

**RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2025 AI SENSI DELL'ART. 5 DEL
SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE
DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE APPROVATO CON LA DELIBERAZIONE
DELLA GIUNTA ESECUTIVA N. 56/2024**

1 Premessa

La presente Relazione sulla Performance trova origine normativa nell'art. 10 del D. Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150 e regolamentazione nell'art. 5 del Sistema di Misurazione e Valutazione della performance della SdS Empolese Valdarno Valdelsa approvato con deliberazione della Giunta n. 56/2024

Il decreto legislativo n. 150 del 27 ottobre 2009 prevede l'attivazione di un ciclo generale di gestione della performance, al fine di consentire alle amministrazioni pubbliche di organizzare il proprio lavoro in un'ottica di miglioramento delle prestazioni e dei servizi resi (articoli 4 e 10).

La "performance" è il contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che un soggetto (sistema, organizzazione, unità organizzativa, team, singolo individuo) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi e, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni per i quali l'organizzazione è stata costituita.

Il ciclo di gestione della performance offre alle amministrazioni un quadro di azione che realizza il passaggio dalla cultura di mezzi (input) a quella di risultati (output e outcome), orientato a porre il Cittadino al centro della programmazione (customer satisfaction) e della rendicontazione (trasparenza), e rafforzare il collegamento tra retribuzione e performance (premialità selettiva).

La relazione contiene dati di riferimento del contesto in cui si è svolto il processo performativo, ma soprattutto contiene gli obiettivi di gestione che ne rappresentano il contenuto ed i risultati raggiunti.

2 Sintesi delle informazioni di interesse per cittadini e stakeholder

2.1 Contesto di riferimento

La SDS EVV si è dotata di una propria organizzazione unitaria, derivante da quelle delle due preesistenti SDS, a partire dall'aprile del 2021.

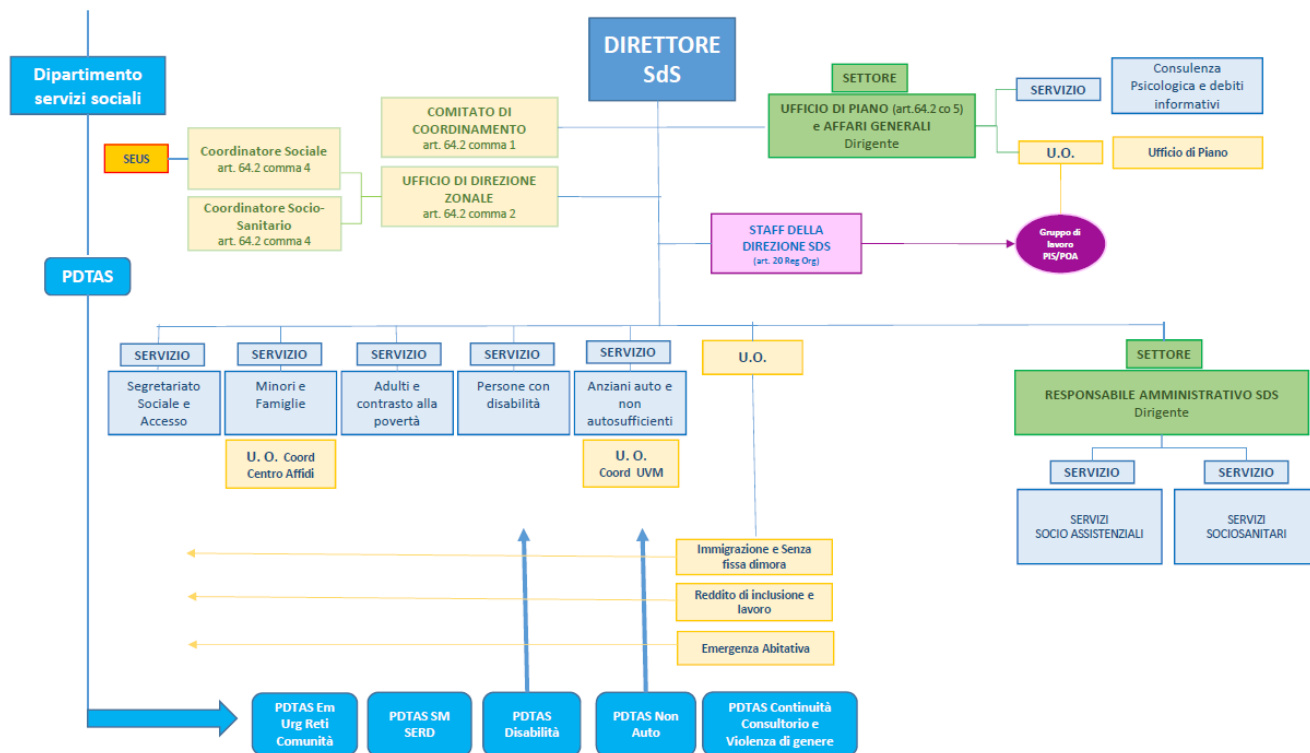
A norma statutaria la SdS EVV esercita i seguenti compiti:

- a) indirizzo e programmazione strategica, attraverso il Piano Integrato di Salute, delle attività ricomprese nel livello essenziale di assistenza territoriale previsto dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale nonché di quelle del sistema integrato di interventi e servizi sociali di competenza degli enti locali
- b) programmazione operativa e attuativa annuale delle attività di cui alla lettera a), nei limiti delle risorse finanziarie disponibili inclusa la regolazione ed il governo della domanda mediante un accordo con l'Azienda Unità Sanitaria Toscana Centro in riferimento ai presidi ospedalieri, e con i medici prescrittori che afferiscono alla rete delle cure primarie;
- c) organizzazione e gestione delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione sanitaria e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale di cui all'articolo 3 septies, comma 3 del decreto delegato, individuate dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale;
- d) organizzazione e gestione delle attività di assistenza sociale individuate ai sensi degli indirizzi contenuti nel Piano Sanitario e Sociale Integrato regionale, con le forme e le modalità previste nella Convenzione;
- e) controllo, monitoraggio e valutazione in rapporto agli obiettivi programmati;
- f) gestione della "funzione fondamentale concernente la progettazione e gestione del sistema locale dei servizi sociali ed erogazione delle relative prestazioni ai cittadini, nonché delle altre funzioni

amministrative ad essi attribuite”, di competenza degli Enti locali, ai sensi dell’ art. 11 della L.R. 41/2005
 “ Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza

2.2 Struttura organizzativa e personale

Si riporta qui di seguito la struttura organizzativa della Società della Salute Empolese Valdarno Valdelsa nell'anno 2025, approvata con deliberazione n. 36 del 07/12/2023



La Società della Salute EVV nel periodo 2023-25, come da tabella che segue, ha provveduto ad acquisire proprio personale:

- nell'ambito della capacità assunzionale degli Enti soci, sia attuando specifiche assunzioni, sia provvedendo ad acquisire il personale comandato da parte dei comuni del Valdarno Inferiore;
- dietro specifica autorizzazione da parte della Regione Toscana;
- in attuazione del D. Lgs. 15 settembre 2017, n. 147
- per la copertura di esigenze straordinarie di servizio legate all'attuazione del PNRR e all'avvio della gestione del personale

Personale al 31/12/2025					
n.	Area	Profilo Professionale	di cui		note
			TI	TD	
1	Area Degli Operatori	Coadiutore Amministrativo Senior	1	0	trasferimento dal 01/04/2024 da comune Castelfranco di Sotto - Risorse proprie enti locali
3	Area degli Assistenti	Assistente Amministrativo	2	0	trasferimento dal 01/04/2024 da comuni di San Miniato e Santa Croce - Risorse proprie enti locali
			0	1	selezione Estar. Progetto Pronto Badante DGRT 292 del 20/03/2023
36	Area dei Professionisti della salute e dei Funzionari	Assistente Sociale	7	0	assunzione mediante ricorso a graduatorie esistenti -risorse proprie ee.ll. deliberazione n. 30 del 28.12.24 del Consiglio Unione
			10	0	D. Lgs. 15 settembre 2017, n. 147 (LEPS Servizio Sociale Professionale) e Decreto del Ministro delle Politiche Sociali n. 125 del 26/07/2024
			3	0	selezione Estar - Piano Non Autosufficienza DGRT 256 del 13/03/2023
			14	0	trasferimento dal 01/04/2024 da comuni di San Miniato, Montopoli, Castelfranco e Santa Croce - Risorse proprie enti locali
		Collaboratore amministrativo professionale	1	0	assunzione mediante ricorso a graduatorie esistenti - Fondo di funzionamento
			1	0	trasferimento dal 01/04/2024 da comune Castelfranco di Sotto - Risorse proprie enti locali
1	Dirigenti	Dirigente amministrativo	0	1	selezione per titoli e colloquio. Fondo di funzionamento – per la copertura di esigenze straordinarie di servizio legate all'attuazione del PNRR e all'avvio della gestione del personale
1	Direttore	Direttore	0	1	
			39	3	

Nel corso del 2026 è previsto il passaggio diretto nell'organico di ruolo del Consorzio di tutto il personale dell'Unione dei Comuni Circondario dell'Empolese Valdelsa già assegnato in comando presso lo stesso nella corrente e nelle precedenti annualità, così da assicurare all'Ente la piena e autonoma operatività della funzione datoriale sua propria, ai sensi dell'art. 31 del D.lgs. n. 165/2001 e s.m.i

Completa il quadro relativo al personale l'assegnazione funzionale del personale Assistente Sociale e Amministrativo da parte dell'Azienda Usl TC, impegnato nelle funzioni socio-sanitarie e socioassistenziali di competenza della SdS, in base alle previsioni normative regionale sulla gestione diretta

3 La programmazione

Ai sensi della vigente normativa regionale in materia sanitaria (legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40, e ss.mm.ii.) e sociale (legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41, e ss.mm.ii.), il processo di programmazione integrata sociale e sanitaria segue le seguenti fasi logico temporali:

- la fase conoscitiva, con la predisposizione del Profilo di salute che costituisce la base informativa per orientare la programmazione;
- la fase di programmazione quinquennale, con la costruzione del Piano Integrato di Salute (PIS) che costituisce lo strumento di programmazione integrata delle politiche sanitarie e sociali a livello zonale da approvare in attuazione di quanto previsto dal Piano Sociale Sanitario Integrato Regionale (PSSIR);
- la fase di programmazione annuale, con la costruzione del Programma Operativo Annuale (POA) che costituisce lo strumento con cui sono specificate le azioni da attuare nell'anno di competenza;
- la fase del monitoraggio e della valutazione della programmazione quinquennale e annuale con cui si verifica il raggiungimento degli obiettivi in termini di livelli di salute della popolazione, efficacia e qualità delle cure, appropriatezza ed efficienza dei servizi erogati;

4 La Programmazione Operativa Annuale

La Relazione sulla performance per il 2025 si basa sul conseguimento degli obiettivi fissati con il Piano Operativo Annuale (POA) 2025 e in particolare di quelli connessi alle azioni di specifica competenza della Società della Salute riconducibili ai programmi di intervento previsti dal cosiddetto "Albero della programmazione", definito con il Piano Integrato di Salute 2020-2022 approvato con la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 6/2020.

Con deliberazione n. 1/2025 l'assemblea dei soci ha approvato la Programmazione Operativa Annuale 2025 (POA) e i relativi allegati, ovvero l'Albero della Programmazione, l'aggiornamento del profilo di salute e

l'aggiornamento del profilo dei servizi

I programmi di intervento di cui all'Albero della programmazione di competenza della Società della Salute sono contenuti nella seguente tabella:

Nr.	Programma	Descrizione
1	Promuovere le Reti di contrasto alla violenza e di sostegno alle vittime vulnerabili e di genere	Potenziare l'informazione sulle porte di accesso della Rete Antiviolenza della SdS per intercettare precocemente le richieste di aiuto. Rafforzare la capacità della rete dei servizi socio-sanitari di riconoscimento degli indicatori di violenza per sostenere il processo di emersione. Rafforzare le attività della rete antiviolenza di prevenzione primaria in particolare nelle nuove generazioni. Dare forza al collegamento con sistema antitratto. Tutto ciò in stretto collegamento con la rete del codice rosa. Attraverso la sinergia tra centri antiviolenza e servizi territoriali, le donne e i loro figli vittime di violenza potranno accedere a percorsi personalizzati per la fuori uscita dalla violenza partendo dall'accoglienza in un ambiente sicuro e protetto, proseguendo con l'accompagnamento nelle fasi di ricostruzione della propria storia attraverso la promozione e il sostegno dell'autonomia economica e abitativa. Verranno inoltre implementate le risposte in emergenza, i Progetti di autonomia, i progetti di semiautonomia, verranno concessi contributi economici a sostegno dell'autonomia, e favorite azioni di sensibilizzazione e comunicazione oltreché formazione degli operatori
2	Sostegno all'inclusione e all'autonomia lavorativa	Consentire, mediante una serie di opportunità, spesso organizzate e condivise con i soggetti del terzo Settore, e comunque attraverso necessarie
3	Marginalità, Senza dimora e Povertà alimentare	Promuovere il sostegno alle attuali strutture destinate alle persone senza dimora, che sono storicamente presenti sul territorio zonale grazie all'esperienza del volontariato, quale la Misericordia di Empoli e l'Associazione La Querce di Mamre. Il programma trova ulteriore implementazione grazie alla realizzazione di 2 progetti del PNRR Missione 5, dedicati alla implementazione sul territorio di appartamenti dedicati all'housingfirst e all'housing ed, nonché alla predisposizione e apertura di n 3 centri servizi. Nel corso del 2024 sono stati attivati gli appartamenti e un primo centro servizi seguito da un secondo nel 2025 e da un terzo nel 2026.
4	Organizzare i servizi destinati alle persone con disabilità. In un'ottica di partecipazione e prossimità	Il superamento della frammentazione degli interventi e servizi a favore delle persone disabili nell'ottica di una presa in carico che si sviluppa per tutto l'arco della vita, in stretta relazione con le inclinazioni e i desideri della persona disabile e del suo contesto, erano i punti cardine della DGRT 1449/17, che ha progressivamente trovato attuazione nel nostro territorio, con un coinvolgimento degli attori presenti e una maggior capacità di coordinamento, ma anche attraverso la costituzione di un'unità organizzativa della SdS dedicata a questo ambito. In tal modo la forte attenzione che il sistema pubblico riserva alle persone con disabilità potrà raggiungere massima efficacia e orientarsi verso quella personalizzazione degli interventi sebbene rispettando le esigenze di sostenibilità.
5	Consolidare la rete sociosanitaria integrata per la cura e l'assistenza delle persone anziane non autosufficienti	Nel corso del 2020 è stato completato il processo di aggiornamento della regolamentazione e di unificazione delle prassi operative che derivavano dalla preesistenza di due ZD/SDS. Anche da un punto di vista organizzativo dal 2021, la SDS ha sviluppato un servizio unico dedicato alla popolazione non autosufficiente. A fianco del Servizio Pubblico rivolto alla popolazione anziana si registra: - una forte presenza del privato sociale organizzato, spesso gestore di servizi per conto della Società della Salute, ma anche esso stesso titolare di propria offerta - una effettiva diversificazione dell'opportunità alle quali si sono aggiunte di recente anche le risorse FSE Il governo di questo complesso sistema di risorse chiede una forte presenza pubblica e una chiara declinazione di compiti e funzioni: sarà questa una delle sfide maggiormente significative tenendo conto anche della prospettiva di alimentare la relazione con la rete associazionistica che le amministrazioni comunali possono attivare in tal senso per migliorare la capillarità dell'intervento. Nel corso del 2022, ai sensi della L.R 65/20, si è condotto un percorso di co-programmazione avente ad oggetto le politiche a sostegno delle persone anziane e non auto sufficienti, al quale hanno partecipato circa 24 soggetti e che ha individuato come ambiti operativi di sviluppo i seguenti temi: - l'istituzione di un Tavolo zonale per la promozione delle politiche popolazione anziana auto e non auto; - implementare la rete di promozione e inclusione sociale attraverso la condivisione delle informazioni delle risorse dei tanti soggetti coinvolti sul tema; - Promozione di accordi territoriali per la realizzazione e gestione di soluzioni abitative innovative e relativa formazione degli operatori pubblici e privati; - Campagne di sensibilizzazione sul territorio per far conoscere i servizi nuove figure professionali; - Coinvolgimento dei MMG, dell'infermiere/a di famiglia; - Attivazione di forme di supporto psicologico per i Caregiver; - Formazione sulle competenze digitali rivolte ad operatori pubblici, privati e Caregiver; - Rafforzamento delle politiche di socializzazione e dell'invecchiamento attivo; - L'attivazione di un Contact Center H12 all'interno dei Centri servizi Dal 2023 si è poi attivato un gruppo di lavoro interno che a partire dai dati di funzionamento dell'UVM si confronta sulle difficoltà derivanti dall'aumento delle richieste di valutazione che hanno portato nel 2024 ad un forte incremento della lista di attesa per quota sanitaria in RSA

Nr.	Programma	Descrizione
6	Accoglienza e integrazione delle persone straniere	Il supporto territoriale all'inclusione delle persone provenienti da altri paesi, comunitari e non, sia per motivi lavorativi legati alla presenza di importanti distretti industriali, o di altre attività economiche, che per ricongiungimenti familiari, o accolti all'interno delle strutture SAI e CAS presenti sul territorio, ha sempre contraddistinto le amministrazioni comunali della SDS EVV. Queste hanno da sempre riconosciuto la trasversalità di tale ambito cercando di attivare risposte che valorizzino percorsi di intercultura in settori riconosciuti come fondamentali per l'attivazione di meccanismi di inclusione attiva: scuola, lavoro, sanità, accesso ai diritti civili e sociali. Al fine sia di mantenere viva l'attenzione sui bisogni e le risposte ai cittadini stranieri e storicamente presenti sul territorio (si ricordi infatti che il territorio dell'Empolese Valdelsa del Valdarno Inferiore fin degli anni '80, resasi protagonista dei primi flussi migratori nella Regione, ha cercato di progettare risposte adeguate ai bisogni emergenti nella nuova composizione sociale) sia di comprendere e affrontare le nuove sfide locali, nazionali e internazionali sul tema dell'immigrazione, dal 2020 è attivo un programma unitario di sostegno all'accoglienza e all'integrazione delle persone straniere che ha visto: la realizzazione di una rete diffusa di punti informativi destinati ai cittadini provenienti da paesi terzi finalizzati al supporto nelle pratiche relative al soggiorno e nell'orientamento ai servizi territoriali; azioni di supporto all'inclusione scolastica e sociale (sostegno nell'accesso al mercato del lavoro e nell'acquisizione di competenze linguistiche); accoglienza e accompagnamento all'integrazione e all'autonomia nei confronti di richiedenti asilo e/o titolari di protezione internazionale; supporto e facilitazione nell'accesso ai servizi pubblici, attraverso l'istituzione di un servizio di mediazione linguistico - culturale non più occasionale ma strutturale e di garanzia di pari opportunità di accesso ai servizi. Nel corso del 2024 si sono festeggiati i 10 anni del SAI dell'ex zona del Valdarno Inferiore e nel corso del 2025 si proseguirà la esperienza del SAI, strutturando un maggior numero di posti.
7	Miglioramento dei processi organizzativi	Il programma intende intervenire su alcune linee strategiche trasversali a tutto il sistema di offerta, per consentire la costituzione di strutture organizzative efficaci da un punto di vista operativo e idonee alla presa in carico di cittadini che evidenziano particolari criticità
8	Garantire la genitorialità positiva e la crescita del benessere psicofisico e sociale di minori anche in ottica di tutela	La SdS EVV intende supportare un percorso di sostegno alla crescita di una genitorialità positiva e al benessere psicofisico e sociale dei minori, mediante un programma di intervento organico che prevede: a) la costituzione di un polo zonale per le adozioni, col miglioramento e l'ottimizzazione dei tempi relativi allo svolgimento delle valutazioni di disponibilità all'adozione. b) lo sviluppo dell'esperienza del gruppo di sostegno alle coppie adottive e lo sviluppo del protocollo promosso dalla Regione Toscana per l'inclusione dei minori adottati all'interno delle scuole. c) la costituzione di un Centro Affidi unico. Aumento delle valutazioni di disponibilità all'accoglienza rispetto all'attuale capacità di risposta. d) la Diminuzione dei percorsi di inserimento in strutture di minori a fronte di un potenziale aumento della disponibilità all'accoglienza familiare. e) la Ripresa delle attività di promozione e sviluppo delle forme di supporto di gruppo per le famiglie affidatarie. f) il Consolidamento del SEUS tramite lo sviluppo di protocolli interni di collaborazione tra SEUS e servizi sociali, con riferimento a particolari target di bisogni: anziani e adulti fragili in condizione di solitudine, povertà estrema, forme di accoglienza in emergenza di minori. g) il sostegno al progetto pippi, anche grazie ai finanziamenti della missione 5, PNRR, che sono stati oggetto di specifica progettualità. h) la progettazione e apertura di un Centro famiglia Tutto questo ha trovato la forte e continua collaborazione con la Consulta del Terzo Settore che ha previsto di intervenire in modo incisivo su questo tema, anche coinvolgendo le agenzie educative private e pubbliche.
9	Organizzazione dell'accesso unitario al servizio sociale e socio-sanitario integrato	Il programma persegue l'organizzazione dei punti di accesso del segretariato sociale / punto insieme, per la gestione territoriale per l'accesso al servizio sociale, pre-assessment, informazione al cittadino sui servizi socio-assistenziali e socio sanitari nonché sulle risorse /servizi del territorio, con funzione anche di punto insieme, tramite la valorizzazione del personale assistente sociale. Dal 1 marzo 2021 si è costituito il Servizio di segretariato sociale e punto insieme, composto da un responsabile e 7 operatori. Nel corso del 2022, sono stati costruiti i necessari collegamenti con i diversi punti di accesso di altre agenzie presenti sul territorio, che sono stati rafforzati nel 2024 anche grazie al collegamento con i centri servizi destinati al contrasto alla povertà estrema. Nel corso del 2025 saranno precisati i collegamenti con i PUA di cui al DM 77/22, a partire da quello di Certaldo. Completata anche la mappatura delle risorse territoriali che potranno essere attivate in un'ottica di rete

Con deliberazione di Giunta n. 10 del 24/03/2025 è stato approvato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), il documento unico di programmazione e governance che assorbe, in un'ottica di semplificazione e integrazione molti degli atti di pianificazione cui sono tenute le amministrazioni, tra i quali appunto il Piano della Performance.

Il Piano della Performance annualità 2025 della SdS EVV, quale allegato 1 al PIAO, riporta gli obiettivi e le schede di attività per ogni struttura organizzativa nelle materie di gestione diretta della Società della Salute di cui al POA 2025 oltre ad ulteriori obiettivi ed attività non ricompresi nella Programmazione Operativa Annuale, di cui alla tabella sottostante:

10	Gestione processi relativi alle risorse umane della SDS	Con una dotazione organica di oltre 40 dipendenti, assunti e trasferiti negli ultimi due anni, l'obiettivo relativo alle risorse umane attiene alla prosecuzione del percorso di consolidamento della struttura di gestione delle risorse umane, al fine di dotarsi di una serie di strumenti, regolamenti e istruzioni operative per la gestione del personale, non garantiti dall'avvalimento con l'Azienda UsI Toscana Centro.
----	---	---

11	Gestione processi amministrativi trasversali	L'attività amministrativa della SDS EVV si concentra su alcune direttrici principali: - La gestione dei processi di supporto agli organi deliberativi (Assemblea e Giunta esecutiva) e di direzione (Presidente e Direttore) - La gestione degli affari generali (bilancio, trasparenza, privacy, etc.) - La gestione degli appalti di servizi e forniture, compreso il ricorso al codice del Terzo Settore - La gestione delle attività di supporto alla gestione delle risorse socio assistenziali (commissioni assistenza, contributi, rette, convenzioni, etc.) - La gestione delle attività di supporto alla gestione delle risorse socio sanitarie (commissioni valutazione, contributi, rette, convenzioni, etc.) - La gestione dei finanziamenti speciali di provenienza comunitaria, nazionale, regionale e di altri enti (INPS, Prefettura, etc.)
----	--	---

5 Obiettivi e risultati – performance organizzativa

Le disposizioni regionali prevedono, ai fini del monitoraggio, controllo, valutazione e riprogrammazione del POA, la predisposizione da parte delle SdS di un documento di monitoraggio intermedio sullo stato di attuazione delle schede POA.

L'assemblea dei soci con deliberazione n. 4 del 30/09/2025 ha approvato il monitoraggio intermedio del 2025.

La Regione Toscana in collaborazione con Anci Toscana, per ragioni di uniformità degli strumenti su tutto il territorio regionale, ha messo a disposizione l'applicativo informativo "Proweb 2.0" da utilizzare da parte delle società della Salute per il caricamento sia del monitoraggio intermedio che di quello finale.

Il grado di raggiungimento degli obiettivi fissati con il Piano Operativo Annuale (POA) 2025, attestato dai valori conseguiti da specifici indicatori, e riportato sul suddetto applicativo costituisce la grandezza propedeutica alla misurazione della performance organizzativa.

Di seguito sono riportati, per ogni programma, gli indicatori di risultato/realizzazione e il loro stato di attuazione:

n.	Programma	FOCUS	Indicatore di Risultato / Realizzazione	Stato di Attuazione (Dato Rilevato)	% di raggiungimento
1	Promuovere le Reti di contrasto alla violenza e di sostegno alle vittime vulnerabili e di genere	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	In linea (Tutte le schede realizzate, salvo 1 eccezione) Obiettivi raggiunti 98%	98%
		Prevenzione Giovani	N. studenti coinvolti in "Conoscere il consultorio"	1.055 studenti (Empolese Valdarno Valdelsa) – Programmazione 2026 già concordata	
		Integrazione Rete	Ampliamento del Team "Codice Rosa"	Pienamente implementato (Inseriti: Geriatra, PLS, MMG, Forze dell'Ordine, Terzo Settore)	
		Autonomia	% di successo progetti di autonomia abitativa	100% (3 progetti realizzati su 3 presentati)	
		Sensibilizzazione	N. cittadini e scuole raggiunti sul tema del contrasto alla violenza	400 persone a teatro + attività svolte negli Istituti Enriques (Castelfiorentino) e Checchi (Fuécchio)	
		Formazione	Realizzazione interventi formativi innovativi	Completata per assistenti sociali e operatrici CAV (Metodologia: role-playing con psicologa e attrice)	
		Criticità / Rischi	N. azioni sospese o non realizzate	1 attività sospesa (Formazione integrata socio-sanitaria su violenza e disabilità)	
2	Sostegno all'inclusione e all'autonomia lavorativa	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	In linea (Obiettivi raggiunti confermando i cambiamenti già indicati nel monitoraggio intermedio) Obiettivi raggiunti 100%	100%
		Emergenza Abitativa	Reperimento alloggi sul mercato	Target Soddisfatto (Rilevato un buon numero di alloggi individuati per l'emergenza)	
		Autonomia Abitativa	Co-progettazione e partnership con il Terzo Settore	Proficua (Attivate nuove collaborazioni con gli ETS per lo sviluppo di progetti di autonomia)	
		Inclusione Lavorativa	Numero Attivazione di percorsi di inserimento/orientamento progetto F.I.U.M.E.	Target Raggiunto (Registrato un buon volume di progetti di tirocinio lavorativo avviati)	

n.	Programma	FOCUS	Indicatore di Risultato / Realizzazione	Stato di Attuazione (Dato Rilevato)	% di raggiungimento
3	Marginalità senza dimora e Povertà alimentare	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	Si conferma la piena realizzazione di tutti gli obiettivi previsti. Obiettivi raggiunti 100%	100%
		Potenziamento Infrastrutturale (PNRR)	Adeguamento dei servizi per la popolazione adulta	Target Raggiunto (Forte impatto del PNRR sull'ammodernamento strutturale e organizzativo)	
		Servizi Territoriali	Apertura del nuovo Centro Servizi	Conclusa con successo nel 2025, in perfetta linea con le scadenze e gli obiettivi del PNRR	
		Ampliamento del Network	Sviluppo di iniziative collaterali di contrasto alla povertà	Attivato (Allargamento strategico dell'orizzonte progettuale verso nuove partnership di rilievo)	
		Sinergie e Innovazione Sociale	Coinvolgimento di realtà del Terzo Settore e Finanza Etica	Avviato con successo (Collaborazioni significative con realtà come Sheep Italia, Banca Etica, ecc.)	
4	Organizzare i servizi destinati alle persone con disabilità, in un'ottica di partecipazione e prossimità	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	Tutti gli obiettivi previsti e le attività intermedie sono stati confermati e raggiunti. Obiettivi raggiunti al 100%	100%
		Assetto Organizzativo	Livello di coordinamento e integrazione dei servizi	Piena attuazione della DGRT 1449/17	
		Sperimentazione Riforma (D.Lgs 62/24)	Avvio sperimentazione	Avvio dei "Progetto di vita" esteso su base volontaria a tutti i richiedenti sulla parte empolesse valdelsa	
		Sinergie Istituzionali	Coordinamento per la governance della riforma	Attivazione dei raccordi con il Dipartimento Servizio Sociale (ASL TC) e gli altri dipartimenti coinvolti.	
		Vita Indipendente (FSE)	Adeguamento alle regole del Fondo Sociale Europeo	Implementato dal 2025: Modifica del progetto e ampliamento della platea dei beneficiari.	
		Sviluppo PNRR (Missione 5)	Avanzamento da cronoprogramma i progetti di autonomia e inclusione	In corso di attuazione: Investimenti attivi su autonomia abitativa, inserimento lavorativo e formazione digitale.	
		Criticità Organizzativa (Risk Management)	Impatto della nuova gestione certificazioni ex L.104/92 (Sperimentazione INPS/PIS)	Alta Criticità: L'automatismo INPS associa la richiesta di valutazione 104 direttamente alla richiesta del Progetto di Vita. Ciò sta sovraccaricando gli operatori (sociali, sanitari e amministrativi) nella rincorsa delle scadenze di legge, snaturando la personalizzazione degli interventi.	
5	Consolidare la rete sociosanitaria integrata per la cura e l'assistenza delle persone anziane non autosufficienti	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	In linea: Il monitoraggio conferma l'avanzamento regolare di tutte le azioni programmate. Obiettivi raggiunti 95%	95%
		Governance e Rete	Istituzione del Tavolo zonale e condivisione risorse	Raggiunto: Attivato il Tavolo per le politiche della popolazione anziana (autosufficiente e non) e implementata la rete di inclusione tra i soggetti coinvolti.	
		Soluzioni Abitative e Territorio	Accordi per l'abitare innovativo e campagne informative	In corso / Regolare: Promozione di soluzioni abitative innovative, formazione degli operatori e avvio di campagne di sensibilizzazione sui servizi e sulle nuove figure professionali.	
		Integrazione Sanitaria	Coinvolgimento della medicina di base e assistenza	Attivo: Integrazione nel sistema dei Medici di Medicina Generale (MMG) e dell'Infermiere di Famiglia/Comunità.	
		Supporto ai Caregiver	Interventi di sollievo e alfabetizzazione digitale	Attivo: Attivazione del supporto psicologico per i caregiver e percorsi di formazione digitale per operatori (pubblici/privati) e caregiver stessi.	
		Invecchiamento Attivo e Prossimità	Politiche di socializzazione e centralino servizi	In corso: Rafforzamento delle attività di socializzazione e attivazione del Contact Center H12 nei Centri Servizi.	
		Criticità della Domanda (Risk Management)	Monitoraggio liste d'attesa RSA tramite Gruppo di Lavoro UVM	Alta Criticità: Il forte aumento delle richieste di valutazione (analizzato dal GdL interno attivo dal 2023) ha generato un forte incremento della lista di attesa per la quota sanitaria in RSA.	

n.	Programma	FOCUS	Indicatore di Risultato / Realizzazione	Stato di Attuazione (Dato Rilevato)	% di raggiungimento
6	Accoglienza e integrazione delle persone straniere	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	Tutte le attività previste sono regolarmente in corso verso il raggiungimento degli obiettivi. Obiettivi raggiunti 99%	99%
		Infrastruttura di Accesso	Consolidamento dei servizi informativi territoriali	A regime: Attiva una rete diffusa di punti informativi per il supporto ai cittadini di paesi terzi (pratiche di soggiorno e orientamento ai servizi).	
		Mediazione Culturale	Evoluzione del servizio di mediazione linguistico-culturale	Target Raggiunto: Il servizio è diventato strutturale (non più occasionale), garantendo pari opportunità di accesso a scuola, lavoro e sanità.	
		Accoglienza Istituzionale	Gestione e ampliamento della rete SAI e CAS	In crescita (Fase 2025): Consolidamento dell'esperienza SAI con la programmazione dell'ampliamento del numero di posti disponibili.	
		Inclusione Mirata	Supporto alle donne con background migratorio	Ottimi Risultati: Realizzato con successo il percorso incentrato sui diritti di salute, promosso da COSPE in collaborazione con il Comune di Empoli e la SdS EVV.	
		Inclusione Scolastica e Lavoro	Interventi per l'autonomia attiva	Attivo: Azioni costanti per l'acquisizione di competenze linguistiche e l'inserimento nel mercato del lavoro (distretti industriali ed economia locale).	
		Criticità e Ritardi	Monitoraggio dei finanziamenti e avvii regionali	Criticità Moderata: Si registra un ritardo nell'avvio del progetto SOLEIL, causato da rallentamenti gestionali a livello di Regione Toscana. L'attività è stata riprogrammata per ottobre.	
7	Miglioramento dei processi organizzativi	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	In linea: Le azioni procedono secondo programmazione. Obiettivi raggiunti 100%	100%
		Benessere e Supporto Professionale	numero di Supervisionati del personale assistente sociale	Totalità delle assistenti sociali hanno partecipato ai percorsi di supervisione	
		Agricoltura Sociale	Chiusura e rendicontazione dei progetti attivi	In fase di completamento: Raggiunti gli obiettivi di conclusione e rendicontazione dei progetti in essere secondo i piani.	
		Servizio Civile Universale	Accreditamento e presentazione progetto	Target Raggiunto: Conclusa con successo la fase di accreditamento della SdS EVV; presentato un progetto nel bando nazionale per l'inserimento di 13 volontari.	
		Potenziamento Organico (LEPS)	Assunzioni per il livello essenziale delle prestazioni	Effettuate nuove assunzioni di assistenti sociali grazie ai contributi del Decreto Ministeriale n. 125 del 26/07/2024, finalizzate al raggiungimento del LEPS "servizio sociale professionale".	
8	Garantire la genitorialità positiva e la crescita del benessere psicofisico e sociale di minori anche in	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	Il monitoraggio conferma il pieno raggiungimento degli obiettivi previsti. Obiettivi raggiunti 100%	100%
		Spazi e Servizi per Minori	Avanzamento del progetto "DesTEENazione"	In corso (L'organizzazione dello spazio prosegue e le attività territoriali sono state avviate regolarmente con l'ETS gestore)	
		Centri per le Famiglie	Impatto e diffusione del progetto "Mongolfiera"	Ottimo successo (Consolidato come primo fulcro strategico per la diffusione dei centri famiglia sul territorio)	
		Relazioni Istituzionali	Livello di interazione con la Magistratura (Ordinaria e Minorile)	In forte aumento (Si registra una complessità crescente nei rapporti e nelle procedure richieste)	
		Criticità e Risorse (Risk Management)	Impatto del carico giudiziario sulle attività di prevenzione	Rischio Alto / Criticità organizzativa: L'impegno con la Magistratura sta sottraendo importanti risorse professionali alle politiche di prevenzione e sostegno alla genitorialità.	

n.	Programma	FOCUS	Indicatore di Risultato / Realizzazione	Stato di Attuazione (Dato Rilevato)	% di raggiungimento
9	Organizzazione dell'accesso unitario al servizio sociale e socio-sanitario integrato	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	Tutte le attività sono regolarmente in corso e orientate al raggiungimento degli obiettivi previsti. Obiettivi raggiunti 100%	100%
		Sperimentazione PUA (DM 77/22)	Avvio e dotazione di personale del Punto Unico di Accesso	Attivo dal 1° agosto 2025: Avviata l'apertura sperimentale con frequenza di 1 volta a settimana (Lunedì ore 11:00-13:00). Équipe multidisciplinare presente: Assistente Sociale (Segretariato/Punto Insieme) e Infermiere di Famiglia e Comunità (IfcC).	
		Welfare di Comunità	Promozione dei servizi della Casa della Comunità (CdC)	Raggiunto: Evento pubblico di presentazione della CdC di Certaldo realizzato il 20 settembre 2025, con il coinvolgimento attivo di cittadini, istituzioni e Terzo Settore.	
		Integrazione Emergenze (SEUS)	Percorsi di armonizzazione del Servizio Emergenza Urgenza Sociale	In linea: Collaborazione e integrazione intensa con le altre zone/SdS, supportata dalla costituzione di gruppi di lavoro dedicati e percorsi formativi specifici.	
10	Gestione processi relativi alle risorse umane della SDS	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	Il monitoraggio conferma il pieno raggiungimento degli obiettivi previsti. Obiettivi raggiunti 100%	100%
		Gestione del personale	Consolidamento del sistema di gestione del personale	Approvati i seguenti regolamenti: - Regolamento per il patrocinio legale dei dipendenti - Regolamento per la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale. - Approvato schema di addendum Convenzione con ARTI	
		Assunzioni	Attuazione delle programmazione del fabbisogno di personale	Sono state effettuate le seguenti assunzioni: -1 Assistente Amministrativo progetto badante -1 Assistente Amministrativo per cessione capacità assunzionale da Comune Montopoli -1 Assistente Amministrativo per cessione capacità assunzionale da Comune Santa Croce -1 Dirigente Amministrativo in sostituzione di un Dirigente Amministrativo cessato per dimissione - 1 Assistente sociale per interscambio	
		Relazioni sindacali e contrattazione integrativa	Sottoscrizione CCDI	Sottoscrizione dei CCDI del personale del comparto per le annualità 2023e 2024 e costituzione provvisoria del 2025. Costituzione dei fondi per la dirigenza 2024 e 2025	
11	Gestione processi amministrativi trasversali	Efficacia Generale	Stato di avanzamento complessivo delle azioni	L'azione amministrativa, pur con le difficoltà legate al forte turn over del personale, ha nel suo complesso sostenuto pienamente sia la fase di programmazione e di supporto agli organi, che le fasi attuative, compreso un importante sforzo per la rendicontazione dei finanziamenti a valere su risorse specifiche (pnrr, fse, etc.)	100 %
		Gestione dei processi di supporto agli organi deliberativi (Assemblea e Giunta esecutiva) e di direzione (Presidente e Direttore)	Redazione atti deliberativi e determinativi, gestione sedute Assemblea e Giunta	E' stato garantito il regolare svolgimento delle sedute di Giunta e Assemblea, secondo il calendario concordato, procedendo all'inserimento degli atti nel sistema gestionale informatizzato. Allo stesso modo si è curata la redazione e la pubblicazione degli atti determinativi del Direttore e della Dirigenza	
		Gestione degli affari generali e bilancio	Tenuta contabilità, rapporto organo di revisione, pubblicazione dati trasparenza, gestione privacy	La struttura amministrativa della SDS garantisce la gestione diretta della contabilità direttamente e nel rispetto della L.R. 40/2005, delle norme contabili stabilite dalla Regione Toscana, mantenendo un confronto costante con il Collegio sindacale. Nel corso del 2025 l'attività si è regolarmente svolta, senza alcun rilievo, rispondendo anche all'obbligo informativo trimestrale richiesto dalla Regione Toscana. Dal pdv della trasparenza e della privacy sono stati rispettati gli obblighi normativi con risultati positivi negli adempimenti verso ANAC.	

		Gestione degli appalti di servizi e forniture, compreso il ricorso al codice del Terzo Settore	Redazione bandi di gara e manifestazione di interesse ai sensi del Codice Terzo Settore e adempimenti successivi e conseguenti	La struttura amministrativa della SDS ha garantito la gestione delle scadenze contrattuali e delle conseguenti procedure di gara previste nel documento di programmazione annuale, comprese le procedure collegate al codice del terzo settore (coprogettazioni). E' censita come Stazione Appaltante certificata ANAC sia per la gestione delle procedure di gara che per l'esecuzione.	
		Gestione delle attività di supporto alla gestione delle risorse socio assistenziali	Predisposizione atti per erogazione contributi, gestione convenzioni con Strutture e soggetti accreditati, verifica rendicontazione	La struttura amministrativa della SdS ha supportato la parte professionale nella gestione delle commissioni assistenza, garantendo inoltre il corretto rapporto con le strutture convenzionate e/o accreditate, nonché con i soggetti del terzo settore incaricati di attività per conto della SDS, anche mediante il controllo delle rendicontazioni	
		Gestione delle attività di supporto alla gestione delle risorse socio sanitarie	Predisposizione atti per erogazione contributi, gestione convenzioni con Strutture e soggetti accreditati, verifica rendicontazione; Gestione funzionalità commissione multidisciplinari (UVM e UVMD)	La struttura amministrativa della SdS ha supportato la parte professionale nella gestione delle commissioni assistenza, garantendo inoltre il corretto rapporto con le strutture convenzionate e/o accreditate, nonché con i soggetti del terzo settore incaricati di attività per conto della SDS, anche mediante il controllo delle rendicontazioni. Sono state inoltre garantite le funzionalità degli organismi multidisciplinari quali UVM e UVMD, anche ai sensi della normativa regionale e le disposizioni aziendali. Questi percorsi si svolgono in stretto coordinamento con la struttura aziendale di riferimento.	
		Gestione dei finanziamenti speciali di provenienza comunitaria, nazionale, regionale e di altri enti (INPS, Prefettura, etc.)	Presentazione candidature, gestione contabile finanziamenti, rendicontazione, rapporto con gli organi esterni di verifica e controllo	La struttura amministrativa della SDS ha predisposto e inoltrato le candidature per progetti e finanziamenti a valere su fondi nazionale, regionali od europei, garantendo inoltre la regolare gestione amministrativa delle stesse, nonché la fase di rendicontazione. Particolarmente impegnativa sia in termini di unità di personale che di tempo la gestione rendicontativa dei progetti che nel corso dell'anno 2025 ha visto pervenire controlli in loco e di I livello sul fondo sociale europeo e un controllo di II livello su fondi ministeriali.	

I valori del risultato organizzativo è dato dalla media dei risultati dei singoli programmi. La media dello stato di attuazione risulta quindi essere pari a 99.27%

6 Performance individuale

La performance individuale viene rilevata e misurata come indicato nel punto 9 della metodologia operativa del sistema di misurazione e valutazione della Performance; la valutazione della performance individuale del personale dipendente e degli Incaricati di funzione viene operata dal Direttore e dai dirigenti utilizzando le apposite schede di valutazione del personale allegate al Sistema di Misurazione e Valutazione della performance

La valutazione della Performance Individuale dei Dirigenti viene operata dal Nucleo di Valutazione su proposta del Direttore, anche in questo caso utilizzando l'apposita scheda allegata al Sistema di Misurazione e Valutazione della performance

Il Direttore
Dott. Franco Doni



Doni Franco
08.07.2026 08:50:52
GMT+01:00