SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sull'andamento della gestione è redatta a corredo del bilancio di esercizio 2017 della Società della Salute Pistoiese ai sensi dell'articolo 2428 del Codice Civile e del D. lgs 118 del 23 giugno 2011.

Gli Enti Consorziati, l'Azienda AUSL 3 di Pistoia ed i Comuni di Pistoia, Montale, Agliana, Quarrata, Serravalle Pistoiese, Marliana, Piteglio, Cutigliano, Abetone, San Marcello Pistoiese e Sambuca Pistoiese hanno dato vita al Consorzio Pubblico denominato "Società della Salute Pistoiese" nel mese di agosto 2010.

Il Consorzio si è costituito secondo le indicazioni regionali dettate dall'articolo 71 *bis* della legge regionale 24 febbraio 2005 n° 40. La forma giuridica è quella del consorzio pubblico senza scopo di lucro, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n° 267 del 18 agosto 2000.

Con deliberazione n° 39 del 18 novembre 2015 l'Assemblea dei Soci ha preso atto del recesso dal Consorzio SdS da parte del Comune di Cutigliano a decorrere dal 1 gennaio 2016. La 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" ha previsto l'istituzione del nuovo comune a far data dal 1° gennaio 2017. Considerato che il nuovo Ente, stante l'articolo 2 comma 1 della citata legge regionale di fusione, subentra nella titolarità di tutti i beni mobili e immobili e di tutti i rapporti giuridici attivi e passivi dei Comuni oggetto della fusione e che, quindi, ai sensi di questa previsione normativa, il Comune di Abetone Cutigliano, in virtù del fatto che uno dei due Enti che si fondono, il Comune di Abetone, è socio del consorzio SdS P.se, subentra quale socio della SdS P.se. Pertanto, con deliberazione di Assemblea dei Soci n° 32 del 23 dicembre 2016, è stato preso atto della ricomposizione della unitarietà nella compagine sociale degli Enti rappresentativi del territorio di Zona Distretto.

Con Legge n° 28 del 16 marzo 2015 Regione Toscana ha disposto che, a far data dal 1 gennaio 2016, fosse istituita l'Azienda USL Toscana Centro, mediante la fusione delle AUSL 10 di Firenze, 4 di Prato, 3 di Pistoia e 11 di Empoli. La previsione è stata poi concretizzata con l'approvazione della Legge regionale n° 84 del 28 dicembre 2015. L'applicazione di quanto previsto dalla normativa ha comportato il commissariamento dell'Azienda USL3 di Pistoia a decorrere dal 1 luglio 2015, ma non ha creato ostacolo

all'attuazione della previsione di strutturazione della organizzazione consortile sancita dalle deliberazioni di Assemblea dei Soci n° 20/2014 e n° 12/2015.

Le due deliberazioni ora richiamate prevedono le modalità attuative in merito a quanto stabilito dall'articolo 71 *novies decies* commi 1,2 e 3 della Legge Regionale n° 40/2005, cioè la realizzazione di:

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

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 ed integrazioni 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.

Il 2017 è stato per il Consorzio un anno di consolidamento, soprattutto per quanto riguarda l'ampliamento dell'impegno nell'ambito della progettazione, quasi sempre con la modalità della coprogettazione a fianco del Terzo Settore. Di seguito riporto i principali ambiti di progettazione che hanno consentito di accedere a risorse aggiuntive per erogazione di prestazioni a cittadini residenti nel territorio della Zona Distretto Pistoiese. Il progetto relativo alla misura nazionale di contrasto alla povertà denominata SIA (Sostegno all'inclusione attiva), per la quale alla Società della Salute Pistoiese sono stati assegnati € 592.898,00 per il periodo 2016-2019, è stato approvato con Decreto

Direttoriale n. 11 del 31 gennaio 2017. Il progetto di potenziamento dei servizi di continuità assistenziale - buoni servizio per sostegno alla domiciliarità, approvato con decreto dirigenziale regionale nell'agosto 2017, ha consentito di ottenere un finanziamento di € 486.703,00. Il progetto relativo a servizi per persone con disabilità grave prive di sostegno familiare di cui alla Legge 112/2016, come definiti dalla DGR 753/2017, è stato presentato a fine 2017 ed è stato approvato a febbraio 2018 per un finanziamento regionale di € 387.000,00. Quest'ultimo non è pertanto incluso nella competenza dell'esercizio 2017, ma la fase propedeutica all'approvazione ha comunque costituito un rilevante impegno per gli operatori del Sistema pubblico.

Il 2017 è stato inoltre l'anno del rinnovo della maggioranza delle Amministrazioni comunali socie del Consorzio. Il dato più significativo emerso dalle elezioni del giugno 2017 è stato senz'altro il cambiamento di maggioranza politica alla guida del Comune capoluogo, Pistoia, che da un governo di centrosinistra è passato ad un governo di centrodestra. Il Sindaco di Pistoia, Alessandro Tomasi, e poi, dopo l'approvazione delle modifiche statutarie, l'Assessore delegato alle politiche di inclusione sociale del Comune di Pistoia, Anna Maria Celesti, sono stati eletti all'unanimità Presidente della Società della Salute Pistoiese. Trascorsi alcuni mesi di necessario approfondimento delle vicende gestionali consortili, l'impegno del Presidente e della rinnovata Assemblea ha espresso a tutta la Struttura (personale comandato, assegnato e personale degli Enti soci che collabora con disponibilità ed impegno al raggiungimento degli obiettivi consortili) ed al Direttore la tensione positiva alla prosecuzione delle attività a vantaggio dei cittadini.

Per quanto concerne l'aspetto dei servizi ai cittadini, l'erogazione di prestazioni è cresciuta parallelamente alla organizzazione della struttura consortile. Di seguito si riferisce in merito ai principali ambiti di servizio forniti.

SETTORE SOCIO-SANITARIO

Area degli Interventi a favore della popolazione anziana non autosufficiente

Di seguito si elencano i principali 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, residenziali con particolare rilievo agli inserimenti temporanei in RSA finalizzati al sollievo assistenziale. Nel corso del 2017 la SdS ha mantenuto elevato e costante il livello di attenzione sull'assistenza domiciliare e sulla semiresidenzialità al fine di tenere il più possibile la persona anziana inserita nel proprio ambiente familiare.

Per 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 sono state prorogate al 30 giugno 2018 le sperimentazioni in materia di percorsi assistenziali attivati ai sensi della DGR 594/2014; la SdS Pistoiese ha attivato tre moduli sperimentali con posti letto riservati alla Bassa Intensità Assistenziale, che a questo punto dovranno adeguarsi alle previsioni di accreditamento previste dal regolamento 2/R, approvato con DPGR del 9 gennaio 2018.

Nel corso del 2017 la SdS ha inoltre aderito al progetto Home Care Premium, che consente l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali e/o loro familiari.

Indicatore 1. Anziani non autosufficienti assistiti a domicilio

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	Utenti con prestazione attiva nel 2016	Utenti con prestazione attiva nel 2017
Anziani non autosufficienti assistiti a domicilio	≥ 2016	420	476

Indicatore 2. Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali per ricovero temporaneo

183	188
	183

Indicatore 3. Anziani non autosufficienti con contributo economico per assistente familiare (badante)

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	Utenti con prestazione attiva nel 2016	Utenti con prestazione attiva nel 2017
Anziani non autosufficienti con contributo economico per assistente familiare (badante)	= 2016	274	306

Indicatore 4. Anziani non autosufficienti inseriti in moduli comportamentali

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	gg degenza 2016	gg degenza 2017
Anziani non autosufficienti inseriti in moduli comportamentali	=2016	1.899	2.448

Indicatore 5. Anziani non autosufficienti inseriti in moduli stati vegetativi

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	gg degenza 2016	gg degenza 2017
Anziani non autosufficienti inseriti in moduli stati vegetativi	= 2016	1.720	2.546

Indicatore 6. Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali convenzionate

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	gg degenza 2016	gg degenza 2017
Anziani non autosufficienti inseriti in strutture residenziali convenzionate con inserimento a tempo indeterminato	= 2016	101.698	107.445

Indicatore 7. Anziani non autosufficienti inseriti in strutture semiresidenziali

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	Nuovi ingressi 2016	Nuovi ingressi 2017
Anziani non autosufficienti inseriti in strutture semiresidenziali	= 2016	63	64

Indicatore 8. Attuazione di un percorso condiviso per riqualificazione dei servizi semiresidenziali e residenziali per persone affette da Alzheimer

Rispetto al 2016 per i malati affetti da demenza abbiamo perseguito i seguenti obiettivi:

- 1. Mantenimento dell'utilizzo dei posti nei centri diurni
- 2. Rispetto all'indicatore n. 4 c'è stato un incremento dell'utilizzo dei posti nel modulo residenziale cognitivo comportamentale
- 3. Miglioramento dell'appropriatezza nell'uso dei servizi

Indicatore 9. Mantenimento Modulo BIA (Bassa Intensità Assistenziale) per anziani non autosufficienti e monitoraggio e sperimentazione

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	gg degenza 2016	gg degenza 2017
Mantenimento Modulo BIA (Bassa Intensità Assistenziale) per anziani non autosufficienti e monitoraggio e sperimentazione	=2016	16.063	16.195

Area degli Interventi a favore delle persone disabili

L'obiettivo del mantenimento il più a lungo possibile a domicilio, riservando le residenzialità solo ed esclusivamente a quelle situazioni che altrimenti sarebbero prive di tutela, si è concretizzato attraverso l'erogazione delle seguenti prestazioni: 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 azioni nell'ambito dei progetti Gravissima Disabilità

(finanziato con DGRT 342/2016 e DGRT 664/2017) e Vita Indipendente (finanziato con DGRT 1371/2016).

Nel corso del 2017 è stato inoltre avviato il percorso di coprogettazione per l'attivazione di servizi per le persone con disabilità grave prive di sostegno familiare di cui alla L. 112/2016 (Dopo di Noi), come già detto nella prima parte di questa relazione.

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

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

Indicatore 1. Giovani e adulti disabili frequentanti i servizi semiresidenziali

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	Nuovi ingressi 2016	Nuovi ingressi 2017
Giovani e adulti disabili frequentanti i servizi semiresidenziali	≥ 2016	5	4

Indicatore 2. Servizio di laboratori per minori disabili gravi per potenziamento abilità residue

Nel corso del 2017 è stato dato corso all'avviso per la realizzazione dei laboratori rivolto sia a disabili minori, sia a disabili adulti. Il servizio è stato avviato nel mese di novembre 2017; le attività del laboratorio sono state frequentate da circa 10 minori.

Indicatore 3. Finanziamento FSE per orientamento al lavoro giovani e adulti disabili

Su FSE è stato avviato ad ottobre 2016 il progetto per "Servizi di accompagnamento al lavoro di persone disabili e soggetti vulnerabili" (Progetto COR.A.L). Nel corso del 2017 sono state realizzate le valutazioni e la presa in carico dei beneficiari del progetto e parte di questi hanno iniziato a frequentare le attività laboratoriali.

Indicatore 4. Realizzazione di gara per la concessione dei servizi semiresidenziali per disabili.

Alla fine del 2017 è stato predisposto il materiale necessario alla pubblicazione dell'avviso di aggiudicazione dei servizi semiresidenziali per disabili, che sarà espletato nel 2018.

Sia nell'ambito della disabilità, sia in quello 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

Alla SdS Pistoiese è stata affidata la gestione diretta della attività socio-assistenziali dal Comune di Marliana dalla seconda metà del 2015.

Indicatore 1. Educativa Domiciliare a favore di minori e Assistenza domiciliare minori

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	Utenti con prestazione attiva nel 2016	Utenti con prestazione attiva nel 2017
Educativa Domiciliare a favore di minori e Assistenza domiciliare minori	≥ 2016	4	4

Indicatore 2. Inserimenti in Comunità educative e pronta accoglienza di minori ai solo fini di tutela

E' stato prestato il servizio di accoglienza residenziale per un minore straniero non accompagnato il cui progetto era iniziato durante l'anno 2015 e come obiettivi preposti erano l'inclusione sociale, attraverso l'iscrizione scolastica a fine di raggiungere il diploma, la regolarizzazione dei documenti ed il ricongiungimento con la famiglia d'origine che

abitava nel nord Italia e con la quale non aveva legami da moltissimi anni. Il ragazzo si è ricongiunto alla famiglia d'origine agli inizi del 2016.

<u>Indicatore 3 Progetto autonomia e sostegno alle mamme e bambini</u>

Nel corso del 2017 ci sono stati due casi in cui è stato disposto il sostegno alle capacità genitoriali da parte del Tribunale per i Minorenni di Firenze. Un caso di monitoraggio e sostegno al nucleo per una situazione di alta conflittualità disposto dal Tribunale Ordinario di Pistoia.

Per quattro minori è stato attivato un percorso presso il Servizio di salute mentale infanzia e adolescenza di Pistoia, e per due minori è stato riconfermato il Servizio di sostegno da parte della Neuropsichiatria infantile di Borgo a Buggiano, che aveva già in carico il nucleo prima del trasferimento sul territorio di Marliana.

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

Indicatore 1. Percorsi di inclusione sociale e lavorativa: accoglienza, orientamento e tutoraggio

- 1) È stato prorogato in continuità con l'anno 2016 un inserimento socio terapeutico per una donna con finalità di reinserimento nel mondo del lavoro.
- 2) È attiva una convenzione (cantieri sociali) a sostegno di persone svantaggiate economicamente gestita dal Comune di Pescia; vi sono quindici persone coinvolte anche nel 2017.

Descrizione Indicatore	Previsione 2017	Utenti con prestazione attiva nel 2016	Utenti con prestazione attiva nel 2017
Percorsi di inclusione sociale e lavorativa: accoglienza, orientamento e tutoraggio	Mantenimento	8	15

Indicatore 2. Percorsi di accoglienza di persone senza fissa dimora e in situazione di grave marginalità sociale

Nessuna presa in carico per questo tipo di accoglienza è avvenuta nel 2017, in assenza di casi.

SETTORE ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

In relazione alla progettualità 2017 del settore di Assistenza Sanitaria Territoriale e alla relativa costruzione degli indicatori e monitoraggio degli stessi, si evidenzia che le informazioni standardizzate ed omogenee sugli assistiti, sulle quali si basa la verifica degli indicatori, sono accessibili e costruite con una raccolta di informazioni dedicata sui processi di assistenza e sui risultati degli interventi.

Di seguito si indicano gli obiettivi raggiunti e gli strumenti che sono stati utilizzati per raccogliere le informazioni necessarie per la misurazione quantitativa e qualitativa.

Indicatore 1. Pazienti non autosufficienti assistiti dal servizio infermieristico a domicilio in seguito a valutazione

I dati relativi a questo indicatore sono rilevati dal sistema informativo Caribel, e secondo quanto rilevato, i soggetti non autosufficienti assistiti a domicilio in seguito a valutazione risultano essere aumentati rispetto all'anno 2016.

Descrizione indicatore	Previsione 2017	Assistiti 2016	Assistiti 2017
Soggetti non autosufficienti assistiti			
dal servizio infermieristico a domicilio	>2016	6741	9297
in seguito a valutazione.			

Indicatore 2. Registrazione flussi e monitoraggio qualità flusso AD RSA

Complessivamente nel 2017 la registrazione dei flussi ed il monitoraggio sulla qualità dei flussi è significativamente migliorata consolidando gli aspetti della registrazione, monitoraggio e analisi dei flussi qualitativi mensile.

Indicatore 3. % prese in carico entro 48 ore

Rispetto agli assistiti presi in carico entro le 48 ore in seguito a segnalazione, possiamo attestare che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%.

Indicatore 4. Monitoraggio del progetto "Valutazione della qualità dell'assistenza nelle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani non autosufficienti e disabili presenti sul territorio"

Il percorso intrapreso è risultato di grande importanza e ha permesso di iniziare con le strutture un percorso di accompagnamento, stimolo e supporto nelle scelte, al fine di costruire una rinnovata visione di alcune metodologie assistenziali ed organizzative. L'interesse con il quale le strutture hanno accolto la proposta di incontri periodici per il monitoraggio della qualità è dimostrato dalla percentuale di presenze alle riunioni: 97,9% delle strutture per anziani e 87,5% delle strutture per disabili.

Ambito di importante sviluppo è stata l'area relativa agli indicatori di salute rispetto ai quali i dati registrati alla prima rilevazione risultavano molto critici. Il report annuale evidenzia che, in seguito ad un intervento mirato, attualmente gli indicatori sono in linea con quanto registrato dalle recenti indagini di Agenzia Regionale Sanità. Al contempo si mantiene la necessità di lavorare con le Strutture Residenziali al fine di migliorare la qualità delle cure, consolidare le risposte già valide, promuovere interventi innovativi, utilizzare metodi adeguati e gestire gli stati di fragilità e di non autosufficienza degli anziani.

Indicatore 5. Organizzazione, programmazione e monitoraggio delle attività di tipo infermieristico svolte dalle associazioni convenzionate con SdS Pistoiese

Relativamente alle attività infermieristiche svolte dalle associazioni convenzionate con la SdS Pistoiese, sono state mantenute l'organizzazione e il monitoraggio delle azioni, restando nel trend 2016.

Indicatore 6. Sviluppo di interventi di promozione della salute e sui determinanti come previsto dalla DGR 650/2016 e dal PIS SdS Pistoiese

Le azioni conseguenti alla DGR 650/2016 sono ad oggi ancora in fase di definizione a livello regionale, pertanto lo sviluppo degli interventi previsti dall'indicatore, relativi alla promozione della salute e ai determinanti di salute, saranno sviluppati successivamente.

SETTORE DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLA PROMOZIONE DELLA SALUTE

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 SdSP.

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 SdSP, attivazione e coordinamento dei lavori del coordinamento per i debiti informativi.

Rispetto agli obiettivi da raggiungere per l'anno 2017 si riporta di seguito una sintesi delle attività svolta per ciascun indicatore.

Indicatore 1. Predisposizione Piano Integrato di Salute

Nel primo semestre dell'anno 2017 è terminato il lavoro di definizione del Piano Integrato di Salute avviato nel 2016. Il Piano Integrato di Salute è stato approvato dall'Assemblea dei Soci della SdS Pistoiese con deliberazione n. 13 del 29/05/2017.

Con la DGRT 573/2017 sono state definite le *Linee guida del Piano Integrato di salute (PIS)* e del Piano di inclusione zonale (PIZ) ed è stata disciplinata e avviata la programmazione

operativa annuale (POA) 2017-2018 attraverso cui si integra la programmazione della zona-distretto con la programmazione dell'ambito sociale.

In attuazione di quanto indicato in tale deliberazione si è pertanto definito il POA 2017-2018 per la zona pistoiese. Il POA include 83 schede relative alla programmazione operativa del biennio 2017-2018, di cui 35 relative all'area della sanità territoriale, 24 dell'area socio-sanitaria, 19 dell'area socio-assistenziale, 4 schede relative alla promozione e prevenzione della salute e una relativa all'area della violenza di genere.

<u>Indicatore 2. Reportistica per il monitoraggio delle attività</u>

Per il monitoraggio delle attività sono stati predisposti strumenti di reportistica basati sulla sintesi dei dati disponibili nei diversi gestionali utilizzati dai servizi per l'erogazione delle prestazioni e dei contributi.

In particolare sono state prodotti report statistici con indicatori quantitativi sull'utenza presa in carico e sulla spesa sostenuta per l'erogazione delle prestazioni e contributi.

Indicatore 3. Gestione ed aggiornamento del sito web

Alla fine dell'anno 2017 la Società della Salute Pistoiese ha affidato la realizzazione, ex novo, del sito web della società stessa attraverso una procedura pubblica. Il nuovo sito verrà realizzato nel corso del 2018.

Indicatore 4. Implementazione del sistema informativo per rispondere ai debiti informativi regionali

In accordo con le altre zone della Toscana Centro si è costituito un gruppo operativo che ha iniziato a lavorare per la ricognizione delle modalità operative dell'alimentazione dei sistemi informativi in uso nelle diverse zone al fine di definire strategie condivise per il miglioramento della completezza e della coerenza dell'alimentazione del flussi informativi richiesti da Regione Toscana.

SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO

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.

Indicatore 1. Procedura per informatizzare la gestione delle rette sanitarie e sociali

La registrazione delle informazioni relative alle prestazioni residenziali e semiresidenziali permette di avere disponibili le informazioni necessarie allo svolgimento delle pratiche amministrative sia al controllo della spesa per rette di parte sanitaria e sociale.

Indicatore 2. Procedura per informatizzare la gestione amministrativa della assistenza domiciliare socioassistenziale

E' stato messo a regime l'utilizzo del sistema informativo per la gestione amministrativa delle prestazioni di assistenza domiciliare sociale.

Indicatore 3. Recupero quote sociali di compartecipazione

Nel corso del 2017 si è mantenuta l'attività di recupero dei debiti nei confronti degli utenti che hanno ricevuto da parte della SdS, come previsto dal "Regolamento per l'ospitalità di persone anziane o adulte con disabilità presso residenze sanitarie assistenziali, residenze assistite e strutture equiparabili", l'intervento economico integrativo per il pagamento della quota sociale al momento dell'ingresso in struttura, che si configura come anticipazione che la persona è poi tenuta a rimborsare una volta che è stata determinata la quota sociale a suo carico. Le risorse recuperate daranno modo di attivare nuovi servizi in termini di prestazioni rivolte ai cittadini della zona pistoiese.

Indicatore 4. Implementazione del sistema informativo per la gestione degli interventi del settore socioassistenziale Si è mantenuto l'utilizzo del sistema informativo per la gestione degli interventi del settore socio-assistenziale del Comune di Marliana, per il quale la Società della Salute ha la delega della gestione diretta.

Non si è al momento provveduto all'implementazione relativamente agli altri Comuni della zona pistoiese, in quanto non si è concretizzato ancora il passaggio delle deleghe alla Società della Salute.

Indicatore 5. Sviluppo del sistema di gestione del protocollo informatico

Nel corso del 2017 è stato messo a punto il nuovo sistema di protocollo della Società della Salute tramite l'acquisto, in accordo con altre SdS della AUSL Toscana Centro, di un apposito software che permette di gestire la protocollazione informatica.

Nel mese di dicembre ha preso avvio l'utilizzo del nuovo programma da parte degli operatori appositamente formati.

Lo stato patrimoniale al 31 dicembre 2017 evidenzia un totale di 12.664.561,93€. L'attivo è determinato, nelle sue voci più rilevanti, da 2.465.706,50€ di crediti dalla Regione (conti 11.02.021212 e 11.02.021217), da 1.928.438,51€ di crediti da Comuni soci, da 6.239.291,93€ di crediti dalla Azienda USL Toscana centro e da 1.316.711,04€ di disponibilità liquide.

Il passivo è dato da 5.406,85€ di patrimonio netto, costituito da utili di esercizio della gestione 2017 e delle gestioni precedenti, da 6.928.684,06€ di quota non utilizzata da finanziamenti regionali anno 2017 e precedenti, da 800.472,02€ di quota non utilizzata da finanziamenti statali e da privati anno 2017 e precedenti e, per il resto, da debiti. Questa ultima macrovoce, oltre a importi di minore consistenza verso alcuni Comuni soci, verso l'Erario e verso Istituti previdenziali, comprende: 1.222.133,29€ di debito verso il Comune di Pistoia per prestazioni erogate per conto della SdS Pistoiese; 1.652.837,71€ di debiti verso fornitori; 1.873.458,10€ di debiti per fatture da ricevere.

Le attività di rendicontazione delle spese sostenute, necessarie per ottenere la liquidazione degli importi stanziati, sono svolte a seguito della erogazione delle prestazioni e questo, di per sé, implica che il Consorzio maturi fisiologicamente crediti nei confronti della Regione.

Oltre a questa ragione, il credito è maturato anche in conseguenza della progressiva attivazione della capacità di spesa della SdS, la quale ha avuto bisogno di tempo per giungere a regime, visto il sottoutilizzo del fondo assegnato nel corso degli anni precedenti al 2017. Il 2017 è stato l'anno in cui il Consorzio ha conseguito l'obiettivo che era stato posto dall'Assemblea dei Soci con propria deliberazione n. 17 del 10 giugno 2015, "Atto di indirizzo in merito all'ampliamento delle linee di assistenza per la popolazione non autosufficiente residente nel territorio di competenza della Società della Salute Pistoiese", riuscendo ad utilizzare *in toto* il Fondo non autosufficienza assegnato da Regione Toscana per l'annualità 2017 ed utilizzando anche 449.140,27€ dal conto 12.02.034100, quote inutilizzate da Regione, proprio con la finalità di ampliare i livelli assistenziali.

Per quanto riguarda lo stato patrimoniale passivo, le voci che meritano attenzione sono i conti 12.02.034100 e 12.02.034400, che prevedono, rispettivamente, 6.928.684,06€ di quota non utilizzata da finanziamenti regionali anno 2017 e precedenti e 800.472,02€ di quota non utilizzata da finanziamenti statali e da privati anno 2017 e precedenti. Unitamente a questa è da considerare la voce che prevede 61.982,80€ per produttività del personale e 14.000€ per fondo rischi, considerate entrambe come fondo per rischi ed oneri e non ancora ripartite agli enti soci: si tratta di accantonamenti relativi alla produttività dei direttore anni 2017 e precedenti e di una somma prevista prudenzialmente per canone di locazione di immobile in utilizzo al Consorzio per attività di centro diurno disabili.

Si tratta di un monte di risorse di volume considerevole in rapporto allo stato patrimoniale ed in termini assoluti. Sono risorse che sono a disposizione per assicurare servizi agli utenti in misura aggiuntiva rispetto a quelli programmati a seguito della adozione, con deliberazione dell'Assemblea dei Soci n° 29 del 29 dicembre 2017, del bilancio di previsione 2018 e pluriennale 2018-2020 della Società della Salute Pistoiese. In particolar modo, oltre a risorse non utilizzate di competenza di anni precedenti, nel 2017 hanno alimentato questi conti poste costituite principalmente da: 571.369,00€ come accantonamento PON SIA da Ministero del lavoro e delle politiche sociali; 645.252,06€ come accantonamento da FNA progetto gravissime disabilità; 486.703,00€ come accantonamento POR DICOT; 3.642.673,69€ come giroconto da conto 12.04.055010 *Enti c/trasferimento*, come da bilancio di esercizio annualità 2016. La composizione delle

fonti di finanziamento che hanno alimentato il conto è descritta analiticamente nella

relazione sulla gestione dell'esercizio 2015 a firma del Direttore e non è stata oggetto di

modifiche negli esercizi 2016 e 2017. La ragione per cui le poste hanno alimentato il conto

trasferimento verso altri Enti è da attribuire alla modalità di gestione dei servizi che il

Consorzio SdS ha adottato nei primi anni della sua costituzione: il Consorzio SdS non

erogava direttamente servizi ai cittadini, bensì si avvaleva degli Enti soci per questa finalità.

Progressivamente, a decorrere dal 2015, il Consorzio ha avviato la gestione diretta delle

prestazioni, pertanto oggi il trasferimento di risorse ad Enti che gestiscono servizi per

conto della SdS assume dimensioni residuali e si è ritenuto formalmente corretto attribuire

il monte risorse al conto patrimoniale da utilizzare per fornitura diretta di prestazioni agli

utenti da parte del Consorzio SdS Pistoiese.

Per quanto riguarda i costi per il personale e gli oneri diversi di gestione, si sono realizzate

economie rispetto alla quantificazione effettuata in sede di bilancio preventivo per quanto

riguarda i rimborsi per gli stipendi del personale assegnato e altre spese varie di gestione.

Pistoia, 15 maggio 2018

Il direttore

Daniele Mannelli

18

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 NOTA INTEGRATIVA

Il bilancio di esercizio chiuso al 31 dicembre 2017 è stato redatto in ottemperanza alla normativa del codice civile, in linea con le disposizioni della Delibera di Giunta Regione Toscana n° 1265 del 28/12/2009, così come modificata dalla Delibera di Giunta Regione Toscana n° 243 del 11/4/2011, e del D.Lgs n° 118/2011, ed è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dalla presente nota integrativa, che costituisce parte integrante del bilancio stesso, e dalla relazione sulla gestione.

Il bilancio di esercizio chiuso al 31/12/2017 è redatto in unità di euro.

Le linee guida contabili per le SDS, approvate con DGRT n° 1265/2009 e DGRT n° 243/2011, prevedono l'impianto di un sistema informativo contabile che dia luogo ad un unico bilancio di esercizio, ma che consenta al tempo stesso di produrre in nota integrativa tre distinte contabilità separate:

- 1) Conto Economico dell'attività sanitaria, al fine di assolvere al debito informativo nei confronti delle aziende sanitarie (modelli CE e LA);
- 2) Conto Economico dell'attività sociale esercitate per conto dei Comuni;
- 3) Conto Economico del Fondo per la non autosufficienza per ottemperare agli obblighi previsti dall'art. 3 comma 3 della LRT 66/2008.

CRITERI VALUTAZIONE

Le voci che compaiono nel bilancio sono state valutate seguendo i principi del codice civile, articolo 2423. La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività. Si è tenuto conto dei proventi e degli oneri di competenza dell'esercizio, indipendentemente dalla data dell'incasso e del pagamento. Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura di questo.

Nella redazione del Bilancio di esercizio sono stati seguiti i seguenti postulati:

- prevalenza degli aspetti sostanziali su quelli formali;
- chiarezza;
- neutralità,
- periodicità della misurazione del risultato economico e del patrimonio aziendale;
- comparabilità;
- omogeneità;
- significatività e rilevanza dei fatti economici ai fini della loro presentazione in bilancio;
- verificabilità dell'informazione.

Si è ritenuto opportuno riferirsi ai principi contabili per le aziende sanitarie della Regione Toscana (DGRT n° 1343/2004), opportunamente adattati alle Società della Salute (DGRT n° 1265/2009 e n° 243/2011), i quali hanno come riferimento più generale i principi contabili nazionali emanati dall'Organismo Italiano di Contabilità (OIC).

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste delle attività o passività.

In ottemperanza al principio di competenza, le operazioni e gli eventi sono stati rilevati contabilmente nell'esercizio a cui si riferiscono e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti numerari.

In particolare, i criteri di valutazione adottati nella formazione del bilancio sono:

CREDITI

Sono esposti al presumibile valore di realizzo.

DISPONIBILITA' LIQUIDE

Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.

DEBITI

Sono rilevati al loro valore nominale.

RICAVI E COSTI

I ricavi e i costi sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica.

IMPOSTE E TASSE

Le imposte sono determinate secondo le aliquote e le norme vigenti. Le imposte correnti sono determinate in applicazione della normativa fiscale vigente; il relativo debito è esposto al netto degli acconti; ritenute subite e crediti d'imposta nella voce "debiti tributari"; l'eventuale posizione creditoria netta è iscritta tra i "crediti verso l'erario" nell'attivo circolante.

CREDITI E DEBITI

Si dà atto che i crediti e i debiti iscritti in bilancio sono tutti esigibili entro l'esercizio successivo.

CODICE		MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		ERCIZIO			
MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)		Valore iniziale Increme		Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	L oppopulativa (o	1 1		T	1	1	1
	CREDITI V/Stato - parte corrente						
ABA270	CREDITI V/Stato - parte corrente		0	592.898		592.898	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA						
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro		4.432.988	4.856.075	6.823.356	2.465.707	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA		4.432.988	4.856.075	6.823.356	2.465.707	

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)
ABA530	CREDITI V/COMUNI
	Comune Abetone
	Comune Agliana
	Comune Cutigliano
	Comune Marliana
	Comune Montale
	Comune Piteglio
	Comune Quarrata
	Comune Sambuca
	Comune San Marcello
	Comune Serravalle
	Comune Pistoia
	Unione comuni montani Appennino Pistoiese
	Comune Abetone Cutigliano
	Comune San Marcello Piteglio
ABA560	CREDITI V/Aziende Sanitarie pubbliche Regione
	CREDITI V/Aziende Sanitarie pubbliche Regione
ABA710	ALTRI CREDITI DIVERSI
	Altri CREDITI Diversi
	Altri CREDITI da fatturare
_	

MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
1.796.259	2.815.562	2.683.494	1.928.329	
1.579	0	0	1.579	
549	189.269	38.386	151.432	
3.746	0	0	3.746	
138.839	133.121	153.280	118.680	
67.373	69.967	130.458	6.882	
4.919	0	0	4.919	
149.004	271.212	149.004	271.212	
1.629	1.560	0	3.190	
22.253	0	0	22.253	
54.280	101.301	54.278	101.303	
1.278.996	1.924.147	2.158.088	1.045.055	
73.093	115.095	0	188.188	
0	2.038	0	2.038	
0	7.852	0	7.852	
5.112.273	6.531.135	5.404.116	6.239.292	
5.112.273	6.531.135	5.404.116	6.239.292	
174.889	174.260	227.524	121.625	
131.664	110.017	184.299	57.382	
43.225	64.243	43.225	64.243	

		VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE					
CODICE MOD. SP	CREDITI	Anno 2013 e precedenti	Anno 2014 Ann		Anno 2016	Anno 2017	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE						
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:						
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP						
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF						
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR						
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale						
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale						
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR						
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA						
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA						
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	0	0	2.465.707	2.465.707	

CODICE MOD. SP	CREDITI
ABA530	CREDITI V/COMUNI
	Comune Abetone
	Comune Agliana
	Comune Cutigliano
	Comune Marliana
	Comune Montale
	Comune Piteglio
	Comune Quarrata
	Comune Sambuca
	Comune San Marcello
	Comune Serravalle
	Comune Pistoia
	Unione comuni montani Appennino Pistoiese
-	Comune Abetone Cutigliano
	Comune San Marcello Piteglio

VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE					
Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
0	168	19.514	87.536	1.821.108	
0	0	0	1.578		
0	0	0	0	151.432	
0	168	3.578	0	0	
0	0	0	0	118.680	
0	0	0	0	6.882	
0	0	0	4.919	0	
0	0	0	0	271.211	
0	0	0	1.629	1.560	
0	0	15.936	6.317	0	
0	0	0	0	101.303	
0	0	0	0	1.045.055	
0	0	0	73.093	115.095	
0	0	0	0	2.038	
0	0	0	0	7.852	

		VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA			
CODICE MOD. SP	CREDITI	Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:				
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	2.465.707		_	

	CODICE MOD. SP	CREDITI		V
--	-------------------	---------	--	---

VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA

ABA530	CREDITI V/COMUNI
	Comune Abetone
	Comune Agliana
	Comune Cutigliano
	Comune Marliana
	Comune Montale
	Comune Piteglio
	Comune Quarrata
	Comune Sambuca
	Comune San Marcello
	Comune Serravalle
	Comune Pistoia
	Unione comuni montani Appennino Pistoiese
	Comune Abetone Cutigliano
	Comune San Marcello Piteglio
ABA710	ALTRI CREDITI DIVERSI
	Altri CREDITI Diversi
	Altri CREDITI da fatturare

Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
1.928.329		
1.578		
151.432		
3.746		
118.680		
6.882		
4.919		
271.211		
3.190		
22.254		
101.303		
1.045.055		
188.188		
2.038		
7.852		
174.889		
57.382		
64.243		

I crediti verso la Regione Toscana sono così composti:

ANNO 2017 (Fondo non autosufficienza e gravissime disabilità)per

ANNO 2015 Fondo non autosufficienza per

ANNO 2017 (Finanziamenti da FSE ed altri)per

€ 1.404.304,68

€ 98.639,45

€ 962.762,37.

I crediti nei confronti dei comuni sono relativi alla ripartizione del costo del personale assegnato e degli altri oneri di gestione del Consorzio, sulla base delle quote consortili, così come stabilito dalla Deliberazione dell'Assemblea dei soci n° 32 del 23 dicembre 2016. Lo stipendio del direttore è invece ripartito secondo le seguenti quote:

Az. USL Toscana centro	50%
Comuni per funzioni sociali	25%
Soci SDS	25%

Comuni per funzioni sociali

<u> </u>	
Comune Abetone Cutigliano	0,81
Comune Agliana	6,75
Comune Marliana	1,24
Comune Montale	4,13
Comune Pistoia	34,76
Comune Quarrata	10,08
Comune Sambuca Pistoiese	0,63
Comune San Marcello Piteglio	3,12

Comune Serravalle Pistoiese	4,49
TOTALE	66,00

Ripartizione Soci SDS

r	
Az. USL Toscana centro	33,00
Comune Abetone Cutigliano	0,81
Comune Agliana	6,75
Comune Marliana	1,24
Comune Montale	4,13
Comune Pistoia	34,76
Comune Quarrata	10,08
Comune Sambuca Pistoiese	0,63
Comune San Marcello Piteglio	3,12
Comune Serravalle Pistoiese	4,49
TOTALE	99,00

DISPONIBILITA' LIQUIDE

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE
ABA760	CREDITI V/Cassiere Agostiniani c/ anticipi
	CREDITI V/Cassiere Banca

Valore	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore
iniziale	Incrementi	Decrementi	finale
1.544	2.459	2.459	0
1.599.252	14.619.117	14.901.659	1.316.711

Le disponibilità liquide al 31/12/2017 sono € 1.316.711, relative all'Istituto Cassiere, la cui scheda contabile è stata riconciliata con l'estratto conto bancario al 31/12/2017.

Per quanto riguarda le voci del passivo il patrimonio netto è costituito dall'utile degli esercizi precedenti e dell'esercizio 2017, per complessivi € 5.406.

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	
PAA000	FONDO DOTAZIONE	DI

		MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
•	Consistenza iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)	Consistenza finale

PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:					
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione					
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti					
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88					
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca					
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro					
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti					
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti					
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio					
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI					
PAA110	ALTRE RISERVE:					
PAA120	Riserve da rivalutazioni					
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire					
PAA140	Contributi da reinvestire					
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti					
PAA160	Riserve diverse					
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:					
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005					
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
PAA200	Altro					
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	6.293		1.003	0	5.290
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO TOTALE				116	116
	PATRIMONIO NETTO	6.293		1.003	116	5.406

FONDO PER RISCHI ED ONERI

Il fondo è così costituito: fondo rischi per € 14.000; Quote inutilizzate regione per quota F.S. vincolato per € 6.928.684,06; Quote inutilizzate contributi vincolati da privati per € 800.472,02.

I debiti nei confronti del comune di Pistoia si compensano con i crediti che la SdS Pistoiese ha nei suoi confronti; rimane complessivamente un maggior credito nei confronti dei comuni per € 640.878,14.

Le tabelle sottostanti riportano la composizione dei debiti.

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da ricevere

PDA130	DEBITI V/COMUNI:
	Comune Agliana
	Comune Marliana
	Comune Montale
	Comune Pistoia
	Comune Quarrata
	Comune Serravalle
	Unione Comuni App. P.se

1.265.653	930.339	908.542	1.287.450	
19.300	69.774	73.572	15.502	
1.618	20.003	14.543	7.079	
9.179	44.618	49.585	4.212	
1.187.120	546.137	511.123	1.222.133	
31.861	106.133	119.408	18.586	
8.055	43.219	47.713	3.561	
8.520	100.455	92.598	16.377	

	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE
PDA280	DEBITI V/FORNITORI
PDA290	DEBITI V/FORNITORI

702.218	93.507	793.276	2.450	
702.218	93.507	793.276	2.450	
4.070.415	12.647.857	13.191.976	3.526.296	1.873.458
4.070.415	12.647.857	13.191.976	3.526.296	1.873.458

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:
	IRPEF c/trattenute
	Erario c/IVA (SPLIT PAYMENT)

2.946 46.434 44.958 4.422	8.655	285.406	268.528	25.533	
5 700	2.946	46.434	44.958	4.422	
5.709 238.972 225.570 21.111	5.709	238.972	223.570	21.111	

PDA330	DEBITI	V/ISTITUTI	PREVIDENZIALI,
PDA330	ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:		

1				42.205	
	8.974	42.779	39.465	12.287	

CPS
Ritenute INPDAP
ONAOSI c/trattenute
Sterilizzazione TFR c/trattenute
Riduzione legge 66/11 c/trattenute
INADEL
INPS/DM10

0	39.686	38.911	774	
0	416	388	29	
77	179	166	89	
6.856	1.413	0	8.269	
2.041	1.085	0	3.126	
0	0	0	0	
0	0	0	0	

PDA340	DEBITI V/ALTRI:
PDA350	Debiti v/altri finanziatori
PDA360	Debiti v/dipendenti
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie
PDA380	Altri debiti diversi:
	Enti c/trasferimento
	Debiti diversi

3.642.674	0	3.642.674	0	
3.642.674	0	3.642.674	0	
0	0	0	0	

CODICE MOD. SP	DEBITI
-------------------	--------

DEBITI PER SCADENZA		
Entro	Tra 1 e 5	Oltre
12 mesi	anni	5 anni

PDA130	DEBITI V/COMUNI:
	Comune Agliana
	Comune Marliana
	Comune Montale
	Comune Pistoia
	Comune Quarrata
	Comune Serravalle
	Unione Comuni Appen.P.se

1.287.450	
15.502	
7.079	
4.212	
1.222.133	
18.586	
3.561	
16.377	

	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE
PDA280	DEBITI V/FORNITORI
PDA280	DEBITI V/FORNITORI

2.450	
2.450	
2.450	
3.526.296	
3.526.296	

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	25.533		
	IRPEF c/trattenute	4.422		
	Erario c/IVA (SPLIT PAYMENT)	21.111		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	12.287		
	CPS	774		
	Trattenute INPDAP	29		
	ONAOSI c/trattenute	89		
	Sterilizzazione TFR c/trattenute	8.269]	
	Riduzione legge 66/11 c/trattenute	3.126	1	
	INADEL	0]	
	INPS/DM10	0		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:			
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti			
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	0		

CONTO ECONOMICO

CODICE

RICAVI VALORE DELLA PRODUZIONE

Enti c/trasferimento

Il valore della produzione è pari a € 15.214.151,95.

E' caratterizzato dalla netta prevalenza dei contributi in conto esercizio, come possiamo vedere dalla tabella sottostante, che riporta, per ogni contributo, anche gli atti di assegnazione.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	
AA0050	EXTRA FONDO:	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:	
	Fondo non autosufficienza 2017	
	Fondo non autosufficienza Vita indipendente	
	FRAS 2017	
	Fondo per gravissime disabilità	
	Fondo Nazionale politiche sociali residui	
	Investimenti sociali	
	Centri antiviolenza	
	Programma nazionale P.I.P.P.I.	
	<u> </u>	

Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato
			4.263.121	3.071.431
DGRT n. 1424/2016	27/12/2016	Fondo non autosufficienza	2.530.175	2.530.175
DGRT n. 1371/2016	27/12/2016	Vita indipendente	272.643	272.643
D.D n. 14277/2017	26/09/2017	Attuazione anno 2017	254.039	254.039
D.D n. 17512/2017	22/11/2017	Gravissime disabilità	645.252	0
D.D n. 18473/2017	01/12/2017	Povertà	1.670	1.670
D.D n.17569/2017	23/11/2017	Casa Luigi	15.564	0
D.D n. 14163/2017 e 16686/2017	22/09/2017	Antiviolenza	19.575	0
D.D n. 8202/2017	08/06/2017	P.I.P.P.I.	37.500	12.904

	Domiciliarità Integrata DICOT			
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:			
	Contributi da Provincia			
	Contributi da AUSL			
	Contributi da Comuni			
	Contributi da altri Enti			
	Contributi da altri Enti			
	Rimborso azienda USL Tc			
	Altri concorsi e recuperi			
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO			

D.D n. 12511/2017	29/08/2017	DICOT	486.703	0
			9.881.342	9.226.204
Provincia di Pistoia	31/12/2017	Progetto stereotipi	8.894	8.894
Azienda USL Toscana Centro	31/12/2017	Vita indipendente 2° sem.2017	272.643	272.643
Funzioni delegate Comuni	anno 2017	Prestaz.socio-assist.	2.501.514	2.501.514
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Decreto 229/2016	03/08/2016	Lavoro e politiche sociali	592.898	21.529
INPS	anno 2017	Prestaz.socio-assist.	32.140	16.396
Quote sanitarie	anno 2017	Prestaz.socio-sanitarie	6.097.834	6.097.834
Rimb. Gestione SDS da Comuni e Ausl e compartecipazione utenti	anno 2017	Rimb. Gestione SDS da Comuni e Ausl e compartecipazione utenti	375.419	307.394
			14.144.463	12.297.435

COSTI COSTI DELLA PRODUZIONE

I costi di produzione anno 2017 della SdS Pistoiese sono stati pari ad € 15.060.679,42, come dettagliato nelle tabelle seguenti:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SOCIO SAN.
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO- SANITARIE
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione
BA1180	- da privato (intraregionale)
BA1190	- da privato (extraregionale)
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)
BA1530	Altri servizi sanitari da privato
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva

Valore CE al 31/12/017	Valore CE 31/12/016	Variazioni importo	Variazioni %
12.756.274	11.005.806	1.750.468	15,90
28.032	0	28.032	

BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC			
	TOTALE			
CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE			
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO			
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario			
BA2110	Costo del personale dirigente medico			
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato			
	Voci di costo a carattere stipendiale			
	Retribuzione di posizione			
	Indennità di risultato			
	Altro trattamento accessorio			
	Oneri sociali su retribuzione			
	Altri oneri per il personale			
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato			
	Voci di costo a carattere stipendiale			
	Retribuzione di posizione			
	Indennità di risultato			
	Altro trattamento accessorio			
	Oneri sociali su retribuzione			
	Altri oneri per il personale			
BA2220	Costo del personale dirigente medico - altro			

12.784.306	11.005.806	1.778.500	16,16
Valore CE al 31/12/017	Valore CE 31/12/016	Variazioni importo	Variazioni %
155.332	153.312	2.020	1,32
155.332	153.312	2.020	1,32

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)
BA2520	Perdite su crediti
BA2550	Altri oneri diversi di gestione
	Contratti d'opera personale dirig.
	Personale assegnato da altri Enti
	Personali interinale
	Personale a contratto
	Abbuoni Passivi
	Rimborsi
	Oneri Collegio Sindacale
	Altri Costi di gestione

Valore CE al 31/12/017	Valore CE 31/12/016	Variazioni importo	Variazioni %
27.645	22.490	5.155	22,92
128.771	106.306	22.465	21,13
65.935	0	65.935	
5.049	0	5.049	
13.474	0	13.474	
0	34	-34	
24.239	23.459	780	3,32
23.366	25.762	-2.396	-9,30

TOTALE 288.479 178.052 110.427 62,02	TOTALE	288.479	178.052 110.42	27 62,02	
--	--------	---------	----------------	----------	--

CODICE MOD. CE	ACCANTONAMENTI
BA2780	Quote Inutilizzate contributi
	Quote Inutil. Contributi Regionali
	Quote inutilizzate da privati
BA2890	Altri accantonamenti-Produttività

Valore CE al 31/12/017	Valore CE 31/12/016	Variazioni importo	Variazioni %
1.846.828	1.691.444	155.384	9,19
1.191.690	1.677.444	-485.754	-28,95
655.138	149.460	505.678	338,33
0	14.000	-14.000	

PROVENTI E ONERI FINANZIARI

I proventi e gli oneri finanziari sono costituiti dagli interessi attivi per € 116,35 e da interessi passivi per € 234,05.

PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

PS02	Sopravvenienze Attive	Importo
	Sopravvenienze attive $V/terzi$	168.152
PS03	Insussistenze Attive	
	Insussistenze attive v/terzi	23.231
EA03040	Sopravvenienze Passive	Importo
	Sopravvenienze passive V/terzi	168.777
EA0470	Insussistenze Passive	
	Insussistenze passive v/terzi	224.513

La parte straordinaria è relativa a fatture elettroniche non correttamente compilate da parte dei fornitori di servizi di competenza anni precedenti.

IMPOSTE E TASSE

Sono costituite dall'IRAP pagata sugli stipendi per € 14.266,72.

RISULTATO D'ESERCIZIO

L'esercizio si chiude con un utile di € 116,35, coincidente con gli interessi attivi corrisposti sul conto corrente dell'Istituto Cassiere per l'anno 2017.

Pistoia, 15 maggio 2018

Il direttore Daniele Mannelli

SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE



BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 NOTA INTEGRATIVA Addendum

Il presente documento integra la nota integrativa al bilancio di esercizio 2017 della SdS Pistoiese, redatta in data 15 maggio 2018.

Il successivo paragrafo, presente nella parte iniziale della nota integrativa del 15 maggio: "Le linee guida contabili per le SDS, approvate con DGRT n° 1265/2009 e DGRT n° 243/2011, prevedono l'impianto di un sistema informativo contabile che dia luogo ad un unico bilancio di esercizio, ma che consenta al tempo stesso di produrre in nota integrativa tre distinte contabilità separate:

- 1) Conto Economico dell'attività sanitaria, al fine di assolvere al debito informativo nei confronti delle aziende sanitarie (modelli CE e LA);
- 2) Conto Economico dell'attività sociale esercitate per conto dei Comuni;
- 3) Conto Economico del Fondo per la non autosufficienza per ottemperare agli obblighi previsti dall'art. 3 comma 3 della LRT 66/2008"

è sostituito da:

Le linee guida contabili per le SDS, approvate con DGRT n° 1265/2009 e DGRT n° 243/2011, prevedono l'impianto di un sistema informativo contabile che dia luogo ad un unico bilancio di esercizio, ma che consenta al tempo stesso di ottemperare agli obblighi previsti dall'art. 3 comma 3 della LRT 66/2008, relativi alla gestione delle risorse del Fondo non autosufficienza per l'esclusivo finanziamento delle prestazioni previste dall'art. 7 comma 2 della LRT 66/2008.

Si riportano di seguito i dati relativi alla contabilità del FNA 2017:

	CONTO ECONOMICO	<i>31/12/2017</i>
<u>A)</u>	VALORE DELLA PRODUZIONE	
1)	13.01.111100- Finanziamenti Regionali	2.530.175,40
	Totale valore della produzione	2.530.175,40
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE	
1)	13.02.171410 - Ass.resid.anziani non autosuff.intrareg.	685.549,02
2)	13.02.171476 - Ass.semiresid. Handicap extrareg.	28.032,41
3)	13.02.173635 - Contributi Anziani	1.244.578,12
4)	13.02.173645 - Contributi Handicap	35.800,83
5)	13.02.181453 - Assistenza Domiciliare da privati	536.215,02
	Totale costo della produzione	2.530.175,40
	Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	0

Pistoia, 22 maggio 2018

Il direttore Daniele Mannelli

STATO PATRIMONIALE

STATO PATRIMONIALE ATTIVO	31/12/2017	31/12/2016
A) IMMOBILIZZAZIONI		
I) Immateriali		,
II) Materiali		
III) Finanziarie		
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI	- INOIZ	
B) ATTIVO CIRCOLANTE		
II) CREDITI		
1) Crediti V/Stato	592.898,00	
2) da Stato, Regione, Prov.aut. Entro 12 mesi		
Crediti v/Regione	2.465.706,50	4.432.987,60
3) Crediti V/ USL Regione	6.239.291,93	5.112.273,08
4) da Comuni - entro 12 mesi	1.918.438,51	1.796.260,29
11.02.022201(1104) - Comune Abetone	1.578,24	1578,24
11.02.022202(1105) - Comune Agliana	151.432,23	549,19
11.02.022203(1106) - Comune Cutigliano	3.746,24	3.746,24
11.02.022204(1107) - Comune Marliana	118.680,04	138.839,25
11.02.022205(1108) - Comune Montale	6.881,79	67.373,09
11.02.022206(1109) - Comune Piteglio	4.918,76	4.918,76
11.02.022207(1110) - Comune Quarrata	271.211,33	149.004,32
11.02.022208(1111) - Comune Sambuca	3.189,73	1.629,43
11.02.022209 Comune San Marcello	22.253,56	22.253,56
11.02.022210(1113) - Comune Serravalle	101.303,21	54.279,54
11.02.022211 Comune Pistoia	1.045.055,38	1.278.995,67
11.02.022212 Unione comuni montani Appennino P.se	188.188.00	73.093.00



	11.02.022213 - Crediti V/comune Abetone-Cutigliano		2.038,46	ı
	11.02.022214 - Crediti V/ comune San Marcello-Piteglio		7.851,83	ı
5)	11.02.026111 Crediti V/ Istituzioni Private		12.837,42	87.594,49
(9	11.02.026112 Crediti per servizi resi a privati paganti		845,00	370,00
(2	11.02.026620 Crediti da Enti c/trasferimento		43.700,00	43.700,00
8)	11.02.027300 Crediti vari da fatturare		64.243,24	43.224,65
	OT	TOTALE II	10.745.062,60	11.516.410,11
<u>=</u>	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
(V)	Disponibilità liquide			
	Cassiere Agostiniani c/anticipi		ı	1.544,40
	11.02.042001(1103) - Banca		1.316.711,04	1.599.252,44
	TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE		12.654.671,64	13.117.206,95
ပ	RETEI E RISCONTI ATTIVI			
	TOTALE ATTIVO		12.664.561,93	13.117.206,95
	CONTI D'ORDINE			
STA	STATO PATRIMONIALE PASSIVO		31/12/2017	31/12/2016
(A	PATRIMONIO NETTO			
5	Utile esercizio portato a nuovo			
7	12.01.031100(1301) - Utile esercizio portato a nuovo		5.406,85	6.293,03
(I)	12.01.061000 Utile d'esercizio		0,00	0,00
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	NETTO	5.406,85	6.293,03
ļ				



 \sim

FONDO PER RISCHI ED ONERI
B) F

a a				
	12.02.021000 - Fondi per rischi		14.000,00	14.000,00
	12.02.034400 - Quote inutilizzate contributi da privati		800.472,02	149.460,33
	12.04.103162 Fondo Produttività		61.982,80	61.982,80
	12.02.034100 Quote inutilizz.finanziamenti		6.928.684,06	3.171.794,59
⊙	TRATTAMENTO FINE RAPPORTO			
<u> </u>	DEBITI			
=	Comuni entro 12 mesi			
	12.04.030002 - Comune Agliana		15.502,01	19.299,61
	12.04.030004 - Comune Marliana		7.078,76	1.618,18
	12.04.030005 - Comune Montale		4.212,08	9.179,20
	12.04.030007 - Comune Quarrata		18.585,84	31.860,85
	1112 - Comune San Marcello		1	1
	12.04.030010 - Comune Serravalle		3.561,43	8.055,45
	12.04.030001(1214) Comune Pistoia		1.222.133,29	1.185.965,43
	12.04.030012 Unione Comuni Montani Appen.P.se		16.377,25	8.520,47
		TOTALE III	1.287.450,66	1.264.499,19
<u>></u>	Azienda Sanitaria entro 12 mesi			
	12.04.041111(1213) - Az. USL TC		2.450,04	702.218,18
	12.04.061101 Fornitori		1.652.837,71	1.684.440,17
	12.04.063101(1298) - Fatture da Ricevere		1.873.458,10	2.385.974,83
	12.04.103310 - Debiti diversi		0,02	0,02
		TOTALE IV	3.528.745,87	4.772.633,20
	VIII) Debiti Tributari entro 12 mesi			
	12.04.080025 - Ritenute Fiscali lavoro dipendente		4.421,99	



	12.04.080045 IVA Split-payment		21.110,75	5.708,64
	12.04.080040(1203) - IRPEF c/ Trattenute		0,00	2.946,01
	1211 - IRAP		1	ı
		Totale VIII	25.532,74	8.654,65
$\widehat{\underline{\times}}$	Istituti di Previdenza entro 12 mesi			
	12.04.091115(1202) - CPS		774,47	ı
	12.04.091115(1204) - Fondo CPS c/trattenute		ı	ı
	12.04.091145 - Trattenute INPDAP Fondo cred.		28,88	ı
	12.04.103120(1206) - ONAOSI c/trattenute		89,29	76,50
	12.04.103145 - Trattenute dipendenti		0,01	ı
	12.04.103160(1207) - Sterilizzazione TFR c/trattenute		8.268,69	6.855,58
	12.04.103161(1208) - Riduzione legge 66/11 c/trattenute		3.125,59	2040,83
	12.04.092120(1209) - INADEL		1	ı
	12.04.092125(1210) - INPS/DM10		1	ı
		TOTALE IX	12.286,93	8.972,91
×	Altri debiti entro 12 mesi			
	12.04.055010(1102) - Enti c/trasferimento			3.642.673,69
	12.04.020120(1114) - Debiti v/regione per personale comandato		1	16.090,85
		TOTALE X		3.658.764,54
E	RATEI E RISCONTI PASSIVI			
	TOTALE PASSIVO		12.664.561,93	13.117.055,24
Œ	CONTI D'ORDINE			



	CONTO ECONOMICO	31/12/2017	31/12/2016
F	VALORE DELLA PRODUZIONE		
	13.01.111200-13.01.112107(2201) - Finanziamenti Regionali	4.263.121,23	5.420.185,89
5)	13.01.121210 - Contrib. Da Comune	ı	171.305,54
	13.01.121220 - Contrib. Da Provincia	8.894,42	1
3)	13.01.121223 - Contributi da Enti diversi	625.038,00	377.667,08
4	13.01.121227 - Altri contrib. Da Comune	ı	1
	13.01.121300 - Contributi da ASL	272.643,31	1
2)	13.01.122210 - Funzioni delegate	2.501.514,09	1.562.243,90
(9	13.01.130000 - Contributi da soggetti privati	ı	249,70
	13.01.150100 - Utilizz.ne Fondo x quote inutilizzate	1.063.329,28	1
	13.01.150400 - Utilizz.ne Fondo x quote inutil.contrib.privati	4.126,42	1
(13.01.290210 - Abbuoni e sconti attivi	2.231,50	1.738,64
8)	13.01.321210 - Rimborsi da az. USL	6.097.834,37	5.694.434,98
	13.01.322300 - Altri concor. e recuperi x attività tipiche	307.393,79	1
6)	13.01.324220 - Altri recuperi e rimborsi	26.910,54	79.704,10
	13.01.324230 - Altri recuperi e rimborsi sociale	41.115,00	1
	13.01.515000 - Costi capitalizzati utilizzo contrib.per invest.	ı	750,30
	Totale valore della produzione	15.214.151,95	13.308.280,13
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE		
1)	13.02.121413 - Materiale di natura economale diversa	ı	247,05
2)	13.02.171250 - Prest.sociosanit. da altri Enti pubblici	136.152,45	4.000,00
3)	13.02.171260 - Prest.sociosanit. da Regione PSSIR	ı	680.240,66
4	13.02.171410 - Ass.resid.anzioni non autosuff.intrareg.	6.311.101,05	5.697.305,92
2)	13.02.171411 - Ass.resid. Handicap intrareg.	969.541,52	903.407,04
	13.02.171425 - Ass.resid. Anziani - sociale	121.611,87	



475.785,89	66.047,00	27.580,58	2.913,60	12.243,77	602.818,90	196.110,92	1.003.070,70	71.514,62	20.222,48	1	1	1	1	1	1	1	632,97	1	491.747,19	718.381,42	15.975,51	1	4.651,54	34,00		1
662.611,27 527.060,12	71.430,77	28.032,41		9.126,42	604.678,08	56.030,12	1.246.159,14	240.593,33	18.980,11	71.000,00	15.580,02		242.181,78	6.921,53	10.593,04	6.519,37	1.420,18	1	622.157,42	730.790,56	37.399,12	36.634,69	514,30		728,51	62.934,89
13.02.171430 - Ass.resid. Minori 13.02.171445 - Ass.semiresid.anziani non autosuff.intra	13.02.171446 - Ass.semiresid. Handicap intrareg.	13.02.171476 - Ass.semiresid. Handicap extrareg.	10) 13.02.171477 - Ass.resid. Handicap extrareg.	11) 13.02.173100 - Contributi associazione di volontariato	12) 13.02.173620 - Contributi Vita indipendente	13) 13.02.173630 - Contributi altri Enti pubblici	13.02.173635 - Contributi Anziani	13.02.173645 - Contributi Handicap	13.02.173650 - Contributi favore di persone in stato di bisogno	13.02.173665 - Contributi a ditte, società e altri sogg. privati	13.02.175110 - Progetti in convenzione	13.02.175410 - Gestione servizi sanit. in appalto	13.02.176100 - Anticipi per progetti a privati	13.02.176200 - Anticipi per progetti a pubblico	13.02.176600 - rimborsi per progetti a privati	13.02.176700 - rimborsi per progetti a pubblico	18) 13.02.181161 - Trasporti da privato	13.02.181433 - Servizio mensa da pubblico	13.02.181453 - Assistenza Domiciliare da privati	21) 13.02.181454 - Altri servizi da privato	13.02.181455 - Prestazioni per la tutela dei minori	13.02.181456 - Prestazioni per contrasto violenza di genere	13.02.181460 - Servizio di tesoreria	13.02.181461 - Libri, giornali e riviste	13.02.182310 - Consulenze non sanitarie da privato	13.02.182330 - Lavoro interinale-area non sanitaria



Società della Salute Pistoiese

,83 35.294,45	,13 58.753,79	- 00		20	,09 17.122,09	,19 22.490,27	- 00	1,90 153.312,41	,09 23.459,32	30 1.094,34	,45 15.559,88	36 534,27	1.610,40	750,30	14.000,00	1.677.443,70	3,11 149.460,33	00'0	13.165.817,31	2,53 142.462,82		151,71	20
35.410,83	82.093,13	4.000,00	1	2.365,50	11.327,09	27.645,19	5.049,00	155.331,90	24.239,09	951,60	13.474,45	3.479,36	I	ı	1	1.191.690,10	655.138,11	00'0	ne 15.060.679,42	B) 153.472,53		116,35	-234,05
13.02.182411 - Rimb.pers. comandato da ASL Regione	13.02.182421 - Rimb.pers. comandato soggetti pubblici	13.02.183100 - Formazione da pubblico	13.02.183200 - Formazione da privato	13.02.191100 - Assistenza sanit. x prestazioni specialistiche	13.02.205100 - Manutenzioni e riparazioni	13.02.312210 - Costi per contratti d'opera	13.02.352180 - Costi per personale contratto atipico		13.02.531130 - Oneri Collegio Sindacale	13.02.532110 - Oneri legali	13.02.532160 - Abbuoni e sconti passivi	13.02.532200 - Altre spese generali	13.02.553000 - Ammortam. Software	13.02.660000 - Ammortamenti vari	13.02.813000 - Altri accantonamenti per rischi	13.02.841000 - Accan.contributi inutilizzati da Regione	13.02.844000 - Accant.contrib. inutilizzati da privati	13.02.851000 (2109) – Accantonamenti produttività	Totale costo della produzione	Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI	13.03.110000 - Interessi Attivi	13.03.331000 - Altri interessi passivi
25)	26)		27)		28)	29)		30)	31)	32)	33)	34)	35)	36)	37)	38)	39)	40)			ပ		



D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE

E	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
1	13.05.122260 - Sopravv. Attive v/terzi per acquisto i servizi	168.152,07	5.760,00
2)	13.05.123260 - Insussistenze attive v/terzi acq.servizi	23.231,37	212,81
3)	13.05.123270 - Insussistenze di Passivo	1	ı
4	13.05.122270 - Altre sopravv. Attive	1	1
	13.05.223121 - Sopravv.passive v/ASL	-978,44	
2)	13.05.223600 - Sopravv.passive v/terzi per acquisto servizi	-104.864,11	-56.177,48
	13.05.224110 - Insussistenze passive v/ASL	-58.024,73	ı
(9	13.05.224260 - Insussist. Passive v/terzi acquisto servizi	-166.487,92	-80.000,00
	Totale proventi e oneri straordinari	-138.971,76	-130.204,67
	Risultato prima delle imposte (A-B+C+D+E)	14.383,07	12.409,86
	IMPOSTE E TASSE		
5	13.07.120000 - IRAP personale	11.266,86	12.258,15
	13.07.150000 - IRAP personale interinale	2.999,86	ı
	UTILE D'ESERCIZIO	116,35	151,71





COLLEGIO SINDACALE

RELAZIONE AL BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2017

In data 29 (ventinove) del mese di maggio dell'anno 2018, alle ore 12,00 con termine alle ore 14,00, in Pistoia, via Sandro Pertini, 80, presso la sede dell'Azienda USL Pistoia, si è riunito il Collegio Sindacale nelle persone del Dott. Eros Ceccherini (Presidente), Dott.ssa Stefania Scalabrino e del Dott. Simone Gentili (membri), per redigere la prescritta relazione al bilancio d'esercizio dell'anno 2017;

Si precisa che:

- i documenti riguardanti il bilancio d'esercizio 2017 sono stati trasmessi al Collegio in data 15 maggio 2018.
- il Consorzio Società della Salute venne costituito secondo le indicazioni regionali dettate dall'articolo 71 bis della legge regionale 24 febbraio 2005 n° 40. La forma giuridica è quella del consorzio pubblico senza scopo di lucro, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. n° 267 del 18 agosto 2000;

Premessa

Il collegio sindacale, nell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2017, nominato ai sensi dell'art. 71 decies della L.R. Toscana 24 febbraio 2005 n. 40, disciplinato dall'art. 23 dello Statuto, ha svolto sia le funzioni previste dagli artt. 2403 e ss. c.c. sia quelle previste dall'art. 2409-bis c.c.

La presente relazione unitaria contiene nella sezione A) la "Relazione del revisore indipendente ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 27 gennaio 2010, n.39" e nella sezione B) la "Relazione ai sensi dell'art. 2429, comma 2, c.c.".

A) Relazione del revisore indipendente ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 27 gennaio 2010, n. 39

Relazione sulla revisione contabile del bilancio d'esercizio

Giudizio

Abbiamo svolto la revisione contabile dell'allegato bilancio d'esercizio della SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE, costituito dallo stato patrimoniale al 31



dicembre 2017, dal conto economico, dalla nota integrativa e dalla relazione sulla gestione secondo le linee guida contabili per le SDS approvate dalla Regione Toscana.

A nostro giudizio, il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale della società al 31 dicembre 2017, del risultato economico per l'esercizio chiuso a tale data in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione ed in linea con le disposizioni della Delibera di Giunta Regione Toscana n. 1265/2009 coì come modificata dalla Delibera di Giunta Regione Toscana n. 243/2011 e del D.Lgs 118/2011.

Lo Stato Patrimoniale, di cui di seguito si riporta una sintesi, evidenzia un risultato d'esercizio positivo per un importo pari ad €.151,71

Attività	12.664.561,93
Passività	12.659.155,08
- Patrimonio Netto (escluso il risultato d'esercizio)	5.290,50
- Utile d'esercizio	116,35

Il Conto Economico presenta invece i seguenti valori di sintesi:

Valore della produzione	15.214.151,95
Costi della Produzione	15.060.679,42
Differenza tra valore e costi della produzione	153.472,53
Proventi e oneri finanziari	-117,70
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
Proventi e oneri straordinari	-138.971,76
Risultato ante imposte	14.383,07
Imposte sul reddito	14.266,72
Utile d'esercizio	116,35

Elementi alla base del giudizio



Abbiamo svolto la revisione contabile in conformità ai principi di revisione internazionali ISA Italia. Le nostre responsabilità ai sensi di tali principi sono ulteriormente descritte nella sezione Responsabilità del revisore per la revisione contabile del bilancio d'esercizio della presente relazione. Siamo indipendenti rispetto alla Società in conformità alle norme e ai principi in materia di etica e di indipendenza applicabili nell'ordinamento italiano alla revisione contabile del bilancio.

Riteniamo di aver acquisito elementi probativi sufficienti ed appropriati su cui basare il nostro giudizio

Responsabilità degli amministratori e del collegio sindacale per il bilancio d'esercizio

Gli amministratori sono responsabili per la redazione del bilancio d'esercizio che fornisca una rappresentazione veritiera e corretta in conformità alle norme italiane che ne disciplinano i criteri di redazione e, nei termini previsti dalla legge, per quella parte del controllo interno dagli stessi ritenuta necessaria per consentire la redazione di un bilancio che non contenga errori significativi dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali.

Gli amministratori ed il direttore sono responsabili per la valutazione della capacità della società di continuare ad operare come un'entità in funzionamento e, nella redazione del bilancio d'esercizio, per l'appropriatezza dell'utilizzo del presupposto della continuità aziendale, nonché per una adeguata informativa in materia.

Il collegio sindacale ha la responsabilità della vigilanza, nei termini previsti dalla legge, sul processo di predisposizione dell'informativa finanziaria della Società della Salute.

Responsabilità del revisore per la revisione contabile del bilancio d'esercizio.

I nostri obiettivi sono l'acquisizione di una ragionevole sicurezza che il bilancio d'esercizio nel suo complesso non contenga errori significativi, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali, e l'emissione di una relazione di revisione che includa il nostro giudizio. Per ragionevole sicurezza si intende un livello elevato di sicurezza che, tuttavia, non fornisce la garanzia che una revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali ISA Italia individui sempre un errore significativo, qualora esistente. Gli errori



possono derivare da frodi o da comportamenti o eventi non intenzionali e sono considerati significativi qualora ci si possa ragionevolmente attendere che essi, singolarmente o nel loro insieme, siano in grado di influenzare le decisioni economiche prese dagli utilizzatori sulla base del bilancio d'esercizio.

Nell'ambito della revisione contabile svolta in conformità ai principi di revisione internazionali ISA Italia, abbiamo esercitato il giudizio professionale ed abbiamo mantenuto lo scetticismo professionale per tutta la durata della revisione contabile. Inoltre:

- abbiamo identificato e valutato i rischi di errori significativi nel bilancio d'esercizio, dovuti a frodi o a comportamenti o eventi non intenzionali; abbiamo definito e svolto procedure di revisione in risposta a tali rischi; abbiamo acquisito elementi probativi sufficienti ed appropriati su cui basare il nostro giudizio. Il rischio di non individuare un errore significativo dovuto a frodi è più elevato rispetto al rischio di non individuare un errore significativo derivante da comportamenti o eventi non intenzionali, poiché la frode può implicare l'esistenza di collusioni, falsificazioni, omissioni intenzionali, rappresentazioni fuorvianti o forzature del controllo interno;
- abbiamo acquisito una comprensione del controllo interno rilevante ai fini della revisione contabile allo scopo di definire procedure di revisione appropriate nelle circostanze e non per esprimere un giudizio sull'efficacia del controllo interno della società;
- abbiamo valutato l'appropriatezza dei principi contabili utilizzati nonché la ragionevolezza delle stime contabili effettuate dagli amministratori, inclusa la relativa informativa;
- abbiamo valutato la presentazione, la struttura e il contenuto del bilancio d'esercizio nel suo complesso, inclusa l'informativa, e se il bilancio d'esercizio rappresenti le operazioni e gli eventi sottostanti in modo da fornire una corretta rappresentazione;

Relazione su altre disposizioni di legge e regolamentari

Il direttore della SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE è responsabile per la predisposizione della relazione sulla gestione della Società al 31/12/2017 incluse la sua coerenza con il relativo bilancio d'esercizio e la sua conformità alle norme di legge.

Abbiamo svolto le procedure indicate nel principio di revisione SA Italia n. 720B al fine di esprimere un giudizio sulla coerenza della relazione sulla gestione con il



bilancio d'esercizio della Società della Salute al 31/12/2017 e sulla conformità della stessa alle norme di legge.

A nostro giudizio, la relazione sulla gestione è coerente con il bilancio d'esercizio della Società al 31/12/2017 ed è redatta in conformità alle norme di legge.

Con riferimento alla dichiarazione di cui all'art. 14, comma 2, lett. e), del D.Lgs. 39/2010, rilasciata sulla base delle conoscenze e della comprensione dell'impresa e del relativo contesto acquisite nel corso dell'attività di revisione, non abbiamo nulla da riportare.

B) Relazione sull'attività di vigilanza ai sensi dell'art. 2429, comma 2, c.c.

Nel corso dell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2017 la nostra attività è stata ispirata alle disposizioni di legge e alle Norme di comportamento del collegio sindacale emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, nel rispetto delle quali abbiamo effettuato l'autovalutazione, con esito positivo, per ogni componente il collegio sindacale.

B1) Attività di vigilanza ai sensi dell'art. 2403 e ss. c.c.

Abbiamo vigilato sull'osservanza della legge e dello statuto e sul rispetto dei principi di corretta amministrazione.

Abbiamo partecipato alle assemblee del consorzio relative all'approvazione del bilancio di previsione e del rendiconto, in relazione alle quali, sulla base delle informazioni disponibili, non abbiamo rilevato violazioni della legge e dello statuto, né operazioni manifestamente imprudenti, azzardate, in potenziale conflitto di interesse o tali da compromettere l'integrità del patrimonio sociale.

Abbiamo acquisito dal Direttore, durante le riunioni svolte, informazioni sul generale andamento della gestione e sulla sua prevedibile evoluzione, nonché sulle operazioni di maggiore rilievo, per le loro dimensioni o caratteristiche, effettuate dalla società e dalle sue controllate e, in base alle informazioni acquisite, non abbiamo osservazioni particolari da riferire.

Abbiamo acquisito conoscenza e vigilato, per quanto di nostra competenza, sull'adeguatezza e sul funzionamento dell'assetto organizzativo della società, anche tramite la raccolta di informazioni dai responsabili delle funzioni e a tale riguardo non abbiamo osservazioni particolari da riferire.



Abbiamo acquisito conoscenza e vigilato, per quanto di nostra competenza, sull'adeguatezza e sul funzionamento del sistema amministrativo-contabile, nonché sull'affidabilità di quest'ultimo a rappresentare correttamente i fatti di gestione, mediante l'ottenimento di informazioni dai responsabili delle funzioni e l'esame dei documenti aziendali, e a tale riguardo, non abbiamo osservazioni particolari da riferire se non la necessità di organizzare all'interno della Società della Salute una propria struttura contabile superando l'attuale sistema delegato alla USL.

Non sono pervenute denunzie dai soci ex art. 2408 c.c.

Nel corso dell'esercizio non sono stati rilasciati dal collegio sindacale pareri previsti dalla legge.

Nel corso dell'attività di vigilanza, come sopra descritta, non sono emersi altri fatti significativi tali da richiederne la menzione nella presente relazione.

B2) Osservazioni in ordine al bilancio d'esercizio

Per quanto a nostra conoscenza il Direttore nella redazione del bilancio, non ha derogato alle norme di legge ai sensi dell'art. 2423, comma 5, c.c.

I risultati della revisione legale del bilancio da noi svolta sono contenuti nella sezione A) della presente relazione.

B3) Osservazioni e proposte in ordine alla approvazione del bilancio

Considerando le risultanze dell'attività da noi svolta il collegio propone all'assemblea di approvare il bilancio d'esercizio chiuso al 31 dicembre 2017, così come redatto dal Direttore.

Il collegio concorda con l'opportuno che l'utile d'esercizio pari ad euro 116,35 sia destinato ad incrementare il patrimonio netto della Società della Salute

Il Collegio Sindacale

Dott. Eros Ceccherini (Presidente)

Dott.ssa Stefania Scalabrino (Sindaco effettivo)



Dott. Simone Gentili (Sindaco effettivo)