

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE**ASSEMBLEA DEI SOCI****Deliberazione n. 27 del 21 dicembre 2018****Oggetto: Schemi di convenzione con gli Enti Consorziati annualità 2019.**

L'anno **DUEMILADICIOTTO** e questo giorno **VENTUNO** del mese di **DICEMBRE** alle ore **14,30** nella Sala Consiliare del Comune di Pistoia - Piazza Duomo n. 1, a seguito di apposita convocazione, ai sensi dell'art.17 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese, si è riunita l'Assemblea dei Soci della Società della Salute.

Presiede la seduta la Presidente della SdS Pistoiese **Anna Maria Ida Celesti**

Assiste alla seduta il Direttore della SdS Pistoiese **Daniele Mannelli**

All'appello risultano presenti i signori:

COMPONENTI		QUOTE	PRESENTI	ASSENTI
DIEGO PETRUCCI	SINDACO COMUNE ABETONE CUTIGLIANO	0,81		X
p. GIACOMO MANGONI Assessore Luisa Tonioni	SINDACO COMUNE DI AGLIANA	6,75	X	
MARCO TRAVERSARI	SINDACO COMUNE DI MARLIANA	1,24	X	
p. FERDINANDO BETTI Assessore Sandra Neri	SINDACO COMUNE DI MONTALE	4,13	X	
ANNA MARIA IDA CELESTI	VICE SINDACO COMUNE DI PISTOIA	34,76	X	
p. MARCO MAZZANTI Assessore Anna Lia Colzi	SINDACO COMUNE DI QUARRATA	10,08	X	
p. FABIO MICHELETTI Consigliere Maurizio Vighi	SINDACO COMUNE DI SAMBUCA PISTOIESE	0,62	X	
p. LUCA MARMO Assessore Roberto Rimediotti	SINDACO COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO	3,12	X	
p. PIERO LUNARDI Assessore Ilaria Gargini	SINDACO COMUNE DI SERRAVALLE PISTOIESE	4,49	X	
p. PAOLO MORELLO MARCHESE ROSSELLA BOLDRINI	DIRETTORE GENERALE AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	33,00	X	
			N° 9	N° 1

Sono, altresì, presenti: Monica Milani, SdS P.se; Paolo Vannini, giornalista addetto stampa SdS P.se; Marta Tempestini, Funzionario del Comune di Pistoia; Simona Pistolozzi, Assistente Sociale e referente

del settore socio-sanitario SdS P.se; Apollonia Cannone, Assistente Sociale per il Servizio Emergenza e Urgenza Sociale (SEUS); Andrea Mirri, Coordinatore scientifico del SEUS.

La Presidente della Società della Salute Pistoiese, constatato il numero legale, invita i presenti alla trattazione dell'argomento in oggetto.

Udita la relazione del Direttore della SdS P.se;

L'ASSEMBLEA DEI SOCI

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 Serie 1;
- 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;

Dato atto che il Presidente della SdS Pistoiese ha decretato con atto n. 2 del 26/10/2016 la nomina del dott. Daniele Mannelli quale Direttore della SdS Pistoiese a far data dal 1° novembre 2016;

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

Vista inoltre la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 26 del 29/11/2017 con la quale è stato eletto il Presidente della Società della Salute Pistoiese nonché Presidente della Giunta Esecutiva;

Vista, infine, la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 27 del 29/11/2017 con la quale sono stati nominati i componenti della Giunta Esecutiva della Società della Salute Pistoiese;

Preso atto del provvedimento del Presidente della SdS P.se n. 3 del 29/11/2017 con il quale l'Assessore del Comune di San Marcello Piteglio, Roberto Rimediotti, è stato nominato Vice Presidente della SdS P.se;

Tenuto conto delle peculiarità relative all'integrazione socio-sanitaria e all'alta integrazione di cui all'articolo 3 *septies* del D.Lgs. 502/92;

Visto l'art. 71 *bis* L.R. 40/2005 e s.m.i. comma 3 lettera c) e d) il quale prevede che la Società della Salute eserciti 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*" e le funzioni di "*organizzazione e gestione delle attività di assistenza sociale individuate ai sensi degli indirizzi contenuti nel piano sanitario e sociale integrato regionale*";

Visto l'articolo 71 *noviesdecies* commi 1, 2 e 3 della L.R. 40/2005 e s.m.i., che ha stabilito che, le Società della Salute possano continuare ad esercitare le funzioni di cui all'articolo 71 *bis*, comma 3 della stessa Legge Regionale in presenza dei seguenti requisiti:

-gestione unitaria, anche in forma indiretta, dell'intero complesso di funzioni di cui all'articolo 71bis comma 3, lettera c): le attività sociosanitarie ad alta integrazione e le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale individuate dal PSSIR;

- gestione unitaria, anche in forma indiretta, dell'intero complesso di funzioni di cui all'articolo 71bis comma 3, lettera d): le attività di assistenza sociale individuate dal PSSIR;

Richiamata la L.R. 41/2005 e s.m.i. e in particolare il titolo IV che disciplina la materia dell'integrazione socio-sanitaria;

Vista inoltre la Delibera di C.R. 69/2009, che modificava il PISR 2007-2010, in cui all'Allegato 3" L'Assistenza continua alla persona non autosufficiente" al punto 4) si dispone che, in attuazione della L.R. 40/2005 e s.m.i art.142 bis comma 5 vengono attribuite alla SdS l'organizzazione e la gestione delle attività sanitarie e socio-sanitarie nell'area della non autosufficienza e disabilità; e considerato che non sono state previste modifiche a seguito dell'approvazione del Piano integrato sanitario sociale regionale 2012-2015;

Visto che, ai sensi della L.R. 66/2008 "Istituzione del fondo regionale per la non autosufficienza", il FNA è gestito in forma diretta dalla SdS a decorrere dal 1° Gennaio 2015;

Visto il Piano integrato sanitario sociale regionale 2012-2015, approvato con delibera del C.R. n. 91 del 05 novembre 2014;

Tenuto conto che il citato Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2012-2015, ai sensi dell'articolo Art. 142 novies l.r. 40/2005, è prorogato sino all'approvazione del Piano Sanitario e Sociale integrato Regionale 2018-2020, che è attualmente in corso di elaborazione;

Viste le deliberazioni dell'Assemblea dei Soci della SdS Pistoiese n. 37 del 28 dicembre 2016 "*Schemi di convenzione con gli Enti Consorziati annualità 2017.*" e la successiva n. 30 del 29 dicembre 2017 "*Schemi di convenzione con gli Enti Consorziati annualità 2018.*", le quali stabiliscono ciascuna di prendere atto dell'assegnazione al Consorzio, da parte della Azienda USL Toscana centro, delle quote per la residenzialità e la semiresidenzialità delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale per la popolazione anziana e disabile, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale e del passaggio alla gestione diretta delle quote sociali per la residenzialità e semiresidenzialità delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale per popolazione anziana e disabile;

Vista la deliberazione dell'Assemblea dei soci n. 22 del 14/12/2018 avente per oggetto "*Approvazione del Regolamento di organizzazione della Società della Salute Pistoiese adottato con deliberazione di Giunta Esecutiva n. 8 del 22/10/2018.*", con la quale è stato approvato il regolamento di organizzazione del Consorzio;

Vista la deliberazione dell'Assemblea dei Soci della SdS Pistoiese n. 23 del 30 Giugno 2015 - Deliberazione Direttore Generale Azienda USL n. 3 n. 343 del 26/06/2015 avente per oggetto: "Assegnazione funzionale di personale dipendente alla Società della Salute Pistoiese afferente all'U.O. Assistenza Infermieristica di comunità e sanità pubblica Zona/Distretto P.se, all'U.O. Assistenza Sociale Zona/Distretto P.se. all'U.F.C. Assistenza Sanitaria di Comunità Zona/Distretto P.se operante nel settore sanitario a rilevanza sociale. I.E.". Presa d'atto e contestuale recepimento;

Vista la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 32 del 23 dicembre 2016, con la quale, a seguito delle seguenti norme regionali sono state ridefinite le quote degli enti soci a decorrere dall'anno 2017:

- L.R.T. 25 gennaio 2016, n. 1 avente ad oggetto "*Istituzione del Comune di Abetone Cutigliano, per fusione dei Comuni di Abetone e di Cutigliano.*" a far data dal 1° gennaio 2017;

- L.R.T. 10 giugno 2016, n. 35 avente ad oggetto "*Istituzione del Comune di San Marcello Piteglio, per fusione dei Comuni di San Marcello Pistoiese e di Piteglio.*" a far data dal 1° gennaio 2017;

Considerato l'impegno a intraprendere, dal momento della stipula della Convenzione, un percorso finalizzato alla realizzazione della gestione unitaria delle attività previste nello schema di convenzione agli allegati A, B e C;

Visti gli art. 2, 26 e 28 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese;

Visti gli art. 7, 13, 14, 15 della Convenzione istitutiva della Società della Salute Pistoiese;

Considerata l'opportunità di delineare in schemi di convenzione i fini da realizzare, le forme di raccordo e di consultazione degli enti nonché le forme di raccordo circa l'esercizio delle rispettive competenze di programmazione e gestionali, i rapporti finanziari, nonché ogni ulteriore aspetto concernente gli obblighi dei vari contraenti ed i relativi controlli ai fini del funzionale esercizio delle attività e servizi in materia di assistenza sanitaria e sociale;

Preso atto dello “*Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese e i Comuni di Pistoia, Montale, Serravalle P.se, Sambuca P.se, San Marcello Piteglio, Abetone Cutigliano e Marliana facenti parte del Consorzio per la gestione delle attività di assistenza sociale individuate dal PSSIR, ai sensi dell'articolo 71 bis comma 3, lettera d) della L.R. 40/2005 e s.m.i.*”, dello “*Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese ed i Comuni di Agliana e Quarrata per la gestione delle attività di assistenza sociale individuate dal PSSIR, ai sensi dell'articolo 71 bis comma 3, lettera d) della L.R. 40/2005 e s.m.i.*” e dello “*Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese e l'Azienda USL Toscana Centro per la gestione delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale, e delle attività socio sanitarie ad alta integrazione individuate dal PSSIR, ai sensi dell' articolo 71 bis comma 3, lettera c) della L.R. 40/2005 e s.m.i.*”, che si uniscono alla presente deliberazione sotto la voce di **Allegato A, Allegato B e Allegato C**, quali parti integranti e sostanziali;

Precisato che gli schemi di accordo in oggetto constano di una parte generale nella quale sono indicate la durata e l'oggetto dell'accordo mentre in un momento successivo si procederà all'approvazione delle singole attività in avvalimento disciplinate in procedure che costituiranno protocolli di attuazione del presente atto;

Stabilito che i presenti schemi di convenzione hanno validità fino al 31 dicembre 2019, e sono rinnovabili per la durata di un anno;

L'Assemblea dei Soci, con la seguente votazione:

Presenti e Votanti n. 9

Con votazione unanime.

DELIBERA

1. di approvare lo “*Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese e i Comuni di Pistoia, di Montale, di Serravalle P.se, di Sambuca P.se, di San Marcello Piteglio, di Abetone Cutigliano e di Marliana facenti parte del Consorzio per la gestione delle attività di assistenza sociale individuate dal PSSIR, ai sensi dell'articolo 71 bis comma 3, lettera d) della L.R. 40/2005 e s.m.i.*”, allegato al presente atto sotto la lettera **A**) quale parte integrante e sostanziale;
2. di approvare lo “*Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese e i Comuni di Quarrata e di Agliana facenti parte del Consorzio per la gestione delle attività di assistenza sociale individuate dal PSSIR, ai sensi dell'articolo 71 bis comma 3, lettera d) della L.R. 40/2005 e s.m.i.*”, allegato al presente atto sotto la lettera **B**) quale parte integrante e sostanziale
3. di dare mandato al Direttore di definire l'importo di un canone mensile da applicare ai Comuni ai quali si applichi la Convenzione di cui all'Allegato B di cui alla presente deliberazione, proporzionato

agli abitanti residenti nell'ambito comunale ed ai costi sostenuti dal Consorzio per azioni di funzione socio assistenziale attuate in ambito sovra-comunale;

4. di approvare lo “*Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese e l’Azienda USL Toscana Centro per la gestione delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale, e delle attività socio sanitarie ad alta integrazione individuate dal PSSIR, ai sensi dell’ articolo 71 bis comma 3, lettera c) della L.R. 40/2005 e s.m.i.*”, allegato al presente atto sotto la lettera **C)** quale parte integrante e sostanziale;
5. di prevedere che, nella fase propedeutica alla assegnazione funzionale alla SdS P.se del personale assistente sociale o amministrativo da parte dei Comuni, la modalità di erogazione delle prestazioni socio assistenziali sia assicurata con l'organizzazione attualmente in essere;
6. di trasmettere per conoscenza e per i successivi atti di competenza, ai sensi dell’art. 13 comma 13 dello statuto della SdS il presente provvedimento agli Enti che compongono il Consorzio nonché al Collegio Sindacale;
7. di precisare che ai sensi dell’art. 13 comma 9 dello Statuto della SdS, il presente provvedimento è immediatamente eseguibile e che lo stesso verrà pubblicato sull’Albo online della Società della Salute Pistoiese.

Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese e i Comuni di Pistoia, di Montale, di Serravalle P.se, di Sambuca P.se, di San Marcello Piteglio, di Abetone Cutigliano e di Marliana facenti parte del Consorzio per la gestione delle attività di assistenza sociale individuate dal PSSIR, ai sensi dell'articolo 71 bis comma 3, lettera d) della Legge R.T. 40/2005 e s.m.i.

ART. 1 - FINALITA'

1. Il presente schema di convenzione ha come finalità l'inquadramento delle deleghe alla SdS Pistoiese per l'organizzazione e la gestione delle attività e dei servizi socio-assistenziali così come specificati nel successivo art. 2.

2. Nella gestione dei servizi oggetto della presente convenzione, le parti si attengono ai seguenti principi:

- a. promozione e coordinamento degli interventi di politica sociale e integrazione di questi con gli interventi sanitari;
- b. attuazione dei piani e dei programmi che saranno concordati e recepiti nel documento di programmazione della SdS Pistoiese, articolazione zonale del Piano Integrato di Salute - P.I.S.;
- c. razionalizzazione e ottimizzazione delle risorse messe a disposizione per le attività;
- d. organizzazione dei servizi e svolgimento delle attività in modo da salvaguardare il diritto di accesso dei cittadini alla prestazione appropriata ed assicurare equità di risposta a parità di bisogni.

ART. 2 - ATTIVITA' E SERVIZI

1. La presente convenzione concerne le attività socio-assistenziali e di integrazione socio-sanitaria individuate nell'ambito di quanto previsto al titolo IV (Integrazione socio-sanitaria) e al titolo V (Politiche sociali integrate) della L.R.41/05, come di seguito dettagliate.

La presente convenzione concerne, altresì, le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale.

Tutte le attività ed i servizi sono realizzati in un'ottica di collaborazione ed integrazione tra la SdS, l'Azienda USL Toscana Centro e i Comuni.

2. Sono delegate alla SdS le attività afferenti agli ambiti di intervento di seguito individuati, allo scopo di consentire a ciascun cittadino di accedere alle prestazioni, anche di tipo economico, ed ai servizi destinati a concorrere alla rimozione e al superamento delle situazioni di bisogno e di difficoltà che la persona incontra nel corso della vita e volti al sostegno dell'autonomia e alla facilitazione dell'integrazione sociale.

Le attività di cui all'Allegato 10.4 del PSSIR 2012-2015 attualmente sono gestite dalla SdS Pistoiese, la quale assicura comunque la unitarietà, con modalità indiretta, attraverso l'erogazione da parte dei Comuni dell'ambito territoriale.

I cosiddetti Progetti di Area sono attuati direttamente dal Consorzio Società della Salute Pistoiese, su proposta dell'ufficio di Piano, con risorse derivanti dal Fondo nazionale e regionale politiche sociali.

La gestione delle seguenti attività è assicurata in forma diretta dalla Società della Salute Pistoiese:

Prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale, corrispondenti alle aree:

- Disabilità
- Non autosufficienza.

La gestione delle seguenti attività è assicurata in forma diretta dalla Società della Salute Pistoiese:

Prestazioni socio-assistenziali:

- Accesso ai servizi socio-assistenziali;
- Presa in carico da parte della rete socio-assistenziale;
- Assistenza domiciliare
- Assistenza scolastica agli alunni disabili
- Assistenza educativa familiare
- Percorsi di inclusione sociale e accompagnamento al lavoro
- Servizi di carattere residenziale per donne vittima di violenza, per minorenni, per anziani fragili;
- Accesso ai servizi socio-assistenziali;
- Presa in carico da parte della rete socio-assistenziale;
- Pronto intervento sociale;
- Servizi di prossimità;
- Sistema informativo sociale

I Comuni di Pistoia, di Montale, di Serravalle Pistoiese, di Sambuca P.se, di San Marcello-Piteglio e di Abetone-Cutigliano erogano direttamente contributi economici fino al completamento del definitivo assetto organizzativo della Società della Salute. I contributi economici per i cittadini residenti nel Comune di Marliana sono erogati direttamente dal Consorzio SdS.

ART. 3 - SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIALE

1. L'organizzazione, la gestione e il coordinamento delle attività e dei servizi di cui al precedente art. 2, comma 2, sono esercitate dalla SdS Pistoiese.
2. Il servizio di assistenza sociale in ambito zonale è organizzato in conformità alle disposizioni normative formulate dalla regione Toscana. Eventuali modifiche nell'assetto e nei criteri operativi rispetto all'organizzazione oggi esistente sono presentate all'Assemblea dei soci della Società della Salute Pistoiese prima della loro attuazione.
3. Nell'ambito della delega di cui al presente atto i servizi di assistenza sociale degli Enti consorziati si impegnano a prestare la propria attività professionale sia nella fase di avvio che nella gestione a regime dei servizi.

ART. 4 – ACCESSO DEL CITTADINO AI SERVIZI

1. I criteri di accesso dei cittadini agli interventi individuati nel documento di programmazione zonale, le modalità di erogazione delle prestazioni e la determinazione della eventuale compartecipazione alla spesa relativa, sono regolamentati dalla SdS Pistoiese attraverso l'apposito regolamento.

ART. 5 - MODALITA' E PROCEDURE PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI IN FORMA UNITARIA

1. La Società della Salute Pistoiese provvede ad assicurare le funzioni richieste attraverso la propria autonomia organizzativa e nel rispetto degli indirizzi, degli obiettivi e delle modalità indicati nei documenti di programmazione e nei documenti attuativi ed in generale delle linee dettate dalla Assemblea dei soci.

2. La Società della Salute Pistoiese adotta sistemi di monitoraggio e controllo dell'andamento delle attività e dei progetti attribuiti.

ARTICOLO 6 – MODALITA' DI COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO ED EROGAZIONE DEI SERVIZI

1. Il Direttore della SdS, nell'ambito della presente convenzione, ha il compito di:

- garantire rapporti permanenti di informazione e collaborazione con i Comuni e la Azienda USL Toscana Centro;
- gestire il budget assegnato alla SdS e negoziare con i responsabili dei settori i budget di rispettiva competenza.

2. Per le funzioni programmatiche e di coordinamento, il Direttore della SdS Pistoiese si avvale di apposito comitato individuato secondo le modalità indicate dalla legge.

3. Per le funzioni gestionali, il Direttore della SdS è coadiuvato da un ufficio di direzione che partecipa alla programmazione attuativa e operativa annuale secondo le linee programmatiche approvate dalla SdS Pistoiese contenute nell'articolazione zonale del Piano Integrato di Salute.

4. Nell'ufficio di direzione, ai sensi dell'art 64, comma 6, della L.R. 40/05 e ss.mm.ii., sono individuati un coordinatore sanitario ed un coordinatore sociale che coadiuvano il Direttore della SdS nell'esercizio delle funzioni di propria competenza.

5. La SdS Pistoiese svolge altresì la verifica sulla realizzazione degli obiettivi e sul rispetto delle direttive ai sensi della L.R. 41/05 e della L.R. 40/05.

ARTICOLO 7 – RENDICONTAZIONE

1. La SdS Pistoiese si impegna a fornire ai Comuni la rendicontazione annuale sull'attuazione degli interventi previsti dalla presente convenzione relativamente alla spesa sostenuta ed ai dati di attività.

2. La rendicontazione di cui al comma 1 sarà articolata per tipologia di prestazioni e fornita in modo tale che la stessa possa essere partecipata a tutti gli Enti finanziatori delle attività in oggetto.

ART. 8 - DURATA

1. La presente convenzione ha durata fino al 31 dicembre 2019 ed è rinnovabile previo accordo tra le parti.

ART. 9 - NORME DI COORDINAMENTO E FINALI

1. La sottoscrizione del presente schema di convenzione non esclude per il Comune sottoscrittore la possibilità di svolgere in proprio attività complementari ed integrative nell'ambito delle funzioni eventualmente delegate, purché nel rispetto degli indirizzi qui espressi ed in maniera coordinata rispetto all'attività svolta dalla SdS in base alla delega.
2. Nella materia dell'assistenza sociale di cui i Comuni hanno la titolarità resta salva ed impregiudicata la competenza del Comune stesso per l'esercizio di attività e servizi concernenti le funzioni amministrative che non risultino compresi nell'ambito della convenzione ovvero che riguardino specificità territoriali dei Comuni medesimi.
3. Il presente schema di convenzione potrà subire integrazioni e/o modifiche a seguito di variazioni normative e/o indirizzi regionali, nonché a seguito della definizione o dell'aggiornamento dei documenti di programmazione zonale.

Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese ed i Comuni di Agliana e di Quarrata per la gestione delle attività di assistenza sociale individuate dal PSSIR, ai sensi dell'articolo 71 bis comma 3, lettera d) della L.R. 40/2005 e s.m.i.

ART. 1 - FINALITA'

1. Il presente schema di convenzione ha come finalità l'inquadramento delle deleghe alla SdS Pistoiese per l'organizzazione e la gestione delle attività e dei servizi socio-assistenziali così come specificati nel successivo art. 2.

2. Nella gestione dei servizi oggetto della presente convenzione, le parti si attengono ai seguenti principi:

- a) promozione e coordinamento degli interventi di politica sociale e integrazione di questi con gli interventi sanitari;
- b) attuazione dei piani e dei programmi che saranno concordati e recepiti nel documento di programmazione della SdS Pistoiese, articolazione zonale del Piano Integrato di Salute - P.I.S.;
- c) razionalizzazione e ottimizzazione delle risorse messe a disposizione per le attività;
- d) organizzazione dei servizi e svolgimento delle attività in modo da salvaguardare il diritto di accesso dei cittadini alla prestazione appropriata ed assicurare equità di risposta a parità di bisogni.

ART. 2 - ATTIVITA' E SERVIZI

1. La presente convenzione concerne le attività socio-assistenziali e di integrazione socio-sanitaria individuate nell'ambito di quanto previsto al titolo IV (Integrazione socio-sanitaria) e al titolo V (Politiche sociali integrate) della L.R.41/05, come di seguito dettagliate.

La presente convenzione concerne, altresì, le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale.

Tutte le attività ed i servizi saranno realizzati in un'ottica di collaborazione ed integrazione tra la SdS, l'Azienda USL e i Comuni.

2. Sono delegate alla SdS le attività afferenti agli ambiti di intervento di seguito individuati, allo scopo di consentire a ciascun cittadino di accedere alle prestazioni, anche di tipo economico, ed ai servizi destinati a concorrere alla rimozione e al superamento delle situazioni di bisogno e di difficoltà che la persona incontra nel corso della vita e volti al sostegno dell'autonomia e alla facilitazione dell'integrazione sociale.

Le attività di cui all'Allegato 10.4 del PSSIR 2012-2015 attualmente sono gestite dalla SdS Pistoiese, la quale assicura comunque la unitarietà, con modalità indiretta, attraverso l'erogazione da parte dei Comuni dell'ambito territoriale.

I cosiddetti Progetti di Area sono attuati direttamente dal Consorzio Società della Salute Pistoiese, su proposta dell'ufficio di Piano, con risorse derivanti dal Fondo nazionale e regionale politiche sociali

La gestione delle seguenti attività è assicurata in forma diretta dalla Società della Salute Pistoiese:

Prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale, corrispondenti alle aree:

- Disabilità

- Non autosufficienza.

La gestione di queste attività è assicurata in forma diretta dalla Società della Salute Pistoiese.

3. I Comuni di Quarrata e Agliana erogano, per conto della Società della Salute Pistoiese, rispettivamente ai cittadini residenti nel territorio di competenza, i seguenti servizi:

Prestazioni socio-assistenziali:

- Accesso ai servizi socio-assistenziali;
- Presa in carico da parte della rete socio-assistenziale;
- Assistenza domiciliare
- Assistenza scolastica agli alunni disabili
- Assistenza educativa familiare
- Percorsi di inclusione sociale e accompagnamento al lavoro
- Servizi di carattere residenziale per donne vittima di violenza, per minorenni, per anziani fragili;
- Accesso ai servizi socio-assistenziali;
- Presa in carico da parte della rete socio-assistenziale;
- Pronto intervento sociale;
- Servizi di prossimità;
- Erogazione contributi economici
- Sistema informativo sociale

ART. 3 - SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIALE

1. L'organizzazione e il coordinamento delle attività e dei servizi di cui al precedente art. 2, comma 3, sono esercitate dalla SdS Pistoiese, mentre la gestione è effettuata dai comuni.

2. Il servizio di assistenza sociale in ambito zonale è organizzato in conformità alle disposizioni normative formulate dalla regione Toscana. Eventuali modifiche nell'assetto e nei criteri operativi rispetto all'organizzazione oggi esistente sono presentate all'Assemblea dei soci della Società della Salute Pistoiese prima della loro attuazione.

3. Nell'ambito della delega di cui al presente atto i servizi di assistenza sociale dei Comuni di Agliana e di Quarrata si impegnano a prestare la propria attività professionale sia nella fase di avvio che nella gestione a regime dei servizi.

ART. 4 – ACCESSO DEL CITTADINO AI SERVIZI

1. I criteri di accesso dei cittadini agli interventi individuati nel documento di programmazione zonale, le modalità di erogazione delle prestazioni e la determinazione della eventuale compartecipazione alla spesa relativa, sono regolamentati dalla SdS Pistoiese attraverso l'apposito regolamento.

ART. 5 - MODALITA' E PROCEDURE PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI IN FORMA UNITARIA

1. La Società della Salute Pistoiese provvede ad assicurare le funzioni richieste attraverso la propria autonomia organizzativa e nel rispetto degli indirizzi, degli obiettivi e delle modalità indicati nei documenti di programmazione e nei documenti attuativi ed in generale delle linee dettate dalla Assemblea dei soci.
2. La Società della Salute Pistoiese adotta sistemi di monitoraggio e controllo dell'andamento delle attività e dei progetti attribuiti.

ARTICOLO 6 – MODALITA' DI COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO ED EROGAZIONE DEI SERVIZI

1. Il Direttore della SdS, nell'ambito della presente convenzione, ha il compito di:
 - garantire rapporti permanenti di informazione e collaborazione con i Comuni e la Azienda USL Toscana Centro;
 - gestire il budget assegnato alla SdS e negoziare con i responsabili dei settori i budget di rispettiva competenza.
2. Per le funzioni programmatiche e di coordinamento, il Direttore della SdS Pistoiese si avvale di apposito comitato individuato secondo le modalità indicate dalla legge.
3. Per le funzioni gestionali, il Direttore della SdS è coadiuvato da un ufficio di direzione che partecipa alla programmazione attuativa e operativa annuale secondo le linee programmatiche approvate dalla SdS Pistoiese contenute nell'articolazione zonale del Piano Integrato di Salute, di prossima adozione.
4. Nell'ufficio di direzione, ai sensi dell'art 64, comma 6, della L.R. 40/05 e ss.mm.ii., sono stati individuati un coordinatore sanitario ed un coordinatore sociale che coadiuvano il Direttore della SdS nell'esercizio delle funzioni di propria competenza.
5. La SdS Pistoiese svolge altresì la verifica sulla realizzazione degli obiettivi e sul rispetto delle direttive ai sensi della L.R. 41/05 e della L.R. 40/05.

ARTICOLO 7 – RENDICONTAZIONE

1. La SdS Pistoiese si impegna a fornire ai Comuni di Agliana e di Quarrata rendicontazione annuale sull'attuazione degli interventi previsti dalla presente convenzione relativamente alla spesa sostenuta ed ai dati di attività.
2. La rendicontazione di cui al comma 1 sarà articolata per tipologia di prestazioni e fornita in modo tale che la stessa possa essere partecipata a tutti gli Enti finanziatori delle attività in oggetto.

ART. 8 - DURATA

1. La presente convenzione ha durata fino al 31 dicembre 2019 ed è rinnovabile previo accordo tra le parti.

ART. 9 - NORME DI COORDINAMENTO E FINALI

1. La sottoscrizione del presente schema di convenzione non esclude per il Comune sottoscrittore la possibilità di svolgere in proprio attività complementari ed integrative nell'ambito delle funzioni eventualmente delegate, purché nel rispetto degli indirizzi qui espressi ed in maniera coordinata rispetto all'attività svolta dalla SdS in base alla delega.
2. Nella materia dell'assistenza sociale di cui i Comuni hanno la titolarità resta salva ed impregiudicata la competenza del Comune stesso per l'esercizio di attività e servizi concernenti le funzioni amministrative che non risultino compresi nell'ambito della convenzione ovvero che riguardino specificità territoriali dei Comuni medesimi.
3. Il presente schema di convenzione potrà subire integrazioni e/o modifiche a seguito di variazioni normative e/o indirizzi regionali, nonché a seguito della definizione o dell'aggiornamento dei documenti di programmazione zonale.

Schema di convenzione tra la SdS Pistoiese e l'Azienda USL Toscana Centro per la gestione delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente a quelle che prevedono la concorrenza di quota sanitaria e sociale, e delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione individuate dal PSSIR, ai sensi dell' articolo 71 bis, comma 3, lettera c), della L.R. 40/2005, e ss.mm.ii.

ART. 1 - FINALITA'

1. La presente convenzione regola i rapporti tra i contraenti relativamente all'organizzazione e alla gestione delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale e delle attività sociosanitarie ad alta integrazione così come specificati nel successivo art. 2.
2. Nella gestione dei servizi oggetto della presente convenzione, le parti si attengono ai seguenti principi:
 - e. promozione e coordinamento degli interventi di politica sociale e integrazione di questi con gli interventi sanitari;
 - f. attuazione dei piani e dei programmi che saranno concordati e recepiti nel documento di programmazione della SdS Pistoiese, articolazione zonale del Piano Integrato di Salute - P.I.S.;
 - g. razionalizzazione e ottimizzazione delle risorse messe a disposizione per le attività;
 - h. organizzazione dei servizi e svolgimento delle attività in modo da salvaguardare il diritto di accesso dei cittadini alla prestazione appropriata ed assicurare equità di risposta a parità di bisogni.

ART. 2 - ATTIVITA' E SERVIZI

1. La presente convenzione riguarda le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale, e le attività sanitarie ad alta integrazione sociosanitaria individuate nell'ambito di quanto previsto dall'art. 3 septies, comma 3, del D.lgs. n. 502/92, dal DPCM 14/02/2001 - Tabella A, così come specificate nel successivo art. 2, nonché dall'art. 71 *bis*, comma 3, lettera c), della L.R. n. 40/2005, e ss.mm.ii.
2. La SdS Pistoiese gestisce in forma diretta le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, limitatamente alle prestazioni che prevedono concorrenza di quota sanitaria e sociale, quelle delle aree:
 - disabilità;
 - non autosufficienza.
3. L'Azienda USL Toscana Centro gestisce invece per conto della SdS Pistoiese le attività sanitarie ad alta integrazione socio-sanitaria relative alle seguenti aree:
 - materno-infantile;
 - salute mentale;
 - dipendenze da droga, alcool e farmaci;
 - infezioni da HIV.
4. Tutte le attività e i servizi sono realizzati in un'ottica di collaborazione e integrazione tra la SdS Pistoiese e l'Azienda USL Toscana Centro.

ART. 3 - SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIALE

1. L'organizzazione, la gestione e il coordinamento delle attività e dei servizi di cui al precedente art. 2, comma 2, sono esercitate dalla SdS Pistoiese.

2. Il servizio di assistenza sociale in ambito zonale è organizzato in conformità alle disposizioni normative formulate dalla Regione Toscana. Eventuali modifiche nell'assetto e nei criteri operativi rispetto all'organizzazione oggi esistente sono presentate all'Assemblea dei Soci della SdS Pistoiese prima della loro attuazione.

3. Nell'ambito delle funzioni di cui alla presente convenzione i servizi di assistenza socio-sanitaria dell'Azienda USL Toscana Centro si impegnano a prestare la propria attività professionale sia nella fase di avvio, che nella gestione a regime dei servizi.

ART. 4 - ACCESSO DEL CITTADINO AI SERVIZI

1. I criteri di accesso dei cittadini alle attività e ai servizi di cui al precedente art. 2, le modalità di loro erogazione, nonché la determinazione dell'eventuale compartecipazione alla spesa da parte dell'utenza, sono regolamentati dalla SdS Pistoiese attraverso l'apposito regolamento.

ART. 5 - MODALITA' E PROCEDURE PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI

1. La SdS Pistoiese e l'Azienda USL Toscana Centro provvedono ad assicurare le funzioni di cui alla presente convenzione attraverso la propria autonomia organizzativa e nel rispetto degli indirizzi, degli obiettivi e delle modalità indicati nei documenti di programmazione e nei documenti attuativi e, in generale, delle linee dettate dalla Assemblea dei Soci.

2. In ottemperanza a quanto previsto dalla L.R. n. 40/2005, e ss.mm.ii., l'Azienda USL Toscana Centro, nell'ambito delle esigenze funzionali che saranno proposte dalla Giunta Esecutiva e approvate dall'Assemblea dei Soci, mette a disposizione della SdS Pistoiese il personale necessario per lo svolgimento delle attività previste dalle funzioni che le sono assegnate ai sensi della presente convenzione, avendo riguardo alla necessità di evitare duplicazioni, così come previsto dalla legge regionale. Detto personale viene messo a disposizione della SdS Pistoiese tramite assegnazione funzionale facendo riferimento al *"Protocollo Aziendale per l'assegnazione funzionale del personale"* siglato fra il Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro e la RSU e le OO.SS. firmatarie del comparto dell'Azienda USL Toscana Centro in data 6.3.2017.

3. Il personale aziendale è impiegato dalla SdS Pistoiese nello svolgimento di funzioni e compiti propri del Servizio sanitario nazionale, finalizzati all'organizzazione, gestione ed erogazione dei servizi di cui al precedente art. 2, nel rispetto dell'organizzazione a matrice con i Dipartimenti di riferimento dell'Azienda USL Toscana Centro.

4. Il personale aziendale trova il proprio riferimento professionale nei Dipartimenti dell'Azienda USL Toscana Centro di appartenenza (Dipartimento Servizio Sociale, Dipartimento del Decentramento, Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica, Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale, Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze) in una relazione a matrice con i singoli Dipartimenti che rende coerente l'impianto SdS Pistoiese con l'organizzazione dell'Azienda USL Toscana Centro.

5. Il personale assegnato alla SdS Pistoiese si avvale del parco auto degli Enti consorziati, verificando le necessarie coperture assicurative.

6. Ai sensi della DGRT n. 243/2011 la SdS Pistoiese e gli Enti consorziati, al fine di evitare duplicazioni tra le proprie strutture organizzative, definiscono mediante specifici accordi le modalità di svolgimento delle seguenti attività di supporto tecnico e amministrativo per le funzioni istituzionali a essa attribuite:

- contabilità generale e analitica

- controllo di gestione
- gestione del patrimonio
- cassa economale
- gestione del personale comandato e/o assegnato funzionalmente alla SdS Pistoiese e di somministrazione lavoro temporaneo
- formazione del personale
- servizio di prevenzione e protezione
- sorveglianza sanitaria attraverso medico competente e accertamenti sanitari correlati
- procedure connesse al rispetto del D.Lgs. n. 81/2008 e, in particolare, predisposizione del DVR, dei DUVRI di cui all'art. 26 del D.Lgs. 81/2008 per servizi e forniture, anche in economia
- gestione dei sinistri
- gestione del sistema di qualità e accreditamento
- ufficio relazioni con il pubblico (U.R.P.)
- utilizzo del parco auto

7. Per lo svolgimento delle attività di cui all'art. 101 della L.R. n. 40/2015, e ss.mm.ii., la SDS può sviluppare sia specifici accordi con ESTAR, ai sensi dell'art. 100 della stessa L.R., sia specifici accordi con Enti individuati quali stazioni uniche appaltanti.

8. Nelle more della definizione di appositi indirizzi da parte della Conferenza aziendale dei sindaci di cui all'art. 12 della L.R. n. 40/2005, e ss.mm.ii., a seguito di apposita ricognizione effettuata nelle zone/distretto dell'Azienda USL Toscana Centro a partire da quanto previsto dalla DGRT n. 243/2011, le spese di funzionamento della SdS Pistoiese, compresi i costi derivanti dagli accordi di cui al comma 5, sono sostenute con le risorse assegnate alla stessa dagli Enti consorziati.

ART. 6 - MODALITA' DI COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO ED EROGAZIONE DEI SERVIZI

1. Il Direttore della SdS Pistoiese, nell'ambito della presente convenzione, ha il compito di:

- garantire rapporti permanenti di informazione e collaborazione con i Comuni e la Azienda USL Toscana Centro;
- gestire il budget assegnato alla SdS Pistoiese e negoziare con i responsabili dei settori i budget di rispettiva competenza.

2. Per le funzioni programmatiche e di coordinamento, il Direttore della SdS Pistoiese si avvale di apposito comitato individuato secondo le modalità indicate dalla legge.

3. Per le funzioni gestionali, il Direttore della SdS Pistoiese è coadiuvato da un ufficio di direzione che partecipa alla programmazione attuativa e operativa annuale secondo le linee programmatiche approvate dalla SdS Pistoiese contenute nell'articolazione zonale del Piano Integrato di Salute.

4. Nell'ufficio di direzione, ai sensi dell'art. 64, comma 6, della L.R. n. 40/05, e ss.mm.ii., sono individuati un coordinatore sanitario ed un coordinatore sociale che coadiuvano il Direttore della SdS Pistoiese nell'esercizio delle funzioni di propria competenza.

5. La SdS Pistoiese svolge altresì la verifica sulla realizzazione degli obiettivi e sul rispetto delle direttive ai sensi della L.R. n. 41/05, e ss..mm.ii, e della L.R. n. 40/05, e ss..mm.ii..

6. La SdS Pistoiese si impegna ad attuare, in coerenza con l'organizzazione a matrice dei dipartimenti dell'Azienda USL Toscana Centro, tutte le misure che consentano la tracciabilità dei flussi informativi

richiesti e a mettere in atto tutte le azioni finalizzate a garantire la correttezza, la completezza e la coerenza dei flussi di cui al RFC 115, 118, e altri flussi che saranno determinati dalla Regione Toscana.

ART. 7 - VIGILANZA SULL'ATTUAZIONE

1. La SdS Pistoiese, attraverso la Direzione e il suo staff, ha il compito di dare l'impulso all'attuazione del presente schema di convenzione e a tal fine ha facoltà di richiedere all'Azienda USL Toscana Centro tutti i documenti ritenuti utili allo svolgimento dei propri compiti, nonché di richiedere chiarimenti, verbali o scritti, circa determinate situazioni problematiche o indeterminate.

2. L'Azienda USL Toscana Centro può autonomamente avanzare alla SdS Pistoiese, che è tenuta a effettuare i necessari accertamenti in ordine a quanto denunciato, proprie osservazioni in ordine al mancato rispetto di clausole e disposizioni del presente schema di convenzione da parte di altri soggetti aderenti.

3. Qualora vengano individuate situazioni di inadempienza e queste non risultino eliminabili mediante semplice segnalazione dell'Azienda USL Toscana Centro, la SdS Pistoiese, ove ne ravvisi gli estremi, assegna un termine perentorio all'ente interessato per eliminare l'inadempienza.

ART. 8 - RENDICONTAZIONE

1. La SdS Pistoiese trasmette annualmente all'Azienda USL Toscana Centro una relazione sull'attività svolta, corredata da uno specifico rendiconto sui previsti dalla presente convenzione in termini fisici e finanziari e garantirà agli stessi la realizzazione di incontri periodici di monitoraggio della spesa, anche al fine di consentire l'adozione di idonee misure correttive.

2. Analogamente l'Azienda USL Toscana Centro si impegna a fornire alla SdS Pistoiese una relazione sull'attività svolta, corredata da uno specifico rendiconto sui servizi previsti dalla presente convenzione in termini fisici e finanziari.

3. La struttura delle suddette relazioni annuali e la tipologia dei dati che vanno a comporre i documenti di rendicontazione, nonché la cadenza degli incontri di monitoraggio, sono definiti dalla SdS Pistoiese in concerto con l'Azienda USL Toscana Centro.

ART. 9 - DURATA

1. La presente convenzione ha durata fino al 31 dicembre 2019 ed è rinnovabile previo accordo tra le parti.

ART. 10 - NORME DI COORDINAMENTO E FINALI

1. Nella materia dell'assistenza sanitaria di cui l'Azienda USL Toscana Centro ha la titolarità, resta salva e impregiudicata la competenza dell'Azienda stessa per l'esercizio di attività e servizi concernenti le funzioni amministrative che non risultino compresi nell'ambito della convenzione.

2. Il presente schema di convenzione potrà subire integrazioni e/o modifiche a seguito di variazioni normative e/o indirizzi regionali, nonché a seguito della definizione o dell'aggiornamento dei documenti di programmazione zonale.

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE

ASSEMBLEA DEI SOCI



Deliberazione n. 27 del 21 dicembre 2018

Oggetto: Schemi di convenzione con gli Enti Consorziati annualità 2019.

Letto e sottoscritto

Pistoia, 21 DIC. 2018

La Presidente
Anna Maria Ida Celesti

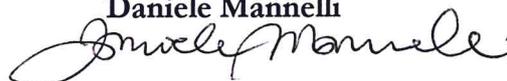


CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è divenuta immediatamente eseguibile ai sensi dell'Art.13, comma 9 dello Statuto della Società della Salute Pistoiese, dal momento della sua adozione.

Il Direttore

Daniele Mannelli



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio della sede della SdS.

L'Addetta alla pubblicazione

Monica Milani



TRASMISSIONE UFFICI

Trasmessa copia della presente deliberazione ai seguenti uffici:

Tutti gli Enti aderenti

Pistoia 27 DIC. 2018