

# PIANO INTEGRATO DI SALUTE

società della salute della lunigiana



**AGGIORNAMENTO ANNO 2009**  
**Piano Integrato di Salute**  
**Monitoraggio PIS 2006-2008**



<b>CONSIDERAZIONI SUL PERCORSO DEL PIANO INTEGRATO DI SALUTE 2006 – 2008</b>	<b>pag. 3</b>
<b>QUADRO SINTETICO DELLE ATTIVITÀ UNITÀ FUNZIONALE ATTIVITÀ SANITARIE DI COMUNITÀ (UFASC) (PERIODO 2006-2008)</b>	<b>pag. 4</b>
Logistica	pag. 8
Cittadini Attivi – la partecipazione	pag. 9
Accesso dei servizi	pag. 10
Riorganizzazione dei servizi	pag. 11
Prevenzione	pag. 12
Anziani e diritto alla domiciliarità delle cure	pag. 14
Disabilità	pag. 15
Disagio mentale	pag. 16
Minori e famiglie	pag. 17
Dipendenze	pag. 18
Immigrazione	pag. 19
<b>FONDO NON AUTOSUFFICIENZA</b>	<b>pag. 20</b>
<b>PROGRAMMI E PROGETTI 2009:</b>	<b>pag. 28</b>
- Progetti Montanità	pag. 29
- Progetti Privato Sociale	pag. 29
- Progetti SdS Lunigiana:	pag. 30
- Anziani Fragili	
- Giovani	
- Centro Donna	
- Piano degli Investimenti:	pag. 30
- Pontremoli Palazzo di Giustizia	
- Villafranca L. Centro Alzheimer	
<b>LE RISORSE</b>	<b>pag. 31</b>

## CONSIDERAZIONI SUL PERCORSO DEL PIANO INTEGRATO DI SALUTE 2006 – 2008

*Il PIS 2006-2008 evidenzia che le condizioni di salute dei cittadini della Lunigiana, in generale non differiscono rispetto agli standard della Regione. Tuttavia si ritiene che vi siano ancora ampi spazi di miglioramento e che sia necessario un nuovo approccio "etico" nell'erogazione dei servizi offerti alla popolazione. E' pertanto fondamentale, a nostro parere, continuare il percorso di rivisitazione dell'organizzazione complessiva di tutto il sistema per promuovere la cultura dell'appropriatezza, dell'adeguatezza di quanto erogato migliorandone nel contempo la qualità.*

*Va tenuto conto dell'aspetto demografico che è caratterizzato da un elevato indice di anzianità superiore al dato provinciale (zona Lunigiana 296,00 – Provincia Massa Carrara 207,54) e che in questa fascia di popolazione sono preminenti le patologie cronico degenerative che determinano un elevato carico assistenziale, con conseguente aggravio economico. Inoltre rispetto alla disabilità stimata (Lunigiana 7,1 – Apuane 6,3 – Provincia 6,5) nel prossimo futuro i servizi devono realizzare una più mirata e differenziata offerta di prestazioni che consentano di affrontare le problematiche affinché il tessuto sociale possa modificarsi ma comunque "contenere". Di conseguenza il carico assistenziale che ci troveremo ad affrontare sarà sicuramente elevato in considerazione dei bisogni che stanno emergendo. Si dovranno quindi offrire risposte differenziate ed appropriate tenendo conto anche della sostenibilità economica.*

*A tal proposito la Regione ha istituito il Fondo della Non Autosufficienza (Legge Regionale n. 66/2008).*

*Universalità delle prestazioni, loro adeguatezza, partecipazione del cittadino, facilità di accesso, erano e restano obiettivi prioritari della SdS..*

*Di seguito si riportano schede sintetiche delle azioni realizzate e da realizzare.*

## QUADRO SINTETICO DELLE ATTIVITÀ UNITÀ FUNZIONALE ATTIVITÀ SANITARIE DI COMUNITÀ (UFASC) (PERIODO 2006-2008)

### ***Assistenza Specialistica Ambulatoriale***

L'Assistenza Specialistica Ambulatoriale viene erogata presso i poliambulatori di Aulla, Pontremoli e Fivizzano e di recente è stato attivato il poliambulatorio di Villafranca.

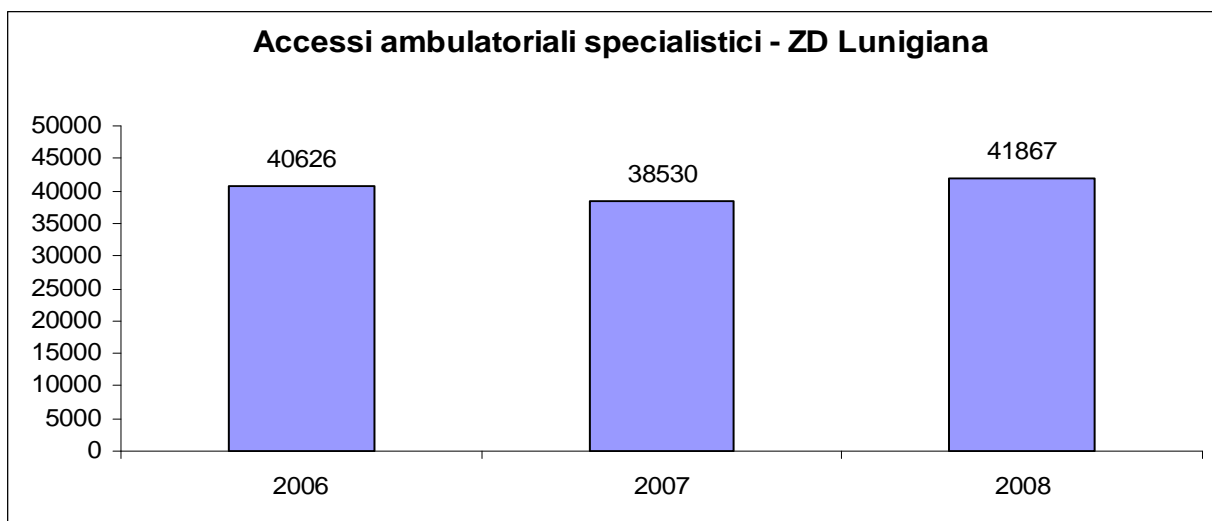
Dal 2006, è stato attuato un continuo ampliamento dell'offerta della tipologia di prestazioni disponibili, nell'ottica di supplire quanto possibile alle specialità non presenti nel presidio ospedaliero di zona e di garantire tempi di attesa tali da rendere appetibili i servizi aziendali in confronto a quelli pubblici di fuori zona o di strutture private.

E' stata potenziata la dotazione di ecografi di elevato livello tecnico, assegnati in dotazione ai quattro poliambulatori, in grado di essere utilizzati da tutte le branche specialistiche: sono aumentate le prestazioni effettuate e sono lievemente diminuiti i tempi di attesa (TA) di quasi tutte le tipologie di prestazioni offerte (fonte UOSI - TA inviati in regione - analisi annuale). Nel caso della prestazione 88.72.3 ecocolordopplergrafia cardiaca, nonostante il notevole incremento di prestazioni (1912 vs 1609 nel 2008) il TA medio annuale è rimasto elevato (75g) ed invariato, sono stati pertanto incrementati gli sforzi sul versante dell'offerta.

Attualmente in Lunigiana sono presenti quasi tutte le specialità disponibili in Azienda e si stanno incrementando gli sforzi per migliorare i tempi di attesa al fine di soddisfare adeguatamente la domanda della popolazione. In particolare sono state attivate ore di oculistica, geriatria, ortopedia, cardiologia, endocrinologia, otorinolaringoiatria.

E' in cantiere l'incremento della disponibilità di prestazioni odontoiatriche, fisiatriche e neurologiche oltre che di dietetica medica;

Nel periodo 2006-2008 si è assistito ad un aumento complessivo delle prestazioni erogate dai diversi servizi afferenti all'UFASC con trend positivo in tutti i settori



### ***Le Cure Domiciliari***

E' uno dei settori strategici e di maggior impegno, diretto a persone con gravi stati clinici, perdita dell'autonomia, non autosufficienti che necessitano di programmi assistenziali costruiti in modo integrato all'interno della rete sociosanitaria;

questa attività coinvolge più tipologie di operatori.

L'UFASC Zona/Distretto della Lunigiana, ha operato con l'obiettivo di dare risposte ai problemi di vita di queste persone e delle loro famiglie e di umanizzare il più possibile i servizi sanitari e

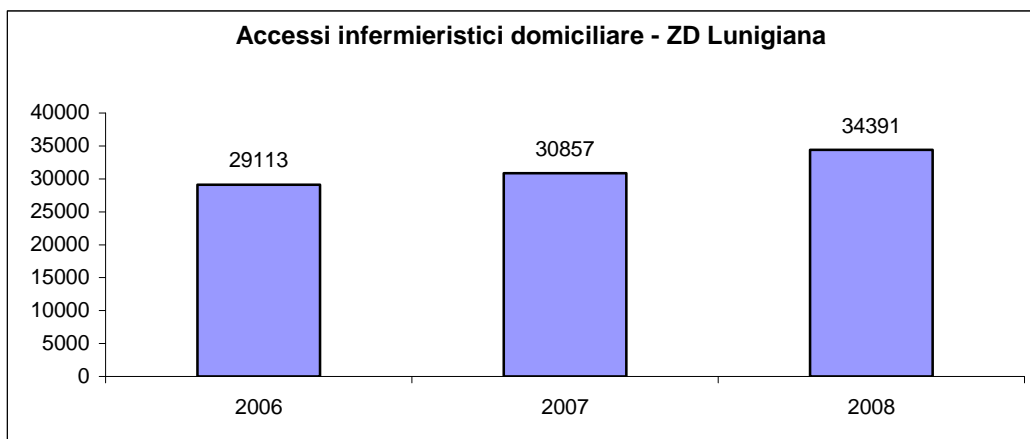
assistenziali forniti, valorizzando la ricerca di risposte appropriate alla gravità del caso, e sostenendo le risorse personali e le autonomie residue.

Nel 2008 il servizio ha garantito a domicilio, 34391 accessi infermieristici di primo, secondo e terzo livello (bassa, media e alta intensità assistenziale), ed ha preso in carico totalmente, secondo un progetto terapeutico/diagnostico e o assistenziale individuale, 1561 assistiti di cui 179 con bisogni di alta intensità (Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) di terzo livello). Complessivamente sono state assicurate, oltre le tipiche prestazioni infermieristiche e di medicina generale, anche quelle specialistiche di ogni branca rese necessarie, fisioterapiche, di nutrizione artificiale, di medicina palliativa, secondo quanto previsto dagli specifici programmi di cura. Estremamente qualificante per i servizi sanitari domiciliari della Lunigiana, è stato l'inserimento, nei programmi di ADI di terzo livello, di figure di supporto alle attività infermieristiche, (OSS) in base ad un progetto della SdS approvato e finanziato dalla Regione Toscana (RT) (progetto montanità) che ha permesso di attenuare un po' lo stress delle famiglie e rendere più accettabile la permanenza a domicilio degli ammalati con intensità assistenziale più elevata,

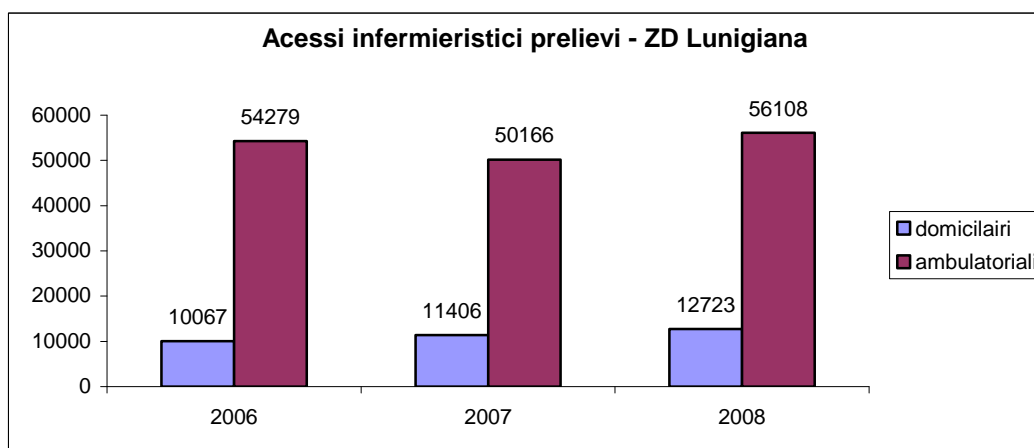
Appare opportuno sottolineare che la valutazione dei Servizi Distrettuali della RT effettuata da Ente esterno, pubblicata di recente, ci colloca ai vertici sia per quel che riguarda la qualità percepita dagli utenti per l'Assistenza Domiciliare/ADI sia per quanto riguarda il giudizio sull'organizzazione dei servizi distrettuali.

Nel periodo considerato si è assistito:

- all' aumento dell'attività di assistenza domiciliare di notevole impatto in particolare sull'organizzazione dell'attività assistenziale infermieristica ( Trend progressivamente crescente)



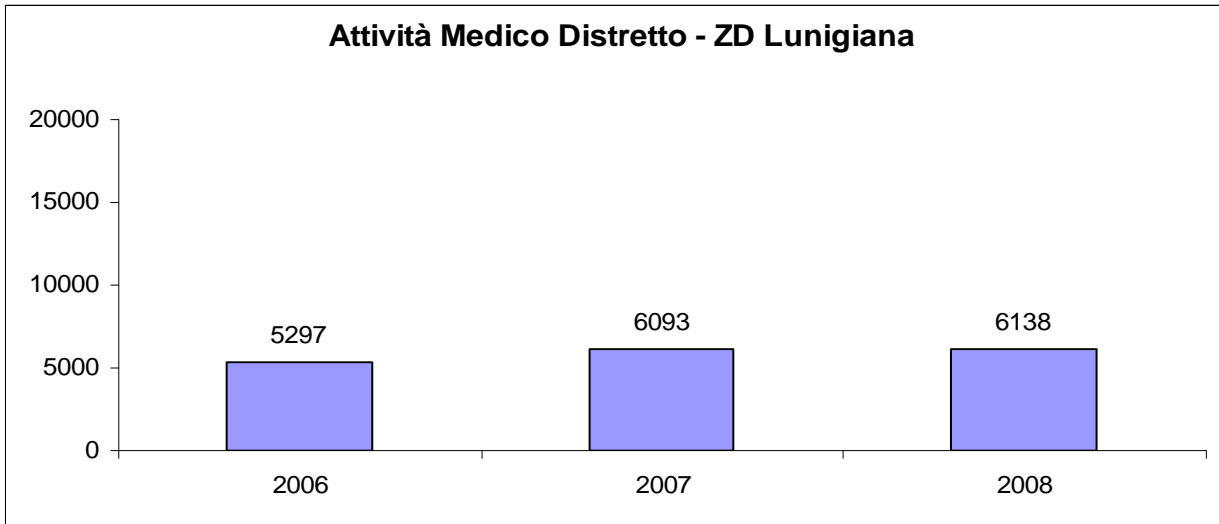
- All'aumento dell'attività di prelievo a domicilio e anche ambulatoriale, in particolare per i pazienti in terapia anticoagulante (TAO) di notevole impatto sull'organizzazione dell'attività assistenziale infermieristica



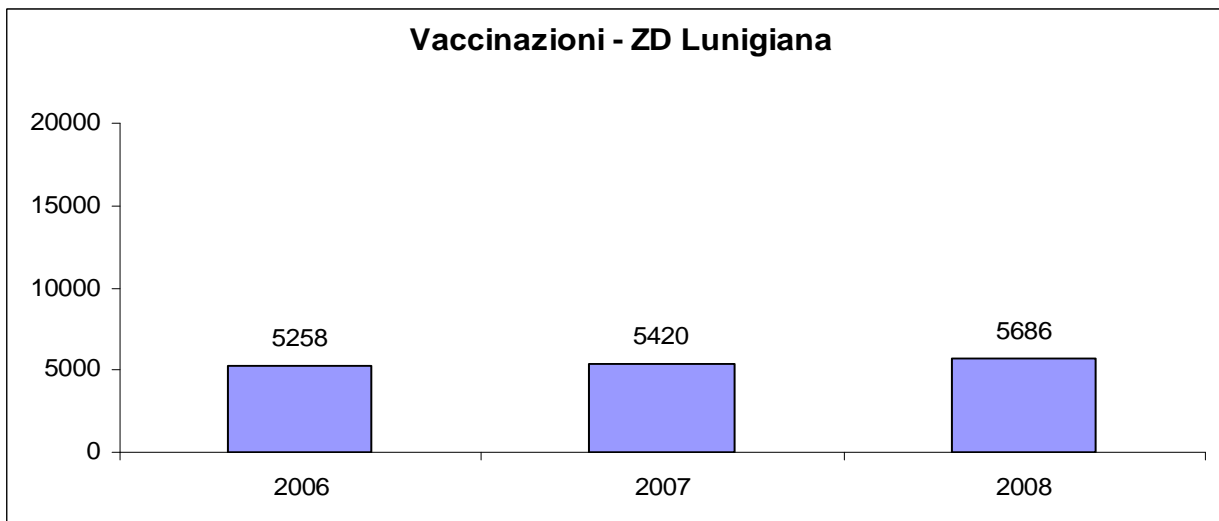
*Attività di medicina distrettuale*

In linea con le restanti attività gestite si rileva:

- l'aumento dell'attività del Medico di distretto in particolare nel settore della valutazione multidimensionale delle persone anziane e di redazione di piani assistenziali personalizzati; l'implementazione delle attività di cui alla Del. Reg. 402/2004 e normate dalla legge RT 66 dal 18 dicembre 2008 ha avuto un notevole sviluppo e accelerazione anche a seguito dell'attivazione dei Punti Insieme (novembre 2008): sono state valutate dall' Unità di Valutazione Multidimensionale, 336 persone anziane (vs 175 nel 2007) di cui 305 per la prima volta ed elaborati i Piani Assistenziali Personalizzati (PAP).



- L' aumento dell' attività di vaccinazione in ottemperanza al nuovo calendario vaccinale toscano e alla campagna contro il papillomavirus. ( Trend progressivamente crescente)



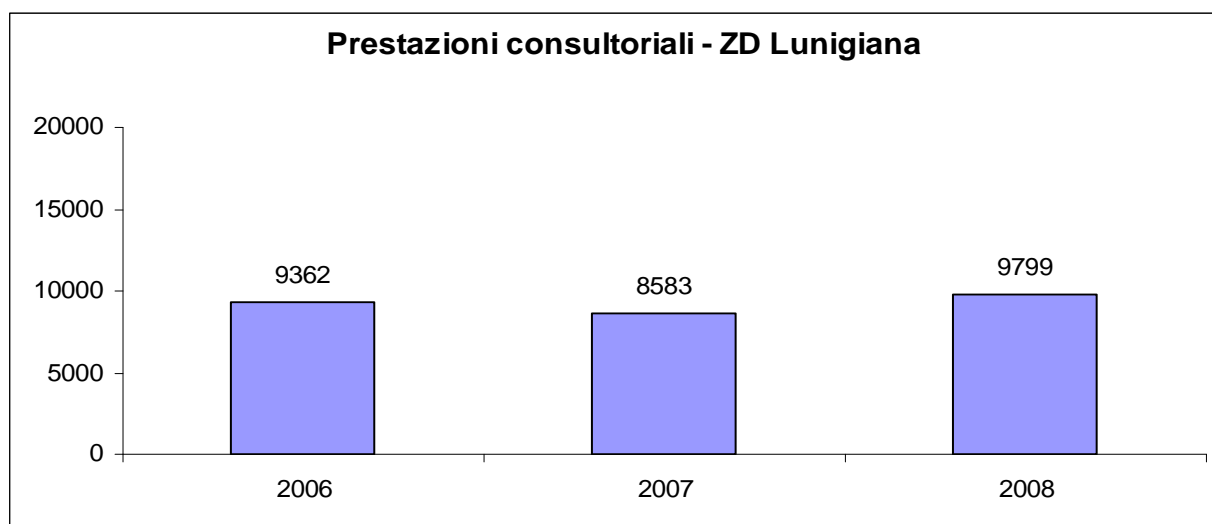
## ***Le prestazioni consultoriali***

Le attività sanitarie consultoriali sono assicurate dal personale afferente all'UF ASC. Peculiarità del consultorio sono la funzione di accoglienza e presa in carico del percorso assistenziale globale finalizzato a assicurare la tutela della donna in relazione all'esperienza della maternità ed alle specificità del vissuto femminile in ogni età; garantire la tutela della salute e della qualità della vita nell'infanzia e nell'adolescenza; favorire lo sviluppo della capacità di fare scelte responsabili di procreazione e di svolgere il ruolo genitoriale. In Lunigiana il servizio è assicurato presso diversi Comuni (Aulla, Pontremoli, Fivizzano, Villafranca, Licciana, Tresana, Bagnone), ad Aulla è presente inoltre il Consultorio Adolescenti dotato di una équipe dedicata, ed a Pontremoli esiste una struttura consultoriale dedicata ai cittadini extracomunitari, in cui sono presenti mediatori culturali. E' in atto il potenziamento delle attività del consultoriali di Fivizzano e Casola e dello screening del tumore del collo dell'utero nei presidi di Zeri, Casola, Fivizzano, Aulla.

Inoltre saranno attivate a breve le équipe consultoriali gruppi multidisciplinari e multiprofessionali costituiti da operatori provenienti da diverse strutture distrettuali e finalizzati al raggiungimento di una comune programmazione delle attività e all'acquisizione di un comune metodo di lavoro ed alla condivisione dei percorsi a favore di pazienti multiproblematici o manifestanti un disagio particolarmente grave.

Nel periodo 2006-2008 si è assistito:

- ad un aumento complessivo delle prestazioni erogate con trend positivo





## LOGISTICA

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>
indicazione nuova sede SdS e poliambulatorio di Aulla	individuata la nuova sede e presentato progetto della nuova struttura	Nuova struttura
utilizzo dell'ala dell'Ospedale di Pontremoli denominato "rustico" per potenziamento dell'attività specialistica	Realizzata	
adeguamento dei presidi distrettuali di Barbarasco e Villafranca L.	Realizzata	

Figura1 - Poliambulatorio di Aulla



Figura 2 - Palazzo Baracchini di Villafranca L.



Figura 3- Nuova sede Riabilitazione Aulla



## CITTADINI ATTIVI - la partecipazione -

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
realizzazione piano di comunicazione interno ed esterno	in fase di elaborazione	Piano di comunicazione Interno ed Esterno	<i>assenza di strutture dedicate. mancata stabilizzazione dell'assetto organizzativo.</i>
carta dei servizi	all'interno della carta dei servizi dell'Azienda USL	Attivazione carta dei servizi della Società della Salute	
carta di cittadinanza	realizzata	Aggiornamento	
protocolli operativi	Sono stati sottoscritti i patti territoriali con l'associazionismo	Ulteriore potenziamento delle sinergie associazionismo/istituzioni	
tavoli permanenti con cittadinanza attiva	Realizzati nella fase di costruzione del PIS	Ulteriore continuità ai tavoli	
Comitato di partecipazione, Consulta terzo settore, organizzazioni di categoria	Realizzata	Dare continuità e sistematicità agli incontri	
migliorare la percezione dei servizi	migliorata l'accessibilità delle sedi territoriali e di alcuni servizi (PUA, CUP, cartellonistica, Barriere Architettoniche, ecc...)	Attività per valorizzare la cultura dell'accoglienza	
questionario "cosa ne pensa la gente"	realizzata	Ulteriore somministrazione del questionario per dare continuità alla ricerca	



## ACCESSO AI SERVIZI

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
apertura Punto Unico di Accesso <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aulla</li> <li>- Fivizzano</li> <li>- Pontremoli</li> </ul>	Aperto ad Aulla. Su Fivizzano e Pontremoli sono in funzione i Punti Insieme. Con la legge n. 66/08 sono stati sostituiti i PUA con i Punti Insieme.	Capillarizzazione della presenza dei Punti Insieme nelle sedi territoriali	<i>rivalutazione del progetto anche per problematiche dovute al collegamento dei soggetti esterni con la rete aziendale</i>
formazione del personale	realizzata	Proseguimento	
adeguamento delle sedi di erogazione dei servizi	realizzata	Mantenimento	
potenziamento e miglioramento servizio CUP, accordo con la P.A. e Farmacie del territorio per la prenotazione diretta	Realizzata in parte: apertura cup Villafranca e Tavernelle. Potenziamento e riorganizzazione ad Aulla.	Completamento	
informazione sui percorsi assistenziali	Realizzata in parte: percorsi ospedale –territorio per pazienti atomizzati – percorso assistenziale silla non autosufficienza.	Completamento	
organizzazione trasporti mirati per le fasce di popolazione fragile	realizzata	Proseguimento	
potenziamento punti prelievi	realizzata		
potenziamento farmaceutica domiciliare	Progetto farmaci a domicilio	Completamento	



## RIORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
realizzazione unità cure primarie	non realizzata	Unità cure primarie	<i>Difficoltà a raggiungere l'accordo con i M.M.G.</i>
realizzazione Primo Soccorso in Aula	Non realizzata	Primo Soccorso	<i>Mancanza di spazi idonei</i>
potenziamento progetto "cuore"	Realizzata	Ottimizzazione	
potenziamento attività specialistica	realizzata	Ulteriore miglioramento	
potenziamento servizio assistenza domiciliare cure palliative e fisioterapia	realizzata	Ulteriore miglioramento	
potenziamento punti prelievi	Realizzata	Da capillarizzare sul territorio	
adeguamento organici di vari servizi	Realizzata	Completamento delle carenze di organico	
adeguamento tecnologie strumentale ed informatizzazione (Progetto Genesi Plus)	realizzato in parte Superamento progetto Ge.ne.sis., attivazione reti informatiche.	Informatizzazione cartella sociale e rete UNCEM e nuova procedura CARIBEL	
formazione	Realizzata	Ulteriore potenziamento e valorizzazione.	

*Figura 1 Centro minori e famiglie "Pollicino" il logo e lo staff*



## PREVENZIONE

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
accordo di programma: ARPAT, Agenda 21 (Comunità Montana), Provincia (Piano dei rifiuti), Dipartimento di prevenzione	Non realizzata per difficoltà organizzative	Da realizzare accordo di programma	<i>difficoltà di coordinamento delle diverse competenze dei vari servizi che hanno compiti di prevenzione</i>
ricerca epidemiologica principali fattori di rischio nella zona Lunigiana progetto "Tolomeo"	Realizzata	Report	
indagine epidemiologica sulle dipendenze da alcool e tabagismo	Non realizzata	Da realizzare indagine	
studio epidemiologico di fattori di rischio nella zona e degli incidenti domestici	Realizzata con ARS e ISS	Diffusione dati	
educazione e promozione della salute: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ la salute nei luoghi di lavoro</li> <li>▪ alimentazione e salute</li> <li>▪ gli incidenti domestici</li> <li>▪ fumo, alcool, sostanze stupefacenti</li> <li>▪ esercizio fisico</li> <li>▪ stili di vita in gravidanza ed allattamento</li> <li>▪ corretto uso del farmaco</li> </ul>	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
Sensibilizzazione, informazioni e screening nelle scuole per:	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni Report per le azioni realizzate	
estensione della copertura degli screening per mammella, collo dell'utero e colon retto	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	

sorveglianza attiva "anziani fragili"	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
potenziamento attività di prevenzione primaria e secondaria dalle problematiche legate alla tossicodipendenza e al disagio giovanile	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
indagine epidemiologica sulla presenza di comportamenti a rischio in adolescenza	Realizzata	Report	
progetti di mediazione culturale per favorire l'integrazione agli immigrati	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
obiettivi di salute per la medicina di famiglia attività di prevenzione con MMG	Realizzata accordo ASL/MMG	Valorizzazione	
potenziamento servizi consultoriali (programmi per la menopausa e percorsi madre-bambino, maternità e paternità consapevole)	Realizzata in parte: mancanza di spazi idonei per le attività consultoriali	Ottimizzazione	

Figura 2 Struttura che ospita il "Nido delle cicogne" a Terrarossa



## ANZIANI E DIRITTO ALLA DOMICILIARITA' DELLE CURE

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
Potenziamento delle attività domiciliari e ambulatoriali: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ assistenza domiciliare</li> <li>▪ contributi scasso ricovero</li> <li>▪ fisioterapia</li> <li>▪ ADI</li> <li>▪ cure palliative</li> <li>▪ sostegno alle famiglie (care giver)</li> <li>▪ attività specialistica</li> </ul>	Realizzata Realizzata Realizzata Realizzata Realizzata Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	<i>progressivo aumento dei bisogni legati alla condizione di non autosufficienza</i>
formazione permanente del personale	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
percorsi assistenziali e continuità ospedale- territorio	Realizzata	Potenziamento	
potenziamento Centri residenziali e semiresidenziali	Non realizzata. Necessità di ulteriori interventi strutturali per adeguamento normativo (RSA Bagnone)	Da realizzare	
trasporto sociale anziani	Realizzata in collaborazione con i comuni	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
iniziative di comunicazione mirate alla conoscenza dei percorsi assistenziali	Realizzata	Da potenziare	



## DISABILITA'

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
Piano di zona per eliminare le barriere architettoniche	Non realizzata	Da Realizzare	<i>aumento dei casi disabili in carico e difficoltà nel sostegno alle famiglie difficoltà di coordinamento delle competenze che fanno capo ai diversi enti per la realizzazione del PEBA necessità di lavori strutturali per adeguamento normativo relativo all'apertura dell' RSD di Monti di Licciana.</i>
Servizio residenziale "dopo di noi"	Non realizzata	Da realizzare	
Percorsi assistenziali continuativi a sostegno alle famiglie	Non realizzata	Da realizzare	
Attività diurne integrate con le attività scolastiche per minori: progetto Raffaello – interventi per minori con disabilità complessa	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
Attività ricreative, ludiche e sportive nei Centri di socializzazione	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
Interventi di aiuto alle persone e assistenza domiciliare	Realizzata	Potenziare gli interventi	
Inserimenti lavorativi	Realizzata	Valorizzazione e potenziamento	
Protocolli intesa scuola-servizi	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	





## DISAGIO MENTALE

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
Adeguamento posti letto (n. 4) per la zona Lunigiana per emergenze psichiatriche (SPDC)	Non realizzata	Da realizzare	<i>Necessità di riorganizzare i servizi e difficoltà nella realizzazione di locali adeguati per le varie attività.</i>
Strutture leggere a bassa intensità terapeutica per riabilitazione e inserimento sociale (Bagnone)	Non realizzata	Da realizzare	
Day – Hospital;	Non realizzata	Da realizzare	
Convenzione per 5 posti per post –acuti	Predisposto progetto e avvenuto finanziamento	In fase di completamento	
Interventi di attività riabilitativa e reinserimento sociale attraverso inserimento lavorativo	Realizzata	Dare continuità e valorizzazione alle azioni	



## MINORI E FAMIGLIE

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
valorizzazione degli istituti di affido e adozione	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	<i>aumento delle famiglie multiproblematiche. personale dedicato non sufficiente</i>
Nuova sede per consulenza ed osservazione minori e famiglie	Realizzata	Valorizzazione	
Campagna di sensibilizzazione nelle scuole	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
realizzazione continuità assistenziale pediatrica ad Aulla	Elaborato ipotesi di progetto	Da realizzare	
formazione del personale;	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
Sensibilizzazione, informazioni e screening nelle scuole per: odontoiatria - oculistica – i disturbi specifici dell'apprendimento scolastico e i disturbi della Condotta e dell'apprendimento scolastico	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	



## DIPENDENZE

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
campagna per stili di vita sani	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	<i>Il trasferimento del Responsabile del Servizio algologia della Lunigiana proponente il progetto "indagine epidemiologica in collaborazione con MMG" non ne ha permesso la realizzazione L'attuale mancanza di assegnazione part-time del medico per 20 invece che 28 ore settimanali comporterà la riduzione dell'attività di ricerca e prevenzione.</i>
indagine epidemiologica in collaborazione con MMG	Non realizzata	Da realizzare	
Attività prevenzione primaria e secondaria delle problematiche legate alla tossicodipendenza ed al disagio giovanile	Realizzata	Dare continuità e potenziare le azioni	
Protocolli d'intesa ed integrazione con i servizi	Realizzata	Valorizzazione	
tavolo permanente con la scuola per informazione – sensibilizzazione al problema e formazione di programmi sinergici	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
formazione permanente x operatori dei servizi	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	

*Figura 3 Nuova struttura del Ser.T. ad Aulla*



## IMMIGRAZIONE

<i>AZIONI PREVISTE P.I.S. 2006/2008</i>	<i>AZIONI REALIZZATE</i>	<i>AZIONI DA REALIZZARE</i>	<i>CRITICITA'</i>
sostegno educativo ai minori a domicilio e nelle scuole	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	<i>aumento delle presenze delle persone immigrate e i relativi bisogni di integrazione</i>
progetti di mediazione culturale per l'integrazione sociale	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
presenza del mediatore sanitario	Realizzata	Dare continuità e sistematicità alle azioni	
realizzazione "punto" immigrati	Non realizzata per difficoltà nel coordinamento degli enti previsti	Da realizzare	



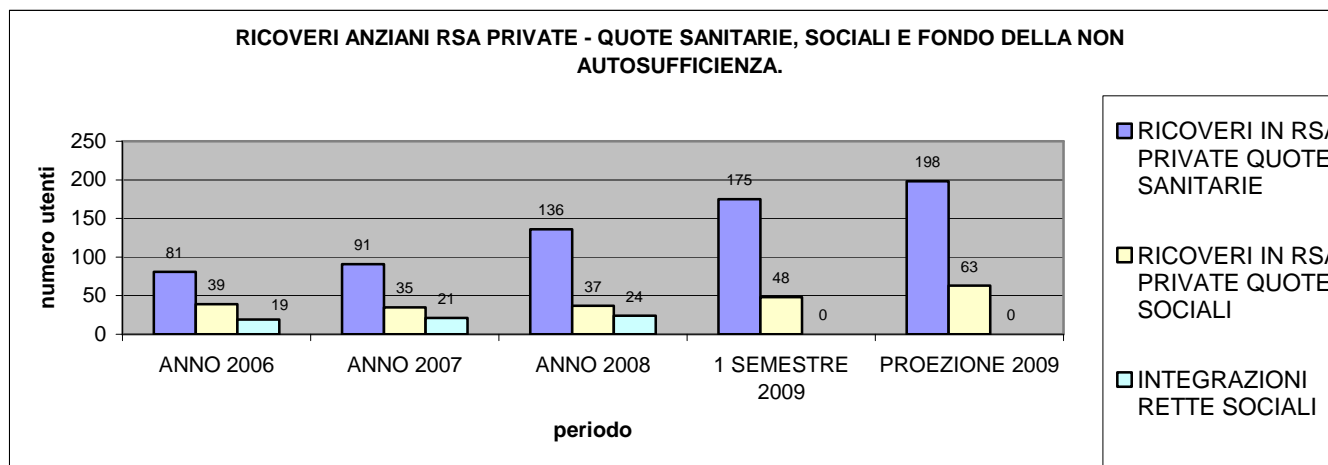
Figura 4 i librai di Montereaggio



## FONDO DELLA NON AUTOSUFFICIENZA

# RICOVERI EFFETTUATI ANZIANI RSA PRIVATE – QUOTE SANITARIE, SOCIALI E FONDO DELLA NON AUTOSUFFICIENZA

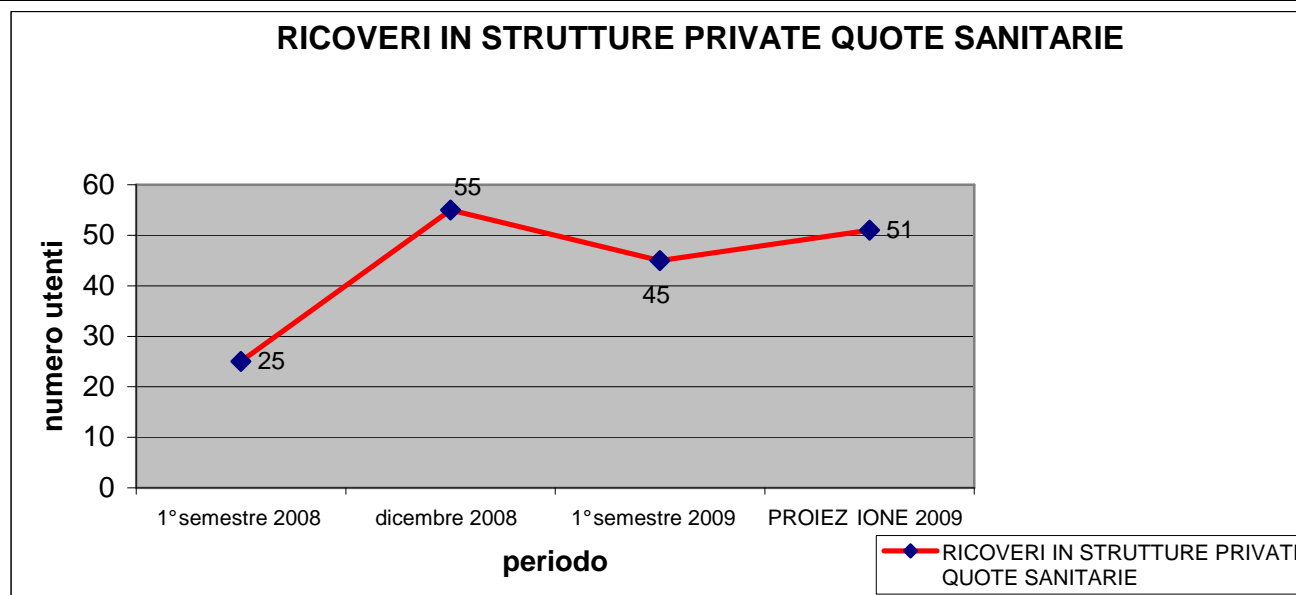
	ANNO 2006		ANNO 2007		ANNO 2008		GIUGNO 2009		PROIEZIONE 2009	
	NUM.	SPESA	NUM	SPESA €	NUM.	SPESA €	NUM.	SPESA	NUM	SPESA
<b>RICOVERI IN RSA PRIVATE QUOTE SANITARIE</b>	<b>81</b>	993.654,06	<b>91</b>	€ 1.183.287,76	<b>136</b> di cui 81 ORDINARI 55 FNA	1.627.319,02 di cui 1.271.330,02 ORDINARI 355.989,00 FNA	<b>175</b> di cui 130 ORDINARI 45 FNA	€ 765.373,07 di cui € 485.183,42 ORDIN. € 280.189,65 FNA	<b>198</b> di cui 147 ORDIN. 51 FNA	€ 1.807.686,17 di cui € 1.345.207,72 ordinari e € 462.478,45 FNA
<b>RICOVERI IN RSA PRIVATE QUOTE SOCIALI</b>	<b>39</b>	285.629,98	<b>35</b>	€ 240.174,34	<b>37</b>	298.128,18	<b>48</b>	€ 163.254,95	<b>63</b>	€ 411.374,25
<b>INTEGRAZIONI RETTE SOCIALI</b>	<b>19</b>	99.455,00	<b>21</b>	€ 130.441,00	<b>24</b>	111.370,93	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	0



**NOTE:** anno 2006 scarse risorse per quote sanitarie – anno 2007 utilizzo finanziamento per l'avvio della SdS per quote sanitarie  
anno 2008 sperimentazione FNA - anno 2009 aggiornamento nomenclatore sociale da integrazione retta ad assunzione quote sociali

## FONDO NON AUTOSUFFICIENZA - DETTAGLIO ANDAMENTO 2008-2009

1° SEM. 2008		DICEMBRE 2008		1° SEM. 2009		PROIEZIONE 2009		
NUM.	SPESA €	NUM.	SPESA €	NUM.	SPESA	NUM.	SPESA	
<b>RICOVERI IN RSA PRIVATE F.N.A</b>	<b>25</b> di cui 13 DEFINITIVI 12 TEMPORANEI	<b>134.995,73</b> di cui 84.304,50 DEFINITIVI 50.691,23 TEMPORANEI	<b>55</b> di cui 19 DEFINITIVI 36 TEMPORANEI	<b>356.044,6</b> di cui 143.860,87 DEFINITIVI 212.128,73 TEMPORANEI	<b>45</b> di cui 21 DEFINITIVI 24 TEMPORANEI	<b>€ 280.188,65</b> di cui 163.639,65 DEFINITIVI 116.549,0 TEMPORANEI	<b>51</b> di cui: 23 DEFINITIVI 28 TEMPORANEI	<b>462.478,45</b> di cui 326.153,45 DEFINITIVI 136.325,00 TEMPORANEI



**NOTA:** Fine dicembre 2008 ridefinizione dei ricoveri temporanei

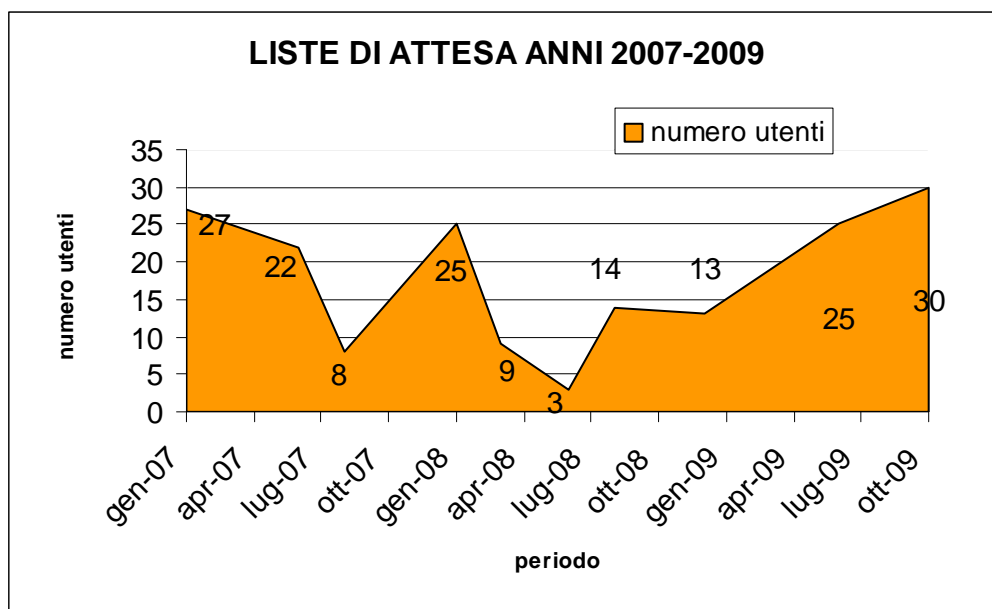
**POSTI A CONVENZIONE E RICOVERATI RSA PRIVATE  
COMPRESIVI DEI RICOVERI CON IL FONDO DELLA NON AUTOSUFFICIENZA**

RSA PRIVATE CONVENZIONATE	N. POSTI			N.POSTI A CONVENZIONE	UTENTI RICOVERATI			
	N.A.	A.	TOT.		GIUGNO 08	DICEMBRE 08	1 SEMESTRE 09	NOVEMB RE 09
VILLA VERDE COMANO	58		58	10	10	10	11	11
CASA CARDINAL MAFFI FIVIZZANO	60		60	10	8	7	7	7
VILLA ROSA ALBIANO MAGRA	15	20	35	5	5	7	5	5+1 Q.S.
VILLA SERENA COMANO	15	15	30	3	2	4	4	4
SANATRIX AULLA	38	20	58	15	14	13	16	15
RESIDENCE DEGLI ULIVI PODENZANA	30	30	60	7	8 + 1 Q.S.	9 +1 Q.S.	9 +1 Q.S.	7
RSA CABRINI PONTREMOLI	27	20	47	5	16 +2 Q.S.	18 + 2 Q.S.	11 + 2 Q.S.	15 + 2 Q.S.
FONTANA D'ORO MOMMIO - FIVIZZANO	9	5	14	2	11	8	9	9
RSA MICHELANGELO AULLA	40		40	4	16 + 1 Q.S.	18 + 1 Q.S.	16 + 2 Q.S.	18 + 2 Q.S.
VILLA LORY COMANO	20		20	1	3	2	3	2
VILLA ANGELA	50	10	60	2	9	10	10 + 1 Q.S.	13 + 1 Q.S.
<b>TOTALE</b>	<b>362</b>	<b>120</b>	<b>482</b>	<b>64</b>	<b>102 + 4 Q.S.</b>	<b>106 + 4 Q.S.</b>	<b>101 + 6 Q.S.</b>	<b>106 + 6 Q.S.</b>



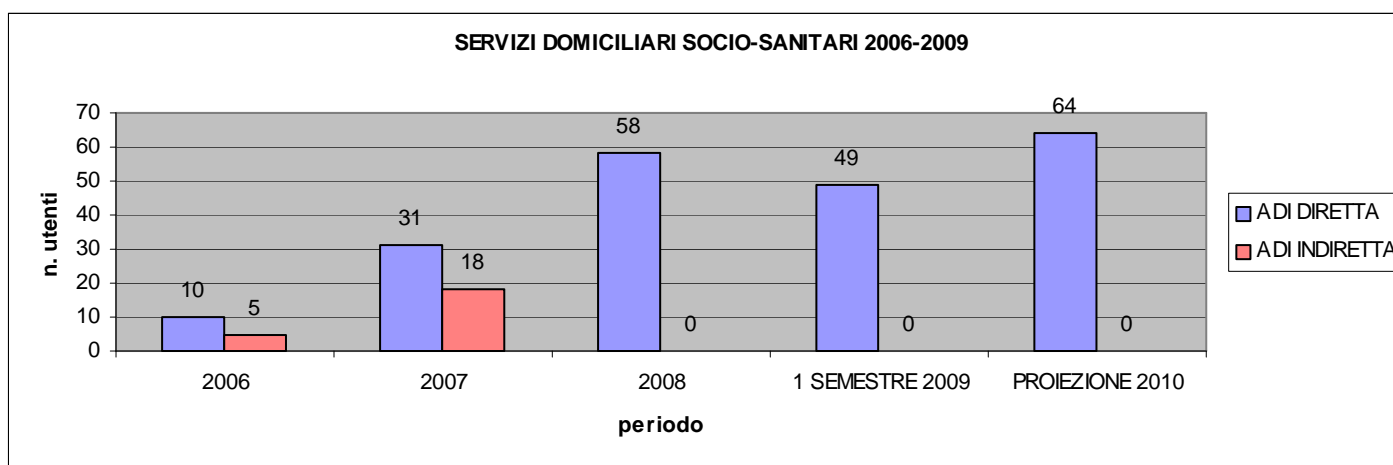
## LISTE DI ATTESA ANNI 2007 – 2009

PERIODO	N. PERSONE	
<b>GENNAIO 2007</b>	<b>27</b>	
GIUGNO 2007	<b>22</b>	
<i>LUGLIO 2007</i>		LA SOCIETA' DELLA SALUTE FINANZIA 10 QUOTE DI € 71.145,00 PER L'ABBATTIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA
AGOSTO 2007	<b>8</b>	
<b>GENNAIO 2008</b>	<b>25</b>	
<i>GENNAIO 2008</i>		<i>LA REGIONE TOSCANA FINANZIA PER IL FONDO NON AUTOSUFFICIENZA N. 12 QUOTE DI € 84.630,00 RICOVERO DI SOLLIEVO N. 2 QUOTE RICOVERO MODULARE N. 1 QUOTA</i>
MARZO 2008	<b>9</b>	
GIUGNO 2008	<b>3</b>	
AGOSTO 2008	<b>14</b>	
DICEMBRE 2008	<b>13</b>	
GIUGNO 2009	<b>25</b>	
31 OTTOB 2009	<b>30</b>	



## SERVIZI DOMICILIARI SOCIO-SANITARI ANNI 2006-2009

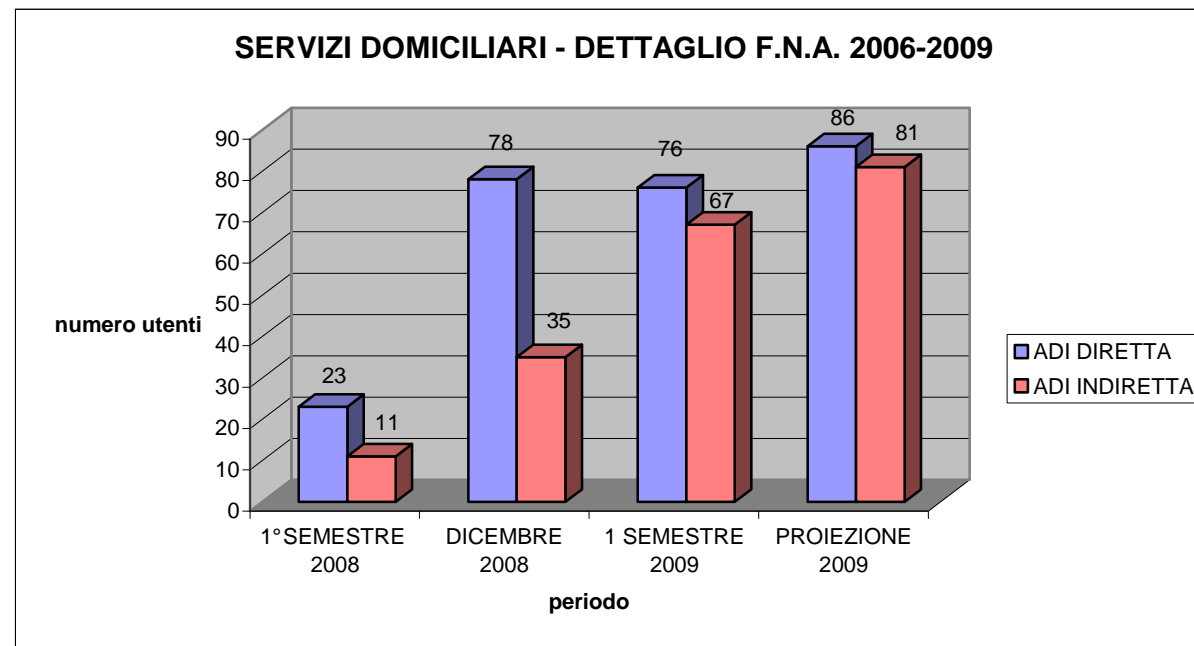
SERVIZI	2006		2007		2008		1° SEMESTRE 2009		PROIEZIONE 2009	
	N. PERSONE	QUOTA €	N. PERSONE	QUOTA €	N. PERSONE	QUOTA €	N. PERSONE	QUOTA €	N. PERSONE	QUOTA €
<b>ADI DIRETTA</b>	<b>10</b>	€ 60.976,54 di cui 18.085,27 bil. soc. 42.891,27 casa serena	<b>31</b>	€ 196.613,39 di cui 164.461,86 f. mont.tà 32.151,53 casa serena	<b>58</b>	€ 333.291,92 tutto montanità	<b>49</b>	€ 122.887,96 tutto montanità	<b>64</b>	€ 282.600,00
<b>ADI INDIRETTA</b>	<b>5</b>	€ 7.200,00 bil.soc.	<b>18</b>	16.500,00	<b>0</b> bil.soc.	0	<b>0</b>	<b>0</b>	0	0



**NOTA: 1° SEMESTRE 2008 RIVALUTAZIONE DEL SERVIZIO PASSAGGIO AL SERVIZIO SOCIALE PER CAMBIO DEI CRITERI DI ACCESSO.**

## SERVIZI DOMICILIARI SOCIO-SANITARI FONDO NON AUTOSUFFICIENZA

	1° SEMESTRE 2008		DICEMBRE 2008		1 SEMESTRE 2009		PROIEZIONE 2009	
	N. PERSONE	QUOTA	N. PERSONE	QUOTA	N. PERSONE	QUOTE	N. PERSONE	QUOTE
<b>ADI DIRETTA</b>	<b>23</b>	€ 14.575,17	<b>78</b>	€ 110.775,74	<b>76</b> di cui 51 rinnovi e 25 nuovi	€ 144.315,07 di cui 121.303,45 rinnovi 23.011,62 nuovi	<b>86</b> di cui 51 rinnovi e 35 nuovi	€ 303.892,93 di cui 224.234,42 rinnovi, 79.658,51 nuovi
<b>ADI INDIRETTA</b>	<b>11</b>	€ 8.050,00	<b>35</b>	€ 43.334,00	<b>67</b> di cui 32 rinnovi e 35 nuovi	€ 67.461,00 di cui 49.236 rinnovi 18.225 nuovi	<b>81</b> di cui 32 rinnovi e 49 nuovi	€ 167.634,33 di cui € 90.433,33 rinnovi 77.201,00 rinnovi



## RIABILITAZIONE

<b>ANNO</b>	<b>N. PAZIENTI A DOMICILIO</b>		<b>TRATTAMENTI</b>	<b>SPESA</b>
<b>2007 (OTTOBRE- DICEMBRE)</b>	<b>12</b>	<b>ULTRA65ENNI</b>	<b>81</b>	<b>€ 56.208,00</b>
<b>2008</b>	<b>59</b>	<b>ULTRA65ENNI</b>	<b>259</b>	<b>€ 147.498,00</b>
<b>PROIEZIONE 2009</b>	<b>68</b>	<b>ULTRA65ENNI</b>	<b>N. 311</b>	<b>€ 126.690,00</b>

**DATI AGGIORNATI AL 2009**  
**FNA=Fondo Non Autosufficienza**

## **PROGRAMMI E PROGETTI 2009**

## PROGETTI MONTANITA'

### ELENCO PROPOSTA PROGETTI ZONA MONTANA ANNO 2009

<b>A</b>	<b>TRASPORTO MINORI DISABILI</b>	<b>€</b>	<b>32.000,00</b>
<b>B</b>	<b>POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI ADI PER ANZIANI E ADULTI INABILI</b>	<b>€</b>	<b>241.000,00</b>
<b>C</b>	<b>POTENZIAMENTO RIABILITAZIONE AMBULATORIALE DOMICILIARE</b>	<b>€</b>	<b>177.000,00</b>
<b>D</b>	<b>MODULO PSICHIATRICO LIV. ASS.</b>	<b>€</b>	<b>250.000,00</b>
<b>E</b>	<b>CURE INTERMEDIE (AVVIO ATTIVITÀ)</b>	<b>€</b>	<b>250.228,89</b>
<b>F</b>	<b>CENTRO DIURNO PER ANZIANI CON VARI GRADI DI DEMENZA</b>	<b>€</b>	<b>150.000,00</b>
<b>G</b>	<b>DISMISSIONE PRECOCE PUERPERE</b>	<b>€</b>	<b>28.000,00</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>€</b>	<b>1.128.228,89</b>

## PROGETTI PRIVATO SOCIALE 2009

<b>AREA PSICHIATRIA</b>	<b>○ TITOLO PROGETTO</b>	<b>FINANZIAMENTO SDS</b>
Ass. Auto aiuto mutuo aiuto psichiatrico	Laboratorio di MusicArteterapia nella globalità dei linguaggi	€ 3.300,00
Ass. Auto aiuto mutuo aiuto psichiatrico	Centro Unico prenotazioni di Tavernelle	€ 10.000,00
<b>AREA IMMIGRATI</b>		
Ass. El Kandil Onlus	Mondo che scuola	€ 6.000,00
<b>AREA GIOVANI</b>		
Ass. Ippocampo	"So-stare insieme"	€ 5.000,00
Ass. Quercia D'Oro	Pri-ma	€ 5.000,00
Centro giovanile Sismondo di Pontremoli	"Educare alla socializzazione"	€ 3.000,00
<b>AREA DISABILITA</b>		
Ass. ALDI	Laboratorio di Musicoterapia nella globalità dei linguaggi	€ 7.000,00 di cui € 2.000,00 a carico dell'Ass. ALDI
<b>AREA ANZIANI</b>		
Ass. Manfredo Giuliani	Il fidanzamento ed il matrimonio	€ 1.700,000 di cui € 300,00 a carico dell'associazione

## PROGETTI SDS LUNIGIANA

TITOLO PROGETTO	ENTE	FINANZIAMENTO SDS
Centro Donna Lunigiana	Comune di Pontremoli	€ 20.000,00
Anziani Fragili	SdS	€ 44.459,95
Progetto Giovani Icaro BYB (Big Young Band)		€ 40.000,00

## PIANO INVESTIMENTI

TITOLO PROGETTO	○	FINANZIAMENTO REGIONE TOSCANA
Interventi per il miglioramento dell'accessibilità al palazzo sede del Tribunale di Pontremoli ai soggetti deboli		€ 30.000
Ristrutturazione del Centro diurno per anziani Polivalente di Villafranca in Lunigiana		€ 193.352,35

## **LE RISORSE**



## PREVISIONE BILANCIO 2010 ZONA LUNIGIANA

	SOCIALE	SANITARIO
F.DO SOCIALE COMUNI *	1.827.523,00	
F.DO POLITICHE SOCIALI di cui € <b>39.700,00</b> destinati ai progetti del privato sociale	1.047.888,00	
COMPARTECIPAZIONE UTENTI	650.000,00	
F.DO SANITARIO LUNIGIANA		5.202.479,00
FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	50.000,00	853.742,00
<b>TOTALE</b>	<b>3.575.411,00</b>	<b>6.056.221,00</b>

### FONDO SANITARIO A.S.L. ZONA LUNIGIANA

rette sanitarie non autosufficienti	1.255.080,00
rette disturbati psichici	1.063.405,00
rette handicap gravi	185.000,00
rette inserimenti tossicodipendenti	85.000,00
Servizi appaltati	2.198.850,00
Contributi economici disturbati psichici	188.000,00
Contributi economici tossicodipendenti	15.444,00
Rette ricovero Cure Intermedie	211.700,00
Fondo per la non autosufficienza	853.742,00

### \* QUOTA FONDO SOCIALE COMUNI ANNO 2010

AULLA	381.644,00
BAGNONE	72.817,50
CASOLA IN LUNIGIANA	44.055,00
COMANO	28.251,00
FILATTIERA	88.731,50
FIVIZZANO	327.770,00
LICCIANA NARDI	178.959,50
MULAZZO	93.878,00
PODENZANA	71.065,50
PONTREMOLI	297.584,50
TRESANA	75.044,00
VILLAFRANCA LUNIGIANA	169.761,50
ZERI	47.961,00
<b>TOTALE</b>	<b>1.877.523,00 *</b>

**\*di cui € 50.000,00 destinati alla non autosufficienza.**

## PROGETTI DEL PRIVATO SOCIALE ANNO 2010

### Somma complessiva da destinarsi al privato sociale

per progetti per area di intervento derivante dal bilancio sociale € 39.700,00

AREA DI INTERVENTO	SOMMA DESTINATA
Anziani	1.400,00
Disagio psichico	13.300,00
Disabili	5.000,00
Immigrati	10.000,00
Partecipazione giovanile	10.000,00
TOTALE	39.700,00



*Allegato 1*  
DELIBERA N°

**Schemi di bilancio per le Aziende sanitarie Toscane e Società della Salute**

Bilancio di previsione **2010**

*Conto economico*

<b>A) Valore della produzione</b>	
1) Contributi c/esercizio	3.779.153
2) Proventi e ricavi diversi	5.202.479
3) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	650.000
4) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie	
5) Costi capitalizzati	
<b>Totale valore della produzione</b>	<b>9.631.632</b>
<b>B) Costi della produzione</b>	
	<b>9.631.632</b>
<b>Totale costi della produzione</b>	<b>9.631.632</b>
<b>Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)</b>	<b>-</b>
<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	
<b>Totale proventi e oneri finanziari</b>	<b>-</b>
<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	
<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	<b>-</b>
<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	
<b>Totale partite straordinarie</b>	<b>-</b>
<b>Risultato prima delle imposte (A-B±C±D±E)</b>	<b>-</b>
<b>Imposte e tasse</b>	
<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-</b>

IL DIRETTORE SOCIETÀ DELLA SALUTE LUNIGIANA

dott. Mario Guastalli







Allegato 2

Schemi di bilancio per le Aziende sanitarie Toscane e Società della Salute

ALLEGATO ALLA DELIBERA N°

Bilancio di previsione triennio 2010/2011/2012

Conto economico

	2.010	2.011	2.012
<b>A) Valore della produzione</b>			
1) Contributi c/esercizio	3.779.153	3.911.423	4.048.323
2) Proventi e ricavi diversi	5.202.479	5.384.566	5.573.026
3) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	650.000	672.750	696.296
4) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie	-	-	-
5) Costi capitalizzati	-	-	-
<b>Totale valore della produzione</b>	<b>9.631.632</b>	<b>9.968.739</b>	<b>10.317.645</b>
<b>B) Costi della produzione</b>	<b>9.631.632</b>		
<b>Totale costi della produzione</b>	<b>9.631.632</b>	<b>9.968.739</b>	<b>10.317.645</b>
<b>Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>			
<b>Totale proventi e oneri finanziari</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>			
<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>			
<b>Totale delle partite straordinarie</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Risultato prima delle imposte (A-B±C±D±E)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio</b>			

IL DIRETTORE SOCIETA' DELLA SALUTE LUNIGIANA

Dott. Mario Guastalli





Allegato 3

Schemi di bilancio per le Aziende sanitarie Toscane e Società della Salute

**CONTO ECONOMICO DELL'ATTIVITA' SANITARIA**

Soggetto erogatore	Fondo per la non autosuff. Quota sanitaria	Fondo sanitario extra Fondo non Autosuff.	Totale
ASL Cnsorziate		€ 5.202.479,00	€ 5.202.479,00
Regione Toscana			€ -
<b>TOTALE</b>	€ -	€ 5.202.479,00	€ 5.202.479,00

Il Fondo Sanitario è stato incrementato rispetto all'anno 2009, di € 462,479,00 di cui:  
 € 211,700,00 costo annuo ricoveri cure intermedie (p,l, 4 - € 145,00 gg)  
 (PSR 5.3.3 e delibera G.R.T. n. 1200 del 10/10/2005)  
 € 137,308,00 aumento rette sanitarie (del, G,R,T, n, 818/09 - € 51,55 gg)  
 € 113,471,00 aumento contrattuale costi cooperative (2,80%)

IL DIRETTORE SOCIETA' DELLA SALUTE LUNIGIANA

Dott. Mario Guastalli





Allegato 4

Schemi di bilancio per le Aziende sanitarie Toscane e Società della Salute

### CONTO ECONOMICO DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

SOGGETTO EROGATORE	QUOTA SANITARIA	QUOTA SOCIALE	TOTALE
ASL 1 di Massa Carrara	€ 100.674,00		€ 100.674,00
Regione Toscana	€ 753.068,00		€ 753.068,00
Comuni consorziati		€ 50.000,00	€ 50.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 853.742,00</b>	<b>€ 50.000,00</b>	<b>€ 903.742,00</b>

IL DIRETTORE SOCIETA' DELLA SALUTE LUNIGIANA  
Dott. Mario Guastalli



ALLEGATO 5, SOCIALE, alla Delibera N°

**SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA**



COMPONENTI DI REDDITO / ATTIVITA'	ANZIANI	HANDICAP.	MINORI	FAMIGLIA	INDISTINTO	TOTALE SOCIALE
<b>VALORE DELLA PRODUZIONE IN EURO</b>						
Contributi in c/esercizio :						
da Regione	289.200	365.600	321.888	56.200	15.000	1.047.888
da Comuni	287.611	555.000	800.000	184.912		1.827.523
da Altri Enti						0
Proventi e ricavi diversi						0
Concorsi recuperi e rimborsi per attività tipiche	640.000	10.000				650.000
<b>TOTALE RICAVI</b>	<b>1.216.811</b>	<b>930.600</b>	<b>1.121.888</b>	<b>241.112</b>	<b>15.000</b>	<b>3.525.411</b>
<b>COSTI DELLA PRODUZIONE IN EURO</b>						
Consumi di esercizio						0
Ammortamenti						0
Costi per servizi (rette,vacanze,etc.)	565.018	35.200	355.636	100.000		1.055.854
Godimento beni di terzi (leasing, etc.)						0
Altri costi	190.291	120.977	249.220	100.756	15.000	676.244
Personale						0
Servizi appaltati	461.502	774.423	517.032	40.356		1.793.313
<b>totale</b>	<b>1.216.811</b>	<b>930.600</b>	<b>1.121.888</b>	<b>241.112</b>	<b>15.000</b>	<b>3.525.411</b>
<b>PROVENTI PER ONERI FINANZIARI</b>						
Proventi						
Oneri						
<b>totale</b>						
<b>PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI</b>						
Plusvalenze						
Minusvalenze						
Sopravvenienze ed insussistenze						
<b>totale</b>						
<b>TOTALE COSTI</b>						
<b>DIFFERENZA DELL' ESERCIZIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

IL DIRETTORE DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE LUNIGIANA  
Dott. Mario Guastalli







# REGIONE TOSCANA



## Società della Salute della Lunigiana

Deliberazione del Consiglio Regionale n. 155 del 24 settembre 2003  
Costituita il 28 dicembre 2004 in Aulla

### Nota Illustrativa Bilancio di Previsione anno 2010

#### allegato alla Delibera n.

Si precisa che i modelli sui quali sono stati predisposti i Bilanci di Previsione sia annuali che pluriennali sono stati predisposti dalla Regione Toscana.

### RICAVI ammontano a € 9.631.632,00

1. Contributi in conto esercizio: viene iscritta la somma di Euro 3.779.153,00 composta dalle seguenti voci:

- F.S.R di parte sociale Euro 1.047.888,00
- Contributi dai Comuni della zona Lunigiana per le funzioni delegate di parte sociale  
Euro 1.877.523,00 di cui:  
Euro 50.000,00 destinato al FNA
- Fondo per la non autosufficienza R.T. Euro 753.068,00
- Fondo per la non autosufficienza ASL Euro 100.674,00

Proventi e Ricavi diversi: Euro 5.202.479,00 derivante dal Fondo Sanitario Regionale

C) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche Euro 650.000,00 derivante dalla compartecipazione rette ricovero anziani e portatori di handicap di parte sociale

### o COSTI ammontano a Euro 9.631.632,00

A precisazione e premessa della presente Nota Illustrativa, si chiarisce che il bilancio è stato redatto secondo le disposizioni impartiteci dalla Regione Toscana e dalle normative vigenti.

#### 1) Interventi per anziani autosufficienti e non/ rette ricovero 3.125.831

Si tratta di costi che la SdS sosterrà a favore della popolazione anziana che ha compiuto il 65° anno di età.

Gli interventi comprendono:

- Intervento economico a supporto della domiciliarità;
- Intervento economico di sostegno all'autonomia della persona e del nucleo;
- Inserimento in strutture residenziali, per anziani auto e non auto autosufficienti;
- Inserimento in Casa - famiglia;
- Inserimento in strutture semiresidenziali di persone affette da morbo di Alzheimer e demenze senili.

**2) Rette ricovero e contributi per psichici****1.251.405**

*Si tratta di interventi che saranno destinati a persone, in carico al Servizio di Salute Mentale Adulti, che presentano disagio mentale. Gli interventi sociali nell'area della Salute Mentale Adulti comprendono:*

*A)Intervento economico di sostegno all'autonomia della persona e del nucleo;*

2. Inserimento in strutture residenziali;
3. Inserimenti lavorativi

**3) Rette ricovero e contributi economici handicap****341.177**

Questi costi verranno sostenuti a favore dei soggetti in possesso dell'Attestato di handicap, come previsto dall'art. 3 della Legge quadro 5 febbraio 1992, n°104.

*Le prestazioni e gli interventi erogati per le persone disabili sono:*

2. Intervento economico per sostegno alla domiciliarità ( Aiuto personale);
3. Intervento economico di sostegno all'autonomia della persona e del nucleo;
4. Inserimento nei Centri diurni di socializzazione;
5. Inserimento in Residenze sanitarie per disabili (R.S.D.);
6. Inserimenti lavorativi.

**4) Rette inserimento e e contributi economici tossicodipend.****100.444**

*Gli interventi posti in essere nell'area delle dipendenze saranno rivolti a tutti i soggetti in carico al Servizio tossicodipendenze e alcologia (Ser.T. ).*

Gli interventi sociali nell'area delle dipendenze riguardano:

- Supporto educativo e socio-riabilitativo, individuale e a gruppi;
- Inserimento in Borsa lavoro;
- Inserimento in comunità terapeutiche;
- Attività di prevenzione, informazione, consulenza a singoli, nuclei e istituzioni

**5) Rette inserimento e contributi economici minori adulti e famiglie****805.612**

*Si tratta di costi che la SdS sosterrà per i cittadini singoli o i nuclei con minori, italiani e stranieri, regolarmente residenti nel territorio lunigianese che versano in situazioni di disagio sociale.*

Le prestazioni e gli interventi erogati nell'area Minori Adulti e famiglie sono:

- Intervento economico di sostegno dell'autonomia di nuclei con minori;
- Interventi di sostegno alle famiglie;
- Adozione;
- Affidamento familiare;
- Affidamento al Servizio Sociale;
- Inserimento in strutture residenziali e semiresidenziali;
- Interventi educativi e ricreativi per il tempo libero;
- Interventi per il sostegno a gestanti e madri in difficoltà;

### **7) Servizi appaltati**

**3.992.163**

Rientrano in questa tipologia tutti i costi che la SdS sosterrà per l'assistenza domiciliare ad anziani, adulti, disabili, psichici, assistenza educativa minori, assistenza scolastica, servizi presso le RSA Aziendali di Fivizzano e Pontremoli e presso i Centri Diurni Alzheimer di Villafranca e Pontremoli effettuati dalla Cooperativa CADAL di Aulla aggiudicataria dell'appalto per l'affidamento in convenzione dei vari servizi socio assistenziali nella Zona della Lunigiana come da Decreto Aziendale n.155 del 23.02.2006 con scadenza dell'appalto il 28.02.2011 (importo complessivo € 3.836.163,00).

Il restante importo (€ 156.000,00) sarà destinato ai costi relativi all'attività di rete sociale, Centro delle Occasioni e Gruppo appartamento per i soggetti psichiatrici, attuati dalla Cooperativa Pegaso Blue come da convenzione delibera n. 44 del 01.02.2005 e successive modifiche e integrazioni.

### **8) Contributi vari**

**15.000**

Si tratta di costi da sostenere per contributi economici ad Enti o Associazioni di supporto alle attività sociali a favore della popolazione della Zona Lunigiana la cui somma è stata inserita a bilancio secondo dati storici.

### **9) Fondo per la non autosufficienza**

**903.742**

I costi che si sosterranno sono ricompresi, in parte negli interventi per anziani per quel che riguarda le rette di ricovero presso le strutture residenziali e l'assistenza domiciliare indiretta, ed in parte nei servizi appaltati per quel che riguarda l'assistenza domiciliare diretta.

Nello specifico la somma di € 903.742 è così ripartita:

- € 446.641 ricoveri definitivi o temporanei in RSA pubbliche e private;
- € 296.967 assistenza domiciliare diretta
- € 160.134 assistenza domiciliare indiretta.

Per quanto riguarda i costi relativi al personale, ad oggi, in considerazione dell'urgenza con la quale la Regione Toscana, chiede la presentazione del bilancio di previsione 2010 per le Società della Salute, non sono ancora quantificabili. Sarà cura della SdS in accordo con l'Azienda USL 1 di Massa Carrara portare, successivamente, a conoscenza dei Sindaci il costo del personale utilizzato per la gestione del sociale.

Si evidenzia, inoltre, che nel corso dell'anno 2010 si aprirà la RSA di Bagnone con un incremento dei costi per le rette sanitarie (circa € 602.104,00 annui per 32 p.l.), per i quali, fra l'altro, la Regione Toscana ha assegnato con Deliberazione G:R. n.434 del 25/05/2009 uno specifico finanziamento ed ulteriori costi del personale al momento non quantificabili.

Aulla, 25 novembre 2009





# REGIONE TOSCANA



## *Società della Salute della Lunigiana*

Deliberazione del Consiglio Regionale n. 155 del 24 settembre 2003  
Costituita il 28 dicembre 2004 in Aulla

### **RELAZIONE BILANCIO PREVISIONE 2010**

L'esercizio economico finanziario dell'anno 2009 si sta concludendo con un risultato economico di sostanziale pareggio al netto delle competenze attive e passive, cui fa riscontro all'interno della Regione e dell'Area Vasta Nord/Ovest un processo di continuo miglioramento, soprattutto nei confronti delle attività extra regione.

Il Piano Integrato di Salute ha evidenziato che le condizioni di salute della Lunigiana sono in linea con il resto della Regione. Tuttavia si ritiene che vi siano ancora spazi per il miglioramento anche nell'erogazione dei servizi offerti adeguandoli ai mutamenti sociali.

Le azioni più importanti della SdS nell'arco temporale della sperimentazione e nell'anno 2009 sono state le seguenti:

- decentramento dei punti prelievi (che a tutt'oggi riscuote un alto gradimento della popolazione);
- incremento dell'attività specialistica con aumento della produzione del 15% circa con un aumento delle compensazioni attive del 21% circa;
- abbattimento delle liste di attesa nella specialistica con l'apertura del polo specialistico di Villafranca in Lunigiana;
- ristrutturazione e potenziamento della struttura di Barbarasco;
- aumento delle attività delle ostetriche con relativo potenziamento dello screening del carcinoma all'utero (pap/test);
- potenziamento dell'attività consultoriale e dei corsi preparazione al parto con l'apertura dei centri di Terrarossa e Villafranca;
- realizzazione in collaborazione con l'ACI di una campagna di sensibilizzazione per l'uso delle cinture di sicurezza e seggiolini per bambini;
- aumento dell'attività vaccinale con implementazione del calendario regionale, campagna antinfluenzale e campagna pandemia influenzale
- aumento della campagna tradizionale dello screening del colon/retto;

- forte aumento dell'ADI
- azzeramento delle liste di attesa dell'attività specialistica della riabilitazione, soprattutto a domicilio;
- integrazione dei prodotti relativi all'assistenza farmaceutica integrativa, nel rispetto di specifici percorsi assistenziali tra ospedale e territorio.

Con le associazioni di volontariato è stato inoltre organizzato un servizio di trasporto ad integrazione di quello dei non deambulanti, rivolto ai minori che fanno carico alla riabilitazione neuropsichiatrica e ai disabili gravi.

A favore delle categorie più fragili nei Comuni di Podenzana, Aulla e Licciana è stata istituita con l'associazione Antreas degli anziani la distribuzione a domicilio dei farmaci.

Nell'erogazione dei servizi si è tenuto conto dell'aspetto demografico che è caratterizzato da un elevato indice di anzianità, atteso che in questa fascia di popolazione sono preminenti le patologie croniche degenerative che determinano un elevato carico assistenziale. A tal proposito la Regione ha voluto valorizzare le azioni per la non autosufficienza attraverso la promulgazione della L.R. 66/2008. La Lunigiana ha usufruito per i progetti della non autosufficienza di € 550.000 circa per il 2008, mentre nel 2009 di € 753.000 circa. Tali risorse sono state tutte utilizzate e implementate nel biennio, per circa € 280.000 con ulteriori risorse proprie della Società della Salute, secondo le indicazioni della Giunta, che, nella fase della sperimentazione, svolgeva il ruolo oggi attribuito all'Assemblea. I percorsi assistenziali individuati sono stati quelli dell'assistenza a domicilio sia diretta che indiretta oltre ai ricoveri nelle RSA sia temporanei che definitivi. Tali azioni hanno determinato un incremento degli accessi ai servizi dovuto probabilmente sia all'aumento delle cronicità che al cambiamento dei criteri di accesso alle prestazioni. Questi ultimi sono stati definiti nel regolamento di Servizio Sociale, che riporta le indicazioni della legge 41/05 e indica l'ISEE quale strumento che determina l'accesso ai servizi. In particolare è stato sottoscritto un protocollo d'intesa con i CAAF della Lunigiana per il rilascio delle attestazioni relative all'indicazione della situazione economica equivalente (ISEE) in particolare per l'elaborazione dell'ISEE estratto, che permette di accedere ai servizi domiciliari e semiresidenziali considerando solo la situazione reddituale del singolo utente.

Per favorire la continuità assistenziale fra l'ospedale ed il territorio sono stati autorizzati n. 4 posti alla RSA Sanatrix di Aulla per "cure intermedie", permettendo quindi alle persone in particolari condizioni sanitarie e socio familiari di prolungare la degenza in un ambiente protetto prima del rientro a casa (Piano Sanitario 2008-2010 punto 5.3.3

Delibera n. 1002 del 10/10/2005 -Approvazione indirizzi per la “sperimentazione di servizi per le cure intermedie” presso le R.S.A. e le Case di cura convenzionate-).

Nel versante della prevenzione è stato realizzato il Centro di aggregazione e il progetto “sorveglianza attiva anziani fragili” in stretta collaborazione con i comuni e le associazioni di volontariato.

Ampio spazio è stato offerto ai minori e alle famiglie con la realizzazione del “Centro minori e famiglia” di Terrarossa, ancora in fase di completamento, creando un luogo che ha l’ambizione di accogliere tutte le famiglie in difficoltà in particolare quelle più bisognose.

Dal punto di vista della prevenzione al disagio giovanile sono stati potenziati i centri di aggregazione.

I percorsi della disabilità sono stati ampliati con l’apertura di un centro della disabilità complessa.

La SdS ha fra gli obiettivi anche quello di promuovere la partecipazione delle comunità attraverso il coinvolgimento del Comitato di partecipazione e della Consulta del volontariato, sottoscrivendo con questi organismi il “Patto territoriale”.

Si è voluto poi approfondire in materia di promozione alla salute strategie comuni tra sistema scolastico e sistema sanitario, sugli stili di vita dei giovani in età evolutiva, in particolare sui comportamenti correlati al rischio di malattie cronico degenerative ed in contrasto dei fenomeni tipici dell’età giovanile con progetti finalizzati all’educazione alimentare, ecc.

La fine della fase sperimentale a seguito delle modifiche introdotte dalla legge regionale 10 novembre 2008, n. 60, hanno comportato un’intensa attività sul versante organizzativo-amministrativo, sfociata nei nuovi atti istitutivi, nonché in un assetto che vede la gestione diretta delle attività di assistenza sociale e quella delegata delle attività socio sanitarie e dell’alta integrazione.

Nel corso del 2010 dovrà essere portato a compimento tutto l’assetto organizzativo con i relativi regolamenti attuativi.

Dal punto di vista programmatico per l’anno 2010 le priorità sono costituite dalle seguenti azioni:

- apertura RSA Bagnone;
- apertura “Dopo di Noi” a Monti di Licciana Nardi;
- apertura Centro Diurno per anziani di Fivizzano;

- ampliamento della rete dei Centri di aggregazione giovanile e di aggregazione per anziani;
- realizzazione dei progetti relativi ai fondi speciali finalizzati "Governo delle specificita' geografiche: aree insulari e montane" di cui al PSR 2008-2010.

IL DIRETTORE SOCIETA' DELLA SALUTE

DELLA LUNIGIANA

Dott. Mario Guastalli



*Aulla, 25 novembre 2009*

## INCIDENZA DI SPESA BILANCIO SOCIALE E SANITARIO PER AREE DI INTERVENTO ANNO 2008

<b>2008</b>	<b>SOCIALE</b>	<b>SANITARIO</b>
<i>Incidenza in %</i>	<b>€ 3.648.513,14</b>	<b>€ 5.862.413,94</b>
<i>Anziani</i>	34,70%	61,92%
<i>Minori e famiglie</i>	33,04%	-
<i>Handicap</i>	29,74%	3,20%
<i>Psichiatria</i>	1,69%	30,86%
<i>Tossicodipendenze</i>	0,27%	4,02%
<i>Immigrati</i>	0,54%	-
<i>Altri costi Fondo Sociale</i>	0,02%	-

**Sono esclusi:**

il Fondo per la non autosufficienza

€ 220.394,25 1^ tranche

€ 330.483,49 2^ tranche

Finanziamento per anziani fragili

€ 44.616,29



## RENDICONTO PROVVISORIO DI SPESA AL 31/12/2009

SANITARIO			SOCIALE		
C.ECONOMICO	VOCI DI USCITA	IMPORTO	C.ECONOMICO	VOCI DI USCITA	IMPORTO
3B020214	COSTI PER PRESTAZIONI DI ASSISTENZA RESIDENZIALE			COSTI PER RICOVERI ANZIANI NON AUTOSUFF. SOCIALE RSA Private	416.536,00
				COSTI PER RICOVERI ADULTI STRUTTURE COMUNITARIE	110.000,00
	rette anziani non autosufficienti	1.136.254,00	3B021502	INTERVENTI ECONOMICI A FAVORE DI MINORI DI CUI:	
	rette disturbati psichici	1.063.784,00		contributi economici	233.126,00
	rette handicap gravi	182.000,00		rette ricovero minori	389.216,00
	rette inserimenti tossicodipendenti	88.180,00			
			3B021503	INTERVENTI ECONOMICI A FAV. POP. IN STATO DI BISOGNO	
3B020216	COSTI PER GESTIONE DI SERVIZI SANITARI IN APPALTO	2.257.000,00		adulti	121.944,00
				disabili	142.919,00
				anziani	116.549,00
			3B021504	ALTRI COSTI SOCIALI	15.000,00
3B02022701	CONTRIBUTI ASSEGNI E SUSSIDI VARI AGLI ASSISTITI				
	contributi economici psichici	188.000,00	3B021509	COSTI PER ALTRI SERVIZI APPALTATI SOCIALE	50.000,00
	contributi economici tossicodipendenti	20.000,00			
			3B021510	COSTI PER SERVIZI APPALTATI SOCIALE A CONVENZIONE	2.139.096,00
	<b>TOTALE GENERALE SANITARIO</b>	<b>4.935.218,00</b>		<b>TOTALE GENERALE SOCIALE</b>	<b>3.734.386,00</b>
	F.DO NON AUTOSUFFICIENZA	753.067,86		ANZIANI FRAGILI	44.459,85
	<b>TOTALE GENERALE SANITARIO</b>	<b>5.688.285,00</b>		<b>TOTALE GENERALE SOCIALE</b>	<b>3.778.845,00</b>

## GESTIONE FINANZIAMENTI FONDO MONTANITA'

Conto Econ.	Autor.ne	Descrizione	Importo	Progetti	Importo stornato	Importo imputato da stornare	Somma a disposizione		
3B02041605	179	FONDO MONTANITA' ANNO 2004	231.415,23	Borsa di studio: Prevenzione incidenti domestici	€ 15.000,00				
				Borsa di studio: Progetto Tolomeo	€ 15.000,00				
				Borsa di studio: Vediamoci chiaro	€ 10.000,00				
				Borsa di studio: Sorridiamo alla prevenzione	€ 15.000,00				
				Corretta alimentazione ed educazione al movimento	€ 4.003,86	€ 3.995,14			
				Ci vuole un villaggio per crescere un bambino		€ 5.000,00			
				Carta dei servizi		€ 1.000,00			
				Storno per bilancio sociale di parte sanitaria	€ 2.000,24				
				Storno per bilancio sociale di parte sanitaria	€ 28.139,52				
				Storno per ADI e Casa Serena 2008	€ 55.000,00				
				Progetto "Centro Donna" Comune Pontremoli	€ 22.000,00				
				Incremento FNA per mantenimento servizi	€ 55.276,47				
						<b>TOTALE</b>		<b>€ 221.420,09</b>	<b>€ 9.995,14</b>
	338	PROGETTO MONTANITA' ELISUPERFICIE	230.000,00	Elisuperficie P.O. Fivizzano	€ 230.000,00	€ 230.000,00	€ -		
3B02041605	400	FONDO MONTANITA' ANNO 2007	1.128.228,89	Casa Serena	€ 20.000,00				
				INCREMENTO RESIDUI PROGETTO TROMBOLISI	106.667,00	ADI anziani e adulti inabili	€ 130.000,00		
				TOTALE	1.234.895,89	Prosecuzione ed ampliamento trasporto anziani	€ -	€ 20.000,00	
						Interventi a favore di anziani non autosufficienti	€ 260.000,00		

				Centro Diurno per anziani con problemi compartim.	€ 153.000,00		
				Potenziamento Rete Sociale Lunigiana	€ 40.000,00		
				Centro Accoglienza persone con disagio mentale		€ 196.453,36	
				Riabilitazione ambulatoriale, domiciliare, domotica	€ 136.000,00		
				Incremento FNA per mantenimento servizi	€ 106.667,00		
				<b>TOTALE</b>	<b>€ 845.667,00</b>	<b>€ 216.453,36</b>	<b>€ 172.775,53</b>
3B02041605	524	FONDO MONTANITA' ANNO 2008	1.128.228,89	ADI anziani e adulti inabili	€ 241.000,00		
				Riabilitazione ambulatoriale, domiciliare	€ 177.000,00		
				Incremento FNA per mantenimento servizi	€ 448.000,00		
				<b>TOTALE</b>	<b>€ 866.000,00</b>		<b>€ 262.228,89</b>
3B02041605	582	FONDO MONTANITA' ANNO 2009	1.128.228,89	ADI anziani e adulti inabili	€ 241.000,00		
				Riabilitazione ambulatoriale, domiciliare	€ 177.000,00		
				Trasporto minori disabili		€ 32.000,00	
				modulo psichiatrico		€ 250.000,00	
				Cure intermedie		€ 250.228,89	
				Centro Diurno Anziani		€ 150.000,00	
				Dismissione precoce puerpere		€ 28.000,00	
				<b>TOTALE</b>	<b>€ 418.000,00</b>	<b>€ 710.228,89</b>	<b>-€ 0,00</b>
				<b>TOTALE GENERALE RESIDUI</b>			<b>€ 435.004,42</b>

## RENDICONTO FINANZIAMENTI REGIONE TOSCANA SPERIMENTAZIONE SOCIETA' DELLA SALUTE

FINANZIAMENTI EROGATI	IMPORTO	ATTI REGIONALI	RENDICONTO	SPESA
Finanziamento sperimentazione SDS Lunigiana del 27.06.2005	€ 101.796,99	Delibera n. 298 del 21 febbraio 2005		
Finanziamento sperimentazione SDS Lunigiana del 29.12.2005	€ 100.647,85	Decreto n. 6076 del 08 novembre 2005		
Finanziamento sperimentazione SDS Lunigiana del 12.09.2006	€ 94.874,95	Decreto n. 3179 del 28 giugno 2006		
Finanziamento sperimentazione SDS Lunigiana del 25.01.2008	€ 73.885,00	Prot. R.T. 23381 del 25.01.2008		
Finanziamento sperimentazione SDS Lunigiana del 23.12.2008	€ 73.719,74	Decreto n. 6850 del 23.12.2008		
Totale finanziamenti	€ 444.924,53			
			<b>ANNO 2006</b>	
			Acquisto materiale grafico SdS	€ 223,20
			Concorso spese per - Corso "Abbattimento barriere architettoniche" Comune Podenzana	€ 3.500,00
			Eventi formativi per SdS Scuola Sant'Anna	€ 9.000,00
			<b>TOTALE ANNO 2006</b>	<b>€ 12.723,20</b>
			<b>Anno 2007</b>	
			Partecipazione a iniziative nel settore psichiatria, disabilità ed integrazione immigrati	€ 900,00
			Lavori di adeguamento Centro Minori e Famiglie di Terrarossa	€ 2.500,00
			Integrazione settore socio-sanitario per abbattimento lista di attesa assunzione n. 10 quote sanitarie periodo luglio/Dicembre 2007	€ 71.145,00
			Spese per presentazione PIS SdS	€ 1.000,00
			Acquisto materiale grafico per PIS SdS	€ 426,90
			Acquisto autovettura per servizi SdS	€ 16.295,11
			<b>TOTALE ANNO 2007</b>	<b>€ 92.267,01</b>

<b>Anno 2008</b>	
Spese di partecipazione progetto "Reti a sostegno del welfare locale" UNCEM Toscana	€ 14.375,00
Partecipazione a iniziative nel settore psichiatria, disabilità ed integrazione immigrati	€ 2.950,00
Integrazione FNA per eliminazione liste di attesa	€ 50.000,00
Costi per sostegno di attività di prevenzione al disagio giovanile (SERT Lunigiana)	€ 1.000,00
Trasporto minori disabili neuropsichiatria infantile	€ 6.220,07
Partecipazione spese Progetto Centro Donna Lunigiana	€ 22.000,00
Partecipazione spese progetto Centro di Aggregazione Anziani Loc. Bigliolo Aulla	€ 10.000,00
Spese per Iscrizione Consorzio Sviluppo Lunigiana Leader	€ 3.000,00
Avvio Centro Riabilitativo Aulla	€ 365,00
Acquisto materiale grafico aggiornamento PIS	€ 103,80
<b>TOTALE ANNO 2008</b>	<b>€ 110.013,87</b>
<b>Anno 2009</b>	
Spese per Iscrizione Consorzio Sviluppo Lunigiana Leader	€ 3.000,00
Trasporto minori disabili neuropsichiatria infantile (fatture al 31.10.2009)	€ 3.045,13
<b>TOTALE ANNO 2009</b>	<b>€ 6.045,13</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>€ 221.049,21</b>



**Società della Salute**

*Lunigiana*