



**SOCIETA' DELLA SALUTE
AREA PRATESE**

Sede Legale Piazza del Comune n. 2 - 59100 PRATO
Sede Operativa Via Roma n. 101 - 59100 PRATO
Codice Fiscale/ P.IVA 01975410976

**DELIBERAZIONE DELLA ASSEMBLEA DEI SOCI
N. 20 DEL 02 DICEMBRE 2019**

Oggetto: PSSIR 2018-2020. Atto d'Indirizzo per l'elaborazione del nuovo Piano Integrato di Salute (PIS) 2020-2022. Approvazione.

L'anno **DUEMILADICIANNOVE** e questo giorno **DUE** del mese di **DICEMBRE** alle ore **12,00** nella sala conferenze della SdS si è riunita l'Assemblea dei Soci della Società della Salute convocata nelle forme previste dallo Statuto.

Allegato parte integrante e sostanziale: Allegato A - Atto di avvio del Piano Integrato di Salute 2020-2022 della Società della Salute Area Pratese.					
Ente rappresentato	Nome e Cognome	Carica	Quote	Presenti	Assenti
AUSL Toscana Centro	Rossella Boldrini	Direttore Servizi Sociali su delega Dirett. Gen.AUSL Toscana Centro	33,33	X	
Comune di Prato	Luigi Biancalani	Assessore delegato	50,32	X	
Comune di Montemurlo	Alberto Fanti	Assessore delegato	4,91	X	
Comune di Cantagallo	Roberto Ballo	Assessore delegato	0,82	X	
Comune di Carmignano	Federico Migaldi	Assessore delegato	3,82	X	
Comune di Poggio a Caiano	Maria Teresa Federico	Assessore delegato	2,61	X	
Comune di Vaiano	Primo Bosi	Sindaco	2,62	X	
Comune di Vernio	Giovanni Morganti	Sindaco	1,57	X	
Il Presidente Dr. Luigi Biancalani <i>(Firmato in originale)</i>		Ufficio proponente: Società della Salute Area Pratese			
Il Direttore Dott.ssa Lorena Paganelli <i>(Firmato in originale)</i>		Estensore: Dott.ssa Fabiola Mila Ganucci			

Presiede la seduta **Luigi Biancalani**, nella sua qualità di **Presidente**

E' presente il **Coordinatore del Comitato di Partecipazione, Sig. Alessandro Venturi.**

Assiste il **Direttore della SdS, Dott.ssa Lorena Paganelli**, incaricato della redazione del presente verbale, ai sensi dell'art. 15 dello Statuto del Consorzio SdS;

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

L'ASSEMBLEA DEI SOCI

CONSIDERATO che in data 19.03.2015 con atto ai rogiti del Segretario Comunale del Comune di Prato, Repertorio N° 31548 i Comuni di Prato, Poggio a Caiano, Montemurlo, Carmignano, Vernio, Vaiano e Cantagallo e l'Azienda USL 4 di Prato hanno sottoscritto gli atti costitutivi (Statuto e Convenzione) del nuovo Consorzio Società della Salute Area Pratese;

RICHIAMATA la Deliberazione di Assemblea SDS n. 13 del 09/07/2019 con la quale, a seguito delle consultazioni elettorali del 26 Maggio 2019 e 9 Giugno 2019 nei Comuni della Zona Pratese e nello specifico nei Comuni di Prato, Montemurlo, Vaiano, Vernio e Cantagallo, veniva ricostituita l'Assemblea del Consorzio SDS Area Pratese ed eletto il Presidente, Dr. Luigi Biancalani;

VISTO il decreto del Presidente della Società della Salute Pratese n. 1 del 29.06.2018, con il quale la Dott.ssa Lorena Paganelli è stata nominata Direttore del Consorzio Società della Salute Pratese;

VISTA la Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 "Disciplina del servizio sanitario nazionale" e successive modificazioni che al Capo III bis "Società della salute" disciplina finalità, funzioni e assetti organizzativi delle Società della salute in Toscana;

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'articolo 3 septies, comma 3 del decreto delegato, individuate dal piano sanitario e sociale integrato regionale"* e *"organizzazione e gestione delle attività di assistenza sociale individuate ai sensi degli indirizzi contenuti nel piano sanitario e sociale integrato regionale"*;

VISTA la Delibera della Assemblea dei Soci n. 17 del 04.09.2018 "Approvazione atto di indirizzo in materia di assunzione da parte della Società della Salute della gestione diretta delle attività socio assistenziali e socio sanitarie (L.R. 40/2005, art.71 bis comma 3 lett. c) e d)" con la quale è stato approvato un atto di indirizzo per avviarsi alla gestione diretta da parte della SdS;

VISTA la Delibera della Assemblea dei Soci n. 18 del 04.10.2018 con la quale è stato approvato il documento denominato "Progetto di gestione diretta da parte della Società della Salute Area Pratese dei servizi socio assistenziali e socio sanitari relativamente alla non autosufficienza e alla disabilità" (l.r. 40/2005, art.71 – bis comma 3 lett. c) e d)", che ha definito le macroazioni da intraprendere e un crono programma di massima delle stesse;

VISTA la Delibera della Assemblea dei Soci n. 19 del 04.10.2018 con la quale è stato approvato un "Primo elenco di Attività, Progetti e Servizi socio assistenziali e socio sanitari relativamente alla non autosufficienza e alla disabilità" oggetto della gestione diretta da parte della SdS Area Pratese;

VISTA la "Convenzione per la gestione in forma diretta da parte della SdS Area Pratese delle attività socio assistenziali e di quelle socio sanitarie afferenti le aree della disabilità e della non autosufficienza ai sensi dell'art. 71 bis, comma 3, lett. c) e d) L.R. 40/2005 e s.m.i.", approvata con la Deliberazione di Assemblea dei Soci n. 25 del 05/12/2018, sottoscritta da tutti gli Enti consorziati in data 07.03.2019 - Repertorio SdS Area Pratese n. 1 del 07/03/2019;

VISTA la legge regionale n. 40 del 2005 "Disciplina del Servizio sanitario regionale" e successive modifiche, che detta i principi e le regole di funzionamento e di accesso al sistema sanitario nella Regione Toscana;

VISTA la legge regionale n. 41 del 2005 "Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale" e smi;

VISTA la Deliberazione n. 73 del 9.10.2019 di approvazione del “Piano Sanitario e Sociale Integrato 2018/2020” al cui interno nella sezione contenutistica prevede i capitoli “Il ruolo della zona distretto e il suo assetto” e “Programmazione multilivello e strumenti di integrazione” relativi al potenziamento del territorio e alla governance del sistema di programmazione delle politiche per la salute e il benessere della comunità;

RICHIAMATO il Piano Regionale di Sviluppo (PRS) 2016-2020 approvato con risoluzione del Consiglio Regionale n. 47 del 15 marzo 2017, che prevede un’ Area "Diritti di cittadinanza e coesione sociale" nella quale viene indicata la priorità di utilizzare con i migliori risultati ed in maniera integrata le potenzialità di programmazione, organizzazione e assistenza già presenti nel contesto sociale e sanitario territoriale;

RICHIAMATE

- la DGRT n.573/2017 “Nuove linee guida del piano integrato di salute e del piano di inclusione zonale”;
- la DGRT 1076/2018 “Indicazioni per la programmazione operativa annuale 2019 SdS/Zone Distretto”;
- la DGRT 1339/2019 “Integrazione alla DGRT 573/2017 Linee guida del piano integrato di salute (PIS) e del piano di inclusione zonale (PIZ), adeguamento al nuovo PSSIR 2018-2020”;

RICHIAMATE altresì:

- la DGRT 1280/2018 "Nuovo modello di Governance aziendale. Approvazione delle linee di indirizzo regionali";
- la DGRT 269/2019 “Governance delle Reti territoriali”;

CONSIDERATO che:

- con l’approvazione del PSSIR 2018-2020 prende avvio il processo di programmazione multilivello previsto dalla l.r. 40/2005 ss.mm. ii. e dallo specifico capitolo del PSSIR stesso “Programmazione multilivello e strumenti di integrazione”;
- le otto ZD/SDS della Toscana Centro dovranno conseguentemente elaborare i Piani Integrati di Salute (PIS) e l’azienda sanitaria dovrà elaborare il piano Attuativo Locale (PAL) secondo quanto previsto dagli articoli 21 e 22 della l.r. 40/2005 ss.mm.ii.;

VISTA la DGRT n°1339 del 4 novembre 2019 “Integrazione alla DGRT 573/2017 Linee guida del piano integrato di salute (PIS) e del piano di inclusione zonale (PIZ), adeguamento al nuovo PSSIR 2018-2020” in cui si prevedere:

- l’approvazione da parte delle SdS del PIS, del Profilo di salute e del POA 2020 entro il 31 marzo 2020;
- che tali atti di programmazione sono approvati secondo la metodologia prevista nella DGRT 573/2017 “Nuove linee guida del piano integrato di salute e del piano di inclusione zonale” e in coerenza l’allegato A “Integrazione alla DGRT 573/2017, Linee guida del piano integrato di salute (PIS) e del piano di inclusione zonale (PIZ), adeguamento al nuovo PSSIR 2018-2020”;
- che tali atti di programmazione sono elaborati attraverso la modulistica informatizzata predisposta a cura del settore competente della Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale delle Regione Toscana;

CONSIDERATO che il POA è condizione per l’attivazione delle risorse di cui all’art. 29 comma 5 della l.r. 41/2005;

DATO ATTO che:

- l'Azienda USL Toscana Centro con delibera n°1575/2018 “Costituzione gruppo di lavoro “Ufficio di Piano Aziendale” ha costituito il gruppo di lavoro denominato “ufficio di piano aziendale”, e che successivamente con Delibera 1635 del 28/11/2019 ne ha variata la sua composizione ;
- il gruppo di lavoro “Ufficio di Piano Aziendale”, attraverso una équipe ristretta, ha supportato il processo di programmazione operativa annuale delle otto ZD/SDS dell'Azienda Usl Toscana Centro, sulla base delle linee di indirizzo previste dalle DGRT n. 573/2016 e n. 1076/2018;
- che lo stesso gruppo di lavoro aziendale garantisce il supporto otto ZD/SDS della Toscana Centro per la predisposizione del Piano Integrato di Salute 2020-2022, con particolare riferimento agli ambiti di programmazione per i quali è necessario rapportarsi con i dipartimenti aziendali;

PRESO ATTO che è stato definito un accordo tra Regione Toscana, ANCI e Federsanità che prevede il supporto a tutte le SdS/ZD per il processo di programmazione;

RITENUTO OPPORTUNO definire:

- il gruppo di lavoro che, insieme all'ufficio di piano della SdS, si occupa dell'elaborazione del PIS/PIZ e del POA 2020 della SdS Area Pratese;
- il crono-programma;
- le linee strategiche pluriennali;

VISTO l'art. 8 comma 2, dello Statuto della SdS Area Pratese che attribuisce all'Assemblea dei Soci il compito di definire gli indirizzi per la predisposizione del Piano Integrato di Salute e del Piano di inclusione zonale;

PRESO ATTO che l'art. 8 comma 6, dello Statuto della SdS Area Pratese prevede che *“la proposta del PIS e del PIZ avvenga previo parere dei Consigli Comunali degli Enti aderenti, da esprimere entro trenta giorni dal loro ricevimento”*;

RITENUTO, pertanto, necessario predisporre l'**Atto d'Indirizzo** contenente le linee per la predisposizione del PIS 2020-2022 e un'ipotesi di massima delle risorse messe a disposizione, nonché la definizione del percorso partecipativo relativo alla programmazione, così come da documento di cui Allegato “A” del presente atto, quale parte integrante e sostanziale dello stesso;

VISTA la Delibera di Assemblea SdS n. 1 del 18.01.2019 “Approvazione del Bilancio economico preventivo 2019/2020/2021”;

VISTA la Deliberazione di Giunta SdS n. 7 del 15/04/2019 con la quale si approvano e si assegnano i budget per ogni servizio da realizzarsi sul territorio della Zona pratese;

VISTA la Deliberazione di Assemblea dei Soci SdS n. 18 del 30/09/2019 che, a seguito del periodico monitoraggio della spesa socio sanitaria e socio assistenziale, modifica le assegnazione dei Budget ai vari Servizi;

RICHIAMATA la Deliberazione di G.E. SdS n. 16 del 05.12.2018, con la quale è stato approvato il Funzionigramma e l'Organigramma della SdS;

RICHIAMATA la Deliberazione di G.E. SdS n. 15 del 05/12/2018 con la quale si revisiona in parte il Regolamento di Organizzazione, approvando un nuovo testo;

PRESO ATTO della Deliberazione di G.E. SdS n. 10 del 15/04/2019 con la quale vengono modificati, alla luce del rafforzamento dell'organico interno alla SDS, il Regolamento di Organizzazione, il Funzionigramma e l'Organigramma del Consorzio;

VISTA la Delibera di Assemblea SdS n. 9 del 25.03.2015 con la quale si approva il Regolamento dell'attività contrattuale del Consorzio SDS;

VISTA la Delibera di Giunta Esecutiva n. 4 del 04.04.2017 con la quale si approva il Regolamento di Contabilità della SdS Pratese;

VISTO l'art. 8 "Funzioni dell'Assemblea" dello Statuto consortile;

VISTO l'art. 9 della Convenzione consortile "Organi Consortili";

PRESO ATTO che il presente atto non comporta oneri aggiuntivi per il Consorzio;

VISTO l'art. 10 "Deliberazioni dell'Assemblea" dello Statuto consortile inerente le modalità ed i quorum necessari per la validità delle deliberazioni della Assemblea;

VISTO il parere favorevole di regolarità tecnica reso dal Direttore della SdS Pratese ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 comma 1 del D. Lgs. 267/2000;

Con votazione unanime dei presenti resa in forma palese;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa:

1. **di approvare** le premesse del presente atto;
2. **di approvare** l'Atto d'Indirizzo contenente le linee per la predisposizione del Piano Integrato di Salute 2020-2022 e un'ipotesi di massima delle risorse messe a disposizione, nonché la definizione del percorso partecipativo relativo alla programmazione, di cui all'Allegato "A" del presente atto quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
3. **di dare atto** che il presente atto non comporta oneri aggiuntivi per il Consorzio;
4. **di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo;
5. **di trasmettere**, inoltre, il presente atto al Coordinatore del Comitato di Partecipazione e al Presidente della Consulta del Terzo Settore, nonché agli altri eventuali interessati;
6. **di trasmettere** copia del presente atto agli enti aderenti al Consorzio e al Collegio sindacale;
7. **di dare** pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo on line del Consorzio per la durata di giorni 15.

Atto di avvio del Piano Integrato di Salute 2020-2022 della Società della Salute Area Pratese

Indice generale

Atto di avvio e Piano Integrato di Salute 2020-2022.....	9
Le linee strategiche pluriennali	9
Il gruppo di lavoro per l’elaborazione del PIS della SdS	10
L’indice del Piano Integrato di Salute 2020-2022.....	10
Il budget integrato per la programmazione zonale	11
Il percorso partecipativo relativo alla programmazione	12
Cronoprogramma e processo decisionale.....	12

Atto di avvio e Piano Integrato di Salute 2020-2022

Il Piano Integrato di Salute è lo strumento unitario e partecipato attraverso il quale le comunità locali governano la salute collettiva e interagiscono col sistema dei servizi, è lo strumento di programmazione integrata delle politiche sanitarie e sociali a livello zonale con il quale si prevedono gli obiettivi di salute e benessere, se ne determinano standard quantitativi e qualitativi e si attivano strumenti per valutarne il raggiungimento.

Questo atto di indirizzo fornisce orientamenti ed indicazioni per lo svolgimento del percorso di costruzione del PIS 2020-2022, ma non ne determina i contenuti, in quanto questi ultimi, i contenuti, devono scaturire dall'analisi dei bisogni e delle successive fasi di lavoro (individuazione dei problemi, dei bisogni e delle opportunità; scelta delle priorità: obiettivi di salute e benessere e obiettivi di sistema; definizione delle azioni; stesura dei programmi in ambito delle cure primarie, del sociosanitario e del socio-assistenziale).

Le linee strategiche pluriennali

Il sistema sanitario e sociale deve garantire la tutela e la promozione della salute seguendo i principi di universalità, eguaglianza ed equità di accesso, nonché criteri di efficacia, di efficienza ed economicità. Ruolo sempre più centrale lo avrà la partecipazione della cittadinanza attiva e il coinvolgimento del terzo settore anche attraverso la co-programmazione e la co-progettazione.

Sempre più è necessario l'impegno a considerare la salute come elemento centrale di tutte le politiche, con una particolare attenzione alla promozione e sensibilizzazione verso la salute secondo un approccio culturale orientato alla comunità, all'ambiente, e allo sviluppo delle capacità individuali. La salute è un elemento basilare per la crescita economica e sostenibile di un territorio, gli investimenti in salute attraverso un approccio intersettoriale non solo offrono nuove risorse per la salute ma anche benefici importanti per tutta la comunità, contribuendo nel medio periodo allo sviluppo sociale ed economico complessivo. Le politiche devono essere integrate così da agire sia sulle determinanti così dette *distali* (istruzione, occupazione, reddito, caratteristiche sociali dell'area nella quale viviamo) che su quelle *proximali* (stili di vita, condizioni ambientali, fattori igienici o biologici). Per far questo le politiche sanitarie devono essere strettamente connesse con quelle sociali.

Indispensabile sarà favorire modalità organizzative che ri-comprendano tutto il percorso del paziente garantendo una presa in carico complessiva, creare quindi percorsi assistenziali integrati con le valutazioni e gli interventi della sfera sociale. Il PIS diventa quindi un ponte capace di portare a convergenza le risposte sanitarie della Azienda USL con le risorse sociali dei Comuni, valorizzando l'esperienza dell'integrazione istituzionale delle funzioni sanitarie e sociali perseguita dalle Società della Salute.

Progetti importati da realizzare saranno la medicina di iniziativa e l'assistenza sociosanitaria alla cronicità compresa la soluzione delle problematiche della lungodegenza, la creazione di percorsi diagnostico terapeutico assistenziali e sociali (PDTAS), la soluzione del problema delle liste d'attesa, la realizzazione un continuum ospedale territorio, l'articolazione della medicina generale in AFT e la riorganizzazione h 16 della continuità assistenziale, la promozione di team multidisciplinari integrati tra sociale e sanitario e tra ospedale e territorio in grado di corrispondere agli obiettivi di presa in carico ed erogazione coordinata delle prestazioni e dei servizi.

L'evoluzione del ruolo delle Società della salute deriva dal processo riorganizzativo avuto a seguito della l.r. 84/2015 e della l.r.11/2017, con una maggiore autonomia e un miglior funzionamento delle zone e viene delineata una scelta di campo verso il modello della Società della salute a gestione diretta. Il PIS 2020-2022 si pone di implementare i processi attuativi relativi a tale scelta proprio nell'ottica di valorizzare il territorio così da non rischiare un allontanamento dai cittadini.

Il gruppo di lavoro per l'elaborazione del PIS della SdS

L'Ufficio di Piano, come previsto dalla D.G.R. 269/2019 costituisce l'organismo tecnico preposto alla elaborazione dei percorsi e atti che definiscono la programmazione sociale e sanitaria territoriale, è costituito oltre che dal Direttore della SdS da personale messo a disposizione dai Comuni e dall'Azienda Usl.

All'interno della SdS è stata costituita un apposito Ufficio con anche assegnata la funzione di Ufficio di Piano.

Al fine di poter adempiere alle scadenze stabilite dalla Regione Toscana che richiede che entro il 31 marzo 2020 ogni Zona abbia completato il percorso programmatico territoriale con l'approvazione del PIS/PIZ 2020-2022 e del POA 2020, si definisce una modalità di lavoro tesa alla integrazione e al coordinamento fra gli Enti/professionisti coinvolti.

Si costituisce, in primo luogo, una Cabina di regia a livello di Zona Distretto con il compito della predisposizione del PIS, che coordini e sovrintenda l'intero processo di programmazione, formata dai componenti stabili dell'Ufficio di Piano della SdS, dal Direttore SDS, dal Coordinatore Sociale di zona, dal Coordinatore Sanitario di Zona, Ufficio Risorse Umane e Finanziarie, Ufficio Progettazione segreteria e supporto organi,

Paganelli Lorena (Direttore SdS), Tattini Laura (Coordinatore Sanitario di zona), Di Rocco Sandra (Coordinatore Sociale di zona), Ganucci Fabiola Mila (Ufficio di Piano SdS), Bettazzi Massimiliano (Ufficio Risorse Umane e Finanziarie), Mariotti Vania (Ufficio Progettazione, segreteria e Supporto Organi)

Si costituiscono altresì gruppi di lavoro riferibili a varie aree della programmazione:

- a. Cure primarie: SOS Coordinamento sanitario, UFC/UFS Cure palliative, UFC/UFS attività consultoriali, SOC/SOS Assistenza Infermieristica Ostetrica, SOS attività di riabilitazione funzionale, SOS Medicina fisica e riabilitativa dell'azienda sanitaria;

NOMINATIVI: _____

- b. Integrazione sociosanitaria: UF Servizio Sociale Territoriale, UFC/UFS SMA, UFC/UFS SMIA, UFC/UFS SerD dell'azienda sanitaria,

NOMINATIVI: _____

- c. Socio assistenziale: UF Servizio Sociale dell'azienda sanitaria, Coordinatore Sociale, Responsabili Servizi Sociali dei Comuni

NOMINATIVI: _____

- d. Promozione e Prevenzione: referente del Dipartimento di Prevenzione dell'azienda sanitaria,

NOMINATIVI: _____

- e. Contrasto alla violenza di genere:

NOMINATIVI: _____

L'indice del Piano Integrato di Salute 2020-2022

La costruzione del PIS si sviluppa nelle seguenti fasi logico-temporali:

- a) individuazione dei problemi, dei bisogni e delle opportunità;
- b) scelta delle priorità: obiettivi di salute e benessere e obiettivi di sistema
- c) definizione delle azioni;
- d) stesura dei programmi in ambito delle cure primarie, del sociosanitario e del socioassistenziale.

Nelle varie fasi di costruzione del PIS si dovrà tener conto degli indirizzi regionali contenuti nel PRS e nel PSSIR. Inoltre è necessario mettere a sistema, strutturare, radicare nella rete complessiva dei

servizi i progetti di valore nati sulla base dell'incentivo di finanziamenti dedicati , come ad esempio nel caso delle progettualità sul FSE. Occorre consolidare il sistema anche valutando modifiche da apportare nei servizi "storici", concentrandosi sull'analisi della qualità dei servizi e degli interventi offerti ed investire nelle risposte a nuovi bisogni.

Come stabilito nella DGRT n°1339 del 4 novembre 2019 "Integrazione alla DGRT 573/2017 Linee guida del piano integrato di salute (PIS) e del piano di inclusione zonale (PIZ), adeguamento al nuovo PSSIR 2018-2020" il **Piano Integrato di Salute 2020-2022 si articolerà in quattro sezioni:**

1. Sezione conoscitiva,
2. Dispositivo di piano,
3. Programmazione operativa annuale,
4. Monitoraggio e valutazione.

Il Profilo di salute e il Profilo dei Servizi costituiscono la base informativa per orientare la progettazione del PIS, il momento iniziale del percorso che porta all'attuazione del sistema di governance locale attraverso la partecipazione dei soggetti istituzionali e sociali.

Indice del PIS

1. Sezione Conoscitiva

1.1 Profilo di Salute

- Informazioni e indicatori sanitari
- Informazioni e indicatori sociosanitari
- Informazioni e indicatori sociali

1.2 Profilo dei Servizi

- Quadro degli assetti organizzativi
- Quadro dell'offerta di servizi

2. Dispositivo di Piano

2.1 Linee strategiche pluriennali

2.2 Obiettivi di salute

2.3 Budget integrato di programmazione

2.4 Ufficio di Piano

2.5 Percorso di partecipazione

3. Programmazione Operativa Annuale

3.1 Programmi operativi

3.2 Schede di attività

4. Monitoraggio e valutazione

4.1 Monitoraggio attività

4.2 Valutazione del PIS

Il budget integrato per la programmazione zonale

Il PIS mette in relazione gli obiettivi le attività programmate e le risorse. A questo scopo Il PIS integra tutta la programmazione zonale e la mette in relazione con il budget zonale di programmazione.

Il budget integrato per la programmazione zonale è articolato su tre esercizi finanziari ed è aggiornato per scorrimento ed è composto da:

- le risorse di competenza della Az. USL, recate dal documento di riclassificazione delle risorse impiegate per zona-distretto così come previsto al comma 5 e al comma 5-bis dell'art. 120 della l.r. 40/2005;
- le risorse di competenza dei singoli Comuni afferenti all'ambito territoriale della zona-distretto Pratese, recate dai documenti di programmazione economico-finanziaria che riguardano le materie socio-assistenziali e le materie sociali a rilevanza sanitaria;

- le risorse provenienti da ogni altro fondo regionale, statale o derivante dalla programmazione europea che riguardano le materie della sanità territoriale, socio-sanitarie o socio-assistenziali.

Il percorso partecipativo relativo alla programmazione

Il percorso di partecipazione raccoglie tutte le azioni svolte nel corso della elaborazione del PIS al fine di attivare il dialogo strutturato con le organizzazioni della cittadinanza attiva e del terzo settore o, più in generale, con la popolazione dell'ambito territoriale.

In questa parte trovano evidenza le attività che riguardano il ruolo e le prerogative degli istituti di partecipazione previsti dalla normativa vigente.

Cronoprogramma e processo decisionale

AZIONI	ATTORI	Data/scadenza
Approvazione atto di avvio	Assemblea SdS	2 Dicembre 2019
Definizione Profilo di Salute	Ufficio di piano in collaborazione con Gruppo di lavoro ufficio di piano aziendale, con particolare riferimento alla UFC Epidemiologia;	
Definizione Profilo dei servizi	Ufficio di piano in collaborazione con Gruppo di lavoro ufficio di piano aziendale	
Definizione Obiettivi di Salute	Cabina di regia Assemblea SdS	
Definizione Budget Integrato di programmazione	Cabina di regia in collaborazione con Gruppo di lavoro ufficio di piano aziendale, con particolare riferimento alla SOC Controlling	
Partecipazione	Cabina di regia Consulta del terzo Settore, Comitato di Partecipazione, OO:SS., ecc.	
Definizione Albero della programmazione: obiettivi e Programmi operativi	Cabina di regia Assemblea SdS	
Schede di attività POA 2020 area cure primarie	Gruppo di lavoro SdS cure primarie, con Gruppo di lavoro ufficio di piano aziendale	
Schede di attività POA 2020 area integrazione socio sanitaria (anziani, disabili, SMA, SMIA, SERD)	Gruppo di lavoro SdS integrazione socio sanitaria, con Gruppo di lavoro ufficio di piano aziendale	
Schede di attività POA 2020 area prevenzione e promozione	Gruppo di lavoro SdS prevenzione e promozione, con Gruppo di lavoro ufficio di piano aziendale	
Schede di attività POA 2020 area contrasto alla violenza di genere	Gruppo di lavoro SdS contrasto violenza, con Gruppo di lavoro ufficio di piano aziendale	
Schede di attività POA 2020 area socio-assistenziale	Gruppo di lavoro SdS socio-assistenziale	
Coordinamento schede POA delle diverse aree di	Cabina di regia	

programmazione		
Elaborazione e presentazione prima bozza PIS 2020-2022 e POA 2020	Cabina di regia	
Adozione PIS/PIZ 2020-2022 e POA 2020 e trasmissione ai consigli comunali	Assemblea SdS Consigli Comunali dei Comuni della SdS	
Approvazione definitiva PIS/PIZ 2020-2022 e POA 2020	Assemblea SdS	31 Marzo 2020

Il presente verbale, previa lettura, è come appresso approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE
Luigi Biancalani
(Firmato in originale)

IL DIRETTORE
Lorena Paganelli
(Firmato in originale)

PUBBLICAZIONE

(Art.124, comma 1°, D. Lgs. 18.08.2000 n° 267 e art. 10 dello Statuto della SdS)

Copia della presente deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio del Consorzio il e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Il DIRETTORE della SdS Pratese
Dott. ssa Lorena Paganelli

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Publicato all'Albo dal _____ al _____

Il DIRETTORE della SdS Pratese
Dott. ssa Lorena Paganelli

Per copia conforme all'originale in carta libera per uso amministrativo.

Prato,

L'Ufficio di Segreteria

ESECUTIVITA'

Deliberazione divenuta esecutiva a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio del Consorzio ai sensi dell'art.134, comma 3° del D. Lgs 18.08.2000 n.267.

Prato,

Deliberazione dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, comma 4 del D.Lgs 18.08.2000 n.267.

Prato,

Il DIRETTORE della Sd Pratese
Dott. ssa Lorena Paganelli