

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEI SOCI

Numero del provvedimento	31
Data del provvedimento	18-12-2024
Oggetto	Bilancio preventivo annuale
Contenuto	BILANCIO DI PREVISIONE 2025 E PLURIENNALE 2025-2027. APPROVAZIONE

Presidente	Anna Maria Ida Celesti
Direttore	Silvia Mantero
Ufficio/Struttura	Direttore
Resp. Ufficio/Struttura	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V
Resp. del procedimento	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V
Parere e visto di regolarità tecnica	Silvia Mantero

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

L'anno 2024, il giorno 18 del mese di dicembre alle ore 12:10 nella Sala Riunioni della Società della salute Pistoiese, Viale Matteotti 19 a Pistoia, si è riunita l'Assemblea, su convocazione del Presidente.
La riunione si è svolta anche in videoconferenza.

Risultano presenti:

ente	Rappresentante		quote	presente	assente
Comune Abetone Cutigliano	Gabriele Bacci	Sindaco	0,81%	x	
Comune Agliana	p. Benesperi Luca ass. Greta Avanzo	Sindaco	6,75%	x	
Comune Marliana	Federico Bruschi	Sindaco	1,24%	x	
Comune Montale	p. Ferdinando Betti ass. Sandra Neri	Sindaco	4,13%	x	
Comune Pistoia	Anna Maria Ida Celesti	Vice sindaco	34,76%	x	
Comune Quarrata	p. Gabriele Romiti ass. Mariavittoria Michelacci	Sindaco	10,08%	x	
Comune Sambuca Pistoiese	Marco Breschi	Sindaco	0,62%	x	
Comune San Marcello Piteglio	p. Luca Marmo ass. Roberto Rimediotti	Sindaco	3,12%	x	
Comune Serravalle Pistoiese	p. Piero Lunardi ass. Ilaria Gargini	Sindaco	4,49%	x	
Azienda USL Toscana Centro	p. Rossella Boldrini Dott.ssa Silvia Mantero	Delegato	33,00%	x	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti

Organismi/nominativo presidente	presente	assente
Comitato di partecipazione Daniela Morandi	x	

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo

Allegato	N° di pag.	Oggetto
A		Piano programma 2024
B		Bilancio di previsione pluriennale 2025-2027
C		Bilancio economico annuale 2025 preventivo
D		Relazione del Collegio Sindacale

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEI SOCI

Numero della delibera	
Data della delibera	
Oggetto	Bilancio preventivo annuale
Contenuto	BILANCIO DI PREVISIONE 2025 E PLURIENNALE 2025-2027. APPROVAZIONE

Presidente	Anna Maria Ida Celesti
Direttore	Silvia Mantero
Ufficio/Struttura	Direttrice
Resp. Ufficio/Struttura	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V
Resp. del procedimento	Silvia Mantero - MNTSLV76S48G713V
Parere e visto di regolarità tecnica	Silvia Mantero

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		Piano programma 2025
B		Bilancio di previsione pluriennale 2025-2027
C		Bilancio economico annuale 2025 preventivo
D		Relazione del Collegio Sindacale

L'ASSEMBLEA DEI SOCI DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

Premesso che:

-la conferenza zonale dei sindaci Zona/Distretto Pistoiese con propria deliberazione n.2 del 14 maggio 2010 ha approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;

-a seguito di quanto sopra, ciascun Comune della Zona-Distretto Pistoiese e l'Azienda USL n.3 hanno deliberato ed approvato lo schema di convenzione e lo schema di Statuto della Società della Salute Pistoiese;

- il 6 agosto 2010, i sindaci dei comuni della Zona/Distretto Pistoiese e il Direttore Generale dell'Azienda USL n.3 di Pistoia hanno sottoscritto la convenzione costitutiva del Consorzio Società della Salute Pistoiese, come da atto repertorio Comune di Pistoia n. 18959 registrato il 10 agosto 2010 al n. 104 Serie1;

-con propria deliberazione n.1, n.2 e n.3 del 15 settembre 2010 veniva, rispettivamente, accertata, ai sensi dell'art. 11 dello Statuto, la regolare costituzione dell'Assemblea dei Soci, veniva eletto il Presidente della SdS e nominata la Giunta Esecutiva;

Vista la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 25 del 29/11/2017 con la quale è stato approvato il nuovo Statuto della Società della Salute Pistoiese;

Vista inoltre la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 14 del 22/07/2022 con la quale è stato eletto il Presidente della Società della Salute Pistoiese nonché Presidente della Giunta Esecutiva;

Preso atto del provvedimento del Presidente della SdS P.se n. 1 del 22/07/2022 con il quale l'Assessore del Comune di San Marcello Piteglio, Roberto Rimediotti, è stato nominato Vice Presidente della SdS P.se;

Vista, infine, la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 15 del 22/07/2022 con la quale sono stati nominati i componenti della Giunta Esecutiva della Società della Salute Pistoiese;

Dato atto che il Presidente della SdS Pistoiese ha decretato con atto n. 283 del 02/05/2023 la nomina della dott.ssa Silvia Mantero quale Direttore della SdS Pistoiese a far data dal 15 maggio 2023;

Richiamata:

- la L.R.T. n. 40/05 "Disciplina del Servizio Sanitario regionale" così come modificata dalla LRT n. 60/08 e, in particolare, l'art. 71 terdecies "Contabilità della Società della Salute";
- la delibera G.R.T. n. 1265 del 28.12.2009 "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Società della Salute";
- la delibera G.R.T. n. 243 dell'11.4.2011 "Approvazione disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute";

Considerato quanto previsto dal Regolamento di contabilità del Consorzio, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 7 dell'11 marzo 2015;

Preso atto delle disposizioni contenute nella DGRT n. 1265/2009 "Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità della Società della Salute" così come modificata dalla DGRT n. 243 del 2011, con la quale si sono approvate le "Disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute in Toscana";

Preso atto, inoltre, della DGRT 834 del 18/07/2022 avente oggetto "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio delle Società della Salute."

Richiamato lo Statuto della Società della Salute Pistoiese ed in particolare l'art. 12 che definisce le funzioni dell'Assemblea;

Valutati i documenti di bilancio elaborati ed istruiti dal Direttore della Società della Salute Pistoiese, allegati al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale, come "Piano programma 2025" sotto la voce di **Allegato A**, come "Bilancio di previsione pluriennale 2025-2027" sotto la voce di **Allegato B**, come "Bilancio economico annuale 2024 preventivo" sotto la voce di **Allegato C**;



REGIONE TOSCANA
Società della Salute Pistoiese
C.F. 90048490479
Viale Giacomo Matteotti, 19 - 51100 PISTOIA

Visto l'art. 23 dello Statuto che definisce le funzioni del Collegio Sindacale;

Acquisita la relazione del Collegio Sindacale, allegata al presente atto sotto la voce di **Allegato D** per formarne parte integrante e sostanziale

Con la modalità previste dall'art. 13 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese;

L'Assemblea dei Soci, con la seguente votazione:

Presenti e Votanti n. 10

Con votazione unanime

D E L I B E R A

Per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati a fare parte integrante e sostanziale del presente atto:

- 1) **DI APPROVARE** i documenti di Bilancio di Previsione 2025 e Pluriennale 2025-2027, composti da:
Piano programma 2025, Bilancio di previsione pluriennale 2025-2027, Bilancio economico annuale 2025 preventivo e relazione del Collegio Sindacale, allegati al presente atto sotto la voce di **Allegato A**, **Allegato B**, **Allegato C** e **Allegato D** per formarne parte integrante e sostanziale;
- 2) di pubblicare il presente atto per quindici giorni consecutivi sull'albo on line;
- 3) di trasmettere il presente atto agli Enti aderenti, al Collegio Sindacale.

**f.to LA DIRETTRICE
(Silvia Mantero)**

**f.to LA PRESIDENTE
(Anna Maria Ida Celesti)**



SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE 2025 - 2027

A) VALORE DELLA PRODUZIONE	2025	2026	2027
1) Contributi in C/esercizio	24.666.715,11	22.403.110,86	21.954.168,19
a) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale			
b) Contributi c/esercizio (extra fondo)	24.666.715,11	22.403.110,86	21.954.168,19
1. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	3.829.301,23	4.025.026,48	4.025.026,48
2. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA			
3. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA			
4. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)- Altro			
5. Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	10.574.699,55	10.574.699,55	10.574.699,55
6. Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	10.262.714,33	7.803.384,83	7.354.442,16
c) Contributi c/esercizio per ricerca			
d) Contributi c/esercizio da privati			
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti			
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria			
5) Concorsi, recuperi e rimborsi			
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)			
7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio			
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			
9) Altri ricavi e proventi	11.728,85	11.728,85	11.728,85
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	24.678.443,96	22.414.839,71	21.965.897,04
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	2025	2026	2027
1) Acquisti di beni	5.000,00	5.000,00	5.000,00
a) Acquisti di beni sanitari			
b) Acquisti di beni non sanitari	5.000,00	5.000,00	5.000,00
2) Acquisti di servizi	23.960.922,43	21.697.318,18	21.248.375,51
a) Acquisti di servizi sanitari	12.482.929,07	12.482.929,07	12.482.929,07
1. Acquisti servizi sanitari per medicina di base			
2. Acquisti servizi sanitari per farmaceutica			
3. Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			
4. Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa			
5. Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa			

6.	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica			
7.	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera			
8.	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			
9.	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F			
10.	Acquisto prestazioni termali in convenzione			
11.	Acquisto prestazioni di trasporto sanitario			
12.	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria da privato	9.022.770,00	9.022.770,00	9.022.770,00
13.	Compartecipazione al personale per att. libero-prof			
14.	Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.460.159,08	3.460.159,08	3.460.159,08
15.	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie			
16.	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria			
17.	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale			
b)	Acquisti di servizi non sanitari	11.477.993,36	9.214.389,11	8.765.446,44
1.	Servizi non sanitari			
2.	Altri servizi non sanitari da pubblico			
3.	Altri servizi non sanitari da privato	11.411.113,72	9.147.509,47	8.698.566,80
4.	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	66.879,64	66.879,64	66.879,64
5.	Formazione			
3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)				
4) Godimento di beni di terzi				
5) Costo del personale				
		576.622,73	576.622,73	576.622,73
a)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	136.961,62	136.961,62	136.961,62
b)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	359.661,11	359.661,11	359.661,11
c)	Costo del personale comparto ruolo professionale	80.000,00	80.000,00	80.000,00
6) Oneri diversi di gestione				
		93.767,86	93.767,86	93.767,86
7) Ammortamenti				
8) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
9) Variazione delle rimanenze				
10) Accantonamenti				
		11.728,85	11.728,85	11.728,85
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE		24.648.041,87	22.384.437,62	21.935.494,95
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi e altri proventi				
2) Interessi passivi e altri oneri				
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +/- C +/- D +/- E)	30.402,09	30.402,09	30.402,09
Y) IMPOSTE E TASSE			
1) IRAP	30.402,09	30.402,09	30.402,09
2) IRES			
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			
TOTALE IMPOSTE E TASSE	30.402,90	30.402,90	30.402,90
RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00	0,00	0,00

RELAZIONE DEL DIRETTORE AL BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE 2025 – 2027

Il bilancio di previsione pluriennale 2025-2027 esprime in termini economici le scelte che sono state compiute con gli atti di indirizzo dell'Assemblea dei soci, nel solco della programmazione tracciato dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2018-2020, approvato dal Consiglio Regionale della Toscana il 9 ottobre 2019, e secondo gli indirizzi del Piano Integrato di Salute della SdS Pistoiese, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 4 del 15 maggio 2020.

Lo scopo principale per il quale la Società della Salute Pistoiese è nata, al pari degli altri omologhi consorzi regionali, è stato quello di costruire un “luogo unitario” per il governo istituzionale, professionale ed associato per la gestione dei servizi territoriali per la salute. Il legislatore toscano scelse di costituire un soggetto pubblico che riunisse le competenze detenute separatamente dagli enti locali e dalle Aziende USL, realizzando una sinergia concreta tra l'ente locale e l'azienda sanitaria.

Si ripercorrono brevemente gli eventi che hanno caratterizzato la gestione di questi ultimi anni, per relazionarli con quelli che si prevede caratterizzino il Consorzio nel prossimo triennio.

Il Comune di Marliana ha assegnato al Consorzio la gestione della funzione socioassistenziale a decorrere dal luglio 2015 e dal gennaio 2016 la SdS gestisce anche direttamente i progetti socioassistenziali di area pistoiese.

La gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali per gli altri Enti consorziati era previsto dalle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016 si realizzasse a partire dal 2017. E' stato concordato con le OO.SS. e le RR.SS.UU. dei Comuni dell'area pistoiese il protocollo per l'assegnazione funzionale del personale, al quale hanno fatto seguito le procedure attuative da parte dei Comuni. L'Assemblea ha deliberato: che, al termine del confronto con le OO.SS., i Comuni aderenti al Consorzio con atto della Giunta o determinazione dirigenziale assegnino funzionalmente il personale assistente sociale e amministrativo finalizzato allo svolgimento della funzione socioassistenziale. Nel biennio 2018-2019 il processo è stato pressoché completato, seppure non sia possibile registrare in questo bilancio tutte le partite finanziarie relative a queste specifiche attività socioassistenziali, in ragione del fatto che i Comuni di Agliana e Quarrata hanno mantenuto la gestione diretta dei servizi socioassistenziali. Il passaggio di funzioni alla gestione diretta SdS ha interessato i servizi di assistenza domiciliare, scolastica ed educativa familiare per i Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese, Montale, Abetone Cutigliano, San Marcello Piteglio e Sambuca Pistoiese. In ragione del fatto che i Comuni di Agliana e Quarrata non abbiano ancora completato il processo di assegnazione funzionale di

personale che svolge la funzione sociale né delle relative risorse finanziarie, è previsto un contributo annuale aggiuntivo rispetto alla quota sociale calcolata come d'abitudine a compartecipazione delle spese di funzionamento della struttura consortile. Il contributo aggiuntivo remunera il lavoro compiuto dal personale assegnato da Comuni e Azienda USL per la gestione di progetti di ambito, finanziati da contributi fondo sociale europeo, ministeriale o regionale. Il contributo è determinato in 0,15€ ad abitante, sulla base dell'ultimo dato ISTAT disponibile.

Il personale di provenienza USL è stato assegnato a partire dal 2015, in concomitanza con la delega all'esercizio della funzione sociosanitaria da parte dell'Azienda. È di estrema importanza rilevare in questa relazione che il personale assegnato funzionalmente alla SdS P.se con deliberazione del Direttore Generale dell'AUSL3 n° 343 del 26 giugno 2015, e successive modifiche, è personale infermieristico, di supporto, amministrativo e sociale impegnato nell'assistenza territoriale e sociale relativamente al settore sanitario a rilevanza sociale e che l'assegnazione funzionale, cui è correlata l'assegnazione delle risorse economiche necessarie per l'erogazione delle prestazioni, discende esclusivamente dal conferimento dell'esercizio della omologa funzione al Consorzio da parte dell'Azienda sanitaria. Al netto del trasferimento dei rapporti convenzionali con le Strutture sociosanitarie e delle relative quote sanitarie per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali, le altre risorse strumentali e di personale non transitano dal bilancio consortile. La medesima modalità operativa è stata adottata relativamente alle risorse connesse all'esercizio delle competenze socioassistenziali già transitate e per l'attuazione della assegnazione funzionale del personale da parte dei Comuni.

L'Assemblea dei soci ha stabilito su quali aree di intervento concentrare le azioni del presente e del futuro prossimo e questo processo di indirizzo è culminato nella adozione dello strumento di pianificazione previsto dalla legge regionale n° 40/2005, il Piano Integrato di Salute. Su queste linee di indirizzo sono impostati il bilancio pluriennale ed il bilancio economico preventivo dell'annualità 2025.

Nel quadro di grande innovazione e cambiamento che ha caratterizzato gli ultimi anni, con un assetto organizzativo e gestionale che si è evoluto, pur non avendo ancora raggiunto pieno compimento, il presente documento di bilancio di previsione pluriennale 2025 - 2027 è stato redatto tenendo conto dei compiti di programmazione e di gestione di fondi finalizzati regionali, oggi svolti dalla nostra Società della Salute, compiti che si concretizzano in atti di indirizzo e programmazione strategica dei servizi sociali e sociosanitari, assegnazione di una parte dei fondi agli Enti che, sulla base dell'attività di indirizzo e programmazione svolta dalla Società della Salute, gestiscono ancora i servizi socioassistenziali, erogazione diretta dei servizi sociosanitari e socioassistenziali, nonché monitoraggio della spesa dei medesimi.

Le modifiche dell'assetto organizzativo che sono state previste a seguito del recepimento delle disposizioni regionali, in particolar modo quella relativa alla assunzione della gestione diretta dell'intero complesso delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, fanno sì che nel presente documento si preveda l'assegnazione al Consorzio delle quote sanitarie per residenzialità e semiresidenzialità delle attività socio-sanitarie per popolazione anziana e disabile da parte dell'AUSL Toscana centro e delle relative quote sociali da parte dei Comuni soci.

A decorrere dall'annualità 2018 si è realizzata l'ulteriore assegnazione di risorse alla SdS da parte dei Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese e Montale per la gestione diretta di attività connesse alla funzione socioassistenziale, quali i servizi di assistenza domiciliare, scolastica ed educativa familiare. Dal gennaio 2020 anche i Comuni montani hanno assegnato queste funzioni al Consorzio. I comuni dell'area pistoiese gestivano direttamente dal 1993 tutte le funzioni del settore socioassistenziale, comprensivo dell'area minori. Con area minori si intendono tutte le azioni rivolte sia alla tutela minorile, sia al supporto della genitorialità e della famiglia in senso lato. Con il termine diritti di cittadinanza si intendono tutte le azioni rivolte alla popolazione in stato di bisogno (compresi anche anziani autosufficienti e disabili non in gravità).

Mentre relativamente all'area minori il complesso delle attività, per la peculiarità delle stesse, è inscindibile, e quindi nella fase di passaggio delle competenze non è stato oggetto di separazione, relativamente ai diritti di cittadinanza occorre precisare che i Comuni operano su diversi piani:

- 1) contributi economici, comprensivi di ogni misura di sostegno al reddito, assistenza domiciliare, assistenza scolastica, residenze assistite (RR.AA);
- 2) politiche di inclusione che riguardano varie tipologie di cittadini;
- 3) politiche abitative (edilizia residenziale pubblica, emergenza, contributo affitti, morosità incolpevole).

Per questa diversa tipologia ed in ragione anche di alcuni aspetti normativi, le attività cui al punto 3) rimarranno nella gestione diretta dei Comuni. Dall'annualità 2018 alcune delle attività cui ai punti 1) e 2) sono state oggetto di passaggio alla SdS; nel presente bilancio pluriennale sono riportate le assegnazioni relative.

Pertanto nei contributi in conto esercizio da Comuni per le annualità 2025-2027 è previsto il trasferimento di quota delle risorse per la gestione da parte della SdS P.se delle funzioni relative a: inserimenti in struttura di minorenni e donne vittime di violenza, contributi economici, progetti di

inclusione sociale, assistenza educativa domiciliare, assistenza domiciliare anziani, assistenza scolastica alunni disabili e trasporto per centri diurni per disabili.

In assenza del completamento delle procedure di assegnazione di risorse di cui al paragrafo precedente, la previsione triennale è modulata sulle assegnazioni consolidate per il 2024.

Il Comune di Marliana già dal 2015 ha assegnato la gestione della funzione socioassistenziale al Consorzio.

A decorrere dall'annualità 2023 la voce "Acquisto di servizi: prestazioni socioassistenziali da pubblico" è pari a € 0, a differenza di quanto avvenuto fino agli anni precedenti. Allo stato attuale, infatti, il Consorzio SdS gestisce *in toto* direttamente la funzione socioassistenziale per il solo Comune di Marliana, in parte più o meno rilevante per tutti gli altri Comuni e le funzioni socioassistenziali di area per tutto l'ambito consortile. Si tratta quindi di una mole di attività di volume tale e coinvolgente tutti gli enti dell'ambito da rendere diseconomico e laborioso prevedere che le assegnazioni da fondo nazionale politiche sociali e da fondo di solidarietà interistituzionale siano ripartite ai Comuni, i quali poi, in relazione alla modalità di erogazione dei servizi in via diretta o attraverso il Consorzio, procedano a trattenere le risorse o riassegnarle in quota parte alla SdS P.se sulla base degli accordi vigenti. I contributi richiesti agli enti soci per le funzioni assegnate sono stati valorizzati in diminuzione, tenendo conto del ricavo maggiore assegnato a SdS.

Il triennio 2025-2027 vedrà l'Sds Pistoiese impegnata nella realizzazione e completamento degli interventi approvati e in corso di finanziamento da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali che riguardano il PNRR Mission 5 Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore". Sono state imputate nel Bilancio annuale di previsione 2025 e vengono imputate nel pluriennale 2025-2027 le risorse che afferiranno al completamento di questi interventi che dovranno essere terminati entro il 31 marzo 2026.

Inoltre in considerazione degli atti regionali che hanno impegnato le risorse a valere sul FSE+ 2021-2027 Asse 3 Inclusione, nel corso dell'anno 2024 in particolare per la realizzazione di misure volte all'inclusione attiva e miglioramento dell'occupabilità di persone in carico ai servizi socio sanitari territoriali e al sostegno alle persone con limitazione dell'autonomie e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura socioassistenziali, sono state valorizzate le assegnazioni per il triennio 2025-2027.

La Società della Salute Pistoiese ha approvato, ai sensi dell'art. 10 del decreto legislativo n. 33 del 14 marzo 2013, con deliberazione dell'Assemblea n° 4 del 26 gennaio 2024, il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza. Dalla ultima Relazione Annuale del Responsabile per la

prevenzione della corruzione risulta che non si siano verificati violazioni/inattuabilità delle misure previste dal Piano, né fatti corruttivi tentati o realizzati; emerge un quadro di monitoraggio e controllo delle situazioni a rischio. La sostanziale realizzazione della maggior parte delle misure di prevenzione previste è supportata da un chiaro mandato direzionale e dall'efficace collaborazione da parte dei soggetti attori del sistema, oltre che dalla presenza stabile nel Consorzio di un contesto culturale e procedurale già orientato a valori etici e di legalità. Inoltre, l'assegnazione funzionale della maggior parte del personale (il quale quindi anche per gli adempimenti legati alla prevenzione della corruzione risponde alle direttive dell'Azienda o Ente di appartenenza) ed il fatto che le tre persone fisicamente comandate al consorzio lavorino a stretto contatto tra loro e col Responsabile della Prevenzione della Corruzione hanno ingenerato un controllo reciproco costante e immediato, che ha contribuito e contribuirà a minimizzare il rischio di fenomeni corruttivi.

Il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza è comprensivo dei contenuti di piano per la trasparenza del Consorzio per il triennio 2024-2026, alla luce delle modifiche introdotte dal decreto legislativo n° 97/2016 al decreto legislativo n° 33/2013. Tale piano è in continua revisione, è e sarà oggetto di attento monitoraggio da parte della Struttura anche nel triennio 2025-2027, secondo quanto previsto dal già citato decreto legislativo n° 97 del maggio 2016, "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza".

1. FORMA E CONTENUTO DEL BILANCIO DI PREVISIONE

Lo schema del Conto Economico pluriennale 2025 – 2027 e i criteri di classificazione utilizzati sono conformi alla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 834 del 18/07/2022.

In particolare:

- la valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- i proventi e gli oneri sono stati considerati secondo il principio della competenza economica.

2. CRITERI DI VALUTAZIONE

Gestione Fondi Regionali

La Regione Toscana assegna, con proprie deliberazioni, alla Società della Salute, Fondi sociali che possono avere destinazione finalizzata oppure no. Tali fondi sono destinati alla realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali in coerenza con quanto previsto dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale (in base a criteri predefiniti dette risorse vengono destinate ad ambiti di attività che prevedono contributi e servizi. Questi ultimi sono erogati, direttamente o indirettamente, da parte della Società della Salute Pistoiese, dell'Azienda USL e dei Comuni).

Al momento della redazione del presente documento di bilancio, la Regione Toscana non ha ancora deliberato l'assegnazione dei fondi finalizzati per l'anno 2025 per quanto riguarda il Fondo per la non autosufficienza, né è stato altresì ad oggi assegnato il trasferimento dai Fondo Regionale Assistenza Sociale, Fondo Nazionale Politiche Sociali, Fondo di Solidarietà Interistituzionale.

La Regione Toscana, fin dall'anno 2007, ha dato avvio al progetto "Assistenza continuativa alla persona non autosufficiente", destinando al medesimo fondi specifici. Per l'anno 2025, da parte della Regione Toscana, non sono state ancora formalizzate in atti ufficiali le assegnazioni, che sono state comunque previste nel presente documento di bilancio al fine di garantire la continuità nell'erogazione dei servizi ed in assenza di indicazioni che questi finanziamenti siano indisponibili. Ovviamente la questione dovrà essere formalizzata, da parte della Regione, prima che possa assumere qualsivoglia rilievo nel bilancio del Consorzio.

Negli ultimi anni sono state molte le assegnazioni da parte di Regione Toscana per interventi a valere sul Fondo Sociale Europeo. Nella programmazione del Fondo Sociale Europeo Plus per il periodo 2021-2027 la Regione Toscana con il suo Programma Regionale ha finanziato ad oggi due progetti presentati dalla Società della Salute Pistoiese entrambi di durata di 36 mesi. Sono state imputate le assegnazioni effettive per il triennio 2025-2027 per i due "Vita Indipendente a Pistoia" e "Opportunità di Inclusione Lavorativa"

Contabilmente la gestione dei Fondi regionali avviene con le seguenti modalità:

- a) i Fondi regionali finalizzati transitano nello Stato Patrimoniale, sia in entrata (Fondi regionali finalizzati ricevuti dalla Società della Salute) sia in uscita (Fondi regionali finalizzati riassegnati agli Enti consorziati o gestiti direttamente); parimenti gli importi transitano dallo Stato Patrimoniale al Conto Economico, come ricavi e come costi al momento del loro effettivo impiego, sia diretto sia indiretto.
- b) anche i Fondi regionali non finalizzati transitano dal Conto Economico, tra i ricavi e i costi, nel rispetto del principio di competenza e correlazione;

c) dal Conto Economico di previsione transitano anche i costi e i ricavi relativi a eventuali progetti specifici attuati direttamente dalla Società della Salute, nonché i costi di gestione della medesima e i contributi in conto esercizio.

Ricavi e Costi

I costi e i ricavi sono stati determinati applicando la contabilità economica, pertanto, nel rispetto dei principi di prudenza e competenza.

Pistoia, 31 ottobre 2024

Il direttore

Silvia Mantero



SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

BILANCIO PREVENTIVO
ECONOMICO ANNUALE
2025

CONTO ECONOMICO 2024		Importi: Euro
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
1) Contributi in C/esercizio		24.666.715,11
a) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale		
b) Contributi c/esercizio (extra fondo)		24.666.715,11
1. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		3.829.301,23
2. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		
3. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		
4. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)- Altro		
5. Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)		10.574.699,55
6. Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)		10.262.714,33
c) Contributi c/esercizio per ricerca		
d) Contributi c/esercizio da privati		
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti		
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		
5) Concorsi, recuperi e rimborsi		
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		
7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio		
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
9) Altri ricavi e proventi		11.728,85
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE		24.678.443,96
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
1) Acquisti di beni		5.000,00
a) Acquisti di beni sanitari		
b) Acquisti di beni non sanitari		5.000,00
2) Acquisti di servizi		23.960.922,43
a) Acquisti di servizi sanitari		12.482.929,07
1. Acquisti servizi sanitari per medicina di base		
2. Acquisti servizi sanitari per farmaceutica		
3. Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		
4. Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa		
5. Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa		
6. Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica		
7. Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera		
8. Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
9. Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F		

	10. Acquisto prestazioni termali in convenzione	
	11. Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	
	12. Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria da privato	9.022.770,00
	13. Compartecipazione al personale per att. libero-prof	
	14. Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.460.159,08
	15. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	
	16. Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	
	17. Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	
	b) Acquisti di servizi non sanitari	11.477.993,36
	1. Servizi non sanitari	
	2. Altri servizi non sanitari da pubblico	
	3. Altri servizi non sanitari da privato	11.411.113,72
	4. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	66.879,64
	5. Formazione	
	3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	
	4) Godimento di beni di terzi	
	5) Costo del personale	576.622,73
	a) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	136.961,62
	b) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	359.661,11
	c) Costo del personale comparto ruolo professionale	80.000,00
	6) Oneri diversi di gestione	93.767,86
	7) Ammortamenti	
	8) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	
	9) Variazione delle rimanenze	
	10) Accantonamenti	11.728,85
	TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	24.648.041,87
	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
	1) Interessi attivi e altri proventi	
	2) Interessi passivi e altri oneri	
	D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
	E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +/- C +/- D +/- E)	30.402,09
	Y) IMPOSTE E TASSE	
	1) IRAP	30.402,09

2) IRES	
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	
TOTALE IMPOSTE E TASSE	30.402,90
RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00

Il bilancio preventivo economico per l'anno 2025 è stato predisposto secondo la normativa in materia di contabilità e bilancio di cui al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e ss.mm.ii., al decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 ("Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42"), al decreto del Ministero della Salute 24 maggio 2019 ("Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico, Stato Patrimoniale, degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale; principi contabili OIC (Organismo Italiano di Contabilità), alla deliberazione della Giunta Regionale 20 dicembre 2004, n. 1343, e alla delibera della Giunta Regionale Toscana 834 del 18/07/2022 circa gli indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio delle Società della Salute.

La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e competenza nella prospettiva della continuazione dell'attività e comunque in considerazione dei dati storici, oltre che degli elementi programmatici relativi alle azioni da intraprendere.

I proventi e gli oneri sono stati considerati secondo il principio della competenza economica.

I costi e i ricavi sono stati determinati applicando la contabilità economica pertanto secondo principi di prudenza e competenza.

DETTAGLIO DELLE SINGOLI VOCI DI BILANCIO

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

Il Valore della Produzione è pari ad € 24.678.443,96 secondo il dettaglio che segue.

A.1.B.1 - Contributi da Regione

I contributi previsti da Regione Toscana ammontano complessivamente ad € 3.829.301,23 di cui

tipologia	dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
c/esercizio	Fondo Nazionale Politiche Sociali	982.251,54		982.251,54
c/esercizio	Fondo Regionale Assistenza Sociale	37.410,24		37.410,24
c/esercizio	Fondo di Solidarietà interistituzionale	128.485,77		128.485,77
c/esercizio	FNA - Fondo per le gravissime disabilità		1.188.624,42	1.188.624,42
c/esercizio	Fondo Caregiver familiare		80.000,00	80.000,00
c/esercizio	FNA - Servizi sociali di sollievo - Pronto Badante		139.544,11	139.544,11
c/esercizio	FNA - Indipendenza e Autonomia – In-Aut		80.000,00	80.000,00
c/esercizio	FNA – Capacitazione ambiti		80.000,00	80.000,00
c/esercizio	FSE+ 2021-2027 - Vita Indipendente a Pistoia		721.534,66	721.534,66

c/esercizio	FSE+ 2021-2027 - Opportunità di Inclusione Lavorativa	391.450,50		391.450,50
Totale contributi da RT		1.539.598,05	2.289.703,18	3.829.301,23

A decorrere dall'anno 2016 Regione Toscana, con deliberazione GRT 342 del 18 aprile, ha avviato il finanziamento sperimentale di un progetto assistenziale da FNA denominato "Gravissime disabilità". Il progetto è ormai consolidato e, dall'annualità 2021, Regione Toscana ha definito l'utilizzo del FNA destinato alle disabilità gravissime assegnando le specifiche risorse alle zone. L'ultima assegnazione è quella relativa alle risorse FNA 2024 che per la Società della Salute Pistoiese è stata pari a € 1.382.396,54 che chiude il ciclo di assegnazione delle risorse del triennio 22-24 del Piano regionale triennale per la Non Autosufficienza di cui alla DGR 759/2023. Prudenzialmente si ritiene ragionevole prevedere per l'anno 2025 l'assegnazione minore in misura pari alla precedente assegnazione 2023.

Per quanto riguarda i trasferimenti dal Fondo Regionale Assistenza Sociale (FRAS), dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) e dal Fondo di Solidarietà Interistituzionale, le ultime assegnazioni sono state quelle dei fondi dell'annualità 2023. La previsione di assegnazione per l'anno 2025 dei Fondi annualità 2024 potrà quindi essere formulata sulla base delle ultime assegnazioni ricevute. Nel 2024 l'assegnazione è stata per il FNPS pari a € 1.033.948,99, per il FRAS di € 39.379,20 e per il FSI di € 135.248,18. Si considera prudente stimare che l'assegnazione per l'annualità 2025 avvenga in diminuzione del 5% rispetto alle ultime assegnazioni accertate. Si iscriveranno pertanto a bilancio previsionale per l'annualità 2025 € 982.251,54 per FNPS, € 37.410,24 per FRAS ed € 128.485,77 per FSI.

A decorrere dall'anno 2021 Regione Toscana con deliberazione GRT 212 del 8 marzo 2021 ha istituito il Fondo per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare definendone le linee di indirizzo per l'utilizzo delle risorse assegnate alle zone. Ad oggi sono state assegnate risorse in leggero decremento dei fondi relativi agli anni che vanno dal 2021 al 2023. L'assegnazione ricevuta nel 2024 del Fondo Caregiver 2023 è stata di € 84.449,89; è quindi ragionevole prevede un'assegnazione per l'anno 2025 di € 80.000

Con delibera n. 256 del 13 marzo 2023 la Giunta Regionale Toscana ha approvato il Piano regionale per la non autosufficienza (PRNA) triennio 2022-2024 che individua, in particolare, gli specifici interventi e servizi per la non autosufficienza, su base triennale, finanziabili a valere sul Fondo per le non autosufficienze di cui all'articolo 2 del suddetto DPCM 3/10/2022, e nel dettaglio ha finanziato i seguenti interventi:

- l'intervento "Servizi sociali di sollievo – Pronto Badante" per garantire un aiuto alle famiglie e agli anziani attraverso una pronta risposta alle emergenze temporanee. Per l'attivazione di questo intervento sono state assegnate risorse, per le tre annualità di vigenza del piano, per un'unità amministrativa a tempo determinato e per gli interventi a supporto delle famiglie. Nel triennio 2023-2025 è stato assegnato un importo pari ad € 418.632,32 pertanto si imputa all'annualità 2025 l'importo di € 139.544,11.
- È stato garantito il consolidamento e la messa a sistema dell'intervento Indipendenza e Autonomia-InAut assegnando a ciascun ambito euro 80.000,00 annui nel triennio, a valere sul FNA 2022-2024

- È stato previsto il consolidamento e la capacitazione degli ambiti territoriali attraverso la messa a disposizione di una quota del fondo nazionale per la non autosufficienza destinato al reclutamento di operatori delle professionalità sociali, dedicati alla tenuta del sistema dei servizi per la non autosufficienza e la disabilità; sono state assegnate risorse per l'assunzione a tempo indeterminato per due unità di assistete sociali per € 40.000,00 cadauno all'anno pertanto si imputa all'annualità 2025 la cifra di 80.000,00 euro

Nella programmazione del Fondo Sociale Europeo Plus per il periodo 2021-2027 la Regione Toscana con il suo Programma Regionale ha finanziato ad oggi due progetti presentati dalla Società della Salute Pistoiese entrambi di durata di 36 mesi. Si tratta del progetto "Vita Indipendente a Pistoia" che prevede un finanziamento complessivo di € 2.164.603,97 per i progetti di Vita Indipendente di persone con disabilità che avvieranno a partire dal 2025 e termineranno il 31/12/2027. E' ragionevole pensare che il finanziamento totale possa essere utilizzato nel corso del triennio con importi costanti nei tre anni. Il secondo progetto denominato Opportunità di Inclusione Lavorativa ha ottenuto un finanziamento complessivo di € 1.761.527,24 ma si ritiene che venga utilizzato a partire dal mese di maggio del 2025 pertanto il finanziamento non è previsto con stessi importi nel triennio.

A.1.B.5 - Contributi da Aziende sanitarie pubbliche

I contributi previsti dall'Azienda USL Toscana Centro ammontano complessivamente ad € 10.574.699,55 di cui:

tipologia	dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
c/esercizio	FNA 2025 persone non autosufficienti		2.746.069,00	2.746.069,00
Spese di funzionamento	Quota AUSL TC		261.473,66	261.473,66
Budget disabilità	Semiresidenziale handicap		670.800,00	670.800,00
Budget disabilità	Residenziale disabili (rette)		745.000,00	745.000,00
Budget residenzialità	Residenziale anziani		5.751.356,89	5.751.356,89
Budget residenzialità	Semiresidenziale anziani (rette)		400.000,00	400.000,00
Totale contributi da Azienda sanitaria			10.574.699,55	10.574.699,55

Considerato che con la deliberazione della Giunta Regionale n. 1369/2017 il Fondo della Non autosufficienza viene destinato alle Aziende Sanitarie territorialmente competenti con obbligo da parte delle Zone Distretto di comunicare l'ente beneficiario delle risorse alla propria Azienda Sanitaria, che dovrà provvedere a trasferire le risorse entro le date stabilite dalla deliberazione regionale, questo fondo regionale sarà considerato tra le assegnazioni ad SdS Pistoiese da parte dell'Azienda sanitaria. Non sono state ad oggi assegnate le risorse del Fondo Non Autosufficienza per persone con età >65 anni. L'assegnazione del FNA per l'annualità 2024 è stata pari a € 2.746.069,00, con minimo decremento rispetto all'importo 2023; si può ragionevolmente prevedere che per l'annualità 2025 l'assegnazione non subisca variazioni.

I contributi degli Enti Consorziati, calcolati con riferimento alle percentuali di cui all'art. 9 della convenzione, ammontano ad € 675.147,32 di cui € 261.473,66 da parte della AUSL Toscana centro. L'importo si riferisce alla quota dovuta in quanto parte per le spese di funzionamento del Consorzio ed alla quota dovuta per l'attività di responsabile di zona svolta dal Direttore della Società della Salute.

L'AUSL Toscana centro, oltre al contributo come sopra definito, erogherà il contributo per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani (Budget residenzialità), esclusa la gestione della RSA Le Lame (sia modulo residenziale, sia modulo semiresidenziale, e della funzione di residenzialità, semiresidenzialità e domiciliarità disabili (Budget Disabilità).

A.1.B.6 - Contributi da altri soggetti pubblici

I contributi conferiti dai Comuni ammontano complessivamente ad € 5.581.264,95 di cui:

tipologia	dettaglio	Costi per prestazioni	Spese funzionamento	Totale
c/esercizio	Comune di Abetone Cutigliano		5.076,91	5.076,91
c/esercizio	Comune di Agliana	145.001,52	42.307,53	187.309,05
c/esercizio	Comune di Marliana	145.492,69	7.772,05	153.264,74
c/esercizio	Comune di Montale	144.260,07	25.885,94	170.146,01
c/esercizio	Comune di Pistoia	3.782.131,87	217.868,13	4.000.000,00
c/esercizio	Comune di Quarrata	241.579,92	63.179,25	304.759,17
c/esercizio	Comune di Sambuca Pistoiese		3.886,02	3.886,02
c/esercizio	Comune di San Marcello Piteglio		19.555,49	19.555,49
c/esercizio	Comune di Serravalle Pistoiese	371.857,66	28.142,34	400.000,00
c/esercizio	Unione dei Comuni Montani App. Pistoiese	337.267,56		337.267,56
Totale contributi da Comuni		5.167.591,29	413.673,66	5.581.264,95

I Comuni contribuiscono alle spese di funzionamento del consorzio, pari ad € 675.147,32, secondo le percentuali di cui all'art. 9 della convenzione, per un importo a loro carico pari ad € 413.673,66.

In ottemperanza a quanto previsto dalla deliberazione di Assemblea della SdS P.se n° 12/2015 in merito alla assunzione della gestione diretta delle quote sociali per la residenzialità e semiresidenzialità delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale per popolazione anziana e disabile a decorrere dal 1 gennaio 2016, i Comuni conferiranno inoltre anche per il 2025 i contributi sopra riportati relativi a quote sociali in centri diurni e residenze per cittadini disabili e anziani (comprese le quote relative ai moduli della RSA Le Lame) e a rimborso quota parte spese per gestione centri per disabili Panta rei, Casa di Alice e Centro diurno Turati, con l'impegno che il Consorzio utilizzi le risorse a questo scopo conferite dai singoli Comuni a vantaggio dei cittadini residenti nel territorio di competenza. I contributi conferiti dal Comune di Marliana includono anche le risorse finalizzate alla gestione delle altre attività socioassistenziali delegate ai sensi della convenzione vigente. I Comuni montani conferiranno le risorse come Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese e non come singoli Enti.

Le quote in trasferimento da parte dei Comuni di Pistoia, Marliana, Serravalle Pistoiese, Montale e dell'Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese includono il finanziamento dei servizi di assistenza domiciliare, assistenza scolastica disabili ed educativa familiare, delle rette sociali di residenze assistite, delle rette di minorenni e donne in struttura e servizio di trasporto e accompagnamento di soggetti disabili presso strutture convenzionate ex art. 26 legge 833/78.

Il Comune di Pistoia prevede il trasferimento delle risorse anche per progetti di inclusione sociale

L'Unione dei Comuni Montani Appennino Pistoiese prevede il trasferimento delle risorse anche per un'unità di personale interinale con profilo amministrativo.

I contributi da altri soggetti pubblici ammontano complessivamente ad € 4.681.449,38 di cui:

tipologia	dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
c/esercizio	INPS – Home Care premium	554.100,00		554.100,00
c/esercizio	Ministero Lavoro Pol. Sociali – Quota servizi F.do Povertà	1.201.723,43		1.201.723,43
c/esercizio	Ministero Lavoro Pol. Sociali – Quota povertà estrema F.do Povertà	50.000,00		50.000,00
c/esercizio	PNRR M5C2– varie progettualità	2.908.272,17		2.908.272,17
Totale contributi da altri soggetti pubblici		4.681.449,38		4.681.449,38

Il bando “Home Care Premium” prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e dei loro familiari. La Società della Salute Pistoiese è soggetto erogatore delle prestazioni integrative previste dal bando INPS ormai dal 2017 e riceverà risorse anche per l'avviso che copre gli anni 2022-2025. INPS non ha ancora informato sulla nuova edizione dell'intervento HCP né tantomeno sull'eventuale proroga dell'attuale progetto HCP 2022 pertanto pare prudentiale prevedere un'assegnazione per l'anno 2025 sulla base dell'assegnazione dell'ultimo semestre 2024 che è stata di € 277.050,00. Pertanto per l'annualità 2025 si imputa la cifra di € 554.100,00

Il Fondo povertà viene assegnato dal 2018 agli Ambiti territoriali e prevede una quota cosiddetta Quota Servizi per il finanziamento degli interventi previsti dal Piano nazionale per il contrasto alla povertà e, in particolare, per il rafforzamento dei servizi di accompagnamento dei nuclei familiari beneficiari del Reddito di cittadinanza nel percorso verso l'autonomia, definiti attraverso la sottoscrizione di Patti per l'inclusione sociale, che acquisiscono la natura di livelli essenziali delle prestazioni, nei limiti delle risorse disponibili.

La Quota Servizi del Fondo Povertà al momento registra un anno di ritardo nella destinazione e quindi viene qui stimato per l'anno 2024 un importo di pari assegnazione a quella del Fondo annualità 2023 che è stata di € 1.169.077,21.

Il Fondo Povertà destina una Quota Povertà estrema al finanziamento di interventi e servizi in favore delle persone in condizione di povertà estrema e senza dimora per gli Ambiti dove è presente un comune capoluogo. La Società della Salute Pistoiese risulta destinataria dal 2018 di queste risorse per un importo pari ad € 50.000 che si prevede anche per il 2025.

Il Consorzio dal 2023 ha dato avvio all'attuazione degli interventi finanziati con risorse del PNRR Missione 5. Si tratta di 7 progetti finanziati alla Società della Salute Pistoiese sulla Componente C2 - “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore” che valorizza la dimensione “sociale” delle politiche sanitarie, urbanistiche, abitative, dei servizi per l'infanzia, per gli anziani, per i soggetti più vulnerabili, così come quelle della formazione, del lavoro, del sostegno alle famiglie, della sicurezza, della multiculturalità, dell'equità tra i generi. Nel corso del

2023 si è dato avvio alla totalità dei progetti finanziati che in particolare sono 4 sulla linea di Investimento 1.1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non auto-sufficienti, 2 sull'Investimento 1.2 - Percorsi di autonomia delle persone con disabilità e 2 sull'Investimento 1.3 - Housing temporaneo e Stazioni di posta per le persone senza fissa dimora.

Per l'anno 2025 sono previste risorse per la prosecuzione delle attività l'assistenza educativa domiciliare, per azioni rivolte a facilitare l'autonomia delle persone anziane e disabili, per la pronta accoglienza e per la creazione di una stazione di posta per le persone senza fissa dimora per un importo complessivo di € 2.908.272,17

A.9. – Altri ricavi e proventi

In attesa di ulteriori comunicazioni, si considera in questo documento che per il Comune di Agliana ed il Comune di Quarrata le previsioni di bilancio preventivo 2025 siano impostate sulla base di quanto previsto per l'annualità 2024. Proprio in ragione del fatto che i Comuni di Agliana e Quarrata non abbiano ancora completato il processo di assegnazione funzionale di personale che svolga la funzione sociale né delle relative risorse finanziarie, è previsto un contributo annuale aggiuntivo rispetto alla quota sociale calcolata come d'abitudine a compartecipazione delle spese di funzionamento della struttura consortile. Il contributo aggiuntivo remunera il lavoro compiuto dal personale assegnato da Comuni e Azienda USL per la gestione di progetti di ambito, finanziati da contributi fondo sociale europeo, ministeriale o regionale. Il contributo sarà determinato in 0,15 € ad abitante, sulla base dell'ultimo dato ISTAT disponibile (al 1 gennaio 2024 la popolazione del Comune di Agliana è pari a 17.960 abitanti, quella del Comune di Quarrata a 26.899 abitanti). Pertanto il Comune di Agliana e quello di Quarrata riconoscono al Consorzio a titolo di rimborso delle spese di gestione di progetti di ambito per l'annualità 2025 rispettivamente la cifra di € 2.694,00 e di € 4.034,85, contabilizzate tra i proventi e ricavi diversi.

Il Comune di Marliana riconosce al Consorzio a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione socioassistenziale per l'annualità 2025 la cifra di € 5.000,00, contabilizzata tra i proventi e ricavi diversi.

tipologia	dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
	Comune di Marliana - remunerazione gestione	5.000,00		5.000,00
	Comune di Agliana - remunerazione gestione	2.694,00		2.694,00
	Comune di Quarrata - remunerazione gestione	4.034,85		4.034,85
Totale altri ricavi e proventi		11.782,85		11.782,85

La contabilizzazione dei contributi, a qualsiasi titolo previsti da parte degli Enti soci, prevede comunque la possibilità di compensazioni tra voci di spesa, nel limite complessivo delle risorse assegnate. Per maggiore chiarezza, a titolo di esempio, la Società della Salute si riserva di utilizzare quota parte dei contributi conferiti per spese di funzionamento, eventualmente non utilizzati, per finanziare servizi aggiuntivi resi alla popolazione in misura superiore a quanto preventivato, nel rispetto del principio di competenza territoriale.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

Il Costo della Produzione è pari ad € 24.648.041,87 e segue il dettaglio delle voci di costo.

B.1.b – Acquisiti di beni non sanitari

In tale voce sono compresi i costi sostenuti per l'acquisto di hardware per un importo complessivo di € 5.000,00

B.2.a – Acquisiti di servizi sanitari

La voce ammonta complessivamente ad € 12.482.929,07 secondo il seguente dettaglio

dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
Assistenza residenziale e semiresidenziale per anziani e disabili		7.567.156,89	7.567.156,89
Contributi per Vita Indipendente e gravissime		2.070.159,08	2.070.159,08
Contributi e Rimborsi a utenti per prestazioni domiciliari		1.390.000,00	1.390.000,00
Prestazioni domiciliari per anziani e disabili		1.455.613,11	1.455.613,11
Totale acquisti di servizi non sanitari		12.482.929,07	12.482.929,07

B.2.b – Acquisiti di servizi non sanitari

La voce ammonta complessivamente ad € 11.477.993,36 secondo il seguente dettaglio:

dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
Prestazioni integrative per anziani e disabili	554.100,00		554.100,00
Prestazioni socio-assistenziali	10.834.538,72		10.834.538,72
Servizio tesoreria	2.666,67	1.333,33	4.000,00
Spese per software gestionali	12.316,67	6.158,33	18.475,00
Spese legali, consulenze e collaborazioni	21.556,00	10.778,00	32.334,00
Personale in somministrazione	23.030,43	11.515,21	34.545,64
Totale acquisti di servizi non sanitari	11.448.208,49	29.784,87	11.477.993,36

B.5 – Personale

La voce “Personale del ruolo amministrativo” ammonta ad € 576.622,73 di cui:

dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
Costo complessivo lordo Direttore Sds	57.067,34	79.894,28	136.961,62
Rimborso personale assegnato	213.107,41	106.553,70	319.661,11
Personale amministrativo a tempo determinato		40.000,00	40.000,00
Personale assistente sociale a tempo indeterminato		80.000,00	80.000,00
Totale costo del personale	270.174,75	306.447,98	576.622,73

La spesa del rimborso del costo del personale si riferisce al personale di ruolo assegnato dall'AUSL Toscana centro (tre unità), relativi al costo derivante dalla valorizzazione di posizione di responsabilità, mediante conferimento di incarico di funzione, per la struttura organizzativa di staff *Area della programmazione e del controllo di gestione*, relativi al rafforzamento del personale amministrativo a disposizione del Consorzio per far seguito all'incremento di attività registrato (una unità), relativi alla istituzione di due posizioni dirigenziali a tempo determinato per la direzione del Settore tecnico amministrativo e per la direzione del Settore dei Servizi Sociali (per quest'ultimo ruolo è stato assegnato incarico ad unità di personale in comando a decorrere dal 1 ottobre 2020). Nel costo del personale amministrativo è compresa la quota di produttività, calcolata sulla base dei parametri in vigore presso l'Azienda USL Toscana centro.

Il costo complessivo del Direttore della SdS, al netto dell'Irap e al lordo dei contributi a carico dell'Ente, è pari ad € 136.961,62. Il costo del direttore è calcolato tenendo di conto dell'importo definito all'articolo 3 del contratto vigente, stabilito come disposto dall'articolo 71 *novies*, comma 4, della L.R. 40/2005. Il costo del direttore e degli oneri correlati è sostenuto al 50% interamente dall'AUSL Toscana centro per l'attività di responsabile di zona svolta dal medesimo, al 25% dai soli comuni per le funzioni sociali e al rimanente 25% da tutti i soci della SdS, secondo le rispettive quote di partecipazione al Consorzio.

A partire da giugno 2024 il Consorzio si è dotato di proprio personale dipendente attingendo da graduatorie di Estar sia per quanto riguarda l'unità di personale amministrativo a tempo determinato sia per le due unità di assistente sociale a tempo indeterminato.

B.6 – Oneri diversi di gestione

La voce "Oneri diversi di gestione" ammonta a complessivi € 93.767,86, di cui:

dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
Spese di cancelleria e spese postali	1.866,67	933,33	2.800,00
Costi avvalimento con AUSL TC per funzione ragioneria e bilancio	38.912,00	19.456,00	58.368,00
Costi per avvalimento con AUSL TC per gestione personale	2.333,33	1.166,67	3.500,00
Oneri mensa dipendenti comandati	1.666,67	833,33	2.500,00
Oneri Collegio Sindacale e rimborso spese viaggio	17.399,91	8.699,95	26.099,86
Rimborsi spese	333,33	166,67	500,00
Totale oneri diversi di gestione	62.511,91	31.255,95	93.767,86

Oltre alle spese sostenute dal Consorzio per cancelleria, spese postali e mensa per i dipendenti, sono comprese alla voce oneri diversi di gestione anche i costi relativi ai due avvalimenti sottoscritti con la Azienda USL Toscana Centro. Uno è quello relativo alla funzione di ragioneria e bilancio, l'altro è stato sottoscritto per la gestione del personale a seguito delle assunzioni dei dipendenti del consorzio che prevede un costo fisso di 2.000 € l'anno più un costo variabile che dipende dal numero di dipendenti da gestire. Per il 2025 per questo secondo avvalimento è stato previsto un costo di € 3.500 euro.

B.10 – Accantonamenti

La voce ammonta complessivamente ad € 11.728,85 in cui sono stati considerati:

dettaglio	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
Comune di Marliana - remunerazione gestione	5.000,00		5.000,00
Comune di Agliana - remunerazione gestione	2.694,00		2.694,00
Comune di Quarrata - remunerazione gestione	4.034,85		4.034,85
Totale accantonamenti	11.728,85	-	11.728,85

Si tratta di € 5.000,00 quale contributo da parte del Comune di Marliana a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione sociosanitaria per l'annualità 2025, e le cifre di € 2.694,00 quale contributo da parte del Comune di Agliana e di € 4.034,85 quale contributo da parte del Comune di Quarrata a titolo di rimborso delle spese di gestione di progetti di ambito per l'annualità 2025.

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

I Proventi e oneri finanziari, pari ad € 0,00 sono così costituiti:

descrizione	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
Interessi attivi su c/tesoreria unica	0,00	0,00	0,00
Interessi attivi su c/c bancari	0,00	0,00	0,00
Interessi passivi	0,00	0,00	0,00
Altri oneri finanziari	0,00	0,00	0,00
Totale proventi e oneri finanziari	0,00	0,00	0,00

Y) IMPOSTE E TASSE

La voce contiene la previsione del costo per IRAP sul compenso al Direttore della Società della Salute, sui salari del personale comandato alla SdS Pistoiese e sul contratto di somministrazione lavoro.

descrizione	Gestione sociale	Gestione socio-sanitaria	Totale
IRAP	18.083,91	12.318,18	30.402,09
IRES	0,00	0,00	0,00
Accantonamento a F.do Imposte	0,00	0,00	0,00
Totale imposte e tasse	18.083,91	12.318,18	30.402,09

Il bilancio di previsione 2024 chiude in pareggio.

In base alla deliberazione della Giunta Regionale del 18 luglio 2022, n. 834, si propone lo schema riepilogativo richiesto dall'istituzione dei nuovi "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio delle Società della Salute" con evidenziate le contabilità separate secondo il modello ministeriale CE:

NATURA CONTO	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO COMPLESSIVO	DI CUI SOCIALE	DI CUI FNA	DI CUI SOCIO-SANITARIO
ricavi	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	3.829.301,23	1.539.598,05	1.568.168,53	721.534,66
	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	10.574.699,55		2.746.069,00	7.828.630,55
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	5.581.264,95	5.581.264,95		
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	4.681.449,38	4.681.449,38		-
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	11.728,85	11.728,85		
ricavi totale	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	24.678.443,96	11.814.041,23	4.314.237,53	8.550.165,21
costi	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	5.000,00	3.333,33		1.666,67
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	9.022.770,00		1.455.613,11	7.567.156,89
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	3.460.159,08		2.658.624,42	801.534,66
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	11.411.113,72	11.403.622,06		7.491,66
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	32.334,00	21.556,00		10.778,00
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	34.545,64	23.030,43		11.515,21
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	80.000,00		80.000,00	
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	136.961,62	57.067,34		79.894,28
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	319.661,11	213.107,41		106.553,70
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	40.000,00			40.000,00
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	26.099,86	17.399,91		8.699,95
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	67.668,00	45.112,00		22.556,00
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	11.728,85	11.728,85		
costi totale	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	24.648.041,87	11.795.957,33	4.194.237,53	8.657.847,02

Pistoia, 31 ottobre 2024

Il direttore

Silvia Mantero

COLLEGIO SINDACALE

RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE ANNO 2025

RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE TRIENNIO 2025 – 2027

In data 16 (sedici) del mese di novembre dell'anno 2024 in remoto a mezzo piattaforma zoom si è riunito il Collegio Sindacale della SdS Pistoiese nelle persone del Dott. Eros Ceccherini (Presidente), della Dott.ssa Stefania Scalabrino e del Dott. Simone Gentili (membri), per redigere la prescritta relazione al bilancio economico di previsione per l'anno 2025 e al bilancio economico preventivo triennale per le annualità 2025-2027;

In data 4 novembre 2024 sono stati trasmessi al Collegio i seguenti documenti:

Bilancio annuale di previsione 2025;
Bilancio di previsione pluriennale 2025/2027;

Premesso:

Che i seguenti Enti: AUSL Toscana Centro ed i Comuni di Pistoia, Montale, Agliana, Quarrata, Serravalle Pistoiese, Marliana, Abetone Cutigliano, San Marcello Piteglio e Sambuca Pistoiese fanno parte del Consorzio Pubblico denominato "Società della Salute Pistoiese";

Che il Consorzio si è costituito secondo le indicazioni regionali dettate dall'articolo 71 bis della legge regionale 24 febbraio 2005 n° 40.

Che dal 2015 è iniziata la gestione in forma diretta della parte "socio sanitaria", la quale si è estrinsecata: a) assegnazione funzionale del personale dedicato alla funzione socio sanitaria dell'Azienda USL; b) assegnazione delle quote di bilancio necessarie al pagamento delle quote sanitarie e strutture residenziali e semi-residenziali per cittadini disabili ed anziani non autosufficienti e che dal 2017 è iniziata la gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali così come indicato nelle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016.

Che l'art. 31 dello Statuto della SdS Pistoiese prevede: *"In ottemperanza all'art. 71 terdecies della Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40, la SdS Pistoiese adotta una contabilità economica; in particolare, adotta bilanci economici di previsione pluriennali e annuali e il bilancio di esercizio, sulla base dello schema tipo*

approvato con deliberazione della Giunta regionale. La SdS Pistoiese adotta inoltre il sistema del budget come strumento di controllo della domanda e dell'allocazione delle risorse".

Che l'art. 120 della Legge Regionale disciplina le modalità di formazione e compilazione del bilancio pluriennale di previsione. Il bilancio pluriennale espone i dati economici previsionali distinti per esercizio derivanti dall'attuazione del piano ed a giustificazione del medesimo; al bilancio pluriennale non è stato allegato il previsto piano degli investimenti in quanto non essendone programmati.

Che il bilancio preventivo economico per l'anno 2025 è stato predisposto secondo la normativa in materia di contabilità e bilancio di cui al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, al decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 ("Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42"), al decreto del Ministero della Salute 24 maggio 2019 ("Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico, Stato Patrimoniale, degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale; principi contabili OIC (Organismo Italiano di Contabilità), alla deliberazione della Giunta Regionale 20 dicembre 2004, n. 1343, e alla delibera della Giunta Regionale Toscana 834 del 18/07/2022 circa gli indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio delle Società della Salute.

Che la SdS Pistoiese, anche per quanto disposto dal citato art. 121 L.R. Toscana 40/2005, non ha posto in essere un piano dei flussi di cassa prospettici mensilizzati redatto secondo lo schema di rendiconto finanziario previsto dalla normativa statale vigente in materia.

Considerato:

Che la delibera della Giunta Regionale Toscana n. 1265 del 28 dicembre 2009 (successivamente integrata con deliberazione GRT n. 243 del 11 aprile 2011) prevede che il bilancio preventivo annuale deve essere redatto entro il 31 dicembre di ogni anno e deve essere approvato dall'assemblea dei soci come previsto dalla L.R. 40/2005 art. 71 *sexies novies* comma 4 lettera b) n. 3, tutto ciò risulterebbe in palese contrasto con quanto previsto nello statuto della SdS;

Che i trasferimenti dal Fondo Regionale Assistenza Sociale (FRAS), dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS) e dal Fondo di Solidarietà Interistituzionale, le ultime assegnazioni sono state quelle dei fondi dell'annualità 2023. La previsione di assegnazione per l'anno 2025 dei Fondi annualità 2024 è stata formulata sulla base delle ultime assegnazioni ricevute;

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



Che nella programmazione del Fondo Sociale Europeo Plus per il periodo 2021-2027 la Regione Toscana ha finanziato ad oggi due progetti presentati dalla Società della Salute Pistoiese entrambi di durata di 36 mesi. Si tratta del progetto “Vita Indipendente a Pistoia” che prevede un finanziamento complessivo di € 2.164.603,97 per i progetti di Vita Indipendente di persone con disabilità che avvieranno a partire dal 2025 e termineranno il 31/12/2027;

Visti:

- Gli schemi di bilancio della aziende sanitarie ed ospedaliere;
- I principi contabili elaborati dall'O.I.C.;
- La delibera della G.R. n. 1343 del 20 dicembre 2004;
- La delibera della G.R. n. 962 del 17 dicembre 2007;
- La L.R. 24 febbraio 2005, n. 40;
- La Deliberazione GRT n. 342 del 18 aprile 2024 (finanziamento sperimentali progetto assistenziale FNA – gravissime disabilità);
- La Deliberazione GRT n. 212 dell'8 marzo 2021 con la quale è stato istituito il Fondo per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare;
- La Deliberazione GRT n. 256 del 13 marzo 2023 con la quale è stato approvato il Piano regionale per la non autosufficienza su base triennale finanziabile a valere sul Fondo per la non autosufficienza di cui all'articolo 2 del suddetto DPCM 3 ottobre 2022;

Questo Collegio:

Ha esaminato: il “bilancio di previsione annuale 2025 e pluriennale 2025-2027” ed il “bilancio economico 2025 preventivo”, riferendo al riguardo che gli schemi adottati appaiono conformi ai principi stabiliti con la Delibera di Giunta Regione Toscana n° 1265 del 28/12/2009 e che le previsioni in esso contenute appaiono contestualmente idonee e realizzabili. Anche i ricavi indicati nel conto economico relativi agli stanziamenti regionali appaiono attendibili se confrontati con i dati non definitivi riferiti all'anno 2024. Queste previsioni sono state effettuate, per la maggior parte, tenendo a riferimento le assegnazioni desunte sulla base di quanto avvenuto negli anni passati.

Per l'anno 2025, da parte della Regione Toscana, non sono state ancora formalizzate in atti ufficiali le assegnazioni, che sono state comunque previste nel presente documento di bilancio al fine di garantire la continuità nell'erogazione dei servizi ed in assenza di indicazioni che questi finanziamenti siano indisponibili. Ovviamente la questione dovrà essere formalizzata, da parte della Regione, prima che possa assumere qualsivoglia rilievo nel bilancio del Consorzio.

Contabilmente la gestione dei Fondi regionali avviene con le seguenti modalità:

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



a) i Fondi regionali finalizzati transitano nello Stato Patrimoniale, sia in entrata (Fondi regionali finalizzati ricevuti dalla Società della Salute) sia in uscita (Fondi regionali finalizzati riassegnati agli Enti consorziati o gestiti direttamente); parimenti gli importi transitano dallo Stato Patrimoniale al Conto Economico, come ricavi e come costi al momento del loro effettivo impiego, sia diretto sia indiretto.

b) anche i Fondi regionali non finalizzati transitano dal Conto Economico, tra i ricavi e i costi, nel rispetto del principio di competenza e correlazione;

c) dal Conto Economico di previsione transitano anche i costi e i ricavi relativi a eventuali progetti specifici attuati direttamente dalla Società della Salute, nonché i costi di gestione della medesima e i contributi in conto esercizio.

La valutazione delle voci è stata comunque fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività. I ricavi relativi ai trasferimenti dai Comuni sono stati concordati dalla direzione della SdS con i rispettivi Enti sia per la parte relativa ai contributi degli Enti consorziati che per la parte relativi ai contributi per quote sociali in centri diurni e residenze per cittadini disabili ed anziani oltre al rimborso quota parte spese per la gestione di alcuni centri per disabili.

Il bilancio di previsione pluriennale 2025-2027 tiene conto delle scelte di indirizzo dell'Assemblea dei soci, nel rispetto della programmazione tracciata dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale ad oggi vigente.

Il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza della SdS è comprensivo dei contenuti di piano per la trasparenza del Consorzio per il triennio 2025-2027, alla luce delle modifiche introdotte dal decreto legislativo n° 97/2016 al decreto legislativo n° 33/2013. Tale piano è in continua revisione, e sarà oggetto di attento monitoraggio da parte della Struttura anche nel triennio 2025-2027, secondo quanto previsto dal già citato decreto legislativo n° 97 del maggio 2016, "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza".

Di seguito si riportano la previsione 2025 e le previsioni per il triennio 2025 e 2027:

PREVISIONALE PLURIENNALE 2025

CONTO ECONOMICO 2025		Importi: Euro
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
1) Contributi in C/esercizio		24.666.715,11
a)	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	
b)	Contributi c/esercizio (extra fondo)	24.666.715,11
1.	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	3.829.301,23

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



	2. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	
	3. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	
	4. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)- Altro	
	5. Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	10.574.699,55
	6. Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	10.262.714,33
	c) Contributi c/esercizio per ricerca	
	d) Contributi c/esercizio da privati	
	2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	
	3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	
	4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	
	5) Concorsi, recuperi e rimborsi	
	6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	
	7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	
	8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	
	9) Altri ricavi e proventi	11.728,85
	TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	24.678.443,96
	B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
	1) Acquisti di beni	5.000,00
	a) Acquisti di beni sanitari	
	b) Acquisti di beni non sanitari	5.000,00
	2) Acquisti di servizi	23.960.922,43
	a) Acquisti di servizi sanitari	12.482.929,07
	1. Acquisti servizi sanitari per medicina di base	
	2. Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	
	3. Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	
	4. Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	
	5. Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	
	6. Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	
	7. Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	
	8. Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	
	9. Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	
	10. Acquisto prestazioni termali in convenzione	
	11. Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	
	12. Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria da privato	9.022.770,00
	13. Compartecipazione al personale per att. libero-prof	
	14. Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.460.159,08

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



	15. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	
	16. Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	
	17. Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	
	b) Acquisti di servizi non sanitari	11.477.993,36
	1. Servizi non sanitari	
	2. Altri servizi non sanitari da pubblico	
	3. Altri servizi non sanitari da privato	11.411.113,72
	4. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	66.879,64
	5. Formazione	
	3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	
	4) Godimento di beni di terzi	
	5) Costo del personale	576.622,73
	a) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	136.961,62
	b) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	359.661,11
	c) Costo del personale comparto ruolo professionale	80.000,00
	6) Oneri diversi di gestione	93.767,86
	7) Ammortamenti	
	8) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	
	9) Variazione delle rimanenze	
	10) Accantonamenti	11.728,85
	TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	24.648.041,87
	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
	1) Interessi attivi e altri proventi	
	2) Interessi passivi e altri oneri	
	D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
	E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +/- C +/- D +/- E)	30.402,09
	Y) IMPOSTE E TASSE	
	1) IRAP	30.402,09
	2) IRES	
	3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



TOTALE IMPOSTE E TASSE	30.402,90
RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00

PREVISIONALE PLURIENNALE 2025 – 2027

A) VALORE DELLA PRODUZIONE	2025	2026	20276
1) Contributi in C/esercizio	24.666.715,11	22.403.110,86	21.954.168,19
a) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale			
b) Contributi c/esercizio (extra fondo)	24.666.715,11	22.403.110,86	21.954.168,19
1. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	3.829.301,23	4.025.026,48	4.025.026,48
2. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA			
3. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA			
4. Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)- Altro			
5. Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	10.574.699,55	10.574.699,55	10.574.699,55
6. Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	10.262.714,33	7.803.384,83	7.354.442,16
c) Contributi c/esercizio per ricerca			
d) Contributi c/esercizio da privati			
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti			
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti			
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria			
5) Concorsi, recuperi e rimborsi			
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)			
7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio			
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			
9) Altri ricavi e proventi	11.728,85	11.728,85	11.728,85
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	24.678.443,96	22.414.839,71	21.965.897,04
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	2025	2026	2027
1) Acquisti di beni	5.000,00	5.000,00	5.000,00
a) Acquisti di beni sanitari			

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



b)	Acquisti di beni non sanitari	5.000,00	5.000,00	5.000,00
	2) Acquisti di servizi	23.960.922,43	21.697.318,18	21.248.375,51
a)	Acquisti di servizi sanitari	12.482.929,07	12.482.929,07	12.482.929,07
	1. Acquisti servizi sanitari per medicina di base			
	2. Acquisti servizi sanitari per farmaceutica			
	3. Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			
	4. Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa			
	5. Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa			
	6. Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica			
	7. Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera			
	8. Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			
	9. Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F			
	10. Acquisto prestazioni termali in convenzione			
	11. Acquisto prestazioni di trasporto sanitario			
	12. Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria da privato	9.022.770,00	9.022.770,00	9.022.770,00
	13. Compartecipazione al personale per att. libero-prof			
	14. Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.460.159,08	3.460.159,08	3.460.159,08
	15. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie			
	16. Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria			
	17. Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale			
b)	Acquisti di servizi non sanitari	11.477.993,36	9.214.389,11	8.765.446,44
	1. Servizi non sanitari			
	2. Altri servizi non sanitari da pubblico			
	3. Altri servizi non sanitari da privato	11.411.113,72	9.147.509,47	8.698.566,80
	4. Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	66.879,64	66.879,64	66.879,64
	5. Formazione			
	3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)			
	4) Godimento di beni di terzi			
	5) Costo del personale	576.622,73	576.622,73	576.622,73
	a) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	136.961,62	136.961,62	136.961,62
	b) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	359.661,11	359.661,11	359.661,11
	c) Costo del personale comparto ruolo professionale	80.000,00	80.000,00	80.000,00
	6) Oneri diversi di gestione	93.767,86	93.767,86	93.767,86
	7) Ammortamenti			
	8) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti			

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



9) Variazione delle rimanenze			
10) Accantonamenti	11.728,85	11.728,85	11.728,85
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	24.648.041,87	22.384.437,62	21.935.494,95
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			
1) Interessi attivi e altri proventi			
2) Interessi passivi e altri oneri			
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +/- C +/- D +/- E)	30.402,09	30.402,09	30.402,09
Y) IMPOSTE E TASSE			
1) IRAP	30.402,09	30.402,09	30.402,09
2) IRES			
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			
TOTALE IMPOSTE E TASSE	30.402,90	30.402,90	30.402,90
RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00	0,00	0,00

IL COLLEGIO

Considerato i valori sopra enunciati ed i documenti che accompagnano il bilancio di previsione 2025 e il bilancio di previsione triennale 2025 - 2027 e le informazioni assunte dal Direttore, ritiene, rinviando anche alle considerazioni riportate in premessa, che le poste relative al triennio siano attendibili e coerenti con gli obiettivi, i piani ed i programmi che la Società si è data relativamente a tali annualità.

Considerato che i predetti bilanci sono uniformati al principio del sostanziale pareggio

P.q.m.

**SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE
II COLLEGIO SINDACALE**



Il Collegio esprime parere favorevole all'approvazione del "Bilancio Preventivo economico annuale relativo all'esercizio 2025" così come esprime parere favorevole all'approvazione del "Bilancio Preventivo economico triennale relativo al periodo 2025 - 2027".

Letto, confermato e sottoscritto.

Dott. CECCHERINI Eros (Presidente)

Dott.ssa SCALABRINO Stefania (Membro)

Dott. GENTILI Simone (Membro)

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



PLANO PROGRAMMA
2025

La Società della Salute Pistoiese, ai sensi dell'art. 71 bis della L.R. 40/2005 e s.m.i. comma 3 lettera c) e d), esercita le funzioni di “organizzazione e gestione delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione sanitaria e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale di cui all'art. 3 septies, comma 3 del decreto delegato, individuate dal piano sanitario e sociale integrato regionale”.

Nell'ambito dei Settori in cui si articola l'organizzazione della Società della Salute P.se vengono individuati in via prioritaria per il 2025 gli obiettivi sotto elencati.

SETTORE SOCIO-SANITARIO

Area degli Interventi a favore della popolazione anziana non autosufficiente

Progettualità

Nel corso del 2025 si prevede che l'attività di presa in carico, valutazione e definizione dei progetti assistenziali per la popolazione anziana non autosufficiente, sarà svolta in regime ordinario.

Interventi di supporto alla domiciliarità: in continuità con gli anni precedenti si prevede interventi di assistenza domiciliare diretta e indiretta, azioni di sostegno alle famiglie che si prendono cura dei loro anziani, servizi semiresidenziali e inserimenti temporanei in RSA finalizzati al sollievo assistenziale mantenendo il livello di attenzione sull'assistenza domiciliare e sulla semiresidenzialità al fine di tenere il più possibile la persona anziana inserita nel proprio ambiente familiare.

Per quanto riguarda il Servizio di Assistenza Domiciliare diretta si prevede l'erogazione in continuità mediante l'appalto a favore della Cooperativa Euro & Promos Social Health Care Cooperativa Sociale.

Riteniamo di mantenere l'attuale livello assistenziale e di cura anche per il 2025 con particolare attenzione alla necessità di rimodulazione degli interventi e dei servizi finalizzato all'appropriatezza, efficacia ed efficienza degli interventi secondo l'evoluzione dei bisogni.

Agenzia Continuità Ospedale Territorio (ACOT): è proseguita l'attività ordinaria di definizione di progetti a sostegno di anziani non autosufficienti e delle loro famiglie con

problematiche assistenziali legate al ricovero ospedaliero nelle fasi di acuzie e, in continuità con l'anno passato. Nel corso del 2025 si prevede di attivare il servizio tramite l'aggiudicazione dell'appalto per le dimissioni ospedaliere a valere sulle risorse PNRR missione 5.

Per il 2025 si intende mantenere lo stesso livello di utilizzo dei pacchetti di assistenza domiciliare e di pacchetti complessi che prevedono l'intervento di più figure professionali nonché i servizi e gli interventi ordinari a favore di anziani non autosufficienti tramite risorse FSE+ 2021-2027

Servizi Residenziali. Si prevede l'attività ordinaria e consolidata, per le persone anziane non autosufficienti assolutamente prive di rete familiare e assistenziale, nonché servizi residenziali di tutela articolati su moduli specifici, base e specialistici.

Per il 2025 si mantiene le attività laboratoriali per i pazienti affetti da Alzheimer.

Per l'erogazione dei servizi attraverso il Progetto Home Care Premium, nel 2025 si attende l'uscita del nuovo bando dell'INPS a partire dal secondo semestre dell'anno

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2025
1	Anziani non autosufficienti assistiti a domicilio.	≥ 2024
2	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali per ricovero temporaneo.	≥ 2024
3	Anziani non autosufficienti con contributo economico per assistente familiare (badante). Mantenimento del livello di copertura raggiunto.	≥ 2024
4	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli comportamentali.	= 2024
5	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli stati vegetativi.	= 2024
6	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali convenzionate.	= 2024
7	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture semiresidenziali.	= 2024

Area degli Interventi a favore delle persone disabili

Progettualità

UVMD - Nel corso del 2025 proseguirà l'attività dell'UVM D adulti e minori. L'attività potrà essere rinforzata tramite l'attivazione dei progetti finanziati sul PNRR missione 5.

Il Servizio di Educativa Domiciliare a favore di minori disabili si svolgerà in continuità e riteniamo di mantenere l'attuale livello assistenziale e di cura anche per il 2025.

Per i servizi Semiresidenziali per disabili è in corso la procedura di aggiudicazione per l'individuazione del gestore dei centri Panta Rei e Casa di Alice

Nel 2025 si svolgeranno le attività previste dall'accordo di collaborazione per la realizzazione degli interventi per disabili adulti e minori fino a settembre 2025:

- attività laboratoriali
- attività con animali
- percorso adolescenti
- mappatura e sperimentazione
- sostegno alle famiglie

Progetto Handyamo, finanziato dal Fondo Dopo di Noi che viene erogato annualmente, proseguirà le proprie attività. La sostenibilità progettuale è garantita dal Fondo della L.112/2016 divenuto strutturale.

Anche per il 2025 si svolgerà in continuità l'attività relativa alle Gravissime Disabilità.

Per il 2025 si ritiene di mantenere l'attuale livello assistenziale.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2025
1	Giovani e adulti disabili frequentanti i servizi semiresidenziali	≥ 2024
2	Servizio di laboratori rivolto a minori disabili gravi per potenziamento abilità residue	≥ 2024
3	Erogazione servizio di trasporto disabili presso centri diurni convenzionati ex art. 26 Legge 833/78	Proseguimento del servizio
4	Partecipanti alle attività del progetto "Handyamo" (Dopo di Noi)	≥ 2024

SETTORE SOCIO-ASSISTENZIALE

Area Sostegno alle Responsabilità Familiari e Tutela Minorile

Progettualità

Il Settore si sviluppa su diversi assi:

- Servizi a favore dei minori: servizi di accoglienza residenziale; tutela minori; affido familiare e eterofamiliare; servizi di sostegno educativo; progetti di inclusione e sostegno economico alle famiglie in difficoltà; servizi di sostegno e di accompagnamento alle attività formative ed educative; interventi per l'integrazione scolastica degli alunni con handicap.
 - Servizi a sostegno delle responsabilità familiari: percorsi informativi, formativi e di accompagnamento alle famiglie per il sostegno alle capacità genitoriali; spazio neutro per gli incontri tra minori e familiari disposti dall'Autorità Giudiziaria; potenziamento delle equipe multidisciplinari per le attività richieste dall'autorità giudiziaria a tutela dei minori e per il supporto alla genitorialità fragile come da linee di indirizzo nazionali e regionali.
 - Servizi a tutela delle fasce deboli e di contrasto alla violenza di genere, finalizzati ad accogliere e supportare le donne vittime di violenza, oltre a promuovere campagne di prevenzione e azioni di sensibilizzazione sul territorio ed in particolare con le scuole. Progetti di seconda accoglienza per l'autonomia delle donne, accompagnandole verso la fuoriuscita dai percorsi di violenza nelle relazioni intrafamiliari.
 - Servizio di assistenza per l'autonomia e per la comunicazione personale e per l'inclusione scolastica degli alunni disabili: interventi educativo-assistenziali volti a favorire la comunicazione, la relazione e l'autonomia dell'alunno anche in collaborazione con il personale docente; interventi volti a favorire la costruzione di relazioni significative e di effettiva integrazione scolastica, attraverso il coinvolgimento degli alunni della classe, in collaborazione con il personale docente; interventi di assistenza di base in raccordo, se presente, con il personale collaboratore scolastico abilitato alle funzioni di cura alla persona previsti nella scheda di certificazione handicap o nel PEI.
- L'Area relativa al sostegno alle famiglie vulnerabili è stato interessato da importanti riforme che hanno riguardato modifiche ai procedimenti in materia di diritto di famiglia da una parte e dall'introduzione di nuovi LEPS dall'altra.

Per quanto riguarda il sostegno alle famiglie vulnerabili, l'introduzione e la codifica di un modello metodologico di intervento a favore delle famiglie con figli minori, comporta per il servizio sociale professionale dell'intera SdS una verifica dei propri presupposti operativi e un costante aggiornamento possibile anche grazie alla partecipazione alle implementazioni del Programma PIPPI avviate nella seconda parte del 2023 con i fondi del PNRR.

La zona ha, infatti, beneficiato di tre annualità relative al Programma P.I.P.P.I. relativo al sostegno della genitorialità positiva.

Nel corso del 2024 il trend rispetto alle segnalazioni da parte i diversi soggetti ed in particolare dell'A.G: sono in costante crescita., così come gli accessi al Centro Antiviolenza Aiutodonna.

L'alta conflittualità, la violenza di genere e la violenza intra familiare rappresentano un'elevata percentuale delle situazioni di intervento del servizio sociale in tema di famiglia. Si proseguirà quindi nel percorso di potenziamento delle equipe multidisciplinari a favore delle attività del Centro affidi e della Tutela minorile, in partnership con il centro per le Famiglie di Pistoia, grazie all'utilizzo dei Fondi Famiglia Regionali.

Il centro affidi di area Pistoiese proseguirà nel 2025 a sensibilizzare il territorio non solo sulle tematiche dell'affido ma promuovendo una cittadinanza solidale e capace di creare reti di vicinanza alla genitorialità in crisi, in linea con la rinnovata attenzione per questo tipo di intervento definita anche nel nuovo Regolamento della Società della Salute dedicata a tale tema. Con i fondi famiglia e la collaborazione del Centro per le Famiglie pistoiese si procederà a portare avanti le diverse progettazioni definite nel nuovo regolamento per l'affidamento familiare e le reti di solidarietà approvato dall'assemblea SdS nel mese di ottobre 2022 e dalle nuove Linee guida Regionali in materia di affidamento familiare.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2025
1	Educativa Domiciliare a favore di minori a Assistenza domiciliare minori	Potenziamento PNRR
2	Inserimenti in Comunità educative e pronta accoglienza di minori e/o mamma- bambino, ai solo fini di tutela.	Mantenimento

3	Progetti di autonomia e sostegno alle donne vittime di violenza domestica e Servizi per il contrasto alla violenza di genere	Potenziamento
4	Servizi integrati di sostegno alle responsabilità genitoriali e per l'affidamento familiare	Potenziamento Fondi famiglia e PNRR
5	Attività del Centro Affidi	≥ 2024
6	Assistenza per l'autonomia, per la comunicazione personale e per l'inclusione scolastica degli alunni disabili	≥ 2024

Area degli Interventi dei diritti di cittadinanza e di contrasto della marginalità e della esclusione sociale

Progettualità

- Servizi per il sostegno ai percorsi di autonomia e di fuoriuscita dal disagio: sostegno e accompagnamento per l'autonomia personale, per l'accesso e l'inserimento al lavoro; servizio di segretariato sociale;

L'asse progettuale dedicato all'inclusione lavorativa e sociale hanno avuto un notevole sviluppo negli ultimi anni grazie all'introduzione del Reddito di Cittadinanza e misure successive.

A tali progetti sviluppati nell'intera zona territoriale della SdS si sono affiancate ulteriori progettualità con fondi europei e nazionali che hanno consentito un'attività strettamente correlata al centro per l'impiego con il quale si sono definite modalità operative d'equipe finalizzate ad elaborare il miglior progetto personalizzato per il cittadino mettendo in rete opportunità e servizi volti all'autonomia e alla formazione professionalizzante. In particolare la progettualità GOL e il progetto di accompagnamento al lavoro finanziato con fondi FSE+ 2021-2027 che resteranno in vigore nel corso del 2025.

Questi progetti prevedono la profilazione delle persone sulla base delle loro caratteristiche specifiche e la definizione di un percorso di inclusione lavorativa e sociale sostenibile per la persona.

- Servizi di contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora a valere sul POC Inclusione e sul Fondo Europeo di Aiuti agli indigenti **FEAD** - Programma

operativo per la fornitura di prodotti alimentari e assistenza materiale di base. Si tratta di interventi di *housing first* secondo i principi dettati dalle Linee guida ministeriali con la disponibilità di due alloggi per accoglienza di persone in stato di grave marginalità, a seguito di una presa in carico multidisciplinare. All'accoglienza in alloggio si affianca anche un percorso di inclusione sociale e di accompagnamento al lavoro finanziato da altri fondi dell'ente, in continuità con i precedenti e con previsione di essere implementati con le progettualità del PNRR dedicate proprio all'Housing First.

La SdS, infatti, ha coinvolto gli Istituti Raggruppati di Pistoia per la realizzazione di un alloggio dedicato alla fascia marginale della popolazione secondo la metodologia dell'Housing first la cui realizzazione si completerà all'inizio del 2025. Sempre il PNRR ha previsto azioni relative alla realizzazione di un Centro Servizi /Stazione di Posta dedicato alla fascia più fragile della popolazione. La realizzazione di tale progetto prevista nei termini dettati dal PNRR stesso, cioè entro il primo trimestre 2026, sta procedendo con la fase di fattibilità ancora in corso e potrà avere sviluppi nel 2025 con l'individuazione delle modalità più adeguate per raggiungere l'obiettivo.

- Servizio per l'emergenza urgenza sociale (SEUS): proseguimento del servizio avviato, in via sperimentale, nel 2018 destinato ad intervenire in caso di bisogno sociale attraverso un numero telefonico dedicato.

I servizi di Pronto intervento sociale sono assicurati 24h/24 per 365 giorni l'anno e attivabili in caso di emergenze ed urgenze sociali e in circostanze della vita quotidiana dei cittadini che insorgono repentinamente e improvvisamente. Il servizio prevede una Centrale Operativa che si occupa delle seguenti attività: ricevimento delle segnalazioni; l'attivazione di un primo servizio di assistenza per rispondere ai bisogni indifferibili e urgenti; attivazione di attività di aggancio, ascolto e lettura del bisogno attraverso operatori del servizio, intervento delle Unità di strada, prima valutazione del bisogno, documentazione dell'intervento e segnalazione ai servizi;

- Fondo nazionale povertà – Quota servizi: rafforzamento del processo di presa in carico, interventi e servizi sociali di cui alla Legge 328/2000 quali sostegno socio educativo domiciliare, assistenza domiciliare socio-assistenziale, sostegno alla genitorialità, servizi finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia della persona.

- Fondo nazionale povertà – Quota povertà estrema: se ne prevede l'assegnazione ma ad oggi non abbiamo informazioni.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2025
1	Percorsi di inclusione sociale e accompagnamento al lavoro per persone in stato di disagio sociale ed economico.	Mantenimento
2	Attivazione di interventi per il contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora.	Mantenimento degli alloggi di accoglienza <i>Housing First</i> , rendicontazione spese al Ministero, monitoraggio interventi Potenziamento PNRR
3	PIS Pronto Intervento sociale: Mantenimento del servizio- Monitoraggio e rendicontazione del servizio a valere sul fondo povertà	Gestione del servizio- Rendicontazione e monitoraggio spese
4	Fondo povertà – Quota servizi	Revisione della programmazione e organizzazione interventi

SETTORE ASSISTENZIALE

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2025
1	Soggetti non autosufficienti assistiti dal servizio infermieristico a domicilio in seguito a valutazione. In continuità con il 2024.	≥ 2024
2	Registrazione flussi e monitoraggio qualità flusso AD RSA in integrazione con l'area della programmazione	Monitoraggio semestrale
3	Sviluppo, per l'ambito di competenza, della progettualità prevista dalla DGR 679/2016	Incremento attività Acot

4	Implementazione del progetto "gravi disabilità" con interventi educativi ai caregiver	Mantenimento
5	Programmazione incontri con personale sanitario RSA attraverso attivazione di consulenza e attività informativa/formativa	Mantenimento

SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO

Progettualità

Alla segreteria di direzione, funzione del settore tecnico-amministrativo, sono attribuiti i compiti di supporto amministrativo agli organi di governo (convocazione delle sedute dell'Assemblea e della Giunta della SdS Pistoiese, predisposizione delle relative deliberazioni, pubblicazione degli atti e trasmissione degli stessi agli enti consorziati ed ai soggetti esterni).

Il settore tecnico amministrativo ha inoltre funzione di gestione economico finanziaria, affari generali e risorse umane, stipulazione contratti e gestione procedure di gara ai sensi del Codice dei contratti e ai sensi del codice del Terzo Settore.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2024
1	Recupero quote sociali di compartecipazione	Mantenimento
2	Predisposizione atti per le procedure necessarie alle progettualità a valere sul PNRR	Espletamento procedure e individuazione dei soggetti
3	Implementazione piattaforma REGIS per monitoraggio e rendicontazione risorse PNRR	Prosecuzione

SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO

Area della programmazione

Progettualità

L'area della programmazione e del controllo di gestione afferisce al settore tecnico-amministrativo e svolge funzioni di monitoraggio e governo della domanda anche attraverso l'istituzione e la conduzione dei tavoli di concertazione settoriali e controllo di gestione.

L'Ufficio di Piano è istituito all'interno dell'area programmazione con il compito di predisporre la redazione dell'articolazione zonale del Piano Integrato di Salute (PIS), del Piano di inclusione zonale (PIZ) e di tutti gli eventuali atti di programmazione e di indirizzo deliberati dagli organi di governo della SdS P.se.

Inoltre l'Ufficio di Piano svolge funzioni di valutazione, monitoraggio e controllo mediante analisi dati e reporting, predisposizione rendiconti annuali delle attività, predisposizione del materiale da pubblicare sul sito, supporto e coordinamento all'utilizzo dei sistemi informativi per le aree di competenza della SdS P.se, attivazione e coordinamento dei lavori del coordinamento per i debiti informativi.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2024
1	Reportistica per il monitoraggio delle attività	Mantenimento
2	Implementazione del sistema informativo per rispondere ai debiti informativi regionali	Potenziamento
3	Predisposizione del piano operativo annuale	Mantenimento
4	Programmazione utilizzo risorse provenienti dalla diverse fonti in particolare risorse Ministeriali	Revisione

Pistoia, 18/12/2024

Il Direttore

Silvia Mantero

SILVIA MANTERO
Regione
Toscana/01386030488
18.12.2024 16:13:58
GMT+01:00



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 31 del 18-12-2024

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 18-12-2024 al 02-01-2025

**Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005
in data**