



Decreto del Direttore Generale prot. N. 434 del 4 marzo 2022

Oggetto: approvazione esiti avviso pubblico per il conferimento di un (1) incarico di CO.CO.CO presso ANCI Toscana per lo svolgimento di attività di supporto al coordinamento fra Regione Toscana e Aziende sanitarie per la realizzazione di obiettivi di cui al PNRR (Missione 6 Component 1 Intervento 1.1) nell'ambito della Linea 2 – Obiettivo 5 - del Progetto di cui all'Accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come “Allegato A” alla delibera n. 1663 in data 23.12.19

IL DIRETTORE

Visto

- il vigente Statuto dell'ANCI Toscana;

Premesso che

- Anci Toscana, alla luce del proprio Statuto e della propria missione istituzionale, è interessata al conseguimento degli obiettivi di Welfare regionale, perché coinvolta in tema di responsabilità sociale e soprattutto perché impegnata, con il livello nazionale, a sostenere l'efficienza complessiva dei servizi socio- sanitari e socio – assistenziali anche in iniziative di supporto ai propri associati;
- Anci Toscana e la Regione Toscana hanno sottoscritto un Accordo di Collaborazione finalizzato allo svolgimento e al coordinamento delle azioni previste nelle materie del sociale, sociosanitario e della sanità territoriale che si articola in cinque linee progettuali 1) Osservatorio Sociale Regionale e Sistemi Territoriali Integrati, 2) Botteghe della Salute, 3) Servizio Civile, 4) Sviluppo dei sistemi informativi sociosanitari e sanità digitale; 5) Reti della Salute, di cui al DGR n.848 del 31 Luglio 2017;
- l'Accordo aveva validità triennale a decorrere da Settembre 2017 per consentire un efficace raggiungimento degli obiettivi individuati e valorizzare ed estendere l'esperienza maturata;

Considerato

- che al termine dell'anno 2019 è stato ritenuto opportuno da parte di Regione Toscana dare seguito e continuità alle azioni previste nella Delibera GRT n. 848 del 31.07.17 ed allo stesso tempo integrarle con nuove azioni ritenute necessarie al fine di dare risposte adeguate alle nuove necessità emerse;
- che la scadenza della sopra citata delibera GRT n. 848 del 31.07.17 è risultata pertanto incoerente rispetto al raggiungimento dei vari obiettivi inseriti nel nuovo accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come “Allegato A” alla delibera n. 1663 in data 23.12.19;
- che l'Accordo (Allegato A) sopra richiamato ha dunque la funzione di valorizzare l'esperienza acquisita relativamente a tutte le azioni previste dalla Delibera GRT n. 848/2017 e di dare continuità, implementare e sviluppare ulteriormente i contenuti progettuali e gli obiettivi della stessa;

- che quindi l'Accordo approvato in data 23.12.19 , avendo decorrenza 1° gennaio 2020, sostituisce il precedente di cui alla delibera GRT n. 848/2017, che cessa dunque i propri effetti a partire appunto dal 1° gennaio 2020;
 - che l'Accordo sopra citato, Allegato A alla delibera GRT n. 1663/2019, ha validità 3 anni e quindi scadenza il 31.12.22;
 - che l'Accordo suddetto prevede cinque linee di intervento e più precisamente:
1. Con riferimento alle tematiche della Linea 1 Osservatorio sociale e partecipazione, il PSSIR prevede che l'Osservatorio Sociale regionale contribuisca, in special modo ai fini della programmazione, a ricondurre a unità gli scenari locali valorizzando dati, informazioni e conoscenze rese disponibili dalla ricerca e analisi sociale e sanitaria. Questo patrimonio informativo supporta la conoscenza del sistema dei servizi e dei percorsi assistenziali, la definizione degli obiettivi essenziali di assistenza, la valutazione del soddisfacimento dei bisogni di salute e di benessere. Collegata al PSSIR su questo argomento è una apposita scheda operativa n. 34) "Il sistema informativo sociale regionale e l'Osservatorio sociale". Per quanto riguarda la partecipazione, nell'apposito driver 7 "Welfare etico e partecipazione", si fa riferimento ad azioni orientate alla piena realizzazione del modello di partecipazione introdotto con la l.r.75/2017 con i relativi comitati di partecipazione zonali e aziendali oltre al consiglio dei cittadini. Anche nel capitolo su "Il ruolo della zona distretto e il suo assetto" viene indicato l'impegno verso azioni per la condivisione della programmazione territoriale con i comitati di partecipazione.
 2. Con riferimento alla Linea 2 "Sistemi territoriali integrati, innovazione, sistemi informativi" il PSSIR 2018-2020 prevede, sulla base della riforma della l.r. 84/2015 e della l.r. 11/2017, un potenziamento delle zone distretto e del loro modello organizzativo tramite convenzione sociosanitaria oppure tramite Società della salute che, a partire dal 2021, dovranno passare alla gestione diretta di alcuni loro servizi sociali e sociosanitari. Inoltre l'intero PSSIR va interpretato secondo un punto di vista che rende più stringente l'integrazione tra gli ambiti sociali e sanitari, anche attraverso progetti innovativi e lo sviluppo di sistemi informativi. Ad esempio nel capitolo "Il ruolo della zona distretto e il suo assetto" vengono evidenziati interventi per il rafforzamento delle SdS e Zone Distretto attraverso attività di assistenza alla programmazione zonale dei PIS e PIZ, azioni per il monitoraggio, attivazione e implementazione delle convezioni sociosanitarie e interventi di assistenza ai percorsi verso la gestione diretta delle SdS. Nel capitolo "Programmazione multilivello e strumenti di integrazione" vengono indicate azioni di verifica relative all'attivazione degli uffici di piano da parte delle zone e all'utilizzo del budget di zona oltre ad azioni volte all'integrazione della programmazione fra i suoi vari livelli, in particolare tra il Piano Integrato di Salute (PIS) e il Piano Attuativo Locale (PAL). Più in generale l'obiettivo dell'alta integrazione nell'ambito della non autosufficienza, disabilità, demenze, salute mentale, alzheimer, cure palliative, case della salute, materno infantile, isole minori e aree disagiate, trovano riferimento nel driver 4 "Vivere la cronicità", nel driver 5 "Nuovi modelli di care", nel driver 10 "Qualità del fine vita" e in tutti e tre i focus di approfondimento (pazienti oncologici, salute mentale, disabilità) oltre ad una attenzione specifica prevista nel Target H per le popolazioni residenti nelle aree interne, montane e insulari e a riferimenti specifici nelle schede operative legate al PSSIR. Inoltre nel driver 7 "Welfare etico e partecipazione" è prevista un'azione relativa alla valorizzazione della donazione e del sistema trasfusionale.
 3. Con riferimento alla Linea 3 "Reti territoriali per il contrasto alla povertà e per l'inclusione sociale" il PSSIR 2018-2020 pone in rapporto stretto la salute dei cittadini con le determinanti sociali ed economiche che la influenzano, pertanto è previsto un impegno nel consolidamento delle reti



territoriali di lotta alla povertà e progetti di inclusione sociale. In particolare nel driver 2 "Diseguaglianze di salute e sociali" sono richieste azioni per rafforzare percorsi di inclusione con un riferimento particolare al Reddito di Cittadinanza (REI). Inoltre nel target C "dedicato ai giovani" vengono individuati interventi multisettoriali relativi anche al gioco d'azzardo con il coinvolgimento degli stakeholder territoriali, in primis la scuola, la comunità, l'associazionismo. Sempre sul gioco d'azzardo patologico (GAP), nel focus "dedicato alla salute mentale", si fa riferimento ad azioni volte a rafforzare e consolidare la rete di aiuto alle persone e alle loro famiglie attraverso l'integrazione degli interventi tra servizio pubblico, privato sociale, territorio anche attraverso la formazione. Fanno riferimento agli ambiti della presente linea 3 anche le schede operative n. 33) Inclusione sociale e contrasto alle vecchie e nuove povertà, la n. 36) Inserimento e reinserimento socio-lavorativo e i percorsi di innovazione nell'ambito del FSE e la n.15) la prevenzione delle dipendenze vecchie e nuove.

4. Con riferimento alla Linea 4 "Sistema delle Botteghe per la Salute", il PSSIR prevede un impegno particolare verso i cittadini che abitano in aree interne, così da rendere possibile l'erogazione dei servizi a cittadini di zone particolarmente disagiate anche utilizzando il Servizio Civile e valorizzando la partecipazione favorendo l'implementazione di quanto previsto dalla l.r. 75/2017. In maniera particolare nel target H "Dedicato alle popolazioni residenti nelle aree interne, montane e insulari" viene richiesto il rafforzamento dei servizi socio-sanitari territoriali e della medicina di iniziativa anche attraverso la valorizzazione botteghe della salute. Nel driver 7 "Welfare etico e partecipazione" la promozione del servizio civile per i giovani è individuata come opportunità per agevolare la circolazione delle esperienze tra cittadini e strutture sanitarie.
5. Con riferimento alla Linea 5 "Network di Comunità", il PSSIR promuove un concetto di salute che si sviluppa e utilizza le risorse della comunità con una particolare attenzione al supporto verso gli ambiti del disagio psico sociale. In tale direzione sono rivolte le azioni, in modo particolare nelle aree disagiate, montane e rurali. Possono essere collegati a tali finalità, nel target C "dedicato ai giovani", le azioni di contrasto al bullismo e al cyberbullismo e le azioni di supporto a situazioni di rischio psico sociale come, ad esempio, la depressione postpartum. Nel target B "dedicato ai bambini" e nel target D "dedicato alle donne" sono previsti interventi di contrasto e prevenzione alla violenza e nel target A "dedicato ai genitori" si indicano interventi di protezione e cura rivolti a situazioni di genitorialità conflittuale, genitorialità disfunzionale, genitorialità difficile. Nel target B "dedicato ai bambini" si parla di ricerca e formazione per la salute dei bambini e nel focus "dedicato ai pazienti oncologici" si fa riferimento a interventi volti a coniugare umanizzazione, innovazione e sostenibilità. Trova sicura aderenza con la linea 5 la scheda operativa n. 13) "Il sistema di ascolto e informazione" e trovano supporto alle relative declinazioni anche le schede operative n. 11) "La prevenzione della violenza e dei maltrattamenti e gli interventi a sostegno delle vittime", la n. 38) "Percorso nascita e genitorialità positive, responsabile e partecipe" e la n. 39) "Accogliere e accompagnare bambini, adolescenti, genitori nei contesti familiari e nei servizi";

Preso atto che

- con Decreto del Direttore n. 286 dell' 11 febbraio 2022 si è provveduto ad indire la procedura di selezione per il conferimento di un (1) incarico di CO.CO.CO presso ANCI Toscana per lo svolgimento di attività di supporto al coordinamento fra Regione Toscana e Aziende sanitarie per la realizzazione di obiettivi di cui al PNRR (Missione 6 Component 1 Intervento 1.1) nell'ambito della Linea 2 – Obiettivo 5 - del Progetto di cui all'Accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come "Allegato A" alla delibera n. 1663 in data 23.12.19;



- che in data 11 febbraio 2022 è stato pubblicato sul portale trasparenza di Anci Toscana un avviso di selezione per il conferimento di un (1) incarico di CO.CO.CO presso ANCI Toscana per lo svolgimento di attività di supporto al coordinamento fra Regione Toscana e Aziende sanitarie per la realizzazione di obiettivi di cui al PNRR (Missione 6 Component 1 Intervento 1.1) nell'ambito della Linea 2 – Obiettivo 5 - del Progetto di cui all'Accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come “Allegato A” alla delibera n. 1663 in data 23.12.19;
- la scadenza per la presentazione delle candidature era prevista per lo scorso 27 febbraio alle ore 23.59;
- la Commissione, nominata con Decreto del Direttore n. 401 del 1° marzo 2022, è composta da:
Francesca Bonuccelli, dipendente Anci Toscana, Presidente
Federico Campatelli, dipendente Anci Toscana, componente
Vanessa De Feo, dipendente ANCI Toscan, componente e segretario verbalizzante

Rilevato che

- alla scadenza risultavano pervenute per la selezione in oggetto le seguenti candidature, nei tempi e nelle forme previste dall'avviso:
 - LENZI FABIO
 - NICCOLAI FABRIZIO
 - MORANO CHIARA

Considerato che

- I candidati ammessi al colloquio, come si evince dal verbale della Commissione, sono:
 - LENZI FABIO

Visto

- il contenuto del verbale della seduta della commissione di valutazione dei giorni 2 e 3 marzo 2022, allegato al presente decreto, come Allegato A, a formarne parte integrante e sostanziale;

Atteso che

- dalla suddetta documentazione risultano idonei i seguenti candidati, in ordine di punteggio totale assegnato:

Nome	Cognome
FABIO	LENZI

Tutto ciò premesso

APPROVA

- gli esiti del procedimento di selezione, come risultante dalla documentazione in atti, e quindi la seguente graduatoria:



Nome	Cognome	punteggio
FABIO	LENZI	40/100

DECRETA

- di procedere con il conferimento di un (1) incarico di CO.CO.CO presso ANCI Toscana per lo svolgimento di attività di supporto al coordinamento fra Regione Toscana e Aziende sanitarie per la realizzazione di obiettivi di cui al PNRR (Missione 6 Component 1 Intervento 1.1) nell'ambito della Linea 2 – Obiettivo 5 - del Progetto di cui all'Accordo fra Regione Toscana ed Anci Toscana, approvato dalla Giunta Regionale Toscana come “Allegato A” alla delibera n. 1663 in data 23.12.19, secondo le modalità previste dall'avviso.

Il Direttore
Simone Gheri