REGIONE LIGURIA

Riforma del Servizio sanitario regionale della Liguria

GENOVA, 12 11 2025

REGIONE LIGURIA

LA RIFORMA DELL'ASSETTO DELLE ASL

La Liguria è la regione più anziana d'Italia e d'Europa. L'invecchiamento e l'elevata prevalenza di cronicità e fragilità generano una domanda sanitaria continua, distribuita e multidisciplinare.

- **l'indice di vecchiaia** di 276 (media nazionale di 199)
- **over 80**: 156.355 (circa il **10,3 %** della popolazione ligure)
- **over 75:** 245.938 (circa il **16,2 %** della popolazione ligure)

REGIONE LIGURIA

LA RIFORMA DELL'ASSETTO DELLE ASL

Stato dell'arte: perché la Liguria deve cambiare

- La Liguria è **la regione più anziana d'Italia e d'Europa**: età media elevata, prevalenza altissima di pazienti cronici e fragili.

- A questo si sommano criticità note: liste d'attesa, disomogeneità territoriale, servizi frammentati e duplicati, forte sbilanciamento del personale delle aziende sanitarie sugli staff amministrativi.

- Attualmente i cittadini devono "inseguire" i servizi, con troppi accessi al CUP e percorsi poco proattivi.

REGIONE LIGURIA

LA RIFORMA DELL'ASSETTO DELLE ASL

Azienda	Popolazione	Superficie (km^2)	Comuni	Distretti	Presidi Ospedalieri	Personale	Valore della Produzione (€)	Costo del Personale (€)
ASL1	208.096	1.142	66	3	3	2.870	478.351.157	144.032.910
ASL2	267.584	1.546	69	4	4	4.307	702.236.557	221.873.044
ASL3	679.242	1.123	40	6	4	4.486	1.299.728.711	244.502.202
ASL4	140.851	927	30	3	3	1.900	328.805.065	97.854.093
ASL5	212.326	667	29	3	3	2.540	480.996.861	136.315.424
ASL 1 Roma	994.378	522	1	6	5	5.600	3.231.920.456	338.326.816
AUSL Bologna	886.236	2.915	45	6	10	12.000	2.097.237.898	492.571.352
AUSL Toscana Centro	1.608.847	5.042	73	8	17	15.000	3.203.079.862	825.309.202
ASL Città di Torino	846.926	130	1	4	5	5.600	2.007.607.416	348.902.846

REGIONE LIGURIA

LA RIFORMA DELL'ASSETTO DELLE ASL

Annualità 2024	Totale Costo del personale (BA2080)	Personale del ruolo amministrativo (BA2410)	rapporto
Ausl bologna	492.571.352	31.994.156	6,50%
Azienda ulss 8 berica	326.611.113	19.714.190	6,04%
Ausl toscana centro	825.309.202	50.349.604	6,10%
ASL 1	144.032.910	10.714.415	7,44%
ASL 2	221.873.044	15.226.339	6,86%
ASL 3	244.502.202	20.454.865	8,37%
ASL 4	97.854.093	7.159.317	7,32%
ASL 5	136.315.424	10.338.078	7,58%

Benchmark con aziende più performanti

Le aziende più efficienti in Italia hanno:

- **Bacino di utenza abitanti**, che garantisce economie di scala.
- **Minore incidenza di personale amministrativo** e maggiore quota di personale clinico e territoriale.
- **Sistemi informativi unici** e gestione accentrata delle funzioni no-core.

Rispetto a questi standard, la Liguria mostra **frammentazione, costi amministrativi elevati, eccessiva variabilità organizzativa**

Costo Complessivo del personale amministrativo: 93.990.481

Nel sistema sanitario regionale il personale amministrativo rappresenta circa il 7% del costo complessivo del personale.

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Le principali innovazioni introdotte dalla Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale sono:

A. Visione generale

B. La ridefinizione dell'architettura del SSR

C. Un nuovo modello di governance

D. Riorganizzazione della rete territoriale e ospedaliera:

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Visione generale (art. 1)

- Focus su riduzione liste d'attesa, rafforzamento della medicina territoriale, riorganizzazione rete ospedaliera per appropriatezza/sostenibilità.
- Promozione di sistema integrato sanitario, sociosanitario e sociale, PUA e LEPS;
- Rafforzamento della telemedicina e servizi digitali territoriali;
- Empowerment del cittadino.

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

B. La ridefinizione dell'architettura del SSR

Prima:

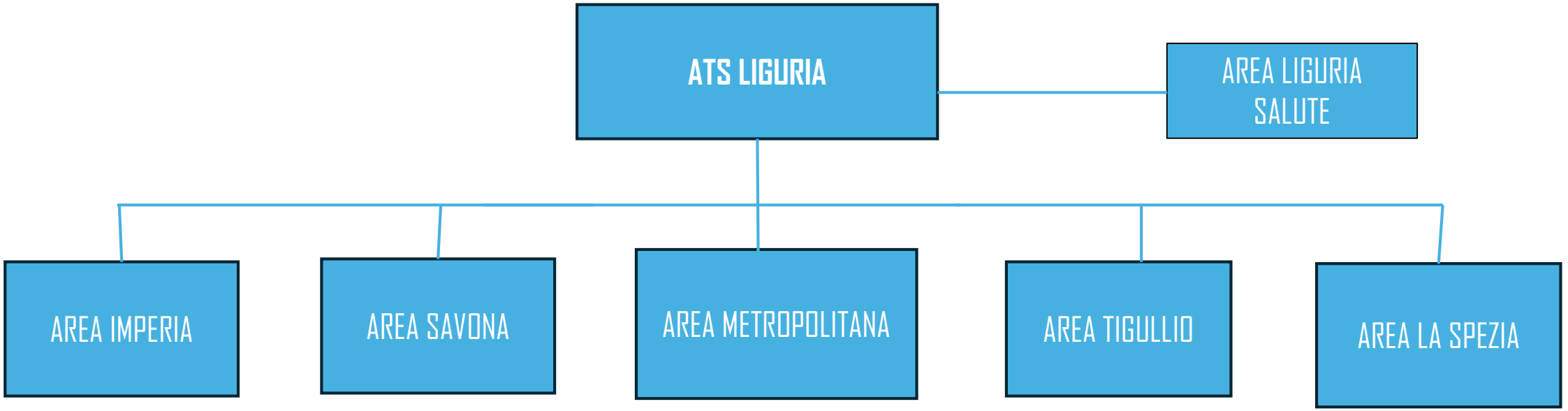
- 5 ASL autonome, ciascuna con propria Direzione strategica (DG, DA, DS, DSS), contabilità, staff amministrativi e sistemi informativi separati.
- Governance frammentata, decisioni disomogenee, difficoltà di coordinamento.

Dopo:

- Un'unica Azienda Territoriale Sociosanitaria Ligure che incorpora le 5 ASL.
- Un solo Direttore Generale, un unico bilancio e atto aziendale regionale.
- Articolazione in 5 Aree Sociosanitarie Locali (ex ASL) per garantire prossimità e presidio territoriale e di un'Area "Operations Management – Liguria Salute" per le funzioni comuni.

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale



REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

B. Nuovo modello di governance

- Gli organi dell'ATS Liguria sono: Direttore generale, Collegio sindacale e Collegio di direzione.
- Il Direttore generale, nominato dalla Giunta regionale, è coadiuvato dai Direttori amministrativo, sanitario e sociosanitario.
- Ogni Area locale è diretta da un Direttore di Area, responsabile del governo operativo dei servizi territoriali e ospedalieri.
- il Direttore dell'Area di Operations Management è responsabile dei servizi accentrati (personale, logistica, acquisti, facility, ICT, rischio clinico, HTA, emergenza 118–116117, telemedicina, laboratori, diagnostica).

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Cambiamenti chiave

- Superamento dei cinque centri decisionali aziendali ⟶ **governo unitario regionale.**
- Istituzione di **Direttori di Area** responsabili di risultati clinici, economici e di qualità.
- **Board strategico** regionale per controllo dell'attuazione della riforma (Presidente, Assessore, DG Area Salute, DG ATS Liguria, DG Liguria Digitale, DG Bilancio, DG AOM, Presidente CdA Galliera).
- Conferenza dei Sindaci dell'ATS Liguria come organo stabile di partecipazione e verifica territoriale.
- Modello organizzativo fondato su:
  - **centralizzazione strategica** (efficienza, uniformità)
  - **decentramento operativo** (prossimità, personalizzazione dei servizi).

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Innovazioni gestionali e operative:

- Centralizzazione e digitalizzazione dei processi di supporto (logistica, magazzini, approvvigionamenti, gestione del personale).
- Piattaforme regionali integrate per la telemedicina, il fascicolo sanitario elettronico e la gestione dei dati clinico-assistenziali.
- Integrazione dei sistemi informativi aziendali in un'unica infrastruttura regionale

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Il DDL inserisce **la telemedicina tra gli strumenti operativi del Servizio Sanitario Regionale**, riconoscendole un valore strutturale e non più sperimentale.

Le principali novità sono:

- **Integrazione nella rete territoriale**: la telemedicina è collocata nel quadro della presa in carico territoriale, come strumento per garantire continuità assistenziale, monitoraggio remoto e assistenza domiciliare avanzata, in particolare per pazienti cronici e fragili.
- **Riduzione delle disuguaglianze di accesso**: la telemedicina viene vista come mezzo per assicurare parità di assistenza anche nelle aree periferiche.

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

C. Riorganizzazione della rete territoriale e ospedaliera:

- Dal 1º gennaio 2026 l'IRCCS AOM (Azienda Ospedaliera Metropolitana) si articola nei plessi San Martino e Villa Scassi; in futuro si aggiungerà il plesso Galliera tramite convenzione.

- Costituzione di una rete unica dei presidi ospedalieri della regione coordinata dal Dipartimento ospedaliero dell'ATS Liguria.

- Rafforzamento della medicina di prossimità e dei Distretti sociosanitari come luogo d'integrazione tra sanitario, sociosanitario e sociale.

- Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo criteri di intensità di cura, appropriatezza e sostenibilità.

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Il Dipartimento di prevenzione

- Il DDL definisce il dipartimento di prevenzione come **polo strategico** per la promozione della salute e la riduzione dei rischi sanitari e ambientali;
- **estende le sue funzioni** alla prevenzione collettiva e alla sanità pubblica veterinaria, nonché alla promozione di stili di vita sani, alla sorveglianza epidemiologica e alla gestione delle emergenze sanitarie;
- sottolinea il suo **ruolo di raccordo** con la medicina territoriale e con la rete dei distretti sociosanitari, in un'ottica di prevenzione integrata e intersettoriale.
- L'innovazione è coerente con il principio di **"One Health"**, che considera la salute umana, animale e ambientale come strettamente interconnesse

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Distretto sociosanitario

Il DDL ridefinisce il distretto come cuore operativo dell'assistenza territoriale.

- Non è più solo un'articolazione organizzativa, ma diventa sede della programmazione integrata e della presa in carico.
- Integra formalmente i Punti Unici di Accesso (PUA) e i percorsi ospedale–territorio, rafforzando la collaborazione con i Comuni e con il Terzo Settore.
- Si afferma così una logica di prossimità e continuità assistenziale, coerente con il D.M. 77/2022.
- I comuni possono delegare all'ATS Liguria la gestione delle attività o servizi relativi alle prestazioni sociali a rilevanza sanitaria nelle case di comunità.

REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

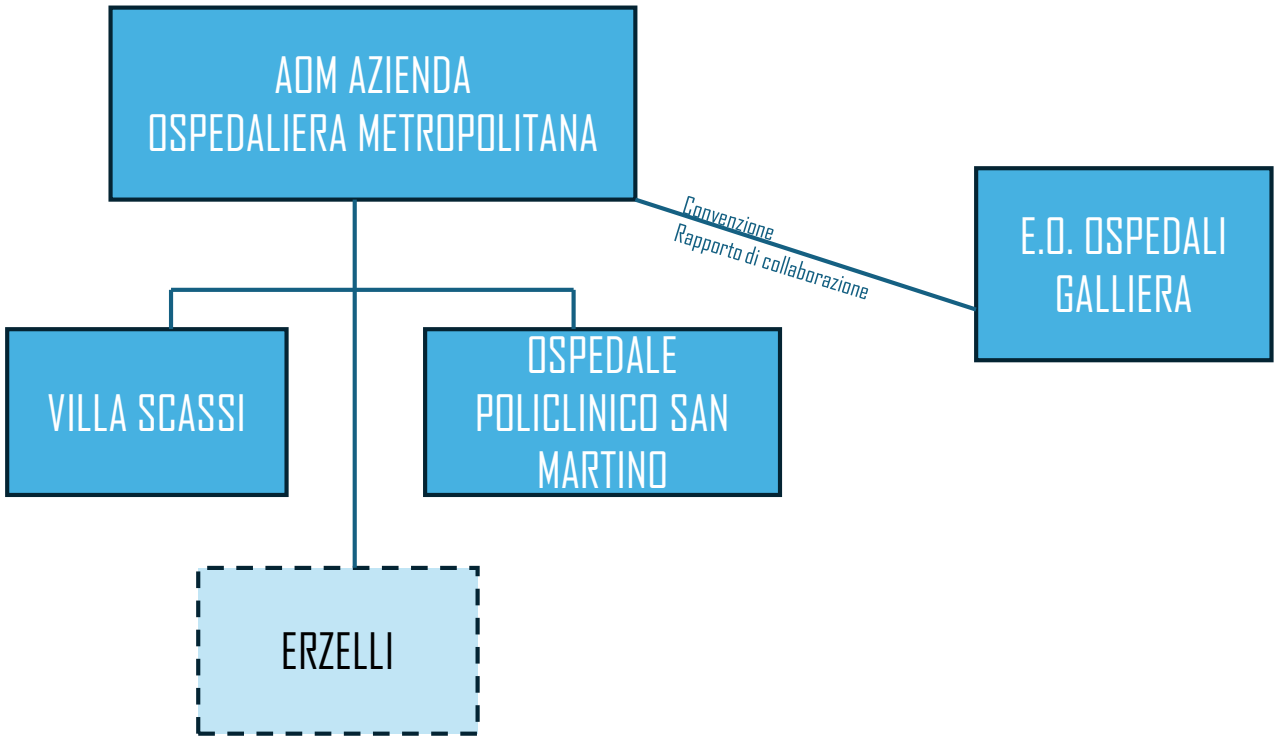
IRCCS Azienda Ospedaliera Metropolitana (AOM) integra San Martino (IRCCS), Villa Scassi e, in prospettiva, Galliera tramite convenzione e il futuro Presidio di Erzelli.

- Un'unica regia ospedaliera per l'Area Metropolitana di Genova per integrare percorsi clinici.
- Superare la frammentazione tra Policlinico San Martino (IRCCS), E.O. Ospedali Galliera e Villa Scassi, allineando missioni e vocazioni.
- Aumentare la produzione chirurgica tramite pianificazione metropolitana delle sale operatorie.
- Ridurre le liste d'attesa con programmazione unica, prioritarizzazione omogenea e bilanciamento dei carichi tra presidi.
- Efficienze delle attività amministrative e liberare risorse al clinico.

REGIONE LIGURIA

LA RIFORMA DELL'ASSETTO DELLE ASL

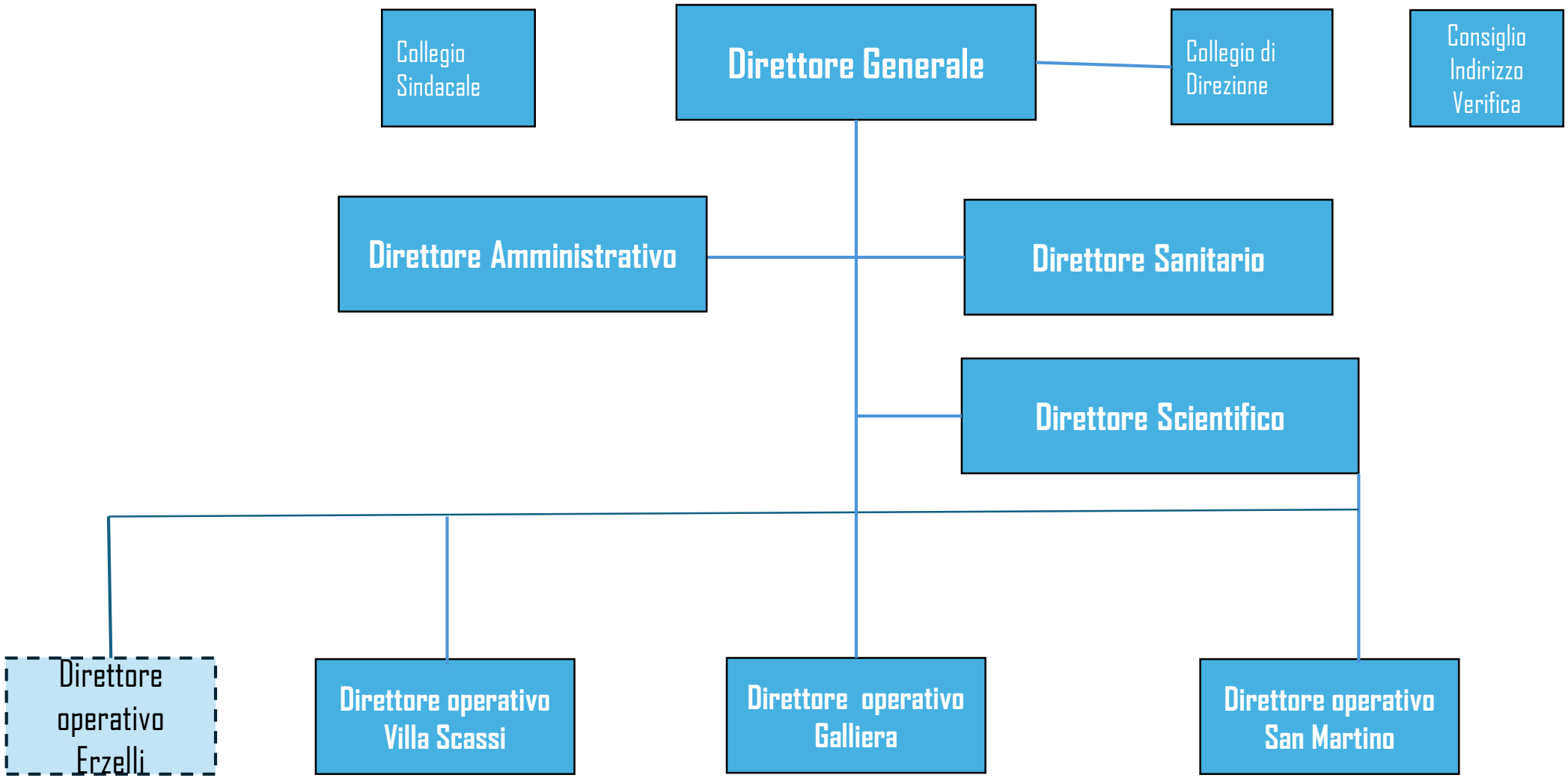
Il nuovo assetto ospedaliero dell'area metropolitana:



Mission:

offrire alla popolazione metropolitana di Genova un'offerta ospedaliera unitaria, di alta qualità, integrata con il territorio, capace di ridurre le attese e rispondere ai bisogni clinici complessi in modo appropriato e sostenibile.

Organigramma dell'Azienda Ospedaliera Metropolitana



REGIONE LIGURIA

Regione Liguria – Legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale.

Coordinamento istituzionale e partecipazione:

Si prevede un doppio livello di coordinamento con i Comuni:

- Conferenze dei sindaci di Area (ASL)
- Conferenza dei Sindaci dell'ATS Liguria

Entrambe come organi di raccordo con gli enti locali per la programmazione sociosanitaria e il controllo delle attività aziendali.