PREMESSA

La presente relazione è redatta a chiusura del ciclo della performance dell'anno 2024, ai sensi dell'art 10, c. 1, lett. b), del d.lgs. 27 ottobre 2009, n. 150. Tale d.lgs. prevede l'obbligo di rendere trasparente la performance dell'Ente Pubblico attraverso la predisposizione di un documento di programmazione, il Piano della Performance, che nel caso delle Società della Salute coincide con il Piano Operativo Annuale (POA), e di un documento redatto a consuntivo che evidenzi i risultati raggiunti, sia individuali che organizzativi dell'Ente, rispetto agli obiettivi programmati e alle risorse assegnate nell'anno di riferimento con rilevazione degli eventuali scostamenti.

Il Piano Operativo Annuale 2024 della Società della Salute di Firenze è stato adottato con delibera dell'Assemblea dei Soci n. 7 del 29 febbraio 2024 e successivamente aggiornato con delibere di Giunta Esecutiva n. 8 del 24 maggio 2024 e n. 14 del 18 ottobre 2024.

La presente relazione, redatta dal Direttore della Società della Salute di Firenze, sarà adottata con apposita delibera di Assemblea dei Soci e illustrerà i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati con il POA 2024, i relativi aggiornamenti sopra evidenziati, nonché eventuali scostamenti. Per la stesura del documento sono state osservate, per quanto compatibili, le linee-guida n. 3 emanate a novembre 2018 dalla Funzione Pubblica in merito alla relazione annuale sulla performance.

La presente relazione descrive soltanto i risultati dell'amministrazione nel suo complesso, analizzando ed esaminando gli obiettivi programmati dal POA 2024 per quanto riguarda le attività di esclusiva competenza della SdS Firenze; pertanto, non verranno prese in considerazione le performance del Comune di Firenze e della Azienda USL Toscana Centro, né le performance organizzative delle singole unità operative, né le singole performance individuali del personale del Consorzio. In merito si evidenzia che il personale di cui dispone il Consorzio "Società della Salute di Firenze" è principalmente personale dipendente giuridicamente dagli Enti Consorziati: Comune di Firenze e Azienda USL Toscana Centro. Infatti, la SdS dispone di proprio personale solo da metà del 2024 (n. 4 unità di personale). Pertanto, il sistema di misurazione e valutazione delle performance del personale, compresi i Dirigenti, è quello degli Enti di appartenenza giuridica di ogni singolo dipendente. Si evidenzia comunque che con delibera di Giunta Esecutiva n. 16 del 18 novembre 2024 è stato adottato il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance della

SdS Firenze. Inoltre, il sistema di misurazione e valutazione del Direttore della Società della Salute di Firenze, che è anche il Direttore della Zona-Distretto di Firenze della Azienda USL Toscana Centro, è quello adottato da tutte le Aziende Sanitarie della Toscana e progettato dal Laboratorio Management e Sanità (MES) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, su incarico della Regione Toscana. Il Direttore della SdS Firenze/Responsabile della Zona-Distretto di Firenze viene valutato sulla base degli obiettivi MES dell'Azienda USL Toscana Centro, ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Toscana n. 1089/2009 ed eventuali ulteriori aggiornamenti.

Per quanto concerne la rappresentazione del contesto esterno ed interno, ai fini della presente relazione si rinvia a quanto contenuto nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO 2024-2026), approvato con delibera di Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze n. 2 del 25 gennaio 2024.

LA PERFORMANCE DELLA
SOCIETÀ DELLA SALUTE DI FIRENZE
PER L'ANNO 2024

La Società della Salute di Firenze, pur considerate le sue peculiarità, ha rispettato le regole di gestione in tema di performance mettendo a punto un documento di programmazione annuale, il POA, dove sono indicati tutti gli obiettivi per singole attività e per singoli progetti dell'anno 2024 con i relativi stanziamenti.

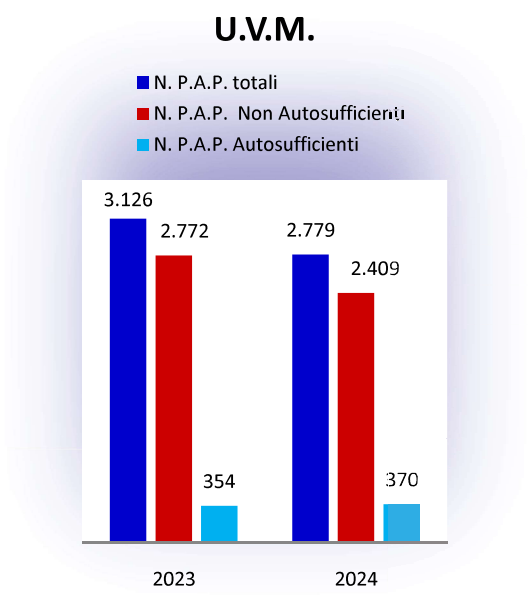
Nella tabella di seguito riportata sono sintetizzati tutti gli obiettivi per attività e per singoli progetti programmati per l'anno 2024 e i risultati conseguiti con le relative valutazioni.

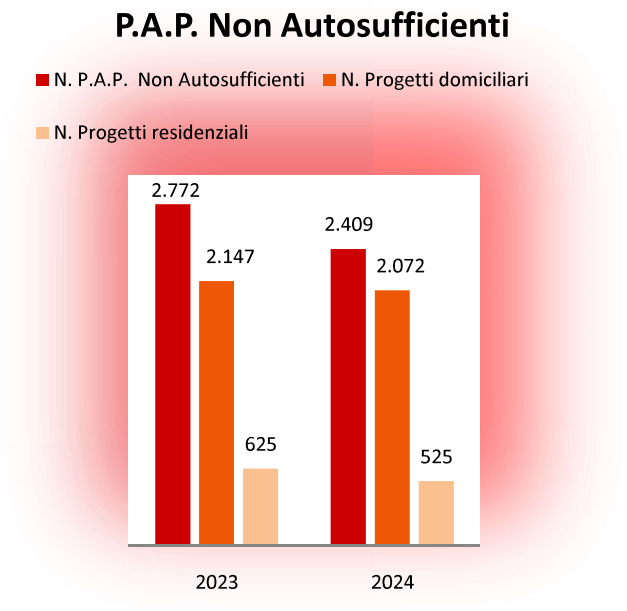
1. Non Autosufficienza

1.1	DSS7_NA4 Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.)
Area programmazione Settore e sotto-settore prevalente	Socio-sanitario Non Autosufficienza Valutazione diagnostica multidisciplinare, definizione piano personalizzato
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	SdS – Gestione diretta Direttore SdS, Dott. Marco Nerattini
Descrizione della attività	La l.r. 66/2008 di istituzione del Fondo per la Non Autosufficienza prevede la costituzione delle U.V.M. zonali, organismi per la valutazione multidimensionale della persona anziana non autosufficiente. La U.V.M. è costituita da un Medico ASC, un Infermiere e un Assistente Sociale ed è supportata da un Amministrativo. **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità.**
Impegno economico	**Non previsto.**
Obiettivi specifici e azioni	• accertamento dello stato di bisogno; • valutazione del livello di gravità; • individuazione degli interventi appropriati; • redazione del PAP della persona anziana non autosufficiente.
Attività	Nel corso del 2024 **sono stati elaborati n. 2.779 P.A.P. complessivi**. Precisato

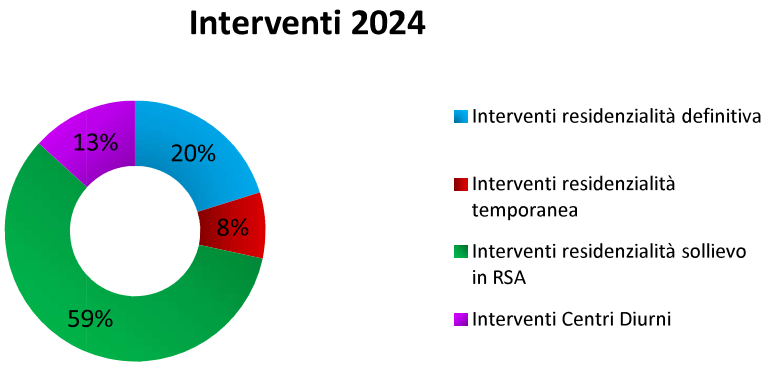
realizzate nel 2024 e risultati raggiunti	che ogni PAP può contenere più interventi/prestazioni, di questi **n. 2.409** sono di **Non autosufficienti** (n. 525 sono per progetti di residenzialità e n. 2.072 per progetti di domiciliarità) e **n. 370** di **Autosufficienti**. Inoltre, sono stati elaborati **n. 208 Codici rossi A** e **n. 97 Codici rossi B**.

Di seguito si riportano i grafici con l'andamento dell'attività nel periodo 2023-2024



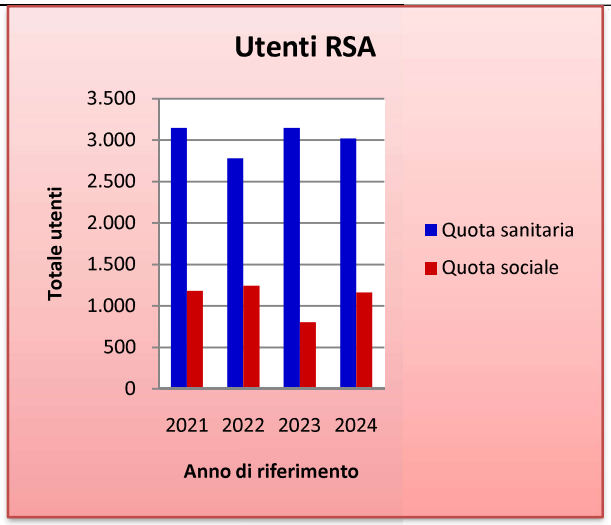


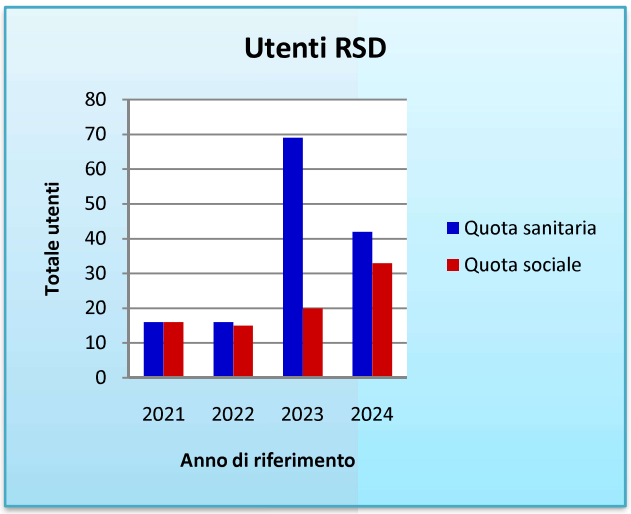
e il dettaglio della ripartizione degli interventi/prestazioni per il 2024

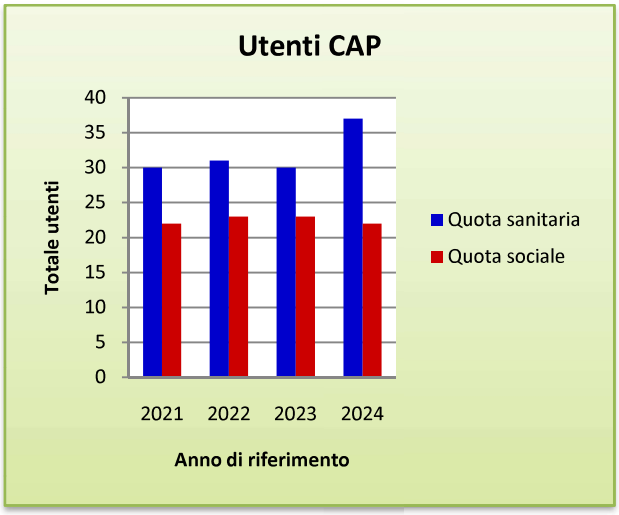


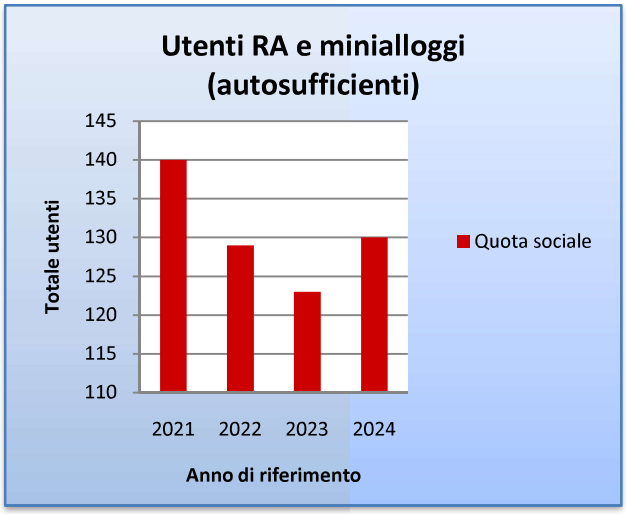
1.2	**DSS1_NA1 Budget residenzialità non autosufficienza (residenziale e semiresidenziale compresa la gestione diretta)**
Area programmazione	Socio-sanitario
Settore e sotto-settore	Non Autosufficienza Residenza sanitaria assistenziale modulo BIA

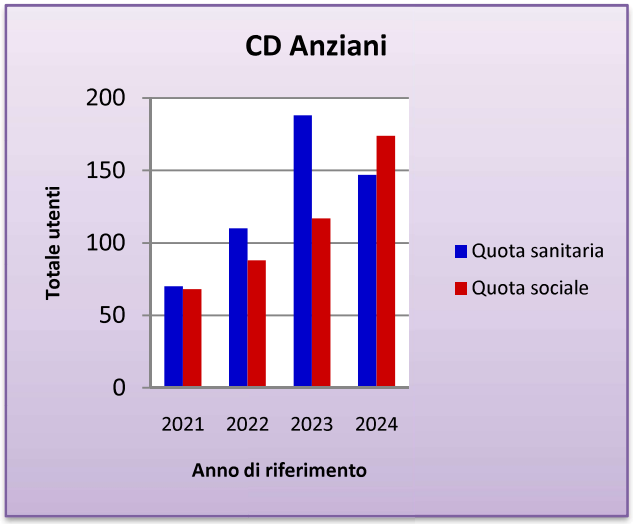
prevalente	
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	SdS gestione mista Direttore SdS, Dott. Marco Nerattini
Descrizione della attività	Programmazione, gestione e governo budget residenzialità e semiresidenzialità ai sensi della D.G.R.T. 995/2017 e delle indicazioni di attuazione della D.G.R.T. 843/2021. Le risorse relative alle quote sanitarie sono assegnate con il budget annuale di Zona Distretto. **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità**.
Impegno economico	Risorse sanitarie ordinarie pari a 36.146.293,00 Euro, risorse sociali del Comune di Firenze pari a 8.000.000,00 Euro e risorse del Fondo Non Autosufficienza pari a 4.500.000,00 Euro, per un totale pari a **49.344.949,00 Euro**.
Obiettivi specifici e azioni	Gestione e governo dell'accesso in RSA.
Attività realizzate nel 2024 e risultati raggiunti	Per quanto riguarda le **quote sanitarie**, nel 2024 ne hanno beneficiato: • **n. 3.021 utenti** nelle **R.S.A.**; • **n. 42 utenti** nelle **R.S.D. socio-sanitarie**; • **n. 37 utenti** nelle **C.A.P.**; • **n. 147 utenti** nei **C.D. per anziani**; • **n. 120 utenti** nei **C.D. di socializzazione**. Per quanto riguarda le **quote sociali**, nel 2024 ne hanno beneficiato: • **n. 1.162 utenti** nelle **R.S.A.**; • **n. 33 utenti** nelle **R.S.D.**; • **n. 22 utenti** nelle **C.A.P.**; • **n. 100 utenti** nelle **R.A.** e **n. 30 utenti** nei **minialloggi** (autosufficienti); • **n. 174 utenti** nei **C.D. anziani**; • **n. 220 utenti** nei **C.D. di socializzazione per persone con disabilità**. Nel 2024 sono stati **inseriti definitivamente in R.S.A**. **n. 435 utenti.** Al **31 dicembre 2023** il **numero** di **utenti in lista di attesa** era pari a **n. 139**, mentre al **31 dicembre 2024** il **numero** di **utenti in lista** è stato pari a **n. 172.**
Di seguito si riportano i grafici con l'andamento dell'attività nel periodo 2021-2024	

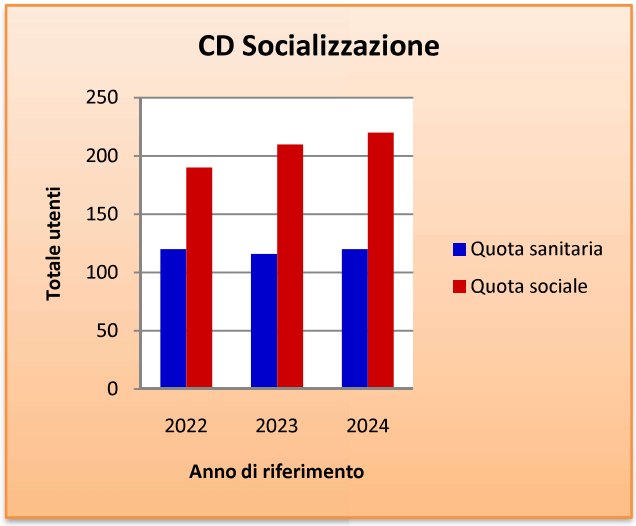

Utenti RSA
Totale utenti
3.500
3.000
2.500
2.000
1.500
1.000
500
0
2021 2022 2023 2024
Anno di riferimento
Quota sanitaria
Quota sociale

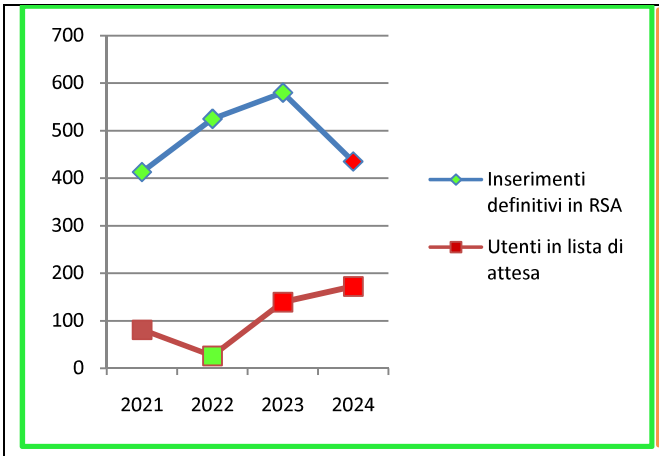

Utenti RSD
Totale utenti
80
70
60
50
40
30
20
10
0
2021 2022 2023 2024
Anno di riferimento
Quota sanitaria
Quota sociale

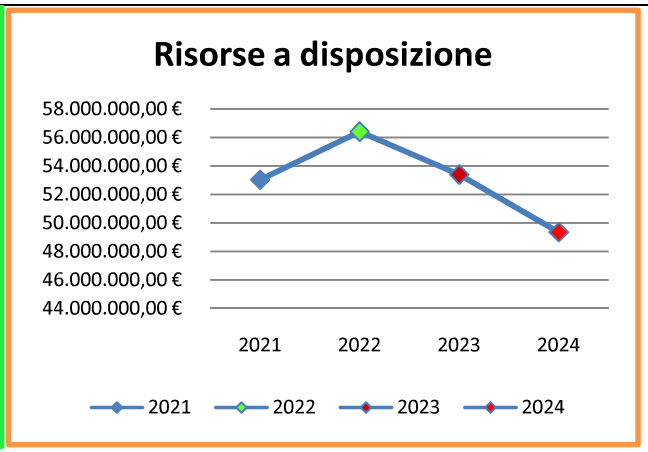

Utenti CAP
Totale utenti
40
35
30
25
20
15
10
5
0
2021 2022 2023 2024
Anno di riferimento
Quota sanitaria
Quota sociale


Utenti RA e minialloggi (autosufficienti)
Totale utenti
145
140
135
130
125
120
115
110
2021 2022 2023 2024
Anno di riferimento
Quota sociale


CD Anziani
Totale utenti
200
150
100
50
0
2021 2022 2023 2024
Anno di riferimento
Quota sanitaria
Quota sociale


CD Socializzazione
Totale utenti
250
200
150
100
50
0
2022 2023 2024
Anno di riferimento
Quota sanitaria
Quota sociale





1.3	**POR FSC 2014 – 2020 Attività PAD B) 2.1.3. Sostegno all'assistenza socio-sanitaria domiciliare (DR n. 14104 del 26/06/2023)**
Area programmazione Settore e sotto-settore prevalente	Socio-sanitario Non autosufficienza Supporto autonomia
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	SdS – Gestione diretta Direttore SdS, Dott. Marco Nerattini
Descrizione della attività	La Regione Toscana, con Decreto Dirigenziale n. 21776 del 25/10/2022, ha approvato l'Avviso pubblico "Sostegno ai servizi di cura domiciliare – bis" in continuità con la precedente iniziativa di sostegno alla domiciliarità per le persone con limitazione dell'autonomia e le iniziative per il potenziamento dei servizi di continuità assistenziale (Progetto FSC "Sostegno servizi cura domiciliare 2021", approvato e finanziato dalla Regione con il Decreto Dirigenziale n. 15118 del 16/08/2021). **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità.**
Impegno economico	Risorse FSE POR pari a **500.000,00 Euro**.
Obiettivi specifici e azioni	• **Azione 1** → Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio per favorire l'accesso ai servizi e prestazioni di carattere socio-sanitario di sostegno e supporto alla persona anziana o al disabile in condizioni di gravità al rientro a domicilio a seguito di una dimissione ospedaliera; • **Azione 2** → Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza per favorire l'accesso ai servizi socio-assistenziali di sostegno e supporto alle persone con diagnosi di demenza, garantendo e incentivando la permanenza presso il proprio domicilio e contesto di vita; • **Azione 3** → Ampliamento del servizio di assistenza familiare per finanziare l'erogazione di contributi economici alla spesa per un "assistente familiare" regolarmente contrattualizzato ai fini di sostenere

	la domiciliarità dell'assistito.
Attività realizzate nel 2024 e risultati raggiunti	Il progetto, avviato a settembre 2023 e concluso a dicembre 2024, si è svolto come segue: • **Azione 1** → sono stati assegnati **n. 54 pacchetti** per un totale rendicontato di 93.553,99 Euro (pari al 94% del finanziamento assegnato di 100.000,00 Euro); • **Azione 2** → sono stati assegnati **n. 86 pacchetti** per un totale rendicontato di 249.838,09 Euro (pari a quasi il 100% del finanziamento assegnato di 250.000,00 Euro); • **Azione 3** → **hanno beneficiato del buono servizio** previsto dall'Azione **n. 20 utenti** per un totale rendicontato di 133.100,00 Euro (pari all'88,73% del finanziamento assegnato di 150.000,00 Euro). Il **totale rendicontato** per il progetto è pari a **476.492,08 Euro**.

1.4	**Progettazione di azioni innovative a supporto della domiciliarità, ivi comprese azioni specifiche per le fragilità in ambito cognitivo**
Area programmazione Settore e sotto-settore prevalente	Socio-sanitario Non Autosufficienza Strutture/percorsi sperimentali
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	SdS - Gestione diretta Direttore SdS, Dott. Marco Nerattini
Descrizione della attività	Tale azione risponde all'esigenza di una profonda innovazione del modello organizzativo dei servizi per la domiciliarità, che consenta di individuare e prendere in carico pazienti che ad oggi non arrivano tempestivamente al servizio sanitario. Altrettanto sentita è l'esigenza di programmare e realizzare azioni e interventi volti a informare e formare Organizzazioni Sociali e Cittadini. **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità**.
Impegno economico	**Non previsto.**
Obiettivi specifici e azioni	• lettura dei bisogni di malati e familiari; • inclusione sociale delle famiglie dei malati; • educazione cognitiva per protezione di condizioni di fragilità; • formazione dei familiari di malati, operatori pubblici e privati sulla specificità della relazione di cura, anche in ambito cognitivo; • sensibilizzazione della Rete Sociale (organizzazioni sociali e cittadini) alle problematiche sociali dovute alle condizioni derivanti dalle patologie, anche in ambito cognitivo.
Attività realizzate nel 2024 e risultati	La progettualità è in corso di valutazione/elaborazione.

raggiunti	

1.5	Monitoraggio dei Codici rossi in RSA
Area programmazione Settore e sotto-settore prevalente	Socio-sanitario Non Autosufficienza Valutazione diagnostica multidisciplinare
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	SdS – Gestione diretta Dott.ssa Silvia Sforzi
Descrizione della attività	Svolgimento di un'analisi qualitativa e quantitativa di inserimento utenti con Codice rosso. **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità.**
Impegno economico	**Non previsto.**
Attività realizzate nel 2024 e risultati raggiunti	Nel 2024 è stato svolto il monitoraggio sui Codici rossi pervenuti ed è stato attuato un filtro per verificarne l'appropriatezza, nonché appurare che la documentazione presente fosse completa prima di presentarli alla Commissione UVM.

2. Azioni di sistema

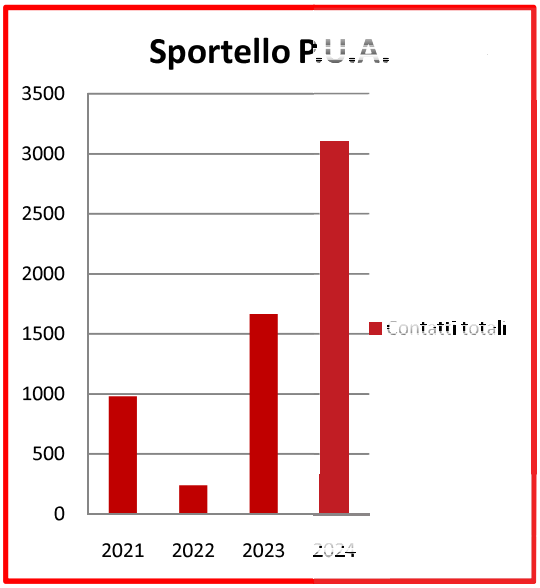
2.1	AS1 Gestione Diretta SdS
Area programmazione Settore e sotto-settore prevalente	Socio-sanitario Azioni di sistema socio-sanitario Strumenti di programmazione
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	Altro tipo di gestione Direttore SdS, Dott. Marco Nerattini
Descrizione della attività	La Direzione aziendale ha concluso il percorso con i Direttori SdS per l'attuazione delle previsioni regionali sulla gestione diretta delle SdS, che prevede il completamento della personalizzazione e l'attuazione dell'accordo fra Azienda USL Toscana Centro e SdS per la gestione diretta (schema approvato dalla Conferenza Aziendale dei Sindaci con deliberazione n. 2/2021) e l'attuazione delle D.G.R.T. n. 834/2022 "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e d'esercizio delle SdS" e DGRT n. 1314/2022 "Linee di indirizzo per la predisposizione del regolamento di organizzazione delle SdS e schema-tipo di accordo per l'avvalimento da parte della SdS di unità organizzative di uno o più enti aderenti al consorzio". **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità.**
Impegno economico	**Non previsto.**
Obiettivi specifici e azioni	• attualizzazione degli 8 accordi SdS/Azienda USL Toscana Centro per la gestione diretta; • definizione del fabbisogno del personale SdS; • attuazione degli accordi di avvalimento con criteri di valorizzazione condivisi e comuni; • attuazione delle D.G.R.T. 834/2022 e 1314/2022.
	A seguito dell'adozione dell'accordo per la gestione diretta e unitaria ex art. 71-bis della L. R. T. n. 40/2005 è stato approvato il nuovo regolamento di organizzazione della SdS Firenze, con delibera di Giunta Esecutiva n. 17 del 18 ottobre 2022, con il quale si delinea il nuovo assetto organizzativo del Consorzio. Nel corso del 2023 si è proceduto: • alla nomina dei Coordinatori Sanitario, Socio-sanitario e Sociale e Amministrativo (Provvedimento del Direttore n. 3 del 24 gennaio 2023); • alla nomina dei titolari di Incarico di Funzione (Provvedimento del Direttore n. 14 del 17 aprile 2023) riguardanti: 1. Affari generali e legali, Segreteria, Ufficio di piano, Amministrazione trasparente e Gestione Risorse Umane;

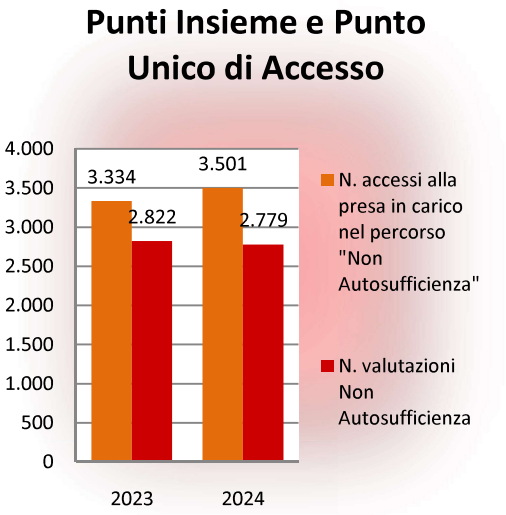
Attività realizzate nel 2024 e risultati raggiunti	2. Bilancio, Contabilità, Controllo di Gestione, Partecipazione; 3. Progettazione e Stili di Vita; 4. Coordinamento attività amministrative P.U.A., U.V.M., e U.V.M.D.; 5. Gestione prestazioni economiche a supporto della disabilità e progetti per il Dopo di Noi; 6. Gestione amministrativa delle prestazioni sociali a rilevanza sanitaria; 7. Anziani e Anziani non autosufficienti; 8. Disabili adulti; 9. Disabili minori; • alla nomina del professionista responsabile del servizio di tutoraggio formativo finalizzato all'acquisizione da parte del personale SdS delle competenze teorico-pratiche in materia di gestione del fondo decentrato destinato al trattamento economico accessorio (Delibera di Giunta Esecutiva n. 12 del 4 settembre 2023). Nel 2024 si è proceduto a concretizzare la Gestione Diretta (attuazione degli accordi, definizione del fabbisogno di personale, ecc.). La convenzione è scaduta il 31/12/2024; al momento sono in corso le procedure di rinnovo.

2.2	**Punto Unico di Accesso, Punti Insieme e P.U.A. Professionalizzato**
Area programmazione Settore e sotto-settore prevalente	Socio-sanitario Azioni di sistema socio-sanitario
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	SdS - Gestione mista Dott.ssa Silvia Sforzi
Descrizione della attività	I Punti Unici di Accesso provvedono al percorso di presa in carico integrata delle persone non autosufficienti, articolato in sportelli territoriali (Punti Insieme) e in un Punto Unico di Accesso centrale con funzioni di back-office e coordinamento. A questo percorso si affianca l'attivazione sul territorio della Zona di Firenze di un modello di governance socio-sanitaria che potenzia il governo dei percorsi di presa in carico della persona con bisogni complessi a seguito di un processo di decodifica della domanda e di orientamento alla risposta previa valutazione multidimensionale del bisogno. Questa rete organizzativa facilita il raccordo tra A.C.O.T., U.V.M., U.V.M.D., Servizi territoriali socio-sanitari, M.M.G., G.I.R.O.T., Servizi infermieristici territoriali e Punti Insieme, rafforzando il modello di presa in carico, che avviene in modo breve e intensivo per l'urgenza in ambito socio-sanitario territoriale. **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità.**
Impegno economico	**Non previsto.**
	Nel 2024 i **contatti tramite Sportello P.U.A.** sono stati **n. 3.100**, di cui:

Attività realizzate nel 2024 e risultati raggiunti	• **70%** hanno riguardato **anziani**; • **30%** hanno riguardato **adulti con disabilità e minori con disabilità**; A tali contatti **sono seguite n. 80 visite domiciliari** e almeno **n. 1.000 passaggi al II livello** (per la presa in carico dell'utenza e/o attivazione dei servizi). Nel 2024 **hanno avuto accesso al percorso di presa in carico della Non Autosufficienza tramite P.U.A. e Punti Insieme n. 3.501 utenti**, di cui 2.779 hanno ottenuto la relativa valutazione.

Di seguito si riportano i grafici con l'andamento dell'attività nel periodo 2021-2024





2.3	DSS2_NA2 Percorso di armonizzazione dei progetti non autosufficienza SdS
Area programmazione Settore e sotto-settore prevalente	Socio-sanitario Non Autosufficienza Valutazione diagnostica multidisciplinare
Modalità di gestione e/o Responsabile del progetto	Altro tipo di gestione Direttore SdS, Dott. Marco Nerattini
Descrizione della attività	L'azione prevede il passaggio al nuovo sistema AsterCloud per l'inserimento dei dati e il tracciamento delle attività della non autosufficienza e la ricostituzione di un gruppo di lavoro rappresentativo delle 8 SdS, della Direzione aziendale e delle professionalità coinvolte nel percorso Non Autosufficienza. **Obiettivo di salute: Rete territoriale e sostegno all'autonomia individuale, cronicità.**
Impegno economico	**Non previsto.**
	• equità e trasparenza: implementazione di linee comuni tra i progetti non