



ORDINE DEL GIORNO

La Commissione Consiliare IV

sentiti i riferimenti del Segretario di Stato per la Sanità e la Sicurezza Sociale, gli Affari sociali e le Pari Opportunità, del Segretario di Stato per il Territorio e l'Ambiente e del Comitato Esecutivo dell'Istituto per la Sicurezza Sociale, ai quali è seguito un ampio e approfondito dibattito;

visto

il Piano Sanitario e Socio-Sanitario 2024-2026;

richiamato

l'Ordine del Giorno approvato dalla Commissione Consiliare IV in esito all'audizione del Comitato Esecutivo dell'ISS del 26 febbraio 2026, con il quale sono stati indicati specifici indirizzi in materia di liste d'attesa, appropriatezza, assistenza territoriale e domiciliare, hospice, personale, digitalizzazione, collaborazioni esterne e libera professione;

ribadito

l'indirizzo politico volto a garantire un sistema sanitario pubblico di qualità, nel rispetto dei principi di universalità, uguaglianza e gratuità, in continuità con i criteri di efficacia, efficienza ed economicità;

esprime

apprezzamento per il lavoro svolto dal Comitato Esecutivo e dalle strutture dell'ISS nell'attuazione degli indirizzi formulati dalla Commissione, prendendo atto dei risultati raggiunti e dello stato di avanzamento dei numerosi interventi avviati, in particolare nell'ambito della medicina territoriale e domiciliare, della prevenzione, dell'appropriatezza, della riduzione delle liste d'attesa, della gestione e del reclutamento del personale e della razionalizzazione organizzativa e della spesa;

ritiene

necessario proseguire con determinazione il percorso intrapreso, completando gli interventi ancora in corso e verificandone progressivamente i risultati;

considerato

inoltre che l'evoluzione della medicina, delle tecnologie sanitarie e dei modelli assistenziali richiede strutture moderne, flessibili e capaci di adattarsi nel tempo e che la Repubblica di San Marino, anche in ragione della propria dimensione statutale, deve assicurare un adeguato livello di autonomia nell'erogazione delle prestazioni sanitarie fondamentali;

ritenuto

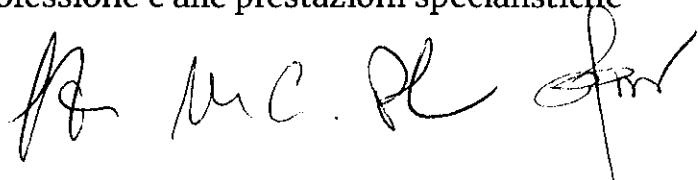
pertanto necessario proseguire il percorso finalizzato alla realizzazione del nuovo ospedale, valutando una struttura modulare e adattabile all'evoluzione futura

dell'assistenza sanitaria e capace di ospitare, oltre alle attività necessarie al sistema pubblico, eventuali ulteriori attività specialistiche e ad elevato contenuto tecnologico

dà mandato

al Congresso di Stato di trasmettere al Comitato Esecutivo dell'ISS i seguenti indirizzi:

- a) proseguire con gli interventi di riduzione delle liste di attesa, attraverso l'efficientamento dei processi organizzativi, l'utilizzo delle prestazioni aggiuntive ove necessario, maggiore attenzione all'appropriatezza prescrittiva e il pieno utilizzo delle capacità diagnostiche e strumentali disponibili;
- b) avviare un percorso di semplificazione e facilitazione dell'accesso alle prestazioni sanitarie, anche attraverso l'aggiornamento del sito internet istituzionale dell'ISS, il potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e dell'applicazione **SM Salute**, favorendo l'utilizzo di strumenti digitali, tecnologie innovative;
- c) proseguire e completare lo sviluppo della medicina di base e territoriale secondo le linee del progetto "Verso le cure di prossimità", consolidando i centri sanitari quali presidi di coordinamento dei servizi sanitari e socio-sanitari, valorizzando l'infermiere di Famiglia e di Comunità e l'equipe multidisciplinare, consolidando il modello di Assistenza Domiciliare Integrata, e portando a regime il servizio di medicina proattiva domiciliare con particolare attenzione alla cronicità, alla fragilità e con la definizione di obiettivi e indicatori di risultato verificabili;
- d) proseguire il percorso per la realizzazione dell'Hospice, sia attraverso l'attivazione della soluzione temporanea sia attraverso la realizzazione della struttura definitiva, definendone le relative tempistiche;
- e) aumentare l'offerta di servizi residenziali per anziani sia attraverso l'ampliamento del complesso della RSA Casale La Fiorina, sia attraverso la definizione di accordi e l'accreditamento di strutture private, al fine di ampliare la possibilità di risposta ai bisogni assistenziali;
- f) dare piena attuazione al servizio di pediatria domiciliare, con particolare riguardo alle fasce fragili da 0 a 14 anni, valutando progressivamente l'estensione sulla base dei bisogni rilevati;
- g) mantenere i percorsi di promozione dell'autonomia per le persone con disabilità e per le condizioni di particolare disagio;
- h) mantenere e rafforzare l'attività di screening e di prevenzione, assicurandone la continuità, la diffusione e un'adeguata informazione alla popolazione;
- i) valutare e predisporre le condizioni organizzative e normative per consentire agli assistiti ISS, su base volontaria e senza incidere sui livelli, sui tempi e sulle priorità dell'attività istituzionale, l'accesso a pagamento a prestazioni laboratoristiche ulteriori rispetto a quelle erogate nell'ambito del percorso assistenziale garantito, nel rispetto dei criteri di appropriatezza clinica;
- j) sviluppare ulteriormente l'attività dell'ISS rivolta ai non assistiti, con particolare riferimento alla libera professione e alle prestazioni specialistiche



e diagnostiche, individuando i settori nei quali esistano capacità produttive disponibili e potenzialità di attrazione di utenza esterna, al fine di incrementare le entrate dell'Istituto, valorizzare le professionalità presenti e migliorare l'utilizzo delle strutture e delle tecnologie disponibili, ferma restando la priorità dell'attività istituzionale rivolta agli assistiti ISS.

- k) predisporre entro il 31 marzo 2027 le linee di indirizzo del Piano Sanitario e Socio-Sanitario 2027-2029, tenendo conto dei risultati raggiunti nel triennio 2024-2026 e delle criticità ancora presenti;
- l) procedere all'eventuale revisione dell'Atto Organizzativo dell'ISS, sulla scorta delle evidenze che emergeranno dal nuovo Piano Sanitario e Socio-sanitario, con la riorganizzazione della medicina territoriale e con l'aggiornamento del Fabbisogno di personale.

Dà inoltre mandato

al Segretario di Stato per la Sanità e la Sicurezza Sociale, al Segretario di Stato per il Territorio e l'Ambiente e al Segretario di Stato per le Finanze e Bilancio

- di predisporre e presentare alla Commissione Consiliare IV una relazione sul percorso per la realizzazione del nuovo ospedale, contenente in particolare:
- gli indirizzi relativi alla tipologia e alle caratteristiche funzionali della nuova struttura, tenendo conto della necessità di garantire le prestazioni fondamentali proprie del sistema sanitario sammarinese e di realizzare un ospedale moderno, modulare, flessibile e adattabile all'evoluzione tecnologica e dei modelli assistenziali;
- la valutazione dell'opportunità di prevedere spazi e capacità ulteriori, utilizzabili nel tempo per lo sviluppo di nuove attività specialistiche, tecnologiche e sanitarie;
- una ricognizione delle diverse modalità di finanziamento concretamente utilizzabili per la realizzazione dell'opera, compreso lo strumento della finanza di progetto, evidenziandone per ciascuna le caratteristiche, sostenibilità, vantaggi, criticità e impatto economico-finanziario per lo Stato;
- l'indicazione delle procedure e dei successivi passaggi istituzionali necessari per procedere alla progettazione e alla realizzazione dell'opera.

La relazione è presentata alla Commissione Consiliare IV al fine di consentire un confronto e la definizione dei successivi indirizzi di competenza.

San Marino, 29 settembre 2026

Manuello Elia (PDCS)
Raffaella (PSD)
Stefano (AR)
Piero/Beati (Libera)