rispettivamente 3,2 e 4,2 ogni 1.000 residenti < 65 anni). Il valore relativo all'incidenza dei **nuovi casi di disabilità grave sotto i 65 anni** (2,2 ogni 1.000 abitanti) risulta superiore a quello aziendale e regionale (rispettivamente 1,4 e 1,7 ogni 1.000 abitanti < 65 anni).

La **percentuale di bambini con disabilità iscritti alla scuola primaria e secondaria di I grado** per la zona Valdinievole nell'anno scolastico 2023/2024 è elevata: 5.3% (AUSL: 3,8%; RT: 4,3%).

2. DETERMINANTI DI SALUTE

2.1. Ambiente

Relativamente ai dati sulla qualità dell'**ambiente**, secondo l'Annuario ARPAT con i dati del 2022, l'aria nella Provincia di Pistoia (dati non disponibili esclusivamente per la Valdinievole), rappresentata dalle 2 stazioni di rilevamento PT-Montale e PT-Signorelli (entrambe che misurano inquinamento di fondo) sulle 37 regionali, è largamente assimilabile a quella scarsa dell'intera area metropolitana: gli inquinanti misurati (NO₂, PM₁₀, PM_{2,5}, CO, SO₂, Benzene, metalli) sono sempre nei limiti di legge, ma anche al di sopra di quelli per la salute umana dell'OMS.

I livelli di ozono negli ultimi tre anni sono stati superiori al valore obiettivo sia per la protezione della vegetazione che per la salute umana, osservazione comune a tutta la Provincia Pistoiese e parte della Toscana.

Rispetto alla qualità delle acque nella Provincia di Pistoia, lo stato chimico delle acque sotterranee profonde è buono. Per quanto concerne le acque superficiali lacustri, quelle del bacino del Padule di Fucecchio sono sufficienti dal punto di vista ecologico, ma non buono dal punto di vista chimico con livelli sopra soglia registrati nel triennio 2019-2021 di pesticidi, nichel e piombo. Le acque dei bacini fluviali che fanno parte del bacino dell'Arno, sono da considerarsi almeno sufficienti, con l'eccezione

del torrente Cessana (Massa e Cozzile), le cui acque risultano essere non buone sia dal punto di vista ecologico che chimico, con alterazione della fauna macroinvertebrata e livelli sopra soglia nel 2020 di PFOS (acido perfluorooctansolfonico e i suoi sali) e nel 2021 di mercurio.

2.2. Stato socio-economico

La zona Valdinievole nel 2023 conta su un **reddito** imponibile IRPEF medio (€ 20.666,00 euro), in aumento, ma comunque inferiore a quello dell'AUSL Toscana Centro (€ 23.836,00) e della Regione Toscana (€23.203,00). L'importo medio mensile delle **pensioni** erogate dall'INPS nel 2023 (€ 1.034,80) risulta il più basso della Azienda USL TC (€ 1.179,20) e inferiore a quello regionale (€1.141,50).

Nel 2023 sono 700 le famiglie che hanno **chiesto aiuto per pagare l'affitto** della casa (13,4 ogni 1.000 famiglie), tasso superiore rispetto alle medie della regione (11,9) e dell'azienda (10,6). Il **tasso grezzo di disoccupazione** (25,9%), che è espresso dal numero di residenti iscritti ai Centri per l'Impiego sul totale dei residenti in età produttiva 15-64 anni, è più elevato di quello aziendale (20,6%) e regionale (23,8%). Le 4.308 famiglie con **ISEE inferiore a 6.000 euro** sono in leggera flessione, dopo che dal 2017 erano in costante aumento ogni anno rispetto a quello precedente; attualmente il valore rapportato alla popolazione residente è 8,2%, comunque superiore a quello aziendale (6,2%) e regionale (6,4%). Il **terzo settore formalizzato** è sostenuto da 249 organizzazioni in tutta la Valdinievole (20,8 ogni 10.000 abitanti), inferiore al valore Aziendale e regionale (rispettivamente 27,5 e 27,4 ogni 10.000 abitanti).

2.3. Stili di vita e comportamenti a rischio

I dati sugli **stili di vita** dell'indagine periodica EDIT di ARS sul benessere e sui fattori di rischio (fumo, dieta, alcool, sostanze psicotrope illegali) dei ragazzi toscani di 14-18 anni, sono disponibili a livello di zona distretto nel 2018, mentre quelli del 2023 sono valutabili solo a livello di AUSL. Anche i dati di PASSI 2021 sugli stili di vita degli adulti non sono disponibili a livello di zona, ma solo di AUSL.

Nel 2018 il 70% dei giovani tra 14 e 19 anni della zona Valdinievole non arriva a consumare almeno 3 **porzioni giornaliere di frutta e verdura**, come raccomandato per la prevenzione sanitaria, ma nelle altre zone dell'AUSL TC e della RT le cose vanno peggio (rispettivamente 75,7% e 76,0%). Il 10,2% dei ragazzi della Zona, 534 in numeri assoluti, **fuma** regolarmente, valore significativamente inferiore a quello Aziendale (17,5%) ma in linea con quello regionale (19,2%). Il 28,2% dei ragazzi della zona VdN, quasi 1.400 in numeri assoluti, ha dichiarato di aver avuto **episodi di binge drinking** (bere eccessivo) nel mese precedente l'intervista, dati inferiore a quelli dell'AUSL TC (31,3%) e della Toscana (33,4%). Il 23,0% dei 14-19enni della zona, ovvero 1.181 ragazzi, ha fatto uso di **sostanze psicotrope illegali** almeno una volta nell'anno, proporzione significativamente inferiore dei ragazzi dell'AUSL TC (28,9%) e di RT (30,1%). La zona Valdinievole nel 2023 ha uno degli indicatori regionali più alto per spesa per **gioco d'azzardo** nella rete del gioco lecito, con una media di €1.724,80

di spesa per soggetto maggiorenne (i minorenni legalmente non possono giocare), molto più alto della spesa a livello Aziendale (€ 1.512,10) e regionale (€ 1.307,90).

Per quanto riguarda **l'attività fisica**, sono solo l'8,2% coloro che non praticano attività sportiva per almeno un'ora a settimana, il più basso valore, e quindi il migliore, non solo dell'AUSL TC (14,1%), ma anche della regione (13,1%). Anche il dato relativo alla percentuale dei 14-19enni **obesi**, ovvero con un Indice di Massa Corporea $\geq 30,0 \text{ kg/m}^2$, vede il dato migliore (più basso) dell'intera AUSL TC e RT: 0,74% - per un totale di 38 ragazzi (AUSL: 2,2,0%; RT: 2,3%).

Alcuni indicatori sui ragazzi 11-17enni evidenziano che nel 2023 nella zona VdN l'indice di **benessere culturale e ricreativo** - aver partecipato in un anno ad almeno a 5 attività/eventi tra teatro, cinema, musei/mostre, concerti e spettacoli - è inferiore a quello Aziendale e regionale (VdN: 39,3%; AUSL TC: 44,9%; RT: 43,0%), mentre meno della metà (48,5%) è soddisfatto dei **rapporti con i genitori**, in misura comunque superiore a quanto dichiarano i coetanei dell'AUSL TC (45,4%) e della regione (47,4%). Lo stesso è vero per l'**Indice di benessere relazionale con i pari**, che misura i ragazzi che dichiarano di essere *molto soddisfatti* dei rapporti relazionali con i pari età (VdN: 47,6%; AUSL TC: 40,6; RT:42,6). La proporzione di ragazzi di 11-17 anni che dichiarano di aver commesso atti di **violenza, bullismo o cyberbullismo** nei confronti dei coetanei, è più alta rispetto ai dati aziendali e regionali: 23,82% (AUSL TC: 18,9%; RT: 19,7%). La quota di ragazzi che **frequenta associazioni o gruppi** della Zona è tra le più basse della AUSL e della Regione: 19,6% (AUSL TC:22,5%; RT: 22,2%).

Nel 2022 sono state 75 le donne della zona che si sono rivolte per la prima volta ad un **Centro Antiviolenza** (1,2 x 1.000 donne residenti), in misura minore a quelle dell'AUSL Toscana Centro (1,7) e della regione (1,7).

Rispetto ai servizi scolastici, nell'anno 2022/2023 sono stati 695 i bambini di 3-36 mesi che sono stati accolti in **servizi educativi per l'infanzia**, pari al 34,3% degli aventi diritto, valore appena superiore all'obiettivo target del 33% previsto dall'Indicatore di Lisbona, ma inferiore al valore aziendale (46,4%) e regionale (44,5%). Nell'anno scolastico 2022/2023 i ragazzi della zona VdN che hanno frequentato la scuola secondaria di secondo con un **esito scolastico negativo** sono stati 623, l'11,7%, dato peggiore rispetto alle medie aziendali (10,1%) e al valore regionale (9,4%).

3. LO STATO DI SALUTE

I dati di ARS sulla **speranza di vita alla nascita**, aggiornati al 2020, per la Valdinievole sono di poco inferiori a quelli dell'AUSL TC e della Toscana, con un'aspettativa di vita alla nascita di 85,5 anni per le femmine e di 81,6 anni per i maschi. La **speranza di vita a 65 anni** per le femmine (22,7 anni), in linea con quella regionale, è invece leggermente inferiore a quella dell'AUSL TC (23,1 anni), mentre per i maschi (19,4 anni), è inferiore sia rispetto ai valori aziendali (19,9 anni), che a quelli regionali (19,7 anni).

3.1. Mortalità

Così come in tutte le aree più sviluppate del mondo, circa due terzi della mortalità generale sono dovuti a malattie del sistema circolatorio e tumori, ma i miglioramenti nella prevenzione e nella cura di queste patologie hanno contribuito alla progressiva diminuzione della mortalità specifica per queste cause, e quindi anche per quella generale.

Il tasso di **mortalità generale** nella popolazione nell'ultimo triennio per cui sono disponibili i dati, 2018-2020, è pari a 831,6 per 100.000 abitanti, pur in linea con quelli della Toscana (818,71), sono tuttavia in eccesso rispetto a quelli dell'AUSL TC (783,3). Riguardo alla **mortalità specifica per causa**, in Valdinievole si osserva un tasso in eccesso rispetto a quello di AUSL TC e Toscana per le malattie del sistema circolatorio, per la cardiopatia ischemica, e per infarto del miocardio. La mortalità per tutti i tumori considerati complessivamente e per i prevalenti tumori specifici per sede (mammella, polmone, stomaco, colon-retto, prostata, vescica) è invece in linea con i valori medi riscontrati in AUSL Toscana Centro e in Regione Toscana, così come il tasso di mortalità per le patologie dell'apparato osteo-muscolare.

3.2. Ospedalizzazioni

Nel 2023 il tasso standardizzato per età di **ospedalizzazione** per tutte le cause (112,3 per 1.000 abitanti) è in eccesso sia rispetto al tasso medio dell'AUSL TC (106,9 per 1.000) che a quello regionale (106,5 per 1.000). Tra le principali **cause di ospedalizzazione**, si registrano tassi significativamente superiori rispetto alla media aziendale e regionale per le malattie dell'apparato respiratorio, del sistema circolatorio, cerebrovascolari, dell'apparato genito-urinario e per traumatismi. Al contrario, i ricoveri per disturbi psichici risultano inferiori alla media regionale, mentre quelli per le malattie del sistema nervoso sono inferiori sia rispetto ai valori medi regionali che a quelli aziendali. I tassi di ricovero per le malattie dell'apparato digerente, per i tumori considerati complessivamente e per i tumori specifici delle sedi più comuni (mammella, polmone, stomaco, colon-retto, prostata, vescica) risultano in linea con le medie osservate nell'AUSL Toscana Centro e nella regione Toscana.

Si sottolinea che l'ospedalizzazione è conseguenza della diffusione delle malattie, ma anche della disponibilità di servizi alternativi territoriali e domiciliari.

3.3 Salute materno-infantile

Nella zona Valdinievole il tasso delle **giovani donne residenti di 14-25 anni alle quali nel 2023 è stata effettuata una erogazione gratuita di contraccettivi in regime ambulatoriale o consultoriale** è 25,5, dato superiore a quello aziendale (17,8) e regionale (21,0). Nel 2022 la percentuale di **donne residenti che hanno avuto almeno 4 visite in gravidanza nei consultori aziendali** (34,2%) è superiore ai valori medi dell'AUSL TC (21,2%) e della Toscana (23,9%).

Il tasso di **IVG con certificazione consultoriale** è nella zona Valdinievole pari a 5,9 (AUSL TC: 5,7; RT: 5,4)., mentre la percentuale di **allattamento esclusivo a tre mesi** (57,2%) è inferiore ai valori

aziendali (61,3%) e regionali (60,9%) (*Dati 2022*). La percentuale di **donne residenti con almeno un accesso al consultorio nel post-partum** nella zona Valdinievole è pari a 49,0, lontano dai valori aziendali (61,1) e da quelli regionali (69,6).

È elevata, più che in AUSL TC e in Toscana, la **percentuale di donne straniere che arrivano tardivamente alla prima visita per la gravidanza** (Valdinievole: 28,7%; AUSL TC: 20,0%; Toscana: 17,0%), e anche il **tasso di donne straniere che hanno fatto ricorso all'IVG** (12,9 per 1.000 residenti) superiore ai valori medi di AUSL TC (11,6 per 1.000 residenti) e Toscana (11,0 per 1.000 residenti). Buona è la performance 2022 dell'indicatore sulla **percentuale di donne con prenotazione degli esami in gravidanza da parte del personale del percorso** (32,3%), in miglioramento rispetto al 2021 (27,5%) e allineato con i valori medi aziendali e regionali. **Gli indicatori di soddisfazione delle utenti rispetto ai servizi** indicano qualche criticità, di livello analogo a quello di tutta l'AUSL TC e della Regione, in particolare nell'esperienza con l'ostetrica alla consegna del libretto di gravidanza e nel coinvolgimento delle scelte della gravidanza.

Sta invece cominciando a diffondersi il **libretto di gravidanza digitale**: il numero di libretti consegnati nel 2023 nella zona tocca il 42,3% (25,2% nel 2022) (AUSL TC: 33,3% vs il 15,4% dell'anno precedente; RT 53,9 vs 31,8%).

I risultati del 2022 in Valdinievole circa la **promozione di interventi precoci per il supporto della salute, in riferimento ai primi 1000 giorni di vita**, sono peggiori rispetto ad altre zone sociosanitarie dell'AUSL TC e alla Regione Toscana, risultando, secondo il Sistema di Valutazione della Performance, scarsi (assunzione corretta di acido folico nel periodo peri-concezionale) o, addirittura, pessimi (proporzione di donne che posizionano i neonati a pancia in su nella culla).

3.4. Cronicità

Tra i residenti della zona Valdinievole, nel 2023 la prevalenza di malattie croniche standardizzata per età è pari a 314,1 per 1.000 abitanti, un valore in linea con la media aziendale (316,8 per 1.000) ma inferiore alla media regionale (319,9 per 1.000).

Si evidenzia tuttavia un eccesso nella prevalenza del diabete e della cardiopatia ischemica rispetto ai valori medi aziendali, e un incremento nella prevalenza dell'ictus e della broncopneumopatia cronica ostruttiva rispetto sia ai valori medi aziendali che a quelli regionali. Al contrario, lo scompenso cardiaco e la demenza presentano una prevalenza inferiore rispetto ai valori medi dell'AUSL Toscana Centro e della regione Toscana.

3.5. Salute Mentale

Nell'ultimo biennio, il dato relativo alla **prevalenza di pazienti in carico ai servizi per la salute mentale territoriale** (numero di residenti con almeno quattro prestazioni erogate dai servizi di salute mentale territoriale nell'anno) purtroppo risente di un problema tecnico nel passaggio dei dati dalle aziende a Regione Toscana. Questo comporta una sottostima dell'utenza che, secondo quanto

trasMESSO sarebbe per la zona Valdinievole significativamente più bassa rispetto ai valori di AUSL TC e Toscana (2,6 vs 7,2 e 7,9 per 1.000 residenti di tutte le età, rispettivamente); il problema, pur essendo presente anche per gli adulti (3,0 vs 5,6 e 5,2 per 1.000, rispettivamente) riguarda particolarmente i residenti fino a 20 anni di età (1,1 vs 13,0 e 17,8 per 1.000, rispettivamente), a sottolineare la probabile scarsa presenza di servizi dedicati sul territorio. I valori nella zona della Valdinievole sono in diminuzione dal 2014 in modo più marcato di quanto accade a livello aziendale e regionale; negli ultimi anni questo indicatore ha subito una flessione ulteriore per gli effetti della pandemia e la limitazione di accesso nelle strutture territoriali.

In Valdinievole è riportata una **prevalenza d'uso di antidepressivi** più elevata rispetto alla Toscana e anche alle altre zone sociosanitarie dell'AUSL TC (9,2 vs 8,3 e 8,4 per 1.000 rispettivamente); nelle donne, come nel resto della Regione, la prevalenza è quasi doppia rispetto agli uomini.

Gli indicatori 2022 relativi ai servizi per la salute mentale nella zona valdinievole risultano piuttosto deboli, come peraltro quelli di AUSL TC e Regione. Infatti, l'indicatore di **continuità nella presa in carico dei pazienti assistiti**, al 46,1%, risulta avere una performance scarsa, in linea con il valore dell'AUSL TC (45,3%) e della Toscana (45,8%). In particolare, è diminuita la percentuale di **continuità nella presa in carico dei pazienti adulti assistiti** (dal 60,0% nel 2021 al 53,8% nel 2022), ma la performance dell'indicatore per i pazienti **minorenni**, già scarsa nel 2021 al 22,1%, arrivando nel 2022 al 6,8% è risultata pessima, e molto al di sotto dei valori medi regionali (46,8%) e aziendali (50,0%).

La percentuale di **ricoveri ripetuti fra 8 e 30 giorni dalla dimissione per patologie psichiatriche** in una qualunque struttura regionale per la zona VdN è 9,6%; tra i più alti della Toscana (AUSL TC: 7,2%; RT: 6,7%).

L'**appropriatezza psicoterapeutica**, già scarsa nel 2021 (25%), ha subito un ulteriore peggioramento nel 2022 (16,7%), passando, secondo il Sistema di Valutazione della Performance, a una fascia di valutazione "pessima", molto al di sotto del valore medio dell'AUSL TC (33,1%) e di quello della Toscana (32,8%). C'è invece stato un importante miglioramento della performance 2022 dell'indicatore riguardante i **trattamenti multiprofessionali per utenti minorenni** che, dal 15,6% dell'anno precedente, passa al 50% (contro il 44,5% della Toscana e il 31,4% dell'AUSL TC).

Il tasso di **ospedalizzazione di minori con diagnosi principale connessa con problemi psichiatrici** indica per questa zona un dato pari a 226,9 per 100.000 residenti, peggiore, in quanto superiore, di quello aziendale (161,1) e regionale (189,9).

3.6. Dipendenze

Dai dati forniti dall'Osservatorio Socio-Epidemiologico dell'Area delle **Dipendenze** dell'AUSL TC nel 2023 nella zona Valdinievole sono stati in carico al Ser.D di Montecatini 503 persone prese in carico per dipendenza da sostanze illegali (eroina, cocaina, cannabinoidi e droghe sintetiche), 217 alcolisti, 3 tabagisti, 39 soggetti con disturbo da gioco d'azzardo e 25 con altre problematiche; in tutto 787 persone che rappresentano il 7,2% del totale dei 10.932 utenti dell'AUSL TC.

I nuovi Tossicodipendenti (TD) nel 2023 sono 83, equivalenti ad un'incidenza di 0,88 per 1.000 residenti di età 15-79 anni (AUSL TC: 0,81 per 1.000 residenti di età 15-79 anni), mentre la prevalenza

- tutti i TD in carico - è di 5,29 per 1.000 residenti di età 15-79 anni (AUSL TC: 4,5 per 1.000 residenti di età 15-79 anni). I maschi sono l'89,5% dei casi in carico (AUSL TC: 84,3%).

I nuovi utenti dei servizi alcologici nel 2023 sono 45, per un'incidenza di 0,47 per 1.000 residenti di età 15-79 anni (AUSL TC: 0,42 per 1.000 residenti di età 15-79 anni), mentre la prevalenza - tutti gli alcolisti in carico - è di 2,28 per 1.000 residenti di età 15-79 anni (AUSL TC: 1,75 per 1.000 residenti di età 15-79 anni). Il 67,7% degli utenti in carico per problemi da alcol è di sesso maschile (AUSL TC: 71,3%).

I nuovi casi di utenti con disturbi da gioco d'azzardo nella Zona Valdinievole sono 13, circa il 7,8% della popolazione "nuova" dell'AUSL TC.

4. PREVENZIONE

Le statistiche riguardanti la prevenzione in Valdinievole nel periodo 2018-2020 rivelano tassi di mortalità evitabile, cioè morti che avrebbero potuto essere prevenute attraverso efficaci misure di prevenzione primaria, igiene adeguata e cure appropriate, notevolmente più alti rispetto alle medie sia a livello aziendale che regionale. Questo si traduce in più di 610 decessi evitabili (169,2) all'anno su un totale di circa 7.152, il che rappresenta uno dei risultati più critici tra tutte gli ambiti dell'AUSL TC (148,5).

4.1. Attività Fisica Adattata

L'indicatore che misura la diffusione dei corsi di **Attività Fisica Adattata** previsto tra le azioni regionali di sanità di iniziativa per il contrasto alle malattie croniche a partire dalla DGR 459/2009, risulta in questa zona essere carente (0,77 corsi per alta disabilità ogni 15mila residenti), al di sotto della media aziendale (1,78) e regionale (1,62).

4.2. Screening oncologici

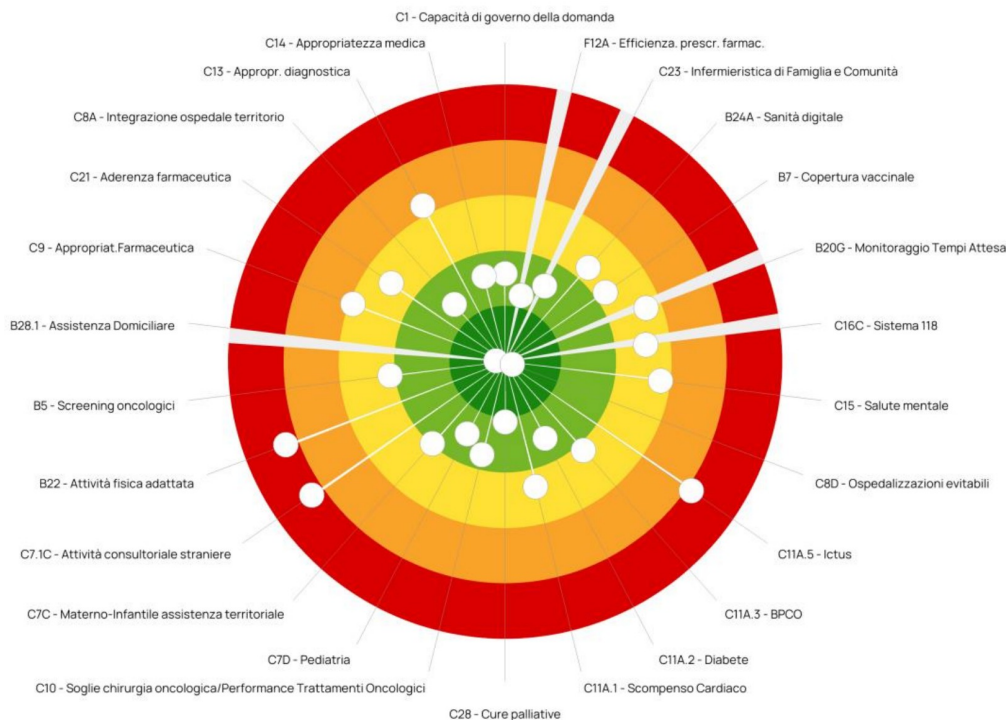
Analizzando i dati relativi agli screening oncologici del 2023, si osserva che la Valdinievole mostra un tasso di adesione in linea con la media aziendale e regionale negli screening **mammografici** (70,0%% nella Valdinievole, contro il 69,4% dell'AUSL TC e il 70,8% regionale). Per quanto riguarda lo screening del **cancro del colon-retto**, il tasso di partecipazione di Valdinievole (46,9%) è inferiore alla media aziendale (50,2%), ma in linea con la media regionale (46,1%). Per quanto riguarda lo screening del **cancro della cervice uterina**, il tasso di partecipazione di Valdinievole (43,5%) è inferiore sia alla media aziendale (54,0%) che a quella regionale (53,4%).

4.3. Coperture Vaccinali

Il tasso di copertura vaccinale per il vaccino **MPR** (morbillo, parotite, rosolia), è 98,2, in linea col dato aziendale (98,2), entrambi superiori a quello regionale (97,4). Per quanto riguarda il tasso di vaccinazione **anti-pneumococcica** (89,9), **antinfluenzale** (56,4) e **antimeningococcico** (89,9) i tassi sono inferiori sia alle soglie raccomandate dal Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023- 25 che alle medie aziendali e regionali, mentre la copertura per il vaccino **anti-HPV** (76,6) risulta superiore sia alla media aziendale che a quella regionale, sebbene necessiti di un ulteriore incremento per raggiungere gli obiettivi ottimali.

5. VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCE: BERSAGLIO MeS

Bersaglio 2023
Val di Nievole



Il bersaglio è una rappresentazione sintetica del sistema di monitoraggio e valutazione dei percorsi assistenziali e dei servizi territoriali. Il bersaglio presenta cinque fasce concentriche che corrispondono alle fasce di valutazione in grado di evidenziare subito lo stato dell'arte della performance:

- **fascia verde**, al centro del bersaglio, corrisponde ad una performance ottima.
- **fascia verde chiaro**, quando la performance è buona
- **fascia gialla**, quando la valutazione non è negativa ma certamente presenta ampi spazi di miglioramento;
- **fascia arancione**, quando la valutazione presenta una situazione critica. La performance può essere, anzi deve essere migliorata;
- **fascia rossa** la performance è molto critica.

Laddove vengono centrati gli obiettivi ed ottenuta una buona performance, i risultati saranno vicino al centro del bersaglio in zona verde, mentre i risultati negativi compariranno nelle fasce via via più lontane dal centro.

6. INDICATORI A SUPPORTO DEI PROFILI DI SALUTE - VALDINIEVOLE

Di seguito link che permettono di approfondire, con una raccolta di indicatori, alcune tematiche affrontate nel report che riguardano lo stato di salute e di benessere della popolazione.

<https://www.regione.toscana.it/-/profili-di-salute-2024#Valdinievole>

- Scheda propedeutica per il profilo di salute (pdf) ►►
- Come sta la popolazione:
 - Scheda di dettaglio degli indicatori (pdf) ►►
 - Dati numerici e grafici (zip) ►►
- Come i servizi rispondono ai bisogni:
 - Scheda di dettaglio degli indicatori (pdf) ►►
 - Dati numerici (xlsx) ►►
- Istruzioni per la lettura (pdf) ►►
- Annuario dei dati ambientali ARPAT 2023 - provincia Pistoia ►►

Di seguito vengono presentate le tabelle riassuntive relative alla consistenza del personale dipendente a fine esercizio (31.12.2024). Ciò, alla luce della deliberazione della Giunta Esecutiva n. 12 del 29.04.2024 con cui si era provveduto all'approvazione della "Programmazione triennale del fabbisogno del personale 2024 – 2026 e ricognizione della dotazione organica", modificata con la deliberazione della Giunta Esecutiva delibera di G.E. nr. 40 del 23.10.2024 "Programmazione triennale del personale 2024 – 2026. Modifica"; ove si è previsto l'ulteriore assunzione delle seguenti unità di personale:

- n. 2 unità – Area dei Professionisti della salute e dei funzionari ex cat. D – Profilo professionale del ruolo di assistente sociale

Da tali atti risulta che la dotazione organica prevista per l'anno 2024 era di nr. 31 unità di cui 2 da coprire mediante contratto a tempo pieno e indeterminato.

CATEGORIA	POSTI COPERTI	POSTI PREVISTI	POSTI VACANTI
PERSONALE AMMINISTRATIVO			
DIRIGENTI	1	1	
Area degli Assistenti	2	3	1
Area degli Assistenti T.D.	1	1	
Area dei Professionisti della salute	2	3	1
TOTALE	6	8	2
PERSONALE ASSISTENTE SOCIALE			
Area dei Professionisti (di cui 1 T.P)	23	23	
TOTALE	23	23	
TOTALE GENERALE	29	31	2

Sulla base degli atti approvati il personale dipendente effettivo della SdS Valdinievole al 31.12.2024 era di 29 unità a tempo pieno e indeterminato di cui nr. 1 unità a tempo parziale (83,33%).

La SdS Valdinievole nell'espletamento della propria attività si avvale anche di personale comandato e/o assegnato funzionalmente rispettivamente dai Comuni e dall'Azienda Sanitaria. Il personale in posizione di comando dai Comuni è stato assunto mediante mobilità nel corso del 2017. Di seguito si riporta il prospetto della dotazione del personale in assegnazione funzionale dall'Azienda Sanitaria USL T.C. al 31.12.2024 in funzione della modalità di assegnazione:

Nr.	Qualifica	
4	Area dei Professionisti della Salute	Assegnazione Funzionale
4	Area degli Assistenti (di cui uno al 50%)	Assegnazione Funzionale
2	Area dei Prof. della Salute - Assistenti sociali	Assegnazione Funzionale
3	Educatore Professionale Esperto	Assegnazione Funzionale
13	totale	

Il servizio infermieristico è svolto anche attraverso il personale dell'Azienda Sanitaria USL Toscana Centro.

In funzione della tipologia contrattuale può essere rilevante evidenziare il seguente prospetto mettendo in evidenza che il personale del **comparto** nel 2023 era di 28 unità e che nel 2024 si è ulteriormente incrementato in forza delle assunzioni effettuate:

tempo pieno e indeterminato

26 Assistenti sociali

7 Collaboratori professionali

5 Assistente amministrativo (di cui 1 al 50%)

4 Educatore professionale

42

totale

42

Di seguito si riportano le schede obiettivo approvate con la determina nr. 80 del 19.11.2024 avente per oggetto: “Assegnazione dei budget e degli obiettivi a seguito dell’approvazione del bilancio preventivo economico anno 2024. Approvazione” con le descrizioni che emergono dalle schede compilate per il monitoraggio conclusivo 2024 approvato dalla SdS Valdinievole con la delibera dell’Assemblea dei Soci nr. 1 del 28.02.2025 avente per oggetto: “Monitoraggio POA 2024. Aggiornamento del profilo di salute e approvazione POA 2025” precisando che:

- la programmazione operativa annuale è stata elaborata secondo la metodologia prevista nelle DGRT n. 573/2017 e DGRT n. 1339/2019 attraverso la modulistica informatizzata predisposta dal settore competente della direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale della Regione Toscana mediante l’utilizzo del software PROWEB2.0 alla luce della DGRT n. 1227 del 28/10/2024 e, attraverso un lavoro di insieme importante tra gli Uffici e le Strutture della SdS Valdinievole per la elaborazione dei suddetti atti di programmazione coordinati dall’Ufficio di Piano e dall’Azienda USL TC dato atto che:

□ l’AUSLTC ha previsto la costituzione del gruppo di lavoro “Ufficio di Piano Aziendale”, composto dai Dipartimenti aziendali territoriali e coordinato dall’Area Pianificazione ed analisi performance sanitarie;

□ il gruppo di lavoro “Ufficio di Piano Aziendale”, attraverso una équipe ristretta, ha supportato il processo di programmazione operativa annuale delle otto ZD/SDS dell’Azienda USL Toscana Centro, sulla base delle linee di indirizzo previste dalle DGRT n. 573/2016 e n. 1076/2018.

Con la delibera dell’Assemblea dei Soci nr. del si è provveduto ad effettuare il monitoraggio alla data del 30.06.2024.

2.b.1. - STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Unità Funzionale Integrazione Socio-Sanitaria - Gestione diretta SdS

Responsabile dell' Unità Funzionale: Dott. Lomi Stefano						
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	Importi	SVILUPPO TEMPORALE			
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. AFA e Prevenzione della Salute per i cittadini della Valdinievole	1. Nr. di interventi e progetti attività 2. Nr. di persone coinvolte	€ 70.000,00	X	X	X	X
2. Programmazioni nelle comunità locali	1. Nr. di incontri con le comunità locali	0				
3. Realizzazione di un modello integrato di trasporto sociale nel territorio della Valdinievole	1. Realizzazione di un percorso di co-progettazione per l'espletamento dell'attività di trasporto	0	X	X	X	X
4. Budget residenzialità non autosufficienza (residenziale e semiresidenziale compresa la gestione diretta)	1. Nr. delle persone inserite in RSA; 2. Nr. delle persone inserite nei CD 3. Gestione della Lista d'attesa 4. Rispetto del budget assegnato	€ 4.342.612,00	X	X	X	X
5. Progettualità relative al Dopo di Noi	1. Nr. di laboratori ed uscite: 3 lab. + 1 uscita ogni settimana per 10 mesi 2. Nr. dei soggiorni fuori dalla famiglia durante la settimana: 2 al mese per 9 persone per 10 mesi 3. Nr. soluzioni alloggiative che riproducono il contesto familiare: nr. 1 casa Spiga per 5 giorni per 365 gg	€ 100.000,00	X	X	X	X
6. Progetti residenziali per l'assistenza ad anziani non autosufficienti	1. Nr. di PAP elaborati da parte dell'UVM; 2. Nr. di inserimenti temporanei in strutture residenziali; 3. Nr. di inserimenti permanenti in strutture residenziali 4. Nr. di riposi assistenziali	€ 630.000,00	X	X	X	X
7. Progetti a favore del mantenimento delle persone disabili nel proprio ambiente di vita	1. Nr. di progetti di vita indipendente elaborati dall'UVM; 2. Ammontare dei contributi erogati per supportare il disabile e la famiglia 3. Nr. dei contributi erogati; 4. Nr. di Progetti ADA finanziati	€ 167.000,00	X	X	X	X
8. Potenziamento dei percorsi di autonomia delle persone disabili	1. Nr. di progetti di vita indipendente elaborati dall'UVM; 2. Nr. di misure a sostegno del reddito per percorsi di studio, formazione, inserimento socio lavorativo, assunzione e realizzazione di percorsi di vita indipendente; 3. Nr. delle persone beneficiarie dell'assistenza domiciliare diretta ed indiretta; 4. Nr. di percorsi socio abilitativi attivati	€ 707.008,00	X	X	X	X

9.	Indipendenza e autonomia – InAut	1. Nr. di domande di partecipazione pervenute; 2. Nr. di valutazioni effettuate dall'UVMD; 3. Nr. di piani economici predisposti; 4. Monitoraggio dei progetti finanziati	€. 105.216,00	X	X	X	X
10.	Centri Socio Riabilitativi	1. Nr. di progetti assistenziali personalizzati elaborati per assistere la persona disabile attraverso la frequenza ai CSR: 85 progetti elaborati + lista d'attesa di 12 persone	€. 1.248.715,00	X	X	X	X
11.	Assistenza ai disabili	1. Ammontare e nr. dei contributi economici volti a sostenere la domiciliarità e il lavoro; 2. Nr. dei PAP elaborati e valutati da parte dell'Unità Medica per i soggetti affetti da SLA ai sensi della DGRT 721/09 e smi	€. 1.434.500,00	X	X	X	X
12.	Servizio sociale di sollievo – Pronto Badante	1. Nr. di erogazioni effettuate e ammontare	€. 65.372,00	X	X	X	X
13.	PNRR – Autonomia degli anziani non autosufficienti	1. Rispetto del cronoprogramma redatto ai fini del PNRR	€. 400.000,00	X	X	X	X
14.	Strutture residenziali per disabili	1. Nr. di valutazioni effettuate dall'UVMD 2. Nr. inserimenti in struttura; 3. Nr. inserimenti in struttura ex art. 26	0	X	X	X	X
15.	Progetti a supporto della domiciliarità di Anziani non autosufficienti	1. Nr. valutazioni socio sanitarie effettuate dall'UVM; 2. Nr. di attivazioni di assistenza domiciliare 3. Nr. di contributi economici 4. Nr. di servizi semiresidenziali	€. 1.374.000,00	X	X	X	X
16.	Progetto Home Care Premium	1. Nr. delle persone beneficiarie del progetto	€. 30.000,00	X	X	X	X
17.	Insieme a casa	1. Nr. dei contratti stipulati	€. 17.000,00	X	X	X	X
18.	Budget di salute	1. Prosecuzione della sperimentazione del modello 2. Partecipazione alla progettualità regionale "Good Life" – Nr. incontri	€. 5.257.959,00	X	X	X	X
19.	Attività dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare per progetti relativi ad Anziani non autosufficienti	1. Nr. delle prese in carico; 2. Nr. delle valutazioni congiunte sociale e sanitario; 3. Nr. dei progetti personalizzati 4. Monitoraggio	0	X	X	X	X
5.	Accreditamento assistenti personali	1. Attivazione nr. 2 sportelli nel territorio della Valdinievole; 2. Diffusione del percorso di accreditamento tra i cittadini; 3. Collaborazione con i Comuni	0	X	X	X	X
6.	Ricognizione processi UVM/UVMD	1. Definizione dei processi per poter accedere all'attivazione delle progettualità previste nei PAP definiti dall'UVM/UVMD	0	X	X	X	X

7.	FSC Sosta	1. Nr. di buoni servizio erogati a persone anziane con limitazione temporanea dell'autonomia; 2. Nr. di buoni servizio erogati a soggetti affetti da demenza; 3. Nr. di buoni servizio erogati per ampliare e potenziare l'assistenza domiciliare indiretta ad anziani non auto in carico all'UVM	€. 375.000,00	X	X	X	X
8.	FSE +SOS	1. Assistenza domiciliare a persone anziane con limitazione temporanea dell'autonomia; 2. a soggetti affetti da demenza; 3. per ampliare e potenziare l'assistenza domiciliare indiretta ad anziani non auto in carico all'UVM con isogravità 4 o 5; 4. Minori con disabilità certificate ai sensi della L. 104/1992	€. 295.937,00	X	X	X	X
9.	Unità di valutazione multidimensionale Disabilità	1. Monitoraggio e funzionamento delle UVMD	0	X	X	X	X
10.	PNRR – Percorsi di autonomia per persone con disabilità – Dopo di Noi	1. Rispetto del cronoprogramma redatto ai fini del PNRR	€. 955.000,00	X	X	X	X
11.	PNRR – Percorsi di autonomia per persone con disabilità – Vita indipendente	1. Rispetto del cronoprogramma redatto ai fini del PNRR	€. 318.000,00	X	X	X	X
12.	Servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili	1. Nr. inserimenti socio terapeutici con attività di tutoraggio; 2. Nr. attività di scouting di aziende disponibili ad ospitare tirocini 3. Nr. attività di matching tra domanda ed offerta	€. 120.000,00	X	X	X	X
TOTALE							

Data/...../2024

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

AFA e Prevenzione della Salute per i cittadini della Valdinievole

L'attività fisica adattata (AFA) è un percorso non sanitario che prevede una serie di programmi di attività motoria di gruppo, finalizzata a migliorare il benessere della persona. Si prevede l'attivazione su tutto il territorio della Valdinievole di interventi/progetti che riescano a coinvolgere la cittadinanza più anziana e fragile nella acquisizione di stili di vita sani e comportamenti salutari e contribuiscano così a prevenire le condizioni di rischio e la progressione verso le malattie, ad ottimizzare le opportunità per la salute, la partecipazione sociale e la sicurezza.

La SdS Valdinievole ha previsto un progetto di co-progettazione per implementare le attività motorie previste dai programmi AFA e progetti di educazione sanitaria e promozione della salute per i cittadini della Valdinievole.

Con riferimento a questa attività sono stati adottati i seguenti provvedimenti:

- determina nr. 3 del 22.01.2024 avente per oggetto: “Avviso pubblico per l'individuazione di soggetti interessati alla co-progettazione e alla successiva sperimentazione di interventi afferenti al tema dell'invecchiamento attivo – Intervento denominato “AFA e dintorni”. Approvazione.
- determina nr. 9 del 13.02.2024 avente per oggetto: “Avviso pubblico per l'individuazione di soggetti interessati alla co-progettazione e alla successiva sperimentazione di interventi afferenti al tema dell'invecchiamento attivo – Intervento denominato “AFA e dintorni. Proroga termini presentazioni istanze”;
- determina nr. 19 del 19.02.2024 avente per oggetto: “Avviso pubblico per l'individuazione di soggetti interessati alla co-progettazione e alla successiva sperimentazione di interventi afferenti al tema dell'invecchiamento attivo – Intervento denominato “AFA e dintorni. Nomina commissione valutatrice istanze”;
- determina nr. 26 del 10.04.2024 avente per oggetto: “Avviso pubblico per l'individuazione di soggetti interessati alla co-progettazione e alla successiva sperimentazione di interventi afferenti al tema dell'invecchiamento attivo – Intervento denominato “AFA e dintorni. Approvazione verbali e avvio co-progettazione”;
- determina nr. 86 del 26.11.2024 avente per oggetto: “Interventi afferenti al tema dell'invecchiamento attivo intervento denominato “AFA e dintorni”. Presa d'atto conclusione co-progettazione. Approvazione documentazione tecnica e schema di convenzione. Cig. B4673D5557”

Attività di co-progettazione conclusa e avvio delle attività. Scheda riproposta anche per il 2025.

Appropriatezza delle cure: miglioramento del sistema delle cure primarie e della continuità assistenziale fra Ospedale e Territorio.

Programmazione nelle comunità locali

Le comunità della Valdinievole sono chiamate a ripartire dopo l'emergenza pandemica a ripensare i propri modelli sociali. In questa prospettiva la riforma della sanità territoriale, le iniziative legate al PNRR, il futuro piano sociale e sanitario sono i riferimenti essenziali per la costituzione di comunità coese, capaci di rispondere ai bisogni di salute ed alle attese dei cittadini. In attesa dell'approvazione del nuovo piano sanitario sociale integrato regionale a seguito del quale la Società della Salute sarà chiamata a redigere il nuovo Piano Integrato di Salute si intende avviare il percorso partecipativo con la comunità quale embrione della rete comunitaria.

Sono previsti incontri nelle comunità locali con l'obiettivo di fornire un quadro conoscitivo d'insieme sulla realtà comunale e di ragionare sulle risposte messe in campo dal sistema pubblico, dal terzo settore e dagli altri soggetti locali.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Realizzazione di un modello integrato di trasporto sociale nel territorio della Valdinievole

Tale progettualità sul trasporto sociale è intesa quale servizio di accompagnamento diretto a persone fragili (anziani, minori e persone con disabilità) ed è finalizzato a consentire l'accesso alla rete di servizi sanitari, sociali, educativi e ricreativi da parte di persone prive di idonea rete familiare di supporto e/o non in grado di muoversi in autonomia. La progettualità verrà prodotta a seguito di un avviso pubblico finalizzato all'individuazione di enti del terzo settore interessati alla co-progettazione

- il servizio è finalizzato all'esercizio di alcuni diritti fondamentali e si qualifica come fattore funzionale alla tutela dei bisogni di fasce di popolazione fragile;
- prevedere che le modalità di esecuzione e l'organizzazione del servizio siano operate tramite un coordinamento unico degli enti del terzo settore;
- esprimere modalità che assicurino e garantiscano ridondanza delle risorse impiegate, competenze appropriate, strumenti organizzativi atti a garantire la continuità e qualità dei servizi erogati.

La SdS Valdinievole ha previsto un progetto di co-progettazione per lo sviluppo di un modello integrato di trasporto sociale per i cittadini della Valdinievole. Con riferimento a questa attività sono stati adottati i seguenti provvedimenti:

- determinazione del direttore n. 1 del 11/01/2024 con cui la Sds Valdinievole ha approvato l'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore interessati alla co-progettazione e alla successiva realizzazione di un modello integrato di trasporto sociale nel territorio della Valdinievole;
- determinazione del direttore n. 14 del 19/02/2024 di nomina della Commissione tecnica valutatrice così come prevista dall'art. 12 dell'Avviso composta da 3 membri come di seguito espressa:
- determinazione del direttore nr. 16 del 22.02.2024 avente per oggetto: "Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore interessati alla co-progettazione e alla successiva realizzazione di un modello integrato di trasporto sociale nel territorio della Valdinievole. Approvazione verbali e avvio fase di co-progettazione";

Adesione alla sperimentazione attuata dalla Regione Toscana relativamente al trasporto fragili approvata e gestita attraverso i seguenti atti:

- delibera di Giunta Regionale n. 1545 del 27/12/2022 con la quale si modificavano le disposizioni regionali concernenti le disposizioni regionali concernenti l'attività di sperimentazione progettuale relativa al trasporto di persone fragili;
- delibera di Giunta Regionale n. 746 del 03/07/2023 con la quale si indicavano le disposizioni regionali concernenti l'attività progettuale relativa al trasporto di persone fragili: seconda fase sperimentale;
- delibera di Giunta Regionale n. 1074 del 11/09/2023 con la quale si modificavano le disposizioni regionali concernenti l'attività progettuale relativa al trasporto di persone fragili: seconda fase sperimentale modifiche DGR 746-2023;

- decreto della RT nr. 20265 del 19.09.2023 avente per oggetto: “Impegno di spesa e liquidazione a favore delle Società della Salute e Zona Distretto: DGR 746/2023 e DGR 1074/2023 con cui si riconosce alla SdS Valdinievole la somma di €. 48.541,21 per il 2023 e, la somma di €. 97.082,43 per il 2024;

Attività di co-progettazione in corso, riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi.

DSS1_NA1 Budget Residenzialità non autosufficienza (residenziale e semiresidenziale compresa la gestione diretta)

Programmazione, gestione e governo budget residenzialità e semi-residenzialità ai sensi della DGRT 995/2017 e delle indicazioni di attuazione della DGRT 843/2021. Le risorse relative alle quote sanitarie sono assegnate con il budget annuale di Zona Distretto.

Gestione e governo dell'accesso in RSA. Budget residenzialità non autosufficienza: programmazione, gestione e governo del budget di residenzialità e semi-residenzialità ai sensi della DGRT 995/2016 (i cui effetti sono stati prorogati per ulteriori tre anni a decorrere dall'01.01.2022 con delibera della G.E. della SdS nr. 28 del 28.12.2021) con strutture sia in zona (5 – mediante stipula di una nuova convenzione) che fuori zona. Le risorse relative alle quote sanitarie sono assegnate con il budget annuale di zona distretto (€. 5.257.959,00). La quota sociale è messa a disposizione dai Comuni (€. 690.312,56). Vengono pertanto elaborati progetti assistenziali personalizzati durante tutto l'anno per l'anziano non autosufficiente che prevedono l'attivazione di progetti di residenzialità temporanea o permanente per anziani privi di supporto assistenziale per i quali non è possibile un progetto di tipo domiciliare.

L'attività è stata garantita e monitorata, attraverso la forte collaborazione delle SdS.

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili.

Progettualità relative al Dopo di Noi

Servizi per persone con disabilità grave prive di sostegno familiare di cui alla L.112/2016 come definiti dalla DGRT 623/2020 e successive finalizzati allo sviluppo delle autonomie, all'accrescimento della consapevolezza individuale e alla ricerca di soluzioni innovative e dell'abitare. I beneficiari sono persone con disabilità grave, adulte, in carico ai servizi territoriali valutate dalla UVMD, che risultano prive del sostegno familiare in quanto senza entrambi i genitori o comunque con genitori /e molto anziani/o non più in grado di rispondere ai bisogni di cura, in senso lato, del proprio figlio. Inoltre, soprattutto in un particolare ambito, potranno essere valutate e quindi arruolate anche persone più giovani in modo da iniziare un percorso graduale di distacco dalla famiglia. Nel 2024 i beneficiari sono stati 50 di cui 14 femmine e 34 maschi. Di questi 36 risultavano già beneficiari e 4 sono stati inseriti ex novo. Il progetto dunque si pone l'obiettivo generale di migliorare l'autonomia delle persone disabili attraverso un progressivo distacco dal nucleo familiare di appartenenza, realizzato attraverso azioni diversificate e graduali, ma strettamente integrate ed in parte, sequenziali tra loro. S'intende proseguire l'esperienza residenziale attuata presso la Cas della Spiga che per tre persone in questi anni è divenuta la loro casa, mentre gli altri due posti, sono utilizzati, sia per lunghi che per medi periodi, da diverse persone con disabilità che riescono a sperimentare. Il progetto, che prevede 3 ambiti: ambito A – percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita del nucleo familiare di origine –

ambito B – interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative dalle caratteristiche di cui al DM 23.11.2016 – Ambito C – programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia delle persone con disabilità grave e una migliore gestione della vita quotidiana. Si prevede un ampliamento/rafforzamento delle attività tramite le progettualità del PNRR.

Potenziamento e sviluppo delle autonomie attraverso:

- laboratori ed uscite (*vedasi scheda di monitoraggio*)
- percorsi programmati di accompagnamento di uscita dal nucleo familiare: soggiorni fuori dalla famiglia durante la settimana (*vedasi schema di monitoraggio*);
- soluzioni alloggiative che riproducono il contesto familiare (*vedasi scheda di monitoraggio*).

Attività rifinanziata e riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Progetti residenziali per l'assistenza ad Anziani Non Autosufficienti

Elaborazione di progetti assistenziali personalizzati per l'anziano non autosufficiente che prevedono l'attivazione di progetti di residenzialità temporanea o permanente per anziani privi di supporto assistenziale per i quali non è possibile un progetto di tipo domiciliare. La SdS collabora all'applicazione delle disposizioni nazionali, regionali ed aziendali relative alla prevenzione della trasmissione e della diffusione di COVID-19 nelle strutture residenziali per anziani ed interagisce con la Task force aziendale e locale per la gestione delle emergenze, delle attività di screening e delle campagne vaccinali all'interno delle strutture

Assistenza ad anziani non autosufficienti mediante elaborazione di progetti di residenzialità temporanea o permanente:

- valutazione ed elaborazione di un piano assistenziale personalizzato da parte dell'unità di valutazione multidisciplinare;
- inserimenti temporanei in strutture residenziali;
- inserimenti permanente in strutture residenziali;
- riposi assistenziale

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Progetti a favore del mantenimento delle persone disabili nel proprio ambiente di vita

Favorire la permanenza a domicilio delle persone disabili attraverso contributi economici ed il miglioramento dell'ambiente di vita

Potenziare e personalizzare interventi finalizzati a migliorare le opportunità di permanenza nel proprio ambiente di vita della persona disabile. Si intende favorire la permanenza a domicilio delle persone disabili attraverso contributi e servizi volti a supportare il disabile e la propria famiglia nell'azione di cura.

- valutazione del bisogno e redazione di un progetto di vita da parte dell'unità di valutazione multidisciplinare;
- erogazione di contributi volti a supportare il disabile e la propria famiglia nell'azione di cura
- trasporto socio-sanitario,
- adattamento Domestico per il sostegno alla domiciliarità (progetto ADA)

Attività che ha registrato un forte incremento soprattutto nel trasporto sociale, riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Potenziamento dei percorsi di autonomia delle persone disabili

Rientrano in questo percorso diversi progetti.

- progetti di Vita Indipendente che sostengono i percorsi di autonomia e indipendenza delle persone con disabilità prevedendo l'attivazione di progetti integrati, personalizzati e finalizzati alle necessità individuali;
- percorsi di autonomia per le persone con disabilità che comprendono le seguenti azioni: "Oikos" azione residenziale, "Scuola di autonomia" relative ai soggiorni al di fuori della famiglia durante il fine settimana; "Com'è bella la città" per le uscite di socializzazione; "Fuori tutti" per le uscite di socializzazione per giovani;
- attività occupazionali e di socializzazione in contesto lavorativo;

Si prevede un ampliamento/rafforzamento delle attività tramite le progettualità del PNRR.

Sviluppo e valorizzazione delle capacità e delle abilità delle persone disabili, anche attraverso l'elaborazione di progetti assistenziali personalizzati, con lo scopo di migliorare complessivamente la loro qualità di vita:

- valutazione e redazione di un piano assistenziale personalizzato da parte dell'unità di valutazione multidisciplinare;
- misure di sostegno al reddito per percorsi di studio, di formazione, inserimento socio-lavorativo, assunzione e realizzazione di percorsi di vita indipendente;
- assistenza domiciliare diretta e indiretta rivolta ai disabili;
- percorsi socio abilitativi;

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Indipendenza e Autonomia - InAut

Il progetto InAut è dedicato a persone con disabilità di età superiore a 18 anni residenti in Valdinievole ed ha l'obiettivo di sostenere l'attivazione di progetti integrati, personalizzati e finalizzati alle necessità individuali, che consentano alla persona con disabilità di condurre una vita in condizioni di autonomia finalizzata prioritariamente a specifici percorsi di studio, di formazione e di inserimento lavorativo, nonché per le funzioni genitoriali e della vita domestica e di relazione.

Attivazione di progettualità finalizzate all'autonomia personale, sociale, formativa e lavorativa delle persone con disabilità:

- Valutazione da parte della UVMD dei progetti individuali pervenuti con le domande di partecipazione correlando gli obiettivi progettuali all'assegnazione di risorse.
- Redazioni di piani economici in base agli obiettivi progettuali
- Monitoraggio dei progetti finanziati

Attività progettuale riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Centri socio riabilitativi

Elaborazione di progetti assistenziali personalizzati per assistere la persona disabile attraverso la frequenza dei centri socio-riabilitativi del territorio.

I Centri Socio Riabilitativi sono rivolti a persone con disabilità, con necessità di un sostegno elevato e/o molto elevato, di norma ultradiciottenni, per le quali, l'unità di valutazione multidimensionale della SdS Valdinievole elabora il progetto di vita, a seguito di valutazione multidisciplinare con approccio bio-psico-sociale. La permanenza all'interno del centro è prevista fino al 65 anno di età, oltre i 65 anni è possibile solo nel caso in cui il Progetto Personalizzato ne individui tempi e obiettivi che dovranno essere congrui con le finalità generali del Centro.

Mantenimento, recupero, sviluppo delle capacità percettive, motorie, cognitive e relazionali delle persone disabili.

-valutazione multidimensionale del bisogno della persona disabile da parte dell'unità di valutazione multidisciplinare ed elaborazione di un progetto di vita

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Assistenza ai disabili

La presa in carico avviene da parte dell'unità di valutazione multidisciplinare della SdS, che può essere integrata da figure professionali (medici specialisti) competenti per patologia nei singoli casi. L'equipe, valuta, secondo i criteri definiti, le condizioni socio sanitarie, i desideri e le aspettative espresse dalla persona definendo insieme alla stessa il progetto di vita.

Obiettivo primario è dare un sostegno alla permanenza al domicilio, laddove possibile, garantendo risposte eque e omogenee, migliorare la qualità di vita promuovendo un percorso di presa in carico globale, centrato sulla persona e sui familiari. 1-Erogazione di contributi economici volti a sostenere la domiciliarità e il lavoro di cura del care giver. 2-valutazione ed elaborazione di un piano assistenziale personalizzato da parte dell'unità di valutazione medica rivolto ai soggetti affetti da SLA ai sensi DGRT 721/09 e s.m.i.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Servizio Sociale di sollievo - Pronto badante

Il servizio è rivolto a beneficiari ultra sessantacinquenni residenti nel territorio della Valdinievole che non hanno attivo un Progetto personalizzato (Pap) in presenza di una condizione di disagio e di bisogno.

L'obiettivo è quello di sostenere e supportare la famiglia nella prima fase del bisogno assistenziale e fornire ai cittadini informazioni sui servizi socio-sanitari territoriali anche attraverso l'attivazione di un numero unico a livello regionale e prevedendo un rafforzamento del modello di "presa in carico sociale" dell'anziano in difficoltà attraverso visite a domicilio e/o l'utilizzo di nuove tecnologie dell'informazione e della comunicazione (ICT). La persona in stato di fragilità, inoltre, è beneficiaria di una erogazione attraverso il libretto famiglia per il lavoro occasionale accessorio, per

un importo complessivo di euro 300,00, una tantum, pari alla copertura di massimo 30 ore da parte di un assistente familiare, da utilizzare per le prime necessità.

Tutto ciò avviene alla luce della Delibera della Giunta Regionale n. 256 del 13 marzo 2023 che approva il Piano regionale per la non autosufficienza triennio 2022-2024, che prevede, tra le azioni innovative, l'intervento "Servizi sociali di sollievo – Pronto Badante" per garantire un aiuto alle famiglie e agli anziani attraverso un tempestivo intervento direttamente a domicilio per le emergenze temporanee.

Preso atto che, in attuazione di tale disposizione la Regione Toscana ha approvato la DGRT n. 292 del 20.03.2023 "Piano Regionale per la Non Autosufficienza 2022-2024 di cui alla DGR 256/2023. Approvazione Linee di indirizzo regionali alle Zone Distretto e Società della Salute della Toscana" per l'attivazione di manifestazioni di interesse sul territorio regionale per la realizzazione dell'intervento "Servizi sociali di sollievo - Pronto Badante".

Destinatari del progetto sono le zone distretto e le Società della Salute tenute a predisporre una manifestazione di interesse secondo quanto indicato nelle Linee di indirizzo di cui all'Allegato A della Delibera 292/2023 assegnando la somma complessiva di euro 9.636.000,00 per la realizzazione dell'intervento nel triennio, di cui euro 6.276.000,00 per l'attivazione della manifestazione di interesse per l'attuazione triennale dell'intervento "Servizi sociali di sollievo – Pronto Badante" e euro 3.360.000,00 per l'attivazione di un'unità amministrativa nel triennio a supporto della gestione dell'intervento "Servizi sociali di sollievo – Pronto Badante".

La DGRT 292/2023 assegna alla SdS Valdinievole l'importo complessivo per la realizzazione del Progetto Pronto Badante pari ad Euro 316.117,54, così ripartito: €. 196.117,54 per l'attivazione della manifestazione di interesse per l'attuazione triennale (36 mesi) dell'intervento "Servizi sociali di sollievo – Pronto Badante"; €. 120.000,00 per l'attivazione di un'unità amministrativa nel triennio a supporto della gestione dell'intervento "Servizi sociali di sollievo – Pronto Badante" assunta con il provvedimento 102 dell'08.03.2024. Le somme sono state assegnate con decreto della RT n. 6133 del 22.03.2023 con il quale sono stati impegnati a favore della SdS Valdinievole l'importo complessivo per la realizzazione nel triennio del Progetto Pronto Badante in attuazione delle Linee di Indirizzo di cui alla Delibera RT 292/2023, pari ad Euro 316.117,54, e contestualmente liquidati alla SdS Valdinievole un primo contributo pari ad Euro 96.247,86 pari all'impegno per la Manifestazione di Interesse per la prima annualità (12 mesi) Euro 56.247,86 ed il costo dell'operatore amministrativo per la prima annualità (12 mesi) Euro 40.000,00. Per tale motivo la SdS Valdinievole ha approvato e pubblicato con il provvedimento nr. 172/2023 con il seguente oggetto: "Delibera RT nr. 256 del 13.03.2023 "Piano Regionale per la non auto sufficienza triennio 2022-2024 e delibera RT 292 del 20.03.2023 "Piano Regionale non autosufficienza approvazione linee indirizzo regionali alle zone distretto e Società della Salute della Toscana per l'attivazione di manifestazioni di interesse sul territorio regionale per la realizzazione dell'intervento "Servizi sociali di sollievo – Pronto badante approvazione avviso di manifestazione interesse per l'area della Valdinievole" e, dato avvio al progetto.

Con provvedimento 563/2024 si è provveduto alla liquidazione delle somme per le attività svolte fino a Marzo 2024 mentre nel 2025 quelle fino a Giugno 2024.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili.

PNRR - Autonomia degli anziani non autosufficienti

Il progetto ha l'obiettivo di prevenire l'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti assicurando, in alternativa al ricovero a lungo termine in strutture residenziali pubbliche, un contesto abitativo attrezzato insieme ad un percorso di assistenza sociale e sociosanitaria integrata di tipo domiciliare, che consentano alla persona di conseguire e mantenere la massima autonomia ed indipendenza. La progettualità è stata presentata con la Società della Salute di Pistoia che è ente capofila della progettualità.

Le azioni specifiche che saranno realizzate nel territorio della Valdinievole sono sia di tipo gestionale che d'investimento.

Le attività prevedono:

- dotazione strumentale tecnologica atta a garantire l'autonomia dell'anziano e il collegamento alla rete dei servizi integrati sociali e sociosanitari per la continuità assistenziale;
- potenziamento della rete integrata dei servizi legati alla domiciliarità;
- realizzazione di investimenti infrastrutturali per la riqualificazione di ambienti pertinenti ai gruppi appartamenti rivolti a anziani non autosufficienti ubicati a Collodi - Pescia (PT);

Attività progettuale in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025.

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili.

Strutture residenziali per disabili

Elaborazione di progetti di vita finalizzati all'inserimento in strutture residenziali qualora non sia possibile la permanenza a domicilio.

Mantenimento, recupero, sviluppo delle capacità percettive, motorie, cognitive e relazionali delle persone disabili.

- valutazione multidimensionale del bisogno della persona disabile da parte dell'unità di valutazione multi-disciplinare ed elaborazione di un progetto di vita
- elaborazione di progetti che prevedano l'inserimento in struttura
- inserimenti in strutture ex art.26

Attività in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Progetti a supporto della domiciliarità di Anziani Non Autosufficienti

Elaborazione di progetti assistenziali domiciliari a supporto dell'anziano non autosufficiente e del suo nucleo familiare che possono fornire interventi di assistenza domiciliare diretta o indiretta (tramite erogazione di contratti economici).

Elaborazione di progetti domiciliari a beneficio di anziani non autosufficienti al fine di supportare le famiglie nell'assistenza, evitando l'istituzionalizzazione.

- valutazione socio-sanitaria del bisogno ed elaborazione di un piano assistenziale personalizzato da parte dell'unità di valutazione multidisciplinare rivolto agli anziani non autosufficienti;

- attivazione di servizi a carattere domiciliare diretta o indiretta (Servizi di assistenza domiciliare, Contributo economico per assistenti familiari, servizi semiresidenziali)

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Progetto Home Care Premium

Il progetto Home Care Premium (HCP), promosso e finanziato da INPS, prevede l'integrazione dei servizi "ordinari" destinati alle persone con disabilità o a quelle anziane in condizione di non autosufficienza. Il programma prevede oltre che ad un contributo per l'assistente familiare erogato direttamente da INPS anche l'erogazione di numerosi servizi e aiuti integrativi. Il programma, avviato già da diversi anni, è rivolto ai dipendenti ed ai pensionati pubblici, ed è finalizzato ad offrire assistenza e servizi aggiuntivi a favore dei non autosufficienti

Offrire servizi di assistenza integrativi a favore di anziani e disabili non auto.

1- Organizzazione e gestione fase accesso cittadino al progetto;

2- Valutazione dei casi;

3- Definizione Piano Assistenziale Personalizzato;

4- Erogazione dei servizi concordati nel Piano assistenziale Personalizzato.

La SdS Valdinievole con la Delibera della Giunta Esecutiva n. 12 del 26/04/2022 avente ad oggetto "Progetto Home Care Premium (HCP) 2022. Adesione" ha stabilito che:

- l'adesione della SdS al nuovo progetto HCP 2022;

- la nomina del Responsabile dell'U.F. Integrazione Socio Sanitaria quale Responsabile del Progetto;

- la nomina membri Commissione mista nelle persone di: Gianfranco Fucci; Giovanni Natali.

La Direzione Regionale INPS in data 13/03/2024 (ns. prot. 1626/2024) ha trasmesso agli ambiti territoriali, gestori del progetto HCP della Toscana una nota con le indicazioni in merito alle modalità di fatturazione delle prestazioni socio assistenziali integrative, presenti in convenzione, formalizzate nel PAI (piano assistenziale individualizzato) ed accettate dal beneficiario, specificando che la fatturazione non sarà più accolta a favore del beneficiario del progetto ma dovrà essere intestata esclusivamente all'ambito Società della Salute della Valdinievole. Pertanto con il provvedimento 427 del 12.09.2024 si è provveduto alla pubblicazione di manifestazione pubblica d'interesse, conforme alle norme vigenti, per la costituzione di un elenco di operatori economici autorizzati all'erogazione delle prestazioni di cui alle lettere A, B, G del bando INPS HCP 2022 INPS ossia quelle per le quali non sono già attive gare o convenzioni. Successivamente sono adottati i seguenti atti:

- Provvedimento nr. 453/2024 di approvazione del primo elenco di soggetti erogatori
- Provvedimento nr. 507/2024 di approvazione di un secondo elenco di soggetti erogatori.

Attività progettuale in corso riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Insieme a Casa

Attività di integrazione tra vari professionisti competenti dell'ente pubblico e del Terzo Settore che sopperiscono all'assenza di un supporto familiare, organizzando per l'anziano un'assistenza continuativa presso il proprio domicilio a favore di soggetti non autosufficienti soli o privi di un idoneo supporto familiare

I destinatari di questa sperimentazione sono un gruppo persone anziane individuate dall'ACOT e dall'UVM che si trovano in condizioni di fragilità socio-sanitaria in quanto non autosufficienti (anche solo temporaneamente) e privi di un sostegno familiare che possa organizzare un progetto assistenziale a domicilio. Il progetto prevede un'attività di integrazione tra vari professionisti competenti dell'ente pubblico e del Terzo Settore che sopperiscono all'assenza di un supporto familiare, organizzando per l'anziano un'assistenza continuativa presso il proprio domicilio. Il progetto prevede: reperimento di personale formato con eventuale sostituzione in caso di assenza, redazione di un contratto di assunzione, svolgimento delle necessarie pratiche amministrative e burocratiche, monitoraggio della situazione domiciliare in collaborazione con l'ente pubblico.

Il progetto si è svolto nel corso del 2024. Con provvedimento nr. 457/2024 si è chiesta la proroga dell'attività al 31.12.2024 e con provvedimento 460/2024 si è liquidata l'attività svolta fino a giugno 2024.

Attività progettuale riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Budget di Salute

Il Budget di salute è un modello organizzativo-gestionale sperimentale che riguarda l'area della disabilità che la regione Toscana sta introducendo come strumento per realizzare progetti di vita per la persona disabile.

Il “budget del progetto” è rappresentato dall'integrazione delle risorse economiche, professionali ed umane messe in campo per la persona. La novità, il punto di forza del progetto, è rappresentata dall'approccio integrato che mette in rete le risorse individuali, familiari, del contesto e dei diversi livelli istituzionali (educativi, sociali, sanitari) coinvolti, nell'ottica dell'inclusione della persona e della sua partecipazione attiva alla comunità.

-proseguire la sperimentazione del modello del Budget di Salute;

- partecipazione alla progettualità regionale “A Good Life” per la diffusione e applicazione del modello su tutto il territorio regionale.

Attività in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Attività dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare per progetti relativi ad Anziani non Autosufficienti

Il cittadino accede al sistema socio-sanitario attraverso il Punto Insieme, finestra informativa sul territorio, in seguito, l'Unità di Valutazione Multidisciplinare formula il Progetto Assistenziale Personalizzato (L.R. 66/2008, art. 12) che offre ai cittadini una risposta effettiva al bisogno, sulla base di una attenta valutazione dello stesso, anche in considerazione delle risorse disponibili. Gli interventi integrati di carattere sanitario e sociale sono realizzati attraverso l'utilizzo di procedure omogenee di valutazione sull'intero territorio della Valdinievole.

Valutazione e presa in carico attraverso la definizione di progetti assistenziali personalizzati di anziani non autosufficienti con bisogni socio-sanitari complessi.

1- Presa in carico delle segnalazioni di bisogni socio-sanitari complessi.

2- Valutazione congiunta sociale e sanitaria svolta da personale dedicato.

3- Definizione piano personalizzato.

4- Monitoraggio interventi definiti

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Accreditamento assistenti personali

La SdS Valdinievole, in collaborazione con gli attuatori zionali del progetto Pronto Badante, fa parte della sperimentazione regionale relativa all'accREDITamento degli assistenti personali. La procedura di accREDITamento degli assistenti familiari/badanti fa riferimento alla Legge Regionale 82/2009 e al Regolamento DPGR 11 agosto 2020 e prevede la presentazione della domanda di accREDITamento da parte dell'assistente presso il comune di domicilio

Attivazione 2 sportelli nel territorio della Valdinievole dedicati ad accompagnamento alla presentazione della domanda di accREDITamento.

Diffusione delle modalità del percorso di accREDITamento tra i cittadini, soprattutto tra coloro che sono beneficiari di contributo pubblico per assistenza domiciliare indiretta.

Collaborazione con i comuni per rendere più omogenei e fruibili i percorsi per la cittadinanza.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025.

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi.

Ricognizione processi Uvm/UVmd

Tenuto conto della molteplicità delle risposte assistenziali che l'UVM/UVMD può proporre si è ritenuto opportuno definire per ogni attività proposta dall'equipe multidisciplinare il processo che trova coinvolti anche operatori con diversa qualifica

L'obiettivo è definire in modo esplicito, formale e condiviso i processi da seguire per poter procedere all'attivazione di progettualità previste nei Piani Assistenziali definiti in UVM/UVMD.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

FSC Sosta

Il progetto ha lo scopo di fornire un sostegno alla domiciliarità ai residenti nel territorio della Valdinievole attraverso interventi specifici per i bisogni degli utenti e delle loro famiglie. Le azioni previste sono di tre tipologie e coinvolgono più fasce di soggetti con limitazioni, anche temporanee, dell'autonomia: persone non autosufficienti o disabili in fase di dimissione ospedaliera, soggetti affetti da demenza, anziani non autosufficienti.

Elaborazione di progetti personalizzati ed erogazione di buoni servizio per tre tipologie di utenti:

1. Persone anziane con limitazione temporanea dell'autonomia o a rischio di non autosufficienza o disabilità gravi, in dimissione da strutture

ospedaliere ed affini segnalati all'ACOT; i progetti potranno prevedere supporto domiciliare o periodi di cure intermedie nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito

2. Soggetti affetti da demenza, la SOC Geriatria insieme all'UVM elaborerà piani individualizzati che potranno prevedere più interventi sia domiciliari che extra-domiciliari a supporto degli utenti e della loro famiglie;

3. Ampliamento e potenziamento dell'assistenza domiciliare indiretta di anziani non auto in carico all'UVM attraverso l'erogazione di contributi economici per concorrere la spesa di assistenti privati regolarmente contrattualizzati.

Attività progettuale **conclusa** i 31 dicembre 2024

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

FSE+ SOS

Il progetto ha lo scopo di contribuire a sviluppare un sistema di assistenza domiciliare, capace di affrontare una vasta gamma di necessità nei vari contesti dell'assistenza sanitaria e familiare attraverso azioni che prevedono la personalizzazione dell'assistenza, la copertura a largo spettro delle esigenze delle persone, il coordinamento tra i vari servizi e la continuità del percorso di cura.

Elaborazione di progetti personalizzati ed erogazione id buoni servizio per tre tipologie di utenti:

1. Persone anziane con limitazione temporanea dell'autonomia o a rischio di non autosufficienza o disabili gravi, in dimissione da strutture ospedaliere ed affini segnalati all'ACOT. I progetti potranno prevedere supporto domiciliare o periodi di cure intermedie nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito;

2. Soggetti affetti da demenza, la SOC Geriatria insieme all'UVM elaborerà piani individualizzati che potranno prevedere più interventi sia domiciliari che extra-domiciliari a supporto degli utenti e della loro famiglie;

3. Ampliamento e potenziamento dell'assistenza domiciliare indiretta di anziani non auto con isogravità 4 o 5 valutate dall'UVM attraverso l'erogazione di contributi economici per concorrere la spesa di assistenti privati regolarmente contrattualizzate;

4. Minori con disabilità certificate ai sensi della L.104/1992. I progetti potranno prevedere l'attivazione di interventi socio-assistenziali e socio-educativi.

In risposta al decreto della Regione Toscana nr. 27538 del 22.12.2023 avente per oggetto: "PR FSE+ 2021-2027 Attività PAD 3.k.7 Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari. Approvazione avviso pubblico denominato "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" emesso nel rispetto della delibera di Giunta n. 1200 del 16/10/2023 che approva gli elementi essenziali per l'adozione di un avviso mirato al sostegno all'assistenza sociosanitaria domiciliare per persone non autosufficienti a valere sull'attività 3.k.7 del

PR FSE+ 2021-2027, dato atto che l'avviso regionale è finanziato con risorse residue a valere del FSE+, Priorità 3 Inclusione, attività 3.h.1 e 3.k.7 e, che, l'avviso finanzia le seguenti azioni: 1) Azione 1 – Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio; 2) Azione 2 – Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza; 3) Azione 3 – Ampliamento del servizio di assistenza familiare, 4) Azione 4 – Servizi di assistenza a minori con disabilità e alle loro famiglie si è adottato il provvedimento nr. 580 del 05.12.2024 avente per oggetto: "Progetto FSE+ 2021 – 2027 – Progetto S.O.S. – Avviso d'istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione d'interesse per la costituzione di elenchi di operatori economici per l'erogazione degli interventi previsti dall'avviso regionale approvato con D.D. Regione Toscana n. 27538/2023. Approvazione avviso pubblico.

Attività progettuale non ancora attivata e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

DSS 8_DIS4 Unità di Valutazione Multidimensionale Disabilità (UVMD)

La DGRT 1449 prevede la costituzione delle UVMD zonali ai fini della valutazione multidimensionale della persona disabile e della redazione del Progetto di Vita. La UVMD è costituita da un nucleo fisso (medico ASC, assistente sociale, amministrativo) e da ulteriori professionisti in caso di declinazione UVMD Minori (microéquipe UFSMIA, professionisti a chiamata) o UVMD Adulti (Psichiatra, Psicologo, Fisiatra, professionisti a chiamata).

Monitoraggio e funzionamento delle UVMD.

L'attività è stata garantita e verranno mantenute azioni di monitoraggio e funzionamento.

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

PNRR - Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Dopo di Noi

La progettualità risponde all'obiettivo generale di accelerazione del processo di de-istituzionalizzazione fornendo servizi sociali e sanitari di comunità e domiciliari alle persone con disabilità al fine di migliorarne l'autonomia e offrire loro opportunità di accesso nel mondo del lavoro, anche attraverso la tecnologia informatica. Sulla progettualità legata al Dopo di Noi sono state presentate ed approvate due progettualità.

Il progetto prevede la riqualificazione di 4 gruppi appartamento di proprietà pubblica o di ETS da mettere a disposizione di persone con disabilità residenti in Valdinievole con le caratteristiche del Dopo di noi. Si prevede, inoltre, il reperimento di locali adeguati al fine di garantire lo svolgimento delle sedute valutative, i colloqui, gli incontri sia con i beneficiari che con i vari portatori d'interesse. I gruppi appartamento potranno ospitare complessivamente 24 persone riconosciute disabili e mancanti, del tutto o in parte, del supporto familiare, ovvero con genitori non più in grado di provvedere alla loro cura, che attualmente non sono beneficiarie di questo tipo di percorso. Come azione propedeutica sarà effettuata la valutazione delle persone disabili all'interno dell'UVMD prevedendo personale dedicato che andrà a rafforzare l'équipe multidisciplinare esistente, e si occuperà in particolare della progettazione individualizzata, seguendo il percorso in tutte le sue fasi, in qualità di case manager. Il progetto ha

come obiettivo principale l'accoglienza di persone disabili adulte all'interno di un percorso residenziale di tipo innovativo costruito su un modello di vita domestico-familiare da realizzarsi in un contesto accogliente sia dal punto di vista strutturale che dal punto di vista affettivo-relazionale. Il progetto residenziale si propone di rispondere al bisogno territoriale di ampliare la filiera dei servizi residenziali, attraverso un modello di residenzialità già sperimentato ed attivo nel territorio. Intende inoltre promuovere la definizione del percorso di vita attraverso il coinvolgimento attivo della persona e/o del suo rappresentante legale promuovendo lo sviluppo di processi di consapevolezza e di capacità di scelta. Oltre all'azione dell'abitazione si prevede di attuare, partendo dalle caratteristiche dei possibili beneficiari, percorsi di accompagnamento al lavoro attraverso tirocini per l'inclusione sociale.

Nel 2024 sono stati adottati i seguenti atti:

Determina del Direttore nr. 43 del 05.07.2024 avente per oggetto: "Realizzazione degli interventi finanziati dal PNRR, Missione 5 "Inclusione e Coesione" – Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" – Sotto-componente 1 "servizi Sociali, disabilità e marginalità sociale – Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità ("Dopo di Noi" – Cup I94H22000420007). Approvazione avviso pubblico di co-progettazione ex art. 55 D. lgs. 117/2017;

Determina del Direttore nr. 50 del 29.07.2024 avente per oggetto: PNRR, Missione 5 - Componente 2 – Sotto-componente 1 Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità"- Avviso pubblico di co-progettazione su "Vita Indipendente" (Cup I94H22000430007) e "Dopo di Noi" (Cup I94H22000420007 e Cup I14H22000820007). Approvati con determinazioni nr. 42 e 43 del 05/07/2024 – Nomina commissione esaminatrice.

Determina del Direttore nr. 74 del 29.10.2024 avente per oggetto: Interventi finanziati dal PNRR, Missione 5 "Inclusione e coesione" - Componente 2 "Infrastrutture sociali, Famiglie, Comunità' e Terzo settore" – Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale" - Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità – Avviso di coprogettazione su "Dopo di noi"- Cup I94H22000420007 e "Vita Indipendente" – Cup UP I94H22000430007- Approvazione verbale della commissione valutatrice e avvio fase di coprogettazione"

Attività progettuale in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

PNRR - Percorsi di autonomia per persone con disabilità - Vita Indipendente

La linea intervento risponde all'obiettivo generale di accelerazione del processo di de-istituzionalizzazione fornendo servizi sociali e sanitari di comunità e domiciliari alle persone con disabilità, al fine di migliorarne l'autonomia e offrire loro opportunità di accesso nel mondo del lavoro, anche attraverso la tecnologia informatica.

Per quanto attiene alle tre linee di intervento indicate, il progetto si articolerà nel dettaglio:

i) Definizione e attivazione del progetto individualizzato: Come azione propedeutica sarà effettuata, all'interno della commissione UVMD, la valutazione delle persone eleggibili al progetto che hanno le caratteristiche per poter accedere al percorso della Vita Indipendente a cui seguirà l'elaborazione del progetto di vita individualizzato.

ii) Il personale predisposto alla valutazione sarà dedicato ed andrà a rafforzare l'equipe multidisciplinare esistente occupandosi in particolare della

progettazione individualizzata e seguendo il percorso in tutte le sue fasi anche in qualità di case manager. Tale rafforzamento di personale avrà anche l'obiettivo finale di intercettare, con la collaborazione degli Enti del Terzo Settore, persone con disabilità non conosciute dai servizi.

iii) Si prevede inoltre il reperimento di locali adeguati al fine di garantire lo svolgimento delle sedute valutative, i colloqui, gli incontri con i beneficiari ed i vari portatori d'interesse.

iiii) Abitazione: adattamento degli spazi e domotica: Il progetto prevede nello specifico il recupero e la riqualificazione di appartamenti di proprietà pubblica situati all'interno del territorio della Valdinievole per la realizzazione di appartamenti rivolti a 12 persone con disabilità residenti in Valdinievole che esprimono la volontà di abitare in autonomia con i necessari adattamenti domotici e di assistenza domiciliare. Caratteristica del progetto è anche quella di favorire possibilità di scambio di esperienze di vita rafforzando il welfare di comunità e nuove forme di inclusione. Per questo motivo si prevedono anche iniziative all'interno dell'appartamento che coinvolgano gli enti del terzo settore e la cittadinanza.

iiiii) Lavoro: sviluppo delle competenze digitali per le persone con disabilità coinvolte nel progetto e lavoro anche a distanza: Si prevede attivazione di tirocini, mediante agenzia formativa specializzata, anche on line per favorire il miglior accesso possibile al mercato del lavoro in tutte le varie forme. Sarà dato particolare rilievo al far acquisire alla persona le competenze digitali attraverso una specifica formazione informatica proprio al fine di implementare anche forme lavorative in smart working. Obiettivo di questa azione, coerentemente con il fabbisogno presente, è cercare di creare progetti di vita nei quali l'ambito lavorativo possa divenire maggiormente soddisfacente per il raggiungimento di un'autonomia personale.

Determina del Direttore nr. 42 del 05.07.2024 avente per oggetto: "Realizzazione degli interventi finanziati dal PNRR, Missione 5 "Inclusione e Coesione" – Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" – Sotto-componente 1 "servizi Sociali, disabilità e marginalità sociale – Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità ("Vita Indipendente – Cup I94H22000430007). Approvazione avviso pubblico di co-progettazione ex art. 55 D. lgs. 117/2017;

Determina del Direttore nr. 50 del 29.07.2024 avente per oggetto: PNRR, Missione 5 - Componente 2 – Sotto-componente 1 Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" – Avviso pubblico di co-progettazione su "Vita Indipendente (CUP I94H22000430007) e "Dopo di Noi" (CUP I94H22000420007 e CUP I14H22000820007). Approvati con determinazione n. 42 e 43 del 05.07.2024 – Nomina commissione esaminatrice.

Determina del Direttore nr. 74 del 29.10.2024 avente per oggetto: Interventi finanziati dal PNRR, missione 5 "Inclusione e Coesione" – Componente2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" – Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale" - Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità – Avviso di coprogettazione su "Dopo di Noi" - Cup I94H22000420007 e "Vita Indipendente" - Cup I94H22000430007- Approvazione verbali della commissione.

Attività progettuale in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili

La SdS Valdinievole intende dare continuità ai progetti di accompagnamento a lavoro per cittadini con disabilità attuati con il progetto VOLARE, finanziato su POR FSE e terminato a dicembre 2022

Laboratori didattici

Inserimenti socio-terapeutici con attività di tutoraggio

Attività di scouting di aziende disponibili ad ospitare tirocini

Attività di matching tra domanda ed offerta

Attività progettuale rifinanziata FSE+ avviata il 19 dicembre 2024 e riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

2.c. - STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Unità Funzionale Integrazione Socio-Sanitaria - Altro tipo di gestione							
Responsabile dell'Unità Funzionale: Dott. Stefano Lomi - Coordinatore Settore: Paola Pagni							
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	Importi	SVILUPPO TEMPORALE				
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim	
1. Programmazione dell'offerta semiresidenziale e residenziale per le persone disabili	1. Costituzione gruppo di lavoro	0	X	X	X		X
2. Pianificazione dell'offerta residenziale e semiresidenziale in RSA – Attuazione previsioni PNRR e DGRT 843/2021	1. Analisi e fabbisogno SdS/Zd – Pianificazione e riqualificazione moduli	0	X	X	X		X
3. Percorso di armonizzazione dei progetti non autosufficienza SdS	1. Implementazione delle linee comuni tra i progetti non autosufficienza, adozione modulistica comune, passaggio al sistema informativo Aster Cloud	0	X	X	X		X
4. Progetto Regionale di presa in carico delle persone con disabilità	1. Riqualificazione della presa in carico delle persone con disabilità, definizione della governance aziendale del percorso di presa in carico, avvio dei lavori dell'Organismo di coordinamento e programmazione a livello aziendale,	0	X	X	X		X
5. Non autosufficienza	1. Miglioramento della correttezza, completezza e coerenza dei flussi informativi, inserimento del flusso delle cure intermedie. Nr. anziani con età >/ 72 anni non autosufficienza in trattamento sociosanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente per 1000 abitanti	0	X	X	X		X
6. Gestione diretta SdS	1. Attualizzazione degli otto accordi SdS/TC per la gestione diretta, definizione del fabbisogno del personale, attuazione degli accordi di avvalimento (attuazione della DGRT 834/22 e 1314/22)	0	X	X	X		X
TOTALE							

Data/...../2024

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

DSS6_DIS3 Programmazione dell'offerta semiresidenziale e residenziale per le persone disabili

Elaborazione di un documento di programmazione dell'offerta semiresidenziale e residenziale per le persone disabili, che tenga conto dei fabbisogni ripartiti per SDS nell'area disabilità, in condivisione con l'Organismo di coordinamento e programmazione di livello aziendale (DDG 1184 del 14/10/2022).

Costituzione gruppo di lavoro per la programmazione dell'offerta composto da SDS, Dipartimento Servizi Sociali, Dipartimento Decentramento, Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitazione, Salute Mentale Adulti e Salute Mentale Infanzia Adolescenza.

Nonostante alcune criticità, l'obiettivo è stato portato avanti e necessita di ulteriore implementazione per il 2025.

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

DSS3_NA3 Pianificazione dell'offerta residenziale e semiresidenziale in RSA - attuazione previsioni PNRR e DGRT 843/2021

Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali sulla DGRT 843 con i seguenti obiettivi: analisi del fabbisogno rispetto alla distribuzione dei ricoveri nei moduli/nuclei in RSA. Valutazione della ricaduta organizzativa sul governo dei moduli/nuclei specialistici, non soggetti a libera scelta. Pianificazione, di concerto con la Direzione dei Servizi Sociali dell'azienda sanitaria, della riqualificazione dell'offerta al fine di rispondere in modo più appropriato ai bisogni dei cittadini.

Analisi e definizione del fabbisogno SdS/Zd; Pianificazione e riqualificazione moduli assistenziali in RSA a livello zonale; Governo dell'accesso differenziato per modulo specialistico delle liste di attesa. Appropriata dell'inserimento in RSA.

L'attività di pianificazione e programmazione è stata mantenuta in collaborazione con le SdS.

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

DSS2_NA2 Percorso di armonizzazione dei progetti non autosufficienza SdS

Passaggio al nuovo sistema AsterCloud per l'inserimento dei dati e il tracciamento delle attività della non autosufficienza. Ricostituzione di un gruppo di lavoro rappresentativo delle otto SdS, della direzione aziendale e delle professionalità coinvolte nel percorso Non Autosufficienza.

Equità e trasparenza: implementazione di linee comuni tra i progetti non autosufficienza attuati sul territorio della Toscana Centro: Adozione modulistica comune; passaggio al sistema Informativo Aster Cloud. Implementazione dal percorso di implementazione dell'armonizzazione.

Concluso il lavoro del gruppo di lavoro dedicato e multi-professionale, con la collaborazione delle SdS.

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

DSS5_DIS2 Progetto regionale di presa in carico della persona con disabilità

Implementazione, in collaborazione con i Dipartimenti aziendali interessati (Servizi Sociali, Salute Mentale e Dipendenze, Medicina Fisica e Riabilitazione, Rete Sanitaria Territoriale, Assistenza Infermieristica e Ostetrica, Servizi Tecnico Sanitari, Area Medica) di linee operative, organizzative e professionali, coerenti con lo sviluppo dei percorsi e con le previsioni normative nazionali (PNISS, PNRR, D. Lgs n. 66/2017 ss.mm.ii) per l'attuazione del Progetto regionale di Presa in carico della persona con disabilità previsto con le DGRT n. 1449/2017, n. 1642/2019 e n. 1055/2021.

Riqualificazione della presa in carico delle persone con disabilità ai sensi della DGRT 1449/2017; definizione della governance aziendale del percorso di presa in carico e avvio dei lavori dell'Organismo di coordinamento e programmazione di livello aziendale; monitoraggio funzionamento UVMD; sperimentazione degli strumenti di cui alla DGRT 1055; formazione degli operatori. Partecipazione al piano formativo regionale e aziendale.

L'attività ha previsto numerosi percorsi formativi e di implementazione dell'armonizzazione tra le zone, attraverso gruppi di lavoro specifici.

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

AS13 NSG Non Autosufficienza

La SdS/ZD e l'azienda sanitaria in qualità di responsabili dell'erogazione di prestazioni e servizi per la non autosufficienza sono tenute a garantire la correttezza, la completezza e la coerenza dei relativi flussi informativi, secondo il Nuovo sistema di Garanzia. A tal fine si intende definire una procedura comune a tutte le SdS/ZD per l'alimentazione dei flussi e il raggiungimento di una condizione di coerenza, correttezza e coerenza dei flussi informativi della non autosufficienza.

Miglioramento della correttezza, completezza e coerenza dei flussi informativi. Definizione procedura per l'alimentazione dei flussi; Inserimento delle cure intermedie nel flusso; Implementazione della qualità relativa alla alimentazione corretta dei flussi informativi (NSG: Numero di anziani con età ≥ 75 anni non autosufficienti in trattamento sociosanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente per 1000 abitanti).

Il nuovo NSG e i relativi indicatori, costituiscono un obiettivo importante sia per l'azienda che per le singole SdS/Zd. È stato mantenuto dal Dipartimento Servizi Sociali e dalle Direzioni SdS/ZD il monitoraggio costante per il raggiungimento degli obiettivi, anche in relazione alla programmazione.

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

AS1 Gestione Diretta SdS

La Direzione Aziendale ha concluso il percorso con i Direttori SdS per l'attuazione delle previsioni regionali sulla gestione diretta delle SDS che prevede il completamento della personalizzazione e l'attuazione dell'accordo fra Azienda UsI TC e SdS per la gestione diretta (schema approvato

dalla Conferenza Aziendale dei Sindaci con Deliberazione n.2/2021) e l'attuazione delle DGRT n. 834/2022 "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio delle SdS" e DGRT n. 1314/2022 "Linee di indirizzo per la predisposizione del regolamento di organizzazione delle SdS e schema-tipo di accordo per l'avvalimento da parte della SdS di unità organizzative di uno o più enti aderenti al consorzio".

Attualizzazione degli otto accordi SdS / ASL TC per la gestione diretta, definizione del fabbisogno del personale SdS, attuazione degli accordi di avvalimento con criteri di valorizzazione condivisi e comuni, attuazione delle DGRT 834/2022 e 1314/2022.

L'Accordo per la Gestione Diretta SdS è stato approvato e/o discusso in tutte le Assemblee SdS. È stato costituito un gruppo di lavoro per la definizione del fabbisogno del personale amministrativo e assistente sociale delle SdS e per la definizione di criteri comuni ai fini della valorizzazione dell'avvalimento per la gestione del personale con l'Azienda Usl Toscana Centro, attraverso il Dipartimento delle Risorse Umane. La SdS Valdinievole ha approvato il nuovo schema di "Convenzione tra l'Azienda USL Toscana Centro e la Società della Salute della Valdinievole per la gestione diretta ed unitaria ex art. 71 bis L.R. 40/2005 e ss.mm.ii. con delibera di G.E. nr. 30 del 17.10.2022 e, successivamente sottoscritta. La stessa è stata poi aggiornata con delibera della G.E. nr. 44 del 07.11.2024.

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

3.a.1 - STRUTTURE ORGANIZZATIVE – Area Funzionale Socio-Assistenziale – Settore Socio Assistenziale

Responsabile dell'Area Funzionale: : Daniela Peccianti							
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI 2022	Importi	SVILUPPO TEMPORALE				
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim	
1. Mantenimento autonomia anziani autosufficienti e persone vulnerabili	1. Nr. di progetti personalizzati elaborati dall'Unità di valutazione; 2. Nr. di servizi di assistenza domiciliare attivati; 3. Nr. di inserimenti in strutture residenziali per autosufficienti; 4. Monitoraggio dei progetti attivati	€. 261.000,00	X	X	X	X	X
2. Contrasto alla povertà educativa	1. Nr. di centri socio educativi attivati; 2. Nr. di associazioni coinvolte 3. Nr. di ragazzi coinvolti	€. 1.527.846,00	X	X	X	X	X
3. Commissione integrata di Valutazione della Valdinievole	1. Nr. di progetti personalizzati caricati sul portale; 2. Nr. di verbali condivisi SdS/Comuni redatti 3. Nr. di risposte inviate al cittadino	€. 528.236	X	X	X	X	X
4. Progetto Personalizzato di inclusione sociale (ADI)	1. Nr. di percorsi d'inserimento sociale, formazione, lavoro e politiche attive del lavoro offerti	0	X	X	X	X	X
5. PNRR – Sostegno capacità genitoriali	1. Rispetto del cronoprogramma redatto ai fini del PNRR	€. 95.000,00	X	X	X	X	X
6. PNRR – Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori del sociale	1. Rispetto del cronoprogramma redatto ai fini del PNRR	€. 94.000,00	X	X	X	X	X
7. PNRR – Housing Temporaneo	1. Rispetto del cronoprogramma redatto ai fini del PNRR	€. 316.000,00	X	X	X	X	X
8. Rafforzamento servizi per le famiglie	1. Nr. di incontri dell'equipe multidisciplinare; 2. Potenziamento del servizio di educativa domiciliare individuale e di gruppo	0					
9. Punti di accoglienza e informativi diffusi sui comuni della Valdinievole per l'accesso unitario ai servizi socio sanitari	1. Nr. dei punti informativi attivati	€. 300.000,00	X	X	X	X	X
10. PNRR – Stazione di Posta	1. Rispetto del cronoprogramma redatto ai fini del PNRR	€. 485.000,00	X	X	X	X	X
11. Progetto SAI – Sistema Accoglienza Integrazione migranti	1. Svolgere l'accoglienza integrata oltre a garantire vitto e alloggio ai migranti	€. 826.000,00	X	X	X	X	X
12. Sistema Antitratta – Satis VII	1. Nr. di accordi stipulati per l'offerta dei servizi antitratta	€. 14.000,00	X	X	X	X	X

13. Rafforzamento servizi marginalità	1. Nr. di accessi ai servizi essenziali per le persone senza dimora o in situazione di grave marginalità presenti nel territorio della Valdinievole	€. 146.353,00	X	X	X	X
14. Progetto autonomia giovani – Diamoci le Ali	1. Nr. di giovani/adulti coinvolti	€. 92.000,00	X	X	X	X
15. Progetti di inclusione sociale e lavorativa – Sisl	1. Nr. di percorsi individualizzati attivati c/o Associazioni; 2. Nr. di laboratori multidisciplinari attivati; 3. Nr. di percorsi di gruppo per l'educazione al consumo responsabile; 4. Nr. di corsi di formazioni realizzati	€. 329.823,00	X	X	X	X
16. Progetto RICCIO	1. Realizzazione del progetto per lo sviluppo della multi funzionalità delle imprese agricole per la realizzazione di interventi e di servizi sociali	0	X	X	X	X
17. Progetti di housing sociale	1. Nr. di sostegni individuali, di gruppo o di coaching familiare rivolte a famiglie o singoli coinvolti nei progetti abitativi.	0	X	X	X	X
18. Progetto Légami – trasferimento FSC	1. Nr. di soggetti coinvolti 2. Nr. delle consulenze ed accompagnamento attivate 3. Nr. di soggetti in situazione di marginalità e solitudine intercettati; 4. Nr. di attivazione di operatori di strada effettuate per il rafforzamento delle potenzialità dei Centri di aggregazione territoriale	0	X	X	X	X
TOTALE						

Data/...../2024

Il Direttore della Società della Salute _____ Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Mantenimento autonomia anziani autosufficienti e persone vulnerabili

Le attività di sostegno erogate dal Servizio Sociale territoriale si rivolgono alle persone adulte vulnerabili, anziani autosufficienti, che si trovano temporaneamente in difficoltà sul piano della gestione della vita quotidiana e che non possono avvalersi di una rete di supporto familiare o amicale in grado di sostenerli nella situazione di bisogno. Si prevede un ampliamento/rafforzamento delle attività tramite le progettualità del PNRR.

L'obiettivo è il mantenimento delle autonomie residue della persona anziana/disabile/vulnerabile attraverso l'implementazione della rete di supporto ed il miglioramento dell'accesso ai servizi socio-sanitari del territorio di riferimento. Obiettivo specifico della rete dei servizi è favorire il mantenimento dell'autonomia individuale, supportare la domiciliarità attivando i necessari sostegni domiciliari e rafforzato la rete di supporto. Prestazioni attivabili:

1- elaborazione da parte dell'Unità di Valutazione di un progetto personalizzato.

2 - attivazione servizi di assistenza domiciliare;

3 - inserimento in strutture residenziali per autosufficienti;

4 - monitoraggio dei progetti attivati;

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Miglioramento delle condizioni di vita delle persone fragili, non autosufficienti e disabili

Contrasto alla povertà educativa

Potenziamento delle attività pomeridiane extrascolastiche rivolte ai minori della Valdinievole in condizioni di maggiore vulnerabilità personale e familiare o a rischio di devianza.

Si intende valorizzare ed incrementare le attività extrascolastiche presenti sul territorio garantendone l'accesso ai minori con necessità di supporto appartenenti a famiglie fragili, monoparentali o prive di rete familiare di sostegno.

L'attività prevede l'attivazione di almeno tre centri socio-educativi nel territorio della Valdinievole che integreranno le attività di supporto scolastico con il coinvolgimento dei ragazzi in attività sportive, in collaborazione con l'associazionismo territoriale.

L'incremento delle attività extrascolastiche si pone l'obiettivo di contrastare la povertà educativa e di prevenire il precoce abbandono scolastico, supportando le famiglie nell'ambito della loro funzione educativa.

Attività riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Commissione Integrata di Valutazione della Valdinievole

La Commissione Integrata di Valutazione della Valdinievole (CIV) è un gruppo di lavoro stabile che si riunisce a cadenza mensile nel comune di residenza del cittadino richiedente. È composta dall'Assistente Sociale e dal Funzionario ai Servizi Sociali del Comune ed è coadiuvata da personale amministrativo del Comune di riferimento.

La Commissione ha il compito di valutare e sostenere con i necessari supporti (integrazioni al reddito, progetti di inclusione, coinvolgimento famiglie di appoggio) i singoli e le famiglie che si rivolgono agli Sportelli di Segretariato Sociale SdS attivi in ogni Comune per affrontare una situazione di disagio temporanea o problematiche legate a situazioni di marginalità o particolare vulnerabilità.

La Commissione prevede:

- 1- Condivisione delle risorse istituzionali e di rete attivabili per costruire il progetto personalizzato con il cittadino;
- 2- Approvazione del progetto personalizzato inserito nel sistema informativo da parte del funzionario comunale e dell'A.S. SdS di riferimento.
- 3- Redazione di un verbale condiviso tra assistente sociale della SdS e funzionario dei servizi sociali del comune.
- 4- Invio al cittadino della risposta al suo bisogno espresso.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Progetto Personalizzato di inclusione sociale (ADI)

L'ADI è riconosciuto, a richiesta di uno dei componenti del nucleo familiare, a garanzia delle necessità di inclusione dei nuclei familiari con componenti con disabilità, come definita ai sensi del regolamento di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 5 dicembre 2013, n. 159, nonché dei componenti minorenni o con almeno sessant'anni di età, ovvero dei componenti in condizione di svantaggio e inseriti in programmi di cura e assistenza dei servizi socio-sanitari territoriali certificati dalla pubblica amministrazione.

Offrire percorsi di inserimento sociale, formazione, lavoro e politiche attive del lavoro. L'assegno di inclusione presenta caratteristiche differenziate in base alla condizione di "occupabilità" dei beneficiari.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

PNRR - Sostegno capacità genitoriali

Linea finalizzata ad estendere il Programma d'intervento e prevenzione dell'Istituzionalizzazione (P.I.P.P.I).

Gli obiettivi potranno essere raggiunti con:

- l'incremento del servizio di educativa domiciliare finalizzato al potenziamento dei legami tra il bambino, i membri della sua famiglia e il suo ambiente di vita, rafforzando i fattori di protezione già esistenti;
- in collaborazione con il centro affidi e le tre associazioni di famiglie si intende sperimentare nuovi modelli di solidarietà tra famiglie per sostenere i nuclei familiari attraverso azioni solidali di altri nuclei/singoli per prevenire l'allontanamento dei minori che si trovano in famiglie "fragili", fornendo concreti sostegni solidali ed emotivi, promuovendo la creazione e il mantenimento di reti sociali presenti nella vita delle famiglie; di gruppi con i genitori, finalizzati a rafforzare le competenze parentali e sviluppare abilità relazionali/ sociali;

Svolgimento nel 2024 delle attività che, con provvedimento SdS n. 479 del 28.10.2023, sono state affidate per effetto dell'aggiudicazione efficace da parte della Stazione Unica Appaltante della Provincia di Pistoia a CO&SO Consorzio per la Cooperazione e la Solidarietà – Consorzio di Cooperative sociali – Società Cooperativa sociale. Si tratta delle attività ricomprese all'interno delle seguenti attività che si sviluppano su quattro principali linee di azione come di seguito precisato:

- ☐ Azione 1- Sostegno alle capacità genitoriali e alla prevenzione della vulnerabilità famiglie e bambini (Progetto Pippi) di cui al PNRR – Missione 5 Componente 2 sottocomponente 1, investimento 1.1 sub-investimento 1.1.
- ☐ Azione 2 – Gestione del Centro Affidi della Valdinievole.
- ☐ Azione 3 – Attivazione e gestione del centro per le famiglie (CPF) e del servizio di educativa domiciliare e territoriale.

Attività progettuale in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

PNRR - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

Il progetto prevede percorsi di supervisione nell'azione professionale svolta dagli operatori sociali con un livello minimo/base di percorsi di supervisione professionale di gruppo ed eventualmente anche individuale e percorsi di supervisione organizzativa di equipe.

Il progetto è stato presentato dalla Società della Salute della Valdinievole (ATS capofila) in forma associata con la Società della Salute Pistoiese.

Il modello metodologico del progetto si rivolge a 135 Assistenti Sociali e a circa 80 figure professionali operanti negli ATS a vario titolo e coinvolte nell'esercizio delle funzioni di presa in carico da parte del S.S. professionale (AA.SS. dipendenti Enti Locali e SdS, dipendenti azienda sanitaria, lavoro somministrato, dipendenti cooperative sociali per RdC, SAI e Centro Affidi, dipendenti Ministero Grazia e Giustizia, operatori del Pronto Intervento sociale etc).

È prevista:

Supervisione mono-professionale per gruppi;

Supervisione organizzativa di equipe multi-professionale: si prevede la costituzione di 9 gruppi di operatori suddivisi per territorialità e ambito di lavoro (equipe disabili, equipe Anziani non autosufficienti, equipe tutela minorile, equipe educativa territoriale, equipe;

Supervisione professionale individuale volta all'ascolto dei bisogni emozionali, etici e procedurali con un monte ore dedicato di circa 3 ore per ciascun assistente sociale.

Di seguito gli atti approvati nel corso del 2024:

- delibera della G.E. nr. 10 del 27.02.2024 – Schema di convenzione tra SdS Valdinievole e SdS Pistoiese redatta ai sensi dell'art. 15 della Legge 241/90 e s.m.i. per l'attuazione delle misure contenute nel Piano di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 5 Componente 2 – Sotto-componente 1 - Investimento 1.1. - Sub-Investimento 1.1.4 "Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del Burn Out tra gli operatori sociali;
- provvedimento nr. 449 del 25.09.2024 – "Progetti PNRR Missione 5 Componente 2 – Sotto-componente 1 Investimento 1.1.- Sub-Investimento 1.1.4 "Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out servizio di supervisione professionale di gruppo per gli assistenti sociali della Società della Salute della Valdinievole (Ente Capofila)" – Rettifica codice identificativo di gara (CIG);
- provvedimento nr. 465 del 04.10.2024 - "PNRR - M5C2 – Sotto-componente 1 – Linea investimento 1.1. – Sub investimento 1.1.4 "Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali". Provvedimento a contrattare e affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 co. 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 del servizio di supervisione e formazione degli assistenti sociali (Azione 1 e Azione 2) appartenenti alla SdS Pistoiese e alla SdS Valdinievole.

Attività progettuale in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

PNRR - Housing temporaneo

La progettualità prevede la creazione di un sistema di accoglienza per le persone e i nuclei in condizioni di elevata marginalità sociale per le quali si attiva un percorso di autonomia attraverso un progetto personalizzato all'interno delle strutture di accoglienza stesse.

La SdS intende perseguire percorsi di co-progettazione con i soggetti della rete interistituzionale, del Terzo Settore e del Privato Sociale. È stato individuato sul territorio un immobile di proprietà pubblica, per il quale sarà stipulata una specifica convenzione, nel quale saranno garantiti 10

posti di cui almeno 6 spazi individuali. Saranno regolamentate le modalità di coabitazione, in particolare per l'utilizzo degli spazi comuni.

Su segnalazione del servizio sociale territoriale, tramite apposita scheda, l'equipe multidisciplinare integrata valuterà l'appropriatezza dell'inserimento dei soggetti interessati ed elaborerà percorsi personalizzati di sostegno e accompagnamento favorendo meccanismi di empowerment.

Il presente progetto è integrato con le progettualità attive sul territorio nell'ambito del disagio abitativo in sinergia con le linee di programmazione regionali e nazionali.

Tramite apposita selezione pubblica, tra i soggetti accreditati ai sensi della L.R.13/2015, è prevista l'individuazione di un servizio di agenzia sociale per la casa che opererà attraverso attività di mediazione e di garanzia nel libero mercato. Approvazione della Convenzione con il Comune di Monsummano Terme ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990 e smi per l'attuazione delle misure contenute nel PNRR Missione 5 – Componente 2 – Sotto-componente 1 – Investimento 1.3. – Sub Investimento 1.3.1 Housing First come modificata dalla delibera di G.E. nr. 28/2024.

- Delibera di G.E. nr. 21 del 24.06.2024: “Approvazione schema di convenzione tra la Società della Salute della Valdinievole e Comune di Monsummano ai sensi dell'art. 15 della Legge 241/1990 e smi per l'attuazione delle misure contenute nel PNRR Missione 5 Componente 2 – Sotto componente 1 – Investimento 1.3. – Sub-Investimento 1.3.1 “Housing first”.

Attività progettuale in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Rafforzamento servizi per le famiglie

Questa azione si pone l'obiettivo di rafforzare i servizi territoriali e l'equipe multidisciplinare a supporto delle famiglie vulnerabili al fine di evitare l'allontanamento dei minori dalle proprie famiglie d'origine e di consentire l'attivazione di misure intensive a supporto della domiciliarità anche attraverso il potenziamento della rete territoriale (istituzionale e non) di supporto. Si prevede un ampliamento/rafforzamento delle attività tramite le progettualità del PNRR.

Rafforzare la capacità delle famiglie vulnerabili attraverso strumenti partecipativi che supportino le competenze genitoriali attraverso il supporto individuale, di coppia e di gruppo, il rafforzamento della rete informale (vicinato, famiglie di appoggio, affido part time), il potenziamento dell'attività educativa domiciliare e di gruppo.

Azioni previste: 1. incremento equipe multidisciplinare per supporto individuale e di gruppo 2- potenziamento attività centri per la famiglia /centro affidi 3 - potenziamento del servizio di educativa domiciliare individuale e di gruppo.

Le azioni potranno essere intensificate in base alle indicazioni del PNRR.

Attività in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Punti di accoglienza e informativi diffusi sui comuni della Valdinievole per l'accesso unitario ai servizi socio-sanitari

Il progetto volto a sviluppare attività di front office per l'accesso unitario alla rete dei Servizi sociali, sanitari e delle altre risorse presenti nelle comunità locali. La co-progettazione ha come finalità principale l'attivazione di punti informativi, dislocati su tutto il territorio degli 11 Comuni della Valdinievole, che rappresenteranno anche le articolazioni territoriali del PUA.

Orientare cittadini e famiglie, agevolare il loro accesso alle informazioni relative ai servizi e alle prestazioni offerte dal sistema integrato. La realizzazione dei punti informativi diffusi si muoverà secondo una logica di cura dell'infrastruttura relazionale e sociale dei territori, valorizzando l'attivazione di reti informali e di comunità, al fine di promuovere tutte le risorse presenti.

Di seguito gli atti approvati nel 2024:

- Determina nr. 6 del 07.02.2024 – “Avviso pubblico finalizzato alla individuazione di Enti del Terzo settore interessati alla co-progettazione per la realizzazione di punti di accoglienza e informativi diffusi sui comuni della Valdinievole per l'accesso unitario ai servizi socio-sanitari. Approvazione avviso e documentazione”.
- Determina nr. 21 dell'11.03.2024 – “Avviso pubblico finalizzato alla individuazione di Enti del Terzo Settore interessati alla co-progettazione per la realizzazione di punti di accoglienza e informativi diffusi sui comuni della Valdinievole per l'accesso unitario ai servizi socio-sanitari. Nomina commissione valutatrice istanze.
- Determina nr. 27 del 10.04.2024 – Avviso pubblico finalizzato alla individuazione di Enti del Terzo Settore interessati alla co-progettazione per la realizzazione di punti di accoglienza e informativi diffusi sui comuni della Valdinievole per l'accesso unitario ai servizi socio-sanitari. Approvazione verbale e avvio fase di co-progettazione.

Attività di co-progettazione ancora in corso e riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

PNRR - Stazioni di Posta

I progetti dovranno creare punti di accesso e fornitura di servizi, diffusi nel territorio, ben riconoscibili a livello territoriale dalle persone in condizioni di bisogno. Gli investimenti infrastrutturali devono riguardare immobili nella disponibilità pubblica oppure anche non pubblici purchè ne sia garantito l'utilizzo per un numero congruo di anni.

La SDS intende creare un Centro Servizi/Stazione di Posta che svolga la funzione di orientamento e supporto concreto per facilitare l'accesso del cittadino a rischio emarginazione al sistema integrato dell'offerta sociale e sociosanitaria oltre ad offrire uno spazio di aggregazione accessibile .

Con l'obiettivo di garantire l'effettivo esercizio dei diritti di cittadinanza anche alle persone senza fissa dimora (SFD), il Centro Servizio/Stazione di

Posta sosterrà e svilupperà canali di comunicazione e connessione fra i cittadini e servizi della filiera pubblica e del Terzo Settore, garantendo l'accesso alla residenza anagrafica e a tutte le informazioni e risorse necessarie a tutelare i diritti fondamentali delle persone.

Il progetto mira a valorizzare le esperienze di contrasto alla Marginalità adulta già presenti sul territorio grazie all'impegno del Terzo settore e all'attivazione della comunità locale, organizzando un sistema a titolarità pubblica che risponda con forme innovative, flessibili, tempestive e personalizzate ai bisogno di supporto, orientamento e inclusione delle persone più vulnerabili, Senza Dimora e a grave rischio di emarginazione.

Mettere a sistema l'offerta pubblica e privata consentirà di implementare le azioni finalizzate a prevenire e contrastare il rischio di isolamento sociale e devianza, anche attraverso la creazione di spazi di aggregazione accessibili a tutta la cittadinanza .

La proposta progettuale mira ad incrementare esperienze di partecipazione attiva attraverso la diffusione di una cultura dell'inclusione sociale tramite il coinvolgimento delle realtà operanti a livello locale.

Il Centro Servizi consentirà inoltre un'attività di monitoraggio dei bisogni sociali e dei servizi attivi in termini di adeguatezza, con attenzione all'emergenza di nuovi bisogni, per orientare in maniera più efficace gli interventi.

Attività progettuale in corso di svolgimento per la quale sono stati riscontrati problemi nel reperimento dell'immobile oggetto di riqualifica. Attività riproposta anche per il 2025

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Progetto SAI - Sistema Accoglienza Integrazione migranti

La zona Valdinievole gestisce una progettazione per l'accoglienza di migranti (SAI ordinario) che prevede l'accoglienza di 30 persone collocate in 7 appartamenti distribuiti su tutto il territorio della Valdinievole. Il progetto SAI, in continuità con le precedenti progettualità SPEAR/SIPROIMI, accoglie beneficiari inviati dal sistema centrale ed in possesso dei seguenti titoli di soggiorno: -asilo politico -protezione sussidiaria -casi speciali (salute, tratta, calamità naturali)

Uno degli appartamenti è riservato all' accoglienza donne e coinvolge in prevalenza vittime di tratta.

Il progetto è gestito in sinergia con Enti del Terzo settore e garantisce una accoglienza integrata che, oltre a garantire vitto e alloggio, si propone di accompagnare i migranti accolti nello SPRAR in percorsi di integrazione sociale attraverso misure di informazione, consulenza legale, formazione e sostegno all'inserimento lavorativo. Prevede un periodo di accoglienza di 6 mesi, rinnovabile di 3 mesi con richiesta motivata da parte delle Ente attuatore alla SdS. La nuova progettazione e' proseguita in continuità, con le progettualità precedenti. Con determinazione n. 594 del 12.12.2024 avente ad oggetto "Procedura aperta ai sensi dell'art. 71 del D. Lgs. N. 36/2023 per l'affidamento del servizio di gestione dei servizi di accoglienza e integrazione nell'ambito del sistema SAI (EX SIPROIMI). Determina contrarre e delega svolgimento procedura di gara alla stazione unica appaltante presso la Provincia di Pistoia – CPV: 85311000-2 – CUP I91J24000250001" si è dato avvio all'affidamento per l'anno 2025

Attività rifinanziata e riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

Sistema antitratta SATIS 4

Il fenomeno della tratta di esseri umani e del grave sfruttamento continua ad aumentare considerevolmente sia in termini numerici che in termini di complessità. È necessario "ripensare" gli interventi a contrasto basandosi sui servizi attivi sul territorio toscano con l'osservazione costante del fenomeno e delle sue evoluzioni così da ripensare all'offerta dei servizi in modo da renderla organica e funzionale alle nuove difficoltà.

Proseguimento e rafforzamento sviluppo sinergie e radicamento dei servizi antitratta nel sistema dei servizi sociosanitari attraverso: 1- tutela e promozione diritti delle vittime 2- contrasto alla tratta 3- tutela della qualità della vita sociale e della salute collettiva 4-potenziamento della rete del coordinamento antitratta provinciale. Adozione della delibera di G.E. 6 del 24.01.2024 avente per oggetto: Progetto SATIS – Sistema antitratta Toscana Integrato Sociale – Adesione bando 6 – Dipartimento pari opportunità”;

Attività in corso di svolgimento e riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

Rafforzamento servizi marginalità

A valere sulle risorse REACT-EU - Asse 6 del PON Inclusione 2014-2020 “Interventi di contrasto agli effetti del COVID-19”, saranno attuati progetti di rafforzamento della rete dei servizi locali rivolti alle persone in situazione di grave privazione materiale o senza dimora o in condizioni di marginalità anche estrema, tramite il rafforzamento delle attività dei Centri di ascolto per il contrasto alla povertà e di servizi di Housing First in parte già presenti sul territorio, garantendo un approccio integrato di presa in carico e assistenza agli utenti. Le azioni riguarderanno interventi di consolidamento del pronto intervento sociale (SEUS) e interventi rivolti alle persone in povertà estrema, o senza dimora.

I progetti hanno l'obiettivo di favorire l'accessibilità ai servizi essenziali per le persone senza dimora o in situazioni di grave marginalità presenti sul territorio dei Comuni, garantendo l'accesso all'iscrizione anagrafica (da cui normativamente discende la possibilità di fruire di servizi essenziali connessi) e ad ulteriori diritti fondamentali costituzionalmente garantiti quali, ad esempio, l'accesso ai servizi socioassistenziali e sanitari. I progetti prevedono la coprogettazione con Enti del Terzo settore/associazionismo.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

Progetto autonomia giovani "Diamoci Le Ali"

Mantenimento e implementazione appartamenti per l'accoglienza di giovani adulti in condizioni di fragilità con rete familiare carente o disfunzionale. Dal 2014 è attivo un co-housing a Buggiano in un appartamento che accoglie giovani adulti (18-25 anni) messo a disposizione in comodato gratuito dal Comune e supportato da attività di sostegno psico-educativo finalizzate al raggiungimento dell'autonomia dei ragazzi inseriti. Si prevede un ampliamento/rafforzamento delle attività tramite le progettualità del PNRR.

Finalità del co-housing "supportato":

- * offrire ai giovani ospiti un luogo sicuro e protetto in grado di favorire percorsi di inclusione socio-educativo-lavorativo finalizzata al raggiungimento di una progressiva autonomia;
- * creare una rete di supporto integrata (pubblica e privata), per i giovani coinvolti capace di fornire risposte ai bisogni di socializzazione, di partecipazione attiva ed inclusione;
- * offrire una possibilità concreta di intraprendere dei percorsi di emancipazione, dalle situazioni di difficoltà e di debolezza, attraverso una progettazione individualizzata e partecipata, che definisca le finalità, i tempi e le azioni del percorso di autonomia lavorativa ed abitativa,
- * coinvolgimento sperimentazione RT "care leavers"

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

Progetti di Inclusione sociale e lavorativa - SISL

La SdS, in collaborazione con ETS, ha sviluppato progetti di Inclusione Sociale e di Accompagnamento al lavoro per cittadini svantaggiati attraverso strumenti e prassi operative tesi ad ottenere migliori risultati in termini di qualità della vita, affrancamento da forme di assistenzialismo e innalzamento dei livelli di occupazione. In questo contesto si colloca attualmente anche il Progetto SISL (Sistema Integrazione Sociale e Lavorativa) attivo da agosto 2017 che ha coinvolto nel primo quadriennio 426 cittadini in carico ai Servizi Sociali della Società e si articola in percorsi personalizzati che prevedono la partecipazione ad una o più azioni:

- * percorsi individualizzati, con attività di utilità sociale presso Associazioni, rivolti a cittadini carenti di relazioni ed esperienze ed a seguire attività formative e di accompagnamento al lavoro;
- * laboratori multidisciplinari per l'acquisizione di competenze trasversali e per l'educazione al lavoro;
- * percorsi di gruppo per l'educazione alla cittadinanza consapevole e al consumo responsabile
- * Coinvolgimento in tirocini curriculari in azienda

* Corsi formativi

L'obiettivo è quello di potenziare le competenze individuali coinvolgendo i beneficiari in azioni trasversali finalizzate all'acquisizione di competenze da spendere in ambito lavorativo sviluppando sempre maggiore autonomia.

Nel primo quadriennio sono stati 34 i contratti a tempo determinato ed indeterminato sottoscritti dai beneficiari.

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

Progetto Riccio

Il progetto Riccio (finanziato dal Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale) è finalizzato a promuovere e consolidare la cooperazione tra aziende agricole del territorio della Valdinievole e soggetti svantaggiati, al fine di favorire la pratica di realizzazione di servizi sociali volti all'inclusione lavorativa, sociale, terapeutico-riabilitativa di soggetti vulnerabili

Attraverso la progettualità si intende sviluppare la multifunzionalità delle imprese agricole per la realizzazione di interventi e di servizi sociali, a favore della comunità locale allo scopo di promuovere l'inclusione sociale, la riduzione della povertà e lo sviluppo economico e fornire servizi utili alla vita quotidiana.

L'ambiente agricolo si presta particolarmente adatto a progetti di inserimento e re-inserimento lavorativo, recupero socio-educativo e più in generale di assistenza a soggetti svantaggiati, contribuendo a migliorare la qualità della vita di alcune fasce marginali della popolazione.

Obiettivo progettuale è la costruzione di un sistema strutturato di interazione tra ambito sociale e agricolo attraverso la realizzazione di un tavolo dell'agricoltura sociale per la co-progettazione nell'ambito dell'agricoltura sociale.

- Delibera G.E. nr. 24 del 24.06.2024 "Bando sottomisura 16.9 "Diversificazione attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale ed alimentare" – Annualità 2022 (FEASR PROGRAMMA SVILUPPO RURALE 2014-2022). Richiesta anticipo progetto RICCIO.
- Provvedimento nr. 482 del 10.10.2024 "Incarico di progettazione per progetto "R.I.C.C.I.O. - Responsabilità, idee, cura, in comunità inclusive ed organizzate" - Cup Artea 1103243 - CUP I99G23000190009. Affidamento alla dott.ssa Alessandra Menicucci";
- Provvedimento nr. 524 del 04.11.2024 "Liquidazione fattura alla ditta Riccardo Iacopino produzioni video, realizzazione del video per il progetto R.I.C.C.I.O. CIG B30D0D57EC – Cup I99G23000190009 – Programma di sviluppo rurale 2014 – 2022 della Regione Toscana – Bando della sottomisura 16.9 "Diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare. Anno 2022";

Progetto concluso nel corso del 2024

Riduzione delle disuguaglianze

Progetti di housing sociale

Implementazione delle esperienze di co-housing/abitare supportato per soggetti vulnerabili o con necessità di accompagnamento temporaneo in un percorso di autonomia. Il progetto parte si pone l'obiettivo di mettere a sistema una serie di interventi e progetti sperimentati negli anni nell'ambito dell'accoglienza di soggetti fragili. Sono attive nel nostro territorio esperienze di appartamenti in cohousing per anziani e anziane autosufficienti oltre che un servizio di accoglienza notturna per adulti vulnerabili prive di rete familiare. È stato rafforzato il servizio di accoglienza abitativa coprevista l'implementazione dell'accoglienza in co-housing con l'attivazione di un nuovo appartamento per donne. Sperimentare forme di accoglienza abitativa dinamiche e che rispondano ai bisogni di "quelle persone", di "quel" particolare territorio è una priorità così come rendere più flessibili le risposte dei servizi per rispettare le storie individuali. Grazie al coinvolgimento della rete territoriale di comunità, è possibile incrementare la capacità di relazione e l'"attitudine sociale" dei soggetti coinvolti spesso ai margini della vita sociale per storie di vita complesse e assenza di supporti familiari. Appare indispensabile affiancare al supporto abitativo anche percorsi di inclusione lavorativa e coinvolgimento in attività di utilità sociale. È opportuno affiancare al soddisfacimento del bisogno abitativo forme di accompagnamento e sostegno al vivere comune oltre che integrare le attività di accoglienza con percorsi di inclusione sociale attiva.

In un'ottica di progettazione partecipata e di presa in carico integrata multiprofessionale, potranno pertanto essere previste forme di coaching familiare o sostegni individuali o di gruppo rivolte a famiglie o singoli coinvolte nei progetti abitativi. L'accoglienza dovrà prevedere azioni orientate alla coesione sociale e all'autonomia della persona a partire dal potenziamento della collaborazione e sinergia tra enti pubblici, soggetti del Terzo settore e altre risorse territoriali al fine di promuovere nuovi modelli di welfare.

La progettualità potrà essere rafforzata in linea con le indicazioni del PNRR (Missione 5 componente2)

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

Progetto Legami - Trasferimenti FSC

Il progetto è rivolto ad Adulti fragili e anziani autosufficienti privi di reti relazionali a rischio di emarginazione e isolamento. Con questo progetto si intende valorizzare la rete sociale di riferimento a sostegno delle persone appartenenti al target individuato attraverso il potenziamento della qualità delle risposte offerte dalle associazioni di volontariato/ETS (circoli ricreativi, attività Caritas, Pubbliche Assistenze). L'obiettivo del progetto è quello di incentivare la partecipazione delle persone alle attività della comunità locale, migliorare le relazioni di prossimità, valorizzare la storia personale, le competenze e gli interessi personali, ricucire i legami interrotti con la rete parentale ed amicale per superare e scongiurare situazioni di emarginazione ed isolamento. Attraverso l'attività di sostegno del volontariato presente nei circoli ricreativi, potranno essere previste attività di accompagnamento, ascolto, animazione, coinvolgimento in attività esterne di interesse comune. Emerge la necessità di rafforzare la comunità locale, le reti di prossimità, le occasioni di socializzazione qualificando gli spazi di aggregazione già presenti sul territorio della Valdinievole per

contrastare il rischio di esclusione e isolamento delle persone fragili a rischio di isolamento ed emarginazione per l'assenza di reti parentali di riferimento e di collegamenti con la rete territoriale:

- * accompagnamento all'autonomia, empowerment, facilitazione accesso ai servizi anche attraverso il potenziamento del sostegno domiciliare;
- * consulenza ed accompagnamento ai servizi di aiuto e sostegno;
- * a ricostruire reti relazionali (dalla famiglia agli amici) intercettando le situazioni di marginalità e solitudine;
- * rafforzare le potenzialità dei centri di aggregazione territoriale attraverso l'attivazione di operatori di strada che possano accompagnare e orientare le capacità presenti in ogni persona potenziando le capacità poco sollecitate per esperienza di vita sfavorevoli;
- * stimolare le reti di prossimità e le attività ricreativo/culturali dei circoli presenti sul territorio

Attività progettuale conclusa il 31/12/2024

Riduzione delle disuguaglianze

3.a.2 - STRUTTURA ORGANIZZATIVA – Area Funzionale Socio-Assistenziali – Violenza di genere							
Responsabile dell'Area Funzionale: Peccianti Daniela							
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	Importi	SVILUPPO TEMPORALE				
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim	
1. Percorso della Toscana Centro per le donne che subiscono violenza ex DPCM 24.11.2017	1. Nr. di casi rilevati; 2. Nr. di ore di formazione svolta c/o gli operatori; 3. Nr. di progetti di prevenzione elaborati per i giovani; 4. Nr. di programmi predisposti per il recupero degli uomini maltrattanti	0	X	X	X		X
2. Contrasto forma di violenza	1. Implementazione del rapporto con il CAM; 2. Stipula protocollo d'intesa con la rete Dafne; 3. Sottoscrizione di un protocollo d'intesa con il Centro Antiviolenza	€ 61.000,00	X	X	X		X
3. Rete Codice Rosa: Team territoriale multidisciplinare Valdinievole	1. Nr. di prese in carico; 2. Tempo di presa in carico 3. Nr. di eventi per la formazione congiunta con gli enti del terzo settore	0	X	X	X		X
TOTALE							

Data .../...../2024

Il Direttore della Società della Salute _____ Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

VG1 Percorso della Toscana Centro per le donne che subiscono violenza ex DPCM 24/11/2017

Monitoraggio del livello di attuazione delle Linee guida nazionali previste dal DPCM 24/11/2017 e delle Indicazioni Regionali Rete Codice Rosa Percorso Donna. Azioni di manutenzione della rete: rafforzamento dell'integrazione tra i numerosi e diversi soggetti delle reti antiviolenza in raccordo con il Coordinamento territoriale Codice Rosa; definizione raccordo delle risposte alle emergenze attraverso una sempre maggiore sinergia tra il Codice Rosa, il SEUS, i CAV e i servizi territoriali. Sviluppo strategie per la prevenzione e il contrasto della violenza di genere. Sviluppo della risposta di accoglienza nelle prime 72 ore per la protezione delle vittime anche per vittime con bisogni speciali. Sistema di collaborazione con i CUAV per la prevenzione della recidiva con progetti di recupero per gli autori.

a) Monitoraggio del piano di attuazione delle linee guida nazionali e delle Indicazioni regionali e delle procedure aziendali (Procedura Codice rosa Adulti e Procedura Codice Rosa Minori b) consolidamento porte d'accesso rete territoriale in particolare MMG e PLS c) monitoraggio sistema di protezione i nelle prime 72 ore e avvio sperimentazione strutture per bisogni speciali (vittime con doppia diagnosi, grave marginalità ecc.) d) formazione multidisciplinare e congiunta degli operatori e) Adozione strumenti di screening per l'emersione f) Adozione strumenti per la Valutazione del rischio g) Progetti di prevenzione rivolti ai giovani in collaborazione con educazione alla salute da realizzare anche nelle scuole) Programmi per il recupero degli uomini maltrattanti.

La realizzazione degli obiettivi del Piano ha perseguito l'obiettivo della strutturazione/qualificazione dei percorsi di emersione, finalizzato alla presa in carico delle donne vittime di violenza. Redazione procedura operativa tra SEUS e Codice Rosa. Avvio del percorso formativo obbligatorio (in modalità FAD su piattaforma Formas) per tutti i dipendenti dell'Azienda UsI Toscana Centro.

Nuovi modelli di accesso ai servizi per una maggiore equità ed accessibilità ai servizi

Contrasto forme di violenza

L'SdS Valdinievole partecipa dal 2014 al Tavolo multidisciplinare di contrasto ai fenomeni di violenza nei confronti delle c.d. Fasce Deboli coordinato dalla Procura del Tribunale di Pistoia. I partecipanti al Tavolo (Servizi Sociali della Provincia, Attività consultoriali, Tribunale di Pistoia e Procura Ordinaria, Tribunale per i Minorenni e Procura minorile, Ufficio scolastico provinciale, Ordine dei Medici, Rete Aziendale Codice Rosa, Rete Dafne, CAV) nel 2014 hanno sottoscritto un Protocollo di Intesa per coordinare il ruolo di ogni soggetto nell'attività di rilevazione e contrasto alla violenza.

Il rafforzamento della sinergia fra i componenti del tavolo, permetta una presa in carico più tempestiva delle situazioni , la condivisione di una procedura comune, agevolando la comunicazione fra i soggetti istituzionali e non, afferenti al tavolo fasce deboli.

Obiettivo: Sensibilizzare e informare sul tema della violenza attraverso iniziative rivolte agli operatori dei servizi pubblici, alle scuole, alla cittadinanza

Azioni:

- implementare il rapporto con il CAM (Centro aiuto uomini maltrattanti) consolidando la presenza sul territorio (aperto sportello a Pieve a Nievole) per lavorare sugli autori
- protocollo di intesa con la rete Dafne (sportello Pieve a Nievole)
- consolidamento della collaborazione con il Centro Antiviolenza attraverso la sottoscrizione di un protocollo di intesa per azioni di sensibilizzazione e formazione congiunte

Attività continuativa riproposta anche per il 2025

Riduzione delle disuguaglianze

4.f. STRUTTURA ORGANIZZATIVA Responsabile dell'Area Funzionale: Dott. Giovanni Natali**Coordinatore Settore:**

DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI		SVILUPPO TEMPORALE			
	PESO INDICATORI		I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Allineamento contabilità SdS/Enti consorziati e redazione/adozione atti che riguardano l'ambito finanziario e/o contabile relativamente a operazioni contabili complesse soprattutto per i progetti PNRR	Predisposizione degli atti relativi alle operazioni contabili in merito al PNRR e trasposizione in Cepas		X	X	X	X
2. Controllo dei budget di struttura assegnati e reportistica trimestrale agli Enti del Consorzio.	Formulazione dei reports con indicazione di eventuali sforamenti		X	X	X	X
3. Recupero quote di compartecipazione.	Entro il 30.09.2024					X
4. Recupero dati per attivazione nuovo portale WHR per la gestione del personale	Entro il 31.12.2024		X	X	X	X
5. Attivazione nuove gare per l'espletamento dei servizi	Entro il 31.12.2024		X	X	X	X
6. Piano della prevenzione della corruzione e trasparenza	Predisposizione e approvazione. Svolgimento dell'attività di monitoraggio e controllo		X	X	X	X
7. Adeguamento delle procedure e attuazione dei nuovi principi contabili approvati con DGRT 834/2022	Elaborazione ed attuazione tempestiva per gli atti dell'anno 2024		X	X	X	X
8. Predisposizione nuovo Statuto e Convenzione della SdS Valdinievole	Approvazione		X	X	X	X

Data .../...../2024

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

1. Sono state delineate modalità operative per la gestione e l'impiego delle risorse trasferite con il Pnrr. Per le otto domande di finanziamento approvate l'iscrizione viene effettuata sulla base del cronoprogramma dell'investimento. Per quanto riguarda la spesa (solo spese correnti e non d'investimento) sono state create tante autorizzazioni di spesa quante sono le linee d'intervento. In entrata, nel corrispondente conto economico sono state effettuate tante rilevazioni in corrispondenza delle linee di finanziamento pervenute: per il PNRR le somme possono essere rilevate sulla base del decreto di assegnazione. Essendo le somme trasferite sulla base della rendicontazione (ad eccezione degli anticipi) le entrate sono imputate agli esercizi previsti nel cronoprogramma delle spese oggetto del finanziamento. Per un progetto è previsto il cofinanziamento: in tal caso è stata assicurata la copertura economica sin da subito con riferimento all'intero importo. Nel corso del 2024 si sono stati corrisposti nr. 3 anticipi di finanziamento per un totale di €. 200.993,20. Gli anticipi del 2023 sono stati accantonati in uno specifico fondo per essere rinviiati agli esercizi successivi. Negli ordinativi di pagamento è stato previsto di riportare i codici CUP e l'indicazione delle missioni e degli interventi per i progetti del PNRR.

Si è cercato di omogeneizzare (standardizzare) un modello di atto con premesse e dispositivi standard da integrare in base allo specifico progetto, definire regole per sintassi oggetti degli atti affinché riportino riferimenti a PNRR e alle codifiche delle missioni/componenti/misure, adempiere agli obblighi in materia di trasparenza amministrativa: inserimento all'interno della documentazione progettuale nonché la valorizzazione dell'emblema dell'Unione Europea, creazione di una sezione dell'Amministrazione trasparente dedicata al PNRR e di una sezione specifica nel sito della SdS Valdinievole.

2. Con riferimento ai punti 2) si evidenzia come tutti i monitoraggi non sono stati svolti con la medesima frequenza degli anni precedenti a causa del mancato salvataggio dei dati contabili avvenuto nel 2022. Tuttavia al fine del monitoraggio degli andamenti economici delle SdS previsti dal Delibera di Giunta Regionale n. 834 del 18.07.2022 "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio delle Società della Salute", viene predisposta una relazione trimestrale sottoscritta dall'Organo di Revisione relativa all'andamento contabile nonché afferente la gestione amministrativa del Consorzio. Le stesse vengono trasmesse al Settore Bilanci e Monitoraggi Economici del SSR e al Settore Integrazione Socio Sanitaria della Regione Toscana. A partire dal 2025 tale relazione viene inviata anche ai Comuni facenti parte del Consorzio. Anche l'attività di recupero delle quote relative alla compartecipazione dei servizi (punto 3) non è stata svolta ma il caricamento ex novo delle prestazioni sulla nuova procedura di contabilità e l'emissione di tutte le fatture 2024 ha evidenziato nuove posizioni creditorie all'interno di tale anno.

3. Con delibera dell'Assemblea dei Soci nr. 3 del 27.02.2024 è stato approvato l'accordo di avvalimento con l'Azienda USL TC per le attività di gestione giuridica ed economica del personale, con i suoi allegati così identificati:

- ☐ Allegato A "Accordo ex art. 15 legge 241/1990 per l'avvalimento da parte delle SdS di Unità Organizzative dell'Azienda USL TC";
- ☐ Allegato A1 Scheda Macrofunzione di attività "Reclutamento del personale e Gestione dell'amministrazione economica e giuridica del personale";
- ☐ Allegato A2 "Piano Operativo per l'Avvalimento da parte della Società della Salute di Unità Organizzative di un Ente Consorziato";
- ☐ Allegato A3 "Atto di nomina a responsabile del trattamento dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679;

Ciò è avvenuto in esecuzione della Convenzione stipulata con l'Azienda USL TC approvata con la delibera 30/2023 ed aggiornata con la delibera 44/2024. Tutti i dati, timbrature assenze, fascicolo personale sono stati trasferiti dalla vecchia procedura alla nuova procedura per la parte antecedente il 31.12.2023. Dalla data dell'01.01.2024 l'SdS Valdinievole si avvale del sistema informativo regionale WHR – Time per la rilevazione e la gestione delle presenze assenze. Il nuovo programma integra al suo interno tanto la gestione giuridica quanto

quella economica del personale SdS andandosi ad integrare con la parte stipendiale in maniera automatica (malattia, recupero buoni pasto etc.).

4. Per quanto attiene il punto 5) si riporta di seguito le gare inserite nella delibera della G.E. nr. 14 del 29.04.2024 da realizzare nel 2024 con indicazione degli atti adottati:

Determina del Direttore n. 1 del 11.01.2024	Approvazione dell'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore interessati alla co-progettazione e alla successiva realizzazione di un modello integrato di trasporto sociale nel territorio della Valdinievole;
Determina del Direttore nr. 3 del 22.01.2024	Approvazione: "Avviso pubblico per l'individuazione di soggetti interessati alla co-progettazione e alla successiva sperimentazione di interventi afferenti al tema dell'invecchiamento attivo – Intervento denominato "AFA e dintorni". Approvazione.
Determina del Direttore nr. 6 del 07.02.2024 Determina del Direttore nr. 27 del 10.04.2024 -	"Avviso pubblico finalizzato alla individuazione di Enti del Terzo Settore interessati alla co-progettazione per la realizzazione di punti di accoglienza e informativi diffusi sui Comuni della Valdinievole per l'accesso unitario ai servizi socio-sanitari. Approvazione avviso e documentazione"; Avviso pubblico finalizzato alla individuazione di enti del terzo settore interessati alla co-progettazione per la realizzazione di punti di accoglienza e informativi diffusi sui comuni della Valdinievole per l'accesso unitario ai servizi socio-sanitari. Approvazione verbale e avvio fase di co-progettazione.
Provvedimento A.F. nr. 131 del 29.03.2024	Presenza d'atto delle risultanze di gara per la somministrazione di lavoro temporaneo per il periodo 01.04.2024 – 31.03.2027 – Procedura aperta effettuata dalla SdS Empolese Valdarno Valdelsa quale Ente capofila operante come centrale di committenza per gli Enti del SSR aderenti e affidamento del servizio a Ranstad Italia Spa con sede in Milano – Cig. Derivato B101E392B6
Determina del Direttore nr. 42 del 05.07.2024	Realizzazione degli interventi finanziati dal PNRR, Missione 5 "Inclusione e Coesione" – Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" – Sotto-componente 1 "servizi Sociali, disabilità e marginalità sociale – Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità ("Vita Indipendente – Cup I94H22000430007). Approvazione avviso pubblico di co-progettazione ex art. 55 D. lgs. 117/2017
Determina del Direttore nr. 43 del 05.07.2024	Realizzazione degli interventi finanziati dal PNRR, Missione 5 "Inclusione e Coesione" – Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" – Sotto-componente 1 "servizi Sociali, disabilità e marginalità sociale – Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità ("Dopo di Noi" – Cup I94H22000420007). Approvazione avviso pubblico di co-progettazione ex art. 55 D. lgs. 117/2017;
Provvedimento A.F. nr. 387 del 03.08.2024	Organizzazione e gestione del servizio di assistenza infermieristica sul territorio della Valdinievole per la durata di 36 mesi a decorrere dal 03.05.2021. Proroga del contratto fino al 02.05.2025.
Determina del Direttore nr. 594 del 12.12.2024	Procedura aperta ai sensi dell'art. 71 del D. Lgsd. N. 36/2023 per l'affidamento del servizio di gestione dei servizi di accoglienza e integrazione nell'ambito del sistema SAI (EX SIPROIMI). Determina contrarre e

	delega svolgimento procedura di gara alla stazione unica appaltante presso la Provincia di Pistoia – CPV: 853110002 – CUP I91J24000250001
Provvedimento U.F. nr. 479 del 10.10.2024	Contratto inerente l'affidamento del servizio di organizzazione e gestione dei cinque centri semiresidenziali per persone disabili CPV 85320000-8 - CIG 733520637B. Proroga per l'espletamento delle procedure di gara.

5. Nel corso del 2024 si è confermato con la delibera della G.E. nr. 16/2024, alla luce della normativa vigente non essendosi verificati eventi corruttivi, i contenuti della sezione anticorruzione e trasparenza approvati con Deliberazione della G.E. n. 30 del 04.08.2023 e, ricompresi all'interno del PIAO 2023-2025 approvato. Tale sezione è stata poi ricompresa all'interno del PIAO 2024 – 2026, approvato in modalità semplificata, con delibera di G.E. nr. 17/2024. Durante l'anno 2024 sono state svolte le verifiche ed i controlli previsti e predisposta la relazione annuale pubblicata sul sito.
6. Sia il bilancio preventivo 2024 che il bilancio d'esercizio 2023 approvato con delibera dell'Assemblea dei Soci nr. 2 del 07.03.2025. Sono stati predisposti nel rispetto della DGRT 834/2022 "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio della Società della Salute. In particolare le Società della Salute (SdS) devono predisporre i propri bilanci, nel rispetto della normativa di riferimento per le aziende sanitarie, secondo gli indirizzi di armonizzazione e gli schemi di bilancio previsti dai Principi Contabili Regionali per le aziende sanitarie ed ospedaliere. I documenti contabili della SdS Valdinievole tengono conto altresì della seguente normativa:
- ☐ D. Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
 - ☐ D. Lgs 23 Giugno 2011 n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42"
 - ☐ Decreto Ministero Salute 24 maggio 2019 "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale;
 - ☐ Principi Contabili OIC (Organismo Italiano di Contabilità);
 - ☐ Delibera della Giunta regionale n. 1343 del 20 dicembre 2004.
 - ☐ Decreto Dirigenziale vigente sulla casistica applicativa dei principi contabili regionali
- La DGRT 837/2022 fornisce, tra l'altro, specifiche indicazioni per quanto attiene il trattamento dei contributi in c/esercizio, in conto capitale, trattamento contabile dei contributi, patrimonio netto e costi di produzione.
- La SdS Valdinievole adotta il piano dei conti in uso presso le aziende sanitarie secondo gli schemi di bilancio approvati con la DGRT 834/2022.
7. Con delibera dell'Assemblea dei Soci del 30.12.2024 nr. 17 si è approvato il nuovo schema di Statuto e la nuova Convenzione della SdS Valdinievole sostituendo i precedenti in quanto adottati nel 2011 e non più rispondenti all'evoluzione normativa che le SdS della Toscana hanno subito nel tempo a decorrere dal 2011. Gli stessi sono stati inviati agli Enti facenti parte del Consorzio per la loro approvazione e successiva sottoscrizione ad opera di un Segretario o Notaio rogante.