

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA ESECUTIVA

Numero della delibera	33
Data della delibera	04-08-2023
Oggetto	Valutazioni
Contenuto	RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2022. APPROVAZIONE.

Presidente	TORRIGIANI ALESSIO
Direttore	LOMI STEFANO
Ufficio/Struttura	AREA FUNZIONALE TECNICO AMMINISTRATIVA
Resp. Ufficio/Struttura	NATALI GIOVANNI
Resp. del procedimento	NATALI GIOVANNI
Parere e visto di regolarità contabile	NATALI GIOVANNI

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	67	All. A - Relazione sulla performance



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

L'anno **DUEMILAVENTITRE'** e questo giorno **QUATTRO** del mese di **AGOSTO** alle ore **NOVE E TRENTA** si è riunita in videoconferenza la Giunta Esecutiva della Società della Salute convocata nelle forme previste dallo Statuto.

In riferimento al suddetto oggetto, sono rispettivamente presenti ed assenti i signori:

COMPONENTI		PRESENTI	ASSENTI
TORRIGIANI ALESSIO	PRESIDENTE SDS	XX	
BERTI FABIO	SINDACO DEL COMUNE DI CHIESINA UZZANESE		XX
BARONCINI LUCA	SINDACO DEL COMUNE DI MONTECATINI TERME		XX
DIOLAIUTI GILDA	SINDACO DEL COMUNE DI PIEVE A NIEVOLE	XX	
BOLDRINI ROSSELLA	DIRETTORE SERVIZI SOCIALI AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	XX	



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

Presiede la seduta il Sindaco di Lamporecchio, **Alessio Torrigiani**, nella sua qualità di **Presidente**, che si trova nella sede della SdS Valdinievole, mentre i presenti sono collegati in video conferenza dai rispettivi Comuni;

Assiste il **Direttore della SdS, Dott. Stefano Lomi**, presente nella sede della SdS Valdinievole, incaricato della redazione del presente verbale, ai sensi dell'art. 5, punto 5.2.4. lettera c), della convenzione consortile della SdS;

Accertato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta ed invita i presenti all'esame dell'argomento indicato in oggetto.

LA GIUNTA ESECUTIVA

Considerato che in data 14.01.2010 con atto ai rogiti del Segretario Comunale del Comune di Montecatini Terme, registrati in data 02.02.10 N° Rep. 4877 i Comuni di Buggiano, Chiesina Uzzanese, Lamporecchio, Larciano, Massa e Cozzile, Monsummano Terme, Montecatini Terme, Pieve a Nievole, Pescia, Ponte Buggianese, Uzzano e l'Azienda USL 3 di Pistoia hanno sottoscritto gli atti costitutivi (Statuto e Convenzione) del nuovo Consorzio Società della Salute della Valdinievole;

Preso atto che 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;

Preso atto della delibera dell'Assemblea dei soci n. 2 del 20.02.2020 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 dei Comuni facenti parte del Consorzio della SdS Valdinievole";

Vista la delibera della Assemblea dei Soci n. 4 del 15.03.2021 con la quale il Sindaco del Comune di Lamporecchio, Alessio Torrigiani, viene eletto Presidente della Società della Salute della Valdinievole;

Vista la delibera dell'Assemblea dei Soci n. 8 del 31.07.2019 con la quale è stata eletta la nuova Giunta Esecutiva e la successiva delibera di modifica n. 3 del 15.03.2021;

Visto il decreto del Presidente della Società della Salute della Valdinievole n. 2 del 30.06.2022, con il quale il dott. Stefano Lomi è stato nominato, con decorrenza dal 01.07.2022, Direttore del Consorzio Società della Salute della Valdinievole;

Richiamata la Legge Regionale Toscana n. 40 del 2005 e successive modifiche ed integrazioni, recante la *"Disciplina del servizio sanitario regionale"*;

Richiamata la Legge Regionale Toscana n. 41 del 2005 Legge Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale.

Richiamata la Legge Regionale Toscana n. 20 del 2023, Disposizioni in materia di agricoltura sociale in Toscana. Modifiche alla l.r. 30/2003;

Vista la delibera della Giunta Esecutiva n. 30 del 17.10.2022 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" debitamente sottoscritta;



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

Visto l'art. 10 "Funzionamento" (Titolo II Ordinamento, Capo III – La Giunta Esecutiva) dello Statuto consortile;

Vista la delibera n. 6 del 25 maggio 2020, con cui l'Assemblea dei Soci ha approvato il Piano Integrato di Salute 2020-2022;

Vista la delibera n. 1 del 28 febbraio 2023, con cui l'Assemblea dei Soci ha approvato il Piano Operativo Annuale 2023;

Ritenuto opportuno continuare lo svolgimento delle sedute dell'Assemblea in video conferenza, stante la presenza delle condizioni riportate nella delibera dell'Assemblea n. 7 del 12.07.2022 avente per oggetto: "Regolamento per lo svolgimento in modalità telematica delle sedute degli organi collegiali";

Dato atto che non sono stati segnalati dai Responsabili del presente atto, conflitti d'interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/90 come modificato dalla L. 190/2012;

Vista la delibera dell'Assemblea dei Soci della SdS n. 05 del 28.02.2022 avente per Oggetto: "Bilancio preventivo economico anno 2022, pluriennale 2022 – 2024 e Piano Programma 2022. Approvazione.";

Vista la delibera dell'Assemblea dei Soci della SdS n. 01 del 28.02.2022 avente per Oggetto: "Approvazione Programma Operativo Annuale (POA) 2022 della SdS Valdinievole";

Vista la Determina del Direttore n. 04 del 22.04.2022 avente per Oggetto: "Assegnazione dei budget a seguito dell'approvazione del bilancio preventivo economico anno 2022 avvenuto con Delibera dell'Assemblea dei soci n. 05 del 28.02.2022. Adozione.";

Richiamata la delibera della Giunta Esecutiva SdS, n. 8 del 29.03.2022, ad Oggetto: "Nuovo regolamento di organizzazione della SdS Valdinievole. Approvazione";

Vista la Determina del Direttore della SdS n. 25 del 22.09.2022 avente per Oggetto: "Piano degli Obiettivi della Società della Salute della Valdinievole anno 2022. Approvazione.";

Vista la Delibera dell'Assemblea dei Soci della Valdinievole n. 11 del 29.09.2022 avente per Oggetto: "Bilancio preventivo economico SdS Valdinievole 2022. Variazione n. 1.";

Vista la Determina del Direttore n. 33 del 30.12.2022 ad Oggetto: "Assegnazione e variazione dei budget e del piano degli obiettivi a seguito dell'approvazione della variazione di bilancio n. 1 avvenuta con delibera dell'assemblea dei soci n. 11 del 29.09.2022. adozione."

Visto che il D. Lgs. 150/2009 avente per oggetto: "attuazione della Legge 4 marzo n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni" modificato dal D. Lgs. 74/2017 che prevede:

- all'art. 10 comma 1 lett. b) di adottare un documento entro il 30.06. denominato "Relazione sulla performance" che evidenzia a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati e alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti e il bilancio di genere realizzato;
- ai sensi dell'art. 14 comma 3 lettera c) del Decreto summenzionato, la Relazione è validata dall'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Ente e che tale validazione, ai sensi dell'art. 14 comma 6 del decreto, è condizione inderogabile per l'accesso agli strumenti premiali adottati dall'ente, che nello specifico ad oggi sono costituiti dalle retribuzioni di risultato dei dirigenti e delle posizioni organizzative, nonché dall'incentivo alla produttività riconosciuto al personale;

- all'art. 16 comma 2, all'art. 31 comma 2 si specificano gli articoli di diretta applicazione per gli Enti locali e per gli Enti del Servizio Sanitario non includendo l'art. 10 sopra richiamato che pertanto non trova diretta applicazione anche per questa SdS;

Considerato che:

- il concetto di performance rappresenta il passaggio fondamentale dalla logica dei mezzi a quella di risultato;
- la performance si valuta per migliorare la qualità dei servizi e la competenza dei dipendenti;
- il ciclo di gestione della performance raccoglie in un unico quadro le funzioni di pianificazione, monitoraggio, misurazione e valutazione, conseguenze della valutazione e rendicontazione;

Ritenuto comunque utile ed opportuno redigere un documento riassuntivo denominato “Relazione obiettivi strategici e operativi anno 2022” circa i risultati organizzativi e individuali raggiunti nell'anno 2022 alla luce anche delle riunioni di budget svolte;

Ritenuto pertanto di approvare la Relazione sulla performance 2022 redatta dal Direttore di cui all'Allegato A del presente atto;

Visto il decreto del Presidente della SdS Valdinievole n. 1 del 14.06.2023 avente per oggetto: “Nomina del dott. Mario Venanzi quale componente del Nucleo di Valutazione monocratico della SdS Valdinievole per il triennio 2023 – 2026”;

Vista la trasmissione al Nucleo di Valutazione in data 29.07.2023, al fine di prendere atto dell'avvenuto sostanziale raggiungimento degli obiettivi programmati per l'anno 2022, riservando di procedere alla formale validazione della performance 2022 successivamente all'approvazione della stessa da parte della Giunta Esecutiva, in base alla circolare della Funzione Pubblica del 29.03.2018, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 4, lett. c) e comma 6 del D.Lgs n. 150/2009;

Visto l'art. 71- septies – “Giunta esecutiva” della L.R. 40/2005 e s.m.i.;

Visto l'art. 5 della Convenzione consortile “Organi Consortili e Statuto”;

Visto l'art. 48 “Competenze alle Giunte” del D. Lgs. 267/2000;

Visto l'art. 10 “Funzionamento” (Titolo II Ordinamento, Capo III – La Giunta Esecutiva) comma 3 dello Statuto consortile, inerenti le modalità ed il quorum necessari per la validità delle deliberazioni della Giunta Esecutiva;

Visto il parere favorevole di regolarità tecnica reso dalla Struttura proponente, indicata nel frontespizio, della SdS Valdinievole ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 comma 1 del D. Lgs. 267/2000;

Visto il parere favorevole di regolarità contabile reso dal Responsabile dell'A.F. Tecnica Amministrativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 comma 1 del D. Lgs. 267/2000;

Dato atto che nel frontespizio del presente atto saranno integralmente riportate le presenze/assenze dei componenti dell'odierna seduta;

Con votazione unanime dei presenti resa in forma palese;

Ciò premesso e considerato

DELIBERA

1. di approvare le premesse del presente atto;
2. approvare la Relazione obiettivi anno 2022 della SdS Valdinievole, allegato A del presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;
3. di trasmettere copia del presente atto e relativo allegato al Nucleo di Valutazione ai fini dell'emissione del formale provvedimento di validazione della stessa;
4. di disporre, ai sensi dell'art. 10, comma 8, lett. b) del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i, la pubblicazione sul sito web di questo Comune nella sezione "Amministrazione Trasparente" /sotto-sezione livello 1 "Performance" /sottosezione livello 2 "Relazione sulla performance";
5. di trasmettere il presente provvedimento agli Enti che compongono il Consorzio;
6. di trasmettere, inoltre, il presente provvedimento al Coordinatore del Comitato di Partecipazione, al Presidente della Consulta del Terzo Settore, al Presidente dell'ASP San Domenico di Pescia, nonché agli eventuali interessati;
7. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale;
8. di dare atto che il presente provvedimento viene pubblicato per 15 giorni consecutivi sul sito del Consorzio ai sensi dell'art. 32 della Legge 18 giugno 2009, n. 69;

IL PRESIDENTE
Alessio Torrigiani

IL DIRETTORE
Stefano Lomi



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 2022

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 – 2022 definendolo "Relazione obiettivi strategici ed operativi anno 2022".

Nel 2022 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. 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 s.m.i.: *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 2022 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 2022 che la Giunta Esecutiva ha approvato con proprio atto n. 7 del 31.03.2022 modificato con la delibera della G.E. nr. 22 del 10.10.2022 considerato che la SdS Valdinievole oltre al proprio personale utilizza personale assegnato funzionalmente dall'Azienda Sanitaria e/o comandato dagli Enti facenti parte del Consorzio 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 Dipendenze
UF Rete Sanitaria Territoriale
Area Funzionale Tecnico Amministrativa

Area Funzionale Assistenza Sociale e UF Valdinievole

Settore Famiglie e Minori
Settore Interventi a favori dei diritti di Cittadinanza
Settore Interventi d'inclusione sociale 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

All'01.01.2022 la SdS Valdinievole aveva in dotazione a tempo pieno e indeterminato nr. 12 unità così suddiviso:

- due con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – cat. D - D0;
- tre con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – cat. D – D1;
- tre con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – cat. D – D2;
- una con qualifica di collaboratore amministrativo professionale – cat. D – D2;
- una con qualifica di educatore professionale – cat. C – C3;

- due con qualifica di collaboratore professionale assistente sociale – cat. D – D5;

Considerato che, la SdS Valdinievole ha provveduto nel corso del 2022 al rilevamento delle seguenti mobilità/assunzioni/cessazioni:

- determina del Direttore SdS Valdinievole n. 53 del 31.12.2021 “Assunzione a tempo pieno e indeterminato di nr. 3 unità di personale assistente sociale presso il Servizio Sociale Cat. D – Collaboratore professionale con qualifica sociale D – D0 del vigente CCNL settore S.S.N. Presa d’atto” a far data dall’01.02.2022;
- determina del Direttore SdS Valdinievole nr. 9 del 04.05.2022 “Assunzione a tempo pieno e indeterminato di nr. una unità di personale assistente sociale cat. D – D0 del vigente CCNL settore S.S.N. Presa d’atto” a far data dal 16.05.2022;
- determina del Direttore SdS Valdinievole n. 13 del 19.05.2022 “Assunzione a tempo pieno e indeterminato di nr. quattro unità di personale assistente sociale cat. D – D0 del vigente CCNL settore S.S.N. Presa d’atto” a far data dall’01.06.2022 (nr. 3 unità) e dall’01.07.2022 (nr. 1 unità);
- provvedimento nr. 547 del 13.10.2022 “Assunzione a tempo pieno e indeterminato di nr. 1 unità di personale assistente sociale cat. D – collaboratore professionale con qualifica sociale D – D0 del vigente CCNL settore S.S.N. Presa d’atto” a far data dal 17.10.2022;
- provvedimento nr. 505 del 30.09.2022 “Dipendente a tempo indeterminato della SdS dott.ssa B.E. – Dimissioni dalla qualifica di assistente sociale presso il servizio sociale. Presa d’atto” a far data dal 13.09.2022;
- determina del direttore SdS Valdinievole n. 24 dell’01.09.2021 “Presa d’atto del raggiungimento del limite d’età e conseguentemente collocamento a riposo d’ufficio dell’A.S. Giovanna Maria Colomo, dipendente SdS a tempo pieno e indeterminato con decorrenza 01.04.2022 (ultimo giorno di lavoro 31.03.2022);

Viste le determine:

- n. 60 del 30.09.2020 avente per oggetto: *“Proroga del lavoro a tempo parziale della collaboratrice professionale Assistente Sociale Manuela Barzacchini. Periodo 01.10.2020 – 30.09.2021”*;
- n. 29 del 04.10.2021 avente per oggetto: *“Proroga del lavoro a tempo parziale della collaboratrice professionale Assistente Sociale Manuela Barzacchini. Periodo 01.10.2021 – 30.09.2022”*;

Visto il provvedimento nr. 508 del 30.09.2022 avente per oggetto: *“Proroga del lavoro a tempo parziale della collaboratrice professionale assistente sociale Manuela Barzacchini periodo 01.10.2022 – 30.09.2023”*;

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 servizi 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 preventivi e d’esercizio delle Società della Salute.

Il bilancio 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.

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”;
- n. 1338 del 13.12.2021 delibera della Regione Toscana avente per oggetto: L.R. 66/2008 “Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza”. Anno 2022: riparto alle zone distretto del Fondo per la Non Autosufficienza e delle risorse per i progetti di Vita Indipendente, indicazioni alle Aziende UU.SS.LL. per l’erogazione delle quote sanitarie per RSA e Centri Diurni. Modifica dell’allegato A) alla DGR n. 1472/2018”;
- n. 3 della Giunta Esecutiva del 22.02.2022 “Programma Biennale 2022/2023 degli acquisti di beni e servizi d’importo stimato pari o superiore ad €. 40.000,00 della SdS Valdinievole. Approvazione”;
- n. 7 della Giunta Esecutiva del 22.02.2022 “Programmazione triennale del fabbisogno del personale 2022 – 2024 e ricognizione della dotazione organica”;
- n. 1 della Giunta Esecutiva del 22.02.2022 “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 2022;
- n. 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” debitamente sottoscritta;

Di seguito gli atti adottati nel corso del 2022:

- delibera dell'Assemblea dei Soci della SdS n. 05 del 28.02.2022 avente per Oggetto: "Bilancio preventivo economico anno 2022, pluriennale 2022 – 2024 e Piano Programma 2022. Approvazione.";
- delibera dell'Assemblea dei Soci della SdS n. 01 del 28.02.2022 avente per Oggetto: "Approvazione Programma Operativo Annuale (POA) 2022 della SdS Valdinievole";
- determina del Direttore n. 04 del 22.04.2022 avente per Oggetto: "Assegnazione dei budget a seguito dell'approvazione del bilancio preventivo economico anno 2022 avvenuto con Delibera dell'Assemblea dei soci n. 05 del 28.02.2022. Adozione.";
- delibera della Giunta Esecutiva SdS, n. 8 del 29.03.2022, ad Oggetto: "Nuovo regolamento di organizzazione della SdS Valdinievole. Approvazione";
- determina del Direttore della SdS n. 25 del 22.09.2022 avente per Oggetto: "Piano degli Obiettivi della Società della Salute della Valdinievole anno 2022. Approvazione.";
- delibera dell'Assemblea dei Soci della Valdinievole n. 11 del 29.09.2022 avente per Oggetto: "Bilancio preventivo economico SdS Valdinievole 2022. Variazione n. 1.";
- determina del Direttore n. 33 del 30.12.2022 ad Oggetto: "Assegnazione e variazione dei budget e del piano degli obiettivi a seguito dell'approvazione della variazione di bilancio n. 1 avvenuta con delibera dell'assemblea dei soci n. 11 del 29.09.2022. adozione.";
- delibera dell'Assemblea dei Soci nr. 8 del 12.07.2022: "Approvazione del bilancio d'esercizio 2021 della Società della Salute della Valdinievole".

Negli obiettivi 2022, dobbiamo considerare anche quelli afferenti la nuova fase di programmazione delle Zone Distretto/SdS. 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 2023 approvato a livello di Zona Distretto/SdS, 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:

- la DGRT n. 1280/2018 "Nuovo modello di Governance aziendale. Approvazione delle linee di indirizzo regionali";
- la DGRT n. 573/2019 "Nuove linee guida del piano integrato di salute e del piano di inclusione zonale";
- la 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";
- la 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 che include il Piano Operativo Annuale 2020
- delibera n. 1 del 28 febbraio 2022, con cui l'Assemblea dei Soci ha approvato il Piano Operativo Annuale 2022;

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.

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 2022.

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 sia la gestione corrente che quella d'investimenti 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".

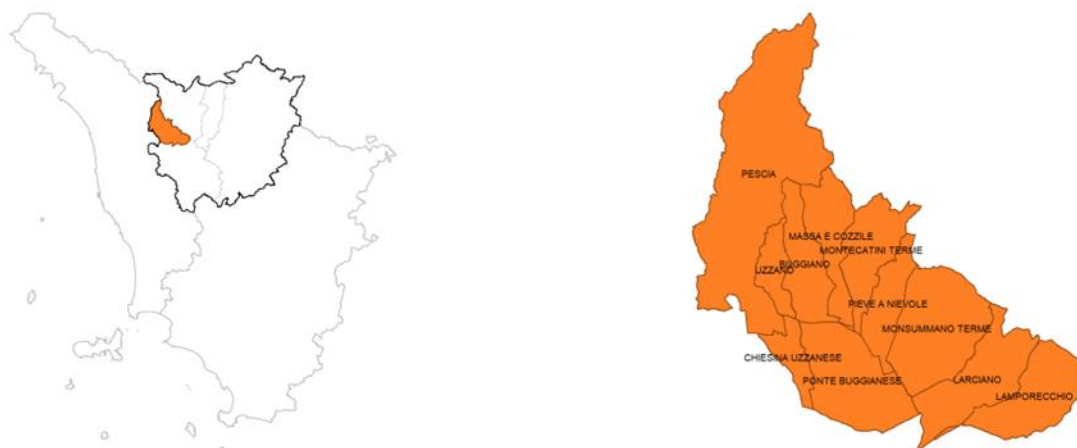
Di seguito si riporta la stesura del Profilo di Salute a cura della UFC Epidemiologia, Dipartimento Prevenzione, Azienda USL Toscana Centro e della Società della Salute della Valdinievole.

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-2022>

SCHEDA PROFILO DI SALUTE IN SINTESI

Società della Salute Val di Nievole

ANNO 2022



A cura di:

Alessio Radi* e Miriam Levi**

* Medico specializzando in Igiene e Medicina Preventiva dell'Università degli Studi di Firenze

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

Dati di:

Agenzia Regionale di Sanità della Toscana-ARS <https://www.ars.toscana.it/2-articoli/4842-rapporto-welfare-salute-toscana-2022.html>

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-2022#Valdinievole>

ARPAT <https://www.arpat.toscana.it/documentazione/catalogo-pubblicazioni-arpat/annuario-dei-dati-ambientali-2021-fascicoli-provinciali/annuario-dei-dati-ambientali-2021-provincia-di-pistoia>

Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica-ISPRO (comunicazione personale)

Dipartimento di salute mentale e dipendenze dell'ASL TC (comunicazione personale)

IRPET <http://www.irpet.it/>

UFC Epidemiologia (resp_ F. Cipriani), Via San Salvi 12, Villa Fabbri – Palazzina 8, 50135 Firenze
Tel: 055 6933046, Cell: 3389424914 miriam.levi@uslcentro.toscana.it

La scheda in sintesi

- La SdS Val di Nievole è costituita da 11 comuni dove vivono poco più di 118.000 persone, il 7,4% della popolazione dell'ASL TC, in un territorio di modeste dimensioni, con densità abitativa molto elevata e popolazione concentrata principalmente nei comuni di Monsummano Terme, Montecatini Terme e Pescia;
- è in minor regressione demografica rispetto alla regione Toscana;
- gli stranieri sono l'11,6% dei residenti, in linea con i valori della Toscana, ma a Montecatini Terme sono il 20,8%;
- tasso di natalità in diminuzione, come ovunque in Toscana e Italia. I bambini stranieri sono il 20,0%;
- il reddito imponibile medio VdN più basso di tutte le aree della AUSL Toscana Centro, e uno dei più bassi della Regione Toscana;
- abitudini di vita tra i ragazzi di 14-19 anni del 2018 (quelli del 2022 non disponibili a livello di zona distretto) tra i migliori della Regione Toscana: i giovani della Val di Nievole si distinguono positivamente per il consumo di frutta e verdura (2° posto regionale), basso indice di obesità (1°), elevata frequenza di attività fisica (1°), bassa percentuale di fumatori (1°), bassa percentuale di consumo di alcolici (3°), basso consumo di sostanze psicotrope (2°);
- nei ragazzi di 11-17 anni della Val di Nievole tra i più alti livelli regionali di soddisfazione nei rapporti tra pari e di benessere culturale e ricreativo;
- elevata frequenza di adulti che giocano d'azzardo;
- inquinanti atmosferici della provincia di Pistoia sono tutti entro la norma di legge, ma superiori a quelli per la salute dell'OMS, come per tutta l'area metropolitana. Da segnalare alti livelli di ozono. Qualità sufficiente delle acque superficiali, anche se con alcuni torrenti più critici. Migliore la situazione dei bacini lacustri rispetto a quelli fluviali. Buona la qualità delle acque sotterranee.
- l'aspettativa di vita al 2018 è elevata (83,3 anni), ma minore rispetto ad altre aree dell'AUSL Toscana Centro e della Toscana. È stata in crescita costante, ma con un rallentamento o decrescita dal 2015. Con la pandemia è atteso un ulteriore rallentamento della crescita dell'aspettativa di vita, analogamente a quanto accade a livello nazionale ed internazionale;
- la mortalità è in diminuzione costante, anche se con un forte rallentamento negli anni più recenti dal 2015 al 2018 (ultimo anno disponibile), sia nei maschi che nelle femmine, diversamente dalla costante decrescita regionale ed aziendale. Nel periodo pandemico è atteso un ulteriore peggioramento che sarà visibile con i dati non ancora disponibili. Dal confronto sui soli numeri assoluti, nel 2020, 2021 e primi nove mesi del 2022 nell'area c'è stato un incremento dei decessi rispetto al numero medio annuale degli anni prepandemici 2015-2019 rispettivamente del + 9,2%, + 19,2% e + 10,6%, in numeri assoluti tra 90 e 270 decessi all'anno più dell'atteso;
- tra le maggiori cause di decesso, nell'ultimo triennio disponibile 2016-2018, nella Val di Nievole si rilevano eccessi di mortalità rispetto al valore regionale e della AUSL Toscana Centro solo per le malattie del sistema circolatorio;
- gli abitanti della Val di Nievole tendono ad utilizzare l'ospedale in misura maggiore dei loro coetanei di altre zone toscane, con i valori più alti di tutte le zone della AUSL Toscana Centro. L'ospedalizzazione è funzione della diffusione delle malattie, ma anche della disponibilità di servizi alternativi territoriali e domiciliari;
- 35.000 adulti con almeno una patologia cronica (diabete, scompenso cardiaco, cardiopatia ischemica, ictus, broncopneumopatia cronica ostruttiva, demenza), il 36,3% della popolazione di oltre 16 anni;
- 2.600 anziani non autosufficienti, di cui 1.600 ultra85enni;
- 600 anziani non autosufficienti assistiti a domicilio e 20 in RSA;
- 413 minori con disabilità inseriti nelle scuole primarie e secondarie di I grado;
- gli indicatori di salute mentale espressi dal ricorso ai servizi di giovani e adulti sono più bassi delle altre zone aziendali e regionali ed in diminuzione nel tempo, anche se si registra comunque un elevato utilizzo di farmaci antidepressivi;
- In diminuzione il numero di utenti nuovi e vecchi dei servizi per le dipendenze, calo che si riscontra specialmente per gli abusi di gioco d'azzardo e tabacco;
- Buon valore dell'adesione allo screening del tumore della mammella e dell'utero, più debole quello del colon-retto.

- Sufficienti valori di copertura delle vaccinazioni, ma al di sotto dei valori della AUSL Toscana Centro e della Toscana;
- Eccellenti indicatori dei servizi di assistenza residenziale e domiciliare, quest'ultima ampiamente e nettamente la migliore di tutta la Toscana;
- Indicatori di efficienza di prescrizione di farmaci come quelli dell'AUSL Toscana Centro;
- Buoni indicatori dell'assistenza materno-infantile, migliori rispetto ai valori regionali e aziendali;
- Qualità ed efficienza delle cure palliative allineata sul valore medio aziendale;
- Tempi di attesa per prestazioni diagnostiche o prime visite coerenti con il resto della Toscana;
- Difficoltà nell'accesso e tempestività nel ricorso ai consultori soprattutto per le donne straniere (basso numero di visite, numero di accessi al consultorio, interruzioni volontarie di gravidanza, prima visita tardiva);
- Scarsa partecipazione alla sanità di iniziativa da parte degli MMG.
- Critici gli indicatori sui servizi territoriali per la salute mentale, tendenzialmente sempre peggio dei valori aziendali e regionali (prese in carico tardive a seguito di ricoveri, scarsa appropriatezza delle terapie; elevato tasso di ospedalizzazione);
- Carente la disponibilità del libretto di gravidanza digitale;
- Indicatori di AFA al di sotto dei valori aziendali e regionali.

1. QUADRO EPIDEMIOLOGICO

1.1 Territorio e Demografia

Il territorio della Val di Nievole fa parte del bacino del fiume Arno, valle laterale al Valdarno Inferiore, con una densità abitativa superiore rispetto alla media delle zone della AUSL Toscana Centro (446 ab./km²). I residenti sono poco più di 118.000, il 7,4% della popolazione dell'ASL TC, di cui il 51,2% 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 Val di Nievole è tradizionale centro di attività agricole tradizionali e vivaistiche (quest'ultime principalmente a Pescia), imprese artigianali e turismo (principalmente a Montecatini Terme).

Dal punto di vista demografico la Val di Nievole presenta un **indice di vecchiaia** (pop. > 65/0-14a x 100) in linea con quello aziendale e leggermente inferiore a quello regionale (VdN: 210,0; ASL TC: 205,3; RT: 220,0), anche se in aumento nel corso degli anni, analogamente a quanto accade in tutte le zone regionali. I minori sono in linea con i valori aziendali e regionali (VdN: 14,6%; ASL TC: 15,1%; RT: 14,6%). Gli **ultra74enni** sono il 13,3% della popolazione. L'indice di pressione dei grandi anziani sui potenziali *caregivers* (> 84a/50-74a x 100), cioè la popolazione a rischio di assistenza rispetto a quella che potrebbe doverli assistere, nel 2021 ha valori lievemente più bassi rispetto a quelli aziendali e regionali (VdN: 12,2%; ASL TC: 12,8%; RT: 12,7%). La **natalità** nella Val di Nievole è in linea con la media regionale, ma più bassa rispetto alla media aziendale. Negli ultimi anni il tasso di natalità (numero nuovi nati/popolazione residente x 1.000 abitanti) nella zona è in progressiva riduzione, analogamente a quanto accade ovunque in Italia. Bassa natalità e ridotta mortalità sono i determinanti dell'invecchiamento della popolazione. Per **mobilità demografica** nel 2021 la Val di Nievole è crescita, dopo il decremento del 2020 legato alla pandemia, con un saldo migratorio di + 5,5 per 1.000 residenti, più elevato rispetto ai valori aziendali e regionali. Tuttavia, il saldo naturale (nati – deceduti) è in costante calo dal 2018, fenomeno che si registra in tutta la regione, ma più marcato rispetto ad altre zone (Val di Nievole: - 7,5; ASL TC: -6,0; RT: -6,8).

La presenza di **stranieri** è nella Val di Nievole in linea con i valori regionali, ma minore dell'ASL TC (VdN: 11,6%; ASL TC: 14,3%; RT: 11,6%). La presenza di stranieri nelle scuole primarie e secondarie di I e II grado dell'anno scolastico 2020-2021 è in linea con il valore regionale ma inferiore a quello aziendale (VdN: 15,0%; ASL TC: 17,9%; RT: 14,9%). Le comunità straniere più rappresentate sono l'albanese (29,2%) e la rumena (25,0%). Nella zona il tasso di disoccupazione tra gli stranieri (stranieri iscritti ai Centri per l'Impiego/stranieri in età occupazionale 15-64 anni) è il più alto della ASL TC e maggiore del valore regionale (VdN: 52,4%; ASL TC: 30,2%; RT: 40,2%). La percentuale dei minori stranieri non accompagnati (MSNA) accolti nel 2021 in strutture residenziali sul totale dei minori accolti nelle strutture, nell'area valdinievole è più bassa

dell'aziendale e regionale (VdN: 12,5%; ASL TC: 33,7%; RT: 31,4%), a conferma della solidità della rete sociale per gli immigrati stranieri, fortemente strutturata ed organizzata. Nel 2018, ultimo dato disponibile, nella zona sono stati 229 i richiedenti protezione internazionale ed accolti nei Centri di Accoglienza Straordinari, pari a 1,9 per 1.000 residenti, in linea con il valore regionale di 2,2.

I **minori in affidamento familiare** nel 2021 nella zona sono stati 44, pari ad un tasso di 2,5 ogni 1.000 abitanti di età 0-17 anni, valore che risulta tra i più elevati a livello regionale. I minori coinvolti nei servizi per sostegno educativo familiare sono stati 56, pari ad un tasso di 3,2 per 1.000 minori, valore molto inferiore a quello medio aziendale (8,9) e regionale (8,7).

1.2 Determinanti di salute

La Val di Nievole nel 2020 conta su un **reddito** imponibile IRPEF medio (18.666 euro) inferiore a quello dell'ASL TC e della RT, in lieve calo rispetto all'anno precedente a causa degli effetti della pandemia, come accade ovunque. L'importo medio mensile delle **pensioni** erogate dall'INPS nel 2021 (903 euro) nell'area è più basso rispetto sia ai valori medi aziendali che a quelli regionali, mentre il tasso di pensioni sociali erogate ad anziani è maggiore dell'aziendale e regionale. Nel 2021 sono quasi 700 le famiglie che hanno **chiesto aiuto per pagare l'affitto** della casa (13,8 ogni 1.000 famiglie), leggermente superiore rispetto alle medie della regione e dell'azienda. Il **tasso grezzo di disoccupazione** (29,4%), che è espresso dal numero di residenti iscritti ai Centri per l'Impiego sul totale dei residenti in età produttiva 15-64 anni, è decisamente più elevato di quello aziendale (19,6%) e regionale (22,4%). Le 4.835 famiglie con **ISEE inferiore a 6.000 euro** nel 2021 nella zona sono dal 2017 in costante aumento ogni anno rispetto a quello precedente, con valori rapportati alla popolazione residente (9,5%) superiori a quelli Aziendali (6,9%) e della RT (7,3%). Il **terzo settore formalizzato** è sostenuto da 215 organizzazioni in tutta la Val di Nievole (18,1 ogni 10.000 abitanti), leggermente inferiore al valore Aziendale (19,5) e regionale (19,9).

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 2022 sono valutabili solo a livello di ASL. Anche i dati di PASSI 2021 sugli stili di vita degli adulti non sono disponibili a livello di zona, ma solo di ASL. I giovani tra i 14 e i 19 della Val di Nievole risultano essere tendenzialmente più virtuosi a livello regionale, collocandosi sempre nei migliori posizioni di classifica: il 30% consuma almeno tre porzioni di frutta o verdura al giorno, (TC: 24,3% RT: 24,0%), solo lo 0,7% di adolescenti obesi (TC: 2,0% RT: 2,3%), bassa percentuale che non pratica attività fisica (VdN: 8,2% TC: 14,1% RT: 13,1%), bassa percentuale di ragazzi che fumano (VdN: 10,2% TC: 17,5% RT: 19,2%), bassa percentuale di consumatori di alcolici eccedentari (VdN: 28,2%, TC 31,3%, RT: 33,4%) e bassa percentuale di ragazzi che hanno fatto uso di sostanze psicotrope (VdN: 23,0%, TC 28,9% RT 30,1%). Al contrario, la Val di Nievole ha uno dei peggiori valori per spesa per gioco potenzialmente d'azzardo nella rete del gioco lecito, con una media di 1.092 € spesi per soggetto maggiorenne, valore più elevato sia di quello dello aziendale (889 €) che di quello regionale (818 €).

Alcuni indicatori sui ragazzi di 11-17 anni evidenziano che nel 2018 nella zona 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 superiore rispetto a quello aziendale e regionale (VdN: 33,1%; ASL TC: 30,6%; RT: 28,4%), mentre il 59,4% è soddisfatto dei **rapporti con i genitori**, in misura leggermente superiore a quanto dichiarano i coetanei dell'ASL TC e della regione. Il 57,7% dei ragazzi valdinievolini dichiara di essere molto soddisfatti dei **rapporti con i pari età** (Indice di benessere relazionale), valore superiore a quello aziendale (54,3%) e regionale (55,3%). Il 14,4% dei ragazzi dichiara di aver commesso atti di violenza, **bullismo** o cyberbullismo nei confronti dei coetanei, in modo analogo a quanto accade a livello di ASL TC e regionale. Il 21,6% dei ragazzi della zona frequenta associazioni o gruppi, valore leggermente inferiore a quello aziendale (23,3%) e regionale (23,1%).

Nel 2021 sono state 85 le donne valdinievoline che si sono rivolte per la prima volta ad un **Centro Antiviolenza** (1,4 x 1.000 donne residenti), in misura simile a quelle dell'ASL TC (1,4) e della regione (1,6).

Rispetto ai servizi scolastici, sono stati 604 i bambini di 3-36 mesi che sono stati accolti in **servizi**

educativi per l'infanzia, pari al 29,4% degli aventi diritto, valore inferiore all'obiettivo target del 33% previsto dall'Indicatore di Lisbona e al valore aziendale (43,0%) e regionale (41,1%). 532 sono stati i ragazzi della Val di Nievole sui 5.113 (10,4%) che nell'anno scolastico 2020/2021 hanno frequentato la scuola secondaria di secondo grado hanno avuto un **esito scolastico negativo**, leggermente migliore rispetto alle medie aziendali (11,5%) ma peggiore rispetto a quelle regionali (9,5%).

Relativamente ai dati sulla qualità dell'**ambiente**, secondo l'Annuario ARPAT con i dati del 2021, l'aria nella Provincia di Pistoia (dati non disponibili esclusivamente per la Val di Nievole), 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 l'area tra Firenze, Prato, Pistoia e Lucca. 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 perfluorooottansolfonico e i suoi sali) e nel 2021 di mercurio.

1.3 Lo stato di salute

Nella Val di Nievole nel 2018 i maschi hanno un'**aspettativa di vita alla nascita** di 81,6 anni e le femmine di 85,8, valori simili a quelli dell'ASL TC (M: 82,0; F: 86,2) e della regione toscana (M: 81,6; F: 85,8).

I tassi standardizzati per età di **mortalità** generale dei residenti nell'area in entrambi i generi sono storicamente in diminuzione da molti anni, anche se in quelli più recenti, in particolare dal 2015 al 2018, ultimo anno disponibile ad oggi dal Registro Toscano di Mortalità di ISPRO, si sono stabilizzati o hanno mostrato cenni di aumento, a differenza di quelli aziendali e regionali che sono in costante e continua diminuzione. Con l'eccesso di decessi causato dalla pandemia, è attesa un sensibile incremento della mortalità negli anni 2020-2022. È bene ricordare anche che le zone meno abitate sono maggiormente soggette a fluttuazioni degli eventi dovuti alla casualità. Le cause di morte più frequenti nella Val di Nievole sono rappresentate dalle malattie del sistema circolatorio (39,1%), dai tumori (28,6%) e dalle malattie dell'apparato respiratorio (6,9%), analogamente a quanto accade nella AUSL e nella Toscana. Nello specifico delle singole cause di morte, nell'ultimo triennio disponibile 2016-2018, rispetto ai valori medi regionali, nella Val di Nievole si evidenziano eccessi significativi di mortalità per le malattie dell'apparato circolatorio, cardiopatia ischemica e infarto al miocardio (quest'ultimo solo per il sesso femminile). Nel triennio 2016-2018 sono 679 i decessi che si sarebbero potuti evitare con interventi di prevenzione e cure adeguati nella zona, con un tasso di mortalità evitabile significativamente superiore a quello aziendale ed il peggiore a livello regionale, a testimonianza di qualche difficoltà e criticità nella prevenzione primaria e secondaria.

I tassi standardizzati per età di **ospedalizzazione** nel 2021 per tutte le cause nel loro insieme sono significativamente maggiori nei maschi e nelle femmine valdinievolini rispetto ai valori medi dell'ASL TC e della Regione Toscana e sono attualmente in riduzione, analogamente a quanto accade in tutte le altre zone toscane. Rispetto ai valori regionali, nei maschi si rilevano eccessi di ricoveri per malattie dell'apparato circolatorio, respiratorio e per disturbi psichici, mentre al contrario si evidenziano difetti per ricoveri per tumori, malattie del sistema nervoso, cardiopatia ischemica e infarto al miocardio. Nelle femmine gli eccessi di ospedalizzazione sono per malattie del sistema circolatorio, malattie respiratorie e del sistema digerente, mentre si rilevano difetti per i ricoveri per disturbi psichici e cancro del polmone.

Nessun bambino è nato vivo gravemente sottopeso (<1.500g) nell'ospedale SS. Cosimo e Damiano di Pescia del 2021, fenomeno che si riscontra in gran parte dei punti nascite periferici. La percentuale di nascite di **bambini nati vivi sottopeso** (<2.500g) è più basso sia dei valori

aziendali che regionali (Val di Nievole: 2,8%, ASL TC: 5,0%, RT: 6,6%).

Relativamente alla diffusione delle **malattie croniche**, nel 2021 sono più di 35.000 le persone di età maggiore di 16 anni che in Val di Nievole soffrono di almeno una patologia cronica, di cui le principali sono il diabete, lo scompenso cardiaco, la cardiopatia ischemica, l'ictus, la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e demenza. Si tratta di quasi 16.000 maschi e più di 18.000 femmine. Sono numeri in lieve aumento rispetto l'anno precedente, in controtendenza al calo generale che si registra in azienda e in regione. Nello specifico delle principali malattie croniche, nell'area Val di Nievole si contano circa 8.100 diabetici con un tasso nei maschi significativamente maggiore sia dell'ASL TC, che della RT. La prevalenza di scompenso cardiaco è nei maschi in linea ai valori aziendali e significativamente inferiore rispetto alla regione, mentre nelle femmine è inferiore sia ai valori aziendali che regionali. La prevalenza degli ictus sia nei maschi che nelle femmine è superiore ai valori aziendali e regionali, mentre la cardiopatia ischemica sia per i maschi che per le femmine la prevalenza è significativamente superiore rispetto ai valori medi della AUSL, ma in linea con quelli regionali. La prevalenza della BPCO è superiore solo nei maschi sia rispetto ai valori aziendali che a quelli regionali. Le demenze invece risultano avere una prevalenza significativamente più bassa sia per i maschi che per le femmine sia rispetto la media aziendale che a quella della regione Toscana.

Gli **infortuni sul lavoro** indennizzati nel 2020 nella Val di Nievole sono stati 477, pari a 6,4 ogni 1.000 residenti in età lavorativa (15-64 anni), lievemente più bassi rispetto ai valori aziendale e regionale e come questi in diminuzione rispetto agli anni precedenti.

Relativamente alla **disabilità e non autosufficienza**, sappiamo che gli anziani della zona stimati non autosufficienti nelle attività di base della vita quotidiana nel 2021 sarebbero circa 2600, di cui oltre 1.500 ultra85enni. Gli anziani residenti in RSA permanente nel 2021 sono stati 28, con un tasso significativamente inferiore a quello aziendale e regionale, mentre gli anziani in assistenza domiciliare diretta sono 621 (175 maschi e 446 femmine), anche questi con un valore rispetto agli anziani residenti significativamente inferiore sia dell'AUSL Toscana Centro che della regione. Nella zona sono presenti circa 130 disabili gravi di età inferiore ai 65 anni, mentre sono 413 gli alunni disabili inseriti nelle scuole primarie e secondarie di I grado.

Riguardo alla **salute mentale**, la prevalenza di ragazzi di età minore di 20 che hanno richiesto ed utilizzato cure e servizi specifici dell'ASL TC per almeno 4 volte nel 2021 sono 96, con il più basso tasso tra le zone regionali (VdN: 4,8 x. 1000; ASL TC: 20,2; RT: 23,3). Lo stesso accade per i 345 con più di 20 anni (VdN: 3,5 x. 1000; ASL TC: 6,8; RT: 6,6), complessivamente una delle zone dove sono state erogate meno prestazioni. Le persone che fanno uso continuativo di antidepressivi nel 2021 nell'area valdinievolina sono 13.230 (4.079 maschi e 9.151 femmine), pari al 11,2% della popolazione, valore significativamente superiore a quello aziendale (10,5) e regionale (10,7), con un trend in aumento dopo il costante calo degli ultimi anni.

Riguardo alle **dipendenze**, nel 2021 nell'area della Val di Nievole sono in carico ai servizi 731 utenti con problemi di tossicodipendenza (TD) da sostanze illegali (N = 489), da alcol (N = 192), da tabacco (N = 3), da gioco d'azzardo (N = 18) e da altre dipendenze (N = 29), che rappresentano il 7,3% del totale dei 9.963 utenti dell'ASL TC. I nuovi TD presi in carico nella zona nel 2021 sono stati 84, equivalenti ad un'incidenza di 1,13 per 100.000 residenti di età 15-64 anni (ASL TC: 1,13), mentre la prevalenza (tutti i TD in carico) è di 5,43 x 100.000 15-64enni (ASL TC: 4,38). I maschi sono l'84,0% dei casi in carico (ASL TC: 83,2%). Il numero di utenti TD è di poco superiore rispetto al 2017; le principali sostanze di abuso delle persone prese in carico della Toscana sono principalmente eroina (55,9%), cocaina (26,9%) e THC (16,6%). I nuovi utenti dei servizi alcolologici nel 2021 sono 43, per un'incidenza di 0,43 per 100.000 residenti di età 15-84 anni (ASL TC: 0,43), in linea con i valori aziendali, mentre la prevalenza è di 1,93 (ASL TC: 1,66). Il 75,0% dei prevalenti è di sesso maschile (ASL TC: 73,0%). Non vi sono nuovi casi di utenti presi in carico con disturbi da gioco d'azzardo nell'area della Val di Nievole nel 2021, quelli che continuano ad usufruire del servizio costituiscono il 2,5% dei pazienti in carico (ASL TC: 7,4%). Il numero di utenti è diminuito dal 2017, e i soli 18 in carico per gioco d'azzardo ad oggi rispecchiano il problema del gioco che affligge la zona.

2. RICORSO AI SERVIZI

Val di Nievole

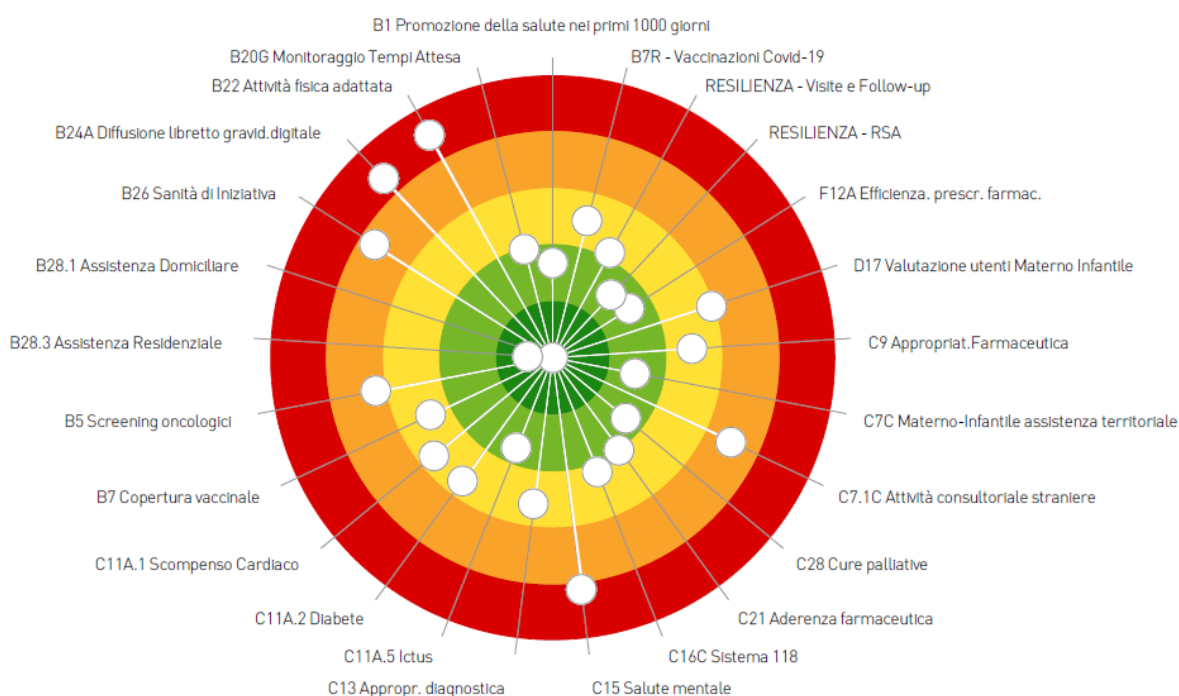
Andamento indicatori - Trend 2020/2021

Numero indicatori di valutazione: 99



● Indicatori migliorati ● Indicatori stazionari ● Indicatori peggiorati

Val di Nievole Valutazione della performance 2021



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.

Gli indicatori sulla **prevenzione** evidenziano tassi di mortalità evitabile – cioè decessi che si sarebbero potuti evitare con interventi di prevenzione primaria e con condizioni igieniche e cure adeguate – nella Val di Nievole nel periodo 2016-2019 superiori sia alle medie aziendali che a quelle regionali. Si tratta di quasi 700 decessi evitabili all'anno, valore peggiore di tutte le zone distrette della Toscana, con trend temporale in aumento, il contrario di quello che si osserva a livello aziendale e regionale. Considerando gli indicatori sugli screening oncologici del 2021, in base al tasso di adesione all'invito, la Val di Nievole si colloca in una posizione migliore rispetto al valore aziendale e regionale per lo screening del cancro della mammella (Val di Nievole: 73,4%; ASL TC: 68,9%; RT: 67,7%), seconda solo alla zona pratese, ed anche per quello del cancro della cervice (Val di Nievole: 66,4%; ASL TC: 59,9%; RT: 53,8%). Peggior è nell'area della Val di Nievole il valore dell'adesione allo screening del cancro del colon-retto (46,2%) rispetto a quello aziendale (50,0%), ma migliore di quello regionale (44,5%). Le coperture vaccinali nell'area, sono sufficienti, seppur inferiori ai valori aziendali e regionali, in particolare quelli della vaccinazione per l'influenza negli over 65, anti-HPV e anti-pneumococcico. I valori dell'indicatore sulla buona gestione dei primi 1000 giorni dalla nascita secondo le raccomandazioni OMS, che fanno riferimento all'astensione dal fumo e alcol in gravidanza e allattamento, uso di acido folico in gravidanza, corretta posizione in culla e lettura ad alta voce, collocano la Val di Nievole in linea con i livelli dell'ASL TC e della RT, anche se è carente la quota che usa l'acido folico in gravidanza. Le coperture vaccinali contro il COVID-19 sono sufficienti, anche se un po' più basse di quelle aziendali e regionali.

Gli indicatori di **area materno-infantile territoriale** sono in linea o migliori di quelli aziendali e regionali. In particolare, è migliore il tasso di erogazione gratuita di contraccettivi alle giovani residenti (VdN: 27,5%; ASL TC: 19,7%; RT: 22,0%), la percentuale di allattamento esclusivo a tre mesi (VdN: 68,8%; ASL TC: 62,4%; RT: 62,6%) e il tasso di accesso di giovani ai servizi consultoriali per la contraccezione (VdN: 36,4%; ASL TC: 21,7%; RT: 25,3%), mentre è nella media la percentuale di donne con prenotazione di esami da parte del personale sanitario del percorso (VdN: 27,5%; ASL TC: 31,0%; RT: 30,4%) e il basso ricorso ad IVG. È scarso, invece, l'accesso al consultorio di donne nel post-partum (VdN: 38,8%; ASL TC: 57,0%; RT: 58,4%). Rispetto alla **prescrizione farmaceutica territoriale**, per l'efficienza e l'appropriatezza prescrittiva, la Val di Nievole registra dati in linea con quelli regionali, ma tendenzialmente più bassi di quelli aziendali. Come un po' in tutta la regione, anche nella val di Nievole è ancora modesto l'uso nel territorio di farmaci per il controllo del dolore, in particolare di morfina ed oppioidi. Allineati ai valori aziendali e regionali sono gli indicatori di appropriatezza farmacologica, su "politerapia", farmaci ipopolipemizzanti, statine, inibitori di pompa protonica, antimicrobici. In particolare, sono apprezzabili gli indicatori nella Val di Nievole, come nell'ASL TC e in regione, per il consumo di antibiotici sul territorio, per le basse prescrizioni di fluorochinoloni, per l'uso di antibiotici in età pediatrica, la prescrizione di molecole senza brevetto.

Relativamente alle **cure palliative**, la Val di Nievole presenta indicatori in linea o migliori di quelli aziendali o regionali. In particolare per: numero di deceduti per tumore seguiti dalle cure palliative; percentuale di ricoveri Hospice di malati oncologici entro i tre giorni dalla segnalazione (anche se inferiori rispetto agli ottimi dati della AUSL Toscana Centro); durata dei ricoveri in Hospice, che raramente superano i 30 giorni; degenza in Hospice dei pazienti provenienti dall'ospedale o dal domicilio che non erano precedentemente assistiti.

Riguardo agli indicatori sui servizi per la **salute mentale**, la Val di Nievole si presenta invece con valori tendenzialmente più critici rispetto a quelli aziendali e regionali. In particolare: minore percentuale di i pazienti contattati tempestivamente dopo la dimissione ospedaliera (VdN: 38,3%; ASL TC: 40,5%; RT: 40,2%); maggiori ricoveri ripetuti tra gli 8 e i 30 giorni dalla dimissione, dato peggiore di tutta la Toscana (VdN: 11,3%; ASL TC: 6,5%; RT: 5,6%); peggior appropriatezza terapeutica di farmaci psichiatrici; minor ricorso a trattamenti multi-disciplinari nei pazienti minorenni (VdN: 15,6%; ASL TC: 27,0%; RT: 37,8%); minor continuità assistenziale dopo la presa in carico di minorenni (almeno quattro prestazioni per i pazienti che erano già presi in carico nell'anno precedente) (VdN: 21,2%; ASL TC: 44,4%; RT: 49,6%).

Gli indicatori sulle **prestazioni ambulatoriali e diagnostiche** sono in linea con quelli dell'ASL TC e di RT. Rispetto alla gestione delle **malattie croniche**, gli indicatori relativi al diabete, ictus e scompenso cardiaco sono coerenti con quelli aziendali e regionali, anche se è da segnalare lo scarso numero di visite oculistiche per pazienti diabetici.

Riguardo all'**assistenza residenziale-RSA**, questa si assesta livelli migliori di quelli aziendali e regionali per gli indicatori sulla presa in carico entro i 30 giorni dalla segnalazione e sul tasso di segnalazioni ai Punti Insieme. Meno brillanti quelli sulla percentuale di assistiti in RSA di età superiore ai 65 anni con almeno un ricovero ospedaliero o un accesso al Pronto Soccorso. Migliori sono i valori degli indicatori sull'**assistenza domiciliare (ADI)** della Val di Nievole, tra i migliori a livello regionale. In particolare, è buona la percentuale di anziani con almeno un accesso in cure domiciliari per i quali è stata effettuata una scheda di valutazione unica o multidisciplinare, così come il numero di accessi domiciliari effettuati durante i giorni festivi, sabati e domeniche ed il numero di assistiti che hanno avuto almeno otto accessi domiciliari. Apprezzabile è l'indicatore di tempestività dell'ADI dopo dimissione ospedaliera degli ultrasessantacinquenni, con il 31,8% che ha un accesso entro due giorni dalla dimissione (VdN: 31,8%; ASL TC: 13,1%; RT: 10,7%). Miglior valore toscano anche per le prese in carico in cure domiciliari di pazienti sopra i 65 anni con coefficiente di intensità assistenziale (CIA) >0,13. Positivo anche il minor ricorso all'ospedalizzazione ed al pronto Soccorso degli ultra65enni durante ADI nella Val di Nievole ed il tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (sia CIA 1, CIA 2 che CIA 3).

Più deboli invece i parametri relativi alla **sanità di iniziativa**, con basse quote di adulti assistiti da MMG che aderiscono alla sanità di iniziativa (VdN: 42,8%; ASL TC: 45,9%; RT: 54,3%).

Gli indicatori per l'**attività fisica adattata (AFA)** nell'anziano sono riferiti al periodo pre-pandemico e risultano essere modesti, soprattutto per i corsi per pazienti con bassa disabilità e grave disabilità, peraltro con valori simili a quelli aziendali e regionali.

Rispetto ai **tempi di attesa** nell'accesso ai servizi ambulatoriali per diagnostica e per prime visite monitorati nel Piano regionale del Governo Liste Attesa (PRGLA), l'area valdinievole presenta indicatori più o meno in linea con quelli aziendali e regionali.

3. LA PANDEMIA COVID-19 NELLA ZONA VAL DI NIEVOLE

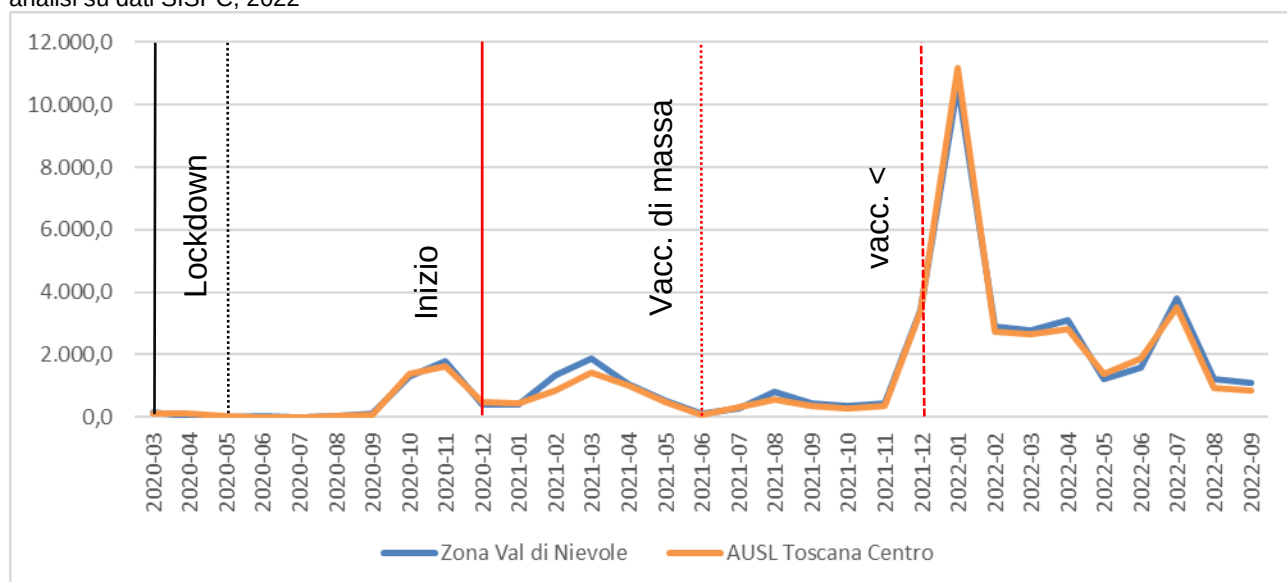
La pandemia causata da SARS-CoV-2 anche nella Zona Val di Nievole, così come nel resto della AUSL Toscana Centro, in Italia e nel mondo è stata caratterizzata da una serie di ondate epidemiche seguite da periodi in cui l'incidenza è stata relativamente bassa e con diverso impatto in termini di ricoveri e decessi.

3.1 Incidenza Covid

Dall'inizio della pandemia a settembre 2022 nella zona Val di Nievole si sono registrati 51.388 casi di infezione (considerando anche i casi di reinfezione) su una popolazione totale di 118.529 abitanti, interessando 46.671 persone. L'incidenza nella zona Val di Nievole è stata fino ad oggi significativamente superiore a quella del resto della AUSL.

I contagi hanno seguito approssimativamente lo stesso andamento temporale del resto della AUSL Toscana Centro, ma con alcune differenze (Figura 1). Nel periodo compreso tra aprile e maggio 2020, dicembre 2020, gennaio, maggio e giugno 2022 il virus ha circolato significativamente di meno rispetto alle altre zone della AUSL; il contrario si è verificato invece nei mesi di giugno, settembre e novembre 2020, maggio 2021, febbraio e aprile 2022 e nei periodi compresi tra agosto e novembre 2021 e tra luglio e settembre 2022, quando l'incidenza nella zona Val di Nievole è stata significativamente più alta.

Figura 1: Tassi di incidenza di Covid-19 standardizzati per età per 100.000 abitanti, 01/03/20-30/09/22. Fonte: nostra analisi su dati SISPC, 2022



Con l'eccezione dei comuni di Buggiano, Chiesina Uzzanese e Pescia, in linea con il resto della AUSL Toscana Centro, e del comune di Montecatini Terme, in cui si hanno valori più bassi, in tutti i comuni della Zona si è registrato un tasso di incidenza significativamente più alto rispetto al resto della ASL TC (Tabella 1).

Tabella 1: Tassi di incidenza di Covid-19 standardizzati per età per 100.000 abitanti e limiti di confidenza al 95%. 01/03/20-30/09/22. In grassetto i tassi significativamente maggiori del valore aziendale. Fonte: nostra analisi su dati SISPC, 2022.

Area geografica	Popolazione N	Casi N	Tasso stand. incidenza x 100.000 ab.	Intervalli di confidenza 95%	
				Limite Inf.	Limite Sup.
Buggiano	8.690	3.676	42.007,0	40.647,5	43.366,5
Chiesina Uzzanese	4.453	1.959	43.308,4	41.389,2	45.227,6
Lamporecchio	7.361	3.341	45.406,5	43.863,5	46.949,5
Larciano	6.291	2.846	45.601,6	43.924,0	47.279,2
Massa e Cozzile	7.652	3.409	44.512,2	43.017,7	46.012,7

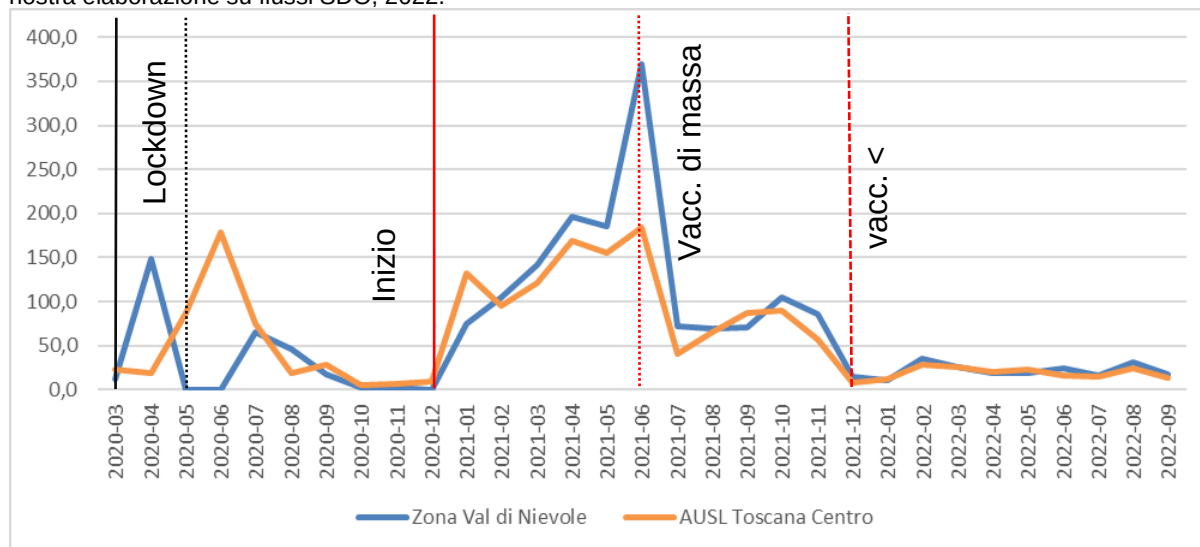
Monsummano Terme	20.715	9.601	45.931,9	45.012,7	46.851,1
<i>Montecatini Terme</i>	20.758	7.944	39.144,3	38.281,2	40.007,4
Pescia	19.217	7.834	40.828,9	39.924,4	41.733,4
Pieve a Nievole	9.124	4.044	44.262,9	42.896,4	45.629,4
Ponte Buggianese	8.707	4.088	46.419,6	44.995,4	47.843,8
Uzzano	5.561	2.646	46.660,0	44.875,5	48.444,5
Zona Val di Nievole	118.529	51.388	43.348,7	42.973,8	43.723,6
AUSL Toscana Centro	1.601.951	672.632	41.501,1	41.401,9	41.600,3

3.2 Ospedalizzazione Covid

In tutto il periodo analizzato sono state ricoverate 1.873 persone residenti nella zona Val di Nievole con un'infezione in corso da SARS CoV-2. Il tasso di ospedalizzazione è in linea con quello della AUSL Toscana Centro, e non presenta eccessi o difetti significativi.

L'andamento temporale dei ricoveri è stato analogo a quello aziendale, sebbene si osservino due eccessi, ancorché non statisticamente significativi, nei tre mesi che hanno fatto seguito alla prima ondata epidemica, ad aprile 2020 e nella terza, tra aprile e giugno 2021 (figura 2). Difetti non significativi sono stati osservati tra maggio e giugno 2020.

Figura 2: Tassi di ospedalizzazione standardizzati per età per 1.000 abitanti nel periodo 01/03/2020-31/09/2022. Fonte: nostra elaborazione su flussi SDO, 2022.

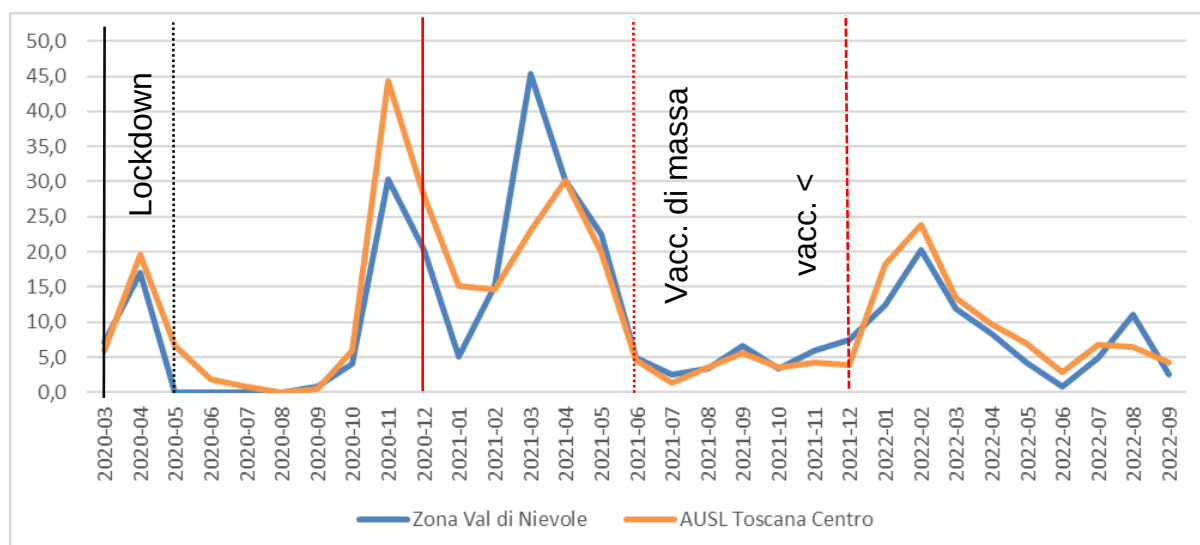


3.3 Mortalità per Covid

Fino a settembre 2022 i decessi per Covid-19 sono stati 364, con un tasso standardizzato per età in linea con quello dell'AUSL Toscana Centro. In particolare, analizzando il trend temporale della mortalità, i tassi nella zona Val di Nievole sono stati significativamente superiori a quelli medi dell'AUSL Toscana centro esclusivamente nel mese di marzo 2021, durante l'ondata della variante Delta, mentre si osserva un difetto significativo del tasso di mortalità nel periodo compreso tra maggio e luglio 2020 e i mesi di novembre 2020 e gennaio 2021 (Figura 3).

Figura 3: Tassi di mortalità standardizzati per età per 100.000 abitanti nel periodo 01/03/2020-30/09/2022, fonte dei dati: ARS

Inizio



In nessun comune si registra un tasso standardizzato di mortalità per Covid-19 significativamente maggiore di quello aziendale. Al contrario, da segnalare difetti significativi nei comuni di Larciano, Montecatini Terme e Pieve a Nievole (Tabella 2).

Tabella 2: Tassi di mortalità standardizzati per età per 100.000 abitanti. In corsivo i tassi di mortalità in significativo difetto ($p < 0,05$) rispetto al tasso dell'ASL TC nel periodo 01/03/2020-30/09/2022, Fonte: ARS, 2022

	Popolazione N	Decessi N	Tasso stand. di mortalità x 100.000 ab.	Intervalli di confidenza 95%	
				Limite Inf.	Limite Sup.
Buggiano	8.690	24	286,9	172,0	401,8
Chiesina Uzzanese	4.453	15	348,4	171,9	524,9
Lamporecchio	7.361	32	435,2	284,3	586,1
<i>Larciano</i>	6.291	11	169,6	69,3	269,9
Massa e Cozzile	7.652	31	383,1	248,2	518,0
Monsummano Terme	20.715	63	311,9	234,8	389,0
<i>Montecatini Terme</i>	20.758	55	245,1	180,2	310,0
Pescia	19.217	74	382,5	295,3	469,7
<i>Pieve a Nievole</i>	9.124	19	206,3	113,5	299,1
Ponte Buggianese	8.707	23	271,4	160,5	382,3
Uzzano	5.561	17	363,6	189,2	538,0
Zona Val di Nievole	118.529	364	306,2	274,7	337,7
AUSL Toscana Centro	1.601.951	5.440	335,6	326,7	344,5

3.4 Mortalità per tutte le cause

Confrontando il numero di decessi medi per tutte le cause nel periodo 2015-2019 prepandemico, con quello nei singoli anni pandemici 2020, 2021 e 2022 (quest'ultimo fino ad agosto) si nota che in tutti i comuni della zona Empolese i decessi sono stati superiori nel periodo COVID-19 rispetto a quelli del periodo pre-COVID, con le eccezioni di Chiesina Uzzanese nel 2020 e 2022, Larciano nel 2020 e nel 2021 e Massa e Cozzile e Pescia nel 2020; l'incremento si registra anche nel resto della AUSL Toscana Centro. Il numero maggiore di decessi è verosimilmente causato dalla circolazione del virus (Tabella 3).

Tabella 3: Confronto tra decessi totali medi annuali del periodo prepandemico 2015-2019 con quelli degli anni pandemici 2020, 2021 e gennaio-agosto 2022. In parentesi la variazione percentuale rispetto alla media annuale 2015-2019. Per il 2022 è stata calcolata la variazione dei decessi tra gennaio ed agosto 2022 rispetto alla media dei decessi degli stessi mesi del periodo 2015-2019. Fonte: ARS, 2022.

COMUNE ZONA ASL TC	Decessi per anno 2015- 2019	Decessi 2020		Decessi 2021		Decessi per anno gen- ago 2015- 19	Decessi 2022	
		N	Var %	N	Var %		N	Var %
Buggiano	89	117	+ 31,5	113	+ 27,0	63	73	+ 15,9
Chiesina Uzzanese	54	54	0	63	+ 16,7	40	34	- 15,0
Lamporecchio	84	111	+ 32,1	118	+ 40,5	54	71	+ 31,5
Larciano	73	56	- 23,3	70	- 4,1	44	47	+ 6,8
Massa e Cozzile	92	88	- 4,3	121	+ 31,5	60	67	+ 11,7
Monsummano T.	217	251	+ 15,7	272	+ 25,3	145	176	+ 21,4
Montecatini Terme	255	282	+ 10,6	292	+14,5	175	194	+ 10,9
Pescia	254	245	- 3,5	286	+ 12,6	173	171	+ 1,2
Pieve a Nievole	99	114	+ 15,2	121	+ 22,2	67	81	+ 20,9
Ponte Buggianese	98	106	+ 8,2	103	+ 5,1	68	75	+ 10,3
Uzzano	50	68	+ 36,0	69	+ 38,0	33	25	- 24,2
Zona Val di Nievole	1.366	1.492	+ 9,2	1.628	+ 19,2	917	1.014	+ 10,6
ASL TC	18.115	19.940	+ 10,1	19.898	+ 9,8	12.229	13.702	+ 12,0

3.5 Vaccinazioni Covid

Attualmente tutta la popolazione di età superiore ai 5 anni ha a disposizione un vaccino efficace e sicuro contro il COVID-19 per la prevenzione della malattia grave. La campagna vaccinale è iniziata a fine dicembre 2020, dando la priorità a pazienti fragili, anziani e operatori sanitari, per poi progressivamente coinvolgere le coorti più giovani, fino a giugno 2021 in cui tutta la popolazione di età superiore a 12 anni ha avuto la possibilità di vaccinarsi. La campagna per i bambini di età compresa tra 5 e 11 anni è iniziata invece nel mese di dicembre 2021. La percentuale di persone vaccinate nella zona Val di Nievole al 30 settembre 2022 risulta in linea con il valore dell'AUSL Toscana Centro (Tabella 4). La fascia di età che ha una percentuale minore di persone vaccinate con un ciclo completo (almeno due dosi) risulta essere quella dei bambini compresa tra 5 e 11 anni, sia per l'assenza dell'obbligatorietà vaccinale, sia per l'approvazione del vaccino pediatrico da AIFA arrivata solo a dicembre 2021. Considerando invece solo la popolazione degli over 12, la fascia di età che risulta avere la copertura più bassa è quella compresa tra i 30 e i 39, seguita da quella compresa tra i 40 e i 49.

Tabella 4: Percentuali di vaccinati per Covid-19, per classi di età e dosi somministrate, nel periodo 01/03/2020-30/09/2022. Fonte: nostre elaborazioni su dati SISPC, 2022.

Fascia di età	Residenti > 5 anni	Ciclo incompleto %	Ciclo completo %	1 richiamo %	2 richiami %
80+	10.139	2,2	97,4	85,3	26,4
70-79	12.673	1,3	92,5	82,9	13,4

60-69	15.063	1,4	92,3	78,6	7,7
50-59	19.333	2,1	89,2	70,1	1,2
40-49	17.809	2,5	81,2	57,5	0,6
30-39	12.944	3,0	80,7	51,8	0,3
18-29	13.337	4,1	83,1	52,0	0,2
12-17	6.412	5,3	83,9	42,8	0,2
5-11	7.008	4,4	25,4	-	-
Totale Val di Nievole	144.718	2,6	83,6	66,1	5,5
AUSL Toscana Centro	1.563.544	2,5	85,5	69,9	6,6

3.6 Conclusioni Covid

Nel periodo dall'inizio della pandemia a settembre 2022, l'incidenza nella Val di Nievole delle infezioni da SARS-CoV-2 è stata complessivamente superiore rispetto a quella dell'AUSL Toscana Centro, tuttavia, l'eccesso della circolazione non si è tradotto in un eccesso di mortalità. L'unica eccezione è stata il mese di marzo 2021, dove il virus pandemico ha fatto registrare un picco di mortalità nell'area della Val di Nievole, in un periodo in cui la campagna vaccinale era iniziata da pochi mesi (a fine dicembre 2020) e i vaccini non erano ancora disponibili per tutte le fasce di età. Inoltre, la variante che circolava nel mese era principalmente la Delta, caratterizzata da una maggiore capacità di contagio e di rischio di malattia. L'andamento epidemico con alti e bassi nell'incidenza è coerente con quello di un'area urbana con elevata mobilità, concentrazione demografica e produttiva. La diffusione progressiva della campagna vaccinale ha condizionato favorevolmente gli andamenti in diminuzione della mortalità e dell'ospedalizzazione, a fronte dei picchi di contagio in crescita sostenuti dalle nuove varianti. In assenza di vaccinazioni, solo il lockdown ha consentito di contenere ricoveri e decessi, ma a danno della vita sociale e delle attività produttive.

ALLEGATO 1. Indicatori a supporto del quadro epidemiologico

Di seguito sono presentati una serie di indicatori sui servizi secondo una rappresentazione grafica che ne dovrebbe evidenziare la collocazione rispetto alla tendenza media regionale ed aziendale. Gli indicatori presentati fanno riferimento all'anno 2018 o all'ultimo anno disponibile. Le schede di sintesi che seguono sono rappresentate secondo un'infografica in cui si evidenziano confronti utili per l'interpretazione dei valori, come mostrato in questo esempio:

Prevenzione e promozione della salute

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Adesione screening mammografico	77,72	72,85	72,70	48,36		92,82

Per ogni indicatore nella tabella grafica è riportato il valore per la zona-distretto ("ZONA"), la media regionale ("Toscana"), la media aziendale ("AUSL"), il valore peggiore ("Peggior RT") e quello migliore ("migliore RT") a livello regionale.

Inoltre, nella barra orizzontale celeste si riporta:

- con il pallino la posizione della zona rispetto alla distribuzione regionale
- con la barra verticale nera il valore regionale
- con il rombo nero il valore aziendale
- con l'area grigia il 25° e 75° percentile

La lunghezza delle code della barra orizzontale celeste esprime la distribuzione dei valori delle 26 zone-distretto rispetto alla media regionale. Gli indicatori sono stati riportati nelle barre in base al criterio "favorevole" per la salute. Ad es., la copertura vaccinale è positivo se il valore aumenta, mentre per l'abitudine al fumo è positivo se diminuisce. Perciò la posizione dei pallini verdi nella barra orizzontale è ottimale se è verso destra rispetto al valore regionale (cioè a destra della barra verticale nera), esprimendo un valore migliore di quello regionale. Non sempre la tendenza decrescente o crescente è definibile come migliore o peggiore, perciò la collocazione è stata fatta arbitrariamente da ARS.

Il colore del pallino (valore della zona), ove possibile, assume quello del sistema di valutazione per quegli indicatori inclusi nella valutazione di performances della zona: verde scuro e verde chiaro per i "positivi", giallo per "normali", arancio e rosso "negativi"

I principali indicatori sui servizi territoriali sono riportati in estrema sintesi nel Bersaglio MeS 2021.

Demografia e Stato di salute generale

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Tasso di natalità	6,05	6,10	6,37	4,81		6,90
Indice di vecchiaia	210,56	219,77	205,02	313,10		171,07
Percentuale di over74enni	13,35	13,89	13,52	17,41		11,49
Tasso di ospedalizzazione generale	106,66	100,83	101,79	113,28		82,13
Tasso di mortalità generale	844,20	816,87	784,10	912,12		750,18
Speranza di vita alla nascita	85,50	85,76	86,20	84,83		86,45

Determinanti di salute

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Tasso di pensioni sociali e assegni sociali	4,85	3,55	3,33	4,98		2,25
Reddito imponibile medio	18.665,97	21.061,59	21.594,72	18.329,26		25.224,12
Importo medio mensile pensioni INPS	903,07	1.001,04	1.033,70	883,95		1.128,04
Famiglie con integrazione canoni locazione	13,77	12,42	12,10	19,30		2,81
Tasso grezzo di disoccupazione	29,40	22,44	19,58	41,44		14,51
Indice presenza terzo settore formalizzato	18,14	19,91	19,46	11,50		28,73
Percentuale famiglie con ISEE inferiore a 6.000 Euro	9,54	7,29	6,85	10,08		5,12
Percentuale di 14-19enni che consuma 3+ porzioni di frutta e verdura al giorno	30,03	23,96	24,29	17,04		31,31
Percentuale di 14-19enni obesi	0,74	2,32	1,96	5,28		0,74
Percentuale di 14-19enni che non pratica attività fisica	8,18	13,08	14,07	21,32		8,18
Percentuale di 14-19enni fumatori regolari	10,24	19,22	17,47	31,01		10,24
Percentuale di 14-19enni bevitori eccedentari (binge drinkers)	28,19	33,40	31,25	47,79		26,52
Percentuale di 14-19enni che hanno consumato sostanze psicotrope	22,98	30,07	28,87	47,50		22,21
Propensione al gioco d'azzardo nella popolazione maggiorenne	1.092,16	817,96	889,45	1.646,90		356,19

Famiglie e minori

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Percentuale di minori residenti	14,59	14,58	15,05	12,20		16,02
Indice di instabilità matrimoniale	4,85	4,56	4,31	6,27		3,57
Indicatore di Lisbona servizi educativi	29,39	41,13	42,97	27,88		52,88
Esiti negativi scuola secondaria II grado	10,40	9,46	11,50	17,70		4,91
Tasso minori in affidamento familiare	2,51	1,73	1,59	0,44		4,47
Tasso minori in struttura residenziale	1,60	1,07	1,21	1,85		0,00
Tasso di minori coinvolti in interventi di educativa nell'anno	3,20	8,72	8,88	3,20		16,80
Indice di benessere relazionale con i pari (IBRP)	57,73	55,32	54,28	46,51		66,31
Indice di benessere culturale e ricreativo (IBCR)	33,10	28,36	30,63	20,51		40,65
Soddisfazione con i genitori ragazzi 11-17 anni	59,43	56,80	55,50	47,58		66,38
Ragazzi 11-17 anni che frequentano ass. o gruppi	21,65	23,10	23,30	15,60		32,49
Ragazzi 11-17 anni che commettono violenza/bullismo	14,41	15,00	14,50	19,14		7,87
Tasso di donne con primo accesso ai Centri Antiviolenza	1,38	1,57	1,40	2,52		0,44

Stranieri

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Percentuale stranieri iscritti in anagrafe	11,76	11,54	14,27	6,73		22,64
Percentuale stranieri nelle scuole	15,03	14,87	17,93	6,88		29,77
Tasso grezzo di disoccupazione stranieri	52,44	40,16	30,18	83,60		16,46
Percentuale MSNA accolti in struttura su minori in struttura	12,50	31,40	33,70	100,00		0,00
Tasso di ospedalizzazione della popolazione straniera	113,05	91,23	96,77	117,95		56,85
Tasso richiedenti asilo	1,90	2,18	1,91	0,00		5,35
Percentuale minori stranieri tra i minori presi in carico dal servizio sociale territoriale (al netto dei MSNA)	42,05	32,77	34,63	48,80		12,10

Cronicità

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Prevalenza cronicità	330,26	319,37	316,43	359,79		313,77
Prevalenza diabete	75,83	73,65	71,77	81,85		64,08
Prevalenza scompenso cardiaco	19,85	22,83	21,63	28,44		18,24
Prevalenza ictus	27,49	19,80	20,20	27,49		15,93
Prevalenza cardiopatia ischemica	46,32	45,00	42,87	58,35		40,37
Prevalenza BPCO	53,55	51,59	50,70	67,63		43,72
Prevalenza demenza	12,81	14,79	15,10	19,09		10,94

Disabilità e Non autosufficienza

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Prevalenza anziani residenti in RSA permanente	0,77	7,40	7,20	0,77		12,34
Prevalenza anziani in assistenza domiciliare diretta	17,70	22,04	29,35	0,13		37,86
Prevalenza persone con disabilità in carico al servizio sociale	10,29	11,91	11,68	7,39		26,93
Incidenza di disabilità	3,00	3,74	2,43	7,83		2,17
Incidenza di disabilità grave	1,48	1,41	0,95	2,72		0,81
Indice di inserimento di alunni con disabilità nella scuola primaria e secondaria di I grado	4,99	4,19	3,81	3,26		6,64

Salute mentale

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Prevalenza pazienti in carico ai servizi per la salute mentale territoriale	3,79	10,12	9,72	2,46		24,94
Prevalenza uso di antidepressivi	9,21	8,33	8,25	11,32		5,15

Materno infantile

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Tasso di mortalità infantile	2,43	2,30	1,99	4,82		0,00
Percentuale di nati vivi gravemente sottopeso	0,75	0,75	0,77	1,27		0,25

Prevenzione

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Tasso di mortalità evitabile	193,39	160,21	154,69	193,39		136,57
Infortuni sul lavoro indennizzati	6,36	10,20	9,22	6,36		14,25
Rapporto di lesività degli incidenti stradali	1.325,49	1.274,11	1.231,53	1.602,04		1.149,25

ALLEGATO 2. Indicatori a supporto del ricorso ai servizi

Prevenzione e promozione della salute

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Adesione screening mammografico	73,36	67,72	68,93	43,23		89,77
Adesione screening coloretale	46,24	44,51	50,04	27,18		57,49
Copertura vaccino MPR	93,60	95,09	95,39	91,37		97,89
Copertura vaccino antinfluenzale	56,21	58,56	62,01	43,78		65,86
Copertura vaccino HPV	67,31	57,23	51,26	43,43		76,10
Copertura vaccino antimeningococcico	92,81	91,50	91,91	82,38		95,43
Copertura vaccino esavalente	95,16	96,30	96,50	92,16		98,66

Gestione delle principali patologie croniche

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Assistiti da MMG aderenti alla Sanità di Iniziativa	42,81	54,27	45,90	31,77		96,37
Ospedalizzazione scompenso (50-74 anni)	180,45	130,71	128,76	208,04		21,51
Scompensati Cardiaci con misura creatinina	67,46	67,06	65,88	56,65		76,63
Scompensati Cardiaci con misura sodio potassio	53,34	53,15	51,18	43,48		67,56
Scompensati Cardiaci con beta-bloccante	63,75	62,19	62,61	49,67		68,74
Ospedalizzazione diabete (35-74 anni)	21,17	11,52	11,03	25,99		0,00
Diabetici con misurazione Emoglobina Glicata	62,30	58,39	59,57	38,40		69,41
Diabetici con esame della Retina	28,00	28,04	26,48	14,73		37,35
Amputazioni maggiori per Diabete	19,54	18,71	16,67	50,65		0,00
Ospedalizzazione BPCO (50-74 anni)	16,84	17,10	25,21	49,05		0,00
Residenti con Ictus in terapia antitrombotica	65,50	70,84	70,69	65,50		75,15

Assistenza Domiciliare e Assistenza Residenziale agli anziani

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Segnalazioni su popolazione anziana	177,96	126,33	166,60	74,24		229,89
Anziani in Cure Domiciliari	13,92	11,85	14,08	5,85		19,08
Accessi domiciliari di sabato domenica e festivi	15,98	13,62	13,34	8,25		17,66
75enni con accesso domic. a 2gg dal ricovero	31,76	10,74	13,13	3,91		31,76
Prese in carico con CIA >0,13	57,98	40,07	36,32	22,92		63,08
Assistiti in ADI con 2 ricoveri durante la PIC	3,90	3,34	3,18	5,91		1,61
Assistiti in ADI con accessi al PS durante la PIC	11,30	18,20	15,99	25,35		10,92
PIC resid. a 30 gg dalla segnalazione	82,94	75,01	62,81	31,86		100,00
Ammissioni in RSA entro 30 gg dalla PIC	100,00	56,25	50,40	15,91		100,00
Ammissioni in RSA per over 65	3,07	4,36	4,49	0,33		9,54
Assistiti in RSA con almeno un ricovero osp.	22,34	14,62	11,18	33,33		3,39
Assistiti in RSA con almeno un accesso al PS	19,15	19,47	16,60	66,67		10,17

Ricorso all'ospedalizzazione, al PS e appropriatezza diagnostica

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Ospedalizzazione totale	113,19	108,98	108,51	123,39		102,71
Ospedalizzazione in età pediatrica	3,57	4,11	4,10	6,21		2,97
Ricoveri patologie sensibili a cure ambulatoriali	7,18	5,56	5,71	8,64		2,62
Ospedalizzazione in specialità 56	1,06	1,63	1,54	2,82		1,04
Accessi al PS codici bianchi/azzurri senza ricovero	264,83	282,74	255,69	389,81		233,32
RMN muscolo-scheletriche anziani	21,32	18,97	16,49	30,55		6,93

Assistenza consultoriale e percorso materno infantile

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Primipare con tre presenze al CAN	2,39	33,96	22,11	1,27		66,60
Accesso al CAN per titolo di studio	0,00	0,44	0,25	0,00		0,76
Tasso IVG	5,18	4,98	5,33	6,76		3,08
Tasso IVG per straniere (PFP)	11,12	10,39	10,70	17,22		6,76

Assistenza farmaceutica territoriale

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Consumo di Inibitori di Pompa Protonica	27,31	26,58	23,96	38,05		20,69
Consumo di antibiotici	9,53	10,00	9,25	12,35		8,86
Consumo di antidepressivi (SSRI)	52,44	47,72	48,24	64,69		23,93
Abbandono di pazienti in terapia antidepressivi	21,75	21,07	19,96	26,06		18,32
Consumo territoriale di farmaci oppioidi maggiori	2,42	2,08	1,93	1,53		2,71

Salute Mentale e dipendenze

Indicatore	Zona	Toscana	AUSL	Peggior RT	Range RT	Migliore RT
Ospedalizzazione patologie psichiatriche	194,63	204,25	178,61	324,64		125,63
Ricoveri ripetuti 8 e 30 gg patologie psichiatriche	11,26	5,60	6,52	11,26		0,00
Contatto entro 7 gg con il DSM dal ricovero	38,30	40,17	40,54	0,00		70,90
Ospedalizzazione dipendenze	18,44	26,02	15,66	83,33		1,83

Di seguito vengono presentate le tabelle riassuntive relative alla consistenza del personale dipendente a fine esercizio (31.12.2022). Ciò, alla luce della deliberazione della Giunta Esecutiva n. 7 del 22.02.2022 con cui si era provveduto all'approvazione della "Programmazione triennale del fabbisogno del personale 2022 – 2024 e ricognizione della dotazione organica", modificata con la deliberazione della Giunta Esecutiva n. 22 del 10.10.2022 avente per oggetto: Programma triennale del fabbisogno del personale 2022 – 2024. Modifica" ove si è previsto l'ulteriore assunzione delle seguenti unità di personale:

- n. 2 unità - Cat. D – D1 Collaboratore Amministrativo Professionale e nr. 1 unità - Cat. C – C/2 Assistente amministrativo – Anno 2022;

e, ove si stabilisce, che la dotazione organica prevista per l'anno 2022 era di nr. 28 unità di cui 9 da coprire mediante contratto a tempo pieno e indeterminato.

Sulla base degli atti approvati il personale dipendente della SdS Valdinievole al 31.12.2022 era di 19 unità di cui 18 a tempo indeterminato e nr. 1 unità a tempo determinato.

Categoria giuridica	Dotazione organica	Posti ricoperti	Posti vacanti	Tipologia
D – D/0	14	9	4	Ass. sociali
D – D/1	2	1	1	Ass. sociali
D – D/2	3	4	0	Ass. Sociali
D – D1	2		2	
D – D/5	2	2	0	Ass. sociali
D – D/2	1	1	0	Collaboratore Amm. Professionale
C – C/3	1	1	0	Educatore Prof.
C – C/2	2	0	2	Assistente Amministrativo
Totale	27	18	9	

Categoria giuridica		Posti ricoperti	Posti vacanti	Tipologia
Dirigente	1	1	0	Dir. Amministrativo
Totale	28	19	9	

La SdS Valdinievole nell'espletamento della propria attività si avvaleva 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 ad eccezione di nr. 1 unità (cessata al 31.12.2022). Di seguito si riporta il prospetto della dotazione del personale in assegnazione funzionale dall'Azienda Sanitaria USL T.C. al 31.12.2022 in funzione della modalità di assegnazione:

Nr.	Qualifica	
3	Collaboratori Amm.vi Professionali	Assegnazione Funzionale
4	Assistenti Amministrativi (di cui uno al 50%)	Assegnazione Funzionale
2	Assistenti sociali	Assegnazione Funzionale
3	Educatore Professionale Esperto	Assegnazione Funzionale
12	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
documento firmato digitalmente



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

mettendo in evidenza che il personale del comparto nel 2020 era di 26 unità e che nel 2022 si è ulteriormente incrementato in forza delle assunzioni effettuate:

tempo pieno e indeterminato

18 Assistenti sociali
3 Collaboratori professionali
4 Assistente amministrativo (di cui 1 al 50%)
3 Educatore professionale

	28
totale	28

2.b.1. - STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Unità Funzionale Integrazione Socio-Sanitaria Settore Servizi residenziali e semi-residenziali in favore della popolazione anziana e delle persone disabili.

Responsabile dell' Unità Funzionale: Dott. Alessandro Pecchioli						
Referente strutture semiresidenziali:						
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Gestione e rispetto del budget assegnato		25%	X	X	X	X
2. Implementazione del Sistema Informativo ai fini dell'invio dei flussi informativi		10%	X	X	X	X
3. Anziani presenti nell'anno in strutture residenziali. In continuità con il 2021	Mantenimento Tot anno 2022 nr. 230	15%	204 (166)	300 (334)	252 (358)	193 (452)
4. Modulo BIA (Bassa Intensità Assistenziale) per anziani	Mantenimento Tot anno 2022 nr. 8	10%	10	6	6	5
5. Anziani non autosufficienti assistiti a domicilio. In continuità con il 2021.	Mantenimento	10%	X	X	X	X
6. Anziani con contributo economico per assistente familiare (badante e Pista). In continuità con il 2021	Monitoraggio	5%	75 (78)	86 (79)	91 (90)	82 (104)
7. Numero persone segnalate da ACOT zonale a UVM territoriale			30 (66)	38 (130)	22 (200)	21 (253)
8. Costituzione Unità di Progetto (Pnrr)	Descrizione degli interventi	5%				
9. Individuazione delle linee di finanziamento, progettazione e predisposizione atti amministrativi (Pnrr)	Nr. dei finanziamenti assegnati/entità dei finanziamenti assegnati	10 %				

10. Realizzazione operativa dell'intervento, monitoraggio e rendicontazione (Pnrr)		10%				
TOTALE		100%				
Personale Assistenti Sociali e altre qualifiche	Risorse totali					
1. Laura Festa	1. Rette per inserimento anziani non auto in strutture residenziali (quota sociale) €. 690.312,56					
2. Catia Tamagnini	2. Quote sanitarie RSA in strutture convenzionate anziani non autosuff. €. 3.145.416,32					
3. Cristina Natali	3. Convenzione per trasporto CD Anziani €. 83.000,00					
4. Irene Caltagirone Amante	4. Rette per inserimento anziani autosufficienti in strutture residenziali €. 120.000,00					
5. Paola Pagni	5. Servizio per la gestione del CD Ater e CD Monsummano €. 469.000,00					
6. Simona Andreozzi (int.)	6. Fondo per la cura e sostegno del caregiver familiare €. 175.103,27					
7. Michela Manserra (Int)	7. Sostegno ai servizi di cura domiciliari – Progetto PISTA €. 411.539,64					
	8. Sostegno economico ad anziani per retribuzione assistente familiare €. 180.000,00;					
	9. Progetto INPS “Home Care Premium” €. 90.000,00;					
	10. Servizio Assistenza Domiciliare €. 1.017.142,25;					
	11. Consegna pasti a domicilio €. 38.763,82					
	12. Protocollo per la riapertura dei Centri per disabili €. 7.234,00					

	13. Trasporto CIM €. 10.000,00
	14. Convenzione trasporti A.P.R. e SMIA €. 89.807,37
	15. Spese per comunicazione ospiti/familiari €. 6.700,94
	16. Progetto PILA €. 3.583,00

(Tra parentesi sono indicati i dati del 2021)

Data/...../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Budget residenzialità non autosufficienza: programmazione, gestione e governo del budget di residenzialità e semiresidenzialità 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 (€. 3.921.297,00). La quota sociale è messa a disposizione dai Comuni (€. 690.312,56). Vengono pertanto elaborati 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. A tale somma si deve aggiungere anche quelle risorse assegnate dalla R.T. con la Delibera della Giunta della Regione Toscana, n. 90 del 31.01.2022, avente ad oggetto: *“Misure per la gestione dell'emergenza sanitaria legata alla diffusione della pandemia da Covid-19. Disposizioni in merito alle prestazioni rese dalle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) dal 1° gennaio 2022 fino al termine dell'emergenza”*, dal 1° gennaio 2022 fino al termine dell'emergenza e quelle della DGR 333 del 21.03.2022 avente per oggetto: *“DGR N. 90/22: presa d'atto del termine dello stato di emergenza per il contenimento della diffusione dell'epidemia da Covid-19 al 31 marzo 2022. Disposizioni in merito alle prestazioni delle Residenze Sanitarie Assistenziali dal 1° aprile al 30 giugno 2022”* per un totale di €. 334.351,84 (somma già rendicontata). In particolare per l'applicazione della DGR 90/2022 è stato autorizzato lo stanziamento di € 3,00 al giorno per posto occupato, quale rimborso relativo a costi sostenuti per l'acquisto dei DPI, per la sanificazione per la prevenzione del contagio all'interno della struttura e per l'applicazione delle disposizioni nazionali e regionali vigenti in tale periodo. Al punto 7. della sopracitata Delibera Regionale dove è stato autorizzato un ulteriore stanziamento del 40% della quota sanitaria, pari a € 21,33 relativamente ai posti letto che risultano vuoti per motivi sanitari e non occupati da ospiti in regime di ricovero privato, per il periodo dal 1° gennaio 2021 fino al termine dello stato di emergenza e con la DGRT 333/2021 avente per oggetto Approvazione Schema di Accordo in esecuzione delle Ordinanze regionali nn. 89, 93, 98 e 112/2020 per la trasformazione delle Strutture socio-sanitarie in Strutture a gestione USL per ospiti non autosufficienti positivi al Covid-19 e Schema di Accordo contrattuale temporaneo per la riconversione di RSA in struttura di Cure Intermedie per ospiti positivi al Covid-19” recepita con la delibera della G.E. della SdS Valdinievole nr. 12 del 13.05.2021 avente per oggetto: *“Schema di accordo in esecuzione delle Ordinanze Regionali nn. 89, 93, 98 e 112/2020 per la trasformazione della struttura socio-sanitaria in struttura a gestione Asl per ospiti non autosufficienti e Schema di Accordo*



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

contrattuale temporaneo per la riconversione di RSA in struttura di Cure Intermedie per ospiti positivi al Covid-19. Recepimento DGRT 333/2021. La somma rendicontata ammonta ad €. 33.351,84. Si evidenzia che ogniqualvolta vi è stata una bolla Covid19 all'interno delle strutture presenti in zona si è provveduto alla stipula di specifiche convenzioni.

Elaborazione nell'anno 2022 di progetti assistenziali personalizzati per assistere la persona disabile attraverso l'inserimento in strutture residenziali qualora non sia possibile la permanenza a domicilio con lo scopo di assicurare il mantenimento, il recupero, lo 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 piano assistenziale personalizzato - elaborazione di progetti che prevedano l'inserimento in struttura - inserimenti in strutture ex art.26.

Gestione dei rapporti con le associazioni di volontariato per lo svolgimento e la gestione delle attività di trasporto degli ospiti presso i CD Anziani di Monsummano Terme e Pescia ed i 5 Centri Socio Riabilitativi (rispettivamente €. 102.689,64 ed €. 165.261,27).

Gestione nell'anno 2022 di due centri diurni per anziani CD Monsummano Terme e CD Ater Pescia (di proprietà SdS) non solo da un punto di vista economico ma anche attraverso l'elaborazione di progetti assistenziali personalizzati per l'anziano non autosufficiente che prevedono l'attivazione di percorsi semiresidenziali a supporto del mantenimento dell'anziano presso il proprio domicilio, con l'intento di mantenere le autonomie residue e coadiuvando la famiglia nel carico assistenziale. La conclusione dei lavori sull'edificio pervenuto in eredità dal Sig. Pizza ha consentito nel gennaio 2023 il trasferimento del CD di Pescia nella nuova sede di Collodi

La SdS Valdinievole ha organizzato un servizio di assistenza domiciliare nello scenario emergenziale relativo alla pandemia coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) in favore di persone con disabilità ed anziani, anche temporaneamente, non autosufficienti sottoposti ad isolamento domiciliare o quarantena causa COVID19 o in favore di cittadini che necessitano di assistenza i cui familiari o caregiver sono temporaneamente impossibilitati a prestare assistenza perché in isolamento domiciliare o quarantena causa COVID-19. Elaborazione di progetti di assistenza domiciliare per periodi di 10-14 giorni garantendo in media 2 accessi giornalieri. Gli interventi domiciliari hanno compreso: cura e igiene diretta alla persona in base ai suoi livelli autonomia e/o dipendenza; vestizione; bagno assistito; igiene dell'ambiente; preparazione e somministrazione dei pasti; educazione sanitaria al caregiver /famiglia. I pacchetti di prestazioni sono stati erogati sia a cittadini che si trovano al proprio domicilio sia ad utenti che fanno rientro a casa in seguito a dimissione ospedaliera. Pertanto l'attivazione è avvenuta da parte dei servizi sociali territoriali (compreso il Servizio Emergenza Urgenza Sociale) e da parte dell'Agenzia di Continuità Ospedale Territorio (ACOT) della Valdinievole. Il servizio non ha previsto la compartecipazione economica da parte dei cittadini. A tale scopo sono stati adottati gli atti di liquidazione fino al 31.12.2022.

Svolgimento anche nel 2022 del progetto PISTA approvato con delibera della Giunta regionale n.604 del 31/05/2021 avente per oggetto: "Fondo di Sviluppo e Coesione: approvazione elementi essenziali per la pubblicazione di un avviso pubblico finalizzato al sostegno ai servizi di cura domiciliari". Con Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 1162 del 18/06/2021 "Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) approvazione avviso pubblico denominato "Sostegno ai servizi di cura domiciliare" si approva l'avviso regionale a finanziamento di interventi a supporto della domiciliarità attraverso: AZIONE 1 – Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio; AZIONE 2 – Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza; AZIONE 3 – Ampliamento del servizio di assistenza familiare.

Dato atto che:

- con il Provvedimento del Responsabile Unità Funzionale Integrazione Socio Sanitaria n.14 del 17/01/2022 che ha aggiornato l'elenco degli operatori economici qualificati per l'erogazione degli interventi previsti dall'Avviso regionale approvato con D.D. Regione Toscana n.11622 del 18/06/2021 "Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) avviso pubblico denominato "Sostegno ai servizi cura domiciliare
- con il Provvedimento del Responsabile Unità Funzionale Integrazione Socio Sanitaria n.154 del 22/03/2022 che ha aggiornato l'elenco degli operatori economici qualificati per l'erogazione degli interventi previsti dall'Avviso regionale approvato con D.D. Regione Toscana n.11622 del 18/06/2021 "Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) avviso pubblico denominato "Sostegno ai servizi cura domiciliare

La Cooperativa Sociale Cosmocare e la Cooperativa Sociale Nuova Sole, risultano essere due operatori economici erogatori di servizi domiciliari professionali:

- OSA/OSS, Infermiere e Fisioterapista nell'Azione 1 "Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio";
- OSA/OSS, Psicologo, Educatore/Animatore, Fisioterapista nell'Azione 2 "Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza"

Nel corso del 2022 si sono adottati i provvedimenti di gestione e di liquidazione del progetto in questione per €. 295.558,97.

Svolgimento anche nel 2022 del progetto Home Care Premium (HCP), promosso e finanziato da INPS, che 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. Questo determina:

- l'offerta di servizi di assistenza integrativi a favore di anziani e disabili non auto;
- organizzazione e gestione fase accesso cittadino al progetto;
- valutazione dei casi
- definizione Piano Assistenziale Personalizzato;
- erogazione dei servizi concordati nel Piano assistenziale Personalizzato, e rendicontazione trimestrale all'Inps attraverso il proprio portale.

La SdS Valdinievole ha aderito al nuovo bando Inps con delibera della G.E. nr. 12 del 26.04.2022 avente per oggetto: "Progetto Home Care Premium (HCP). Adesione".

Per quanto attiene:

Sostegno economico ad anziani per retribuzione assistente familiare €. 180.000,00;

Si tratta di attività rivolta alla concessione, previa valutazione e nel rispetto del Regolamento che disciplina l'accesso alle prestazioni di contributi economici erogati durante l'intero arco dell'anno 2022.

Conclusione del progetto PILA e liquidazione dei contributi in favore dei soggetti gestori di RSA per l'erogazione del contributo riconosciuto per favorire la comunicazione parente/ospite nell'ambito della struttura. Trasmissione della rendicontazione.

2.c. - STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Unità Funzionale Integrazione Socio-Sanitaria - Settore Interventi, servizi e progetti tutelari domiciliari in favore della popolazione anziana e delle persone disabili.

Responsabile dell'Unità Funzionale: Dott. Alessandro Pecchioli

Coordinatore Settore: Paola Pagni

DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Tempo di erogazione delle prestazioni entro 30 gg dal PAP	Casi 2022/2021 Mantenimento	5%	X	X	X	X
2. Presa in carico con valutazione multidisciplinare (UVM)	Mantenimento	10%	237 (166)	331 (334)	218 (358)	282 (452)
3. Gestione e rispetto del Budget assegnato		25%	X	X	X	X
4. Implementazione del Sistema Informativo ai fini dell'invio dei flussi informativi		10%	X	X	X	X
5. Progettualità occupazionali per persone disabili.	Attivazione nuovo progetto	10%	X	X	X	X
6. Progettualità occupazionali per persone affette da sindrome dello spettro autistico.	Attivazione nuovo progetto	5%	X	X	X	X
7. Utenti inseriti in percorsi socio abilitativi con contributo economico	Mantenimento		14 (16)	16 (17)	16 (17)	18 (18)
8. Sperimentazione "Budget di salute" all'interno dei percorsi di presa in carico della persona disabile	Monitoraggio					
9. Attivazione degli Ambiti di intervento previsti nel progetto elaborato, relativo alla progettualità regionale "Servizi alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare"	Nuova attivazione					
10. Utenti presenti nell'anno nel Progetto di autonomia	Mantenimento	5%				
11. Giovani e adulti disabili frequentanti i Centri socio-riabilitativi. In continuità con il 2021	Mantenimento	5%				

12. Attuazione nuovo percorso regionale presa in carico di persone disabili nel rispetto della DGRT 1055/2021. Applicazione modulistica regionale						
13. Costituzione unità di progetto (Pnrr)		5%				
14. Individuazione delle linee di finanziamento, progettazione e predisposizione atti amministrativi (Pnrr)		10%				
15. Realizzazione operativa dell'intervento, monitoraggio e rendicontazione (Pnrr)		10%				
TOTALE		100%				
Personale Assistenti Sociali e altre qualifiche	Risorse TOTALE:					
1. Fucci Gianfranco	1. Servizi di accompagnamento al lavoro persone svantaggiate (Vo.La.Re.) €. 282.864,01;					
2. Martini Alice	2. Sostegno economico per aiuto personale per persone disabili €. 55.000,00;					
	3. Percorsi socio-riabilitativi per persone disabili €. 15.000,00;					
	4. Progetto Regionale Vita Indipendente €. 416.640,00;					
	5. Servizio per la gestione dei centri socio-riabilitativi e centro intermedio- q/s €. 514.000,00					
	6. Servizio per la gestione dei centri socio-riabilitativi - q/sanitario €. 614.715,84					
	7. Progetto pacchetti alternativi ass.za domiciliare €. 5.000,00;					
	8. Sostegno economico per progetto affidamenti familiari di adulti €. 11.500,00;					
	9. Fondo Non Auto - Sostegno economico per le gravissime disabilità €. 1.914.914,62;					
	10. Sostegno ad attività laboratorio ausili handicap €. 1.300,00;					

	11. Progetto ci provo e mi piace ancora €. 435.059,91;
	12. Rette per inserimento persone disabili in strutture residenziali €. 889.044,52
	13. Percorsi di autonomia per persone disabili adolescenti e adulti €. 100.000,00
	14. Convenzione per i trasporti ai CD socio-riabilitativi e centro intermedio €. 144.192,63
	15. Progetto Indipendenza e autonomia InAut €. 276.639,23
	16. Progetto Easily at home: dall'Ospedale a casa (EHOSA) €. 41.328,25
	17. Progetto Pa.Is €. 61.329,60;

(Tra parentesi sono indicati i dati del 2021)

Data/...../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Continuazione nel 2022 delle attività previste dalla DD della R.T. 3314/2020: Convenzione per la realizzazione del Progetto POR FSE 2014 – 2020. Attività PAD B 1.1.1. A. “Avviso servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili seconda edizione” stipulata tra la SdS Valdinievole in qualità di Soggetto Attuatore Unico del Progetto (Vo.La.Re. - Rep. 4 del 10.03.2021) (somma spesa nel 2022 pari ad €. 282.864,01)

Per quanto attiene:

Sostegno economico per aiuto personale per persone disabili €. 55.000,00

Percorsi socio-riabilitativi per persone disabili €. 15.000,00;

Progetto Regionale Vita Indipendente €. 416.640,00.

Si tratta di attività rivolta alla concessione, previa valutazione e nel rispetto del Regolamento che disciplina l'accesso alle prestazioni di contributi economici erogati durante l'intero arco dell'anno 2022.

Gestione della gara relativamente ai 5 Centri Socio Riabilitativi presenti in Valdinievole attraverso l'elaborazione di progetti assistenziali personalizzati per assistere la persona disabile attraverso la frequenza dei centri socio-riabilitativi del territorio.

La DGR 1118 del 28.10.2021 avente per oggetto: “Fondo nazionale per le non autosufficienze. Assegnazione risorse destinate alle disabilità gravissime - saldo FNA 2020. Modifica allegato A alla DGR 1289/2019” e la DGR 680 del 13.06.2022 avente per oggetto: “Linee di indirizzo per l'utilizzo delle risorse del Fondo per le Non Autosufficienze destinato alle disabilità gravissime” - Modifiche DGR 117/2022 e assegnazione risorse FNA 2021” assegnano alla SdS risorse per €. **1.448.114,62** (di cui €. 1.160.383,52 di competenza della DGR 680/2022) utilizzate a titolo di contributo nel 2022 per €. 465.700,00;

I progetti "Vita Indipendente" finanziano percorsi di autonomia e indipendenza delle persone affette da disabilità gravi attraverso misure di sostegno al reddito. Nel 2022 si è ritenuto opportuno svolgere, in continuità con il precedente “Ci Provo e mi piace” di cui alla convenzione repertorio n. 28 del 29.06.2018 approvata con determina del direttore n. 71 del 27.06.2018 la realizzazione del progetto denominato “**CI PROVO E MI PIACE ANCORA**” di cui al programma attuativo (annualità 2019 e 2020). La volontà di voler continuare è stata espressa con la delibera della G.E. della SdS Valdinievole nr. 9 del 29.03.2022 avente per oggetto: L. 112/2016 sul Dopo di Noi. Attuazione del nuovo progetto “Ci provo e mi piace ancora”. Presa d'atto”. Con provvedimento nr. 297 del 26.05.2022 si è approvato lo schema di convenzione con i soggetti partecipanti. Convenzione poi sottoscritta.

Attraverso il progetto è possibile:

- individuare i destinatari nelle persone in carico ai servizi socio-assistenziali, sanitari, e socio-sanitari della Società della Salute della Valdinievole, in condizione di disabilità grave certificata ai sensi della L.104/92 art. 3 comma 3, prive del sostegno familiare, nonché in vista del venir meno dello stesso, che risiedono nel territorio della Valdinievole;
- svolgere azioni singole, ma strettamente integrate e sequenziali tra loro, che consentano la realizzazione di interventi propedeutici al distacco dalla famiglia di origine, per poter affrontare una vita in autonomia:

Dato atto che, obiettivo comune a tutte le azioni è quello di intercettare la voglia e la volontà di indipendenza ed il bisogno delle persone disabili di vivere esperienze tra pari per arrivare ad una vera emancipazione dalla famiglia, valutando le singole capacità e fornendo le risposte più adeguate. Le singole azioni da svolgere con gli stessi partner sopra individuati (ad eccezione di Arca Cooperativa Sociale a r.l.) sono:



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

Ambito A01: attività abilitative diurne

Ambito A03: cicli di giornate finalizzati all'autonomia abitativa

Ambito B04: gruppo appartamento (azione residenzialità)

Ambito C04: percorsi innovativi per una effettiva inclusione sociale e relazionale.

Ambito C06: percorsi di sostegno ai familiari

Continuazione del progetto InAut di cui alla DGR 814/2020 attraverso l'adozione della delibera della G.E. nr. 16 dell'11.09.2021 mediante l'adozione nel 2022 dei seguenti atti:

- determina del Direttore SdS nr. 24 del 15.09.2022 con cui si è proceduto alla pubblicazione di un avviso pubblico per la presentazione delle domande di partecipazione all'intervento di cui alle DGRT n. 814/2020 e n. 1178/2020 per la seconda annualità (nr 15 domande). Con verbale del 17.11.2022 conservato agli atti, sono state valutate le domande presentate alla luce di quanto richiesto nell'Avviso Pubblico e sono stati attribuiti i punteggi in base di quanto stabilito nell'art. 8 del suddetto Avviso. Visto il provvedimento del Responsabile dell'UF Integrazione Socio Sanitaria avente per oggetto: Progetti di vita indipendente a valere sul fondo della non autosufficienza 2019 – 2021 denominati "Indipendenza e autonomia – Inaut" di cui alla DGR 814 del 29.06.2020. Approvazione del verbale e formazione dell'elenco dei beneficiari ammessi e della relativa graduatoria (€ 211.092,50)

2.b.2 - STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Unità Funzionale Integrazione Socio-Sanitaria Settore Assistenza Domiciliare ed Ambulatoriale socio-sanitaria (infermieristica)

Responsabile dell'Unità Funzionale:						
Coordinatore Settore: Rosita Di Grado Emanuela Riccio						
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1 Partecipazione ad incontri con i 3 coordinatori AFT (per condividere le attività/prestazioni da ricondurre ad una maggiore appropriatezza prescrittiva).	Partecipazione	10%	X	X	X	X
2 Predisposizione e gestione della nuova Gara per l'Assistenza Infermieristica.	Monitoraggio	10%	X	X	X	X
3 Gestione e rispetto del budget assegnato.		25%				
4 Servizio infermieristico di Pronta Disponibilità Notturna.	Monitoraggio	5%	X	X	X	X
5 Implementazione del Sistema Informativo ai fini dell'invio dei flussi informativi.	Rispetto dei tempi per l'invio	10%				
6 Revisione documentazione infermieristica in merito alla completezza e correttezza e alla presenza di schede: dolore, privacy (verifiche a campione del 10% delle cartelle infermieristiche).	Monitoraggio	20%				
7 Regolamento di accesso al servizio di assistenza infermieristica domiciliare.	Attivazione	10%				
8 Assistenza Infermieristica Domiciliare. Tasso di assistiti con almeno 4 accessi infermieristici in un mese x 1000 residenti.	Mantenimento					64,81
9 Percentuale di anziani in cure domiciliari infermieristiche territoriali.	Mantenimento					8,33% (4,30%)
10 Tempo medio in giorni tra segnalazione e presa in carico dal servizio (entro 48 h) dal momento del contatto.	Monitoraggio		X	X	X	X
12. Sperimentazione Progetto Infermiere di famiglia		10%	X	X	X	X



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

Totale		100%				
Personale infermieristico	Risorse Totali					
	1. Affidamento della gara infermieristica: rispetto di 72.000 unità assistenziali/anno €. 490.000,00;					

Data/...../2022

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

3.a.1 - STRUTTURE ORGANIZZATIVE – Area Funzionale Socio-Assistenziale - Settore Tutela Minorile e Sostegno alle Responsabilità Familiari (Area Minori Handicap).							
Responsabile dell’Area Funzionale: : Daniela Peccianti							
Coordinatore Settore Responsabilità familiari e Tutela Minorile: Nadia Todeschini							
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI		PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
	2021	2022		I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Attivazione progettualità per minori disabili in gravità in uscita da percorsi scolastici: socializzazione e percorsi d'integrazione sociale		Mantenimento	10%				
2. Gestione e rispetto del budget assegnato			25%				
3. Implementazione attività UVMD parte minori		Nuova attivazione	20%	23	7	6	11
4. Prosecuzione progetti Home Care Premium in favore di nuclei con minori in stato di gravità		Mantenimento	10%	X	X	X	X
5. Valutazione contributo gravissime disabilità		Mantenimento 24	10%	X	X	X	X
6. Costituzione unità di progetto (Pnrr)			5%	X	X	X	X
7. Individuazione delle linee di finanziamento, progettazione e predisposizione atti amministrativi (Pnrr)			10%	X	X	X	X
8. Realizzazione operativa dell'intervento, monitoraggio e rendicontazione (Pnrr)			10%	X	X	X	X
TOTALE			100%				
Personale Assistenti Sociali e altre qualifiche	Risorse TOTALE:						
1. Fucci Rosa Eomaira	1. Servizio di assistenza scolastica per alunni disabili e attività e domiciliarietà minori disabili €. 595.000,00						

2. Brizzi Tiziana	2. Costi per frequenza centri diurni minori disabili €. 289.737,85
	3. Progetto Paese di Oz e Con-tatto €. 160.000,00
	4. Sostegno alle fragilità sociali DGRT 1194/2021 €. 17.000,00
	5. Progetto Inclusione persone con disabilità €. 119.000,00
	6. Servizi di accompagnamento al lavoro persone svantaggiate €. 436.501,16
	7. Progetto autonomia abitative donne vittime della violenza €. 10.000,00

Data/...../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Il Responsabile dell'U.O.P. Assistenza Sociale _____

Il Responsabile dell'UF SMIA _____

Il Coordinatore Settore _____

Svolgimento delle attività di assistenza scolastica anche attraverso l'utilizzo del contributo della Provincia di Pistoia che, con propria nota del 10.11.2022 (ns. prot. 5548 del 10.11.2022) ha disposto il trasferimento alla Società della Salute della Valdinievole della somma di €. 223.094,06 come contributo per l'assistenza specialistica degli alunni disabili inseriti nelle scuole secondarie d'istruzione per l'anno 2021/2022.

Avvio delle procedure per la stipula del progetto Caregiver per te in collaborazione con Confartigianato Pistoia nell'ambito della DGRT n. 1194 del 15/11/21 avente ad oggetto "Prenotazione risorse per progetti di sostegno alle fragilità sociali e socio-sanitarie delle Zone distretto" si è stabilito di destinare la somma complessiva di € 700.000,00 alle Zone Socio-sanitarie/SdS. Le risorse del progetto sono state assegnate con la DD della RT nr. 23018 del 09.12.2021 avente per oggetto: "DGR 1194/2021 – Approvazione contributi progetti di sostegno alle fragilità sociali e socio-sanitarie delle Zone Distretto – Impegni 2021 – 2022 e liquidazione anticipo" di approvazione del progetto presentato dalla Valdinievole denominato "Insieme a casa". Il progetto è stato autorizzato dalla G.E. nel 2023 ed è in corso di sottoscrizione.

Approvazione con determina del Direttore nr. 21 del 25.08.2022 (rettificata con determina del Direttore 22 del 25.08.2022) di un "Avviso per la presentazione di manifestazione d'interesse alla costituzione di una associazione temporanea di scopo (ATS) con la Società della Salute della Valdinievole nel ruolo di



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

soggetto capofila, per la progettazione partecipata di servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate – Seconda edizione – Avviso Regione Toscana – Decreti nn. 14522 del 13.07.2022 e 14657 del 21.07.2022 – con finanziamento del Fondo sviluppo e coesione.

Nell'ambito del sostegno alle fragilità sociali con la DGR 374/2022 Decreto 29 novembre 2021 "Riparto delle risorse afferenti il Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità" - (GU n.33 del 09/02/2022). Richiesta interventi da finanziare ai sensi dell'art. 6, commi 1 e 2 (dd 16569/2022) per €. 119.000,00 sono stati approvati nr. 3 progetti presentati dalla SdS Valdinievole rispettivamente per i comuni di Lamporecchio, Pescia e Montecatini Terme;

3.a.2 - STRUTTURA ORGANIZZATIVA – Area Funzionale Socio-Assistenziali - Settore Tutela Minorile e Sostegno alle Responsabilità Familiari (Gruppo Tutela Minorile)							
Responsabile dell'Area Funzionale: Peccianti Daniela							
Coordinatore Settore Responsabilità familiari e Tutela Minorile: Nadia Todeschini							
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI		PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
	2021	2022		I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Ampliamento collaborazione Terzo Settore per accoglienza abitativa e tutoraggio		Nuova attivazione	20%				
2. Attivazione gruppi di sostegno post-adozione		Nuova attivazione	15%				
3. Progetto CO.ME.TE. Rimodulazione progetto supporto competenze genitoriali		Nuova attivazione	10%	X	X	X	X
4. Implementazione Rete Codice Rosa territoriale		Descrizione degli interventi	10%	X	X	X	X
5. Implementazione progettualità famiglie di appoggio/affido familiare		Descrizione degli interventi Totale annuo 52	20%	45	45	47	41
6. Rispetto del Budget			25%				
TOTALE			100 %				
Personale Assistenti Sociali e altre qualifiche			Risorse TOTALE:				
1. Laura D'Aiuto			1. Rette per inserimento minori in comunità €. 526.304,98				
2. Corbi Michela			2. Consulenza legale tutela minorile €. 3.172,00				
3. Christian Lucchesi (int.)			3. Servizio per la gestione struttura "La Locomotiva" €. 254.625,00				
4. Paolieri Giulia			4. Convenzione con CO.ME.TE.€. 15.000,00				
5. Marzano Francesca			5. Sostegno economico per progetto affidamenti familiari di minori €. 220.000,00				



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

6. Ciampi Chiara	6. Servizio di sostegno alle responsabilità familiari € 275.000,00
7. Calì Valeri Rita	7. Progetto disturbi dello spettro autistico € 10.212,53

Data .../...../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Il Responsabile del Gruppo Tutela Minorile _____

Il Responsabile della U.O.P. Assistenza sociale _____

Il Responsabile della U.F.SM.I.A. _____

Continuazione nel 2022 delle attività di cui alla delibera nr. 16 del 14.05.2018 avente per oggetto: “Accordo di collaborazione sperimentale e della durata di anni uno con l’Associazione culturale Co.Me.Te in ambito di consulenza, Mediazione e Terapia in favore di famiglie in difficoltà in situazione di separazione o divorzio. Atto d’indirizzo” al fine di continuare a promuovere il sostegno alle genitorialità positiva anche attraverso forme di mediazione familiare e terapia del divorzio.

Continuazione e valutazione nel 2022 dell’attività d’inserimento di minori in strutture residenziali nella zona della Valdinievole e fuori del territorio;

Svolgimento della gara per l’affidamento del servizio di organizzazione e gestione della Comunità educativa per minori La Locomotiva;

Svolgimento nel 2022 delle attività previste dalla gara affidata a Aldia Soc. Cooperativa stante le proroga di un anno effettuata con provvedimento nr. 436 del 12.08.2022 con oggetto “Servizio alle responsabilità genitoriali e familiari. Rinnovo del contratto alla coopertativa Aldia di Pavia per ulteriori 12 mesi
Al fine di sostenere le famiglie in difficoltà per promuovere una genitorialità positiva attraverso l’attivazione di forme leggere di sostegno come le famiglie d’appoggio e i progetti di vicinanza solidale, il progetto prevede di riproporre parte delle iniziative di sensibilizzazione rivolte alla cittadinanza sul tema dell’affido familiare e della vicinanza solidale interrotte causa pandemia. Con provvedimento del Responsabile dell’Area Socio Assistenziale n. 211 del 03.05.2021 avente per oggetto “Sostegno alla responsabilità genitoriali e familiari” ampliamento gara- Affidamento a Aldia Cooperativa Sociale. Avviso 1/2019 PaIS. Codice Cup I91H20000120006. Ampliamento entro il quinto d’obbligo” si approvava l’ampliamento del quinto d’obbligo per realizzazione di interventi di educativa domiciliare rivolti a nuclei familiari in condizioni di povertà finalizzate al sostegno ed al rafforzamento delle competenze genitoriali per l’importo di € 23.886,16# per il periodo dal 1° maggio al 30 aprile 2022.

3.d.1 - STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Area Funzionale Socio-Assistenziale - Settore Inclusione Sociale, Settore Diritti di Cittadinanza							
Responsabile dell'Area Funzionale: Dott.ssa Daniela Peccianti							
Coordinatore Settore Diritti di Cittadinanza FF Sandra Bacci							
Coordinatore Settore Inclusione Sociale:							
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE		INDICATORI 2021/2022	PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
				I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Implementazione gestione RdC e progettualità correlata (PUC)		Nuova Attivazione	25%	X	X	X	X Nr. 64
2. Implementazione della progettazione dell'abitare supportato e co-housing		Nuova attivazione	15%	X	X	X	X Nr. 45
3. Rafforzamento progetto di presa in carico multidisciplinare (c.d. equipe basso carico psichiatrico)		Mantenimento e implementazione	10%				
4. Condivisione e confronto con Servizio Sociale della UF SMA e SERD della presa in carico sociale.		Mantenimento e coordinamento vari progetti	5%				
5. Gestione e rispetto Budget assegnato		Mantenimento	25%	X	X	X	X
6. Rafforzamento progetto SEUS (partecipazione coordinamento regionale)		Implementazione	20%	X	X	X	X
Personale Assistenti Sociali e altre qualifiche		Totale 100%					
		Risorse TOTALE:					
1. Stefania Genovese		1. Progetto SAI €. 685.529,47					
2. Beatrice Zuccotti (int.)		2. Interventi economici sostegno al reddito €. 518.258,75					
3. Manuela Barzacchini		3. Progetto Sostegno associazione per progetto casa circondariale €. 3.000,00					
4. Baliva Ginevra		4. Progetto accoglienza marginalità €. 119.000,00					
5. Latronico Angelo		5. Progetto SATIS €. 14.000,00					
		6. Progetto Giovani e Progetto Diamoci Le ali €. 92.000,00					

	7. Progetto Inclusione Sociale – SISL €. 80.000,00
	8. Progetto Agricoltura Sociale €. 10.303,99
	9. Progetto Autonomia Donna (A.MA.MI.) €. 41.000,00
	10. Azioni di sostegno a favore delle fasce più deboli della popolazione per Covid19 €. 513.124,02
	11. Contrasto fenomeni violenza €. 10.000,00
	12. Progetto Centro Accoglienza Notturna €. 3.000,00
	13. Quota servizi Fondo Povertà: €. 2.132.438,08
	14. Seus (ora PIS): €. 50.000,00
	15. FEASR Programma Sviluppo RUR 2014 – 2020 €. 66.443,60

Data .../...../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Svolgimento anche nel 2022 del Progetto SAI a seguito dell'adesione al nuovo triennio 2021 – 2023 gara pubblicata con determina nr. 77 del 30.12.2020. Il Ministero competente ha autorizzato, su ns. richiesta, l'ampliamento in esecuzione del DM 17.03.2022 recante "Misure urgenti per contrastare gli effetti economici e umanitari della crisi ucraina" per €. 92.968,02 .

Prosecuzione anche nel 2022 del Progetto di Agricoltura Sociale: delibera della G.E. nr. 5 del 31.03.2021: Progetto "Il Parco di Villa Ankuri come laboratorio per l'Agricoltura Sociale. Triennio 2021 – 2023. Autorizzazione alla prosecuzione.

Adesione con la delibera della G.E nr. 29 del 17.10.2022 della SdS Valdinievole al Progetto SATIS IV – Sistema anti-tratta toscano integrazione sociale. Estensione delle attività per 17 mesi a partire dal 1° ottobre 2022 (Liquidazione dei contributi in favore di r. 2 soggetti).

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. In tale ambito è stata adottata la delibera della G.E. nr. 15 del 13.05.2014 avente per oggetto: Accordo con l'Associazione 365giornialfemminile Onlus per la realizzazione di attività ed interventi di contrasto alla violenza di genere. Approvazione e autorizzazione alla sottoscrizione.

Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid-19: progetto elaborato dalla SdS Valdinievole e dai comuni della zona in risposta all'avviso regionale "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid-19" (Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 20130 del 09.12.2020 "POR FSE 2014-2020 Asse B Attività B.2.2.2.a) - Approvazione avviso pubblico" relativo al finanziamento d'interventi di aiuto ai nuclei familiari e/o a singole persone in situazione di criticità socio economica – aggravata anche dall'attuale emergenza sanitaria - attraverso azioni integrate di sostegno.

Sono stati progettati ed erogati interventi di aiuto socio-economico coordinati ed integrati per contrastare e mitigare gli effetti sanitari, economici e sociali della pandemia sulla popolazione locale attraverso contributi per canoni di locazione - Sostegni alimentari Attività socio-assistenziali e socio-educative domiciliari anche in ambienti Covid positivi.

A tale riguardo sono stati adottati i seguenti atti:

- Deliberazione della Giunta Esecutiva SdS Valdinievole n. 24 del 21.12.2020 che autorizza la partecipazione della SdS Valdinievole all'Avviso Pubblico "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid-19" attraverso il Progetto denominato "Resisto" – codice 272122 che si realizza attraverso 3 azioni distinte:

Azione 1- Contributi per pagamento di affitti (Comuni)

Azione 2 – Sostegno alimentare

Azione 3 – Attività socio-assistenziale/socio-educativa a domicilio anche in ambiente Covid-19 positivo;

- deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Valdinievole n. 25 del 26.11.2021 avente per oggetto: "POR FSE 2014 – 2020 Asse B Attività B.2.2.2.a) – DD 20130/2020 Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid 19: FSE RE.SI.STO. Definizioni criteri di assegnazione relativamente all'azione 2 del Bando (Buoni Alimentari);

Con provvedimento n. 620 del 10/12/2021 la SdS Valdinievole:

- ha approvato l'Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici che garantiscano l'erogazione di buoni alimentari e di prima necessità di cui all'avviso della Regione Toscana approvato con decreto dirigenziale n. 20130 del 09/12/2020;

- ha nominato la commissione di valutazione delle candidature per la costituzione di un elenco di operatori economici che garantiscano l'erogazione di buoni alimentari e di prima necessità di cui all'avviso della Regione Toscana approvato con decreto dirigenziale n. 20130 del 09/12/2020;

- ha svolto l'attività nel 2022.

Con l'Azione 3 si è inteso fornire l'assistenza domiciliare a:

- persone con disabilità od anziani non autosufficienti (anche in condizioni di temporanea di non autosufficienza) che vivono soli senza alcun sostegno e sono in isolamento domiciliare per infezione da COVID-19 o in quarantena causa COVID-19

- persone con disabilità od anziani non autosufficienti (anche in condizioni di temporanea non autosufficienza) i cui familiari o careviger sono tutti temporaneamente impossibilitati a prestare assistenza perché in isolamento domiciliare per infezione da COVID-19 o in quarantena causa COVID-19; per un massimo di 2-3 accessi al giorno per un periodo di 10-14 giorni per ciascun assistito effettuando assistenza di base (cura e igiene diretta alla persona, vestizione, bagno assistito, igiene dell'ambiente, preparazione e somministrazione dei pasti) e fornendo i DPI necessari;



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

Si richiama la determina 48 del 7/12/2021 Progetto Resisto – Approvazione bozza di Contratto con gli operatori economici erogatori in interventi di attività Socio – Assistenziale/Socio educativa a domicilio;

Svolgimento anche nel 2022 del Servizio di rafforzamento e potenziamento del servizio di presa in carico dei nuclei beneficiari della misura nazionale di contrasto alla povertà (Rdc – Reddito di Cittadinanza) in attuazione delle linee guida per l'impiego della quota Servizi Fondo Povertà per la SdS Valdinievole attraverso lo svolgimento della procedura negoziata senza bando (prov. 69 del 20/11/2020) con cui si è provveduto all'affidamento del “Rafforzamento e potenziamento del servizio di presa in carico dei nuclei beneficiari della misura nazionale di contrasto alla povertà (Rdc – Reddito di Cittadinanza) al consorzio Co&So per 18 mesi dal 16.04.2021.

Successivamente si è adottata la delibera dell'Assemblea dei Soci nr. 05 del 15.03.2021 avente per oggetto: “Progetti di Utilità Sociale (PUC). Attivazione da parte della Società della Salute della Valdinievole. Autorizzazione” con cui si attribuisce alla SdS Valdinievole il compito di adempiere a tutte le procedure tecnico-amministrative dedicate alla programmazione, gestione e rendicontazione dei Progetti utili alla collettività, ai sensi del D.L. 28 gennaio 2019, n. 4 recante “Disposizioni urgenti in materia di reddito di cittadinanza e di pensioni” convertito, con modificazioni, dalla Legge 28 marzo 2019, n. 26 incluso la predisposizione di un avviso pubblico per l'individuazione di Enti del Terzo settore disponibili a collaborare per l'avvio e la realizzazione dei PUC nell'ambito di residenza dei beneficiari.

Provvedimento nr. 233 dell'11.05.2021 Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la individuazione di enti del terzo settore per “progetti utili alla collettività” con il coinvolgimento di beneficiari di reddito di cittadinanza - ambito territoriale della Valdinievole - periodo 2021 – 2023. Approvazione.

Con determina del Direttore nr. 32 del 06.10.2021 si è provveduto alla nomina dei responsabili zonali dei progetti utili alla collettività (PUC) per l'ambito della Valdinievole. Progetto Reddito di cittadinanza. Catalogo aggiornato con la determina nr. 50 del 07.12.2021.

Per il 2022, con la determina nr. 49 del 07.12.2021 si è provveduto all'aggiornamento del Catalogo progetti utili alla collettività (P.U.C.) di cui al decreto legge n. 4 del 22 ottobre 2019.

Consolidamento del Servizio Sociale in Emergenza SUES (ora PIS): attuazione della DGRT 838/2019 Approvazione della sperimentazione del Servizio regionale per le emergenze e le urgenze sociali - SEUS regionale” dando continuità alla determina del Direttore nr. 51 del 24.07.2020 avente per oggetto: Approvazione schema atto di impegno tra l'Azienda USL Toscana Centro e la Società della Salute della Valdinievole per la continuità assistenziale post dimissioni pronto soccorso delle persone vittime di violenza che afferiscono al percorso “Rete Codice Rosa”: proposta team zonale multidisciplinare Codice Rosa (in via di formalizzazione). In questo ambito rientra anche la rete regionale Codice Rosa: una rete tempo- clinico dipendente costituita nel 2016 e si propone di coordinare tutti i soggetti che, a vario titolo con ruoli e competenze diverse, contrastano i fenomeni di violenza nei confronti delle fasce deboli prevedendo la realizzazione di una rete di accoglienza in emergenza orientata alla continuità assistenziale tra la parte di intervento sviluppata in urgenza, di competenza della Rete Codice Rosa aziendale, e quella post 72 ore, di competenza dei servizi territoriali. Tale obiettivo si basa sulla collaborazione tra ASL, SdS/Comuni e le Strutture di cui si avvalgono i servizi territoriali. Che nel raggiungimento di tale obiettivo è stato valutato opportuno realizzare un percorso condiviso fra azienda sanitaria, Società della Salute e Comuni per l'individuazione delle strutture ritenute più appropriate in funzione della tipologia di target (donne, minori, anziani) idonee a garantire la continuità assistenziale ovvero l'accoglienza in emergenza delle vittime di violenza nel percorso Codice Rosa in dimissione dal Pronto Soccorso. Per implementare la rete di ascolto e di rilevazione del rischio, con la rete aziendale Codice Rosa si è costituito un team



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

territoriale multidisciplinare attivabile direttamente dal Pronto Soccorso. Il team nella "forma minima" sarà costituito da un assistente sociale e da una psicologa ma potrà coinvolgere all'occorrenza i professionisti sanitari individuati dai rispettivi dipartimenti aziendali.

4.f. STRUTTURA ORGANIZZATIVA Responsabile dell'Area Funzionale: Dott. Giovanni Natali							
Coordinatore Settore:							
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	PESO	SVILUPPO TEMPORALE				
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim	
1. Elaborazione Bilancio d'Esercizio SdS Valdinievole	Predisposizione entro il 10.06.2022	10%	X	X			
2. Controllo dei budget di struttura assegnati e reportistica trimestrale agli Enti del Consorzio.	Formulazione dei reports con indicazione di eventuali sforamenti	10%			X	X	
3. Recupero quote di compartecipazione.	Entro il 30.09.2022	10%					
4. Recupero fabbricati Pizza: realizzazione CD Alzheimer. Individuazione dei professionisti/definizione della progettualità per la realizzazione del CD Alzheimer	Entro il 31.12.2022	10%	X	X	X	X	
5. Attivazione nuove gare per l'espletamento dei servizi	Entro il 31.12.2022	10%	X	X	X	X	
6. Realizzazione del Centro Socio Riabilitativo nel Comune di Massa e Cozzile: individuazione dei professionisti/realizzazione della progettualità	Entro il 31.12.2022	10%	X	X	X	X	
7. Individuazione di nuovi finanziamenti per la realizzazione del CD Alzheimer e del CSR di Massa e Cozzile anche nell'ambito del Pnrr	Entro il 31.12.2022	15%	X	X	X	X	
8. Costituzione unità di progetto. Attività di coordinamento (Pnrr)		5%	X	X	X	X	
9. Individuazione delle linee di finanziamento, progettazione e predisposizione atti amministrativi (Pnrr)		10%	X	X	X	X	
10. Realizzazione operativa dell'intervento, monitoraggio e rendicontazione (Pnrr)		10%	X	X	X	X	
Personale Amministrativo		100%					
1. Patrizia Traversi							

2. Lorenza Brogi			
3. Sonia Quiriconi			
4. Monica Corsi			
5. Ilaria Pacini			
6. Silvia Spadoni	Risorse TOTALE:		
7. Alberta Cavilli (Int)	Budget totali anno 2022: €. 948.172,39;		
8. Paola Bonin (Int)			
9. Valentina Pardini (Int)			

Data .../...../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Con riferimento al punto 1) con deliberazione dell'Assemblea dei Soci nr. 8 del 12.07.2022 si è approvato il bilancio d'esercizio 2021 corredato da nota integrativa, relazione sull'andamento economico della gestione e, parere dell'organo di revisione. Lo stesso chiude con una perdita di €. 20.606,89 legate esclusivamente alla gestione dell'eredità Pizza.

Con riferimento al punto 2) si rileva che il monitoraggio non è stato svolto con la medesima frequenza degli anni precedenti a causa dell'emergenza in corso. Tuttavia si è proceduto alla presa d'atto da parte dell'Assemblea dello schema di conto economico al 30.06.2022 (atto n. 10 del 29.09.2022) con contestuale proiezione dell'andamento dei budget e quindi dei conti economici al 31.12.2022. Da ciò è scaturita una variazione di bilancio adottata dall'Assemblea dei Soci in data 29.09.2022, con atto nr. 11 avente per oggetto: "Bilancio preventivo economico SdS Valdinievole. Variazione di bilancio nr. 1";

Per il punto nr. 4, il protrarsi degli effetti dell'emergenza Covid19 ha determinato un ridimensionamento di tale attività a causa di una ridotta frequentazione dei Centri Diurni per Anziani, dei Centri Socio Riabilitativi e di tutte le attività in generale, tuttavia preme rilevare come l'ammontare complessivo delle rette 2021 sia stato pari ad €. 100.029,78, incassate al 31.12.2021 per un importo di €. 39.995,89, incassate nel 2022 con riferimento alla competenza 2021 per €. 32.743,36 da incassare ancora per tale anno per un importo di €. 27.290,53. Con delibera della G.E. nr. 19 del 15.07.2021 si è provveduto ad incassare la

somma di €. 10.000,00 a parziale soddisfacimento del credito vantato dalla SdS Valdinievole nei confronti di B.V., quale erede della Sig.ra S.V. con conseguente restrizione dell'iscrizione ipotecaria e della procedura esecutiva limitatamente al bene oggetto di compravendita.

Per il punto 5 ultimata la ristrutturazione del fabbricato da destinarsi a Centro Diurno e appartamenti in Co-Housing, si è provveduto alla realizzazione di un parco denominato “Giardino dei Miracoli” frazionando la particella catastale e, definendo una specifica convenzione circa la sua gestione. Con provvedimento nr. 580 del 28.12.2020 avente per oggetto: “Lavori di completamento della ristrutturazione dei beni facenti parte dell'ex eredità Pizza e realizzazione Parco Pubblico denominato “Campo dei Miracoli” mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 1 comma 2, lett. a), del D. L. n. 76/2020 - Codice CIG: Z262FFF23A. Determina a contrarre e affidamento” si sono eseguiti nel 2021 i lavori in questione utilizzando un contributo regionale previsto in uno specifico bando a cui la SdS Valdinievole ha partecipato presentando il progetto.

Il nuovo Centro Diurno è stato aperto a Gennaio 2023 trasferendolo dalla sede di via degli Orti. Per la sua aperta si sono ottenute nel 2022 tutte le autorizzazioni necessarie.

Per quanto attiene il punto 6) si riporta di seguito le gare inserite nella delibera della G.E. nr. 2 del 31.03.2021 da realizzare nel 2021 (nr. 5 di cui 4 nel 2021 e nr. 1 nel 2022) con indicazione degli atti adottati:

Servizio di accoglienza per persone che vivono in situazioni di marginalità sociale	Determina della SdS n. 443 del 12.08.2022: - “Gara ad evidenza pubblica l'organizzazione e gestione del servizio di accoglienza per persone che vivono in situazioni di marginalità sociale CPV 85312000-9 – Presa d'atto revoca procedura – indizione nuova gara” è stata indetta, tramite SUA della Provincia di Pistoia, una procedura di affidamento ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett b) del D.Lgs. 50/2016, secondo il criterio dell'offerta economica più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95, comma 3, del D. Lgs. 50/2016, volta all'individuazione dell'operatore economico chiamato ad eseguire l'organizzazione e gestione del servizio di accoglienza per persone che vivono in situazioni di marginalità sociale per il periodo di 36 mesi, con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi, sulla piattaforma START della Regione Toscana, per un importo pari a € 336.000,00, iva esclusa, pari a 36 mesi di servizio, e € 112.000,00, iva esclusa, per eventuali 12 mesi di proroga, per un totale complessivo a base d'asta di € 448.000,00, iva esclusa. E' stato approvato il Capitolato speciale d'appalto, le modalità di gara e lo schema di contratto. Con provvedimento nr. 126 del 31.03.2023 si è proceduto all'affidamento della organizzazione e della gestione del “Servizio di accoglienza per persone che vivono in situazioni di marginalità sociale. Presa d'atto aggiudicazione e stipula contratto.
Servizio di sostegno delle responsabilità familiari e genitoriali	Con il provvedimento n. 436 del 12.8.2022 con cui si è proceduto al rinnovo di 12 mesi del contratto alla Coop. Sociale Aldia con sede legale in Via Ferrini, 2 - 27100 Pavia C.F. /P.Iva 0051043018 fino alla data del 30.6.2023,
Progetto S.I.S.L. – Sistema di inclusione sociale e lavorativa della SdS Vdn	Proroga dell'attività con nota del 02.07.2021 Prot. 3103. Con provvedimento nr. 452 del 21.08.2022 si è prorogato, ai sensi dell'art. 106 del D. Lgs. 50/2016 e smi, dall'01.08.2022 e fino al 31.12.2022, le attività del “Progetto S.I.S.L. “Sistema Inclusione Sociale e Lavorativa della Società della Salute della

	Valdinievole, alla Cooperativa Sociale Intrecci (ex Cooperativa Sociale Arkè) con sede legale in Pistoia, via G.P. Antonelli, 307 – c.f. 009955200475 come da nota trasmessa in data 05.08.2022 (ns. prot. 3974/2022).
Organizzazione e gestione della Comunità Terapeutica per Dipendenze	Per questa gara sono stati predisposti gli atti ma non pubblicati per problemi circa l'identificazione della struttura più idonea.

Relativamente al punto 7) Alienazioni, si riportano i seguenti atti:

- delibera della Giunta Esecutiva n. 05 del 22.02.2022 e dell'Assemblea dei Soci nr. 3 del 28.02.2022 con cui si è adottato il Piano delle Alienazioni e delle valorizzazioni immobiliari, ai sensi dell'art. 58 del D.L. 25.06.2008 n. 112, convertito con L. n. 133/2008, completo di allegati;
- provvedimento n. 77 del 22.02.2022 avente come oggetto: Asta pubblica per l'alienazione dell'Immobile facente parte dell'eredità di Bartolini Ermanno sito in Massa e Cozzile, Via Croci Loc. Laghino, 40, Fog. 6, Mapp. 175, Colonica con resede e terreni adiacenti, individuati al n. 1 e n. 2 dell'Allegato A, al Piano delle Alienazioni e delle valorizzazioni immobiliari. Presa d'atto di asta deserta e attuazione della procedura di cui all'art. 10 del Regolamento per l'alienazione del patrimonio;
- provvedimento nr. 213 del 04.05.2022 avente per oggetto: "Avviso di asta pubblica ai sensi dell'art. 9 co. 5 A) del Regolamento per l'alienazione patrimonio immobiliare SdS Valdinievole per immobile eredità di Bartolini Ermanno sito in Massa e Cozzile, via Croci Loc. Laghino, 40, Fog. 6, Mapp. 175, Colonica con resede e terreni adiacenti, individuati al n. 1 e n. 2 dell'Allegato A, al Piano delle Alienazioni e delle valorizzazioni immobiliari anno 2022 - 2024. Approvazione.
- provvedimento nr. 213 del 04.05.2022 avente per oggetto: "Seconda asta pubblica con riduzione prezzo del 10% per l'alienazione dell'immobile facente parte dell'eredità di Bartolini Ermanno sito in Massa e Cozzile, Via Croci Loc. Laghino, 40, Fog. 6, Mapp. 175, Colonica con resede e terreni adiacenti, individuati al n. 1 e n. 2 dell'Allegato A, al Piano delle Alienazioni e delle valorizzazioni immobiliari. Dichiarazione di asta deserta.

In merito al punto 8) 9) e 10) si rimanda a quanto indicato in premessa della presente relazione.

Con riferimento ai punti 6) e 7) si precisa che con deliberazione dell'Assemblea dei Soci nr. 04 del 28.02.2022 si è approvato il programma triennale delle OO.PP. per il triennio 2022 – 2024 ed elenco annuale 2022;

- lo stesso contiene al suo interno sia l'intervento per la realizzazione di un nuovo CSR nel Comune di Massa e Cozzile sul terreno censito al NCT del Comune di Massa e Cozzile nel foglio 13 particella 539 di circa mq. 2200 di proprietà della SdS Valdinievole nel rispetto delle norme tecniche di attuazione del Comune di Massa Cozzile nel rispetto della delibera della Giunta Esecutiva n. 12 del 16.06.2020 avente per oggetto: "Terreno censito nel NCT del Comune di Massa e Cozzile di proprietà della SdS Valdinievole. Realizzazione di un nuovo Centro Socio Riabilitativo. Atto d'indirizzo" sia l'intervento per il recupero di un fabbricato a Collodi, facente parte dell'eredità Pizza, e da destinarsi a Centro Diurno Alzheimer in osservanza anche alla delibera della G.E. n. 32 del 25.11.2020 avente per oggetto: "Lavori di recupero degli immobili facenti parte della proprietà "Ex eredità Pizza" posti in Comune di Pescia Fraz. Collodi. Realizzazione di un Centro Diurno Alzheimer. Atto d'indirizzo";

Tali interventi non sono stati riproposti nel 2023 e, dunque, non attivati nel 2022, come si evince dal Piano delle Opere Pubbliche approvato per il triennio 2023 – 2025 poiché nonostante gli incontri, i sopralluoghi tenutisi con vari soggetti (fra cui la Fondazione Cassa di Risparmio di Pistoia e Pescia) gli importi evidenziati negli studi di fattibilità approvati hanno evidenziato la non realizzabilità degli interventi anche a causa di elementi di natura prettamente tecnica come la superficie ha disposizione.

Con delibera dell'Assemblea dei Soci nr. 15 del 15.11.2022 avente per oggetto: Major Incident sulla infrastruttura AS400 di Pistoia. Presa d'atto delle azioni intraprese" si è evidenziato che:

- ai sensi del Titolo VII Capo IV artt. 100 e 101 della legge regionale toscana n. 40/2005 ESTAR è l'ente deputato alla gestione di servizi di supporto tecnologico agli enti del servizio sanitario regionale, tra i quali è incluso il consorzio SdS Valdinievole, e che in ragione di questo mandato ESTAR ha la responsabilità in merito alla conservazione dei dati di contabilità gestiti attraverso il software AS400 già in dotazione alla SdS Valdinievole;
- che la gestione dei sistemi informativi e informatici è assicurato a questa SdS dall'Azienda USL Toscana Centro ai sensi dell'accordo di avvalimento approvato con deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 30 del 17.10.2022;
- con nota da parte dell'ing. Ruggieri, direttore UOC Infrastrutture Centro di ESTAR (all. 1) e dal Direttore dell'UOC Processi e Flussi di USL T.C e Ispro Lorenzo Bartoli (All. 2) è emerso che, per quanto attiene alla contabilità della SdS Valdinievole, la perdita totale dei dati contabili antecedentemente alla data del 19.09.2022 sia per quanto attiene il 2022 che per quanto attiene le annualità 2021 e precedenti con impossibilità di recupero mancando ogni tipo di salvataggio evidenziando al punto 4) la mancanza di dati disponibili e, offrendo, un nuovo programma di contabilità vuoto e la fornitura delle fatture in formato xml a partire dal 2015 (in precedenza le fatture erano in cartaceo).
- è emerso pertanto che l'ufficio ha dovuto procedere al recupero integrale dei dati contabili e all'impianto di un nuovo programma software in grado di consentire il caricamento di tutta la contabilità del 2022 e precedenti e, quindi anche del 2023.
- dell'accaduto è stata data analitica informazione alla direzione di questo consorzio in data 12/10/2022

A seguito di ciò è stato approvato con delibera di G.E. nr. 5 del 02.02.2023 il progetto di recupero dei dati contabili della SdS Valdinievole all'01.01.2022 a seguito del Major Incident avvenuto sul sistema IBM AS/400. In conseguenza di ciò si è provveduto:

- all'assunzione di nr. 3 unità di personale mediante contratto di lavoro interinale;
- informare dell'evento anche il DPO del consorzio SdS Valdinievole, ancorché l'evento non si configura quale data breach;
- informare il Presidente del collegio sindacale, dott. Narducci, in data 11.11.2022 che ha seguito lo svolgimento del progetto.

Le attività sono ancora in corso di svolgimento.

5.g - STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Unità Funzionale Salute Mentale Adulti.						
Responsabile dell'Area Funzionale: Dott. Vito D'Anza						
Referente strutture semiresidenziali:						
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Gestione e rispetto del budget assegnato	Monitoraggio	15%	X	X	X	X
2. Implementazione del Sistema Informativo ai fini dell'invio dei flussi informativi	Implementazione	10%				
3. Numero progetti terapeutico riabilitativo (PTR_I) multidisciplinari	Monitoraggio	10%	X	X	X	X
4. Numero interventi riabilitativi individualizzati e di supporto, territoriali e/o domiciliari per i pazienti in carico al CSM	Monitoraggio	10%				
5. Gestione dell'emergenza durante il periodo Covid adattando i servizi al nuovo contesto	Descrizione degli interventi	10%	X	X	X	X
6. Gestione delle azioni da mettere in atto successivamente alla fase acuta	Descrizione degli interventi	10%	X	X	X	X
7. Incontri a valenza socio sanitaria integrata (tra Servizio di Salute Mentale e Direzione SDS)	Almeno due incontri entro fine 2021	5%				
8. Avviare incontri con i MMG della Casa della Salute al fine di attivare sinergie/collaborazioni e ridurre invii incongrui al Servizio	Almeno due incontri entro fine 2021	5%				
9. Monitorare l'attività dei Team di passaggio specificatamente previsto per l'handover dall'adolescenza all'età adulta	Monitoraggio protocolli aziendali specifici	10%				
10. Potenziare l'integrazione della risposta assistenziale nei soggetti con doppia diagnosi	Monitoraggio applicazione protocollo aziendali specifici, volumi, indicatori di processo ed esito	5%				

11. Riduzione ricoveri ripetuti	% ricoveri ripetuti stesso mdc entro 7 gg corretto per tasso di ricovero $\leq$ 2020 (derivato da C8a.13.2)					
12. Riduzione ricoveri ripetuti	% ricoveri ripetuti stesso mdc entro tra 8 e 30 gg corretto per tasso di ricovero $\leq$ 2020 (derivato da C8a.13.2)					
13. Migliorare la continuità assistenziale ospedale territorio	58,52% dei dimessi dall'ospedale con un contatto entro 7 giorni con il DSM o miglioramento rispetto all'anno 2020					
14. Sviluppare il ricorso dell'abitare supportato	Piano di attività sulla base del documento di progettualità pluriennale	10%				
Totale		100%				
Personale						
1. Psichiatria: nr. 9						
2. Psicologo: nr. 1 e nr. 1 in aspettativa						
3. CPSE Infermiere: nr. 0						
4. CPS Infermiere: nr. 24	Risorse TOTALE:					
5. O.S.S. nr. 6	1. Rette Sma in strutture private (adulti) €. 398.899,53					
6. C.P.S. Tecnico della Riabilitazione: nr. 4 (di cui 1 a TD)	2. Rette SMA in strutture private fuori Regione Toscana (adulti): €. 285.250,00					

7. C.P.E. Assistente sociale: nr. 1	3. Contributi economici SMA: €. 237.000,00
8. C.P.S.E. Educatore Professionale: nr. 1	4. Progetto Centro Polivalente SMA (Mah,Boh!): €. 31.635,46
9. C.P.S. Educatore Professionale: nr. 1	5. Gara d'appalto psichiatria VDN: €. 871.067,22
10. Ausiliari specializzati: nr. 1	6. Attività Ludico ricreativa: €. 30.000,00
11. Assistente amministrativo: nr. 1	
12. Collaboratore Amministrativo: nr. 1	

Data: .../.../2022

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

Il Direttore del Dipartimento Salute Mentale Adulti _____

6.h. STRUTTURA ORGANIZZATIVA - Unità Funzionale Salute Mentale Infanzia Adolescenza.						
Responsabile dell'Unità Funzionale: Dott. Bruno Sales						
Referente strutture semiresidenziali:						
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Gestione e rispetto del budget assegnato		25%	X	X	X	X
2. Implementazione del Sistema Informativo ai fini dell'invio dei flussi informativi		10%				
3. Rischio Clinico: Produzione di Audit e M&M	1 Audit e 2 M&M	15%				
4. Gestione dell'emergenza durante il periodo Covid adattando i servizi al nuovo contesto	Descrizione degli interventi	10%	X	X	X	X
5. Gestione delle azioni da mettere in atto successivamente alla fase acuta	Descrizione degli interventi	10%	X	X	X	X
6. N° Progetti Terapeutico Riabilitativi Individualizzati (Classificazione ICD10: G80P, Q90, F80, F83, F84)	80%	10%				
7. Attività di Team di passaggio specifico per l'handover dall'adolescenza SMIA all'età adulta SMA. Monitoraggio con volumi, indicatori di processo e di esito.	50% visita congiunta e Coinvolgimento Servizio Sociale.	10%				
8. Prescrizione con ricette dematerializzate	Incremento	5%	X	X	X	X
9. Monitoraggio percorso assistenziale dei Disturbi dello Spettro Autistico		5%				
TOTALE		100%				
Personale:						

1. Neuropsichiatra Infantile: nr. 4			
2. Psicologa: nr. 2			
3. C.P.S. Educatore Professionale nr. 2			
4. C.P.S.E. Fisioterapista: (all'80%)	Risorse TOTALE:		
5. C.P.S. Logopedista: nr. 4	1. Rette SMIA in strutture private Regione Toscana: €. 230.824,74		
6. C.P.S. Terap. Neuro e Psicomotricità: nr. 1	2. Rette SMIA in strutture private fuori Regione Toscana: €. 43.243,93		
7. Assistente amministrativo: nr. 1 (in congedo)	3. Contributi economici minori ex psichiatrici: €. 2.988,02		

Data .../...../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Il Direttore Area Salute Mentale Infanzia ed Adolescenza _____

7.i. STRUTTURA ORGANIZZATIVA Unità Funzionale SER.D Valdinievole						
Responsabile dell'Unità: Dott. Fagni Fabrizio						
DESCRIZIONE DELLE AZIONI DA REALIZZARE	INDICATORI	PESO INDICATORI	SVILUPPO TEMPORALE			
			I° trim	II° trim	III° trim	IV° trim
1. Gestione e rispetto del budget assegnato		15%	X	X	X	X
2. Implementazione del Sistema Informativo ai fini dell'invio dei flussi informativi		10%				
3. Monitoraggio inserimenti socio-terapeutici	Adeguatezza	5%	X	X	X	X
4. Monitoraggio programmi di trattamento integrato	minimo 20% dei soggetti in trattamento	5%	X	X	X	X
5. Monitoraggio numero pazienti in trattamento (Droghe, Alcol, Fumo, Gap)	Monitoraggio	5%	X	X	X	X
6. Sviluppare progettualità innovative nella presa in carico, anche tramite residenzialità, dei soggetti con problemi di gioco d'azzardo patologico	Monitoraggio	10%				
7. Definire capitolato per gara Centro residenziale e semi-residenziale "Le Colmate"	Monitoraggio	20%				
8. Documento di regolamento di accesso al Servizio Dipendenze	Revisione	10%				
9. Gestione dell'emergenza durante il periodo Covid adattando i servizi al nuovo contesto	Descrizione degli interventi	10%	X	X	X	X
10. Gestione delle azioni da mettere in atto successivamente alla fase acuta	Descrizione degli interventi	10%	X	X	X	X
TOTALE		100 %				

Personale	Risorse Totali
1. Medici: nr. 2 e 1 specialista amb. (13 h/sett)	1. Convenzione comunità terapeutica CEIS Pistoia: €. 86.858,19
2. Psicologi: nr. 1	2. Convenzione comunità terapeutica Incontro: €. 103.204,50
3. C.P.E. Assistente sociale: nr. 1	3. Convenzione comunità terapeutica (altre): €. 458.123,08
4. C.P.S.E. Infermiere: nr. 1	4. Protocollo d'intesa per gestione centro Macchino (Semiresidenziale): €. 31.666,44
5. C.P.S. Infermiere: nr. 4	5. Convenzione comunità terapeutico nuovi Orizzonti: €. 57.500,00
6. Operatori tecnici: nr. 2	6. Comunità terapeutiche sogg. Dipendenze extraregione: €. 27.354,28
7. Assistente Amministrativo: nr. 1 (al 50%)	7. Inserimenti lavorativi socio terapeutici per ex tossicodipendenti: €. 108.000,00
8. Direttore	8. Contributi SerD €. 20.000,00
	9. Conv. Per operatori Coop. Il Ponte per Centro Accoglienza Le Colmate: €. 483.732,95
	10. Protocollo d'intesa per gestione centro Macchino (Residenziale): €. 69.756,80

Data .../.../2022

Il Direttore della Società della Salute _____

Il Responsabile della Struttura organizzativa _____

Il Direttore Area Ser.D _____