



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASUR

Azienda sanitaria unica regionale

Conferenza stampa

3 maggio 2016

Cosa succede dal 1 luglio 2016

- **E' istituita l'Azienda sanitaria unica regionale (ASUR)**
- **Le aziende sanitarie locali sono soppresse**
- **L'Azienda sanitaria unica regionale subentra nei rapporti attivi e passivi, nel patrimonio e nelle funzioni delle aziende sanitarie locali soppresse**
- **Le aziende sanitarie della Sardegna saranno:**
 - **l'Azienda sanitaria unica regionale (ASUR) coincidente con l'ambito territoriale della Sardegna;**
 - **l'Azienda ospedaliera "G. Brotzu;**
 - **l'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari;**
 - **l'Azienda ospedaliero-universitaria di Sassari;**
 - **l'Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS).**



❖ Organizzazione e funzioni ASUR

Secondo gli indirizzi della Giunta regionale l'ASUR ha compiti di:

- **programmazione aziendale e gestione complessiva dell'erogazione dei servizi sanitari e socio sanitari;**
- **omogeneizzazione e armonizzazione dei processi gestionali nel territorio regionale;**
- **accentramento dei processi di aggregazione della domanda di beni e servizi e di approvvigionamento;**
- **gestione accentrata delle procedure concorsuali e selettive, del trattamento economico del personale, dei magazzini e della relativa logistica, delle reti informatiche e delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione, delle tecnologie sanitarie e della valutazione del loro dell'impatto.**



❖ Organizzazione e funzioni ASUR

- gestione accentrata delle procedure di gara per la progettazione, realizzazione, manutenzione, alienazione, concessione e locazione degli immobili costituenti patrimonio delle aziende sanitarie;
- definizione degli accordi con le strutture pubbliche ed equiparate e stipula dei contratti con quelle private e con i professionisti accreditati.



Direttore generale

Conferenza stampa
3 maggio 2016

- **La Giunta regionale nomina, entro il 30 giugno 2016, il DG della ASUR secondo le procedure stabilite dalla normativa vigente attingendo dall'elenco degli idonei;**
- **18 mesi dopo la nomina, la Giunta verifica risultati aziendali e raggiungimento degli obiettivi e, sentito il parere della Conferenza permanente Regione - EELL, procede o meno alla conferma entro i tre mesi successivi alla scadenza del termine;**
- **Per gravi motivi, grave disavanzo nella gestione o violazione di leggi o del principio di buon andamento e di imparzialità dell'amministrazione, la Giunta risolve il contratto dichiarando la decadenza del DG e lo sostituisce, previo parere della Conferenza permanente Regione-Enti Locali;**
- **IL DG conclude entro il 31/12/2016 la ricognizione della consistenza del patrimonio immobiliare e mobiliare, dei rapporti giuridici attivi e passivi e dei rapporti di lavoro in essere al 30 giugno 2016 delle Asl soppresse;**
- **Adotta, per il primo anno di operatività dell'ASUR, il bilancio pluriennale e il bilancio preventivo economico annuale entro il 30 settembre 2016.**



Trattamento economico dei Direttori generali

- **Il trattamento economico dei direttori generali delle aziende sanitarie della Sardegna è determinato dalla Giunta regionale, tenuto conto dei livelli remunerativi del settore, ed è graduato in relazione al numero di assistiti, dei posti letto e al numero di dipendenti, per tipologia di azienda sanitaria, nel rispetto del limite massimo del trattamento economico del personale pubblico e delle società partecipate previsto dalle leggi nazionali.**



Programmazione sanitaria

- Il DG dell'ASUR adotta il **Programma sanitario triennale** entro il 15 novembre, con le azioni strategiche aziendali e la programmazione attuativa locale per ciascun Area socio-sanitaria locale;
- Il **Programma sanitario triennale** è adottato sentita la Conferenza Regione-EELL che acquisisce i pareri delle Conferenze territoriali ed è approvato dalla Giunta regionale entro il 31 dicembre;
- Il Dg dell'ASUR adotta il **Programma sanitario annuale**;
- Il DG dell'Asur predispone annualmente una **Relazione sanitaria sullo stato di attuazione dei programmi**, promuovendo la partecipazione delle strutture organizzative e del Consiglio delle professioni sanitarie e la trasmette, entro il 30 giugno, alla Conferenza Regione-enti locali e alla Giunta regionale;
- La Giunta regionale predispone annualmente la **Relazione sanitaria regionale sullo stato d'attuazione del Piano dei servizi sanitari e dei programmi attuativi** e la trasmette, entro il 30 ottobre, al Consiglio regionale e alla Conferenza permanente per la programmazione sanitaria, sociale e socio-sanitaria.



Aree socio-sanitarie

La legge di istituzione dell'Asur prevede le Aree socio-sanitarie locali. Si tratta di :

- articolazioni organizzative dell'Azienda sanitaria unica regionale. Gli ambiti sono individuati nell'atto aziendale dell'Azienda sanitaria unica regionale coerentemente con il Piano di riordino territoriale della Regione;
- hanno autonomia gestionale secondo gli indirizzi strategici aziendali e sulla base degli obiettivi e delle risorse ad esse attribuiti;
- svolgono funzioni di coordinamento delle reti assistenziali e di governo unitario delle attività territoriali, ospedaliere e di integrazione socio sanitaria nel territorio di riferimento.

In fase di prima applicazione e fino all'adozione del Piano di riordino territoriale degli Enti locali, gli ambiti territoriali delle Aree socio-sanitarie locali coincidono con quelli delle aziende sanitarie locali soppresse.



Funzioni delle Aree socio-sanitarie

- **coordinano la programmazione territoriale**, nel limite delle risorse assegnate dall'Azienda sanitaria unica regionale per i diversi livelli e sub livelli assistenziali;
- **garantiscono e promuovono la partecipazione dei cittadini**;
- **organizzano la presa in carico e i percorsi assistenziali delle persone** in condizioni di cronicità e di fragilità, assicurando risposte integrate ai bisogni complessi socio sanitari;
- **garantiscono i rapporti di informazione e collaborazione tra l'Azienda sanitaria unica regionale e gli enti locali** e svolgono il coordinamento delle attività di programmazione sanitaria e di integrazione socio sanitaria dell'area di pertinenza;
- **coordinano le attività territoriali e ospedaliere dell'area di riferimento**, svolgendo funzioni di raccordo tra le attività distrettuali e dipartimentali con l'attività dei presidi ospedalieri, con l'attività dell'AREUS e con il sistema integrato dei servizi alla persona;



Direttore dell'Area socio-sanitaria 1

Il direttore dell'Area socio-sanitaria locale è nominato dal direttore generale dell'ASUR:

- è scelto con **procedura di selezione pubblica** tra coloro che hanno esperienza almeno quinquennale, maturata nei dieci anni antecedenti, di qualificata attività di dirigenza negli enti sanitari o socio sanitari, pubblici o privati, di media o grande dimensione in posizione dirigenziale con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche e finanziarie;
- **coordina la programmazione dei distretti che insistono sull'area locale** e trasmette al direttore generale della Azienda sanitaria unica regionale, per la loro approvazione, i programmi delle attività distrettuali;
- è **membro del Collegio di direzione aziendale** e partecipa alla Conferenza territoriale socio sanitaria dell'Area socio-sanitaria locale;
- **dispone di un ufficio di staff**, con compiti di supporto nello svolgimento delle proprie funzioni, secondo quanto stabilito nell'atto aziendale.



Direttore dell'Area socio-sanitaria 2

- Il rapporto di lavoro del direttore dell'Area socio-sanitaria locale è **esclusivo ed è regolato da contratto di diritto privato**;
- l'incarico dirigenziale ha **durata non inferiore a tre e non superiore a cinque anni**;
- il trattamento economico è **determinato dalla Giunta regionale in misura non superiore al settanta per cento del trattamento economico del direttore generale dell'ASUR**;
- **non è consentita la nomina a direttore di Area socio-sanitaria locale per più di due mandati consecutivi nella medesima Area socio-sanitaria locale**;



Direttore dell'Area socio-sanitaria 3

- I direttori di Area socio-sanitaria locale sono sottoposti a **verifica annuale** e il mantenimento degli incarichi conferiti è correlato al **raggiungimento degli obiettivi**;
- cessano dall'incarico non oltre sessanta giorni dalla data di nomina di un nuovo direttore generale dell'Azienda sanitaria unica regionale, salvo conferma.



I Distretti

Cosa cambia:

- I distretti sociosanitari costituiscono **l'articolazione territoriale dell'Area socio-sanitaria locale** e centri dell'integrazione tra assistenza sanitaria e assistenza sociale;
- Il direttore generale dell'Asur, **d'intesa con la Conferenza Regione-enti locali che acquisisce i pareri delle Conferenze territoriali socio-sanitarie, individua il numero dei distretti** e le eventuali modifiche dei loro ambiti territoriali sulla base delle caratteristiche geomorfologiche del territorio e della densità della popolazione residente.

Cosa si conferma:

- sono **dotati di autonomia tecnico-gestionale, economico-finanziaria e di contabilità separata** all'interno del bilancio aziendale;
- in sede di verifica del raggiungimento degli obiettivi dell'attività del direttore generale dell'Asur, **la Giunta regionale assegna specifico rilievo alla funzionalità operativa dei distretti.**

- Il direttore del distretto elabora, sulla base della programmazione attuativa locale, il programma delle attività distrettuali, acquisito il parere del Comitato di distretto socio-sanitario, e lo propone al direttore di Area socio-sanitaria locale.

