

LEGGE REGIONALE: 1 SETTEMBRE 2020

RIFORMA DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

SSR

- a. Azienda regionale della Salute (ARES)
- b. Aziende socio-sanitarie locali (ASL)
- c. Azienda di rilievo nazionale ad alta specializzazione Brotzu (ARNAS)
- d. Aziende ospedaliero-universitarie (AOU) di Cagliari e Sassari
- e. Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS)
- f. Istituto zooprofilattico della Sardegna (IZS)

ARES

È l'azienda regionale della Salute, organizza e gestisce tutti i servizi sanitari e socio sanitari, ha sede negli immobili della Regione, funge da centrale unica di Committenza, si occupa anche di gestione e formazione del personale

Assessore regionale -> giunta regionale -> indirizzi e obiettivi di ARES

Organi di ARES

1. DG
 - Proposto dall'assessore, nominato dalla giunta, in carica 3-5 anni
 - Compiti
 - ✓ Nomina DA, DS, Componenti Collegio Sindacale, Organismo di valutazione, Responsabili delle strutture di ARES
 - ✓ Regola obiettivi, organizzazione, funzionamento e organico di ARES
 - ✓ Relaziona annualmente l'andamento all'Assessore Sanitario e alla Commissione Sanitaria
 - ✓ Si coordina con i Direttori delle Aziende (8 ASL, 2 AOU, ARNAS, AREUS)
2. Collegio sindacale: 3 membri nominati da DG e designati da: Presidente della Regione, Ministro dell'Economia, Ministro della Salute con compiti di controllo
3. DA
4. DS

Personale di ARES

Personale già in carico all'ATS ed eventualmente nuove assunzioni tramite concorsi o in distacco dagli enti del SSR

Sanità digitale

Fortemente promossa l'implementazione della Sanità digitale al fine di favorire maggiore appropriatezza delle prestazioni e maggiore aderenza terapeutica attraverso:

- Implementazione dell'uso della cartella elettronica e del FSE
- Creazione di network dematerializzati di logistica sanitaria (ricerche epidemiologiche e integrazione reti sanitarie)
- Creazione di una specifica struttura per la Sanità Digitale
- Elaborazione dei Livelli Essenziali della Sanità Digitale (LEAD) e del nomenclatore tariffario

ASL/AOU/ARNAS

Istituite le Aziende socio-sanitarie locali che coincidono con le 8 Aziende Sanitarie locali precedenti all'ATS

1. Sassari
2. Della Gallura
3. Di Nuoro

4. Dell'Ogliastra
5. Di Oristano
6. Del Medio Campidano
7. Del Sulcis
8. Di Cagliari (comprendente la città metropolitana di Cagliari)

Organi delle ASL/AOU/ARNAS

1. DG
2. DS
3. DA
4. Organi collegiali

Articolazione delle ASL

- Distretti: collegamento tra assistenza ospedaliera e territoriale con l'obiettivo di integrare l'assistenza sociale e quella sanitaria.
 - Direttore di distretto (responsabile del programma sanitario e finanziario)
 - Ufficio Coordinamento attività distrettuali (personale sanitario)
 - Comitato Distretto socio sanitari (sindaci e presidenti di circoscrizione)
- Dipartimenti Aziendali (ASL/AOU/ARNAS)
 - Direttore di dipartimento (responsabile del budget e degli obiettivi)
 - Comitato di dipartimento

Trasferimento di presidi ospedalieri

- Cao -> ASL 8
- Businco -> AOU Cagliari
- Marino – Regina Margherita (Alghero) -> AOU Sassari

Tutela della salute e benessere del cittadino

- PASS (punto accesso dei servizi sanitari): per ogni ospedale e distretto ci sarà un responsabile del percorso clinico in relazione con i MMG

Programmazione sanitaria regionale

ogni tre anni piano regionale dei servizi sanitari

Programmazione sanitaria e socio sanitaria locale

annuale e triennale fatta dalla Conferenza territoriale sanitaria e socio sanitaria (rappresentanti di tutti gli enti del territorio: Asl e Ospedali con compiti di indirizzo e verifica dell'attività della Asl) sulla base dei programmi regionali e laddove presente del PLUS (piano locale unitario dei servizi) che integra le politiche sanitarie e sociali (DG/DSS + direttori di distretto)

Case della Salute:

- strutture che raccolgono in un unico spazio l'offerta extra-ospedaliera del servizio sanitario
- hanno l'obiettivo di garantire l'appropriatezza delle prestazioni
- h 24, 7 giorni su 7
- assicurano LEA distrettuali
- sviluppano PDTA considerando linee guida e protocolli

Ospedali di comunità

- raccordo funzionale tra ospedale per acuti e servizi territoriali
- dedicati a pazienti che necessitano di assistenza sanitaria non domiciliare per tempi medio-brevi
- 1 o 2 per ciascuna Asl considerando anche quelli già presenti

Entro 30 giorni dall'entrata in vigore della Legge la Giunta Regionale nomina

- 1 Commissario straordinario per ARES che redige il progetto di attivazione
- 8 Commissari subordinati al commissario straordinario di ARES che organizzeranno e dirigeranno, fino a loro definizione, le ASL