



## VERBALE N° 1 DELL'ASSEMBLEA DEI SOCI DEL GIORNO 28 MARZO 2012

Il giorno 28 del mese di marzo dell'anno 2012, alle ore 11.35, presso la stanza del Presidente, Sindaco del Comune di Grosseto, nella sede del Comune in Grosseto, Piazza Duomo 1, si è riunita l'Assemblea dei Soci convocata con nota n. 3539/2012 del 21/03/2012 e confermata con spostamento della sede precedentemente indicata nella convocazione con mail del 23/03 u.s., che all'inizio della seduta risulta composta come segue:

Nome e cognome	Carica	presente	assente	quote
Bonifazi Emilio	Presidente	X		22.31%
Mariotti Fausto	Direttore Generale Az. USL 9	X per delega agli atti		33.33%
Innocenti Giancarlo	Sindaco del Comune di Roccastrada	X		9.31%
Farnetani Giancarlo	Sindaco Comune di Castiglione della Pescaia	X		9.31%
Cavezzini Sabrina	Sindaco del Comune di Scansano		X	9.31%
Tistarelli Fabrizio	Sindaco del Comune di Campagnatico		X	7.12%
Fratini Paolo	Sindaco del Comune di Civitella Paganico	X		9.31%

E' presente il Direttore, Fabrizio Boldrini, che verbalizza ai sensi dell'art. 6 del vigente Regolamento Assemblea consortile e Giunta esecutiva.

Sono invitati e partecipano: il Dott. Danilo Zuccherelli, Direttore Sanitario della Asl 9, facente le veci del Direttore Generale Asl 9 Grosseto, come da delega agli atti ai sensi dell'art. 7 c. 2 lett. b) dello Statuto, il Dott. Francesco Ghelardi, Dir. Amministrativo della Asl 9, il Dott. Roberto Mantiloni, Direttore amministrativo del distretto socio sanitario grossetano, la Dott.ssa Tiziana Vanelli, Responsabile Servizio affari generali Comune Scansano e Sandra Mucciarini, consigliere Comune di Castiglione della Pescaia con delega alle politiche sociali.

Ai sensi dell'art. 71 decies c. 5 della L.R.T. 40/2005 e dell'art. 16 c. 7 dello Statuto, sono invitati i componenti del Collegio sindacale, ivi incluso il Presidente del Collegio. Sono presenti il Presidente del Collegio, e i sindaci revisori Ardito Ferroni ed Eligio Macelloni

Il Presidente dell'Assemblea, constatata la presenza del numero legale di soci previsto per la valida costituzione della seduta ai sensi del vigente Regolamento Assemblea consortile e Giunta esecutiva, dichiara aperta la seduta medesima sul seguente ordine del giorno:

1. Lettura e approvazione verbale della seduta precedente;
2. Obiettivi strategici della SdS per l'anno 2012, DGR n. 116 del 20.02.2012;
3. Piano Integrato di Salute: azioni da programmare;
4. Informazioni sulla revisione alla legge regionale n. 40/2005;
5. Varie ed eventuali.

#### **1/1. Lettura e approvazione verbale della seduta precedente**

Il Presidente sottopone all'esame dell'Assemblea la bozza di verbale n. 4 relativa alla seduta del giorno 26/10/2011, a seguito del differimento dell'analogo punto all'ordine del giorno della seduta del 21 dicembre u.s., e la bozza di verbale n. 5 relativa all'ultima seduta del giorno 21/12/2011

#### **L'ASSEMBLEA DEI SOCI**

dopo averlo esaminato, ne dà approvazione con voto unanime dei rappresentanti degli enti che erano presenti alle relative sedute. I membri non presenti ne prendono atto.

#### **1/2. Obiettivi strategici della SdS per l'anno 2012, DGR n. 116 del 20.02.2012**

Il Direttore spiega quanto segue:

- la L.R.T. n. 40/2005 e smi "Disciplina del servizio sanitario regionale" che agli artt. 71 e seguenti istituisce le Società della Salute quali enti per l'integrazione delle attività sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali;
- il rapporto di lavoro del Direttore delle Società della salute è regolato da contratto di diritto privato secondo quanto previsto al titolo V capo III bis "Società della Salute", art. 71 novies, comma 3, con l'osservanza delle norme del libro V, titolo II del c.c., sulla base dello schema tipo approvato dalla Regione Toscana con D.G. n. 1089 del 30.11.2009;
- dal combinato disposto degli artt. 2, comma 1, e 3, comma 3, del sopra citato schema tipo di contratto, si desume che *"nel rispetto delle disposizioni e degli indirizzi prescritti dalle leggi, dal piano sanitario regionale, dagli atti costitutivi della società della salute, dal piano integrato di salute il direttore della società della salute sia obbligato, tra l'altro, al raggiungimento degli obiettivi ivi indicati e fissati annualmente con deliberazione della G.E. ai sensi dell'art. 3 c. 3"*, i quali comprendono anche gli obiettivi connessi all'esercizio di responsabile di zona come definiti dal direttore generale dell'azienda Usl e che, in base alla verifica del raggiungimento dei medesimi obiettivi, il suo trattamento economico sia integrato di un'ulteriore quota, fino al 20% dello stesso che viene corrisposta in un'unica soluzione;
- con la DGRT n. 116 del 20/02/2012 la Regione Toscana fornisce indicazioni alla Giunta esecutiva, affinché valutino conseguentemente l'opportunità di assegnare, in relazione all'attività che i singoli direttori delle Società della Salute svolgeranno nell'anno 2012, gli obiettivi inerenti le materie di seguito specificate, nonché gli indicatori e i relativi pesi percentuali, secondo quanto indicato nell'allegato 1 alla deliberazione stessa, prevedendo inoltre l'applicazione di uno specifico pre-requisito inerente il rispetto degli accordi di bilancio:
- Piano Integrato di Salute;
- Sanità di iniziativa e sviluppo delle cure primarie;
- Stili di vita;
- Assistenza domiciliare;
- Non autosufficienza;
- Minori;
- Immigrati;

- Sistema di valutazione;
- Obiettivi specifici SdS misurati, monitorati e valutati dalla Giunta SdS;
- nella delibera testè citata la Giunta Regionale precisa che la valutazione complessiva ottenuta da ogni singola SdS potrà essere decurtata da parte della Regione Toscana fino ad un massimo pari al 30% del punteggio totale, in base al grado di raggiungimento dell'obiettivo relativo alla qualità e completezza del flusso informativo AD- RSA.

Il Direttore propone all'Assemblea di prendere atto delle indicazioni provenienti dalla Regione, che sarà sua cura sottoporre alla Giunta esecutiva.

Segue un breve dibattito, al termine del quale

### **L'ASSEMBLEA DEI SOCI**

**Udito** l'intervento del Direttore

**Preso atto**

- delle proposte di cui in narrativa;
- della DGRT n. 116 del 20-02-2012 "Sistema di valutazione dell'attività svolta dai Direttori delle Società della Salute. Indicazioni per l'anno 2012";

**Valutato e considerato** le suddette proposte e ritenuto di dover decidere al riguardo nell'ambito della propria potestà decisionale;

**Visto**

- il combinato disposto dell'art. 31 e art. 114 del D.Lgs. 267/2000;
- la L.R.T. 40/2005 e s.m.i.;
- il D.P.R. 902/1986;
- il vigente Statuto, con particolare riferimento all'art. 8 c. 3 Statuto;
- la convenzione disciplinante l'esercizio in forma associata dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari stipulata tra il Comune di Grosseto, Castiglione della Pescaia, Roccastrada, Scansano, Civitella Paganico, Campagnatico e Asl 9 di Grosseto il giorno 22/01/2010;

### **DELIBERA**

1. di prendere atto delle indicazioni prevenute da parte della Giunta Regionale alle Sds in merito agli obiettivi e sistema di valutazione e relativi indicatori 2012 dei Direttori delle Sds come indicati nella DGRT n. 116 del 20-02-2012 ad oggetto "Sistema di valutazione dell'attività svolta dai Direttori delle Società della Salute. Indicazioni per l'anno 2012";
2. di dare mandato al Direttore di sottoporre il presente atto alla Giunta Esecutiva, come previsto nella delibera di cui all'oggetto;

**1/3 Piano Integrato di Salute: azioni da programmare**

Il Direttore, in relazione agli adempimenti del processo di costruzione del PIS, già illustrati nelle ultime sedute di Giunta esecutiva ed Assemblea dei Soci, richiama le deliberazioni già assunte con riferimento al processo di elaborazione del PIS: prima di procedere alla definitiva approvazione del profilo di salute gli organi decidevano di effettuare una presentazione ufficiale del profilo di salute, riunendo in sede non deliberante tutti i Consigli comunali degli enti consorziati.

Il Presidente dà atto della difficoltà operativa di realizzare tale riunione.

Il Direttore manifesta la disponibilità ad effettuare la presentazione sia presso ciascun Comune che in una sede unica per tutti.

Dopo un breve dibattito, i presenti concordano nell'invitare dopo le festività pasquali, i Sindaci, i Consiglieri e gli organi di stampa ad assistere all'illustrazione del profilo di salute.

**L'ASSEMBLEA DEI SOCI**

Udito l'intervento dal Direttore;

Preso visione di quanto emerso nella discussione

Visto

- il combinato disposto dell'art. 31 e l'art. 114 del D.Lgs. 267/2000;
- la L.R.T. 40/2005 e s.m.i.;
- il D.P.R. 902/1986;
- il vigente Statuto,
- la convenzione disciplinante l'esercizio in forma associata dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari stipulata tra il Comune di Grosseto, Castiglione della Pescaia, Roccastrada, Scansano, Civitella Paganico, Campagnatico e la Asl 9 di Grosseto il giorno 22/01/2010;

Nell'ambito della propria potestà decisionale;

**DELIBERA**

- 1) di invitare dopo le festività pasquali, i Sindaci, i Consiglieri e gli organi di stampa ad assistere all'illustrazione del profilo di salute

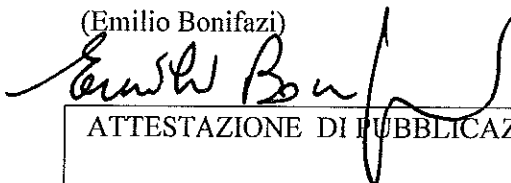
**1/4 Informazioni sulla revisione alla legge regionale n. 40/2005**

Il Direttore comunica quanto segue:

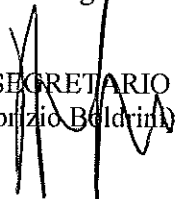
- le Società della salute, ad oggi, secondo la L.R.T. 40/2005 e s.m.i. sono costituite in forma di consorzio, ai sensi della vigente normativa nazionale in materia di enti locali, tra l'azienda unità sanitaria locale ed i comuni per l'esercizio delle attività sanitarie territoriali, socio-sanitarie e sociali integrate. Alcune sopravvenienze normative, quali in particolare l'obbligo di soppressione dei consorzi di funzioni tra enti locali, nonché la previsione di forme associative obbligatorie per i piccoli Comuni, hanno creato problematiche con riferimento alla possibilità di proseguire l'esperienza della Società della salute nella modalità attuale;

- la Regione Toscana, intenzionata a garantire la prosecuzione dell'integrazione socio-sanitaria, dovendo pertanto adeguare la normativa regionale alla fonte gerarchicamente superiore, ha istituito una commissione alla quale ha affidato il compito di studiare le possibilità di revisione della L.R.T. 40/2005 e di ridefinire la forma giuridica delle Società della salute, alla quale egli stesso partecipa in seguito a mandato ricevuto dall'esecutivo della conferenza dei Sindaci.
- La Commissione lavora a salvaguardare l'idea che le SdS debbono garantire il massimo di unità delle politiche pubbliche in difesa della salute (che non si conclude nell'offerta sanitaria) e quindi nel definire orizzonti programmatori su azioni che incidano su tutti i determinanti di salute ed anche l'idea che per garantire l'efficacia di alcuni interventi ove problematiche sociali e sanitarie si intrecciano e si influenzano si debbano garantire valutazioni professionali integrate, prese in carico e progetti personalizzati socio sanitari e quindi ad evitare che la gestione del sociale come funzione essenziale non delegabile porti i comuni a programmare e gestire fuori e diversamente dalla programmazione sanitaria.
- Inoltre la commissione lavora a definire modifiche alla 40 minime ma utili a non lasciare che l'utile processo di aggregazione dei piccoli comuni porti alla loro separazione dai più grandi e quindi alla rottura delle esperienze di gestione associata sorte negli ultimi anni.

IL PRESIDENTE  
(Emilio Bonifazi)



IL SEGRETARIO  
(Fabrizio Boldrini)



**ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

Il presente verbale è stato pubblicato all' ALBO on line del COESO- SDS in copia integrale e sul sito internet dal giorno 05/06/2012 al giorno 20/06/2012 come da attestazione agli atti per 15 giorni consecutivi.

Il Segretario Fabrizio Boldrini