

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



*BILANCIO
DI PREVISIONE
PLURIENNALE 2018 - 2020*

BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE 2018 - 2020

			Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
A	Valore della produzione				
1	Contributo c/esercizio		€ 13.753.286,38	€ 13.753.286,38	€ 13.753.286,38
		da Regione Toscana	€ 1.485.061,32	€ 1.485.061,32	€ 1.485.061,32
		da Comuni	€ 3.027.098,07	€ 3.027.098,07	€ 3.027.098,07
		da Ausl Toscana centro	€ 9.241.126,99	€ 9.241.126,99	€ 9.241.126,99
2	Proventi e ricavi diversi		€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
5	Costi capitalizzati		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		totale valore della produzione	€ 13.758.286,38	€ 13.758.286,38	€ 13.758.286,38
B	Costi della produzione				
1	Acquisti di beni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Acquisti di beni sanitari			

		Acquisti di beni non sanitari			
2	Acquisti di servizi		€ 13.244.743,65	€ 13.244.743,65	€ 13.244.743,65
		Prestazioni sociosanitarie da pubblico	€ 763.333,71	€ 763.333,71	€ 763.333,71
		Prestazioni sociosanitarie da privato	€ 12.481.409,94	€ 12.481.409,94	€ 12.481.409,94
		Prestazioni non sociosanitarie da pubblico			
		Prestazioni non sociosanitarie da privato			
3	Manutenzioni e riparazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Godimento di beni di terzi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
5	Personale del ruolo sanitario		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
6	Personale del ruolo professionale		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
7	Personale del ruolo tecnico		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
8	Personale del ruolo amministrativo		€ 386.243,23	€ 386.243,23	€ 386.243,23
		Totale costo del personale	€ 386.243,23	€ 386.243,23	€ 386.243,23
9	Oneri diversi di		€ 96.561,73	€ 96.561,73	€ 96.561,73

	gestione				
10	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
11	Ammortamento dei fabbricati		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Ammortamenti o fabbricati non strumentali (disponibili)			
		Ammortamenti o fabbricati strumentali (non disponibili)			
12	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
13	Svalutazione dei crediti		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
14	Variazione delle rimanenze		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Variazione delle rimanenze sanitarie			
		Variazione delle rimanenze non sanitarie			

15	Accantonamenti tipici dell'esercizio		€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 5.000,00
		Totale Costi della produzione	€ 13.732.548,61	€ 13.732.548,61	€ 13.732.548,61
		Differenza tra valore e costi della produzione (A-B)	€ 25.737,77	€ 25.737,77	€ 25.737,77
C	Proventi e oneri finanziari				
1	Interessi attivi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	Altri proventi finanziari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
3	Interessi passivi		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
4	Altri oneri finanziari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Totale proventi e oneri finanziari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D	Rettifiche di valore di attività finanziarie				
1	Rivalutazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
2	Svalutazioni		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

		Totale rettifiche di valore di attività finanziarie	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
E	Proventi e oneri straordinari				
1	Proventi straordinari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Plusvalenze			
		Altri proventi straordinari			
		Proventi da donazioni e liberalità diverse			
		Sopravvenien ze attive			
		Insussistenze attive			
		Altri proventi straordinari			
2	Oneri straordinari		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Minusvalenze			
		Altri oneri straordinari			
		Oneri tributari da esercizi precedenti			
		Oneri da cause civili			
		Sopravvenien			

		ze passive			
		Insussistenze passive			
		Altri oneri straordinari			
		Totale proventi e oneri straordinari	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	Risultato prima delle imposte (A - B ± C ± D ± E)		€ 25.737,77	€ 25.737,77	€ 25.737,77
	Imposte e tasse				
1	Irap		€ 25.737,77	€ 25.737,77	€ 25.737,77
2	Ires		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
3	Accantonamento a fondo imposte		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
		Totale imposte e tasse	€ 25.737,77	€ 25.737,77	€ 25.737,77
		Risultato di esercizio	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

RELAZIONE DEL DIRETTORE AL BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE 2018 – 2020

Il bilancio di previsione pluriennale 2018-2020 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 2012-2015, ad oggi vigente, e secondo gli indirizzi del Piano Integrato di Salute della SdS Pistoiese, approvato con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 13 del 29 maggio 2017, il quale fa seguito al Profilo di Salute, approvato dall'Assemblea della SdS Pistoiese con deliberazione n° 14 del 4 aprile 2016.

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 mesi, 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 recentemente 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 dovranno fare 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. Non essendosi ad oggi completato il processo, in questo bilancio non sono registrate le partite finanziarie relative a queste specifiche attività socioassistenziali. 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 sarà adottata 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 2018.

Nel quadro di grande innovazione e cambiamento che ha caratterizzato il biennio 2016-2017, con un assetto organizzativo e gestionale che non si è ancora pienamente compiuto, il presente documento di bilancio di previsione pluriennale 2018 - 2020 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 sarà possibile si realizzi l'ulteriore assegnazione di risorse alla SdS da parte dei Comuni per la gestione diretta delle attività connesse alla funzione socioassistenziale. I comuni dell'area pistoiese gestiscono 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 potrà essere 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. Nell'annualità 2018 le attività

cui ai punti 1) e 2) potranno essere oggetto di passaggio alla SdS, ma ad oggi non sono stati comunicati i relativi importi.

Pertanto nei contributi in conto esercizio da Comuni per le annualità 2018-2020 potrà essere previsto il trasferimento 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 sociale.

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 2017.

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

In attesa che si definisca la modalità di gestione dei servizi finanziati con la quota di fondo sociale regionale e di fondo di solidarietà interistituzionale ed il conseguente acquisto di servizi, se in maniera diretta da parte del Consorzio SdS o in via mediata dai Comuni soci, in questo documento di bilancio si considera per il triennio 2018-2020 la medesima modalità in atto nel 2017, assegnando l'importo presuntivo di € 739.122,66 ad acquisto di prestazioni da pubblico.

Ai sensi di quanto disposto dall'Assemblea dei Soci con deliberazione n° 23 dell'11 ottobre 2017, è avviato l'iter per l'acquisizione da parte della SdS Pistoiese delle funzioni di integrazione socio-sanitaria afferenti al Dipartimento di Salute mentale e dipendenze dell'Azienda USL Toscana centro, esercitate nel territorio della SdS Pistoiese. Anche in questo caso, in assenza di completamento dell'iter, in questo documento non sono incluse le risorse che la AUSL potrà assegnare per la gestione dei relativi servizi.

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 25 gennaio 2017, il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione. 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 è comprensivo del Piano per la Trasparenza e l'Integrità del Consorzio per il triennio 2017-2019. Tale piano è in continua revisione, è e sarà oggetto di attento monitoraggio da parte della Struttura anche nel triennio 2018-2020, secondo quanto previsto dal 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 2018 – 2020 e i criteri di classificazione utilizzati sono conformi alla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 1265 del 28/12/2009, così come modificata dalla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 243 del 11/04/2011.

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 anticipatorio del bilancio, la Regione Toscana non ha ancora deliberato l'assegnazione dei fondi finalizzati per l'anno 2018 per quanto riguarda il progetto Vita indipendente, per la non autosufficienza, né è stato altresì ad oggi assegnato il trasferimento dal Fondo Sociale Regionale.

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 2018, da parte della Regione Toscana, non sono state ancora formalizzate in atti ufficiali le assegnazioni, che sono state comunque previste nel presente documento anticipatorio del 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:

- 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, 30 novembre 2017

Il direttore
Daniele Mannelli

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



*BILANCIO
ECONOMICO ANNUALE
2018 PREVENTIVO*

DETTAGLIO DELLE SINGOLE VOCI DI BILANCIO

CONTO ECONOMICO 2018

A) Valore della Produzione

Il Valore della Produzione, pari ad € 13.758.286,38 è così costituito:

A	Valore della produzione		
1	Contributo c/esercizio		€ 13.753.286,38
		da Regione Toscana	€ 1.485.061,32
		da Comuni	€ 3.027.098,07
		da Ausl Toscana centro	€ 9.241.126,99
2	Proventi e ricavi diversi		€ 5.000,00
3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche		€ 0,00
4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie		€ 0,00
5	Costi capitalizzati		€ 0,00
		totale valore della produzione	€ 13.758.286,38

La previsione tiene conto di stime desunte dal contenuto specifico della normativa sulle società della salute, dalle assegnazioni desunte sulla base di quanto avvenuto negli anni passati.

Non sono state ad oggi assegnate le risorse del fondo non autosufficienza per persone con età >65 anni e con età <65 anni. Considerato che l'assegnazione del FNA per l'annualità 2017 ha visto come beneficiario da parte di Regione Toscana l'Azienda USL Toscana centro con impegno al trasferimento delle risorse da questa alla SdS Pistoiese (negli anni precedenti Regione Toscana assegnava direttamente

l'importo alla SdS) e che l'importo è stato pari a € 2.530.175,40, mentre nel 2016 l'assegnazione complessiva di FNA è stata pari a € 2.472.733,25, si può prudenzialmente prevedere che per l'annualità 2018 l'assegnazione torni al livello dell'anno 2016. In considerazione del cambiamento operato nell'assegnazione a decorrere dall'annualità 2017, questo fondo regionale sarà considerato tra le assegnazioni ad SdS Pistoiese da parte dell'Azienda sanitaria.

Non sono state ad oggi assegnate le risorse per l'annualità 2017 del progetto regionale Vita indipendente. E' comunque ragionevole prevedere che per il 2018 l'assegnazione regionale eguagli quella del 2017, pari a € 545.286,61.

Non è stato ad oggi assegnato nemmeno il trasferimento dal Fondo Regionale Assistenza Sociale (FRAS) e dal Fondo Nazionale Politiche Sociali (FNPS). L'assegnazione al territorio della Zona sociosanitaria (assegnato al Comune di Pistoia fino al 2014 e alla SdS Pistoiese dal 2015) ha subito un decremento pari a circa il 5% nel 2015 rispetto all'annualità precedente. Con deliberazione di Giunta Regionale Toscana n° 1134 del 15 novembre 2016 e con successivo decreto dirigenziale n° 14979 del 20 dicembre 2016 è stata determinata la ripartizione dei fondi assistenza sociale e fondo interistituzionale agli ambiti territoriali per l'annualità 2016, con assegnazione rispettivamente di € 856.681,66 e di € 83.093,05, in decremento di più del 20% rispetto all'anno precedente. Ad oggi non è stata ancora determinata la ripartizione completa dei fondi assistenza sociale e fondo interistituzionale per l'annualità 2017. Con decreto n° 14277 del 26 settembre 2017 è stato assegnato il fondo regionale in misura di € 134.679,53, lievemente superiore a quanto assegnato nel 2016, ed il fondo interistituzionale in misura di € 119.359,52. Si considera prudente stimare che l'assegnazione per l'annualità 2018 avvenga in diminuzione rispetto a quanto si sta realizzando nel 2017, con valori pari a quelli registrati nel 2016 e che ammonti quindi complessivamente a € 939.774,71.

A partire dalla annualità 2015 la SdS Pistoiese è stata individuata come assegnataria da parte di Regione Toscana del fondo di solidarietà interistituzionale per l'area pistoiese. Ad ulteriore specifica di quanto riportato nel paragrafo precedente, si aggiunge che questo fondo è destinato a finanziare interventi a contrasto della povertà alimentare e interventi per minori stranieri non accompagnati o minori fuori famiglia.

I contributi previsti da Regione Toscana ammontano complessivamente ad € 1.485.061,32 di cui:

- € 545.286,61 per progetto Vita indipendente;
- € 856.681,66 per fondo sociale regionale;
- € 83.093,05 per fondo di solidarietà interistituzionale;

I contributi degli Enti Consorziati, calcolati con riferimento alle percentuali di cui all'art. 9 della convenzione, ammontano ad € 508.542,73 di cui:

- € 211.593,74 da parte della AUSL Toscana centro;

- € 3.644,38 da parte del Comune di Abetone Cutigliano;
- € 30.369,79 da parte del Comune di Agliana;
- € 5.579,04 da parte del Comune di Marliana;
- € 18.581,81 da parte del Comune di Montale;
- € 156.393,14 da parte del Comune di Pistoia;
- € 45.352,21 da parte del Comune di Quarrata;
- € 2.789,52 da parte del Comune di Sambuca Pistoiese;
- € 14.037,58 da parte del Comune di San Marcello Piteglio;
- € 20.201,52 da parte del Comune di Serravalle Pistoiese.

L'importo sopra indicato per la AUSL Toscana centro si riferisce alla quota dovuta in quanto parte 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 pari ad € 9.029.533,25 per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani e disabili (quote sanitarie), compresa la gestione dei centri semiresidenziali per disabili Casa di Alice e Panta rei ed esclusa la gestione della RSA Le Lame (sia modulo residenziale, sia modulo semiresidenziale). È avviato l'iter per l'acquisizione da parte della SdS Pistoiese delle funzioni di integrazione socio-sanitaria afferenti al Dipartimento di Salute mentale e dipendenze dell'Azienda USL Toscana centro, esercitate nel territorio della SdS Pistoiese. Non essendo ad oggi compiuto il processo, in questo bilancio di previsione non sono incluse le risorse per la gestione dei relativi servizi, ad oggi previste nel bilancio AUSL Toscana centro.

In termini di *budgettizzazione* delle risorse assegnate, si prevede la seguente destinazione delle risorse:

- | | |
|--|----------------|
| - Prestazioni da FNA | € 2.472.733,25 |
| - Semiresidenziale handicap (Kepos) | € 10.800,00 |
| - Centri diurni | € 100.000,00 |
| - Residenziale disabili (rette) | € 685.000,00 |
| - Residenziale anziani (rette modulo base) | € 3.950.000,00 |
| - Residenziale anziani (rette Alzheimer) | € 121.000,00 |
| - Residenziale stati vegetativi (rette) | € 200.000,00 |
| - Residenziale anziani (rette modulo BIA) | € 430.000,00 |

- Semiresidenziale anziani (rette) € 500.000,00
- Centri socio-riabilitivi € 560.000,00

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 2018 i seguenti contributi 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, attività laboratoriali presso Fabbrica delle emozioni e Piccolo Principe, 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.

I contributi conferiti dai Comuni a questo fine ammontano complessivamente ad € 2.730.149,08 di cui:

- € 116.075,00 da parte dell'Unione Comuni Montani Appennino Pistoiese (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);
- € 96.280,80 da parte del Comune di Agliana (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);
- € 130.772,00 da parte del Comune di Marliana;
- € 56.565,68 da parte del Comune di Montale (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);
- € 2.007.870,00 da parte del Comune di Pistoia (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili e prestazioni socioassistenziali residenziali per anziani, donne e minori);
- € 244.575,00 da parte del Comune di Quarrata (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili);
- € 78.010,60 da parte del Comune di Serravalle Pistoiese (prestazioni sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per non autosufficienti e disabili).

Il Comune di Marliana riconosce al Consorzio a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione socioassistenziale per l'annualità 2017 la cifra di € 5.000,00, contabilizzata tra i proventi e ricavi diversi.

Con il Comune di Pistoia si è concordato il trasferimento delle risorse per il pagamento delle rette sociali di residenze assistite anche per il 2018, con l'aggiunta delle rette di minorenni e donne in struttura.

B) Costi della produzione

Il Costo della Produzione, pari ad € 13.732.548,61 è così costituito:

B	Costi della produzione		
1	Acquisti di beni		€ 0,00
		Acquisti di beni sanitari	
		Acquisti di beni non sanitari	
2	Acquisti di servizi		€ 13.244.743,65
		Prestazioni sociosanitarie da pubblico	€ 763.333,71
		Prestazioni sociosanitarie da privato	€ 12.481.409,94
		Prestazioni non sociosanitarie da pubblico	
		Prestazioni non sociosanitarie da privato	
3	Manutenzioni e riparazioni		€ 0,00
4	Godimento di beni di terzi		€ 0,00
5	Personale del ruolo sanitario		€ 0,00
6	Personale del ruolo professionale		€ 0,00

7	Personale del ruolo tecnico		€ 0,00
8	Personale del ruolo amministrativo		€ 386.243,23
		Totale costo del personale	€ 386.243,23
9	Oneri diversi di gestione		€ 96.561,73
10	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali		€ 0,00
11	Ammortamento dei fabbricati		€ 0,00
		Ammortamento fabbricati non strumentali (disponibili)	
		Ammortamento fabbricati strumentali (non disponibili)	
12	Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali		€ 0,00
13	Svalutazione dei crediti		€ 0,00
14	Variazione delle rimanenze		€ 0,00
		Variazione delle rimanenze sanitarie	

		Variazione delle rimanenze non sanitarie	
15	Accantonamenti tipici dell'esercizio		€ 5.000,00
		Totale Costi della produzione	€ 13.732.548,61

La voce “Acquisto di servizi: prestazioni sociosanitarie da pubblico” ammonta complessivamente ad € 763.333,71, dei quali € 680.240,66 da fondo sociale regionale e € 83.093,05 da fondo di solidarietà interistituzionale per l'area pistoiese. Allo stato attuale dei fatti il Consorzio SdS gestisce direttamente la funzione socioassistenziale per il solo Comune di Marliana e le funzioni socioassistenziali di area per tutto l'ambito consortile, mentre la gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali per gli altri Enti consorziati è prevista dalle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016 ma non ancora realizzata. Si prevede pertanto che le assegnazioni da fondo sociale regionale e da fondo di solidarietà interistituzionale 2018 siano ripartite ai Comuni, i quali poi, in relazione alla modalità di erogazione dei servizi in via diretta o attraverso il Consorzio, procederanno a trattenere le risorse o riassegnarle in quota parte alla SdS P.se sulla base dei futuri accordi. Dal finanziamento sociale regionale sarà trattenuta dal Consorzio la quota di € 176.441,00 per la gestione dei progetti di area annualità 2018.

La voce “Acquisto di servizi: prestazioni sociosanitarie da privato” ammonta complessivamente ad € 12.481.409,94 di cui:

- € 2.472.733,25 per fondo non autosufficienza;
- € 545.286,61 per progetto Vita indipendente;
- € 6.556.800,00 per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani e disabili (quote sanitarie);
- € 2.730.149,08 per la gestione diretta della funzione di residenzialità e semiresidenzialità per anziani e disabili ed altro (quote sociali e rimborso prestazioni semiresidenziali disabilità);
- € 176.441,00 per la gestione diretta dei progetti socioassistenziali di area da fondo sociale regionale.

La voce “Personale del ruolo amministrativo” ammonta ad € 386.243,23 di cui:

- € 158.140,44 relativi al costo complessivo lordo del Direttore della Società della Salute;
- € 228.102,79 relativi al rimborso del costo del personale di ruolo assegnato dal Comune di Pistoia, dall'AUSL Toscana centro e dalla Regione Toscana, relativi al costo derivante dalla

valorizzazione di posizioni di responsabilità, anche mediante progetti incentivanti, per la struttura organizzativa di staff *Settore della programmazione e della promozione della salute*, e per il coordinamento dell'*Area tutela minorile*, come disposto dall'Assemblea dei Soci con deliberazione n° 31 del 10 novembre 2016 e relativi al rafforzamento del personale amministrativo a disposizione del Consorzio per far seguito all'incremento di attività registrato. In questa ipotesi si considera la possibilità che nel corso del 2018 si provveda al rinnovo della parte economica dei contratti collettivi nazionali dei dipendenti pubblici, stimando un prudenziale incremento del 3% rispetto al salario dell'annualità 2017. 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 € 158.140,44, di cui € 25.027,59 per retribuzione di risultato (considerato il raggiungimento degli obiettivi al 100%). 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.

La voce "Oneri diversi di gestione" ammonta a complessivi € 96.561,73, di cui:

- € 6.442,48 quali spese di cancelleria, spese postali, commissioni bancarie e varie;
- € 5.000,00 quali spese per acquisto hardware;
- € 20.000,00 quali spese legali, consulenze e collaborazioni;
- € 37.150,23 quali spese per acquisto software, licenze e relative formazione e manutenzione;
- € 2.600,00 quali spese per oneri mensa dipendenti comandati;
- € 25.369,02 quale compenso del Collegio Sindacale e rimborso spese viaggio.

Tra gli accantonamenti tipici dell'esercizio si considera la cifra di € 5.000,00, contabilizzata tra i proventi e ricavi diversi, quale contributo da parte del Comune di Marliana a titolo di rimborso delle spese di gestione della funzione sociosanitaria per l'annualità 2018.

C) Proventi e oneri finanziari

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

C	Proventi e oneri finanziari		
1	Interessi attivi		€ 0,00
2	Altri proventi finanziari		€ 0,00
3	Interessi passivi		€ 0,00
4	Altri oneri finanziari		€ 0,00
		Totale proventi e oneri finanziari	€ 0,00

Imposte e Tasse

	Imposte e tasse		
1	Irap		€ 25.737,77
2	Ires		€ 0,00
3	Accantonamento a fondo imposte		€ 0,00
		Totale imposte e tasse	€ 25.737,77

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

Il bilancio di previsione 2018 chiude in pareggio.

Pistoia, 30 novembre 2017

Il direttore
Daniele Mannelli

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



PLANO PROGRAMMA
2018

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 2018 gli obiettivi sotto elencati, i quali rappresentano gli obiettivi per la Struttura e per il Direttore della SdS.

SETTORE SOCIO-SANITARIO

Area degli Interventi a favore della popolazione anziana non autosufficiente

Progettualità

Servizi per la popolazione anziana non autosufficiente: supporto alla domiciliarità, attraverso 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. Nel corso del presente anno 2017 la SdS ha mantenuto 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. Ciò si pone come obiettivo anche per il 2018, in linea con le disposizioni regionali.

Per le persone anziane non autosufficienti assolutamente prive di rete familiare e assistenziale sono messi in atto servizi residenziali di tutela articolati su moduli specifici, base e specialistici. In particolare si concludono con il 31/12/2017 le sperimentazioni in materia di percorsi assistenziali attivati ai sensi della DGR 594/2014 e siamo in attesa delle indicazioni della Regione per un'eventuale messa a regime degli attuali posti riservati alla Bassa Intensità Assistenziale per l'anno 2018.

Nel corso del 2017 la SdS ha aderito al progetto Home Care Premium che consente l'erogazione di una prestazione finalizzata a garantire la cura a domicilio delle persone

non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali e/o loro familiari.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2018
1	Anziani non autosufficienti assistiti a domicilio. In continuità con il 2017.	≥ 2017
2	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali per ricovero temporaneo. Nel corso del 2017 la SdS ha fortemente incrementato i ricoveri temporanei. Non sarà possibile mantenere il trend di incremento per il 2018.	≤ 2017
3	Anziani non autosufficienti con contributo economico per assistente familiare (badante). Nel corso del 2017 la SdS ha fortemente incrementato i beneficiari. Non sarà possibile mantenere il trend di incremento per il 2018.	≤ 2017
4	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli comportamentali.	= 2017
5	Anziani non autosufficienti inseriti in moduli stati vegetativi.	= 2017
6	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali convenzionate. Nel corso del 2017 la SdS ha fortemente incrementato i ricoveri. Non sarà possibile mantenere il trend di incremento per il 2018.	≤ 2017
7	Anziani non autosufficienti inseriti in strutture semiresidenziali.	= 2017
8	Attuazione di un percorso condiviso per riqualificazione dei servizi semiresidenziali e	Mantenimento delle

	residenziali per persone affette da Alzheimer.	performance raggiunte nel 2017
9	Mantenimento Modulo BIA (Bassa Intensità Assistenziale) per anziani non autosufficienti e monitoraggio e sperimentazione	= 2017

Area degli Interventi a favore delle persone disabili

Progettualità

Servizi per la disabilità: servizi domiciliari, semi-residenziali e residenziali, recupero funzionale e sociale, azioni ed interventi a sostegno della autonomia personale, prevenzione di situazioni di esclusione e di emarginazione, informazione e supporto alle famiglie. Attività laboratoriali per adulti e minori disabili gravi, nonché progetti nell'ambito della Gravissima Disabilità e Vita Indipendente.

Nel corso del 2017 è stato avviato il percorso di cooprogettazione per l'attivazione di servizi per le persone con disabilità grave prive di sostegno familiare di cui alla L. 112/2016 (Dopo di Noi).

Su FSE è proseguito il progetto per "Servizi di accompagnamento al lavoro di persone disabili e soggetti vulnerabili (Progetto COR.A.L), avviato ad ottobre 2016.

Tutta l'attività proseguirà nel corso del 2018.

E' stata attivata, infine, la procedura per la concessione dei servizi semiresidenziali per disabili attualmente gestiti dalle SdS.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2018
1	Giovani e adulti disabili frequentanti i servizi semiresidenziali	≥ 2017
2	Servizio di laboratori (Villaggio a Punta) rivolto a minori disabili gravi per potenziamento abilità	> 2017

	residue	
3	Finanziamento R.T. su FSE per l'orientamento al lavoro di disabili.	Realizzazione fasi progetto
4	Realizzazione di gara per la concessione dei servizi semiresidenziali per disabili attualmente gestiti dalle SdS.	Conclusione procedure gara

Sia nell'ambito della disabilità che della non autosufficienza è proseguita l'attività di monitoraggio della qualità delle strutture residenziali e semiresidenziali presenti sul territorio attraverso incontri e rendicontazione di dati ed indicatori relativi alla qualità dei servizi.

SETTORE SOCIO-ASSISTENZIALE (per gli Enti che abbiano affidato la gestione diretta)

Area Sostegno alle Responsabilità Familiari e Tutela Minorile

Progettualità

- Servizi a favore dei minori: servizi di accoglienza residenziale, tutela, affido familiare e eterofamiliare, servizi di sostegno educativo, sostegno economico, 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.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2018
1	Educativa Domiciliare a favore di minori a Assistenza domiciliare minori	= 2017

2	Inserimenti in Comunità educative e pronta accoglienza di minori ai solo fini di tutela.	Mantenimento
3	Progetto autonomia e sostegno alle mamme e bambini	Mantenimento

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; servizi e prestazioni di "bassa soglia" quali servizi di informazione, orientamento ed accompagnamento ai servizi per i cittadini di altre culture.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2018
1	Percorsi di inclusione sociale e lavorativa: accoglienza, orientamento e tutoraggio	Mantenimento
2	Percorsi di accoglienza di persone senza fissa dimora e in situazione di grave marginalità sociale. In continuità con anno 2017	Mantenimento

SETTORE ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

Il settore assistenza sanitaria territoriale è responsabile dei percorsi sanitari di tipo assistenziale domiciliari, ambulatoriali e di continuità assistenziale, erogati dal servizio infermieristico e di supporto, destinati al singolo, alla comunità o alla collettività residente nella Zona Distretto Pistoiese.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2018
1	Soggetti non autosufficienti assistiti dal servizio infermieristico a domicilio in seguito a valutazione. In continuità con il 2017.	≥ 2017
2	Registrazione flussi e monitoraggio qualità flusso AD RSA in integrazione con il settore della programmazione e della promozione della salute	Monitoraggio semestrale (Giugno-Dicembre 2018)
3	Monitoraggio del progetto “Valutazione della qualità dell’assistenza nelle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani non autosufficienti e disabili presenti sul territorio della SDS Pistoiese”	Relazione annuale (giugno 2018)
4	Organizzazione, programmazione e monitoraggio delle attività di tipo infermieristico svolte dalle associazioni convenzionate con SDS Pistoiese	Relazione annuale
5	Sviluppo di interventi di prevenzione e promozione della salute come previsto dalle delibere DGR 650/2016 – DGR 905/2017 e secondo quanto previsto dal PIS	Relazione annuale (Dicembre 2018)
6	Sviluppo, per l’ambito di competenza, della progettualità prevista dalla DGR 679/2016	Attivazione Acot

SETTORE DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLA PROMOZIONE DELLA SALUTE

Progettualità

Il settore della programmazione e della promozione della salute svolge funzione di monitoraggio e governo della domanda e controllo di gestione.

L'Ufficio di Piano è istituito all'interno del settore programmazione e promozione della salute, 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 2018
1	Reportistica per il monitoraggio delle attività	Potenziamento
2	Gestione ed aggiornamento del sito web	Potenziamento
3	Implementazione del sistema informativo per rispondere ai debiti informativi regionali	Potenziamento

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.

Indicatori

Nr.	Descrizione	Previsione 2017
1	Procedura per informatizzare la gestione delle rette sanitarie e sociali	Potenziamento
2	Recupero quote sociali di compartecipazione	Mantenimento
3	Implementazione del sistema informativo per la gestione degli interventi del settore socio-assistenziale	Messa a regime
4	Sviluppo del sistema di gestione e archiviazione dei provvedimenti	Nuova attivazione

Pistoia, 15 dicembre 2017

Il direttore
Daniele Mannelli

COLLEGIO SINDACALE

RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE ANNO 2018

RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE TRIENNIO 2018 – 2020

In data 7 (sette) del mese di dicembre dell'anno 2017, alle ore 14,30, in Pistoia, via Sandro Pertini, 708, presso la sede della SdS Pistoiese in via G.Matteotti, 35, si è riunito il Collegio Sindacale 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 2018 e al bilancio economico preventivo triennale per le annualità 2018-2020;

Premesso:

Che gli Enti Consorziati, AUSL Toscana Centro ed i Comuni di Pistoia, Montale, Agliana, Quarrata, Serravalle Pistoiese, Marliana, Abetone e Cutigliano Comune unico con decorrenza dal 1 gennaio 2017), San Marcello Pistoiese e Piteglio (Comune unico dal 1 gennaio 2017) e Sambuca Pistoiese hanno dato vita al Consorzio Pubblico denominato "Società della Salute Pistoiese" nel mese di agosto 2010.

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

Che con delibera n. 20 del 30 dicembre 2014, avente ad oggetto: "Manifestazione di volontà in merito alla prosecuzione dell'attività del Consorzio S.d.S. pistoiese ai sensi dell'art. 71 novies decies, comme 2 della Legge Regionale n. 40/2005", l'assemblea ha deliberato la prosecuzione dell'attività del Consorzio attraverso la gestione unitaria in forma diretta della funzione socio sanitaria ad alta integrazione e la gestione unitaria indiretta della funzione socio assistenziale.

Che dal mese luglio 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 inizierà 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 24 febbraio 2005 n. 40 disciplina le modalità di formazione e compilazione del bilancio pluriennale di previsione;

Che l'art. 121 della Legge Regionale 24 febbraio 2005 n. 40 disciplina le modalità di adozione e compilazione del bilancio preventivo economico annuale;

Che l'art. 7 dello Statuto, al sesto comma, prevede che *“Le proposte di Bilancio di previsione e di PIS, al fine di poter essere approvate entro il 30 novembre di ogni anno, sono trasmesse ai Consigli Comunali e al Comitato di Partecipazione, per il parere preventivo, entro il 30 settembre di ogni anno”*;

Che in data 7 novembre 2017 la SdS Pistoiese ha trasmesso al Collegio ed ai Soci la *“Relazione al bilancio 2018 e al bilancio pluriennale 2018 – 2020”*;

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;

Che si rende opportuno apportare una variazione allo statuto per renderlo conforme, limitatamente al termine di approvazione del bilancio di previsione, alla legge regionale per quanto concerne la data di approvazione del medesimo (31 dicembre)

Visti:

- Gli schemi di bilancio delle 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;

Questo Collegio:

Ha esaminato: il “bilancio di previsione annuale 2018 e pluriennale 2018-2020” ed il “bilancio economico 2018 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 riferiti all’anno 2017 seppur non definitivi.

La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell’attività ed addirittura l’ampliamento della stessa ed i proventi e gli oneri sono stati considerati secondo il principio della competenza economica. 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 pluriennale, per la parte relativa al 2019 ed al 2020, non presenta scostamenti rispetto alla programmazione dell’anno 2018 in quanto non risulta di facile programmazione la parte riguardante i trasferimenti regionali.

Come segnalato dal Direttore nella relazione al bilancio pluriennale il Collegio prende atto che la gestione unitaria delle rimanenti attività socioassistenziali per gli Enti consorziati (ad eccezione del Comune di Marliana) era previsto dalle deliberazioni di Assemblea n° 24/2016 e n° 31/2016 si realizzasse a partire dal 2017, ma che ad oggi non risulta completato il processo di migrazione dei servizi così che il presente bilancio non registra le partite finanziarie relative a queste specifiche attività socioassistenziali.

Come ampiamente segnalato dal Direttore il presente bilancio di previsione tiene a riferimento i fondi finalizzati, seppur ancora non definiti dalla Regione Toscana. Al momento il Collegio prende atto delle somme iscritte in bilancio relative ai “Fondi per la non autosufficienza” e al “Fondo Sociale Regionale” seppur, ad oggi, non assegnati dalla Regione Toscana alla SdS. Tali circostanze non permettono di poter asserire con certezza a quanto ammontino i fondi per l’anno 2018 e per gli anni successivi così che qualsiasi valutazione è stata effettuata tenendo a riferimento in trend storico.

Si segnala che l’Assemblea dei Soci con deliberazione n° 23 dell’11 ottobre 2017, è avviato l’iter per l’acquisizione da parte della SdS Pistoiese delle funzioni di integrazione socio-sanitaria afferenti al Dipartimento di Salute mentale e dipendenze dell’Azienda USL Toscana centro, esercitate nel territorio della SdS

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



Pistoiese. Anche per questa circostanza nel presente bilancio sono state iscritte le risorse che la AUSL potrà assegnare per la gestione dei relativi servizi. E' chiaro che dovrà essere attentamente monitorata questa voce di spesa.

Il Collegio riferisce che 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 25 gennaio 2017, il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione. Dalla Relazione del "Responsabile per la prevenzione della corruzione" non risulta che non si siano verificati violazioni/inattuabilità delle misure previste dal Piano, né fatti corruttivi tentati o realizzati. Detto Piano Triennale per la prevenzione della corruzione è comprensivo del Piano per la Trasparenza e l'Integrità del Consorzio per il triennio 2017-2019. Tale piano è in continua revisione, è e sarà oggetto di attento monitoraggio da parte della Struttura anche nel triennio 2018-2020, secondo quanto previsto dal decreto legislativo n° 97 del maggio 2016, "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza".

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



**SINTESI DEL CONTO ECONOMICO ANNUALE PREVISIONALE 2018
PREVISIONALE PLURIENNALE 2018 - 2020:**

CONTI	2018	2019	2020
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO REGIONE TOSCANA	1.485.061,32	1.485.061,32	1.485.061,32
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO COMUNI	3.027.098,07	3.027.098,07	3.027.098,07
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA AUSL TOSCANA CENTRO	9.241.126,99	9.241.126,99	9.241.126,99
PROVENTI E RICAVI DIVERSI	5.000,00	5.000,00	5.000,00
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	13.753.286,38	13.753.286,38	13.753.286,38
COSTI PER ACQUISTO SERVIZI - SOCIOSANITARI E DA PUBBLICO	763.333,71	763.333,71	763.333,71
PRESTAZIONI SOCIOSANITARI E DA PRIVATO	12.481.409,94	12.481.409,94	12.481.409,94
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO	386.243,23	386.243,23	386.243,23
ONERI DIVERSI DI GESTIONE	96.561,73	96.561,73	96.561,73
ACCONTAMENTI TIPI DELL'ESERCIZIO	5.000,00	5.000,00	5.000,00
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	13.732.548,61	13.732.548,61	13.732.548,61
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	25.737,77	25.737,77	25.737,77
PROVENTI FINANZIARI - INTERESSI ATTIVI			
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE	25.737,77	25.737,77	25.737,77
IMPOSTE E TASSE - IRAP	25.737,77	25.737,77	25.737,77
RISULTATO D'ESERCIZIO	0,00	0,00	0,00

IL COLLEGIO

Considerato i valori sopra enunciati ed i documenti che accompagnano il bilancio di previsione 2018 e il bilancio di previsione triennale 2018 - 2020 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

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



P.q.m.

Il Collegio esprime parere favorevole all'approvazione del "Bilancio Preventivo economico annuale relativo all'esercizio 2018" così come esprime parere favorevole all'approvazione del "Bilancio Preventivo economico triennale relativo al periodo 2018 - 2020".

Letto, confermato e sottoscritto.

Dott. CECCHERINI Eros (Presidente)

Dott.ssa SCALABRINO Stefania (Membro)

Dott. GENTILI Simone (Membro)