



Società della Salute del Mugello

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)
C.F. e P. IVA 05517830484
Tel. 0558451430 – Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it
posta elettronica certificata: sdsmugello@legalmail.it

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2013

**(ai sensi dell' art. 10, comma 1,
lett. b) del D.Lgs 150/2009)**

**Approvata con deliberazione
della Giunta Esecutiva
n. 10 del 21 maggio 2014**

INDICE

1. Presentazione	pag.	03
2. Sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholders esterni	pag.	04
2.1 Il contesto esterno di riferimento	pag.	04
2.2 La situazione del Consorzio	pag.	09
2.2.1 Il Personale e il sistema di valutazione della performance	pag.	09
2.2.2 Regolamento di organizzazione e Dotazione organica anno 2013	pag.	10
2.2.3. Contabilità	pag.	14
2.2.4 Regolamento dei servizi sociali e socio-sanitari	pag.	15
2.3 I risultati raggiunti	pag.	15
2.4 Criticità	pag.	20
2.5 Opportunità	pag.	21
3. Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti	pag.	21
3.1 Obiettivi strategici	pag.	22
3.2. Obiettivi individuali/di gruppo	pag.	22
3.3 Le Risorse – assegnazione dei budget economici	pag.	23
4. Risorse efficienza ed economicità	pag.	24
5. Processo di redazione della relazione sulla performance	pag.	25
6. Documenti del ciclo della performance	pag.	26

1. PRESENTAZIONE

La Relazione sulla performance, prevista dall'art. 10 comma 1 lettera b) del D. Lgs. n. 150/2009 avente ad oggetto "attuazione della L. 4/03/2009 n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni" costituisce un documento che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati e alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti e il bilancio di genere realizzato.

Per la redazione di tale documento è intervenuta la delibera n. 5/2012 della CIVIT – oggi ANAC - che definisce le Linee guida.

La Relazione sulla performance deve essere approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo ovvero, nel caso del Consorzio, da parte della Giunta Esecutiva che aveva già approvato il Piano della Performance per l'anno 2013.

la Relazione deve essere validata dall'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) ai sensi dell'art. 14 comma 4 lettera c) e comma 6, del Decreto legislativo sopra richiamato.

E' importante ricordare che per gli enti locali e per gli enti del servizio sanitario non trova diretta applicazione la normativa definita dal D. Lgs. 150/2009, quanto piuttosto i suddetti Enti sono tenuti ad adeguare i propri ordinamenti, alle norme di principio di cui agli art. 16, comma 2, art. 31 ed art. 74 comma 2 del Decreto in oggetto, quale riferimento essenziale per la predisposizione dei propri atti.

Il Consorzio Società della Salute del Mugello quindi, in osservanza dei canoni di legge, ha approvato nel corso dell'anno 2013 i seguenti atti:

- deliberazione della Giunta Esecutiva n. 15 del 19/12/2012 "Assetto organizzativo, compiti degli Uffici e delle Strutture, dotazione organica prevista per l'anno 2013";
- deliberazione dell'Assemblea n. 17 del 28/12/2012 "Approvazione Piano di Zona 2013" che prevede la programmazione degli interventi, attività e servizi socio-assistenziali e socio sanitari ad alta integrazione del Consorzio per l'anno 2013;
- deliberazione dell'Assemblea n. 18 del 28/12/2012 "Approvazione del Bilancio Preventivo Economico dell'anno 2013";
- deliberazione dell'Assemblea n. 21 del 28/12/2012 "Approvazione Carta dei Servizi sociali e sociosanitari della SdS Mugello"
- provvedimento del Direttore n. 26 del 09/04/2013 "assegnazione budget economici per l'esercizio 2013"
- deliberazione della Giunta Esecutiva n. 27 del 18/04/2013 "Assetto organizzativo: Struttura gestione associata dei servizi sociali" con la quale si assegnava al Direttore la responsabilità della Struttura gestione associata dei servizi sociali;
- deliberazione della Giunta Esecutiva n. 10 del 23/04/2013 " direttive generali contenenti gli indirizzi strategici di questa SdS per l'anno 2013" con la quale si prende atto degli obiettivi assegnati al Direttore di Zona/SdS dalla Regione Toscana per l'anno 2013 e si integra gli stessi con altri obiettivi assegnati dalla Giunta stessa;
- provvedimento del Direttore n. 39 del 18/06/2013 " Piano della performance. Definizioni e assegnazione obiettivi operativi per gli uffici e le strutture sulla base degli indirizzi strategici della SdS per l'anno 2013, di cui alla deliberazione della Giunta Esecutiva n. 10 del 23/04/2013";
- deliberazione della Giunta Esecutiva n. 18 del 21/08/2013 "Modifica dell'assetto organizzativo di questa SdS, di cui alla deliberazione della Giunta Esecutiva n. 15/2012, valido per l'anno 2013";
- provvedimento del Direttore n. 47 del 23/08/2013 "Riduzione liste di attesa e conseguente rideterminazione budget assegnati alle Strutture della SdS Mugello"

- deliberazione dell'Assemblea n. 11 del 25/09/2013 “Approvazione conto economico relativo all'andamento della gestione del primo semestre 2013 dalla proiezione di chiusura dell'esercizio”
- deliberazione dell'Assemblea n. 16 del 26/11/2013 “Piano della prevenzione della corruzione- Codice di comportamento. Modifica art. 16 del regolamento di organizzazione di cui alla deliberazione Giunta Esecutiva n. 10/2010”
- deliberazione della Giunta Esecutiva n. 20 del 20/12/2013 con la quale nell'allegato “A” riflessioni e proposte del Direttore sull'assetto organizzativo per l'anno 2014 è stato effettuato un resoconto sulla questione del personale anno 2013

2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDERS ESTERNI

Per meglio comprendere e contestualizzare l'attività posta in essere nell'anno 2013 dal Consorzio Società della Salute del Mugello, si riportano le seguenti informazioni:

- 2.1 il contesto esterno di riferimento
- 2.2 la situazione del Consorzio
- 2.3 i risultati raggiunti
- 2.4 le criticità/opportunità.

2.1 Il contesto esterno di riferimento

In questo paragrafo si specificano gli aspetti morfologici, la superficie e densità di popolazione, la popolazione residente anche per classe di età, la popolazione straniera residente, la popolazione anziana residente, i soggetti portatori di handicap.

I dati riportati si riferiscono all'anno 2012 e provengono dalle anagrafi comunali. Sono in corso di elaborazione i dati 2013.

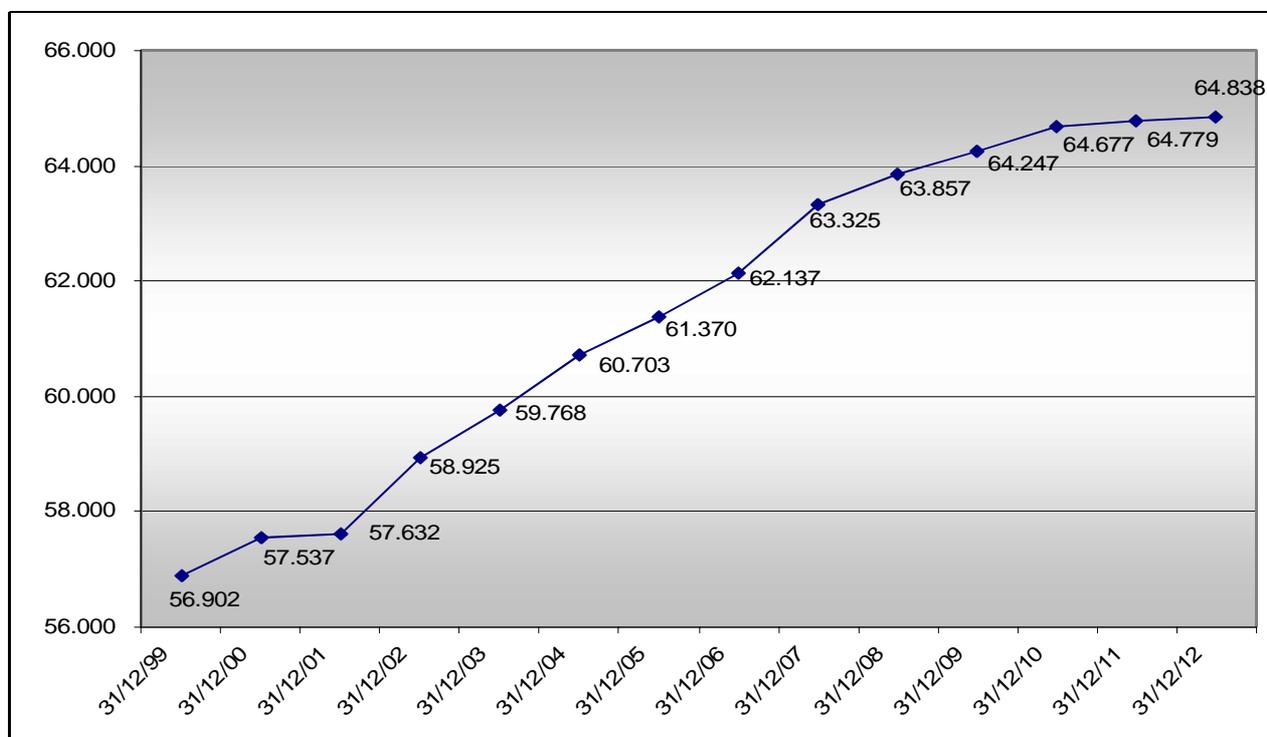
Aspetti morfologici

Comune	Intensità morfologica	% territorio con intensità rilievo 251-1000 m	% territorio con altitudine > 600 m	% territorio con pendenza > 24°
Barberino di Mugello	46,7	6	20	15,2
Borgo San Lorenzo	51,1	14,6	28,6	30,5
Dicomano	60,5	28,3	27	35,2
Firenze	68,6	26,1	67	26,6
Marradi	69,5	27,8	51,8	53,1
Palazzuolo sul Senio	75,2	31,9	71,9	51
San Piero a Sieve	34,3	0,4	0,4	7,8
Scarperia	47,1	14,5	30	17,6
Vicchio	54,5	23,4	34,6	30,2

Superficie e densità di popolazione

Comune	Popolazione al 31.12.2012	Superficie in kmq	Zona Altimetrica	Densità di popolazione 2012
Barberino di Mugello	11.008	133,71	Collina interna	82,33
Borgo San Lorenzo	18.362	146,15	Collina interna	125,64
Dicomano	5.735	61,76	Collina interna	92,86
Firenzuola	4.876	272,06	Montagna interna	17,92
Marradi	3.252	154,07	Montagna interna	21,11
Palazzuolo sul Senio	1.175	108,90	Montagna interna	10,79
San Piero a Sieve	4.350	36,63	Collina interna	118,76
Scarperia	7.818	79,37	Collina interna	98,50
Vicchio	8.261	138,89	Collina interna	59,48
Mugello	64.837	1.131,54		57,30
Provincia Firenze	987.354	3.513,69		281,00
Regione Toscana	3.692.828	22.987,04		160,65

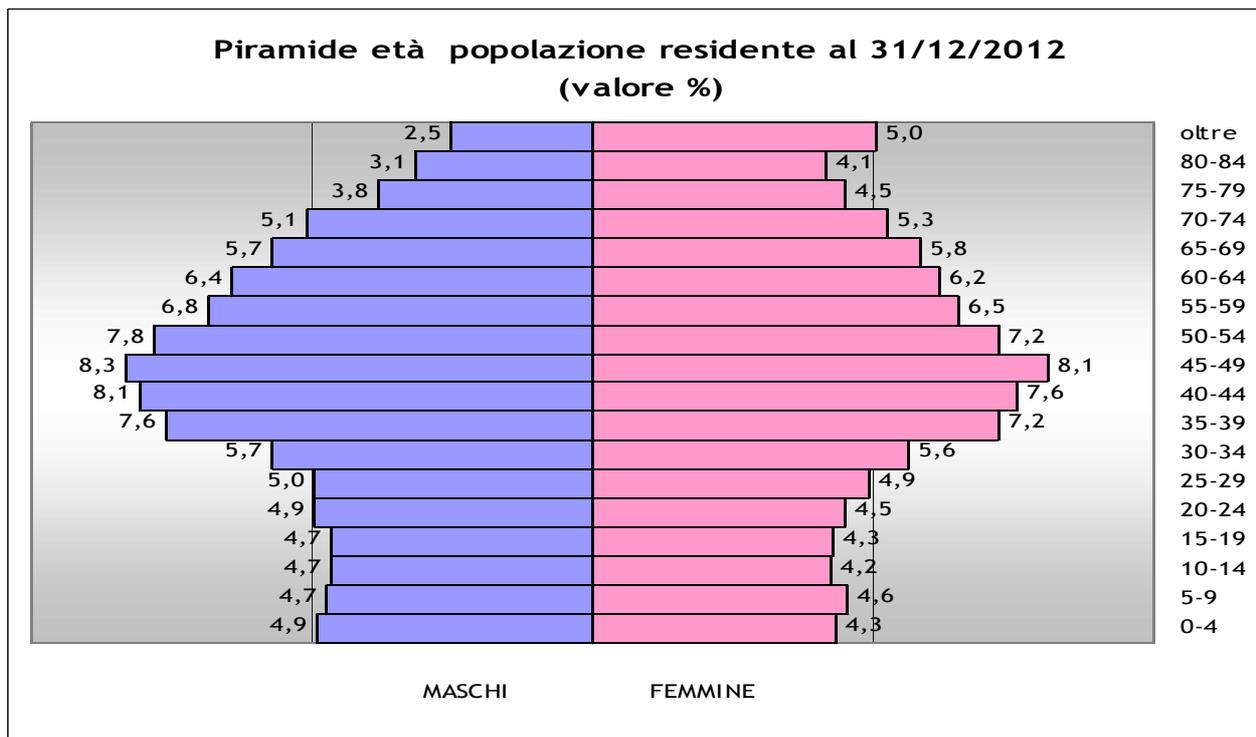
Popolazione residente nella zona sociosanitaria Mugello dal 1999 al 2012



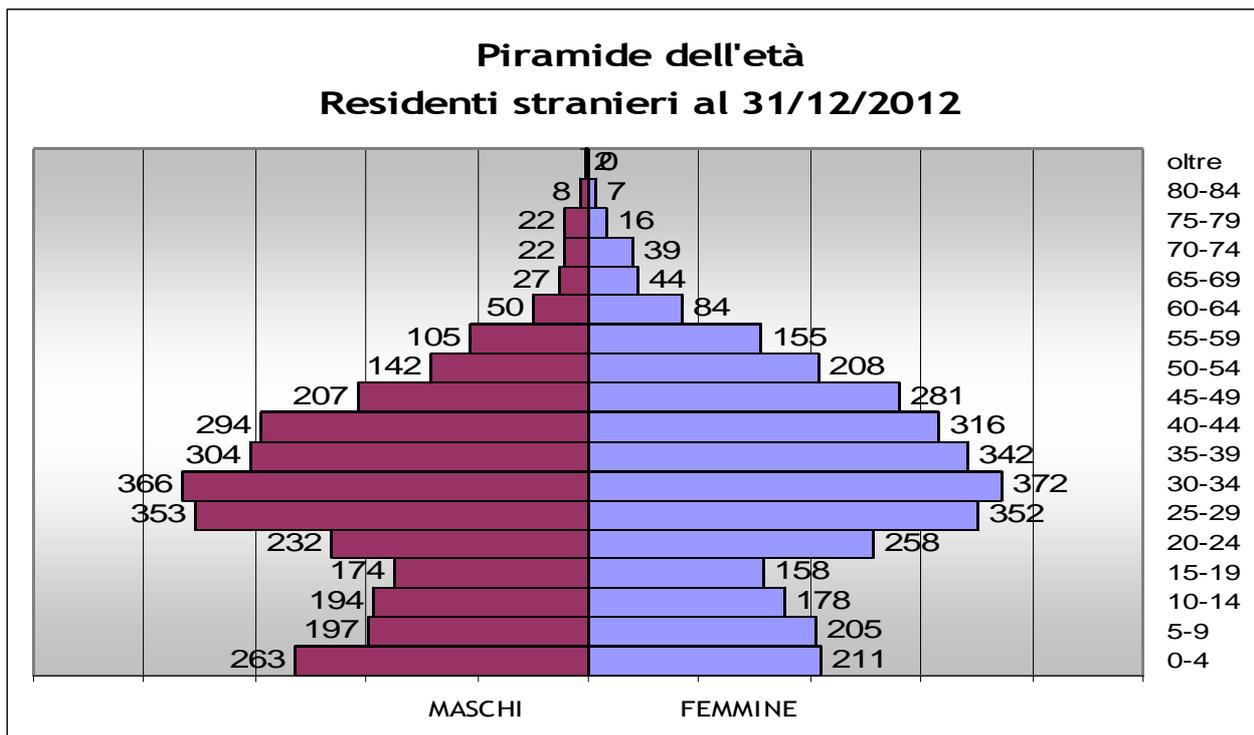
Popolazione residente per classe di età al 31/12/2012

CLASSE ETA'	F	di cui stranieri	M	di cui stranieri	TOTALE	di cui stranieri
0-4	1421	211	1574	263	2.995	474
5-9	1495	205	1512	197	3.007	402
10-14	1394	178	1492	194	2.886	372
15-19	1401	158	1490	174	2.891	332
20-24	1476	258	1582	232	3.058	490
25-29	1613	352	1591	353	3.204	705
30-34	1850	372	1824	366	3.674	738
35-39	2368	342	2435	304	4.803	646
40-44	2487	316	2580	294	5.067	610
45-49	2657	281	2668	207	5.325	488
50-54	2378	208	2497	142	4.875	350
55-59	2137	155	2191	105	4.328	260
60-64	2033	84	2063	50	4.096	134
65-69	1920	44	1832	27	3.752	71
70-74	1728	39	1632	22	3.360	61
75-79	1471	16	1217	22	2.688	38
80-84	1361	8	1006	8	2.367	16
oltre 85	1657	7	804	2	2.461	9
nd	0	0	0	0	0	0
Totale	32.847	3.234	31.990	2.962	64.837	6.196

Piramide età popolazione residente al 31/12/2012



Piramide età popolazione straniera al 31/12/2012



Minori e famiglie

Popolazione minorile residente al 31/12

Anno	Popo minorile residente	di cui stranieri	Totale residenti	% minori	% minori stranieri
2010	10.554	1.368	64.679	16,3	2,1
2011	10.609	1.408	64.779	16,4	2,2
2012	10.656	1.453	64.837	16,4	2,2

Composizione delle famiglie per tipologia



Anziani

Popolazione anziana residente

Comune	Popolazione al 31.12.2012	di cui anziani ultra 65enni	%	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza anziani
Barberino di Mugello	11.008	2.316	21,0	148,5	32,5
Borgo San Lorenzo	18.362	3.991	21,7	153,6	33,9
Dicomano	5.735	1.245	21,7	157,2	33,7
Firenzuola	4.876	1.371	28,1	214,9	47,8
Marradi	3.252	966	29,7	286,6	49,6
Palazzuolo sul Senio	1.175	365	31,1	331,8	52,1
San Piero a Sieve	4.350	913	21,0	159,3	31,9
Scarperia	7.818	1.582	20,2	142,8	30,9
Vicchio	8.261	1.879	22,7	160,3	36,1
Totale Mugello	64.837	14.628	22,6	164,6	35,4
Regione Toscana	3.692.828	875.208	23,7	186,4	37,7

Disabili

Soggetti portatori di handicap 0-64 anni conosciuti dai servizi della zona Mugello al 31/12/12

Soggetti portatori di handicap 0 - 64 anni	N. Totale soggetti
Soggetti conosciuti dai servizi	853
di cui accertati secondo la 104/92	808
di cui in situazione di gravità	410

Numero di soggetti accertati con handicap (L.104/92) in situazione di gravità di età 0-64 anni – anno 2012

Zona	Soggetti accertati 0-64 anni	Totale soggetti accertati	%
Firenze	458	3.291	13,9
Fi Nord-Ovest	182	1.530	11,9
Fi Sud-Est	117	1.037	11,3
Mugello	86	510	16,9
ASL10 Firenze	843	6.368	13,2

2.2 La situazione del Consorzio

Il Consorzio pubblico Società della Salute del Mugello è costituito, con atto convenzionale pubblico, dall'Azienda USL 10 di Firenze e dai Comuni di Vicchio, Dicomano, Borgo San Lorenzo, Scarperia e San Piero a Sieve, Barberino di Mugello, Firenzuola, Scarperia, Palazzuolo, Marradi. La popolazione residente di circa 65.000 abitanti con un'estensione territoriale pari a Kq 1.290 che comprende l'Appennino tosco-romagnolo.

La SdS Mugello svolge le funzioni di programmazione dei servizi sociali e socio-assistenziali e di gestione dei servizi sociali delegate dai Comuni e dei servizi socio-sanitari ad alta integrazione come il Fondo regionale sulla non autosufficienza. Il Consorzio ha un proprio Statuto e lo strumento fondamentale di programmazione è il Piano integrato di Salute che attualmente, nelle more dell'adozione del Piano regionale sociale sanitario, viene aggiornato annualmente tramite l'approvazione, alla fine di ciascun anno da parte dell'Assemblea del Consorzio, del Piano di Zona che prevede la descrizione dei servizi sociali e socio-sanitari e le relative risorse finanziarie che la SdS Mugello intende programmare nell'anno successivo. Tale documento è condiviso anche con il mondo della partecipazione in apposita Conferenza dei servizi. La Legge regionale che ha istituito tali Consorzi è la n. 40/2005 avente ad oggetto "disciplina del servizio sanitario regionale" modificata dalla L. n. 60/2008 e dalla L. n. 65/2009. Sono organi della Società della Salute: l'Assemblea dei soci, la Giunta Esecutiva, il Presidente, il Direttore e il Collegio sindacale. Il Consorzio favorisce la partecipazione dei cittadini alle scelte sui servizi socio assistenziali e socio-sanitari, attraverso le loro rappresentanze istituzionali e associative, coinvolgendo le energie positive presenti nella società civile, in particolare il volontariato e il Terzo Settore e le associazioni dei consumatori. Infatti sono state istituite la Consulta del Terzo settore e il Comitato di partecipazione che esercitano un ruolo attivo nella fase di programmazione per favorire la consapevolezza nei cittadini nella promozione di corretti stili di vita.

Il processo di stabilizzazione delle Società della Salute, istituite sotto forma di Consorzi con la Legge della Regione Toscana n. 40/2005 suddetta non si è mai concluso, per cui le stesse sono rimaste nell'alveo della "fase di prima applicazione", citata dall'art. 142 *bis* della suddetta Legge, soprattutto in merito al personale in esse operante. Infatti, nella deliberazione della Giunta della Regione Toscana n. 243 del 11/04/2011 "approvazione disposizioni operative per il funzionamento delle società della salute in Toscana" si approvavano, alcune disposizioni operative per il funzionamento delle SdS in Toscana, tra cui la delicatissima questione del personale, diffidando, tra l'altro, i Consorzi ad assumere iniziative in merito a tale materia, in attesa di specifiche determinazioni regionali.

In conseguenza, anche, delle normative nazionali che si sono succedute in materia di gestione dei servizi sociali e di soppressione dei consorzi, tali determinazioni non sono state adottate dalla Regione Toscana. In data 9/11/2012, con deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 968 era stato previsto il "*superamento del modello consortile*" nonché la presentazione al Consiglio di una proposta di Legge inerente la revisione dell'attuale modello organizzativo disciplinato al capo III *bis* "società della salute" della LRT n. 40/2005 e smi. Nella deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 74/2014 "emendamenti alla Proposta del Consiglio Regionale n. 38/2011 – Piano sanitario e sociale integrato regionale 2012-2015", nell'affermare, nell'allegato "A" della proposta stessa, che le Società della Salute in Toscana hanno avviato esperienze di integrazione di servizi e di professionalità, in alcuni casi di grande livello, è stato precisato che il modello di integrazione realizzato necessita di un riordino che tenga conto non solo delle problematiche giuridiche connesse alla forma consortile, ma anche della mutata organizzazione della sanità territoriale. Con proposta di Legge regionale n. 313 del 4 marzo 2014 è stato presentato al Consiglio Regionale il nuovo modello organizzativo di riordino per l'integrazione dei servizi socio-sanitari e socio-assistenziali.

2.2.1 Il Personale e il sistema di valutazione della performance

Come previsto dall'art. 142 bis della normativa regionale n. 40/2005 e successive modifiche e integrazioni le Società della Salute, in fase di prima applicazione utilizzano il personale messo a disposizione dagli enti consorziati, salva l'esigenza di particolari professionalità non presenti o non disponibili negli enti stessi. Al personale assegnato si applica il CCNL del comparto di provenienza. Il personale mantiene il proprio rapporto giuridico con l'ente di provenienza e risponde dal punto di vista organizzativo al Direttore della Società della Salute.

Il Direttore del Consorzio esercita anche le funzioni del Responsabile di Zona dell'Azienda USL 10 di Firenze, ai sensi dell'art. 71 novies lettera h), ha un contratto di diritto privato con il Consorzio ai sensi della deliberazione della Giunta Regione Toscana n. 1089/2009 che prevede anche lo schema di contratto da adottare

La Società della Salute del Mugello dispone del personale messo a disposizione dall'Azienda USL 10 di Firenze, dai Comuni afferenti al Consorzio e dall'Unione Montana dei Comuni del Mugello (UMCM). Esso è valutato dai responsabili delle Strutture/Uffici. Le posizioni organizzative sono invece valutate dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) costituito in forma associata tra tutti i Comuni e il Consorzio stesso. Il sistema di valutazione della performance utilizzato per i dipendenti dei Comuni e della UMCM è quello territoriale che è comune a tutti gli Enti Locali afferenti alla SdS Mugello, mentre per i dipendenti dell'Azienda viene utilizzato il sistema di valutazione dell'Azienda stessa. Inoltre la Regione Toscana utilizza un sistema di monitoraggio e valutazione continua e sistematica della performance per le Aziende sanitarie a livello di Zona-distretto/Società della Salute elaborato dal Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore S. Anna di Pisa. Gli indicatori di tipo socio sanitario sono analizzati secondo sei dimensioni sulle quali è costruita la metodologia di valutazione definita "del bersaglio", un sistema di analisi complessa, capace di evidenziare gli aspetti fondamentali della performance della Zona-distretto/SdS e del loro Direttore. Per la Zona Mugello tali obiettivi sono stati, per l'anno 2013, integrati con gli obiettivi strategici relativi alle materie socio assistenziali delegate dai Comuni, sulla base della programmazione sociale e socio-sanitaria, come da deliberazione della Giunta stessa n. 10/2013.

2.2.2 Regolamento di organizzazione e Dotazione organica anno 2013

La Legge della Regione Toscana n. 40/2005 e smi istitutiva dei Consorzi Società della Salute, all'art. 71 quindicesimo prevede che il Consorzio disciplini con proprio regolamento l'organizzazione interna e dei servizi sanitari e sociali integrati di cui assume la gestione diretta specificando che la costituzione delle strutture organizzative delle società della salute deve evitare duplicazioni tra la Società della Salute ed Enti consorziati. Tale Regolamento è stato approvato dalla Giunta Esecutiva con deliberazione n. 27/2010. In data 19/12/2012 la Giunta Esecutiva del Consorzio ha approvato la deliberazione n. 15 sull'assetto organizzativo e la dotazione organica prevista per l'anno 2013. Con provvedimento del Direttore n. 27 del 18/04/2013 "Assetto organizzativo: Struttura gestione associata dei servizi sociali" si assegnava provvisoriamente allo scrivente la responsabilità della Struttura gestione associata dei servizi sociali vista l'assenza del dirigente assegnato al Consorzio dal Comune di Borgo San Lorenzo. Con successiva deliberazione della Giunta Esecutiva n. 18 del 21/08/2013 "Modifica dell'assetto organizzativo di questa SdS, di cui alla deliberazione della Giunta Esecutiva n. 15/2012, valido per l'anno 2013" si provvedeva ad assegnare definitivamente allo scrivente la responsabilità della "Struttura gestione associata dei servizi sociali" attribuendo la responsabilità della fase istruttoria alla Responsabile della Struttura alta integrazione e gestione dei servizi socio-sanitari con la collaborazione dei responsabili dell'Ufficio attività generali e dell'Ufficio Bilancio.

Quadro riassuntivo dotazione organica prevista SdS Mugello anni 2012/2013

art. 10 del Regolamento di Organizzazione

(in ore settimanali)

Uffici di staff del Direttore

Ufficio Segreteria (affidata ad interim al Direttore Massimo Principe)				
nominativo	categoria/incarichi Ente provenienza giuridica	ruolo	Dotazione organica prevista per il 2012	Dotazione organica prevista per il 2013
Fiora Sanfilippo	Ds con posizione organizzativa/ASL	amministrativo	11	0
Giacomo Bellesi	D/ASL	amministrativo	10	10
Daniela Bertolli (PT)	D/ASL	amministrativo	4	4
Mirella Modi	C/ASL	amministrativo	18	18
Totale ore settimanali			43	32

Ufficio di Piano ed Attività Generali				
nominativo	categoria/incarichi Ente provenienza giuridica	ruolo	Dotazione organica prevista per il 2012	Dotazione organica prevista per il 2013
Milena Gambi	D con posizione organizzativa/ASL	amministrativo	36	36
Giacomo Bellesi	D/ASL	amministrativo	8	8
Natalina Chini	D/ASL	amministrativo	2	0
Giuliana Ganzarolli	C/U.C. Mugello	amministrativo	2	2
n. 1 Statistico (figura da reperire)	D/U.C. Mugello	amministrativo	24	18
Totale ore settimanali			72	64

Ufficio Bilancio, Programmazione e supporto Contabilità				
nominativo	categoria/incarichi Ente provenienza giuridica	ruolo	Dotazione organica prevista per il 2012	Dotazione organica prevista per il 2013
Paolo Goni	D con posizione organizzativa/ASL	amministrativo	18	36
Daniela Bertolli (PT)	D/ASL	amministrativo	11	11
n. 1 Statistico (figura da reperire)	D/U.C. Mugello	amministrativo	0	6
Totale ore settimanali			29	53

Strutture di linea

Struttura Semplice Alta integrazione e servizi socio-sanitari				
nominativo	categoria/incarichi Ente provenienza giuridica	ruolo	Dotazione organica prevista per il 2012	Dotazione organica prevista per il 2013
Lucilla Borselli	D3 con posizione organizzativa elevata complessità/Comune di Scarperia	amministrativo	36	36
Giuliana Ganzarolli	C/U.C. Mugello	amministrativo	34	34
Monica Cioni (PT)	C/ASL	amministrativo	23	23
Francesca Marchi	D/U.C. Mugello	amministrativo	6	0
Stefania Gordiani	C/ ASL	amministrativo	29	36
Francesca Pintus (PT)	C/ ASL	amministrativo c/o P.U.A.	17	29
Totale ore settimanali			145	158

Struttura Semplice Gestione associata dei servizi sociali				
nominativo	categoria/incarichi Ente provenienza giuridica	ruolo	Dotazione organica prevista per il 2012	Dotazione organica prevista per il 2013
Massimo Principe	Direttore ASF	amministrativo	18	18
Interinale (Roberta Siliquini)	C/SdS Mugello	amministrativo	36	36
Monica Cioni (PT)	C/ASL	amministrativo	0	6
Lorella Verdi	C/U.C. Mugello	amministrativo	18 (°)	24
Totale ore settimanali			72	84

Legenda Uffici di Staff e Strutture di linea:

(PT) Part Time

(°) nel 2012 assegnata per sole 15 ore

S.I.M. (Sociale Integrato Mugello)

La responsabilità è affidata ad interim al Coordinatore della U.F.M. Sociale Mugello dell'Azienda Sanitaria di Firenze

nomativo	categoria/incarichi Ente provenienza giuridica	Dotazione organica prevista 2012	Dotazione organica prevista 2013	di cui attività zonali 2013	di cui attività territoriali 2013
Merj Cai	Ds con posizione organizzativa/ASF	18	0	0	0
Annalisa Carpini	D con indennità settore adulti/ASF	36	36	18	18
Antonella Valecchi	D/ASF	36	36	12 (*)	24
Stefania Marulli	D/ASF	36	36	0	36
Antonella Mignani	D/ASF	36	36	0	36
Silvia Pini	D/Comune di Borgo San Lorenzo	36	36	0	36
Patrizia Corti	D/Comune di Borgo San Lorenzo	36	18	0	18
A.S. a tempo determinato (figura da reperire)	D/Comune di Borgo San Lorenzo	0	18	0	18
Annalisa Leoni	D/Comune di Borgo San Lorenzo	28 (§)	36	0	36
Eleonora Becherini	D/Comune di Barberino M.Ilo	36	36	0	36
Angela Valeri	D/Comune di Barberino M.Ilo	36	36	0	36
A.S. a tempo pieno (nel 2012 Elisa Bartolini)	D/Comune di Dicomano	20	36	0	36
A.S. a tempo determinato	D/Comune di Dicomano	14	0	0	0
Annalisa Leoni	D/Comune di Dicomano	8 (§)	0	0	0
Patrizia Baldassarri	D con indennità di Vicariato e settore minori Comune Firenzuola	36	36	24	12
Alice Coretti	D/Comuni di Marradi e Palazuolo	36	36	0	36
Barbara Melli	D/Comune di San Piero a Sieve	24	24	0	24
Maria Magherini	D con indennità settore anziani Comune di Scarperia	36	36	12	24
Annalisa Melli	D/Comune di Vicchio	36	36	0	36
Giulia Chirli (nel 2012 Valentina Ciabatti)	D/Comune di Vicchio	18 (§§)	16	0	16
A.S. interinale (nel 2012 Katherine Cuomo)	D/SdS Mugello	36	36	24 (*)	12
A.S. a tempo determinato (figura da reperire)	D/ in assegnazione funzionale da Enti consorziati per attività del Centro Affidi	16	16	0	16
A.S. a tempo pieno (figura da reperire)	D/ASF (in sostituzione pensionamento dell'A.S. Paola Beagley Irenei)	36	36	0	36
Totale ore settimanali		650	632	66	566

Legenda S.I.M. :

(§) nel 2012 assegnata 32 ore dal Comune di Borgo San Lorenzo e 4 ore dal Comune di Dicomano

(§§) nel 2012 assegnata solo 16 ore

(*) attività svolta nel PUA

Supporto Comuni (senza assegnazione funzionale)

incarico	Comune di Provenienza	ruolo	quota valorizzata 2012	quota valorizzata 2013
Direttore Generale	Borgo S.L.	amministrativo	2,5%	2,5%
Referente 2° livello	Borgo S.L.	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	Barberino	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	Dicomano	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	Firenze	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	Marradi	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	Palazzuolo	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	S. Piero	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	Scarperia	amministrativo	5%	5%
Referente 2° livello	Vicchio	amministrativo	5%	5%
Totale ore settimanali			17	17

2.2.3. Contabilità

La SdS Mugello adotta:

- una contabilità economica;
- il bilancio economico di previsione annuale e il bilancio di esercizio;
- il sistema del budget come strumento di controllo della domanda e dell'allocazione delle risorse.

La SdS Mugello inoltre utilizza:

- il controllo di gestione quale sistema volto a guidare la gestione verso il conseguimento degli obiettivi stabiliti in sede di pianificazione operativa rilevando, attraverso la misurazione di appositi indicatori, lo scostamento tra obiettivi pianificati e risultati conseguiti;
- la contabilità analitica per attuare il controllo della gestione nell'aspetto economico, attraverso la misurazione, la rilevazione, la destinazione e l'analisi dei costi e dei ricavi.

La normativa di riferimento in materia contabile è la seguente:

- Decreto Interministeriale del Ministro dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministro della Salute dell'11/2/2002 in materia di «Schema di Bilancio delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere»;
- Principi Contabili OIC (Organismo Italiano di Contabilità);
- Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 1343 del 20/12/2004 “Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle aziende sanitarie della Toscana”;
- Legge Regionale Toscana n. 40 del 24/02/2005 art. Art. 71 terdecies "Contabilità della Società della Salute" e ss.mm.;
- Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 962 del 17/12/2007 “Approvazione nuovi schemi di bilancio delle Aziende sanitarie della Toscana”;
- Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 1265 del 28/12/2009 di “Approvazione disposizioni varie in materia di contabilità delle Società della Salute” con la quale vengono definite, tra l’altro, le linee guida contabili per la predisposizione dei Bilanci della Società della Salute;
- Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 243 del 11/04/2011 “Approvazione disposizioni operative per il funzionamento delle Società della Salute in Toscana. Modifica alla DGRT n. 1265 del 28 dicembre 2009” nella quale, tra l’altro, è previsto che le Società della Salute adottino il Bilancio di Esercizio entro il 30/06 di ogni anno.

2.2.4 Regolamento dei servizi sociali e socio-sanitari

Il Consorzio ha adottato fin dal 2007 un Regolamento unificando ed armonizzando le diverse regolamentazioni e modalità di accesso ed erogazione dei servizi esistenti nei singoli Enti. Un Regolamento, non a caso definito “Sistema integrato dei servizi sociali e sociosanitari” che disciplina le metodologie, le procedure degli interventi del servizio sociale professionale e delle prestazioni sociali (delegate dai Comuni soci del Consorzio) e quelle ad alta integrazione socio-sanitaria gestite sulla base della normativa regionale. Si articola in 3 macroaree: domiciliarietà, residenzialità, contribuzione economica e riporta i regolamenti sia dei centri semiresidenziali che del Centro Affidi anch’essi gestiti dal Consorzio. Sulla base del monitoraggio sui servizi gestiti e delle valutazioni dei gruppi di lavoro multidisciplinari (dipendenti con professionalità sanitarie e sociali) e dei bisogni rilevati si procede ad aggiornamenti periodici.

Nel corso dell’anno 2013 il Regolamento è stato modificato ed integrato con deliberazione dell’Assemblea n. 3/2013 e poi nuovamente con deliberazione dell’Assemblea n. 12 del 25/09/2013 in particolare rivedendo i criteri per l’attribuzione dei punteggi delle liste di attesa, normando anche non soltanto le situazioni di emergenza, ma anche i criteri di urgenza. Inoltre, in appendice al documento, in ottemperanza alla normativa in materia di pubblicità e trasparenza, al fine di agevolare l’accesso alle informazioni da parte dei cittadini, sono stati adottati ed allegati i regolamenti interni dei Centri semiresidenziali gestiti dal Consorzio ed il regolamento del Centro Affidi Zonale

2.3 I risultati raggiunti

In allegato si riportano le schede di rilevazione produzione – allegati 1,2,3,4 - relative alle Strutture e agli Uffici del Consorzio. Tali schede contengono la rilevazione produzione del periodo 2011/2013 al fine di poter effettuare delle analisi temporali sulle attività svolte dal Consorzio. Dall’Analisi delle suddette schede risulta che l’attività ha avuto un continuo incremento in particolar modo in termini di numero di utenti a cui vengono erogati i servizi sociali e socio-sanitari. Si evidenzia inoltre come gli uffici di staff – Ufficio di Piano e Ufficio Bilancio – si trovino a svolgere funzioni sempre maggiori rispetto a compiti nuovi anche per la nuova legislazione in materia di anticorruzione e trasparenza nella PA.

Nelle tabelle sottostante si evidenziano i dati relativi alle specifiche attività/servizi in termini di numero di utenti a livello zonale nel triennio 2011/2013 e a per singolo Comune nell’anno 2013:

NUMERO UTENTI triennio 2011/2013
Attività gestite in forma associata - dettaglio per settore

SdS Mugello	RSA RSD RA	Socializz.ne - centri	Socializz.ne - trasporti	Centro Diurno Dicomano	Centro Diurno Ronta	trasporti sociali occasionali	Assistenza Domiciliare	Educativa Domiciliare	Assistenza scolastica	Pronta Accoglienza Minori	inserimenti minori in strutture
2011	150	52	58	24	11	42	131	75	83	-	32
2012	181	51	55	23	7	23	143	93	103	-	24
2013	186	52	56	22	8	22	156	133	111	-	25

SdS Mugello	esoneri ed agevolazioni tariffarie	affido minori	centro affidi	inserimenti socio terapeutici	contributi economici	mensa anziani a domicilio	anziano fragile	agenzia casa	altri oneri g.a.	Totale utenti per anno
2011	596	14	-	60	403	171	90	-	-	1.992
2012	571	17	-	57	439	161	105	-	-	2.053
2013	582	21	-	61	591	192	108	-	-	2.326

NUMERO UTENTI anno 2013

Attività gestite in forma associata - dettaglio per settore e per Comune di residenza

Comune	RSA RSD RA	Socializz.ne - centri	Socializz.ne - trasporti	Centro Diurno Dicomano	Centro Diurno Ronta	trasporti sociali occasionali	Assistenza Domiciliare	Educativa Domiciliare	Assistenza scolastica	Pronta Accogli.za Minori	inserimenti minori in strutture
Barberino M.	35	9	12	-	2	7	21	21	12	-	1
B.S. Lorenzo	65	12	13	2	5	4	34	39	43	-	9
Dicomano	13	2	4	10	-	2	12	9	8	-	4
Firenze	6	-	2	-	-	-	33	6	6	-	4
Marradi	4	11	-	-	-	2	10	9	4	-	-
Palazuolo	4	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-
S. Piero a S.	16	3	6	-	-	2	14	7	10	-	-
Scarperia	16	8	10	-	1	2	14	15	14	-	2
Vicchio	27	6	9	8	-	-	16	27	14	-	5
Pontassieve	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Totali	186	52	56	22	8	22	156	133	111	-	25

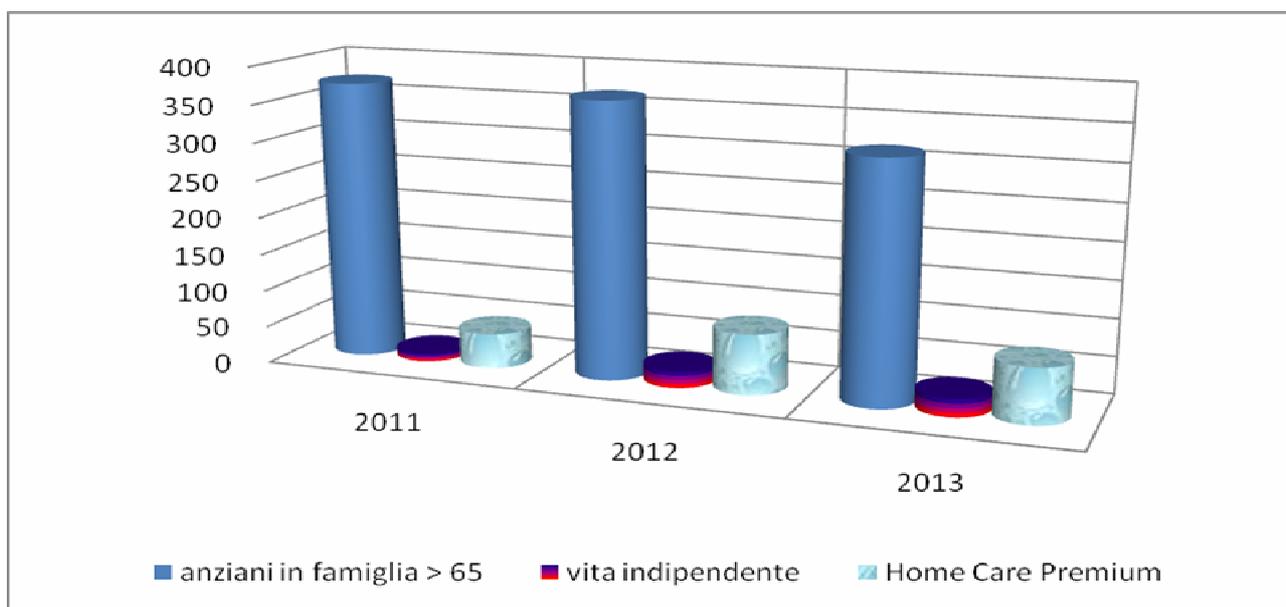
Totale utenti 2013
350
774
192
160
135
27
167
243
275
3
2.326

Comune	esoneri ed agevolazioni tariffarie	affido minori	centro affidi	inserimenti socio terapeutici	contributi economici	mensa anziani a domicilio	anziano fragile	agenzia casa	altri oneri g.a.
Barberino M.	90	5	-	8	94	19	14	-	-
B.S. Lorenzo	229	4	-	17	198	71	29	-	-
Dicomano	48	2	-	4	52	20	2	-	-
Firenze	27	3	-	3	32	22	16	-	-
Marradi	54	7	-	3	29	-	2	-	-
Palazuolo	1	-	-	3	8	1	5	-	-
S. Piero a S.	36	-	-	3	45	16	9	-	-
Scarperia	42	-	-	8	59	28	24	-	-
Vicchio	55	-	-	12	74	15	7	-	-
Pontassieve	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Totali	582	21	-	61	591	192	108	-	-

NUMERO UTENTI triennio 2011/2013

Alta Integrazione/Altre attività sociali finanziate con fondi regionali ed altre risorse finalizzate

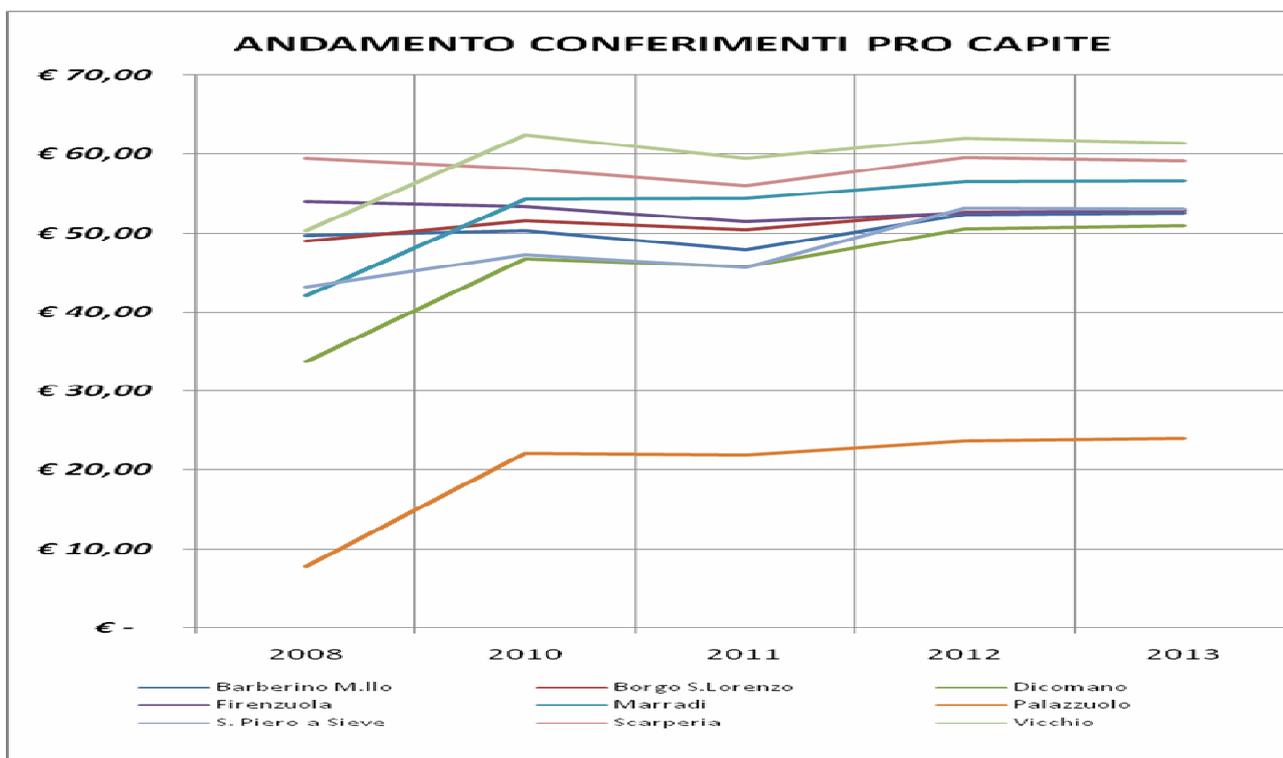
<i>progetto</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>
anziani in famiglia > 65	373	369	318
vita indipendente	10	22	24
Home Care Premium	47	81	74



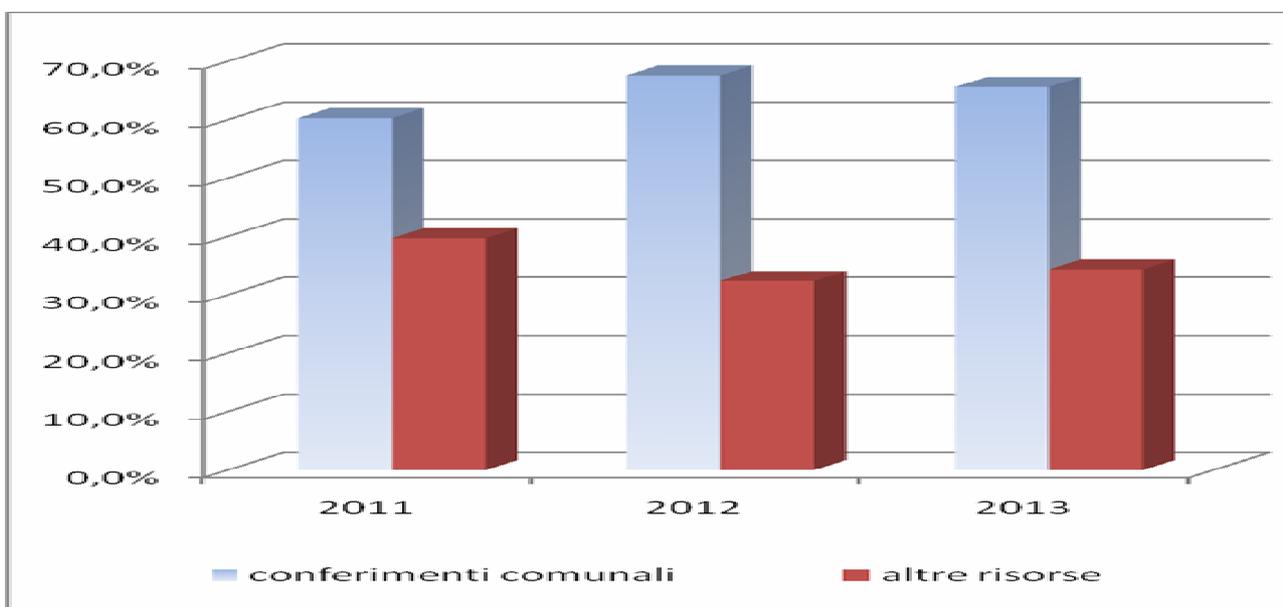
In questi anni riprendendo quanto rappresentato nel bilancio di previsione 2013 si sottolinea l'avvenuto rispetto dell'impegno assunto nella convenzione della SdS del Mugello, di realizzare un processo teso a raggiungere, in ordine ai conferimenti comunali, una **quota capitaria in materia sociale omogenea per tutti i Comuni**.

Nella tabella che segue si sottolinea come la composizione della quota capitaria (quale importo risultante dividendo il totale dei conferimenti dei Comuni consorziati per il numero dei residenti nella Zona Mugello) sia variata nel corso degli anni riducendo la percentuale, calcolata sulla spesa storica, dal 71% del 2010 al 48% del 2013 a favore di quella calcolata sul numero dei residenti, aumentata invece dal 29% del 2010 al 52% del 2013.

<i>anno</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>
parte spesa storica	71%	66%	53%	48%
parte popolazione residente	29%	34%	47%	52%

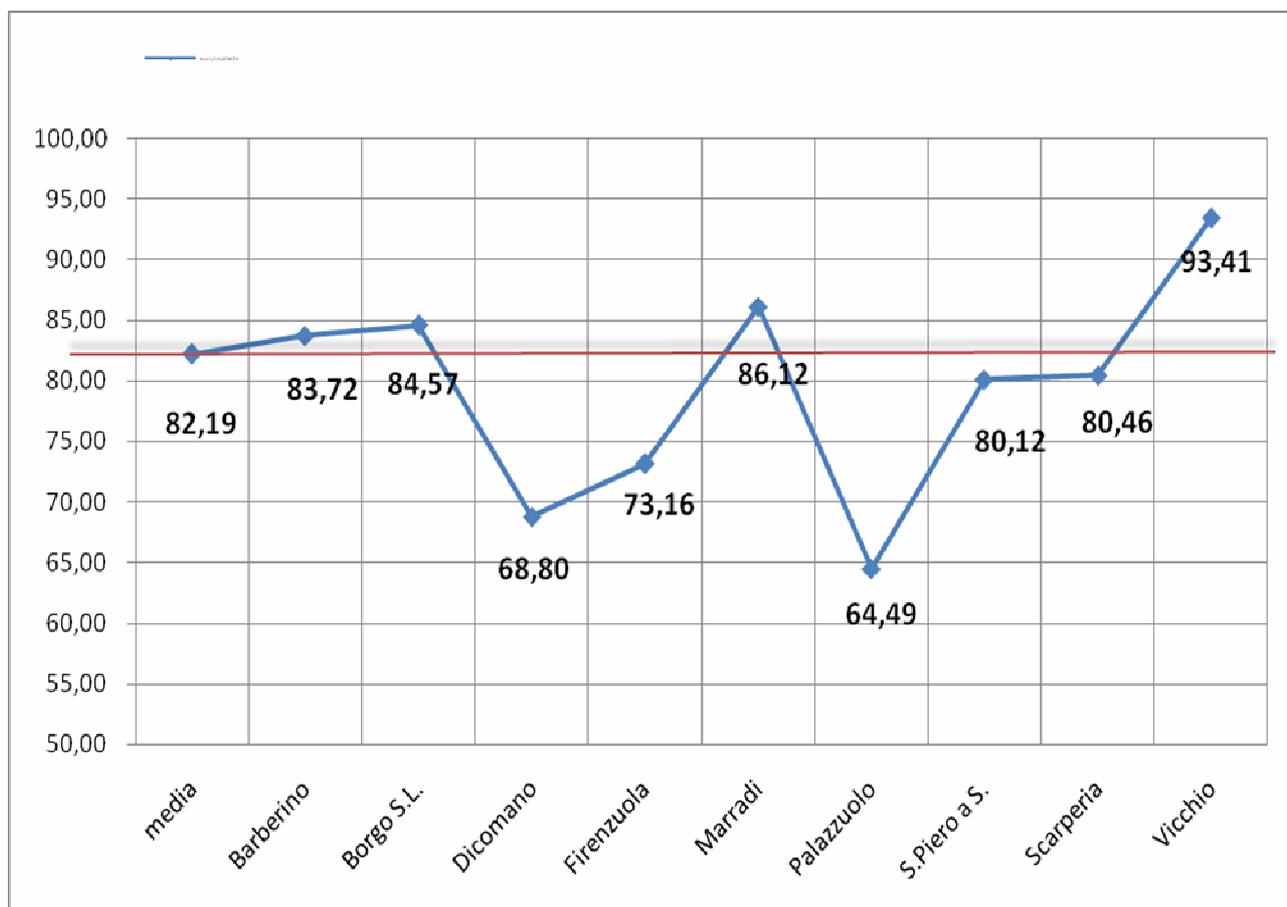


**rapporto tra costo complessivo, conferimenti comunali e altre risorse
attività in gestione associata + alta integrazione + altri interventi**
(tutti i costi della produzione dettagliati nei bilanci di esercizio al netto degli oneri per il personale/compensazione)



La programmazione strategica così concretizzatasi, grazie al governo ed alla gestione unitaria delle risorse da parte della SdS e ad una forte sinergia ed integrazione tra i vari servizi, è stata resa operativa coerentemente al fondamentale obiettivo, di garantire pari accesso e diritti ai cittadini della Zona Mugello a prescindere dal Comune di residenza attraverso servizi uniformi e con le stesse regole di partecipazione alla spesa.

**costo 2013 sostenuto per residente rispetto alla media zonale
attività in gestione associata + alta integrazione + altri interventi**
(tutti i costi della produzione dettagliati nel bilancio di esercizio al netto degli oneri
per il personale/compensazione e per il Comune di Pontassieve)



Inoltre nel corso dell'anno 2013, nel primo semestre, vi è stato l'azzeramento delle liste di attesa per il servizio di mensa a domicilio per gli anziani, per gli inserimenti socio-terapeutici nelle Ditte/Enti e per il servizio denominato "welfare leggero" rivolto agli anziani fragili mentre vi è stato un abbattimento delle liste di attesa di circa il 50% sul servizio di assistenza domiciliare agli anziani e disabili e sul servizio di educativa domiciliare per minori e disabili.

Da ottobre/novembre si sono riformate liste di attesa, anche se in misura ridotta, nei servizi che avevano visto la loro eliminazione. Per l'educativa domiciliare e gli inserimenti socio terapeutici le liste di attesa sono cresciute sia per la mancanza sostanziale di turn over sia per nuovi bisogni emergenti. Per i servizi sociosanitari ad alta integrazione, relativi alla domiciliarità non si sono registrate liste di attesa nell'anno 2013.

2.4 Criticità

L'integrazione dei servizi sociali con i servizi socio sanitari che il Consorzio ha come propria *mission* comporta, oltre all'impegno continuo degli operatori che agiscono sul campo, un ininterrotto lavoro di coordinamento delle attività e dei servizi, sia a livello politico sia a livello

tecnico- giuridico. L'assidua attività di dialogo, necessaria per risolvere le questioni che si pongono a livello professionale e amministrativo, risente della problematica legata al personale assegnato alla SdS Mugello dagli Enti soci e dell'incertezza giuridica in materia di Consorzi. E' importante sottolineare come il perdurare di tale situazione rischi di logorare tutta l'organizzazione.

Vi è inoltre la rilevante questione riguardante gli acquisti di beni e servizi e l'impossibilità di sviluppare uno specifico accordo con ESTAV – quale centrale di committenza regionale - per lo svolgimento di tale attività non a titolo oneroso, in particolar modo per gli acquisti dei servizi sociali e socio sanitari - di cui all'allegato II B del D. L.vo n. 163/2006 e smi. - per i quali il Consorzio, a seguito anche della comunicata impossibilità da parte dell'Azienda USL 10 di Firenze di svolgere tale funzione, ha dovuto approvare un'apposita Convenzione – dietro specifico rimborso - con l'Unione Montana dei Comuni del Mugello. Infatti l'Unione svolge l'attività di acquisti per gli Enti Locali afferenti all'Unione stessa anche in materia di servizi sociali.

In continuità con gli anni precedenti il Consorzio ha utilizzato anche alcune figure professionali messe a disposizione dall'Unione Montana dei Comuni del Mugello (UMCM) tramite apposita convenzione. I Comuni avevano già provveduto negli anni passati ad assegnare le proprie assistenti sociali e purtroppo, in misura assolutamente limitata, il personale amministrativo, nelle sole figure del dirigente dei servizi alla persona del Comune di Borgo San Lorenzo a 18 ore e della responsabile dei servizi alla persona del Comune di Scarperia a 36 ore. L'assegnazione delle assistenti sociali da parte dei Comuni non è stata inoltre mai completamente sufficiente a garantire i livelli essenziali di assistenza deliberati, non riuscendo a coprire interamente le necessità rispetto sia ad attività territoriali che “zonali” – come ad esempio il Centro Affidi e il Punto Unico di Accesso - e a progettualità o attività specifiche.

Ciò ha indotto la SdS a utilizzare l'unica modalità possibile consentita dall'ordinamento in materia di reclutamento del personale - la somministrazione lavoro - che presenta però limiti di legge anche in termini di tetti di spesa. Inoltre l'assegnazione al Consorzio della dirigente dei servizi sociali del Comune di Borgo San Lorenzo per la direzione della struttura gestione associata dei servizi sociali della SdS Mugello, si è interrotta per l'assenza della stessa dal 04/02/2013. Ciò ha portato lo scrivente ad adottare, il 18/04/2013, il provvedimento n. 27 avocando a sé la dirigenza della struttura stessa. Visto poi il permanere dell'assenza, con deliberazione di Giunta Esecutiva della SdS Mugello n. 18 del 21/08/2013 si è proceduto a modificare l'assetto organizzativo formalizzando la nomina dello scrivente quale responsabile della struttura gestione associata dei servizi sociali del Consorzio. Anche rispetto al personale messo a disposizione dall'UMCM si è dovuto prendere atto della cessazione al 30/09/2013 del contratto a tempo determinato dello statista assunto dall'Unione stessa e assegnato per 24 ore al Consorzio come da Convenzione sopraccitata.

2.5 Opportunità

Il lavoro di rete svolto in questi anni dal Consorzio rappresenta sicuramente una opportunità da non disperdere. Il governo e la gestione unitaria del sistema del welfare sociale e socio-sanitario, il lavoro, l'impegno e lo sforzo svolto in questi anni, rappresentano un valore per la comunità che dovrebbe essere salvaguardato a prescindere dalle modalità organizzative che si svilupperanno per la gestione dei suddetti servizi. Il Consorzio si è sempre impegnato, in tutte le sue componenti, a “fare sistema” ricercando l'indispensabile rapporto tra solidarietà e responsabilità, favorendo il senso della rete, non solo a parole, combattendo i primati dei campanilismi che si traducono sempre in progettualità chiuse, ripiegate su se stesse; senza incidere sul diritto alla differenza in un concetto più ampio di comunità e di identità anche culturale. **FARE RETE** è la parola d'ordine del Consorzio per riaffermare il ruolo del territorio del Mugello inteso come comunità con l'obiettivo della tutela della salute e del benessere sociale dei suoi residenti.

3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

La Giunta Esecutiva del Consorzio ha approvato la deliberazione n. 10 del 23/04/2013 “ direttive generali contenenti gli indirizzi strategici di questa SdS per l’anno 2013” con la quale si prende atto degli obiettivi assegnati dalla Regione Toscana per l’anno 2013 al Direttore della Zona Mugello dell’Azienda USL 10 di Firenze /Direttore SdS Mugello e si integra gli stessi con altri obiettivi assegnati dalla Giunta stessa. Con successivo provvedimento del Direttore n. 39 del 18/06/2013

“ Piano della performance. Definizioni e assegnazione obiettivi operativi per gli uffici e le strutture sulla base degli indirizzi strategici della SdS per l’anno 2013, di cui alla deliberazione della Giunta Esecutiva n. 10 del 23/04/2013” sono stati definiti gli obiettivi, il peso degli stessi, il loro stato di attuazione al 30/06, al 30/09, al 31/12 e i relativi indicatori di risultato.

In data 22/04/2014 l’Organismo Indipendente di Valutazione del Consorzio - in gestione associata con gli Enti locali soci della SdS Mugello – ha svolto le valutazioni del personale assegnato con posizione organizzativa. L’altro personale assegnato funzionalmente viene valutato dal responsabile e la scheda di valutazione – di cui al sistema di valutazione unico per gli Enti locali e per l’Unione Montana dei Comuni del Mugello e al sistema di valutazione dell’Azienda USL 10 di Firenze – viene trasmessa all’Ente di appartenenza giuridica del dipendente per la sua competenza ai fini del sistema premiante.

In questo paragrafo si riportano:

3.1 Gli Obiettivi strategici

3.2 Gli obiettivi individuali delle posizioni organizzative/del personale afferente alla struttura/ufficio di riferimento

3.3 Le risorse – assegnazione dei budget economici

3.1 Obiettivi strategici

Gli obiettivi strategici di cui alla deliberazione della Giunta Esecutiva n. 10/2013 citata al punto precedente sono:

- obiettivo strategico n. 1: costruzione del Piano integrato di salute o del Piano di Zona anno 2014 e del relativo Bilancio di previsione
- obiettivo strategico n. 2: nuova progettazione inserita nel Piano di Zona anno 2013;
- obiettivo strategico n. 3: superamento del modello consortile e relativi adempimenti di ordine amministrativo e contabile, nonché adeguamenti rispetto alle novità legislative;
- obiettivo strategico n. 4: presa in carico delle attività da parte dell’intero assetto organizzativo della SdS per l’assenza della dirigente della struttura gestione associata dei servizi sociali;
- obiettivo strategico n. 5: completezza dei flussi informativi regionali.

Nell’allegato n. 5 si riportano gli obiettivi strategici assegnati dalla Regione Toscana concernente la performance per le Aziende sanitarie a livello di Zona distretto/Società della Salute, elaborati dal Laboratorio Management e Sanità della Scuola Superiore S. Anna di Pisa per i quali ad oggi non vi è stata ancora la valutazione.

3.2. Obiettivi individuali/di gruppo

Allo scrivente sono assegnati dall’Azienda USL 10 di Firenze, come Responsabile della Zona distretto del Mugello, gli obiettivi individuali che riguardano principalmente le attività/prestazioni

sanitarie. Nella deliberazione della Giunta Esecutiva n. 10/2013 relativa agli obiettivi strategici di cui al punto precedente, la stessa prendeva atto di tali obiettivi integrandoli con obiettivi specifici relativi anche alla gestione dei servizi sociali, al fine di un'azione coordinata in materia.

Nell'allegato n. 6 si trovano gli obiettivi individuali per lo scrivente assegnati dall'Azienda USL 10 di Firenze sopra specificati per i quali non vi è stata ancora alcuna valutazione.

Negli allegati n. 7, 8, 9, 10 si trovano le schede di valutazione individuale per dirigenti / posizioni organizzative approvate con provvedimento del Direttore n. 39/2013 e le relative valutazioni effettuate dall'Organismo Indipendente di Valutazione in data 22/04/2013.

3.3 Le Risorse – assegnazione dei budget economici

A seguito dell'approvazione da parte dell'Assemblea del Consorzio dei seguenti atti di programmazione:

- Piano di Zona per l'anno 2013 – atto n. 17 del 28/12/2012
- Bilancio Preventivo Economico dell'anno 2013 - atto n. 18 del 28/12/2012
- Aggiornamento del Piano di Zona per l'anno 2013 – atto n. 2 del 27/03/2013

lo scrivente ha assegnato, con proprio provvedimento n. 26 del 9/04/2013, specifiche risorse economiche ai Responsabili delle Strutture gestione associata dei servizi sociali e Alta integrazione e gestione dei servizi socio-sanitari, oltre alla definizione delle risorse per il budget di direzione al fine di svolgere le funzioni di competenza di ciascuna Struttura:

Direttore Attività tecnico amministrative	Direttore Responsabile Struttura gestione associata dei servizi sociali	Dr. ssa Lucilla Borselli Responsabile Struttura Alta integrazione e gestione dei servizi socio-sanitari
€ 1.560.641,00	€ 1.938.982,00	€ 3.538.268,00

Con successivo provvedimento n. 47 del 23/08/2013 a seguito di nuove risorse sono stati ridefiniti i budget e assegnati nella seguente misura

Direttore Attività tecnico amministrative	Direttore Responsabile Struttura gestione associata dei servizi sociali	Dr. ssa Lucilla Borselli Responsabile Struttura Alta integrazione e gestione dei servizi socio-sanitari
€ 1.560.641,00	€ 2.024.782,00	€ 3.547.245,00

4. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ

Relativamente all'aspetto economico-finanziario, il bilancio di esercizio dell'anno 2013 evidenzia le seguenti risultanze finali:

stato patrimoniale		conto economico	
attivo	4.348.940,18	ricavi	6.607.164,20
passivo	4.270.940,18	costi	6.607.164,20
patr. netto	78.000,00	netto	0,00

E' da sottolineare che è stato chiuso in pareggio come previsto e la sostanziale coerenza delle cifre iscritte nel bilancio di esercizio rispetto al preventivo (adottato con delibera dell'Assemblea numero 18 del 28/12/2012) ed al conto economico al 30/06/2013 (adottato con delibera dell'Assemblea numero 11 del 25/09/2013).

In relazione a quest'ultimo, dove erano già state puntualmente dettagliate le variazioni intervenute nel 1° semestre rispetto al bilancio di previsione, l'importo presunto del valore della produzione di euro 7.707.525,24 è risultato invece a consuntivo di euro 7.874.623,78, quindi con un incremento complessivo del 2% (vedi tabella seguente):

descrizione	conto economico 1° semestre 2013	esercizio 2013	differenza	%
contributi da Regione Toscana	2.248.096,94	2.300.996,94	52.900,00	2%
contributi da Azienda Sanitaria FI	654.048,02	673.684,35	19.636,33	3%
contributi da Comuni	4.140.908,68	4.199.288,77	58.380,09	1%
contributi da Altri	559.471,60	552.860,08	-6.611,52	-1%
Proventi e ricavi diversi	0,00	24,51	24,51	n.v.
Concorsi, recuperi, rimborsi	0,00	16.099,73	16.099,73	n.v.
Compartecipazione utenti	105.000,00	131.669,40	26.669,40	25%
Totale	7.707.525,24	7.874.623,78	167.098,54	2%

I costi della produzione sono invece ammontati ad euro 6.590.749,49 di cui euro 4.218.567,97 per attività in gestione associata (il cui dettaglio è analiticamente riportato nella deliberazione dell'Assemblea SdS n. 3 del 26/03/2014 "Approvazione del rendiconto costi della gestione associata servizi sociali esercizio anno 2013 e relativi oneri a carico dei Comuni consorziati").

Lo scostamento rispetto al bilancio di previsione è stato del -1% (- euro 82.051,12):

Descrizione	preventivo 2013	esercizio 2013	differenza	%
Acquisti di beni	6.000,00	5.092,36	-907,64	-18%
Acquisti di prestazioni e servizi	6.372.940,91	6.269.018,80	-103.922,11	-2%
Manutenzioni e riparazioni	2.500,00	1.488,30	-1.011,70	-68%
Godimento beni di terzi	48.600,00	47.302,35	-1.297,65	-3%
Costi per personale	35.298,95	31.578,89	-3.720,06	-12%
Oneri diversi di gestione	204.960,75	225.853,52	20.892,77	9%
Ammortamenti	2.500,00	3.812,45	1.312,45	34%
Variazioni delle rimanenze	0,00	0,00	0,00	n.v.
Accantonamenti	0,00	6.602,82	6.602,82	100%
TOTALE	6.672.800,61	6.590.749,49	-82.051,12	-1%

Aggiungendo inoltre gli interessi attivi maturati sui depositi presso l'istituto tesoriere e il conto corrente postale, le sopravvenienze/insussistenze attive, i bolli su fatture attive e detraendo invece gli altri oneri finanziari, le sopravvenienze passive e le imposte e tasse, si viene a determinare un saldo al 31/12/2013 di euro 1.276.293,05 da riportare, come risconti passivi, nell'esercizio 2014.

Tali risconti passivi, aumentati del 10% rispetto all'anno precedente (per un importo pari ad euro 112.527,94) ma comunque diminuiti del 11% rispetto al 2010 (per un importo pari ad euro 153.6320,26) saranno prevalentemente utilizzati per la realizzazione di interventi programmati e/o la prosecuzione di quelli già in essere, nonché l'organizzazione generale della SdS.

La SdS Mugello, Ente del Servizio Sanitario Regionale Toscano, ha rispettato i limiti di spesa per l'anno 2013 in materia di personale imposti dall'art. 2 commi 71 e 72 della Legge n. 191/2009, modificata dal D. L. n. 95/2012, convertito in Legge n. 135/2012 di cui all'art 15 comma 21, e delle Leggi regionali n. 77/2012 art. 18 e n. 81/2012 art. 1, che prevedono di non superare il corrispondente ammontare dell'anno 2004 diminuito dell'1,4%. L'anno di riferimento da prendere in considerazione per la Società della Salute Mugello è il 2010, pur in assenza di un definitivo assetto organizzativo subordinato alle indicazioni regionali. Si deve tener conto comunque dell'effettiva data di assegnazione/ assunzione del personale necessariamente cadenzata nel corso dell'anno 2010 (primo anno di attività della Società della Salute Mugello), con conseguente annualizzazione della spesa.

Inoltre ha rispettato le disposizione di cui all'art. 9 comma 28 del D.L. n. 78/2010 convertito nella Legge n. 122/2010 e successive modificazioni e integrazioni - che costituisce, per gli enti del SSN principio generale per il coordinamento della finanza pubblica - diminuendo per l'anno 2013 la spesa, rispetto a quella sostenuta nel 2010, del personale con rapporto flessibile, osservando anche il limite delle durate contrattuali non superabili ex Legge n. 368/2001 e s.m.i. Per i motivi legati al limite di spesa, nel corso dell'anno 2013, non sono stati stipulati contratti di collaborazione.

Anche l'art. 6 del D. L. n. 78/2010 convertito nella Legge n. 122/2010 e successive modificazioni e integrazioni è stato rispettato in materia di:

- spese per pubblicità
- spese per formazione del personale
- acquisto e manutenzione e noleggio di autovetture

Non sono stati attivati incarichi di studio e di consulenza.

Sono state anche svolte attività per il contenimento della spesa sia in applicazione del D. L. n. 95/2012, convertito in Legge n. 135/2012 (cd. spending review) che a seguito di autonome iniziative nei confronti dei fornitori, che hanno riguardato in particolare i costi "comprimibili" (spese generali) delle attività rese dalle cooperative sociali.

A seguito deliberazione dell'Assemblea n. 36 del 03/12/2010 e successiva deliberazione della Giunta esecutiva n. 1 del 17/01/2011, questa SdS ha destinato specifiche risorse finanziarie per l'implementazione/funzionamento dell'attività dell'OIV (in gestione associata con gli Enti consorziati, l'UMCM, le SdS Nord Ovest e Sud Est), nonché risorse umane nella persona del Direttore del Consorzio (quale componente interno) e dei responsabili degli Uffici Attività Generali e Bilancio (quale supporto), tutte senza oneri aggiuntivi.

5. PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

Il processo di redazione della Relazione sulla performance ha visto coinvolti i seguenti soggetti:

- Il Direttore del Consorzio che, nel corso dell'anno 2013, ha svolto anche le funzioni di Responsabile della Struttura gestione associata dei servizi sociali, vista l'assenza dello stesso;

- I responsabili degli uffici di staff: Ufficio Attività generali e Ufficio Bilancio/programmazione;
- La responsabile della Struttura alta integrazione e gestione dei servizi socio-sanitari;

Il coordinamento delle attività “*chi fa cosa*” è stato definito attraverso incontri e riunioni che si sono tenute nel mese di aprile. La redazione del Bilancio di esercizio 2013 ha coinciso con la redazione della presente relazione ed entrambi saranno approvati dall’organo politico competente in data 21 maggio 2014.

La relazione della performance 2013 è stata un’occasione per fare la sintesi e un’attenta analisi di ciò che è avvenuto nel corso dell’anno 2013 e potrà così costituire anche un punto di riferimento per i rappresentanti politici che saranno eletti a seguito delle votazioni del 25 maggio 2014.

La presente relazione sarà pubblicata sul sito istituzionale e trasmessa anche alla Consulta del Terzo Settore e al Comitato di partecipazione e alle Organizzazioni sindacali zonali considerato il ruolo attivo da loro svolto

6. DOCUMENTI DEL CICLO DELLA PERFORMANCE

Il Sistema di misurazione e valutazione della performance di riferimento per il personale dei Comuni e dell’Unione Montana dei Comuni del Mugello assegnato funzionalmente al Consorzio è quello zonale approvato dai Comuni afferenti al Consorzio e dalla stessa Unione.

Il sistema di misurazione e valutazione della performance dell’Azienda USL 10 di Firenze è il sistema di riferimento per il personale dell’Azienda stessa assegnato funzionalmente al Consorzio.

Documento	Data di approvazione	Data di pubblicazione	Atto di riferimento
Piano della Performance	23/04/2013	29/04/2013	Deliberazione della Giunta Esecutiva n. 10
	18/06/2013	18/06/2013	Provvedimento del Direttore n. 39
Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza	29/01/2014	30/01/2014	Deliberazione della Giunta Esecutiva n. 2
Carta dei servizi	28/12/2012	02/01/2013	Deliberazione dell’Assemblea n. 21

Borgo San Lorenzo, 15 maggio 2014

Il Direttore SdS Mugello
(Dr. Massimo Principe)