



SOCIETÀ DELLA SALUTE
delle zone Amiata Grossetana,
Colline Metallifere e Grossetana

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE
CICLO 2022

SOMMARIO

1. PREMESSA.....	3
2. RENDICONTAZIONE PERFORMANCE STRATEGICA ED OPERATIVA	4
2.1 Livello di conseguimento obiettivi strategici.....	4
2.2 Livello di conseguimento obiettivi operativi	5
3. RENDICONTAZIONE PERFORMANCE DI ENTE E DI AREA ORGANIZZATIVA	6
4. RENDICONTAZIONE PERFORMANCE INDIVIDUALE	7
ALLEGATO 1: ALBERO DELLA PERFORMANCE	8
ALLEGATO 2: PERFORMANCE DI AREA ORGANIZZATIVA	16
ALLEGATO 3: RENDICONTAZIONE OBIETTIVI INDIVIDUALI	25

1. PREMESSA

La Relazione annuale sulla performance è il documento attraverso il quale l'amministrazione rendiconta i risultati raggiunti in relazione agli obiettivi programmati e inseriti nel PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione che, ai sensi dell'art. 6 del DL n. 80/2021 convertito con modifiche dalla L. 113/2021 ha sostituito, a partire dal ciclo 2022, il Piano della performance) dell'anno precedente, evidenziando gli eventuali scostamenti registrati a consuntivo rispetto a quanto programmato.

La Relazione annuale sulla performance persegue le seguenti finalità:

- è uno *strumento di miglioramento gestionale* grazie al quale l'amministrazione può riprogrammare obiettivi e risorse tenendo conto dei risultati ottenuti nell'anno precedente e migliorando progressivamente il funzionamento del ciclo della *performance*;
- è uno *strumento di accountability* attraverso il quale l'amministrazione può rendicontare a tutti gli *stakeholder*, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel periodo considerato e gli eventuali scostamenti – e le relative cause – rispetto agli obiettivi programmati. In questa prospettiva, nella predisposizione della Relazione sono state privilegiate la sinteticità, la chiarezza espositiva, la comprensibilità, anche facendo ampio ricorso a rappresentazioni tabellari e semaforiche dei risultati per favorire una maggiore immediatezza nella leggibilità delle informazioni.

L'iter di produzione della presente relazione vede coinvolti i seguenti soggetti:

- a) l'amministrazione, che ha curato la predisposizione del documento avvalendosi delle risultanze dei sistemi di misurazione e degli esiti delle valutazioni effettuate dai soggetti titolari di incarichi dirigenziali e di funzione;
- b) la Giunta esecutiva di COeSO che, in qualità di Organo di indirizzo politico amministrativo, approva la Relazione, verificando il conseguimento degli obiettivi nonché la corretta rappresentazione di eventuali criticità emerse nel corso dell'anno di riferimento;
- c) l'Organismo Indipendente di Valutazione (presso COeSO, il Nucleo di Valutazione), che misura e valuta la *performance* organizzativa complessiva e valida la Relazione, garantendo in tal modo la correttezza, dal punto di vista metodologico, del processo di misurazione e valutazione svolto dall'amministrazione, nonché la ragionevolezza della relativa tempistica.

Si segnala fin d'ora che il 2022 per COeSO (così come in maniera più radicale l'annualità precedente, in relazione alla quale si rinvia alla relazione pubblicata nell'apposita sotto-sezione in Amministrazione trasparente¹) è stato caratterizzato da una rivisitazione metodologica ed operativa della pianificazione, che ha portato alla prima implementazione dei nuovi requisiti di cui all'art. 6, comma 1 del DL 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni nella Legge 6 agosto 2021, n.113 recante "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia". Per effetto di tale modifica, il ciclo della performance viene ad essere inserito nella programmazione integrata, gestita quindi nel Piano integrato di attività e organizzazione" (P.I.A.O.) con l'obiettivo di superare l'approccio frammentario venutosi a determinare a seguito della giustapposizione di vari interventi normativi in diversi ambiti (performance, trasparenza, anticorruzione, benessere organizzativo e parità di genere, fabbisogni di personale e di competenze, lavoro agile, ecc.).

Ciò nonostante, grazie alla fattiva collaborazione ed alla "spinta" delle varie Aree organizzative di COeSO, anche il 2022 si caratterizza per

- una valutazione generale più che positiva delle performance, espressa dai valori misurati e valutati come esposti nel seguito della presente relazione;
- un processo di gestione delle performance valutato positivamente da parte del NdV nella "Relazione sul funzionamento complessivo del sistema valutazione, trasparenza e integrità controlli interni" emessa in data 04/05/2023 e pubblicata sul sito istituzionale².

¹ <http://www.coesoareagr.it/relazione-sulla-performance-2/>

² <http://www.coesoareagr.it/relazione-dell-oiv-sul-funzionamento-complessivo-del-sistema-valutazione-trasparenza-e-integrita-controlli-interni/>

2. RENDICONTAZIONE PERFORMANCE STRATEGICA ED OPERATIVA

L'alberatura completa di ciascun obiettivo strategico nella sua declinazione operativa, completa di indicatori, target attesi e risultati è riportata in allegato 1. Di seguito si espongono in forma sintetica i risultati del processo di misurazione e valutazione.

2.1 Livello di conseguimento obiettivi strategici

Il PIAO 2022 (capitolo 3 "Valore pubblico") ha confermato, rispetto all'annualità precedente, gli ambiti strategici di intervento della SdS a medio e lungo termine, identificando 2 macro-aree:

MACRO-AREE STRATEGICHE	AMBITI DI INTERVENTO
1. Promuovere ed assicurare la salute delle comunità locali in condizioni di: equità, quindi con un'offerta calibrata rispetto ai bisogni delle persone e della collettività di tutto il bacino territoriale di riferimento; omogeneità degli standard di qualità; di efficacia delle prestazioni in condizioni di massimizzazione delle risorse disponibili.	Comunità di riferimento
	Sistema di offerta
	Risorse economiche
2. Innovare il sistema di salute e welfare, sperimentando nuove modalità e soluzioni in grado di rispondere ai mutevoli bisogni dei singoli e della collettività complessivamente intesa	Comunità di riferimento
	Sistema di offerta
	Risorse economiche

a cui, a fronte delle rilevanti trasformazioni, transizioni e cambiamenti subiti negli ultimi anni, se ne è aggiunto uno di tipo maggiormente organizzativo, ovvero:

MACRO-AREE STRATEGICHE	AMBITI DI INTERVENTO
3. Superare le criticità organizzative eredità della fusione e dotarsi una struttura organizzativa in grado di supportare gli scenari di ampliamento e innovazione del ruolo e delle attività di COeSO	Risorse organizzative
	Istituzionale

Le macro-aree sono state poi tradotte in obiettivi strategici (OS), a loro volta declinati in obiettivi operativi (OP) nel capitolo 4 "Performance" del PIAO 2022, di cui si seguito si espone il livello di raggiungimento:

OBIETTIVO STRATEGICO	VALUTAZIONE PERFORMANCE OS	N. OP DISCENDENTI DALL'OS	VALUTAZIONE PERFORMANCE OP		
1 - SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE	100,00% 	7	7		
2 - VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITA'	98,44% 	2	2		
3 - MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITA' E L'INNOVATIVITA' DEI SERVIZI	98,86% 	7	7		
TOTALE PERFORMANCE OBIETTIVI STRATEGICI	99,03% 	16	16		

	OBIETTIVI	PERFORMANCE
LEGENDA GRADO DI RAGGIUNGIMENTO (CFR: SMVP 2022)	≤ 60%	Fuori target ● Non raggiunto
	> 60%, <90%	Critico ● Parzialmente raggiunto
	≥ 90%	In linea ● Raggiunto

2.2 Livello di conseguimento obiettivi operativi

Come anticipato, gli obiettivi strategici sono stati declinati in obiettivi operativi, completati con azioni/indicatori, baseline (ove disponibile) e relativi target attesi.

Di seguito si riportano i risultati della performance degli obiettivi operativi:

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	GRADO RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
1 - SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE	Disporre di un middle management in grado di presidiare l'ampiezza e la complessità dei servizi	100,00%	● ● ●
	Potenziare la dotazione di risorse umane e le competenze	100,00%	● ● ●
	Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)	100,00%	● ● ●
	Sviluppare il benessere organizzativo e la people satisfaction	100,00%	● ● ●
	Potenziare il grado di trasparenza dell'azione amministrativa	100,00%	● ● ●
	Diffondere la cultura della legalità	100,00%	● ● ●
	Migliorare ed implementare misure specifiche anticorruzione	100,00%	● ● ●
2 - VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITÀ	Rafforzare la capacità di fund raising e gestione finanziaria dei progetti	100,00%	● ● ●
	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei progetti in essere	96,88%	● ● ●
3 - MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITÀ E L'INNOVATIVITÀ DEI SERVIZI	Potenziare gli strumenti di collaborazione istituzionale e co-progettazione dei servizi ed interventi	100,00%	● ● ●
	Potenziare gli strumenti di prevenzione ed educazione alla salute	100,00%	● ● ●
	Migliorare l'accessibilità ai servizi, anche attraverso il potenziamento della comunicazione esterna	100,00%	● ● ●
	Monitorare la regolarità amministrativa dei procedimenti	100,00%	● ● ●

OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	GRADO RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei servizi strutturati	95,94%	
	Migliorare le procedure di accesso, valutazione multi-dimensionale e progettazione personalizzata dei percorsi	98,37%	
	Monitorare e migliorare la qualità dei servizi	100,00%	

3. RENDICONTAZIONE PERFORMANCE DI ENTE E DI AREA ORGANIZZATIVA

Come previsto dal SMVP COeSO per il 2022:

- la performance di Ente è calcolata sul grado di conseguimento degli obiettivi strategici nel loro complesso
- gli obiettivi operativi sono stati associati ad una o più Aree organizzative di COeSO (in una relazione uno a uno oppure uno a molti, qualora più Aree vi contribuissero), cosicché la performance di Area organizzativa è calcolata verificando il grado di conseguimento degli obiettivi operativi associati a ciascuna Area organizzativa (per intero ovvero pro-quota, in caso di obiettivi trasversali)

Di seguito, i risultati della rilevazione a consuntivo:

	GRADO RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
PERFORMANCE DI ENTE SDS COESO	99,03%	

PERFORMANCE DI AREA ORGANIZZATIVA	GRADO RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
AO 1 – Risorse Umane e affari generali	100,00%	
AO 2 – Servizi finanziari ed economici	100,00%	
AO 3 – Staff Direzione	100,00%	
AO 4 – Staff Unità Funzionale	100,00%	
AO 5 – Servizio Minori	95,50%	
AO 6 – Servizi non autosufficienza e disabilità	94,69%	
AO 7 – Servizi residenziali e semiresidenziali	100,00%	
AO 8 – Servizi socio-educativi	100,00%	
AO 9 – Servizio sociale territoriale	99,47%	

In allegato 2 si riportano le singole schede di AO, complete di indicatori, target attesi e risultato conseguito.

4. RENDICONTAZIONE PERFORMANCE INDIVIDUALE

La *performance* individuale è l'insieme dei risultati raggiunti dal dipendente in relazione al contributo dato al conseguimento della missione istituzionale della SdS.

Come previsto dal SMVP 2022 di COeSO, la valutazione della *performance* individuale si articola in due componenti fondamentali:

- ❖ **RISULTATI:** ossia la risultante della *performance* organizzativa relativa:
 - a) all'ente nella sua globalità,
 - b) all'ambito organizzativo di diretta responsabilità (dirigenziale o organizzativo)
 - c) nonché al grado di conseguimento di eventuali obiettivi individuali assegnati tra quelli del Piano della *performance*,

In merito agli obiettivi individuali, questi:

- ✓ sono associati a soggetti con adeguato livello di responsabilità gestoria (Direttore, Dirigenti, titolari di incarichi di funzione) che ne rispondono direttamente; di regola il personale non dirigente e al quale non è affidato incarico funzionale non è destinatario di obiettivi individuali, salvo casi particolari in cui questi siano individuati nell'ambito della responsabilità di specifici progetti (non verificatosi nel 2022)
 - ✓ vengono monitorati e valutati esattamente come quelli organizzativi ed a questi possono essere "correlati" (andando, ad esempio, ad enucleare il contributo specifico e determinante richiesto al singolo), ma possono anche fare riferimento ad attività di esclusiva responsabilità dell'apicale e non collegati a quelli della struttura (es. incarichi ad personam)
- ❖ **COMPORAMENTI:** ossia i comportamenti agiti e le competenze dimostrate dal dipendente stesso nelle azioni poste in essere per conseguire i risultati prefissati. La valutazione dei comportamenti avviene in base a una serie predefinita di criteri, riportati nei paragrafi che seguono.

Rinviando la valutazione dei comportamenti ad un momento necessariamente successivo all'approvazione della presente relazione, in Allegato 3 si rendicontano i risultati dei soggetti ai quali sono stati assegnati obiettivi individuali.

ALLEGATO 1: ALBERO DELLA PERFORMANCE

ENTE	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
ENTE							99,03%	
30,0%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100,00%	
30,0%	Disporre di un middle management in grado di presidiare l'ampiezza e la complessità dei servizi						100,00%	
	30,0%	Operatività della cabina di regia	N. riunioni/anno della Cabina di regia		4	4	100,00%	
20,0%	Potenziare la dotazione di risorse umane e le competenze						100,00%	
	100,0%	Attuazione del Piano formazione 2022	N. azioni realizzate / n. azioni programmate		90%	100%	100,00%	
10,0%	Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)						100,00%	
	40,0%	Operatività del team di coordinamento dei Servizi	N. riunioni/anno del Team di coordinamento dei Servizi		5	9	100,00%	
	60,0%	Operatività dei team di coordinamento AO	N. riunioni/anno del Team di coordinamento di Area		30	33	100,00%	
10,0%	Sviluppare il benessere organizzativo e la people satisfaction						100,00%	
	100,00%	Attuazione del Piano azioni positive 2022	N. misure realizzate / n. misure programmate		70%	100%	100,00%	
	35,00%	Realizzazione di una indagine di clima interno per la definizione di azioni di miglioramento in tema di people satisfaction - <i>Realizzazione di una indagine di clima interno entro la data</i>			31/12/2022	22/12/2022	100,00%	
	35,00%	Regolamentazione dell'orario di lavoro condivisa con OOSS, secondo quanto previsto dall'art. 5, co. 3, lett. a) del CCNL comparto Sanità - <i>Verbale di esito positivo confronto sindacale</i>			31/12/2022	14/11/2022	100,00%	
	10,00%	Arricchimento e fornitura delle informazioni statistiche sul personale al CUG - <i>Invio del report entro la data</i>			31/12/2022	22/12/2022	100,00%	

ENTE	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
			20,00%	Realizzazione e fornitura del monitoraggio sulla implementazione delle azioni positive - <i>Invio del report entro la data</i>	31/12/2022	21/11/2022	100,00%	● ● ●
10,0%	Potenziare il grado di trasparenza dell'azione amministrativa						100,00%	● ● ●
	100,0%	Aggiornamento/mantenimento degli obblighi di pubblicazione (Attestazione sull'assolvimento degli obblighi ANAC)	Somma punteggio conseguito per tutti gli item di valutazione/punteggio massimo conseguibile (griglia ANAC)	70%	97%	100,00%	● ● ●	
10,0%	Diffondere la cultura della legalità						100,00%	● ● ●
	100,0%	Realizzazione di specifici programmi formativi su Anticorruzione e trasparenza	N. di dipendenti che hanno completato l'attività formativa nell'anno / N. totale dei dipendenti in servizio al 31/12	80%	103%	100,00%	● ● ●	
10,0%	Migliorare ed implementare misure specifiche anticorruzione						100,00%	● ● ●
	100,00%	Attuazione delle misure di trattamento del rischio generali e specifiche	N. misure realizzate / n. misure programmate	70%	100%	100,00%	● ● ●	
	20,00%	Realizzazione di almeno 1 verifica cause ostative su profili dirigenziali ed almeno 1 verifica su incarichi di funzione (organizzativi) - <i>Realizzazione entro la data</i>	31/12/2022	22/12/2022	100,00%	● ● ●		
	20,00%	Verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse per consulenti esterni - <i>N. consulenti verificati / N. consulenti pagati nel periodo</i>	80%	100%	100,00%	● ● ●		
	10,00%	Rispetto del livello di tempestività in materia di accesso civico - <i>N. risposte protocollate entro i termini dalla data di ricezione della richiesta di accesso (al netto delle sospensioni) / N. richieste di accesso ricevute nell'anno</i>	100%	100%	100,00%	● ● ●		
	15,00%	Predisposizione di appositi documenti interni per la regolamentazione delle funzioni di: • Rup, Dec, componenti commissioni di aggiudicazione etc. •	31/12/2022	21/12/2022	100,00%	● ● ●		

ENTE	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
				responsabili del procedimento - <i>Predisposizione entro la data</i>				
		15,00%		Revisione ed aggiornamento del format "patto d'integrità" - <i>Predisposizione entro la data</i>	31/12/2022	11/11/2022	100,00%	● ● ●
		10,00%		Istituzione dell'Ufficio procedimenti disciplinari (UPD) - <i>Approvazione entro la data</i>	31/12/2022	27/12/2022	100,00%	● ● ●
		10,00%		Revisione e regolamentazione del sistema di budgeting e monitoraggio sull'andamento economico - <i>Implementazione entro la data</i>	31/12/2022	31/12/2022	100,00%	● ● ●
40,0%	VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITA'						98,44%	● ● ●
50,0%	Rafforzare la capacità di fund raising e gestione finanziaria dei progetti						100,00%	● ● ●
	40,00%	Presentazione di progettualità in ambito PNRR	Presentazione delle "Schede progetto" per le linee d'investimento approvate, secondo formulario e nei tempi definiti dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali	100%	100%	100,00%	● ● ●	
	30,00%	Rendicontazione delle spese previste su progetti finanziati	% spese rendicontate su importo complessivo ammesso a finanziamento (per fondi europei, ad es. FSE...)	100%	100%	100,00%	● ● ●	
	30,00%	Rendicontazione delle spese previste su progetti finanziati	% spese rendicontate su importo complessivo ammesso a finanziamento (per altri fondi ad es. ministeriali...)	100%	100%	100,00%	● ● ●	
50,0%	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei progetti in essere						96,88%	● ● ●
	12,50%	Implementazione del SEUS Servizio di Emergenza-Urgenza Sociale (progetto regionale)	Numero di riunioni del GOES (Gruppo Operativo Emergenza Sociale)	4	9	100,00%	● ● ●	
	12,50%	Miglioramento servizi di educativa territoriale (domiciliare, scolastica, etc.)	Predisposizione ed approvazione di un protocollo/regolamento interno per l'attivazione e la gestione del servizio entro la data	31/12/2022	21/12/2022	100,00%	● ● ●	
	12,50%	Accompagnamento all'autonomia di soggetti che, al compimento della maggiore età, vivono fuori dalla famiglia di origine sulla	N. beneficiari del progetto che raggiungono gli obiettivi contenuti nel progetto individualizzato nell'ambito del progetto	100%	100%	100,00%	● ● ●	

ENTE	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
			base di un provvedimento dell'autorità giudiziaria (progetto Care leavers)					
		12,50%	Innovazione ed uniformazione delle pratiche di intervento nei confronti delle famiglie in situazione di vulnerabilità al fine di prevenire il rischio di maltrattamento e il conseguente allontanamento dei bambini dal nucleo familiare (progetto PIPPI11)	Individuazione delle famiglie da coinvolgere nel progetto	20	15	75,00%	● ● ●
		12,50%	Rendere accessibile le opportunità offerte dal frammentato sistema dei servizi pubblici e privati, per la creazione di singoli punti di accesso (One Stop Shop) e una rete integrata di soggetti pubblici e privati (Progetto europeo RETICULATE)	N. di incontri realizzati sui territori interessati dal progetto (Grosseto, Pistoia, Livorno, Capannori)	4	8	100,00%	● ● ●
		12,50%	Realizzare progettualità in favore di di famiglie di cittadini di Paesi Terzi in difficoltà (progetto WE-ITA: WELfare generativo per Integrare Tutti Attivamente)	N. protocolli di intesa con soggetti terzi	1	2	100,00%	● ● ●
		12,50%	Migliorare il livello di qualificazione del sistema di tutela sanitaria per i servizi rivolti ai cittadini di Paesi terzi portatori di disagio mentale e/o di patologie legate alla dipendenza (progetto SAMEDI)	N. protocolli di intesa con soggetti terzi	1	1	100,00%	● ● ●
		12,50%	Fornire aiuti economici ai nuclei familiari e/o singole persone in situazione di criticità socio-economica, aggravata anche dall'attuale emergenza sanitaria	€ erogati/€ stanziati (1.241.425€) a valere dell'Avviso pubblicato dalla Regione Toscana (POR FSE) dal titolo "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid-19	100%	100%	100,00%	● ● ●
30,0%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITA' E L'INNOVATIVITA' DEI SERVIZI						98,86%	● ● ●
10,0%	Potenziare gli strumenti di collaborazione istituzionale e co-progettazione dei servizi ed interventi						100,00%	● ● ●

ENTE	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
		50,00%	Potenziamento dell'operatività degli Organismi interni di partecipazione istituzionale (Comitato di partecipazione e Consulta del 3° settore)	N. di riunioni/anno degli Organismi	8	11	100,00%	● ● ●
		30,00%	Realizzazione del percorso partecipativo "Cantieri della Salute"	N. tavoli di partecipazione attivati nell'anno coordinati dal Comitato di partecipazione	4	4	100,00%	● ● ●
		20,00%	Realizzazione delle progettualità proposte dai tavoli di lavoro	N. progettualità realizzate in collaborazione con il Comitato di partecipazione	1	1	100,00%	● ● ●
10,0%	Potenziare gli strumenti di prevenzione ed educazione alla salute						100,00%	● ● ●
		50,0%	Progetto "Regoliamo insieme l'azzardo"	n. di incontri online o in presenza realizzati	4	5	100,00%	● ● ●
		50,0%	Realizzazione di progetti di educazione alla salute (promozione di stili di vita sani e consumi consapevoli)	N. progetti (in proprio o mediante la Fondazione)/Anno realizzati	1	1	100,00%	● ● ●
15,0%	Migliorare l'accessibilità ai servizi, anche attraverso il potenziamento della comunicazione esterna						100,00%	● ● ●
		50,0%	Miglioramento del sito istituzionale	Revisione/Aggiornamento di pagine informative sui servizi	7	7	100,00%	● ● ●
		50,0%	Realizzazione Bilancio Sostenibilità	Approvazione Bilancio sostenibilità entro la data	100%	100%	100,00%	● ● ●
15,0%	Monitorare la regolarità amministrativa dei procedimenti						100,00%	● ● ●
		10,00%	Partecipazione al Tavolo di lavoro con Regione Toscana "aggiornamento linee di indirizzo in materia di contabilità delle SdS"	N. riunioni a cui si è partecipato / N. riunioni totali Tavolo di lavoro	100%	100%	100,00%	● ● ●
		15,00%	Avviare le attività di recupero dei crediti inevasi	N. rendicontazioni in Assemblea dello stato dei crediti v/Soci e formalizzazione relativi solleciti	2	2	100,00%	● ● ●
		15,00%	Tasso di copertura controlli amministrativi (completi, a campione) effettuati (gare)	N. controlli /N. posizioni totali dell'anno	100%	913%	100,00%	● ● ●
		15,00%	Tasso di copertura controlli amministrativi (completi, a campione) effettuati (pagamento fatture > 5.000€)	N. controlli /N. posizioni totali dell'anno	100%	100%	100,00%	● ● ●

ENTE	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
		15,00%	Gestione dei controlli ISEE per i servizi in compartecipazione	Revisione/aggiornamento del Regolamento interno per controlli ISEE entro la data	31/12/2022	21/12/2022	100,00%	● ● ●
		15,00%	Tasso di contenzioso su gare ed affidamenti	N. contenziosi pendenti al TAR in cui l'amministrazione è stata chiamata in causa nell'anno / N. totale delle Gare dell'anno	0%	0%	100,00%	● ● ●
		15,00%	Tasso di contenzioso sul lavoro	N. contenziosi pendenti al Giudice del lavoro in cui l'amministrazione è stata chiamata in causa nell'anno / N. medio dipendenti nell'anno	0%	0%	100,00%	● ● ●
20,0%	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei servizi strutturati						95,94%	● ● ●
		8,33%	Tasso di utilizzo dei posti letto: mantenere o migliorare il livello di "saturazione" dei Posti Letto e garantire un veloce subentro di nuovi ospiti nelle RSA	[Giornate di degenza effettive/(Posti letto x 365)]x100	87%	97%	100,00%	● ● ●
		8,33%	Mantenimento o miglioramento della capacità della SdS di attivare forme di tutela ed assistenza a domicilio per un periodo maggiore di vita	Somma età degli ospiti/numero totale ospiti RSA	79	88	100,00%	● ● ●
		8,33%	Mantenimento o miglioramento della capacità delle RSA di gestire gli ospiti senza dover attivare percorsi ospedalieri	N. ospiti con almeno 1 accesso al PS/N. totale ospiti	18%	14%	100,00%	● ● ●
		8,33%	Ripristino (aggiornamento) delle liste d'attesa per Centri Diurni	Lista d'attesa aggiornata entro la data	31/12/2022	31/12/2022	100,00%	● ● ●
		8,33%	Miglioramento dei percorsi di inserimento e acquisizione delle metacompetenze nell'ambito dei progetti di inserimento in un ambito lavorativo (soggetti a rischio emarginazione sociale)	N. utenti con valutazione positiva delle metacompetenze/totale utenti inseriti nei percorsi e che hanno concluso il periodo lavorativo	90%	90%	99,86%	● ● ●
		8,33%	Miglioramento dei percorsi di inserimento e acquisizione delle metacompetenze nell'ambito dei progetti di inserimento in un ambito lavorativo (soggetti disabili)	N. utenti con valutazione positiva delle metacompetenze/totale utenti inseriti nei percorsi e che hanno concluso il periodo lavorativo	95%	89%	93,85%	● ● ●

ENTE	OBBIETTIVO STRATEGICO	OBBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
		8,33%	Miglioramento dei percorsi di inserimento e acquisizione delle competenze a seguito di tirocinio di inclusione sociale	N. utenti con valutazione positiva/totale utenti inseriti nei percorsi e che hanno concluso il tirocinio	90%	87%	96,62%	● ● ●
		8,33%	Aumento del numero di famiglie che richiedono la valutazione di compatibilità all'affido	N. famiglie che chiedono la valutazione professionale nell'anno-numero di famiglie che avevano chiesto la valutazione professionale nell'anno precedente	5	22	100,00%	● ● ●
		8,33%	Implementazione del Tavolo Tutela Minori (TTM)	N. riunioni complessive nell'anno	40	44	100,00%	● ● ●
		8,33%	Implementazione del Tavolo Tutela Minori (TTM)	Implementazione del Tavolo Tutela Minori (TTM) in Amiata entro la data	31/12/2022	01/01/1900	100,00%	● ● ●
		8,33%	Mantenimento o miglioramento dei percorsi per il mantenimento delle autonomie residue degli utenti, evitando l'esaurimento funzionale dei caregiver (con conseguente richiesta di accoglimento presso le RSA)	N. fruitori di contributi economici che hanno fatto richiesta di ammissione nelle RSA/totale dei fruitori di contributi economici	4%	7%	61,00%	● ● ●
		8,33%	Mantenimento o diminuzione del tempo medio (in giorni) che intercorre tra la liberazione di un PL in RSA e l'ammissione successiva	(N. giornate degenza potenziali-N. Giornate di degenza effettive)/N. totale di ospiti nell'anno	15	14	100,00%	● ● ●
25,0%	Migliorare le procedure di accesso, valutazione multi-dimensionale e progettazione personalizzata dei percorsi						98,37%	● ● ●
		50,0%	Mantenimento o miglioramento delle tempistiche di approvazione del PAP/PARG	N. PAP/PARG approvati entro 30 GG dalla segnalazione/N. PAP/PARG totali nell'anno	95%	92%	96,74%	● ● ●
		50,0%	Mantenimento o miglioramento della capacità di monitoraggio e follow up/adattamento delle misure previste dai Progetti personalizzati	N. PAP/PARG rivalutati nell'anno/N. di PAP/PARG in carico nell'anno (al netto dei PAP/PARG approvati ex novo nell'anno, per i quali non è possibile effettuare una rivalutazione)	65%	83%	100,00%	● ● ●
10,0%	Monitorare e migliorare la qualità dei servizi						100,00%	● ● ●
		50,00%	Monitoraggio della qualità dei servizi estivi	N. fruitori dei servizi per minori con valutazione positiva della qualità del servizio/totale fruitori dei servizi estivi	80%	98%	100,00%	● ● ●

ENTE	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI	ALGORITMO	TARGET 2022	VALORE 2022	RAGGIUNGIMENTO	VALUTAZIONE
		50,00%	Monitoraggio della qualità dei servizi semiresidenziali (anziani+disabili)	N fruitori Centri diurni con valutazione positiva della qualità del servizio/totale fruitori Centri diurni	70%	90%	100,00%	● ● ●

ALLEGATO 2: PERFORMANCE DI AREA ORGANIZZATIVA

AO 1 – Risorse Umane e affari generali

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO1 RU E AAGG							100%	
60%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100%	
20%	Potenziare la dotazione di risorse umane e le competenze						100%	
100%		Attuazione del Piano formazione 2022	N. azioni realizzate / n. azioni programmate (linee formative trasversali a tutta l'organizzazione)		70%	77%	100%	
80%	Sviluppare il benessere organizzativo e la people satisfaction						100%	
40%		Realizzazione di una indagine di clima interno per la definizione di azioni di miglioramento in tema di people satisfaction	Realizzazione di una indagine di clima interno entro la data		31/12/2022	22/12/2022	100%	
30%		Regolamentazione dell'orario di lavoro condivisa con OOSS, secondo quanto previsto dall'art. 5, co. 3, lett. a) del CCNL comparto Sanità	Verbale di esito positivo confronto sindacale entro la data		31/12/2022	14/11/2022	100%	
5%		Arricchimento e fornitura delle informazioni statistiche sul personale al CUG	Invio del report entro la data		31/12/2022	22/12/2022	100%	
25%		Realizzazione e fornitura del monitoraggio sulla implementazione delle azioni positive	Invio del report entro la data		31/12/2022	21/11/2022	100%	
40%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITA' E L'INNOVATIVITA' DEI SERVIZI						100%	
100%	Monitorare la regolarità amministrativa dei procedimenti						100%	
100%		Tasso di contenzioso sul lavoro	N. contenziosi dinanzi al Giudice del lavoro in cui l'amministrazione è stata chiamata in causa nell'anno / N. medio dipendenti nell'anno		0%	0	100%	

AO 2 – Servizi finanziari ed economici

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO2 SERV. FIN. ECO.							100%	
20%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100%	
100%	Potenziare la dotazione di risorse umane e le competenze						100%	
100%	Attuazione del Piano formazione 2022	N. azioni realizzate / n. azioni programmate (linee formative di competenza della AO)			70%	100%	100%	
40%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100%	
100%	Migliorare ed implementare misure specifiche anticorruzione						100%	
100%	Revisione e regolamentazione del sistema di budgeting e monitoraggio sull'andamento economico	Implementazione entro la data			31/12/2022	31/12/2022	100%	
40%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITA' E L'INNOVATIVITA' DEI SERVIZI						100%	
60%	Migliorare l'accessibilità ai servizi , anche attraverso il potenziamento della comunicazione esterna						100%	
100%	Realizzazione Bilancio Sostenibilità	Approvazione Bilancio sostenibilità entro la data			In concomitanza al Bilancio civilistico	100%	100%	
40%	Monitorare la regolarità amministrativa dei procedimenti						100%	
30%	Partecipazione al Tavolo di lavoro con Regione Toscana "aggiornamento linee di indirizzo in materia di contabilità delle SdS"	N. riunioni a cui si è partecipato / N. riunioni totali Tavolo di lavoro			100%	100%	100%	
30%	Avviare le attività di recupero dei crediti inevasi	N. rendicontazioni in Assemblea/Giunta dello stato dei crediti v/Soci e formalizzazione relativi solleciti			2	2	100%	
40%	Tasso di copertura controlli amministrativi (completi, a campione) effettuati (pagamento fatture > 5.000€)	N. controlli /N. posizioni totali dell'anno			100%	100%	100%	

AO 3 – Staff Direzione

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO3 STAFF DIREZIONE							100%	
65%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100%	
10%	Disporre di un middle management in grado di presidiare l'ampiezza e la complessità dei servizi						100%	
100%		Operatività della cabina di regia	N. riunioni/anno della Cabina di regia		4	4	100%	
30%	Potenziare il grado di trasparenza dell'azione amministrativa						100%	
100%		Aggiornamento/mantenimento degli obblighi di pubblicazione (Attestazione sull'assolvimento degli obblighi ANAC)	Somma punteggio conseguito per tutti gli item di valutazione/punteggio massimo conseguibile (griglia ANAC)		70%	97%	100%	
30%	Diffondere la cultura della legalità						100%	
100%		Realizzazione di specifici programmi formativi su Anticorruzione e trasparenza	N. di dipendenti che hanno completato l'attività formativa nell'anno / N. totale dei dipendenti in servizio al 31/12		80%	102,63%	100%	
30%	Migliorare ed implementare misure specifiche anticorruzione						100%	
25%		Realizzazione di almeno 1 verifica cause ostative su profili dirigenziali ed almeno 1 verifica su incarichi di funzione (organizzativi) .	Realizzazione entro la data		31/12/2022	22/12/2022	100%	
25%		Verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse per consulenti esterni	N. consulenti verificati / N. consulenti pagati nel periodo		80%	100%	100%	
25%		Rispetto del livello di tempestività in materia di accesso civico	N. risposte protocollate entro i termini dalla data di ricezione della richiesta di accesso (al netto delle sospensioni) / N. richieste di accesso ricevute nell'anno		100%	100%	100%	
25%		Istituzione dell'Ufficio procedimenti disciplinari (UPD)	Approvazione entro la data		31/12/2022	27/12/2022	100%	
35%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITA' E L'INNOVATIVITA' DEI SERVIZI						100%	
50%	Potenziare gli strumenti di collaborazione istituzionale e co-progettazione dei servizi ed interventi						100%	
40%		Potenziamento dell'operatività degli Organismi interni di partecipazione istituzionale (Comitato di partecipazione e Consulta del 3° settore)	N. di riunioni/anno degli Organismi		8	11	100%	
40%		Realizzazione del percorso partecipativo "Cantieri della Salute"	N. tavoli di partecipazione attivati nell'anno coordinati dal Comitato di partecipazione		4	4	100%	
20%		Realizzazione delle progettualità proposte dai tavoli di lavoro	N. progettualità realizzate in collaborazione con il Comitato di partecipazione		1	1	100%	
50%	Migliorare l'accessibilità ai servizi, anche attraverso il potenziamento della comunicazione esterna						100%	
100%		Miglioramento del sito istituzionale	Revisione/Aggiornamento di pagine informative sui servizi		7	7	100%	

AO 4 – Staff Unità Funzionale

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO4 STAFF UF							100%	
30%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100%	
30%	Potenziare la dotazione di risorse umane e le competenze						100%	
100%	Attuazione del Piano formazione 2022		N. azioni realizzate / n. azioni programmate (linee formative di competenza della AO)		70%	71%	100%	
20%	Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)						100%	
100%	Operatività del team di coordinamento dei Servizi		N. riunioni/anno del Team di coordinamento dei Servizi		5	9	100%	
50%	Migliorare ed implementare misure specifiche anticorruzione						100%	
33%	Rispetto del livello di tempestività in materia di accesso civico		N. risposte protocollate entro i termini dalla data di ricezione della richiesta di accesso (al netto delle sospensioni) / N. richieste di accesso ricevute nell'anno		100%	100%	100%	
34%	Predisposizione di appositi documenti interni per la regolamentazione delle funzioni di: •Rup, Dec, componenti commissioni di aggiudicazione etc. •Responsabili del procedimento		Predisposizione entro la data		31/12/2022	21/12/2022	100%	
33%	Revisione ed aggiornamento del format "patto d'integrità"		Predisposizione entro la data		31/12/2022	11/11/2022	100%	
40%	VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITÀ						100%	
100%	Rafforzare la capacità di fund raising e gestione finanziaria dei progetti						100%	
50%	Rendicontazione delle spese previste su progetti finanziati		% spese rendicontate su importo complessivo ammesso a finanziamento (per fondi europei, ad es. FSE...)		100%	100%	100%	
50%	Rendicontazione delle spese previste su progetti finanziati		% spese rendicontate su importo complessivo ammesso a finanziamento (per altri fondi ad es. ministeriali...)		100%	100%	100%	
30%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITÀ E L'INNOVATIVITÀ DEI SERVIZI						100%	
100%	Monitorare la regolarità amministrativa dei procedimenti						100%	
33%	Tasso di copertura controlli amministrativi (completi, a campione) effettuati (gare)		N. controlli / N. posizioni totali dell'anno		100%	913%	100%	
33%	Gestione dei controlli ISEE per i servizi in compartecipazione		Revisione/aggiornamento del Regolamento interno per controlli ISEE entro la data		31/12/2022	21/12/2022	100%	
34%	Tasso di contenzioso su gare ed affidamenti		N. contenziosi pendenti al TAR in cui l'amministrazione è stata chiamata in causa nell'anno / N. totale delle Gare dell'anno		0	0	100%	

AO 5 – Servizio Minori

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO5 SERVIZIO MINORI							95,50%	
15% SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE							100%	
100% Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)							100%	
	100%	Operatività dei team di coordinamento AO	N. riunioni/anno del Team di coordinamento di Area		6	6	100%	
30% VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITA'							85%	
100% Monitorare il raggiungimento degli outcome dei progetti in essere							85%	
	40,0%	Accompagnamento all'autonomia di soggetti che, al compimento della maggiore età, vivono fuori dalla famiglia di origine sulla base di un provvedimento dell'autorità giudiziaria (progetto Care leavers)	N. beneficiari del progetto che raggiungono gli obiettivi contenuti nel progetto individualizzato nell'ambito del progetto		100%	100%	100%	
	60,0%	Innovazione ed uniformazione delle pratiche di intervento nei confronti delle famiglie in situazione di vulnerabilità al fine di prevenire il rischio di maltrattamento e il conseguente allontanamento dei bambini dal nucleo familiare (progetto PIPPI11)	Individuazione delle famiglie da coinvolgere nel progetto		20	15	75%	
55% MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITÀ E L'INNOVATIVITÀ DEI SERVIZI							100%	
100% Monitorare il raggiungimento degli outcome dei servizi strutturati							100%	
	40,0%	Aumento del numero di famiglie che richiedono la valutazione di compatibilità all'affido	N. famiglie che chiedono la valutazione professionale nell'anno-numero di famiglie che avevano chiesto la valutazione professionale nell'anno precedente		5	22	100%	
	40,0%	Implementazione del Tavolo Tutela Minori (TTM)	N. riunioni complessive nell'anno		40	44	100%	
	20,0%	Implementazione del Tavolo Tutela Minori (TTM)	Implementazione del Tavolo Tutela Minori (TTM) in Amiata entro la data		31/12/2022	100,00%	100%	

AO 6 – Servizi non autosufficienza e disabilità

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO6 SERV.NON AUTO E DIS.							94,69%	
10% SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE							100%	
100% Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)							100%	
	100%	Operatività dei team di coordinamento AO	N. riunioni/anno del Team di coordinamento di Area		6	6	100%	
20% VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITA'							100%	
100% Rafforzare la capacità di fund raising e gestione finanziaria dei progetti							100%	
	100%	Presentazione di progettualità in ambito PNRR	Presentazione della "Scheda progetto" per le linee d'investimento 1.1.3 "Rafforzamento dei servizi sociali domiciliari per garantire la dimissione anticipata assistita e prevenire l'ospedalizzazione" e 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" secondo formulario e nei tempi definiti dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali		100%	100%	100%	
70% MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITA' E L'INNOVATIVITA' DEI SERVIZI							92%	
50% Monitorare il raggiungimento degli outcome dei servizi strutturati							86%	
	30,0%	Miglioramento dei percorsi di inserimento e acquisizione delle metacompetenze nell'ambito dei progetti di inserimento in un ambito lavorativo (soggetti disabili)	N. utenti con valutazione positiva delle metacompetenze/totale utenti inseriti nei percorsi e che hanno concluso il periodo lavorativo		95%	89%	94%	
	30,0%	Mantenimento o miglioramento dei percorsi per il mantenimento delle autonomie residue degli utenti, evitando l'esaurimento funzionale dei caregiver (con conseguente richiesta di accoglimento presso le RSA)	N. fruitori di contributi economici che hanno fatto richiesta di ammissione nelle RSA/totale dei fruitori di contributi economici		4%	7%	61%	
	40,0%	Mantenimento o diminuzione del tempo medio (in giorni) che intercorre tra la liberazione di un PL in RSA e l'ammissione successiva	(N. giornate degenza potenziali-N. Giornate di degenza effettive)/N. totale di ospiti nell'anno		15	14	100%	
50% Migliorare le procedure di accesso, valutazione multi-dimensionale e progettazione personalizzata dei percorsi							98%	
	50%	Mantenimento o miglioramento delle tempistiche di approvazione del PAP/PARG	N. PAP/PARG approvati entro 30 GG dalla segnalazione/N. PAP/PARG totali nell'anno		95%	92%	97%	
	50%	Mantenimento o miglioramento della capacità di monitoraggio e follow up/adattamento delle misure previste dai Progetti personalizzati	N. PAP/PARG rivalutati nell'anno/N. di PAP/PARG in carico nell'anno (al netto dei PAP/PARG approvati ex novo nell'anno, per i quali non è possibile effettuare una rivalutazione)		65%	83%	100%	

AO 7 – Servizi residenziali e semiresidenziali

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO7 S.RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI							100%	
15%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100%	
100%	Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)						100%	
100%		Operatività dei team di coordinamento AO	N. riunioni/anno del Team di coordinamento di Area		6	6	100%	
30%	VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITÀ						100%	
100%	Rafforzare la capacità di fund raising e gestione finanziaria dei progetti						100%	
100%		Presentazione di progettualità in ambito PNRR	Presentazione della "Scheda progetto" per la linea d'investimento 1.1.2. "Autonomia degli anziani non autosufficienti" secondo formulario e nei tempi definiti dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali		100%	100%	100%	
55%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITÀ E L'INNOVATIVITÀ DEI SERVIZI						100%	
70%	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei servizi strutturati						100%	
25%		Tasso di utilizzo dei posti letto: mantenere o migliorare il livello di "saturazione" dei Posti Letto e garantire un veloce subentro di nuovi ospiti nelle RSA	[Giornate di degenza effettive/(Posti letto x 365)]x100		87%	97%	100%	
25%		Mantenimento o miglioramento della capacità della SdS di attivare forme di tutela ed assistenza a domicilio per un periodo maggiore di vita	Somma età degli ospiti/numero totale ospiti RSA		79	88	100%	
25%		Mantenimento o miglioramento della capacità delle RSA di gestire gli ospiti senza dover attivare percorsi ospedalieri	N. ospiti con almeno 1 accesso al PS/N. totale ospiti		18%	14%	100%	
25%		Ripristino (aggiornamento) delle liste d'attesa per Centri Diurni (attualmente sospesi per COVID)	Lista d'attesa ripristinata (aggiornata) entro la data		31/12/2022	31/12/2022	100%	
30,0%	Monitorare e migliorare la qualità dei servizi						100%	
100%		Monitoraggio della qualità dei servizi semiresidenziali (anziani+disabili)	N fruitori Centri diurni con valutazione positiva della qualità del servizio/totale fruitori Centri diurni		70%	90%	100%	

AO 8 – Servizi socio-educativi

AO	Obiettivo strategico	Obiettivi Operativi / Indicatori OS	Indicatori	Algoritmo	Target	Valore	Raggiungimento	Valutazione
AO8 SERVIZI SOCIO EDUCATIVI							100%	
25%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE						100%	
100%	Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)						100%	
100%		Operatività dei team di coordinamento AO	N. riunioni/anno del Team di coordinamento di Area		6	6	100%	
45%	VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITA'						100%	
40%	Rafforzare la capacità di fund raising e gestione finanziaria dei progetti						100%	
100%		Presentazione di progettualità in ambito PNRR	Presentazione della "Scheda progetto" per la linea d'investimento 1.1.4. "Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno dei burn out tra gli operatori sociali " secondo formulario e nei tempi definiti dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali		100%	100%	100%	
60%	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei progetti in essere						100%	
33%		Realizzare progettualità in favore di di famiglie di cittadini di Paesi Terzi in difficoltà (progetto WE-ITA: WElfare generativo per Integrare Tutti Attivamente)	N. protocolli di intesa con soggetti terzi		1	2	100%	
33%		Rendere accessibile le opportunità offerte dal frammentato sistema dei servizi pubblici e privati, per la creazione di singoli punti di accesso (One Stop Shop) e una rete integrata di soggetti pubblici e privati (Progetto europeo RETICULATE)	N. di incontri realizzati sui territori interessati dal progetto (Grosseto, Pistoia, Livorno, Capannori)		4	8	100%	
34%		Migliorare il livello di qualificazione del sistema di tutela sanitaria per i servizi rivolti ai cittadini di Paesi terzi portatori di disagio mentale e/o di patologie legate alla dipendenza (progetto SAMEDI)	N. protocolli di intesa con soggetti terzi		1	1	100%	
30%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITA' E L'INNOVATIVITA' DEI SERVIZI						100%	
60%	Potenziare gli strumenti di prevenzione ed educazione alla salute						100%	
50%		Progetto "Regoliamo insieme l'azzardo"	n. di incontri online o in presenza realizzati		4	5	100%	
50%		Realizzazione di progetti di educazione alla salute (promozione di stili di vita sani e consumi consapevoli)	N. progetti (in proprio o mediante la Fondazione)/Anno realizzati		1	1	100%	
40,0%	Monitorare e migliorare la qualità dei servizi						100%	
100%		Monitoraggio della qualità dei servizi estivi	N. fruitori dei servizi per minori con valutazione positiva della qualità del servizio/totale fruitori dei servizi estivi		80%	98%	100%	

AO 9 – Servizio sociale territoriale

AO9 SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE				99,47%		
25%	SVILUPPARE AZIONI ORGANIZZATIVE PER L'OTTIMIZZAZIONE POST-FUSIONE			100%		
100%	Migliorare la circolarizzazione delle informazioni e la collaborazione (feedback e coinvolgimento su obiettivi e analisi dei problemi)			100%		
100%	Operatività dei team di coordinamento AO	N. riunioni/anno del Team di coordinamento di Area	6	9	100%	
45%	VALORIZZARE LA CAPACITÀ DI REPERIRE RISORSE DA FONDI E MIGLIORARE IL MONITORAGGIO DELLE PROGETTUALITÀ			100%		
40%	Rafforzare la capacità di fund raising e gestione finanziaria dei progetti			100%		
100%	Presentazione di progettualità in ambito PNRR	Presentazione della "Scheda progetto" per la linea d'investimento 1.3.1. "Housing first" secondo formulario e nei tempi definiti dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali	100%	100%	100%	
60%	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei progetti in essere			100%		
25,0%	Implementazione del SEUS Servizio di Emergenza-Urgenza Sociale (progetto regionale)	Numero di riunioni del GOES (Gruppo Operativo Emergenza Sociale)	4	9	100%	
25,0%	Miglioramento servizi di educativa territoriale (domiciliare, scolastica, etc.)	Predisposizione ed approvazione di un protocollo/regolamento interno per l'attivazione e la gestione del servizio entro la data	31/12/2022	21/12/2022	100%	
50,0%	Fornire aiuti economici ai nuclei familiari e/o singole persone in situazione di criticità socio-economica, aggravata anche dall'attuale emergenza sanitaria	€ erogati/€ stanziati (1.241.425€) a valere dell'Avviso pubblicato dalla Regione Toscana (POR FSE) dal titolo "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid-19"	100%	100%	100%	
30%	MIGLIORARE L'EFFICACIA, LA QUALITÀ E L'INNOVATIVITÀ DEI SERVIZI			98%		
100%	Monitorare il raggiungimento degli outcome dei servizi strutturati			98%		
50,0%	Miglioramento dei percorsi di inserimento e acquisizione delle metacompetenze nell'ambito dei progetti di inserimento in un ambito lavorativo (soggetti a rischio emarginazione sociale)	N. utenti con valutazione positiva delle metacompetenze/totale utenti inseriti nei percorsi e che hanno concluso il periodo lavorativo	90%	90%	100%	
50,0%	Miglioramento dei percorsi di inserimento e acquisizione delle competenze a seguito di tirocinio di inclusione sociale	N. utenti con valutazione positiva/totale utenti inseriti nei percorsi e che hanno concluso il tirocinio	90%	87%	97%	

ALLEGATO 3: RENDICONTAZIONE OBIETTIVI INDIVIDUALI

SCHEDA DI VALUTAZIONE DIRIGENTI

Elisabetta MORI (Unità Funzionale)

RISULTATI	Performance di Ente	Grado raggiungimento		Punteggio	Punteggio componente	
	Performance di Ente	99,0%		14,9	14,9 / 15,0	
RISULTATI	Performance Area organizzativa	Grado raggiungimento		Punteggio	Punteggio componente	
	Performance di Area dirigenziale (organizzativa)	98,3%		44,2	44,2 / 45,0	
RISULTATI	Obiettivi individuali	Peso	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente	
		Attuazione delle misure di trattamento del rischio di corruzione generali e specifiche	40%	100,0%		8,0
		Rendicontazione delle spese previste su progetti finanziati	30%	100,0%		6,0
		Attuazione del Piano formazione 2022 (linee di formazione di competenza delle AO afferenti alla UF)	30%	100,0%		6,0
		100%			20,0 / 20,0	

SCHEDA DI VALUTAZIONE DIPENDENTI TITOLARI DI INCARICHI DI FUNZIONE

Sandra Conti (AO Servizi finanziari ed economici)

RISULTATI	Performance di Ente	Grado raggiungimento		Punteggio	Punteggio componente	
	Performance di Ente	99%		9,9	9,9 / 10,0	
RISULTATI	Performance Area organizzativa	Grado raggiungimento		Punteggio	Punteggio componente	
	Performance di Area organizzativa	100%		30,0	30,0 / 30,0	
RISULTATI	Obiettivi individuali	Peso	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente	
		Revisione e regolamentazione del sistema di budgeting e monitoraggio sull'andamento economico	33%	100%		6,7
		Realizzazione Bilancio Sostenibilità	33%	100%		6,7
		Partecipazione al Tavolo di lavoro con Regione Toscana "aggiornamento linee di indirizzo in materia di contabilità delle SdS"	33%	100%		6,7
		100%			20,0 / 20,0	

SCHEDA DI VALUTAZIONE DIPENDENTI TITOLARI DI INCARICHI DI FUNZIONE

Claudia D'Angelo (AO Servizi non autosufficienza e disabilità)

RISULTATI	Performance di Ente	Performance di Ente	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 9,9 / 10,0	
			99%	9,9		
	Performance Area organizzativa	Performance di Area organizzativa	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 28,5 / 30,0	
			95%	28,5		
RISULTATI	Obiettivi individuali		Peso	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 19,8 / 20,0
		Operatività dei team di coordinamento AO	33%	100%	6,7	
		Presentazione di progettualità in ambito PNRR	33%	100%	6,7	
		Mantenimento o miglioramento delle tempistiche di approvazione del PAP/PARG	33%	97%	6,5	
	100%					

SCHEDA DI VALUTAZIONE DIPENDENTI TITOLARI DI INCARICHI DI FUNZIONE

Massimiliano Marcucci (AO Servizi socio educativi)

RISULTATI	Performance di Ente	Performance di Ente	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 9,9 / 10,0	
			99%	9,9		
	Performance Area organizzativa	Performance di Area organizzativa	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 30,0 / 30,0	
			100%	30,0		
RISULTATI	Obiettivi individuali		Peso	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 20,0 / 20,0
		Operatività dei team di coordinamento AO	33%	100%	6,7	
		Presentazione di progettualità in ambito PNRR	33%	100%	6,7	
		Realizzazione di progetti di educazione alla salute (promozione di stili di vita sani e consumi consapevoli)	33%	100%	6,7	
	100%					

SCHEDA DI VALUTAZIONE DIPENDENTI TITOLARI DI INCARICHI DI FUNZIONE

Monica Matino (AO Servizio minori)

RISULTATI	Performance di Ente	Performance di Ente	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 9,9 / 10,0	
			99%	9,9		
	Performance Area organizzativa	Performance di Area organizzativa	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 28,7 / 30,0	
			96%	28,7		
	Obiettivi individuali	Operatività dei team di coordinamento AO	Peso	Grado raggiungimento	Punteggio	Punteggio componente 20,0 / 20,0
		Accompagnamento all'autonomia di soggetti che, al compimento della maggiore età, vivono fuori dalla famiglia di origine sulla base di un provvedimento dell'autorità giudiziaria (progetto Care leavers)	33%	100%	6,7	
		Implementazione del Tavolo Tutela Minori (TTM) in Amiata	33%	100%	6,7	
		100%				