

RESOCONTO CONSILIARE

SEDUTA N. 123

MERCOLEDÌ 15 APRILE 2026

Antimeridiana

Presidenza del Presidente Giampietro **COMANDINI**Indi del Vice Presidente Giuseppe **FRAU**Indi del Presidente Giampietro **COMANDINI**Indi del Vice Presidente Aldo **SALARIS**Indi del Presidente Giampietro **COMANDINI**INDICE

| | | | |
|--|---|--|---|
| PRESIDENTE..... | 3 | piano di intervento dettagliato da parte dell'Assessore regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza sociale finalizzato a garantire la stabilità organizzativa del Sistema sanitario, la riorganizzazione della sanità territoriale, del sistema dell'emergenza-urgenza e dei pronto soccorso e delle liste d'attesa al fine di migliorare la qualità dei servizi resi ai cittadini, con richiesta di convocazione straordinaria dell'Assemblea, ai sensi dell'articolo 54 del Regolamento del Consiglio regionale (111). ... | 5 |
| MATTA EMANUELE, <i>Segretario</i> | 3 | PRESIDENTE..... | 5 |
| PRESIDENTE..... | 3 | TRUZZU PAOLO (Fdl)..... | 5 |
| Congedi | 3 | PRESIDENTE..... | 7 |
| PRESIDENTE..... | 3 | FRAU GIUSEPPE (Uniti per Todde - Cantiere Riformista)..... | 7 |
| Annunzi | 3 | PRESIDENTE..... | 9 |
| PRESIDENTE..... | 3 | Sull'ordine dei lavori | 9 |
| Comunicazioni del Presidente | 3 | PRESIDENTE..... | 9 |
| PRESIDENTE..... | 3 | DERIU ROBERTO (PD)..... | 9 |
| Annunzi | 4 | PRESIDENTE..... | 9 |
| PRESIDENTE..... | 4 | Continuazione della discussione e non approvazione della mozione Truzzu - Cocciu - Ticca - Peru - Mula - Sorgia - Aroni - Cera - Chessa - Fasolino - Floris - Maieli - Marras - Masala - Meloni Corrado - Piga - Piras - Rubiu - Salaris - Schirru - Talanas - Tunis - Urpi - Usai, sulla presentazione al Consiglio regionale di un | |
| MATTA EMANUELE, <i>Segretario</i> | 4 | | |
| PRESIDENTE..... | 4 | | |
| MATTA EMANUELE, <i>Segretario</i> | 4 | | |
| Votazione e approvazione della mozione Deriu - Truzzu - Ciusa - Schirru - Cocciu - Porcu - Orrù - Pizzuto - Cocco - Peru - Ticca, per la revisione della disciplina sull'origine doganale dei prodotti agricoli e alimentari (104) | 5 | | |
| PRESIDENTE..... | 5 | | |
| Discussione della mozione Truzzu - Cocciu - Ticca - Peru - Mula - Sorgia - Aroni - Cera - Chessa - Fasolino - Floris - Maieli - Marras - Masala - Meloni Corrado - Piga - Piras - Rubiu - Salaris - Schirru - Talanas - Tunis - Urpi - Usai, sulla presentazione al Consiglio regionale di un | | | |

sulla presentazione al Consiglio regionale di un piano di intervento dettagliato da parte dell'Assessore regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza sociale finalizzato a garantire la stabilità organizzativa del Sistema sanitario, la riorganizzazione della sanità territoriale, del sistema dell'emergenza-urgenza e dei pronto soccorso e delle liste d'attesa al fine di migliorare la qualità dei servizi resi ai cittadini, con richiesta di convocazione straordinaria dell'Assemblea, ai sensi dell'articolo 54 del Regolamento del Consiglio regionale (111).9

| | |
|---|----|
| PRESIDENTE..... | 9 |
| ARONI ALICE (Misto)..... | 9 |
| PRESIDENTE..... | 10 |
| SORGIA ALESSANDRO (Fdl)..... | 10 |
| PRESIDENTE..... | 12 |
| USAI CRISTINA (Fdl)..... | 12 |
| PRESIDENTE..... | 13 |
| MELONI CORRADO (Fdl)..... | 13 |
| PRESIDENTE..... | 14 |
| CANU GIUSEPPINO (Sinistra Futura)..... | 14 |
| PRESIDENTE..... | 15 |
| TUNIS STEFANO (Centro 20VENTI)..... | 15 |
| PRESIDENTE..... | 16 |
| SCHIRRU STEFANO (Misto)..... | 17 |
| PRESIDENTE..... | 18 |
| LI GIOI ROBERTO FRANCO MICHELE (M5S)..... | 18 |
| PRESIDENTE..... | 18 |
| TICCA UMBERTO (Riformatori Sardi)..... | 18 |
| PRESIDENTE..... | 19 |
| SOLINAS ANTONIO (PD)..... | 19 |
| PRESIDENTE..... | 20 |

| | |
|---|----|
| COCCIU ANGELO (FI-PPE)..... | 20 |
| PRESIDENTE..... | 22 |
| RUBIU GIANLUIGI (Fdl)..... | 22 |
| PRESIDENTE..... | 23 |
| MANDAS GIANLUCA (M5S)..... | 23 |
| PRESIDENTE..... | 24 |
| MULA FRANCESCO PAOLO (Fdl)..... | 24 |
| PRESIDENTE..... | 26 |
| LOI DIEGO (AVS)..... | 26 |
| PRESIDENTE..... | 27 |
| CIUSA MICHELE (M5S)..... | 27 |
| PRESIDENTE..... | 28 |
| PERU ANTONELLO (Centro 20VENTI)..... | 28 |
| PRESIDENTE..... | 29 |
| SERRA LARA (M5S)..... | 29 |
| PRESIDENTE..... | 31 |
| CAU SALVATORE (Orizzonte Comune)..... | 31 |
| PRESIDENTE..... | 32 |
| CERA EMANUELE (Fdl)..... | 32 |
| PRESIDENTE..... | 33 |
| PIGA FAUSTO (Fdl)..... | 33 |
| PRESIDENTE..... | 34 |
| DERIU ROBERTO (PD)..... | 34 |
| PRESIDENTE..... | 35 |
| TODDE ALESSANDRA (M5S), <i>Presidente della Regione</i> | 36 |
| PRESIDENTE..... | 41 |
| TRUZZU PAOLO (Fdl)..... | 41 |

**PRESIDENZA DEL
PRESIDENTE GIAMPIETRO COMANDINI**

La seduta è aperta alle ore 10:40.

PRESIDENTE.

Dichiaro aperta la seduta.

Si dia lettura del processo verbale.

MATTA EMANUELE, *Segretario.*

Processo verbale numero 107, seduta di giovedì 22 gennaio 2026. Presidenza del Presidente Giampietro Comandini, indi del Vice Presidente Giuseppe Frau, indi del Presidente Giampietro Comandini. La seduta è tolta alle ore 20:19.

PRESIDENTE.

Se non vi sono osservazioni, il processo verbale si intende approvato.

Congedi.

PRESIDENTE.

Comunico che hanno chiesto congedo per la seduta antimeridiana del 15 aprile 2026 i consiglieri regionali Agus Francesco, Chessa Giovanni, Manca Desirè Alma, Piu Antonio e Porcu Sandro.

Se non vi sono opposizioni, i congedi si intendono accordati.

Annunzi.

PRESIDENTE.

Comunico che sono pervenute le seguenti risposte scritte.

Il 9 aprile 2026 è pervenuta la risposta scritta alle interrogazioni:

- N. 118/A INTERROGAZIONE CERA - TRUZZU - PIGA - FLORIS - MASALA - RUBIU - USAI - MELONI Corrado con richiesta di risposta scritta, sullo stato di degrado e sulla conseguente necessità di intervento nelle strade complanari della Provincia di Oristano e, in particolare, nei tratti di collegamento tra Uras e Mogoro, Uras e Terralba, Terralba e Marrubiu;

- N. 206/A INTERROGAZIONE PERU - TUNIS - URPI, con richiesta di risposta scritta, sulla necessità di una immediata riapertura della

galleria S'Arexini, lungo la strada statale 125 Var "Orientale Sarda" nel territorio del Comune di Muravera nel tratto tra Cagliari e Tortolì;

- N. 391/A INTERROGAZIONE SORGIA, con richiesta di risposta scritta, sulla gravissima disparità di trattamento e blocco della mobilità per il personale infermieristico presso l'ARNAS G. Brotzu.

Il 13 aprile 2026 è pervenuta la risposta scritta alle interrogazioni:

- N. 139/A INTERROGAZIONE SORGIA con richiesta di risposta scritta, sulla pericolosità e le criticità della viabilità lungo la strada statale (SS) 195 nel tratto compreso tra la rotonda di Frutti D'Oro e la rotonda di Su Loi;

- N. 143/A INTERROGAZIONE SORGIA, con richiesta di risposta scritta, sulla pericolosità e le criticità della viabilità lungo la strada statale numero 195 nel tratto compreso tra la rotonda di Frutti d'Oro e la rotonda di Su Loi.

Il 14 aprile 2026 è pervenuta la risposta scritta alle interrogazioni:

- N. 194/A INTERROGAZIONE TRUZZU - CERA - FLORIS - MASALA - MULA - PIGA - RUBIU - USAI - MELONI Corrado, con richiesta di risposta scritta, sul comportamento irrituale e inaccettabile posto in essere dall'Amministratore straordinario della Provincia di Oristano in totale spregio al doveroso rispetto dei ruoli e dell'equilibrio tra le istituzioni;

- N. 271/A INTERROGAZIONE ORRÙ - DESSENA - LOI, con richiesta di risposta scritta, sull'attuazione dell'articolo 5 della legge regionale numero 14 del 2023 in materia di aree di sosta temporanea nella Rete escursionistica della Sardegna;

- N. 284/A INTERROGAZIONE SORGIA, con richiesta di risposta scritta, sulla tutela delle professionalità tecniche precarie impiegate nei comuni sardi per l'attuazione dei progetti PNRR e di coesione territoriale.

Comunicazioni del Presidente.

PRESIDENTE.

Comunico che il consigliere Valdo Di Nolfo, con nota del 14 aprile 2026, ha comunicato il cambio di denominazione del Gruppo consiliare "Uniti per Alessandra Todde" in "Uniti per Todde - Cantiere Reformista".

Annunzi.

PRESIDENTE.

Comunico che sono pervenute le seguenti proposte di legge:

- N. 195 Modifiche alla legge regionale 6 febbraio 2026, numero 4 (Disposizioni per la gestione e la valorizzazione delle ferrovie turistiche della Sardegna e disciplina degli organi della Fondazione Trenino verde storico della Sardegna) (pervenuta in data 8 aprile 2026 e assegnata alla Quarta Commissione);
- N. 196 Modifiche alla legge regionale 6 febbraio 2026, numero 4 (Disposizioni per la gestione e la valorizzazione delle ferrovie turistiche della Sardegna e disciplina degli organi della Fondazione Trenino verde storico della Sardegna) (pervenuta in data 8 aprile 2026 e assegnata alla Quarta Commissione);
- N. 197 Integrazioni all'articolo 9 della legge regionale numero 2 del 2014 in materia di personale dei Gruppi consiliari (pervenuta in data 8 aprile 2026 e assegnata alla Prima Commissione).

Comunico che sono pervenute le seguenti interrogazioni, se ne dia lettura.

MATTA EMANUELE, *Segretario*.

- N. 409/A INTERROGAZIONE PERU - TUNIS - URPI, con richiesta di risposta scritta, sulla mancata attuazione dell'articolo 120, comma 10, della legge regionale numero 9 del 2023 e, in particolare, sulla mancata deliberazione della Giunta regionale su proposta dell'Assessore regionale in materia di programmazione;
- N. 410/A INTERROGAZIONE MELONI Corrado - TRUZZU - PIGA - CERA - FLORIS - MASALA - MULA - RUBIU - SORGIA - USAI, con richiesta di risposta scritta, sul concorso pubblico bandito dall'Istituto zooprofilattico sperimentale della Sardegna per due posti di collaboratore amministrativo professionale - richiesta di chiarimenti e valutazione della revoca in autotutela;
- N. 411/A INTERROGAZIONE MASALA - TRUZZU - PIGA - MELONI Corrado - CERA - FLORIS - MULA - RUBIU - SORGIA - USAI, con richiesta di risposta scritta, in merito alle gravi criticità nei tetti di spesa per le prestazioni di assistenza riabilitativa e sociosanitaria, al rischio di interruzione dei servizi della struttura

Ge.Na. e alle conseguenze sociali sul territorio del Nord Sardegna;

- N. 412/A INTERROGAZIONE SORGIA - TRUZZU - PIGA - CERA - FLORIS - MASALA - MELONI Corrado - MULA - RUBIU - USAI, con richiesta di risposta scritta, sulla mancata erogazione ai comuni sardi dello stanziamento di 4,5 milioni di euro, istituito con la legge regionale 19 dicembre 2023, numero 17 destinato all'accessibilità delle spiagge e dell'accesso al mare per le persone con disabilità;
- N. 413/A INTERROGAZIONE SORGIA - TRUZZU - PIGA - CERA - FLORIS - MASALA - MELONI Corrado - MULA - RUBIU - USAI con richiesta di risposta scritta, sulla grave irreperibilità in Sardegna del farmaco salvavita Elacestrant per il trattamento del tumore alla mammella metastatico e conseguente migrazione sanitaria delle pazienti verso la Lombardia. Richiesta di attivazione per uso compassionevole;
- N. 414/A INTERROGAZIONE TRUZZU - COCCIU - TICCA - SCHIRRU, con richiesta di risposta scritta, in merito agli investimenti effettuati da Abbanoa Spa e, in particolare, agli investimenti in attività finanziarie per euro 243.010.388 affidati a un unico intermediario finanziario senza alcuna procedura di gara;
- N. 415/A INTERROGAZIONE SCHIRRU, con richiesta di risposta scritta, in merito all'idoneità igienico-sanitaria e funzionale degli ambulatori di via Sonnino e alla ricollocazione del servizio vaccinazioni dell'Azienda sanitaria locale (ASL) di Cagliari;
- N. 416/A INTERROGAZIONE TRUZZU - PIGA - CERA - FLORIS - MASALA - MELONI Corrado - MULA - RUBIU - SORGIA - USAI, con richiesta di risposta scritta, sulla gestione del bando relativo all'intervento SRD01 "Investimenti produttivi agricoli per la competitività delle aziende agricole" del complemento di sviluppo rurale 2023-2027 della Regione Sardegna e sulle gravi criticità procedurali, tecniche e finanziarie emerse nella relativa attuazione.

PRESIDENTE.

Comunico che è pervenuta la seguente mozione, se ne dia lettura.

MATTA EMANUELE, *Segretario*.

- N. 113 MOZIONE PIZZUTO - CANU - CASULA - ORRÙ - DERIU - CIUSA - DI

NOLFO - PORCU, sul cessate il fuoco e il rilancio della diplomazia in Medio Oriente.

Votazione e approvazione della mozione Deriu - Truzzu - Ciusa - Schirru - Cocciu - Porcu - Orrù - Pizzuto - Cocco - Peru - Ticca, per la revisione della disciplina sull'origine doganale dei prodotti agricoli e alimentari (104).

PRESIDENTE.

Comunico ai colleghi che per un malfunzionamento del sistema elettronico verificatosi nel corso dell'ultima seduta, è necessario ripetere la votazione della mozione numero 104, Deriu e più "Per la revisione della disciplina sull'origine doganale dei prodotti agricoli e alimentari".

C'è stato un malfunzionamento, quindi è necessario rimetterla in votazione.

Si procede a votazione per alzata di mano con esperimento della controprova.

Il Consiglio approva.

Discussione della mozione Truzzu - Cocciu - Ticca - Peru - Mula - Sorgia - Aroni - Cera - Chessa - Fasolino - Floris - Maieli - Marras - Masala - Meloni Corrado - Piga - Piras - Rubiu - Salaris - Schirru - Talanas - Tunis - Urpi - Usai, sulla presentazione al Consiglio regionale di un piano di intervento dettagliato da parte dell'Assessore regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza sociale finalizzato a garantire la stabilità organizzativa del Sistema sanitario, la riorganizzazione della sanità territoriale, del sistema dell'emergenza-urgenza e dei pronto soccorso e delle liste d'attesa al fine di migliorare la qualità dei servizi resi ai cittadini, con richiesta di convocazione straordinaria dell'Assemblea, ai sensi dell'articolo 54 del Regolamento del Consiglio regionale (111).

PRESIDENTE.

L'ordine del giorno reca la discussione di una serie di mozioni. Partiamo dalla mozione numero 111, Truzzu e più.

Per l'illustrazione, ha facoltà di parlare il consigliere Paolo Truzzu. Ne ha facoltà.

TRUZZU PAOLO (FdI).

Grazie, signor Presidente, onorevoli colleghi, signori Assessori, signora Presidente. Mi rivolgo subito a lei: io vorrei che la giornata di oggi potesse essere un'occasione, non vorrei che questo fosse uno dei soliti e stanchi dibattiti che si svolgono all'interno di un'Aula consiliare, ma l'auspicio che rivolgo a tutti è che possa essere, come dicevo prima, un'occasione per un confronto franco e leale su un tema che sta a cuore a tutti, che è quello, appunto, della sanità e in particolar modo sta a cuore ai nostri conterranei. Pertanto, con onestà intellettuale, dico subito che non ho mai pensato che tutte le difficoltà che vive oggi la sanità sarda siano imputabili a lei, Presidente, perché son ben consapevole del fatto che i problemi del Sistema sanitario regionale sardo e dell'assistenza sanitaria siano problemi atavici, che ci sono da anni e che si sono in qualche modo o prorogati nel corso di più legislature. Io non mi iscrivo nemmeno al partito di quelli che pensano che bisogna in qualche modo mistificare l'azione degli avversari politici, ma penso che sia sempre meglio il confronto sano e onesto.

Con altrettanta onestà intellettuale, però, ho il dovere di dire, e penso che anche su questo si possa essere tutti d'accordo, che questi due anni di legislatura sono stanzialmente passati invano, nel senso che tutti quei problemi legati alla sanità che esistevano prima che la presidente Todde venisse eletta e prima che il Campo Largo vincesse le elezioni sono ancora sul tappeto. Non sono stati sicuramente risolti i problemi relativi alle liste d'attesa, come tutti sappiamo. Non sono stati sicuramente risolti i problemi relativi al sistema dell'emergenza-urgenza e ai pronto soccorso, dove vediamo quotidiane attese di giornate. Non sono stati sicuramente risolti, come tutti ben sappiamo, i problemi dell'assistenza territoriale e della sanità territoriale. Sempre con onestà intellettuale dobbiamo anche avere il coraggio tutti di dire che quei problemi rispetto a due anni fa non solo non sono stati risolti, ma sono oggettivamente peggiorati, perché questo è il risultato che ci danno un po' tutti gli indicatori e che ci dicono anche gli stessi cittadini. Badate, che questi due anni siano passati invano non è solo una mia opinione. Potrei dire che è un dato sostanzialmente di fatto, perché in qualche modo è stato riconosciuto dalla stessa Presidente, che qualche giorno fa ci ha

ricordato che ha sbagliato a nominare l'assessore Bartolazzi.

Allora, questa cosa, Presidente, lo dico sempre con onestà intellettuale, le fa sicuramente molto onore, ma non la solleva dalle responsabilità, innanzitutto perché è stata lei a scegliere l'assessore Bartolazzi, che non è diventato Assessore della sanità in Sardegna per intervento dello Spirito Santo. In secondo luogo, le occasioni che l'Assessore ha fornito per dimostrare la sua inadeguatezza e la sua incapacità di governare il Sistema sanitario regionale sono state molteplici e non avete avuto la capacità, lei e tutta la maggioranza, di coglierle nel corso di questi due anni. In terzo luogo, dobbiamo essere sinceri fino in fondo. Se oggi l'assessore Bartolazzi non è più Assessore, lo dobbiamo al fatto che ha squarciato il velo della vostra ipocrisia, perché sostanzialmente non è più Assessore dal momento in cui ha dichiarato che pensavate solo alle nomine, non sicuramente per le scelte che ha fatto nei suoi due anni di mandato.

Quindi, possiamo dire che la sua rimozione non è stata sicuramente una scelta della Presidente, ma è stata più un atto dovuto o una costrizione. Questo dimostra che su tutta la gestione del Sistema sanitario in questi anni è mancata una visione strategica, una capacità di pensare un'organizzazione della sanità sarda. La conferma l'abbiamo anche dal fatto che non avete un Assessore. Non c'è un Assessore della sanità. Lei sta svolgendo l'incarico *ad interim* e lo sta svolgendo perché sostanzialmente non ha ciò che serve per guidare la sanità, cioè non ha saputo creare, durante la campagna elettorale, subito dopo e in questi anni, una squadra autorevole, capace di avere un'idea della sanità, capace di mettersi in gioco e governare un sistema complesso.

Questa squadra, dobbiamo dire, non è riuscita a trovarla non perché non ci siano validi professionisti, non perché non abbia contatti con validi professionisti, ma perché purtroppo il messaggio che avete fornito in questi due anni è stato sostanzialmente quello di pensare solo alle nomine. Le nomine sostanzialmente, citando la frase di qualcuno, diciamo così, vi hanno fatto perdere il sonno. Non vi hanno fatto dormire la notte e io ho l'impressione che vi abbiano anche fatto perdere un po' il lume della ragione. Solo una persona incosciente, una persona spericolata, una persona irresponsabile, davanti al Sistema sanitario

regionale, che come ho detto era un sistema fragile, già provato da anni di sofferenza, un sistema complesso, davanti a questa situazione di estrema difficoltà, dicevo, solo un irresponsabile avrebbe cambiato in meno di 24 mesi tre capi di gabinetto, due Assessori e avrebbe scaricato la responsabilità di tutti i disastri della sanità sui dodici direttori generali delle Aziende sanitarie; gli stessi direttori che poi sono stati richiamati, nella speranza di evitare risarcimenti *monstre*, e rimessi al loro posto. Quindi, quelli che non erano capaci prima sono diventati improvvisamente capaci. Ora, io non sono un ingenuo e non voglio nemmeno a fare il moralizzatore dei costumi, perché non è una cosa che mi appassiona. Dico subito che la questione delle nomine e dei commissariamenti è sempre esistita. Non è una novità. Ha interessato un po' tutte le ultime Giunte e tutti gli ultimi Presidenti che si sono avvicinati alla guida della Sardegna. Ha interessato il presidente Cappellacci, ha interessato il presidente Pigliaru, ha interessato lo stesso presidente Solinas. Ci sono, però, due cose che sono sfuggite rispetto al passato in questa nuova legislatura, che i commissariamenti e le nomine dei direttori generali, la sostituzione, meglio, dei direttori generali, un tempo venivano fatte in funzione di un'idea di organizzazione della sanità, in funzione di una riforma del Sistema sanitario. Oggi invece non c'è un disegno politico di governo del Sistema sanitario, ma c'è il nulla. Sono state fatte senza avere una visione prospettica. Soprattutto, un tempo sono state fatte rispettando le norme di legge. Questa volta sono state fatte in spregio alla legge, come è stato del resto riconosciuto dalla sentenza della Corte costituzionale e dallo stesso TAR Sardegna.

Bontà nostra, è stato riconosciuto anche dal Segretario del Partito Democratico, il primo partito della maggioranza, che ha parlato di nomine illegittime e con profili di incertezza giuridica. Ora, io dico ai colleghi, agli amici del PD, del Partito Democratico, se le nomine sono illegittime, abbiate il coraggio di prendere una posizione che va oltre a un comunicato stampa. Abbiate il coraggio di prendere una posizione seria, perché sennò mi ricordate quei personaggi un po' nerboruti che, all'interno di una ipotetica rissa, davanti all'avversario, avrebbero la voglia di sferrargli un bel cazzotto ma, siccome sanno che il cazzotto

dell'avversario sarebbe ben più forte, chiedono e urlano agli amici: "Tenetemi, tenetemi, sennò faccio un disastro". Ecco, questa è la posizione del Partito Democratico. Io credo e spero che il Partito Democratico voglia risparmiare questo spettacolo a tutti noi e soprattutto ai sardi, a chi ogni giorno magari cerca un medico di base e sappiamo benissimo che non lo trova; a chi ogni giorno aspetta giornate intere al pronto soccorso per avere un minimo di assistenza; a chi chiama il CUP e ha la visita prenotata per il 2028; a chi ogni giorno varca la soglia di una struttura sanitaria e, con spirito di sacrificio e di abnegazione, fornisce una risposta a tanti cittadini e a tanti pazienti e ha il coraggio di metterci la faccia. Sono quelle persone che ancora oggi ci guardano con attenzione e ancora oggi non ricevono una risposta, una risposta di governo del Sistema sanitario. Mi riferisco ai tanti medici, ai tanti infermieri, ai tanti operatori sociosanitari che ogni giorno fanno con grande sacrificio il loro lavoro e guardano a noi sperando di avere una risposta, e ancora non la trovano. Ecco, Presidente, io credo che oggi ci sia una grande occasione, ci sia una grande occasione per questo Consiglio, una grande occasione per il Campo Largo, una grande occasione per lei.

Avete l'occasione di parlare non a noi. Avete l'occasione per parlare a tutte queste persone, a tutti i sardi che vorrebbero una sanità più dignitosa, ma che sanno che, per avere una sanità più dignitosa, è necessario avere una guida autorevole, un Assessore che si dedichi ventiquattr'ore; avere un'idea di organizzazione del Sistema sanitario regionale; avere un sistema stabile, che non sia sottoposto a continue fibrillazioni dovute ai ricorsi; ad avere delle aziende che funzionino e che abbiano una prospettiva di funzionamento per i prossimi tre, cinque anni, non che vivano all'ordine del giorno. È quello che sostanzialmente, Presidente, chiediamo con questa mozione, perché non è sicuramente una mozione di attacco o di accusa, ma è una mozione che fa delle proposte molto semplici per mettere tutti nelle condizioni di poter lavorare al meglio.

Che cosa chiede la mozione? Chiede che la Presidente e la Giunta entro trenta giorni propongano al Consiglio regionale un documento con il quale chiariscano come intendano adeguarsi alle sentenze della Corte costituzionale e del TAR Sardegna; di proporre

al Consiglio regionale entro trenta giorni un documento che definisca in maniera dettagliata un piano di intervento finalizzato a superare tutte le difficoltà che ci sono nel Sistema sanitario, a garantire allo stesso stabilità organizzativa, a garantire la riorganizzazione della sanità territoriale, del sistema dell'emergenza-urgenza e dei pronto soccorso; di attivare un sistema di monitoraggio costante che coinvolga il Consiglio regionale al fine di capire come spendiamo tutti quei soldi che ogni anno mettiamo per cercare di accorciare le liste d'attesa e che ogni anno, invece, si allungano. Per concludere, Presidente, noi le stiamo offrendo oggi una grande occasione. Spetta a lei coglierla, perché dalle sue risposte capiremo non solo noi, ma i sardi soprattutto capiranno se lei sta cercando di tirare a campare e vuole vivacchiare nella speranza di ottenere dagli alleati una proposta di ricandidatura oppure se intende veramente mantenere le promesse che ha fatto ai sardi in campagna elettorale e offrire a tutti i nostri concittadini una sanità degna di questo nome.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Truzzu, per aver illustrato la mozione numero 111.

Dichiaro aperta la discussione generale.

Quale primo intervento, è iscritto a parlare l'onorevole Frau Giuseppe, che ha sei minuti. Ricordo a tutti i colleghi che intendono iscriversi che devono farlo entro l'intervento dell'onorevole Frau.

È iscritto a parlare il consigliere Giuseppe Frau. Ne ha facoltà.

FRAU GIUSEPPE (Uniti per Todde - Cantiere Riformista).

Signor presidente Comandini, signora presidente Todde, colleghe e colleghi, il tema della sanità non è solo centrale nel dibattito politico. Tocca nel profondo la vita quotidiana delle persone, dei cittadini sardi. Ho letto con attenzione la mozione presentata. Ho ascoltato l'onorevole Truzzu, ma soprattutto ascoltiamo tutti i giorni gli operatori e i pazienti. Molte delle criticità evidenziate sono reali e non possiamo negarle: la carenza di personale, le difficoltà nei territori, le disuguaglianze nell'accesso ai servizi, la pressione sui pronto soccorso. Chiunque operi nel Sistema sanitario sa bene che stiamo attraversando una fase complessa ed è proprio per questo che il confronto politico

deve essere all'altezza della situazione, serio, responsabile, orientato alle soluzioni. Riconoscere i problemi è il primo passo, ma non basta. Occorre anche evitare semplificazioni e letture parziali, che rischiano di distorcere la realtà.

Non condivido, ad esempio, l'idea che il confronto sulla sanità, come ha appena detto l'onorevole Truzzu, si riduca a volte a questioni di nomine. Si è cercato di far passare questo messaggio. L'assetto gestionale di un Sistema sanitario non è un dettaglio. In qualunque organizzazione complessa, pubblica o privata, quando si affronta una fase di cambiamento, si parte da una *governance* solida. Non è una questione di potere, è una questione di metodo: la sanità non può andare avanti con ricorsi continui e polemiche permanenti, si governa con responsabilità, competenza e collaborazione tra Istituzioni, tecnici e operatori.

In questa direzione si muove il lavoro della Giunta e della maggioranza e questo faremo per i prossimi anni di legislatura. Credo siano meritevoli di attenzione i progetti del PNRR in corso, con ospedali e Case di comunità. Si sta facendo una corsa contro il tempo, ma bisogna dirlo con chiarezza: questi progetti hanno subito un pesante ritardo per una responsabilità precisa dei precedenti *manager* della Giunta Solinas. Dieci mesi fa, quando furono nominati i commissari, c'era uno stallo totale, e sappiamo quanto questi presidi siano importanti per rafforzare la sanità territoriale, anche perché disporre di posti letto sul territorio rappresenta una soluzione per contrastare il fenomeno dei *bed blocker*, ovvero quei pazienti che, in mancanza di alternative assistenziali, rimangono ricoverati in ospedale per mesi.

Troppi anni e troppe Giunte sono passati senza programmazione e senza pensare al ricambio generazionale. Le misure correttive messe in campo sono importanti, la creazione delle AFT, le aggregazioni tra medici di medicina generale, che stanno partendo in tutta la Sardegna per un approccio multidisciplinare, gli incentivi ai medici per le aree disagiate, la piena attuazione degli accordi firmati per il nuovo contratto da questa Giunta con i sindacati della medicina generale e della pediatria, dopo ben 15 anni. Sulle liste d'attesa, per la prima volta, è stata messa in campo la cabina di regia regionale, si sta lavorando alla riorganizzazione del CUP e, tramite le

prestazioni aggiuntive e le collaborazioni dei privati convenzionati, è necessario raggiungere risultati visibili per i cittadini.

Credo che le misure messe in atto nei due anni passati e ora, con l'assunzione diretta della responsabilità da parte della Presidente, siano tante e buone. Il lavoro per decongestionare il pronto soccorso: poche settimane fa, c'è stato il percorso contro il sovraffollamento. Mi piace ricordare l'investimento di 74 milioni di euro per la sicurezza e l'ammodernamento strutturale e tecnologico. A questo riguardo voglio dire con chiarezza – dobbiamo farlo in quest'Aula, approfittando di oggi in modo unitario – che il precedente Direttore generale e l'attuale Direttore generale dell'ASL di Cagliari ricevono continue sanzioni dai Vigili del fuoco, pagando personalmente, perché il Santissima Trinità non è a norma. Io dico attenzione, questo è l'ospedale della città di Cagliari, è amato da tutti i sardi, ci sono grandissime professionalità, non si può rischiare di chiuderlo, dobbiamo salvarlo e la sfida della sua sicurezza è un'urgenza che deve vederci tutti uniti. La Presidente ha in campo un piano operativo ma, ripeto, su questo, maggioranza e opposizione devono essere compatte. Dopo vent'anni, si sta scrivendo il Piano dei servizi alla persona. Nell'assistenza domiciliare si stanno raggiungendo grandi risultati, come sulle cure palliative, sulla stabilizzazione e l'assunzione di infermieri ed OSS, perché il personale sanitario è la risorsa più importante del sistema e su di loro dobbiamo puntare.

Care colleghe e cari colleghi, va tutto bene, i sardi sono soddisfatti, abbiamo risolto tutti i problemi? Certamente no, la strada è lunga, ma è ora che tutti, anche l'opposizione, riconoscano che vi è un grande lavoro che viene portato avanti con impegno, onestà e responsabilità. La salute dei sardi non può essere il terreno di scontro permanente, e qui mi rivolgo proprio ai colleghi della minoranza, perché da mesi assistiamo ad un atteggiamento che non appare certo spesso orientato alla costruzione di soluzioni, ma piuttosto ad un incessante tentativo di ostacolare il lavoro in corso.

Si è detto che le responsabilità sono condivise. Spesso la sanità, nei decenni, è trasversalmente diventata semplicemente uno strumento di potere e poco servizio ai cittadini. Facciamo quindi uno sforzo tutti insieme, lavoriamo nei prossimi tre anni per migliorare

la sanità, perché questa non riguarda ciascuno di noi, ma riguarda tutti i cittadini.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Frau.

Sull'ordine dei lavori.

PRESIDENTE.

Ha domandato di parlare il consigliere Roberto Deriu sull'ordine dei lavori. Ne ha facoltà.

DERIU ROBERTO (PD).

Presidente, chiediamo cinque minuti di sospensione per una riunione del Gruppo del Partito Democratico.

PRESIDENTE.

Grazie.

Il Consiglio è sospeso per cinque minuti.

(La seduta, sospesa alle ore 11:06, è ripresa alle ore 11:25.)

PRESIDENTE.

Riprendiamo i lavori dell'Aula.

Continuazione della discussione e non approvazione della mozione Truzzu - Coccu - Ticca - Peru - Mula - Sorgia - Aroni - Cera - Chessa - Fasolino - Floris - Maieli - Marras - Masala - Meloni Corrado - Piga - Piras - Rubiu - Salaris - Schirru - Talanas - Tunis - Urpi - Usai, sulla presentazione al Consiglio regionale di un piano di intervento dettagliato da parte dell'Assessore regionale dell'Igiene e sanità e dell'assistenza sociale finalizzato a garantire la stabilità organizzativa del Sistema sanitario, la riorganizzazione della sanità territoriale, del sistema dell'emergenza-urgenza e dei pronto soccorso e delle liste d'attesa al fine di migliorare la qualità dei servizi resi ai cittadini, con richiesta di convocazione straordinaria dell'Assemblea, ai sensi dell'articolo 54 del Regolamento del Consiglio regionale (111).

PRESIDENTE.

È iscritta a parlare la consigliera Alice Aroni. Ne ha facoltà.

ARONI ALICE (Misto).

Grazie, Presidente. Oggi ci troviamo necessariamente ad affrontare il complesso tema della sanità isolana, purtroppo per noi in assenza di un responsabile a tempo pieno, ma comunque ci troviamo di fronte alla massima responsabile del potere esecutivo della Regione, che, a dire il vero, è anche l'unica responsabile del fatto che non vi sia un Assessore della sanità.

Sempre a mezzo stampa, siamo venuti a conoscenza del pensiero della Presidente circa l'ex assessore Bartolazzi, la cui nomina, dopo meno di due anni di legislatura, è stata definita dalla presidente Todde "un errore". Per quanto armato di buoni propositi, non ha portato avanti alcuno dei punti programmatici da lei sbandierati in campagna elettorale, ma lei ha continuato a dire, finché non lo ha defenestrato per reato di lesa maestà, mi riferisco alla magistrale intervista rilasciata a L'Unione Sarda, che era un abilissimo Assessore, il migliore.

PRESIDENZA DEL VICE PRESIDENTE GIUSEPPE FRAU

(Segue ARONI ALICE)

Per amore della verità, devo concordare con Bartolazzi che l'unica attività nella quale l'abbiamo vista iperattiva in questi mesi pare sia stata la spartizione delle poltrone, e non tra tutti i Partiti della maggioranza, ma solo tra alcuni. Oggi, i numerosi ricorsi sono pendenti, i Direttori generali in carica si sentono in posizione di precarietà e, come se non bastasse, anche gli ex Direttori sanitari hanno iniziato a proporre ricorsi avverso il licenziamento incostituzionale. Il 7 maggio ci sarà la prima udienza del primo ricorso. Lo sapeva, Presidente? In questo fosco scenario, caratterizzato dall'assenza di un Assessore a tempo pieno, dall'assenza di una programmazione sistemica, dalla presenza di Direttori generali precari e, a questo punto, di Direttori sanitari a rischio cessazione, si aggiungono i pessimi risultati in tema di liste d'attesa. Cosa non è chiaro circa il fatto che tutte queste continue modificazioni di *governance* non fanno il bene della sanità pubblica? Glielo abbiamo detto in tutti i modi possibili, ma lei continua a persistere nelle sue scelte irrazionali e a breve sapremo anche se illegittime. Nel frattempo, in modo scomposto

avete cercato, con i *voucher* sanitari, di far fronte alle necessità assistenziali, appoggiandovi a partner privati. Non è quindi possibile sottrarsi dall'evidenziare come questa maggioranza di Centrosinistra stia tendendo alla privatizzazione di molti settori pubblici, e non parlo solo della sanità. Esempio ne è l'assistenza domiciliare, non si creda che questa cosa passerà ancora a lungo inosservata, fino ad arrivare agli aeroporti. Cosa ne è stato del tanto pubblicizzato Piano delle 30.000 prestazioni per l'abbattimento delle liste d'attesa, che i Direttori dell'ASL di Cagliari e del Brotzu hanno pubblicizzato con lei in conferenza stampa? La prego di rispondere. È di tutta evidenza che non è stato attuato, e non solo non è mai stato formalizzato con delibere, di modo che non sia verificabile nei risultati, ma non si ha notizia del fatto che sia stato mantenuto in ragione degli scadenti risultati. I sardi hanno diritto di sapere se agli annunci dei nuovi, salvifici Direttori generali seguano azioni concrete o se ci si limiti gli spot. Una riflessione la merita il trasferimento del Microcitemico. In questi mesi, si è consumato il disastro annunciato, i lavoratori sono stati puntualmente abbandonati, le attività storiche sono state dimenticate. Il Brotzu usa tutte le sue energie per l'emergenza urgenza, come è sempre stato, e per l'attivazione della fantomatica Terapia intensiva pediatrica. Sappia che siamo qui a vigilare che almeno questo accada. Nel frattempo, l'ASL di Cagliari parrebbe accingersi ad incrementare i costi del personale, poiché parrebbe voler conservare la vecchia dotazione organica, non trasferendo al Brotzu la porzione di dotazione di competenza del Microcitemico. Di questo, presidente Todde, è a conoscenza? Ci può dire se corrisponde al vero? Parrebbe che, con i posti a suo tempo riservate al Microcitemico, si vogliano popolare le Case della salute, anche se tale dotazione per le Case della salute era stata già prevista a suo tempo. *Ne bis in idem*, dicevano i Latini.

Presidente, pare che lei stia escogitando l'ennesima ristrutturazione aziendale da approvarsi *ope legis*, camuffata da trovata pubblicitaria, ossia quella di trasferire il Santissima Trinità alla AOU di Cagliari. Le chiedo di dirci se sia vero, e, se lo fosse, le chiediamo di non farlo. Non distrugga anche questo ospedale, che nel 2023 si era

classificato come uno degli ospedali migliori d'Italia.

Credo che per i cittadini sia già abbastanza il trasferimento del Centro vaccinale della ASL di Cagliari dal Binaghi a piazza De Gasperi. Sembra quasi che ci sia qualcuno che si diverta a smontare ciò che funziona e a trasferirlo nei luoghi dove è più difficile fruirne. Chi ha preso questa decisione, Presidente? Sa dove sono quei locali? Sa che da lì erano già stati trasferiti i medesimi ambulatori, perché i locali non erano idonei? Sa che in quella zona le strade sono in gran parte bloccate per i lavori della metro? Sa che i parcheggi sono a pagamento? Che disastro! Fino ad oggi, la colpa del fatto che la sanità sia peggiorata è stata data all'ex Assessore, ai tre ex Direttori generali dell'Assessorato, all'ex Capo di Gabinetto, agli ex Direttori nominati la scorsa legislatura e, da ultimo, agli ex commissari nominati da questa maggioranza. Presidente, ma adesso che le cose continuano ad andare male, anzi direi che peggiorano, come dicono i dati da lei pubblicati sulle liste d'attesa, a chi sarà data la colpa? Credo che a questo punto sarà chiaro a tutti, sarà chiaro anche a lei, come lo è già ai sardi. Grazie, Presidente.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Aroni.

È iscritto a parlare il consigliere Alessandro Sorgia. Ne ha facoltà.

SORGIA ALESSANDRO (Fdi).

Grazie, Presidente. Ritengo che sia di fondamentale importanza la discussione di questa mozione, perché purtroppo il silenzio assordante della Giunta di fronte al dramma quotidiano che si consuma nei nostri ospedali e nei presidi territoriali non è più tollerabile, Presidente. La sanità sarda non sta semplicemente affrontando una fase di criticità, è in uno stato di profondo collasso strutturale, morale e organizzativo, e, di fronte a un'emergenza di tale portata, che tocca la carne viva dei sardi, la risposta politica è stata la peggiore e la più irresponsabile possibile: l'arroganza del potere, la chiusura al dialogo e un *interim* alla sanità che si sta rivelando giorno dopo giorno una scelta tragicamente infausta. Presidente Todde, parliamoci chiaro e senza ipocrisie: alla guida dell'Assessorato alla sanità ci vuole una persona preparata, ne conviene sicuramente anche lei. Serve una figura dotata

di competenze specifiche, verticali e assolute. Non possiamo tollerare che il comparto più complesso e vitale della Regione sia ostaggio del suo *interim*. Lei si ostina a pensare di poter gestire la salute dei sardi nei ritagli di tempo, ma la verità, che purtroppo è sotto gli occhi di tutti, è che lei non è competente in materia di sanità. Così come purtroppo ha dimostrato di non essere competente sui rendiconti elettorali, su tante, troppe questioni cruciali per l'amministrazione della nostra terra. La sanità non è una palestra dove fare pratica, né un palcoscenico per prendere tempo. La sua presunzione, Presidente, si scontra ormai con le sue stesse ammissioni pubbliche. Pochi giorni fa davanti al ministro Schillaci lei ha certificato il suo stesso fallimento politico, pronunciando parole inequivocabili, virgolettate: "Affidarsi a un tecnico è stato un errore". Si riferiva all'ex assessore Armando Bartolazzi, a cui lei ha dovuto revocare l'incarico lo scorso dicembre. Ci avete fatto perdere quasi due anni preziosi, poveri sardi!, anni in cui avete propinato la favola del tecnico dal *curriculum* internazionale, dello scienziato, per poi accorgervi fuori tempo massimo, ahimè, e sulla pelle dei pazienti, che per la gestione della sanità serviva invece un approccio manageriale legato al territorio.

Avete trattato la Sardegna come un laboratorio di sperimentazione, sulla pelle dei sardi. Ci è voluta la visita del ministro Schillaci, bontà sua, per ricordarle un principio basilare: che il prossimo Assessore, presidente Todde, deve essere un sardo, se lo metta bene in testa, qualcuno che vive in questa terra, che ne conosca la morfologia e la disastrosa geografia sanitaria.

Vede, Presidente, nonché Assessore? Lei ha giustificato il prolungarsi del suo *interim* parlando di PNRR, di riorganizzazione. Ma la verità è che questo *interim* è solo lo specchio di paralisi totale di un sistema che non sapete come guidare.

I numeri di un disastro sono chiari: pronto soccorso, ne dico alcuni, 118 e il dramma del *boarding*. Se vogliamo misurare l'efficacia reale di quella gestione fantasma, bastano i dati crudi. Gliene do alcuni: partiamo dalla vera trincea, l'emergenza-urgenza, e i dati sono spietati, inequivocabili. Parliamo di 470.000 accessi all'anno nei pronto soccorso. Di questi ben 103.000 avvengono tramite il 118 e 15.000

sono codici rossi, ossia, di vite che sono appese a un filo.

Questi non sono semplici numeri, sono il certificato di morte della medicina del territorio e della sua politica sanitaria, se lo metta bene in testa. I direttori sanitari parlano di *overbooking* o di *boarding*. Io lo chiamo perdita di dignità umana: pazienti lasciati in attesa, per giorni, nei corridoi, assistiti da medici e infermieri stremati; le nostre ambulanze viaggiano demedicalizzate; mancano all'appello 70 medici del 118.

Presidente Todde, come pensa di garantire il diritto alla salute se non c'è chi può intervenire per salvare una vita per strada? A questo quadro desolante si aggiunge la vergogna delle liste d'attesa. Rispettiamo i tempi di legge solo nel 35,8 per cento per le visite, e nel 41,9 per cento per gli esami. Se ne rende conto? Avete trasformato il diritto alla cura in un lusso riservato a chi può pagare nel privato, e dove il sistema pubblico crolla, si ingrassano invece le cooperative private.

Ho già denunciato in quest'Aula lo scandalo inaudito dei medici a gettone con *curriculum* in cui figurano esperienze di agenzie di viaggio, centri di equitazione o nell'edilizia: una vergogna!

Con la stagione estiva ormai alle porte, i contratti ai gettonisti in scadenza e il rischio di chiusura di numerosi presidi è una certezza matematica. Avete un piano reale per evitare questa strage? O sperate nei miracoli?

Il vostro scollamento territoriale è totale. C'è il dramma dell'Ogliastra, con l'ospedale Lanusei lasciato a morire; c'è la Gallura sul piede di guerra, sindacati pronti allo sciopero, assenza di dialogo e fondato timore che per aprire gli sbandierati Ospedali di comunità, chiudete i posti letto per i malati acuti.

In tutto questo mortificate i lavoratori: la perequazione dei fondi contrattuali, prima il Brotzu, ora il Policlinico, è rimasta uno slogan sui giornali, zero euro nelle buste paga.

Le graduatorie degli OSS rimangono bloccate, condannando al precariato chi ogni giorno assiste i nostri malati.

I medici fuggono, Presidente, le ambulanze...

PRESIDENTE.

Facciamo chiudere l'onorevole Sorgia.

SORGIA ALESSANDRO (Fdl).

Dicevo, presidente Todde, i medici fuggono, le ambulanze girano vuote, i sindacati scioperano e i sardi rinunciano a curarsi.

Siamo qui oggi, 15 aprile, per approvare una mozione e pretendere un piano di intervento dettagliato, ma il primo indispensabile passo lo deve fare lei, Presidente, in questo preciso istante, ora. Getti la maschera, prenda atto della sua incompetenza a gestire questa delega e nomini immediatamente un Assessore della sanità preparato, sardo, a tempo pieno e con pieni poteri.

La Sardegna non ha più alcun...

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Sorgia.

È iscritta a parlare la consigliera Cristina Usai. Ne ha facoltà.

USAI CRISTINA (FdI).

Grazie, Presidente. Buongiorno a tutti, gentili colleghi e colleghe. Io invece volevo riprendere quello che è stato detto dal mio Capogruppo, onorevole Truzzu. Nessuno certo può accusare l'attuale Assessore *ad interim* della sanità di tutti i problemi della sanità che viviamo purtroppo oggi in Sardegna. Sta di fatto, però, come ha già detto qualcuno, che i problemi negli ultimi due anni sono di fatto peggiorati. Non possiamo magari neanche attribuire del tutto questo a lei, Presidente, però, di fatto, io trovo il titolo di un'opera di Carlo Emilio Gadda, *Quer pasticciaccio brutto de via Merulana*, una definizione adatta alla legge numero 8 del 2025.

Volevo anche dire questo: non è vero che la minoranza non fa altro che accusare e parlare soltanto di poltrone e di commissariamenti, l'ha detto anche l'onorevole Truzzu all'inizio del suo intervento. Nessuno vi dice che non potevate cambiare i direttori generali; semplicemente, l'avete fatto nel modo sbagliato, creando veramente *"quer pasticciaccio brutto"*, perché di fatto questo ha creato tutta una serie di problemi che anziché far parlare della sanità per cercare di risolvere i problemi reali della sanità, non hanno fatto altro che creare una sorta di lotta di poltrone, una lotta di commissariamenti, una lotta di ricorsi che poi si sono andati a perdere, di fatto facendo perdere tempo per quello che si poteva fare per risolvere veramente i problemi della sanità.

La situazione di fatto è peggiorata. Riprendo le parole del collega Frau: è vero, bisogna essere

costruttivi, però le interrogazioni che vengono poste dalla minoranza non sono fatte per mettere in difficoltà, per essere faziosi, per cercare di mettere in cattiva luce la maggioranza o l'Assessore della sanità. Vengono semplicemente dalle segnalazioni che vengono fatte ogni santo giorno dai cittadini, dai pazienti e dai medici che vivono ogni giorno questa situazione di precariato, in ogni senso. Quindi, non sono faziose, ma sono una fotografia reale di quella che purtroppo è la realtà.

Signora Presidente, io ho avuto il piacere giovedì scorso di assistere finalmente, perché in Gallura abbiamo detto "finalmente", all'insediamento del nuovo direttore generale. Mi ha fatto molto piacere. Non abbiamo avuto l'opportunità di interloquire, di parlare sulle varie problematiche, ma ha sentito lei stessa quelle che sono le problematiche del territorio che sono presenti anche in tutte le nostre interrogazioni.

È un problema molto serio. Noi ci aspettiamo che il direttore generale si cali veramente nella realtà, perché i numeri che lui ci ha spiegato, quello che lei ha riferito a noi in quell'occasione, e soprattutto ai sindaci, che vivono quotidianamente insieme a medici e pazienti questo disagio, lo sentiamo ormai da anni. Soprattutto, i sindaci sentono questi numeri, queste indicazioni da una vita, da 30 anni. Per quello le voglio ribadire che non è un'accusa che facciamo direttamente a lei per questi due anni, sia prima, col suo Assessore sbagliato, che ora, con lei, però veramente la situazione è peggiorata. In questi ultimi due anni si sono chiusi dei reparti, la situazione è andata ancora in decadenza. Abbiamo delle situazioni che sembra quasi che non siano più recuperabili, ed è veramente drammatico anche pensare che non si veda un progetto di organizzazione e di gestione serio della sanità. La scorsa settimana ho assistito all'audizione di tutti i primari, o almeno di buona parte, dei presidi di pronto soccorso e di medicina di emergenza-urgenza. Lì è stata fatta un'altra fotografia di quella che è la situazione generale in Sardegna. Purtroppo, c'è il problema del personale che manca, il problema dell'organizzazione, il problema delle strutture. Quello che mi duole dire, però, è che siamo tutti consapevoli, e spero lo sia anche lei, che la situazione è al collasso, che in questi ultimi due anni è peggiorata notevolmente. Si sta

rischiando veramente di non poter più garantire i servizi minimi per i cittadini. Ormai, i cittadini sono terrorizzati di presentarsi al pronto soccorso, e cercano di evitarlo.

È vero che è saltato fuori anche dall'audizione che molte volte c'è un uso improprio del pronto soccorso, ma questo perché succede? Succede perché il cittadino non sa a chi rivolgersi. Fatto recente, anche in Gallura, è che buona parte delle guardie mediche durante il periodo di Pasqua, quando c'erano anche tanti concerti, quindi con tanta gente presente nel territorio, soprattutto nel nord Sardegna, non solo in Gallura, c'erano le guardie mediche scoperte. Questo vuol dire che un cittadino che sta male, che sia o meno un incidente, che ha una necessità di pronto soccorso, non avendo nessun altro presidio al quale rivolgersi, si riversa direttamente sul pronto soccorso, non ha altra scelta, a volte anche per piccoli malesseri.

Però ci ritroviamo anche con un effetto contrario: le persone che spesso stanno male e hanno necessità, si rifiutano anche di andare al pronto soccorso, perché hanno paura: hanno paura di dover recarsi al pronto soccorso e di...

PRESIDENTE.

Diamo qualche secondo all'onorevole Usai per chiudere. Grazie.

USAI CRISTINA (Fdl).

Hanno paura di dover recarsi al pronto soccorso e di dover passare giornate infinite in attesa per avere un minimo di assistenza medica.

Quindi, Presidente, quello che noi le chiediamo è di indicarci la strada che lei ha deciso di percorrere. Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Usai.

È iscritto a parlare il consigliere Corrado Meloni. Ne ha facoltà.

MELONI CORRADO (Fdl).

Grazie, Presidente, onorevoli colleghi, signora presidente Todde, signori componenti della Giunta.

Ci ritroviamo ancora una volta a parlare di sanità, non solo e non tanto perché ce lo impone l'ordine del giorno, che vede la mozione della minoranza in discussione adesso, ma perché è il dibattito che

caratterizza la discussione dell'opinione pubblica isolana, per le tante magagne che caratterizzano il sistema della salute della Sardegna.

Ce lo ricordano i giornali, anche oggi leggevo il comunicato della UIL sui problemi legati alla sicurezza del personale sanitario, l'altro giorno la CGIL parlava del problema dei posti letto. Sono tanti i problemi di cui leggiamo tutti i giorni, ma soprattutto ce lo ricordano i cittadini che quotidianamente ci segnalano le tante difficoltà che si trovano ad affrontare.

Proprio l'altro giorno mi è capitato di sentire una cittadina del nuorese, della Barbagia, che mi raccontava della sua necessità di fare colletta fra parenti e amici per raggiungere 3.000 euro per poter fare un'operazione che il Servizio sanitario regionale non è in grado di fare in tempi certi. Quindi è costretta a rivolgersi al privato.

Io credo che sia una cosa assolutamente vergognosa e spero che interessi anche al Presidente e Assessore della sanità l'argomento di cui stiamo parlando adesso e che non si distraiga troppo con i suoi colleghi Assessori, perché stiamo parlando di problemi reali e concreti dei cittadini. Quindi, magari, se prestasse attenzione anche ai nostri discorsi, ci farebbe piacere.

Presidente, se richiamasse anche all'ordine, sennò diventa un discorso poco interessante.

PRESIDENTE.

Onorevole Meloni, vada avanti.

MELONI CORRADO (Fdl).

Quindi, come diceva anche il nostro Capogruppo, consigliere Paolo Truzzu, siamo consapevoli e lo abbiamo ribadito più volte che i problemi strutturali della sanità sarda non sono certamente imputabili all'attuale maggioranza e all'attuale Giunta. Nessuno di noi ha mai usato strumentalmente questo argomento per attaccare la presidente Todde o l'assessore Bartolazzi, ma siamo consapevoli, e lo abbiamo detto più volte, che questi problemi affondano le radici in decenni di scelte sanitarie sbagliate, le cui responsabilità sono certamente da distribuire a destra come a sinistra.

Però, la dichiarazione che prima ha fatto il collega Frau mi ha fatto un pochino sorridere. Lo dico con rispetto. Mi ha ricordato quel soldato giapponese, Hiroo Onoda, che, finita la

Guerra mondiale, è rimasto nella giungla sino a metà degli anni Settanta, al 1974 se non vado errando, perché è rimasto fedele alla sua consegna. Purtroppo non era stato raggiunto dalla notizia che il Giappone si era arreso. Ecco, lei collega, onorevole Frau, un po' mi ricorda, per fedeltà alla sua Presidente, ma soprattutto per mancanza di aderenza alla realtà, quel soldato giapponese.

Quando lei afferma che l'opposizione sta facendo l'opposizione e si scandalizza, come se il fare l'opposizione possa impedire alla Giunta di governare la sanità, mi sembra una cosa totalmente assurda e irrealistica. Siete al governo da due anni e non avete combinato nulla. Nessuno vi ha chiesto sicuramente di risolvere tutti i problemi della sanità isolana, però non ne avete mitigato manco uno. Siamo nella fase degli annunci, delle scuse che l'altro giorno ha presentato, a favore di telecamera, la nostra presidente Todde, ma fatti non ne vediamo e questo è preoccupante.

È preoccupante non tanto per noi come opposizione, che non siamo certamente in grado di incidere nella realtà gestionale della sanità sarda e neanche nella programmazione, ma è preoccupante per i pazienti sardi che non trovano risposte. È preoccupante per gli operatori della sanità, per i medici, per gli infermieri, per gli OSS, per il personale amministrativo, per tutti coloro che si adoperano ogni giorno per dare delle risposte concrete ai cittadini sardi. Eppure noi sentiamo soltanto annunci.

Io mi permetto di rinnovare l'invito alla presidente Todde, oggi particolarmente distratta...

(Intervento fuori microfono)

Non si arrabbi, Assessore. Si sa difendere da sola la Presidente.

L'invito che abbiamo già fatto più volte, che anch'io ho fatto recentemente, è di dimettersi da Assessore della sanità, perché la sanità ha bisogno di un impegno a tempo pieno. Certo, lei non lo può garantire, ma sono sicuro che lei non a breve accoglierà questo mio invito, perché l'hanno capito anche i sardi che perseverare è diabolico.

Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Meloni.

È iscritto a parlare il consigliere Giuseppino Canu. Ne ha facoltà.

CANU GIUSEPPINO (Sinistra Futura).

Grazie, Presidente. Presidente Todde, Assessori, colleghi consiglieri, siamo qui oggi per l'ennesima volta a parlare di sanità. Ha ragione l'onorevole Truzzu. Non è certo corretto e giusto scaricare responsabilità sul Sistema sanitario regionale su questa maggioranza. È una storia vecchia. È dal 2010 che si parla di Sistema sanitario regionale e si cerca di porre qualche rimedio. Ricordo che nel 2015, con la Giunta Pigliaru, si è cercato di mettere mano alla organizzazione del Sistema sanitario regionale creando un ente unico, l'ATS, che riuniva tutti i poteri delle ASL. Questo è stato fatto perché la situazione economico-finanziaria delle ASL era cronicamente e strutturalmente in *deficit* di circa 350, 400 milioni l'anno. Quindi bisognava intervenire secondo la visione di allora. Chi fosse o no d'accordo non lo so, comunque questa era sicuramente una rivoluzione del Sistema sanitario regionale per riorganizzare completamente la rete ospedaliera e rendere omogenea l'assistenza sanitaria in tutto il paese. Poi è arrivato il 2019 e questo sì, onorevole Truzzu, è stato un *escamotage* per creare le poltrone, parecchie poltrone. È arrivata la legge numero 24 del 2020, che, nel momento in cui ATS stava partendo e stava iniziando a dare i frutti sul Sistema sanitario regionale, ha ricreato un mostro giuridico, dando responsabilità formali alle ASL sull'assistenza sanitaria e creando contemporaneamente ARES, con dei compiti importantissimi. Alla fine non ha funzionato assolutamente nulla, perché si rimbalsavano di volta in volta la responsabilità ARES o le ASL. Questo ha creato, sì, le poltrone, ma le inefficienze a cui siamo arrivati in questi anni sul Sistema sanitario regionale. C'è una proposta di legge a questo proposito, che è la proposta di legge numero 151, con l'istituzione di ARGESA, che è un'agenzia diversa da ARES, quindi soppressione di ARES o un'agenzia diversa da quella che è attualmente e dare maggiori competenze alle ASL. Onorevole Truzzu, è ingeneroso dire che non si è fatto niente. Si sono utilizzati gli strumenti che la Giunta e il Consiglio avevano a disposizione. Una cosa importante sulla medicina territoriale: è dal 2010 che non avevamo un Accordo integrativo regionale.

Dopo quindici anni si è finanziato, con 16 milioni di euro, l'Accordo integrativo regionale, che ha introdotto interventi economici che hanno inciso in modo significativo sull'equità e la sostenibilità della medicina generale, in primo luogo l'incremento della quota di 10,70 euro pro capite per assistito, che ha consentito di colmare un divario storico tra medici di medicina generale con maggiore anzianità e nuovi ingressi. In passato, infatti, molte indennità erano di fatto appannaggio di chi era stabilmente inserito nel sistema, mentre i medici più giovani o recentemente convenzionati ne risultavano esclusi. Con l'AIR questo squilibrio è stato superato. Oggi tutti i medici accedono alle medesime indennità, garantendo un principio di equità retributiva. Un analogo risultato è stato raggiunto sul fronte del personale di studio. Prima dell'Accordo integrativo regionale solo il 30 per cento dei medici beneficiava di un rimborso per il personale amministrativo, configurando una disparità evidente nell'organizzazione degli studi. Dopo l'AIR si arriva al 70 per cento. Quindi molti studi si possono organizzare e dare un'assistenza migliore ai cittadini, quell'assistenza territoriale che ci permetterebbe di superare la crisi del sistema e dell'assistenza sanitaria. Non è solo questo. Si sono riviste le AFT. Solo l'adesione alle AFT ha portato ai medici di medicina generale dai 1.200 ai 1.500 euro in busta paga già da dicembre 2025, ma non solo. Noi abbiamo cento comuni che sono stati classificati ad alto disagio assistenziale, ad alte carenze assistenziali. In questi comuni, qualora un giovane medico di medicina generale voglia stabilirsi, avrà per i primi due anni 2.000 euro al mese, lo ripeto, al mese, di incentivo per andare a lavorare nei comuni interni della Sardegna soprattutto. Si tratta di uno strumento mirato, finalizzato a garantire tutta la continuità assistenziale e ridurre le disuguaglianze territoriali.

Queste sono le basi per la futura medicina territoriale. Togliamocelo dalla testa. Se non facciamo funzionare il territorio non funzionerà il Sistema sanitario regionale. Cerco di accelerare, Presidente. Le lista d'attesa, io ho visto personalmente che ci sono segni di miglioramento. Evidentemente le RUGLA stanno iniziando a dare dei risultati. Prenotare una colonscopia due anni fa era impossibile, si andava al 2027-2028. Il mese scorso io sono

riuscito a prenotare una colonscopia in 30 giorni. Quindi vuol dire che qualche segno c'è. Poi ci possono essere degli strumenti che esulano dai compiti della nostra Regione. Pensiamo al numero chiuso. Onorevole Truzzu, i professionisti non ci sono. Non c'è quella sana competitività e competizione nella professione sanitaria ed è per questo che in certi luoghi della Sardegna...

PRESIDENTE.

Diamo qualche secondo all'onorevole Canu per chiudere. Grazie.

CANU GIUSEPPINO (Sinistra Futura).

Grazie, Presidente. Se noi riuscissimo finalmente, finalmente, a sbloccare il numero chiuso in medicina per cinque o dieci anni, molto probabilmente questi problemi non ci sarebbero. Come avete visto, il semestre filtro non è servito a niente. Anzi, ha peggiorato le cose. Quindi mi auguro che questi primi segnali di miglioramento della situazione possano portare, a fine legislatura, a un Sistema sanitario regionale più efficiente.

Grazie, Presidente.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Canu.

È iscritto a parlare il consigliere Stefano Tunis. Ne ha facoltà.

TUNIS STEFANO (Centro 20VENTI).

Grazie, Presidente. Signora Presidente, onorevoli colleghi, qua, cara signora Presidente, un po' tutto trama contro di lei, credo di dover sottolineare, inclusa una crisi internazionale la cui tendenza all'annuncio, quando non all'ultimatum, pare abbia contagiato anche qualche protagonista della nostra vicenda politica. Credo che il Partito Democratico cambierà presto nome in PDU, ovvero "Partito degli ultimatum". Ne abbiamo sentiti arrivare numerosi, mi pare tutti inascoltati. Mi pare tutti caduti nel vuoto, anche perché evidentemente non ritenuti associabili a una visione, che è quella che in questo momento, come Presidente della Regione e come Assessore della sanità, lei porta quasi interamente sulle sue spalle.

Le chiedo uno sforzo eccezionale perché eccezionale è il momento che stiamo vivendo. Mentre noi parliamo e mentre ancora qualcuno si attarda a cercare responsabilità quanto più

lontane possibili nel passato, quando il collega e amico Frau legge ancora insistentemente lo stesso intervento fatto durante le sue dichiarazioni programmatiche, ecco, in questa situazione troviamo un mondo qua fuori che si prepara ad attraversare delle difficoltà francamente imprevedibili in qualunque momento del nostro percorso.

Oggi le materie prime che le aziende devono utilizzare per le loro attività stanno crescendo in doppia cifra. Oggi, il prezzo che le famiglie dovranno sopportare per superare questo periodo è del tutto insostenibile rispetto alla capacità reddituale media delle famiglie sarde. Ecco, signora Presidente, l'eccezionalità che le chiedo è quella. Smettiamo da oggi di guardare alle nostre spalle e vediamo in coscienza quello che siamo in grado di fare per il futuro, perché in un momento come questo è impensabile che stiamo ancora con le risorse della vertenza entrate ferme, non ancora mandate con un disegno di legge, qui in Consiglio, è impensabile che continuiamo a mestare all'interno di cose che con fatica sono riconducibili all'ordinaria amministrazione.

L'impegno che è davanti a noi è straordinario ed è questa straordinarietà che siamo costretti a chiedere a voi. Credo che in questo non giovi continuare con i soliti riti della politica, uno fa l'ultimatum, l'altro non lo ascolta, uno dichiara di cercare risorse nuove, anche con la spinta che i giovani hanno dato al Referendum, l'altro, mentre festeggia, apre le braccia a un accordo politico con il mio vecchio amico, ex presidente della Regione Solinas, e tutti gioiosamente, sulla scia del Sindaco uscente di Quartu, creano una formula politica nuova, quel "tutti assieme, purché si possa sopravvivere".

Ecco, non è la sopravvivenza il nostro obiettivo, perché con gli strumenti ordinari questa sopravvivenza non si ottiene. Io credo che facciate un buon affare a riportare il presidente Solinas e il Partito Sardo dove francamente sono stati quasi ininterrottamente negli ultimi 10 anni, salvo la parentesi della guida della scorsa Giunta regionale. Ricordo che il Partito Sardo era buon alleato di Massimo Zedda a Cagliari, del Sindaco di Oristano, in quasi tutte le Amministrazioni si è sempre presentato con il Centrosinistra, non ci trovo niente di strano, ma almeno prendete quanto di buono è arrivato anche da quella parentesi di frequentazione del Centrodestra. Per esempio, voi siete tornati indietro rispetto all'ipotesi di fare investimenti

importanti sull'infrastrutturazione ospedaliera. Perché in un momento del genere dobbiamo affrontare queste difficoltà con i vecchi arnesi di una sanità che ormai è decotta?

Poi, per favore, basta cercare la responsabilità persino nel povero Bartolazzi, il quale, oltre ad averci tenuto compagnia per un paio d'anni e – devo dirlo con grande franchezza – avendo cercato di introdurre qualche elemento di novità nella relazione per la sua vicenda, come lei correttamente anche di recente ha sottolineato, ha avuto soltanto il torto di essere scaricato dal punto di vista politico, inconsistente, un vaso di terracotta in mezzo ai vasi di coccio. Questo è stato, tanto è vero che lei è stata costretta ad assumersi personalmente l'*interim* della sanità per controbilanciare il peso dei vasi di ferro.

La politica oggi non può permettersi di essere terreno di scontro, può permettersi, anzi ha il dovere di essere soltanto un luogo di confronto alto, tutti assieme, e se lo riterrete, saremo qui, pronti a dare sostegno e a suggerire soluzioni che possano portare al raggiungimento di obiettivi credibili, ma basta con la storia che i problemi hanno origini antiche e, siccome nessuno è riuscito a risolverli, dobbiamo restare soltanto a discutere di questo. È da respingere questo comportamento, signora Presidente, e l'occasione di oggi, come vede, non serve per attaccare lei...

PRESIDENTE.

Facciamo chiudere l'onorevole Tunis. Grazie.

TUNIS STEFANO (Centro 20VENTI).

Serve a darle quell'opportunità, come ha correttamente detto il collega Truzzu, di tracciare una linea. La legislatura è ancora lunga, recuperiamo tutto ciò che di buono c'è stato, a partire da altri Partiti che in questo momento non sono rappresentati dall'Assemblea, e cerchiamo di dare a questa povera regione, nel momento del massimo bisogno, una spinta che è necessaria.

Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Tunis.

È iscritto a parlare il consigliere Stefano Schirru. Ne ha facoltà.

SCHIRRU STEFANO (Misto).

Grazie, Presidente del Consiglio, grazie, Presidente della Giunta, signori Assessori, gentili colleghi, è sempre difficile intervenire dopo l'onorevole Tunis, però oggi tocca così, e intervenire anche, Presidente, su un argomento che ci sta molto a cuore.

Tra l'altro, avremmo tante cose da dire, però cercheremo, in questi pochi minuti che ci rimangono, di sintetizzarle.

Non siamo di fronte a difficoltà occasionali o a criticità isolate, ma siamo davanti a un sistema che appare privo di programmazione e soprattutto un sistema gestito da persone che non hanno alcuna competenza. Faccio un esempio, perché non possiamo parlare solo di teoria, però mi dispiace anche parlare dei problemi un tanto all'etto, non avendo soluzioni o meglio non potendo esporre delle soluzioni, però un esempio è il trasferimento dell'ambulatorio vaccinale, una decisione comunicata ai dipendenti dieci giorni prima, quindi con pochissimo preavviso, dal Binaghi a piazza De Gasperi, dieci giorni per organizzare un trasferimento dell'igiene pubblica, degli ambulatori vaccinali in pochissimo tempo.

È chiaro che qui non c'è una programmazione, qui non c'è una guida, si sta navigando a vista, ma il punto è ben più ampio. Questa è una gestione drammatica, lo dico con chiarezza, una gestione di improvvisati. Lo sa, Assessore, lo sapete, cari colleghi consiglieri e consigliere, che dopo 95 anni noi andremo a perdere la scuola di specializzazione di ginecologia? Perché non so se sia stata informata, Assessore, ma hanno già chiuso il primo e il secondo anno. Perché sono stati chiusi? Per numero di interventi ridotti, attività ridotta, carenza di posti letto perché purtroppo abbiamo l'Università in deroga, come il dottor Bartolazzi sapeva e infatti chiedeva l'accorpamento con altre strutture, perché i numeri di posti letto sono insufficienti per il numero di studenti universitari e di specializzandi in base alla norma e da diversi anni siamo in deroga, e anche il *Day hospital* con numeri inferiori rispetto a quelli necessari. Questa è la situazione anche dell'Università, che è drammatica, perché stiamo andando a chiudere delle scuole di specializzazione, perché se l'anno scorso abbiamo chiuso il primo anno, quest'anno il secondo anno significa che l'anno prossimo chiuderanno terza, quarta e quinta, se non si prendono dei

seri provvedimenti. Come le avevo già detto in un'altra circostanza, Presidente, se abbiamo degli erogatori pubblici che, anche se convenzionati, sono sempre erogatori pubblici, che costano il 3 per cento della spesa sanitaria ed erogano il 45 per cento delle prestazioni sanitarie, perché non facciamo un ragionamento serio per l'abbattimento delle liste d'attesa? Gli ospedali sono in affanno, ma non per incapacità del personale sanitario, che si prodiga giornalmente per cercare di risolvere le problematiche dei pazienti, ma perché effettivamente non ce la facciamo, dopo la gestione del Covid c'è stato il marasma all'interno del Sistema sanitario, dai pronto soccorso, che prima non sono mai stati così in affanno, a un sistema sbagliato del 118.

Non so se lei sia informata del fatto che oggi non abbiamo più volontari nei 118, perché con l'h12, ovvero con il servizio per cui si rendono disponibili, che parte alle 8.00 e finisce alle 20.00, quando vieni chiamato alle 19.30 e devi andare a soccorrere un paziente per un incidente o per qualunque cosa, arrivi al pronto soccorso alle 19.50 e te ne vai alle 24.00, all'1.00 o alle 2.00 del mattino, e non si trovano più volontari.

Diverso sarebbe se quelle h12 venissero trasformate in h24, perché allora c'è la copertura. La madre di famiglia che dà la disponibilità per quelle 12 ore sa che alle 20:00 può smontare e tornare a casa, non completerà il servizio alle 5:00 del mattino andando a sconvolgere tutta la situazione.

Per sapere queste cose, mi rendo conto che non si possa fare per lungo periodo l'Assessore *ad interim*, perché ha sicuramente tante cose da gestire, Presidente, lo capiamo, però sono sicuro che, anziché importare dei chirurghi che vanno a fare gli 007 per i reparti e per i centri amministrativi o vanno a dare ordini negli Assessorati, sa bene a chi mi sto riferendo, andiamo a cercare un bravo Assessore che conosca i problemi della Sardegna e a cercare di trovare quell'unità di intenti per fare uno sforzo, destra e sinistra, e risolvere i problemi, perché la sanità non è né di destra, né di sinistra.

Prima o poi capita a tutti di dover chiamare il CUP per prenotare una visita, di doversi recare a un pronto soccorso per assistere un parente o un amico, quindi il problema della sanità è un problema di tutti, nessuno di noi ha mai detto

che sia un problema nostro o vostro, è un problema che vogliamo risolvere tutti insieme. Purtroppo ho annotato tante cose, Assessore, però citare problematiche così importanti in così breve tempo non è una cosa corretta. Tra l'altro, vorrei ricordarle che in data 9 marzo ho presentato un'interrogazione all'Assessore della sanità sulle problematiche legate alla fornitura dei dispositivi per diabetici e non ho ancora ricevuto risposta.

Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Schirru.

È iscritto a parlare il consigliere Roberto Li Gioi.

Ne ha facoltà.

LI GIOI ROBERTO FRANCO MICHELE (M5S).
Grazie, Presidente. Cos'è la responsabilità? È la condizione di dover rispondere delle proprie azioni, decisioni o comportamenti e delle loro conseguenze. Che bello prendersi una responsabilità, metterci sempre la faccia, lavorare pancia a terra per un obiettivo nobile, senza sosta, ma con responsabilità! La responsabilità delle donne e degli uomini liberi, che non si arrendono davanti a niente, che cadono e si rialzano, che sbagliano, perché sono umani, ma sempre in buona fede, riconoscono di aver sbagliato e ripartono, perché hanno in testa qualcosa di grande, per cui non ci si può fermare. Prendersi la responsabilità di cambiare le cose, dapprima scalfendo, poi erodendo e infine abbattendo muri, trovandosi davanti altri muri da scalfire, erodere ed abbattere con responsabilità, la responsabilità di chi non fugge di fronte alle difficoltà, ma le affronta con onestà, coraggio e determinazione, senza mai risparmiarsi, anche quando sembra tutto impossibile, anzi proprio in quei momenti, trovando la strada per andare avanti ancora con maggiore forza.

La responsabilità di dare ai sardi una sanità migliore, senza cercare scuse in quello che si è trovato, ma guardando sempre avanti, passo dopo passo, numero dopo numero, con la consapevolezza ben chiara in testa che non si volta pagina da un giorno all'altro, che ci vuole tempo, che bisogna fare tesoro di ogni stilla di sudore, che ci sarà sempre qualcuno che dirà che non hai fatto nulla, o, di più, che hai peggiorato la situazione, che hai tradito i sardi. Chi si è preso una responsabilità così grande non si cura di loro, ma guarda e passa, riprende

a studiare, si cala nelle situazioni, decide, sì, decide, e lo fa con testa e cuore, raziocinio e passione, cifre e battiti, perché vuole davvero dare alla sua terra una sanità migliore, andando a riposare e risvegliandosi con la coscienza a posto.

Assumersi la responsabilità al giorno d'oggi non è cosa comune. Lei lo ha fatto, Presidente, e allora vada avanti con fiducia, noi saremo al suo fianco.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Li Gioi.

È iscritto a parlare il consigliere Umberto Ticca.

Ne ha facoltà.

TICCA UMBERTO (Riformatori Sardi).

Grazie, Presidente. Signore e signori della Giunta, onorevoli colleghe e colleghi, oggi discutiamo una mozione in materia di sanità, ma in realtà mi sembra evidente che sia l'occasione per discutere più in generale di sanità, discutere di un tema che sappiamo essere centrale per la vita di tutti i cittadini, centrale per tutte le campagne elettorali nelle elezioni regionali, e in generale, quello su cui tutti noi riceviamo maggiori sollecitazioni, dai territori, dagli amministratori, ma anche da tutte le persone che ci stanno intorno.

È un dibattito che io credo che ci imponga serietà, equilibrio, responsabilità, e soprattutto reputo opportuno partire dalle premesse che hanno già detto in tanti colleghi, e dai fatti.

Le premesse sono quelle che non necessariamente dobbiamo dirci che i problemi annosi e stratificati del Sistema sanitario regionale non sono imputabili agli ultimi due anni, ma nascono molto prima. Sono legati a dinamiche nazionali difficili, quindi questa credo che sia una premessa onesta e chiara che dobbiamo fare, ripeto, anche se l'hanno già fatta dei colleghi che mi hanno preceduto.

Per questione di onestà intellettuale, credevo opportuno ribadirla, ripeterla e dire che ovviamente è anche il mio pensiero. Però i fatti ci dicono anche che sono passati circa due anni dall'insediamento, e che questi due anni ci mettono davanti anche ad una situazione complessa.

Detto che i problemi non sono nati in questi due anni, e detto che era impossibile risolverli in questi due anni, le principali responsabilità che credo che oggi vadano comunque messe sul tavolo e che si possono in qualche modo

imputare all'operato della sua Giunta siano principalmente due. La prima è generale, ed è questa: la nostra sanità sta vivendo su un piano inclinato da 15-20 anni, una situazione che va sempre a peggiorare. Investiamo sempre più soldi, una parte sempre maggiore in percentuale del nostro bilancio regionale e riusciamo a erogare non dico sempre meno servizi, perché sarebbe una bugia, però riusciamo a soddisfare sempre meno l'esigenza di cure verso i cittadini, riusciamo ad avere sempre meno una coesione, anche da parte di tutti coloro che operano nel Sistema sanitario regionale, e riusciamo a trasmettere sempre meno fiducia, meno capacità, meno sensazione di poter curare i nostri cittadini.

Sappiamo, l'abbiamo detto tante volte, che il problema principale è che i sardi hanno paura che il loro Sistema sanitario regionale non li possa curare, e hanno paura perché in molti casi è vero. Io credo che la responsabilità principale che va imputata all'operato della sua Giunta sia che non ha invertito quel piano inclinato che ci porta sempre più in basso. Questo era un segnale che invece andava dato. L'altra cosa riguarda l'operato dell'Assessore della sanità che abbiamo avuto. Io sono andato a riguardarmi parte del dibattito sulla mozione di sfiducia, e devo dire che a distanza di un anno e qualche mese sono felice di aver detto in quell'occasione tutto quello che pensavo sull'operato dell'Assessore. Cosa che credo poi che si sia materializzata nei fatti: l'inadeguatezza, non come persona, non come professionista, ma come Assessore della sanità, credo che in queste stesse settimane si sia materializzato, e sia stato riconosciuto più o meno da tutti.

L'altro problema che io ho visto, e che credo sia un altro grosso problema rispetto alla situazione del Sistema sanitario regionale, è quello di averlo fatto operare e di aver messo anche dei buoni professionisti, spesso, in una situazione di incertezza: i nostri medici, i direttori generali, e prima ancora i commissari. Spesso hanno operato in una situazione di incertezza, innanzitutto giuridica. Questo credo che sia stato un problema.

Un ottimo professionista messo a operare sempre con ricorsi pendenti, sentenze sfavorevoli, e addirittura pezzi della Giunta che non votano e dichiarano che non c'erano i presupposti giuridici per poter votare quella determinata delibera: credo che chiunque in

quella situazione avrebbe avuto delle difficoltà a operare. Questo a nessun altro si può imputare, se non all'attuale Giunta. Anche, banalmente, avere questo riconoscimento, dire che c'era un'ingerenza giuridica. Io mi metto nei panni di chi deve fare il *manager*: una parte delle persone che gli dava mandato, non glielo dà, non vota quella delibera perché dice che non ci sono i presupposti giuridici.

Io credo che non siano stati messi in condizione di lavorare, ed è questo che a questa Giunta dobbiamo dire. Quindi, l'incertezza è quella di non aver dato la sensazione, di non essere riusciti a trasmettere l'inversione di rotta, che siano le principali colpe che le dobbiamo in questo momento addebitare. Negli ultimi giorni, nelle ultime settimane, invece, ho sentito tanti discorsi, presupposti interessanti sulla medicina di prossimità, sulla prevenzione. Quello che le voglio dire lo sa, glielo abbiamo detto: noi su queste cose ci siamo e siamo pronti a lavorare, però vorremmo vedere velocemente che si passi dagli obiettivi...

PRESIDENTE.

Diamo qualche secondo all'onorevole Ticca per chiudere. Grazie.

TICCA UMBERTO (Riformatori Sardi).

Mi avvio a concludere.

Necessariamente, i buoni propositi e i discorsi devono diventare dei fatti. Se lo farà, noi su quello ci saremo; se non lo farà, saremo i primi a continuare a evidenziare che non è stato fatto.

Chiudo sul doppio ruolo. Io gliel'ho detto in maniera franca e diretta, la prima volta che è venuto in audizione in Commissione: apprezzo il coraggio della scelta, ma credo che sia davvero difficile. Credo che ci sia bisogno di un Assessore a tempo pieno.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Ticca.

È iscritto a parlare il consigliere Alessandro Solinas. Ne ha facoltà.

SOLINAS ANTONIO (PD).

Grazie, Presidente, colleghe, colleghi, membri della Giunta presenti e Presidente della Giunta regionale. Ringrazio i presentatori di questa mozione, perché se non altro ci dà l'occasione per fare il punto sul tanto lavoro che stiamo

facendo: un punto che farà questa maggioranza, un punto che farà una Presidente, entrambi non si sottraggono e non si sono sottratti mai al dibattito e al confronto. Anzi, possiamo registrare già ad oggi una Presidente che è stata più presente in questi anni rispetto a quanto chi l'ha preceduta ha fatto in un'intera legislatura. Una Presidente e una maggioranza che non si scompongono, ma anzi, rispondono circostanziatamente. Una Presidente e una maggioranza che si confrontano, rispondono confrontandosi con i territori. Lo stiamo vedendo, l'abbiamo visto. Abbiamo visto il livello di apprezzamento che da parte degli amministratori locali, indipendentemente dal colore; abbiamo visto il lavoro che si sta facendo sui territori. Rispondono programmando azioni, e gli effetti si stanno vedendo, indipendentemente da tutto quello che si voglia poter dire, con quanta forza lo si urla, gli effetti si stanno vedendo: programmando azioni, misurandone gli effetti, perché è giusto farlo, perché quello bisogna fare, potenziandole, o correggendole quando serve. Questa è la nostra narrazione. Una narrazione che si scontra contro un tentativo di dipingere la realtà fatto di toni da tifo, di dileggio, di toni da chiacchiera da bar, molte volte, che non si dismettono nemmeno, vedendo alcuni punti di questa mozione, negli atti ufficiali. Malgrado questo linguaggio diverso, che fieramente parliamo e manteniamo, noi siamo qui per parlare di quello che stiamo facendo nel modo con cui abbiamo sempre fatto e nel modo con cui faremo. Siamo qui perché è nostro dovere rendere conto a queste istituzioni e alle sue articolazioni di come non abbiamo mai mancato di fare. Siamo presenti sul tema ogni giorno, spiegando a tutti quello che abbiamo intenzione di fare per risolvere i problemi, una volta per tutte.

Chi accusa noi di parlare per *slogan*, o di applicare soluzioni tampone solo perché comunichiamo, giustamente, più di quanto si faceva prima, dovrebbe pensare al caso dei cosiddetti medici a gettone, perché è emblematico, tra l'altro, nel centrodestra c'è qualcuno ancora che se ne fregia, una soluzione di cui ci si è accontentati senza in alcun modo pensare a programmare altro. Ora che il Governo, sempre di centrodestra, ha abolito, si urla all'allarme.

A chi di voi si sta preoccupando dico di stare tranquilli, perché troveremo una soluzione anche a questo.

Voglio avviarmi a concludere difendendo la scelta della Presidente di assumere l'Assessorato *ad interim*, perché chi la attacca dimostra solamente di applicare una logica dannosa, che non è mai stata nostra: la logica di una politica che a quello che si deve fare privilegia quello che conviene fare, dimostrando l'atteggiamento spesso pavido e autoreferenziale che contraddistingue una politica che pensa solo a mantenersi salda all'interno delle istituzioni, e ragiona funzionalmente solo a questo. Questo non siamo noi. Questa non è la Presidente della Regione.

Il tema della sanità andava affrontato così: con coraggio, non solo con la testa, la capacità, la risolutezza e la forza della sintesi politica di un'intera maggioranza che non un qualsiasi Presidente di Regione può avere, ma che sicuramente possiamo ritrovare nella presidente Todde. Quindi, Presidente, vada avanti. Noi siamo con lei. Ai sardi diciamo che non hanno buttato la loro fiducia dalla finestra, né firmato un assegno in bianco. I sardi hanno fatto un investimento che verrà ripagato, perché le soluzioni ci sono, e ai sardi diciamo che le migliori energie della Sardegna lavorano giorno e notte per trovarle. Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Solinas.

È iscritto a parlare il consigliere Angelo Cocciu. Ne ha facoltà.

COCCIU ANGELO (FI-PPE).

Grazie, Presidente d'Aula. Un saluto a lei, presidente Todde, a tutta la Giunta e a tutti gli amici del Consiglio. Qualcuno, in maniera simpatica dice che quando Angelo Cocciu interviene, faccia questo saluto. Dalla prima volta che ho iniziato a fare politica, nel 2001, mi hanno insegnato nel Consiglio comunale di Olbia che sia educazione salutare tutti i presenti e ringraziarli per esserci. Quindi, quando qualcuno fa qualche battuta poco felice, dovrebbe forse farsi un esame di coscienza, tornare indietro e guardare qualche filmato, che magari ha caratterizzato le realtà politiche del proprio del territorio. È sempre buona educazione salutare i presenti, e soprattutto salutare il Presidente della Regione

che oggi è in Aula. A noi fa piacere veramente averla, sentirla. Vorrei chiedere all'onorevole Alessandro Solinas, del Movimento 5 Stelle, quale graduatoria abbia verificato in termini di presenza, perché in effetti forse la presidente Todde ha qualche presenza in più del precedente Presidente. Ma i dati statistici della Regione Sardegna vi danno al 40 per cento in meno al 31.12.2025 di operato rispetto a quello che ha fatto la precedente Giunta. Questo non lo dice Angelo Cocciu, con un pizzino in mano, ma lo dicono i dati statistici del Consiglio regionale: quasi il 40 per cento in meno in termini di Consiglio regionale, Commissioni, ore passate in Commissione, ore passate in Consiglio regionale.

Io, Presidente, la ringrazio perché sono stato anche abituato, oltre che a salutarvi tutti, ogni volta che intervengo, ad ammettere anche quando una componente politica, quando una maggioranza fa delle cose positive. La ringrazio perché lei ha deciso di intraprendere un nuovo percorso politico, di inaugurare una nuova stagione politica dove lei va a trovare i territori, e questo mi sembra qualcosa di veramente positivo. Mi ha fatto piacere l'altro giorno vederla a Olbia, sede che lei ha scelto per illustrare il cosiddetto PLUS. Quello che mi è un po' dispiaciuto è stato il tono, da parte della Presidenza, la mattina dell'incontro sociosanitario. Un tempo questi toni non erano assolutamente dello stesso livello. Ricordo un bruttissimo intervento durante il precedente mandato del presidente Solinas nel comune di Oschiri, dove c'erano le stesse persone che il giorno a Olbia hanno parlato, ma tenevano dei toni completamente diversi. Con il livore in bocca, con il fastidio in bocca, il nervoso in bocca attaccavano quella che era l'allora Amministrazione di centrodestra per quanto riguarda le questioni che riguardano i problemi sanitari della Gallura, problemi sanitari che sono sempre esistiti, che ci portiamo appresso dal passato e che sicuramente un'Amministrazione nuova non può risolvere in un batter d'occhio.

**PRESIDENZA DEL
PRESIDENTE GIAMPIETRO COMANDINI**

(Segue COCCIU ANGELO)

C'è qualcosa che veramente ci contraddistingue. È forse anche il modo di porci nei vostri confronti, un modo che riporta al

dialogo, riporta all'interpretazione del problema e mai a una cattiveria e a un livore politico, come contrariamente proprio il suo Gruppo, il Movimento 5 Stelle, usava nei nostri confronti, quando noi governavamo. Quello che non è emerso, purtroppo, nella riunione sociosanitaria che si è svolta ad Olbia è che la situazione, Presidente, sicuramente non per colpa sua, è fortemente precipitata. È fortemente precipitata.

I problemi che avevamo cinque anni fa oggi sono tre e quattro volte più consistenti, ma non perché lei non sia capace. Sicuramente ha avuto anche un po' di sfortuna perché le persone indicate a svolgere questo lavoro non lo hanno potuto fare nella maniera più giusta per mille motivi. Quando abbiamo cercato di mettere in difficoltà chi era delegato allo svolgimento della funzione sanitaria in Sardegna, lui ha detto che la minoranza che sta in Consiglio regionale della Sardegna capiva di sanità quanto lui capiva di danza. Queste sono state le risposte che venivano date da quelli che prima gestivano e amministravano.

Io faccio riferimento al mio territorio perché è consuetudine che, all'interno di questo Consiglio, ogni consigliere regionale ponga in evidenza le problematiche del proprio territorio. Io non so bene che cosa accada all'interno del Brotzu, però l'ho sentito dire dagli altri e mi fido. Quindi vorrei che anche gli altri capissero quello che sta veramente succedendo all'interno degli ospedali olbiesi. Parlo del Giovanni Paolo II: carenza di specialisti pediatri con il rischio chiusura del punto nascita, una cosa gravissima. Per trent'anni ha caratterizzato il nostro ospedale, è stato sempre un punto di eccellenza e ha permesso in qualche maniera di primeggiare.

Assenza di pediatri con il rischio di chiusura della struttura complessa di pediatria. Carenza di anestesisti, non si pratica nemmeno l'analgesia del parto e, purtroppo, le giovani mamme che, in base a decisioni importanti, decidono di interrompere la gravidanza si trovano nella stessa stanza, nello stesso posto delle giovani mamme che hanno appena partorito e che hanno messo alla luce un bellissimo figlio, una bellissima figlia. Ci mancano i concorsi per i primariati di ginecologia e ostetricia.

Stavate facendo un grande errore e spero che ve ne siate accorti. Una delle principali cause

del dissesto sanitario in Sardegna è il pronto soccorso. Noi abbiamo un pronto soccorso che fatica veramente tanto, però ci sono delle persone che lavorano veramente con il cuore. Io per due volte nell'ultimo anno e mezzo ho avuto a che fare con il pronto soccorso. La cosa più bella che posso aver fatto è presentarmi lì, suonare il campanello e aspettare che uscisse una persona. Io non mi sono presentato come l'onorevole Cocciu, mi sono seduto e ho aspettato. I due familiari...

PRESIDENTE.

Ancora qualche secondo, prego.

COCCIU ANGELO (FI-PPE).

Nella prima e seconda occasione sono stati ricevuti. Quando sono usciti, gli ho chiesto cosa è successo. Come ti hanno trattato? Mi hanno detto che sono state veramente delle persone capaci. Io di questo vado veramente orgoglioso, però non si può pensare, nel caso del pronto soccorso di Olbia, di tornare indietro ovvero non unificare la medicina d'urgenza. Adesso il pronto soccorso e la medicina d'urgenza sono unificati. Sarebbe veramente impensabile ritornare sotto la direzione della medicina generale, perché così, in questo momento, funzionano veramente tanto bene. L'ultimo problema...

PRESIDENTE.

L'ultimo, l'ultimo.

COCCIU ANGELO (FI-PPE).

L'ultimo problema è quello che riguarda uno scollamento importante tra la gestione politica della Regione Sardegna e il Mater Olbia. Il Mater Olbia per noi è stato un diritto a curarci, è stato un'isola felice, con la quale potevamo pensare di avere acquisito un diritto a curarci, mentre le cose non vanno più assolutamente bene. Le chiedo, Presidente, nonostante ci sia stata anche la nomina di qualche soggetto che avrebbe dovuto legare, creare il collante fra...

(Intervento fuori microfono)

PRESIDENTE.

Cerchiamo di venire a Olbia per altre cose, non solo per curarci. Grazie.

È iscritto a parlare il consigliere Gianluigi Rubiu. Ne ha facoltà.

RUBIU GIANLUIGI (FdI).

Grazie, Presidente del Consiglio, Presidente della Giunta, Assessori presenti, colleghi e colleghe. La presenza della presidente Todde in Aula, in veste anche di Assessore *ad interim* ci offre l'occasione per affrontare i temi della sanità. Questo è un po' lo scopo anche dalla mozione numero 111 presentata dal collega Truzzu. È l'occasione per parlare della qualità della sanità per i sardi e per stimolare la discussione su un tema così delicato, così sensibile.

Badate bene, lo scopo di questa mozione, cari colleghi e cara Presidente, non è quello di andare alla ricerca di colpevoli, ci mancherebbe altro. Non avrebbe senso e poi non aiuterebbe nessuno, bensì trovare un percorso, una soluzione che possa essere un po' la linea guida di quello che poi noi andremo a fare nel prosieguo. Quindi, siamo alla ricerca di soluzioni, sicuramente non di colpevoli. Certo, il Sistema sanitario sardo, lo hanno già detto i colleghi, è in sofferenza e non ripeto io le solite cose del pronto soccorso che non funziona, delle liste d'attesa, dei medici di base. Sono cose che hanno già detto i colleghi e non è proprio il caso. Mi rendo conto però che qui noi talvolta affrontiamo storie di famiglie, storie di anziani, di malati che ogni giorno si trovano a dover affrontare difficoltà che non dovrebbero esserci in una regione moderna ed efficiente come la Sardegna. Anch'io, come ha fatto il collega Cocciu, mi voglio soffermare sulle tematiche del Sulcis-Iglesiente. In particolare la situazione è delicata su due ospedali in due città. Quindi questo complica ulteriormente la gestione della sanità stessa, una sanità che non parte in termini di ASCoT. Recentemente il nuovo direttore generale si è impegnato affinché questo avvenga, però in realtà non è ancora partito questo tipo di servizio. I direttori del pronto soccorso qualche giorno fa in Commissione sanità hanno denunciato pubblicamente l'enorme difficoltà che hanno e che avranno qualora non dovessero essere confermati i famosi gettonisti, anche qui con tutte le difficoltà del caso, perché sappiamo che in alcuni casi non parlano bene l'italiano, in alcuni casi non riconoscono le patologie, però vogliamo essere fiduciosi, Presidente. Altrimenti non andiamo da nessuna parte.

Io colgo, al contrario del mio collega e amico Corrado Meloni, l'invito dell'onorevole Frau,

che non vedo, quello a trovare tra maggioranza e minoranza un punto d'incontro, perché non può essere e non è la sanità il terreno dove dobbiamo noi scontrarci. Il terreno dove dobbiamo scontrarci è quello delle proposte, le proposte vere, concrete per il bene della Sardegna, perché è questo che noi vogliamo. Certo, la medicina di prossimità è il futuro. La visione di una medicina più moderna e razionale è quello che noi tentiamo di fare. Quindi occorre una rete ospedaliera che funzioni, ma anche una medicina territoriale forte, capace di prevenire e assistere davvero. Nel Sulcis, ma anche in altre aree della Sardegna e nelle zone interne dobbiamo investire per garantire continuità assistenziale, per rendere attrattive le sedi ospedaliere. Rendere attrattivo non è una cosa che si dice così per dire. Se noi continuiamo nei nostri ospedali a non dare un servizio, rischiamo di pagare il prezzo altissimo dei nostri pazienti costretti a fuggire fuori dai nostri territori o magari fuori dalla Sardegna, con quella mobilità passiva che costa al bilancio regionale sicuramente un costo elevatissimo.

Quindi, Presidente, se da questa discussione potremo oggi uscire con l'impegno di avviare un percorso condiviso, concreto e pragmatico per la sanità sarda, credo che avremo reso un servizio vero ai nostri concittadini. Non chiediamo miracoli, ma un segnale chiaro: la volontà di mettere la salute dei sardi al centro, lontana da ogni divisione e da ogni calcolo politico. Chiediamo un maggior coinvolgimento, dove coinvolgimento deve essere anche la parola chiave proprio tra i rapporti che si devono instaurare tra maggioranza e minoranza. Ridare dignità alla sanità significa ridare fiducia alla nostra terra e su questo credo che possiamo e dobbiamo lavorare insieme.

Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Rubiu.

È iscritto a parlare il consigliere Gianluca Mandas. Ne ha facoltà.

MANDAS GIANLUCA (M5S).

Grazie, Presidente. Credo che quando si discute in Aula un tema così importante come quello della sanità sia sempre importante. Ho raccolto questa mozione con questo spirito. Sebbene sia una mozione che arrivi

dall'opposizione, l'opposizione dà la possibilità di fare anche una disamina di quello che fino ad oggi, in questi ventiquattro mesi, si è sviluppato. Per farla ho cercato di fare una fotografia, personale chiaramente, di quello che è il Sistema sanitario regionale e ho individuato fondamentalmente quattro aree di intervento all'interno delle quali la sanità opera. La prima l'ho definita la fase di consulto, cioè quando il cittadino, richiamato dall'avere un problema, decide di andare da qualcuno, tendenzialmente dal medico di base, tendenzialmente dalla guardia medica, e cerca di capire qual è il problema che lo sta assillando. La seconda fase è quella di primo intervento, cioè quando il cittadino ha un problema importante e ha bisogno che in maniera rapida e urgente questo problema venga affrontato. Quindi il tema è il mondo dell'urgenza, dell'emergenza, dei pronto soccorso. Dopodiché arriva la fase della cura, cioè il paziente viene inserito all'interno di una struttura, viene seguito, viene accompagnato e viene curato. Infine ho individuato la fase della dimissione e dell'assistenza *post* cura, cioè il fatto che una persona che ha necessitato di cure, che è stata ospedalizzata debba essere dimessa. Questo richiede del tempo, richiede dei servizi, richiede delle persone perché il paziente deve nel caso essere assistito, accompagnato al proseguimento della cura, accompagnato a ogni tipo di percorso che tutti noi possiamo conoscere.

Ecco, i problemi principali dove li ho individuati fondamentalmente? Personalmente ho ritenuto che queste fasi si intreccino tra loro e che spesso la fase della cura e dell'ospedalizzazione debba rispondere anche alle restanti fasi. Quindi ci ritroviamo a una fase di consulto che oramai viene completamente saltata dal paziente, perché esiste un problema legato ai medici di base, legato alle guardie mediche. La fase di urgenza viene riversata completamente nei pronto soccorso ospedalieri, che si ritrovano a quel punto a essere congestionati di persone, di pazienti più o meno necessari all'interno di quel contesto, che magari avrebbero potuto trovare una risposta nelle fasi precedenti, così come anche la stessa fase di dimissioni, di assistenza *post* cura spesso si protrae troppo all'interno del contesto ospedaliero.

Ecco, quello che dobbiamo fare e abbiamo iniziato a fare è cercare di separare queste

quattro fasi, in modo tale che non sia tutto oggi concentrato sul sistema ospedaliero. Per verificare e capire se noi stiamo procedendo in maniera corretta, ho incominciato a guardare i numeri che abbiamo prodotto in questi due anni. I numeri ci dicono che prima di tutto abbiamo bisogno di persone. Abbiamo bisogno di infermieri, di medici e di assistenti ospedalieri e i numeri oggi ci dicono che in questi due anni, con una spinta importante nel 2025, sono arrivati 1.500 nuovi infermieri, sono arrivati 982 medici e sono arrivati 943 OSS, quindi, se questi problemi si possono risolvere anche incrementando il personale, stiamo iniziando a farlo.

L'altro aspetto importante è rappresentato dalle strutture. Abbiamo bisogno di strutture, abbiamo bisogno delle cosiddette Case di comunità, degli Ospedali di comunità, abbiamo bisogno di rafforzare il pronto soccorso. Attraverso il raggiungimento degli obiettivi del PNRR, possiamo dire che la Regione Sardegna sta portando a casa la realizzazione di tutte quelle strutture che permetteranno di avere una sanità più capillare e più presente, in modo tale che, con l'incremento delle persone e delle strutture territoriali, non ci sarà il sovraffollamento delle strutture ospedaliere, che va a congestionare tutta la macchina sanitaria di intervento e di cura.

Infine, la fase della dimissione e dell'assistenza. Anche lì, le azioni che si stanno intraprendendo e i risultati che stiamo portando a casa ci dicono che la strada è quella giusta, abbiamo un incremento delle risorse, anche queste derivanti dal PNRR, per quanto riguarda l'assistenza domiciliare, abbiamo un incremento delle risorse legate alle politiche sociali alla persona, guardo il collega Pizzuto, abbiamo incrementato del 22 per cento le risorse a favore del REIS, abbiamo incrementato tutte quelle risorse a sostegno delle politiche per la persona, perché ricordiamoci che, quando parliamo di sanità, parliamo soprattutto di persone. Anche il recente lavoro che la Presidente sta facendo, insieme all'Assessorato, per portare nei territori il Piano Regionale dei servizi alla persona 2026-2028 ci dimostra come l'Assessorato e noi abbiamo contezza dei problemi e delle strategie per metterlo in piedi.

Perché dico questo?

PRESIDENTE.

Ancora un minuto, prego.

MANDAS GIANLUCA (M5S).

Dico questo perché il messaggio più importante che personalmente voglio veicolare è di trasmettere ai sardi che in Sardegna non si muore per mancanza di cure, perché esistono dei professionisti, esistono delle strutture, esiste un mondo che garantisce ai sardi di essere curati.

Dobbiamo migliorare? Assolutamente sì, ma nessun sardo, quando viene colpito da una malattia, deve entrare nel panico, perché la narrazione è quella che in Sardegna si muore di malasania. Non è vero, non è così. La strada è lunga, abbiamo ancora tanto lavoro da fare, ma personalmente ritengo che le iniziative che si sono intraprese siano ottime.

Concludo dicendo che a brevissimo abbiamo un grande obiettivo, il nostro grande obiettivo sarà quello di portare la variazione di bilancio, atto che ci permetterà di trovare ulteriori risorse per dare ulteriore forza e gambe a quei provvedimenti che da 24 mesi stanno iniziando a dare dei buoni frutti.

Buon lavoro a tutti.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Mandas.

È iscritto a parlare il consigliere Franco Mula. Ne ha facoltà.

MULA FRANCESCO PAOLO (Fdi).

Grazie, Presidente. La Presidente si è allontanata dall'Aula, ma non ho difficoltà a fare il mio intervento. Presidente, mi rivolgo a lei, Presidente del Consiglio, perché questa di oggi non deve essere un'occasione persa e, come avrà potuto notare, alcuni interventi dei miei colleghi, con le varie sfaccettature, hanno teso una mano per dire che il problema della sanità non è stato causato dalla presidente Todde, ma ho sentito l'intervento del collega Frau e vorrei ricordargli, visto che continua a citare la Giunta Solinas, che in questo modo non si va da nessuna parte, perché se vi mettete muro contro muro con noi, non risolviamo il problema, mentre noi stiamo dicendovi che siamo a disposizione perché non è il fallimento della presidente Todde, è il fallimento della sanità, il fallimento dei sardi, della gente che ha bisogno di cure.

Un'analisi seria poteva essere fatta in questo modo, tutti i vari Assessori, tornando indietro a

Dirindin e Arru, tutti quelli che si sono cimentati in quel ruolo certo non hanno brillato, e non perché fossero scarsi, ma perché il problema della sanità arriva da lontano, perché a suo tempo non erano stati fatti i concorsi, perché ci manca il personale e, se non si fanno i concorsi, come pensiamo di poter assumere tutte quelle persone che oggi ci mancano? Con il vincolo che avevamo con il numero chiuso sulla medicina, c'era una serie di problemi e oggi noi ci troviamo a stare qui a dirci le cose. Quando ho sentito l'intervento del collega Li Gioi, mi sono quasi scese le lacrime, nel senso che ha fatto un intervento che non mi ricorda il vecchio Li Gioi che entrava in Aula o l'Assessore Desirée Manca quando era consigliera e parlava di come eravamo noi, delle nostre liste d'attesa, che nei nostri pronto soccorso la gente stava morendo, perché forse qualcuno è convinto che oggi nei pronto soccorso il problema sia risolto. Non è così, non perché sia colpa della Presidente, perché dal punto di vista politico il problema della Presidente non sta da questa parte, sta da quella parte, il problema politico. Perché se qualcuno la volesse aiutare, lasciamo perdere che noi facciamo l'opposizione e ci stiamo mettendo a disposizione, però leggiamo tutti i giorni quello che sta succedendo e il fatto che non ci sia una visione chiara e comune in maggioranza fa sì che le condizioni non siano le migliori.

Alla Presidente vorrei dire, visto che ognuno ha parlato del proprio territorio ed è naturale che a me sia caro il Nuorese, come a lei, Presidente, perché lei arriva da Nuoro, la situazione di Nuoro non è migliorata, ma nessuno ha la bacchetta magica, però quello che a me era caro e sembrava fosse caro anche a lei sul riequilibrio territoriale che lei aveva promesso in quest'Aula, poi non so cosa sia successo, ma ad oggi di riequilibrio... parlo di Nuoro, ma le Province in sofferenza sono tante, è naturale che quando Nuoro soffre, anche il Sulcis, l'Ogliastra, il Medio Campidano, e chi si troverà ad avere ancora più problemi? Cagliari. Basta vedere che il Brotzu scoppia perché c'è la fila di gente che è arrivata a Nuoro, perché a Nuoro prenotarsi per fare una colonscopia è diventato quasi un'impresa, uno ci rinuncia.

Come diceva nell'intervento il collega del Movimento 5 Stelle, per carità, non si sta morendo di malasanità, ma non stiamo dando il servizio che i nostri concittadini meritano, e

non è colpa... però in quest'Aula se non ci mettiamo in testa che tutti insieme dobbiamo provare a lavorarci, Presidente, non sarà il suo fallimento, è il fallimento di tutti, perché la gente a me cara, i miei familiari, i miei parenti, quando rientro nel mio territorio mi chiedono "ma cosa state facendo? Ho chiamato per prenotarmi per una visita e mi hanno detto che ne riparlamo a fine 2027, ma cosa stai facendo?" io cosa gli rispondo? Non è che dico che è colpa della presidente Todde, perché è un sistema che purtroppo sta continuando in questo modo.

Direi quindi non tanto a lei, Presidente, quanto ai colleghi di maggioranza che, se veramente vogliamo provare a fare qualcosa di positivo, i problemi si devono risolvere *in primis* al vostro interno, in modo che ci mettiate nelle condizioni di lavorare e dare idee che non sono per lei, ma sono per i sardi, perché qualcuno continua ancora a parlare delle vecchie legislature, di Solinas.

Io non ho accennato a Bartolazzi e non ne ho voglia, perché è stato già detto, però l'ho sempre detto pubblicamente, non perché fosse scarso, ma così come ho fatto con l'assessore Spanedda gli ho detto "lei di sanità ne capisce", la gente si è messa a ridere e io chiesi perché "perché abbiamo avuto molti che non capivano nulla di urbanistica come non capivano nulla di sanità e ognuno ha fatto quello che poteva fare", però – ripeto – per risolvere il problema bisogna remare tutti nella stessa direzione.

PRESIDENZA DEL VICE PRESIDENTE ALDO SALARIS

(Segue MULA FRANCESCO PAOLO)

Arroccandoci sulle posizioni perché a qualcuno serve una poltrona, a qualcuno non va bene la nomina e perdere di vista è l'obiettivo, non andiamo da nessuna parte. Sedetevi con noi, perché anche noi abbiamo delle idee e – ripeto – non per far vincere la battaglia alla presidente Todde, che ammiro perché ha avuto coraggio a prendersi l'Assessorato ed era, secondo me, l'unica mossa politica che lei poteva fare, però sappiamo che non può fare tutto, non sappiamo fino a quando lo terrà, però, Presidente, se non risolve i problemi dentro casa sua *in primis*, è inutile cercare di arrabattarci, dandoci le colpe. Abbiate un'idea chiara sulle cose che volete fare, sedetevi con noi e confrontiamoci. Noi siamo disponibili.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Mula.

È iscritto a parlare il consigliere Diego Loi. Ne ha facoltà.

LOI DIEGO (AVS).

Grazie, Presidente. Buongiorno, Presidente della Regione, colleghi consiglieri regionali, Giunta. Non mi soffermerò sui contenuti delle azioni fatte in questi mesi e in questi due anni. L'hanno fatto bene i colleghi. Ognuno nel gioco delle parti ha rappresentato i problemi, le visioni, le soluzioni per le quali in questi due anni abbiamo lavorato. Vorrei soffermarmi su un ragionamento più generale, al quale invito i colleghi. Sono d'accordo con alcuni colleghi dell'opposizione, che enfatizzano e continuano a dire che bisogna smetterla di ricercare nel passato gli errori, perché ce lo siamo detti tante volte, io ho avuto l'opportunità di vivere in questa legislatura il ruolo di consigliere regionale di maggioranza, ma ho vissuto per i cinque anni precedenti nel ruolo di consigliere regionale di opposizione e le dinamiche e le logiche erano sempre queste. Nell'Amministrazione dell'ex presidente Solinas si tendeva ad enfatizzare il fatto che i problemi della sanità non fossero attribuibili alla maggioranza ed è una dinamica che va avanti. Credo, per come sono abituato a ragionare e a pormi nell'esercizio di questa funzione, cosa che ho anche provato a fare in questi anni di rappresentante istituzionale territoriale come Sindaco di Santu Lussurgiu, quella di ricercare sempre l'obiettività del momento, ovvero, la situazione nella quale ci si trova avendo come unico obiettivo quello non di cercare di individuare delle colpe, o di individuare probabilmente anche delle *défaillance* che si hanno durante il percorso, ma semplicemente quello di uno sguardo più ampio. Credo, allora, e questo lo dico nella piena consapevolezza di aver fatto e di aver provato a svolgere il ruolo di consigliere regionale nella formula più corretta possibile, che noi ci siamo caricati di tutte le questioni che la sanità ad oggi ha sul suo groppone, dalle problematiche ataviche, da questioni che non sono attribuibili alla potestà legislativa della nostra Regione, a questioni per le quali invece si è data attuazione.

Ho potuto vivere questa esperienza, e la continuo a vivere, avendo l'onore di partecipare ai lavori della Sesta Commissione (sanità),

quindi con una competenza e presenza specifica. Su questo, checché se ne dica, o checché si provi a dire, che non abbiamo le idee chiare, a me pare che invece nei lavori che la Presidente della Sesta Commissione ha portato avanti in tutto questo periodo, vi è in realtà una chiara e sostanziale presa in carico delle problematiche, peraltro, con una modalità che io non avevo visto fino adesso: ovvero, quella di una impegnativa e talvolta estenuante operazione di coinvolgimento di tutte le forze, di tutte le professionalità, di tutti gli attori della sanità per trovare assieme le soluzioni.

Io ho visto durante le audizioni che questa metodologia, in realtà, raccontava di una volontà non solo di mettere in evidenza i problemi, ma soprattutto di risolverli. Io credo allora, non volendo fare l'elenco della spesa di quello che è stato fatto, di quello che non è stato fatto, ripeto, l'hanno ben chiarito, io credo che nostro compito sia quello di svoltare anche il nostro approccio personale. Se è vero che diciamo, quindi lo dico soprattutto ai colleghi, che è tempo di superare le lotte di quartiere, o le lotte di fazioni, è tempo di lavorare tutti assieme per la sanità, io credo che il tempo sia quello attuale. Alla Presidente: credo che il punto di partenza, l'approccio sia non quello di immaginare che la Presidente abbia voluto avocare a sé tutte le competenze della Giunta, in questo caso dell'Assessorato alla sanità, con l'idea di arrivare a un organismo monocratico. Io non credo che nella testa della Presidente ci sia questo. Io credo che invece, come compete a noi suoi consiglieri di maggioranza, ma credo a tutti quanti i consiglieri, talvolta, quando i vertici si trovano a dover prendere delle decisioni, anche importanti, come quella di caricarsi ulteriormente di pesi, di responsabilità, credo che il tentativo non sia di collocarsi come sovrano assoluto di una Regione in questo caso, ma sia quello di voler caricare e prendere di persona, direttamente, una soluzione in una situazione particolarmente critica.

Allora è chiaro che l'auspicio, come chiede anche la mozione, è che si possa arrivare ad un alleggerimento dei carichi, ma...

PRESIDENTE.

Prego, onorevole Loi, si avvii alla conclusione.

LOI DIEGO (AVS).

Dicevo, credo, Presidente, che questo debba essere in realtà il modo attraverso il quale questa maggioranza, caricandosi delle problematiche, provi in prima persona ad affrontarle. Nell'armonia dei lavori che si portano avanti, e che si continueranno a portare avanti, credo che lo spiraglio di risoluzione, non evidentemente di tutte le problematiche, ma di alcune delle principali che sono già state portate avanti, e che hanno visto venire alla luce anche degli importanti provvedimenti di legge, sia un gioco di squadra, e su questo, nel cogliere l'aspetto positivo del sollecito che questa mozione vuole portare, l'invito a tutti quanti è quello di lavorare veramente tutti assieme per il bene e la salute di noi sardi.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Loi. del suo intervento. È iscritto a parlare il consigliere Michele Ciusa. Ne ha facoltà.

CIUSA MICHELE (M5S).

Grazie, Presidente. Il Consiglio regionale è chiamato oggi a dibattere su uno dei pilastri fondamentali della nostra autonomia e della nostra convivenza civile: la gestione del Sistema sanitario regionale. Siamo pienamente consapevoli che su questo tema convergano le massime attenzioni dei cittadini. La salute non è solo un servizio, ma un diritto individuale e collettivo che questa Amministrazione intende tutelare con trasparenza e fermezza.

Affrontiamo questo confronto a viso aperto, forti della responsabilità e della abnegazione con cui abbiamo operato sin dal primo giorno di questa legislatura. Proprio per questo esigo che si guardi al quadro complessivo della situazione. Non accetto le solite sterili strumentalizzazioni buone solo a inseguire un fugace consenso elettorale, mentre il sistema richiede risposte strutturali.

L'avevamo detto in campagna elettorale che i problemi non si risolvono con uno schiocco di dita, ma occorre almeno una legislatura per mettere in campo le tante azioni e raccogliere nel tempo i frutti. La crisi sanitaria non è un'esclusiva sarda, è un'emergenza che sta piegando l'intera penisola italiana: la carenza di personale medico, il peso delle liste d'attesa, l'affanno dei pronto soccorso e la fragilità dei

servizi territoriali sono ferite aperte in ogni regione d'Italia.

Tuttavia, per la Sardegna tale quadro è aggravato dalla nostra condizione di insularità, che preclude ai cittadini sardi le alternative di mobilità sanitaria agevole di cui godono altre aree del nostro Paese. Negare questa cornice significa negare la realtà. Siamo i primi a riconoscere che esistono situazioni complesse in Sardegna. Non ci nascondiamo dietro un dito: i disservizi ci sono e pesano, proprio per questo il nostro impegno è totale. Non ci siamo mai risparmiati per dare risposte vere alla cittadinanza.

Voglio ribadire un aspetto fondamentale che tengo a sottolineare particolarmente: l'Assessorato della sanità non si è mai fermato, al netto delle speculazioni politiche che leggo e sento, il lavoro è sempre stato portato avanti e ora prosegue con rinnovato vigore.

La scelta della presidente Todde di assumere l'*interim* della sanità non è un atto formale, ma un gesto di altissima responsabilità politica è il segnale che per noi la sanità è la priorità assoluta. Non ci giriamo dall'altra parte, ma mettiamo in campo tutta la nostra forza istituzionale. Infatti, sono innumerevoli le azioni messe in campo dall'inizio di questa legislatura dall'Assessorato della sanità per contrastare la crisi che attanaglia il nostro Sistema sanitario regionale. Basta vedere il numero di delibere approvate che toccano tutti i settori di questa materia. Ora, dopo due legislature consecutive in cui sono state fatte due riforme del Sistema sanitario regionale, abbiamo scelto con coraggio di non imporre ulteriori modifiche amministrative, preferendo intervenire con determinati correttivi per portare un vento nuovo all'interno della macchina amministrativa sanitaria.

Sono state scelte difficili, talvolta impervie, ma necessarie per proteggere chi nella sanità lavora e chi dalla sanità attende cure. Una volta cristallizzata la situazione, non ci siamo comunque persi d'animo, abbiamo agito affinché il sistema potesse andare avanti e fornire le tante risposte perché, colleghe e colleghi, il nostro scopo, e lo dico per l'ennesima volta in maniera chiara, resta uno solo: blindare e rafforzare la sanità pubblica per migliorare la qualità di cure e di vita dei sardi. Tutto il resto è rumore di fondo.

Voglio ricordare che nella scorsa legislatura sedevo tra questi banchi, e sedevo in

Commissione sanità. A chi accusa il Movimento 5 Stelle di saper solo urlare o fare retorica fine a sé stessa, rispondo con i fatti: quando ero all'opposizione ho portato avanti battaglie concrete, come quella dei sensori per i diabetici, con uno stile che non è quello dell'urlo – anche perché non mi appartiene – ma della proposta ferma. In più ricordo, come minoranza di allora, che abbiamo anche ottenuto l'aumento delle borse di specializzazione, grazie al buonsenso e alla condivisione, perché la salute non ha colore politico.

Perciò vi chiedo: confrontiamoci con durezza se necessario, ma con onestà, per trovare le soluzioni, perché è sulle soluzioni che deve scaturire il vero confronto, quel vero confronto in cui ogni forza politica si può esprimere nel merito. Conta solo questo, è questo che vogliono sentire i cittadini sardi perché il lavoro di quest'Aula si basa sulle idee e sul confronto politico.

Concludo. Ritengo che il futuro della sanità pubblica dipenda anche e soprattutto da un dialogo serrato tra Regioni e Stato.

PRESIDENTE.

Prego, si avvii alla conclusione, onorevole Ciusa.

CIUSA MICHELE (M5S).

Grazie.

Se il Governo centrale non aprirà a riforme coraggiose che permettano benefici reali sui territori, il compito di ogni Regione resterà arduo, come sarà sempre più arduo salvare la sanità pubblica, che è un valore costituzionale al quale non possiamo derogare o abdicare.

La sanità pubblica oggi va ripensata dalle fondamenta per essere salvata, rilanciata e riconsegnata intatta nelle mani dei cittadini. Noi per questo ci siamo.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Ciusa, per l'intervento.

È iscritto a parlare il consigliere Antonello Peru. Ne ha facoltà.

PERU ANTONELLO (Centro 20VENTI).

Grazie, Presidente, colleghi, Giunta, presidente Todde. Governare la sanità, cari colleghi, è il luogo in cui la politica misura il proprio grado di umanità e il proprio grado di responsabilità. È proprio lì che si capisce se le

Istituzioni sanno davvero farsi carico della fragilità della persona.

Per questo io faccio una domanda rituale alla Presidente e alla maggioranza, quella domanda semplice che anche voi fate nel momento in cui governa una maggioranza diversa, cioè, se i sardi dopo due anni si sentono più sicuri rispetto ai servizi sanitari.

La risposta non la diamo noi, ma la dà chi aspetta mesi per fare una visita, la dà chi fa i viaggi della speranza, la dà chi entra in un pronto soccorso e non sa quando esce.

PRESIDENZA DEL PRESIDENTE GIAMPIETRO COMANDINI

(Segue PERU ANTONELLO)

Presidente, lo dico con grande franchezza: noi su questo non gioiamo, siamo un pochino preoccupati, però abbiamo la coscienza a posto. Abbiamo la coscienza a posto, perché questo l'abbiamo detto. Noi ve l'abbiamo detto, ve l'abbiamo detto dall'inizio della legislatura, ve l'abbiamo detto in tutte le occasioni, ve l'abbiamo detto in ogni sede. Però, c'è un fatto: non ci avete ascoltato, ci avete ascoltato pochissimo.

Premesso questo, con cognizione di causa i limiti della sanità, bisogna essere onesti come sono stati i miei colleghi, non sono assolutamente il problema che è sorto in questi due anni. Questo ce lo dobbiamo dire, però è molto evidente ed è molto triste che la sanità, invece di essere servita, sia stata usata per riequilibrare i problemi interni alla maggioranza. Questa è una realtà.

Allora io vorrei fare una premessa, una premessa che conosciamo tutti. Il Sistema sanitario in Italia resta ancora tra i sistemi più avanzati al mondo, ma è un sistema complessissimo. Questo lo sappiamo. È un sistema complessissimo, perché in continua evoluzione, perché cambiano le società, cambiano i bisogni, cambiano i comportamenti dei cittadini. Aumentano le fragilità, si invecchia di più. Queste sono le dinamiche complesse, ma tutti questi motivi sono ancora più validi perché chi governa la sanità ha il dovere di inseguire queste dinamiche e ha il dovere di inseguirle con visione, perché il punto centrale non sono le carenze delle risorse. Il punto centrale è la mancanza del sistema. È la mancanza della visione.

Anche su questo non ci avete ascoltato. Non ci avete ascoltato quando noi abbiamo sostenuto e continuiamo a sostenere che la medicina territoriale e quella ospedaliera non possono essere due mondi separati, che, se non si costruisce un ponte tra gli ospedali e il territorio, tra telemedicina, assistenza domiciliare e medicina di prossimità, le liste d'attesa non diminuiscono, i pronto soccorso restano affollati, i viaggi della speranza continueranno. Questo è un dato, cara Presidente. Ci sgoliamo per dirvelo, ma c'è di più. Quella visione deve essere ancora più ampia per chi governa, perché curare i sardi non significa solo curare delle malattie. Curare i sardi significa curare la società in cui si vive, perché significa investire nella realizzazione dei nuovi presidi e questo ve l'abbiamo detto. Significa investire nelle aree interne, significa creare le condizioni e gli strumenti per l'impresa. Significa mettere in campo le politiche sul lavoro, sulla famiglia, sugli anziani, sulle fragilità, ma significa soprattutto investire sulle comunità e significa ascoltare molto di più i sindaci, che sono il primo presidio reale nei territori. La salute si costruisce molto prima che le persone arrivino in ospedale. La sanità è il risultato di come una comunità sceglie di vivere. Allora, detto questo, cara Presidente, che ha un significato di coesione, un significato di ascolto, la sanità deve essere governata insieme alla minoranza, insieme a chi fa queste proposte.

Detto questo, io voglio riconoscere due elementi, due elementi di coerenza che lei ha dimostrato in questo periodo. Il primo è quel segnale forte e positivo che qualcuno ha anche ribadito qua, cioè l'ammissione di aver sbagliato. È raro in politica. Il secondo, glielo riconosco, è l'aver scelto di nominare le Direzioni generali delle ASL con grande autonomia e con grande autorevolezza, perché con questa grande autorevolezza lei ha sottratto a qualcuno le logiche di spartizione. Lo dico con cognizione di causa perché qualcuno dei suoi alleati, purtroppo, mi dispiace dirlo, sta millantando anche in questo momento di utilizzare quelle nomine che lei ha sottratto per scoraggiare candidature nelle liste prossime alle elezioni comunali.

Mi dispiace dire questo, ma è la realtà. Questo, cara Presidente e cara maggioranza, è inaccettabile. È inaccettabile perché la cosa pubblica, gli Assessorati, le nomine sono

strumenti che devono essere utilizzati per il bene dei sardi e non sono strumenti che devono essere utilizzati per merce di scambio. Questa è una grande vergogna e su questo io la ringrazio per quello che ha fatto. Oggi lo segnalo, la prossima volta cambia la musica. Glielo dico sinceramente.

Cara Presidente, questa mozione che ha presentato la minoranza non è un attacco. È un atto di grande responsabilità, è un invito serio a cambiare veramente passo, perché i sardi meritano di essere governati, perché i sardi meritano di essere rispettati.

Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Peru.

È iscritta a parlare la consigliera Lara Serra. Ne ha facoltà.

SERRA LARA (M5S).

Grazie, Presidente. Saluto i componenti della Giunta, la Presidente e tutte le colleghe e i colleghi. Allora, io sicuramente prendo la parola non per negare l'esistenza di criticità nella sanità sarda, ma per richiamare un principio di serietà istituzionale. Un atto di indirizzo su temi così delicati richiede un confronto basato su dati verificabili, fonti certe e nessi logici rigorosi. Questa mozione, invece, sceglie un'altra strada, quella di dare per assodati contenuti che accertati non sono ed è qui il problema. Voglio difendere un principio che in quest'Aula dovrebbe essere non negoziabile. Il Consiglio regionale può e deve criticare l'Esecutivo, ma deve farlo in modo verificabile, distinguendo i fatti dalle valutazioni, altrimenti non stiamo esercitando controllo. Stiamo recitando un copione. Lo dico con chiarezza: questa mozione, così com'è scritta, non poggia su un impianto istruttorio solido. Poggia su una tecnica diversa: usare la forma dell'accertamento per far passare come fatto ciò che nel testo resta opinione, supposizione o insinuazione. C'è un passaggio che da solo rende evidente la natura dell'operazione retorica. La mozione scrive: "appurato che la principale e unica preoccupazione sembra". Colleghe, questo non è un dettaglio stilistico. Appurato significa accertato. Sembra significa supposto, percepito, congetturato. Metterli insieme è un ossimoro. È come dire è certo che forse. Quando un atto consiliare si permette un

ossimoro di questo tipo in un punto così delicato, attribuendo intenzioni e priorità politiche, sta facendo una cosa precisa: sta tentando di certificare un disegno politico senza approvarlo.

Vengo a un altro pilastro del testo, l'uso di espressioni che pretendono evidenza: evidenti ricadute negative, paralisi, rischio concreto, ogni giorno turni scoperti, senza portare dentro l'atto l'evidenza che quelle parole presuppongono. Prendiamo "evidenti ricadute negative sulla continuità dei servizi, sull'accesso alle cure, sull'autonomia gestionale". Questa non è una frase emozionale: è una tesi causale. Dice che un evento ha prodotto conseguenze negative. Ora, una tesi causale anche in un atto politico ha due modi per essere credibile: o richiama indicatori minimi o richiama fonti istruttorie. Se si decide di scrivere evidente, bisogna almeno indicare dove l'evidenza o quale evidenza si chiede di produrre.

Liste d'attesa, pronto soccorso in sofferenza, carenza di medici di base sono questioni reali, spesso ataviche. Precedono questa legislatura, ma proprio per questo, quando in Aula si costruisce un racconto di cause, bisogna essere rigorosi. Qual è il nesso di causalità tra i problemi concreti che i cittadini lamentano e l'elenco che la mozione mette in fila? Commissariamento, sentenze, nuove nomine, *interim*? Perché qui sta il punto. La mozione insinua che quel pacchetto di eventi sia il motore della paralisi, ma non costruisce la correlazione. Il testo fa una cosa comoda, ma istituzionalmente debole. Prende un fatto giuridico, sentenze, nomine e atti, e lo trasforma in un surrogato di analisi sanitaria, come se bastasse dire che c'è una sentenza per spiegare perché un pronto soccorso è sotto pressione o perché una prestazione è in ritardo. Ecco perché, dal punto di vista del cittadino, questa mozione non è vicina ai problemi, è vicina alla polemica.

Nel periodo precedente al 2024 non risultavano adottati provvedimenti organici finalizzati al rafforzamento strutturale della *governance*. L'attuale Giunta, invece, ha intrapreso una serie di azioni volte a colmare tale vuoto, introducendo un quadro coordinato di riforma e consolidamento organizzativo. Lo ha fatto adottando un metodo contrapposto a quello appena descritto per affrontare le criticità, dare la parola agli operatori e, tempestivamente,

rispondere con azioni concrete in ottica di pianificazione e organizzazione.

Facciamo qualche esempio recente. Mentre in Commissione sanità si udivano i direttori del pronto soccorso, in Giunta si concludeva il percorso di adozione della delibera riguardante il Piano regionale contro il sovraffollamento ovvero una delle maggiori esigenze manifestate proprio in quel contesto dagli stessi. Ancora, si parla continuamente del problema annoso rappresentato dalla crisi della sanità territoriale. Bene, abbiamo introdotto gli incentivi per le zone disagiate, misure concrete per attrarre e trattenere personale sanitario nei territori. Segnalo inoltre che, a dicembre del 2025, lo stato di avanzamento dei cantieri relativi alle case di comunità è passato dal 26 per cento al 94 per cento, mentre per gli Ospedali di comunità si è raggiunta la piena attivazione del 100 per cento.

A marzo del 2026 tutti i cantieri previsti dal PNRR per le case di comunità e gli Ospedali di comunità risultano operativi a pieno regime. Vi è poi la definizione del nuovo Piano regionale dei servizi alla persona 2026-2028, il quale consente di avere uno strumento di programmazione del sistema integrato dei servizi sociali, sociosanitari e sanitari. Abbiamo percentuali in aumento per il REIS, per l'ADI, per le cure palliative e come non ricordare l'avvio dell'iter di apertura della prima terapia intensiva pediatrica in Sardegna finalizzata a gestire in loco i casi più complessi.

Per quanto riguarda le liste d'attesa, ora abbiamo una *governance* rafforzata UCG e RUAS per indirizzo, coordinamento e controllo e abbiamo anche un monitoraggio continuo di prenotazioni e erogazioni mediante il PAGLA. Questi interventi sono rappresentativi di un impegno verso una sanità che sappia stare accanto a chi ha bisogno con umanità e innovazione.

PRESIDENTE.

Ancora un minuto, prego.

SERRA LARA (M5S).

Dobbiamo guardare oggettivamente a quello che sta succedendo e bisogna raccontarlo con obiettività. I cittadini chiedono concretezza. Non si aspettano miracoli e non credono più a chi promette risultati irrealizzabili nell'immediato. Vogliono vedere miglioramenti

e ascoltare previsioni realistiche basate sui numeri, fatti e sul duro lavoro costante. Solo condividendo questa visione possiamo davvero tirare una linea. Con la minoranza collaborare, ma solo con questo spirito, solo con questa visione per il bene dei sardi.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Serra.

È iscritto a parlare il consigliere Salvatore Cau. Ne ha facoltà.

CAU SALVATORE (Orizzonte Comune).

Grazie, Presidente. Un saluto alla presidente Alessandra Todde, all'Assessora, agli Assessori, alle colleghe e ai colleghi consiglieri. Io credo che oggi, prima ancora di discutere una mozione, dobbiamo avere l'onestà di guardare in faccia la realtà per quella che è e la realtà ci dice che, quando vengono indeboliti i servizi essenziali, a pagare non sono i partiti, ma i cittadini sardi, a pagare sono le famiglie, i giovani, gli anziani, chi vive nei piccoli comuni, chi ogni giorno prova a restare in questa terra nonostante tutto.

Vorrei aprire una piccola parentesi per parlare di un processo quasi inquietante, che va avanti da diversi illustri, di depotenziamento dei servizi pubblici essenziali. Parlo dell'istruzione, parlo della mobilità e inevitabilmente della sanità; tre pilastri senza i quali non esiste uguaglianza, non esiste coesione sociale e si aggravano i problemi concreti per famiglie e territori.

Sull'istruzione il quadro è chiaro: c'è una politica nazionale che continua a privilegiare le scuole paritarie a discapito della scuola pubblica e ci sono scelte precise contenute nell'ultima Finanziaria del Governo, con un taglio consistente alle spese correnti, alle spese per gli investimenti per l'edilizia scolastica e la sicurezza degli edifici. Bene sta facendo la Regione Sardegna a mandare avanti quel meraviglioso progetto che si chiama "Iscol@", bene sta facendo la nostra assessora Ilaria Portas, che ha eliminato dalle graduatorie del diritto allo studio universitario la dicitura bruttissima "idoneo non beneficiario", che continua a comparire invece nelle graduatorie del diritto allo studio nazionale.

Sulla mobilità il quadro non è meno preoccupante. La manovra 2026, come sappiamo, definanzia pesantemente il settore, taglia metropolitane e trasporto pubblico locale,

ciclovie e manutenzione stradale. Si stima una riduzione di oltre 500 milioni per la mobilità sostenibile, e per una regione insulare come la nostra la mobilità non è un tema accessorio, è un diritto di cittadinanza, è ciò che consente a uno studente di raggiungere la scuola, a un lavoratore di spostarsi, a un malato di curarsi, a un territorio interno di non essere condannato all'isolamento.

Veniamo alla sanità, e qui dobbiamo essere seri fino in fondo e sinceri con noi stessi. È in atto da decenni un processo di privatizzazione della sanità, lo vediamo nel numero chiuso della Medicina, lo vediamo nei giovani medici che vanno all'estero o finiscono per lavorare nelle strutture private, lo vediamo nel fatto che la parte delle emergenze è rimasta l'unica a gestione pienamente pubblica, perché evidentemente non è conveniente per essere privatizzata.

Diciamolo con onestà, è successo negli ultimi decenni, tutto questo non è accaduto con un solo colore politico, è successo con il Centrodestra e con il Centrosinistra al Governo. Per questo, voglio riconoscere l'onestà intellettuale della Presidente che afferma questo principio ed è Assessore *ad interim* della sanità, che ringrazio per il lavoro che sta portando avanti. Dobbiamo avere tutti la stessa onestà, maggioranza e minoranza, perché una sanità che funziona non è né di Destra, né di Sinistra, è semplicemente ciò che i cittadini hanno diritto di avere, e, quando la sanità non funziona, non ci devono essere divisioni ideologiche.

Detto questo, però, non possiamo neppure far finta che la storia cominci oggi, perché è troppo facile riscoprirsi severi con i problemi solo dopo averli lasciati in eredità, troppo facile invocare soluzioni oggi, dopo aver fallito ieri, e allora credo che il Consiglio regionale davanti a una sanità che non funziona non debba mettersi a caccia di colpevoli per convenienza politica, ma debba cercare soluzioni reali, serie, concrete, possibili, non mirabolanti annunci, non bacchette magiche, non propaganda.

Noi abbiamo il dovere di dire la verità ai cittadini. La situazione difficile viene da lontano, non si risolve in un giorno, ma, proprio per questo, serve responsabilità, serve misura, serve soprattutto unione istituzionale quando sono in gioco diritti fondamentali dei cittadini.

Insieme a questo giudizio politico netto, voglio rivolgere un appello sincero alla minoranza.

Sospendiamo, almeno su questi temi, la dialettica più bassa, quella fatta di accuse reciproche e rendite di parte, e proviamo a costruire un'unità di intenti nell'esclusivo interesse del popolo sardo, perché scuola, mobilità e sanità non sono bandiere di parte, sono il confine tra una Sardegna che arretra e una Sardegna che resiste, e noi tutti abbiamo il dovere di scegliere da che parte stare. Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Cau.

È iscritto a parlare il consigliere Emanuele Cera. Ne ha facoltà.

CERA EMANUELE (Fdi).

Grazie, Presidente. Signor Presidente della Giunta, Assessori, colleghe e colleghi, essere accusati di speculazione politica dal Capogruppo del Movimento 5 Stelle credo che veramente non sia accettabile, non fosse altro perché il Capogruppo del Movimento 5 Stelle è un collega seduto in quest'Aula già dalla scorsa legislatura e sa bene gli attacchi frontali che proprio il suo Partito, o meglio alcuni esponenti del suo Partito hanno sferrato nei confronti di chi gestiva la sanità a suo tempo, in un periodo di pandemia che è durato anni. Credo quindi che dobbiamo riportare il ragionamento ad un rapporto serio e produttivo, anche perché oggi nel discutere di sanità in quest'Aula c'è un coinvolgimento pressoché totale, ma siamo qui, in relazione a questo, a denunciare con forza e senza alcun filtro il collasso del Sistema sanitario regionale. Soprattutto siamo qui, Presidente, per chiedere e sollecitare a nome dei sardi uno sforzo che vada nella direzione della risoluzione dei problemi, che ovviamente non intendiamo attribuire a lei in questa fase governativa, o meglio non intendiamo attribuire totalmente a lei, ma non possiamo certamente non riscontrare una situazione di vero collasso, un collasso quotidiano e, soprattutto, un collasso che, se non si porrà rimedio, identificherà responsabilità ben precise, perché presto non ci saranno più alibi.

La verità è una sola: dopo due anni di Governo, Presidente, la sanità sarda ad oggi non solo non è migliorata, ma è progressivamente precipitata e continua inesorabilmente a sprofondare. Lo dico con sincera preoccupazione, con dati alla mano, fatti e testimonianze, non con slogan. Avevate

promesso una risoluzione, l'avevate definito un cambio di passo, promettendo competenza, riorganizzazione, soluzioni, invece oggi ci troviamo davanti a ospedali in grandissima sofferenza, pronto soccorso al collasso, liste d'attesa fuori controllo, cittadini senza medico di base, guardie mediche che funzionano a singhiozzo. Nel frattempo, cosa è stato fatto? Avete cambiato Assessori, avete nominato e rinominato Direttori, avete commissariato e poi reintegrato, avete prodotto caos amministrativo, avete trasformato la sanità in un campo di battaglia politico e – permettetemi – prima ci avete raccontato che l'assessore Bortolazzi sarebbe stato, dall'alto della sua esperienza, la persona giusta, colui che avrebbe impresso una svolta ai problemi della sanità in Sardegna, invece vi siete accorti che la sua azione politica era inconcludente e inefficace e lo avete accompagnato alla porta. Avete sbagliato. Sbagliare è umano, ma poniamo rimedio, poniamolo subito. Oggi, abbiamo una sanità che ha bisogno di una guida a tempo pieno, lei, presidente Todde, ha deciso di tenere per sé l'*interim*, ma è chiaro che, pur con tutta la buona volontà, non ha il tempo e neppure le competenze specifiche per occuparsene. Infatti, il risultato è sotto gli occhi di tutti: la sanità sta andando ancora peggio di prima. Guardiamo la realtà, non quella dei comunicati stampa, quella vera, quella che arriva dai territori, quella che abbiamo documentato anche nelle nostre numerose interrogazioni. Nella Provincia di Oristano, che è quella che conosco meglio, ma potremmo dire in tutta la Sardegna sta accadendo qualcosa di gravissimo: migliaia di cittadini lasciati senza medico di famiglia, ambulatori territoriali che non reggono l'impatto, ospedali sovraccarichi oltre ogni limite.

Ci sono poi le scene che nessuna Istituzione dovrebbe mai tollerare: ore e ore di attesa negli ambulatori, tensioni tra pazienti esasperati, anziani e malati cronici costretti ad andar via senza assistenza, sempre più cittadini che rinunciano alle cure. Questa non è sanità, Presidente, questa è un'emergenza sanitaria regionale, questa è una crisi sempre più strutturale, questa è una deriva pericolosa per il diritto alla salute dei sardi, perché non stiamo parlando solo di numeri, stiamo parlando di persone, di anziani soli, di malati cronici, di famiglie costrette a spostarsi sempre di più per le cure, quindi, colleghi, basta raccontare di

una Sardegna che non esiste, la politica tutta indistintamente non sta facendo una bella figura, perché mentre voi parlate di rilancio, nei territori si vive una realtà drammatica, fatta di disservizi, carenze, attese infinite, rinuncia alle cure. Attenzione, cari colleghi, perché quando un cittadino rinuncia a curarsi non è solo un problema sanitario, è una sconfitta delle Istituzioni tutte. Per questo la nostra mozione è molto chiara, noi chiediamo un Piano immediato, serio e dettagliato, il rispetto delle sentenze e della legalità, una stabilità organizzativa, il rilancio vero della sanità territoriale, interventi concreti su pronto soccorso e liste d'attesa, ma soprattutto chiediamo una cosa: assunzione di responsabilità politica.

Presidente Todde, non continui a tenere l'*interim*, serve governare, o meglio serve saper governare bene, e oggi – mi dispiace affermarlo – state dimostrando a tutti i sardi che in questi due anni di Governo non siete riusciti ancora a risolvere i principali problemi della sanità sarda, e noi, caro presidente Todde, non possiamo accettarlo. Non lo accettiamo come opposizione e non possiamo accettarlo per i cittadini sardi che rappresentiamo, perché la sanità non è un terreno di sperimentazione politica, è un diritto e quel diritto oggi in Sardegna è sempre più fragile. Se non si interviene subito con coraggio, con serietà, con competenza, questa crisi rischia di diventare irreversibile.

Collegli, oggi non stiamo esagerando, stiamo dicendo la verità, una verità scomoda, ma necessaria. La sanità sarda sta crollando a picco e voi avete la responsabilità politica di questo crollo e il dovere di fermare questo disastro senza ulteriori perdite di tempo. Se ci coinvolgerete, daremo il nostro apporto costruttivo, ma occorre veramente un cambio di passo.

PRESIDENTE.

Grazie.

È iscritto a parlare il consigliere Fausto Piga. Ne ha facoltà.

PIGA FAUSTO (Fdl).

Grazie, Presidente. Sono già trascorsi due anni e, se la legislatura finisse oggi, oggi lascereste in eredità una sanità peggiore di quella che avete ricevuto, e non lo dico io, ma lo dicono le percezioni dei cittadini sardi liberi da

condizionamento politico, quelli a cui non interessa fare le parti al Centrodestra o al Centrosinistra, ma che giudicano su quello che succede tutti i giorni. So bene che ci vuole tempo per risolvere i problemi, ma il tempo l'avete perso in questi due anni, so bene che non esistono bacchette magiche e che ci sono problemi di oggettiva difficoltà, ma chi urlava e strillava in opposizione eravate voi, che avevate le soluzioni facili a tutti i problemi e oggi, invece, predicate responsabilità. Voi avete occupato Commissioni e Aula del Consiglio per molto meno. So bene che non era tutto rose e fiori neanche prima, che il Centrodestra poteva fare di più e meglio, ma questo non è l'alibi perché oggi facciate peggio. Presidente Todde, finitela con la balla delle macerie, finitela di dire "non accettiamo lezioni dal Centrodestra, che ha governato nei precedenti cinque anni", oggi cade la vostra maschera e l'incoerenza e il trasformismo dei Cinque Stelle colpisce ancora, per anni avete denigrato, attaccato e criticato Christian Solinas, l'avete definito il peggior Presidente della Regione Sardegna, di punto in bianco oggi diventa un autorevole interlocutore per allargare il perimetro della coalizione del campo largo e presentarsi alle elezioni comunali a Quartu. Io mi auguro che i sardisti ci pensino bene, perché il loro posto è nel Centrodestra e sicuramente non nel campo populista giallorosso.

Presidente Todde, noi alle frottole e agli annunci roboanti non crediamo più, diteci come farete a far funzionare le Case e gli Ospedali di comunità, visto che oggi non riuscite a tenere aperti pronto soccorso, guardie mediche, ospedali esistenti. Basta frottole e annunci roboanti, ora la ricetta del Partito Democratico è stanziare 100 milioni di euro per le strutture della sanità. Ben vengano. Ben vengano nuove risorse. Ma badate bene: non basta stanziare nuove risorse se continuerete a lavorare in questo modo disordinato e pressapochista. Quindi, alle frottole e agli annunci roboanti non ci crediamo più. Avete reso una situazione difficile, difficilissima, con le vostre stesse mani. Avete avuto questa ossessione di sostituire i direttori generali della sanità, un indecente, delirante, ma soprattutto incostituzionale, valzer di poltrone. Pensate: per tre volte in un anno avete sostituito i vertici delle aziende regionali: 36 direttori generali, 36 direttori sanitari, 36 direttori amministrativi, ma

solo per nominare i punti chiave delle Aziende sanitarie. Un continuo cambio di gestione che ha creato instabilità, disordine, ritardi, perdite di tempo e lo smarrimento degli operatori sanitari che, nonostante tutto, stanno continuando a fare un lavoro straordinario. Non contenti, avete anche deciso di lasciare libero per quattro mesi l'Assessorato alla sanità, perché questa idea dell'*interim* è una scelta folle, sbagliata. Chiunque di buon senso può capire che l'Assessore alla sanità non si può fare nei ritagli di tempo. È già difficile fare il Presidente della Regione, figuriamoci fare anche contemporaneamente l'Assessore più difficile della Giunta sarda, ovvero l'Assessore della sanità. Quindi oggi a noi non interessa cosa farete in sanità. A noi interessa capire come lo farete, perché se continuerete a lavorare in questo modo pressapochista, non si va da nessuna parte. Dopo di me parlerà il Capogruppo del PD. Chissà se oggi è una giornata in cui il PD è arrabbiato e lancia un *ultimatum* alla Todde, oppure, se oggi è la giornata in cui Todde e i Cinque Stelle hanno rimesso in riga il PD e l'hanno silenziato.

A me poco interessa delle vostre beghe. Tuttavia, è bene che vi chiariate una volta per tutte, perché non c'è più tempo da perdere. Assessore Meloni, questa variazione al bilancio a gennaio era stata annunciata come imminente.

PRESIDENTE.

La prego di avviarsi alla conclusione. Grazie.

PIGA FAUSTO (FdI).

Assessore Meloni, la variazione al bilancio a gennaio era stata annunciata imminente. Siamo ad aprile, neanche la Giunta l'ha ancora approvata, non si sa più che fine abbia fatto.

Io credo che tenere bloccato il tesoretto sulla vertenza entrate sia irresponsabile, e soprattutto, dobbiamo evitare che poi le conseguenze dei vostri ritardi vadano scaricate su famiglie, imprese e soprattutto sindaci, a cui poi magari chiederemo di fare gli straordinari per programmare e spendere le risorse entro il 31 dicembre. Ma se voi volete che famiglie, territori e imprese spendano queste risorse, dovete fare in fretta e non perdere più tempo. Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Piga.

È iscritto a parlare il consigliere Roberto Deriu. Ne ha facoltà.

DERIU ROBERTO (PD).

Grazie, signor Presidente, onorevoli colleghe e colleghi, noi siamo preoccupati della situazione della sanità. Non consideriamo questo luogo il luogo adatto per una discussione approfondita, anche perché dal dibattito non abbiamo colto delle analisi particolarmente stimolanti, neanche veritiere. Sicuramente le abbiamo considerate incomplete.

Noi pensiamo che questa sia una fase politica, non diciamo una strumentalizzazione o un'occasione solo retorica, ma un'azione politica che le opposizioni vogliono rivolgere contro la maggioranza, utilizzando il fatto che la Presidente sta sacrificando parte non solo del suo tempo e delle sue energie, ma anche parte del suo credito pubblico, per occuparsi del tema centrale, del tema più urgente, del tema più importante.

Rispetto a questo sacrificio, il Partito Democratico si muove e considera con rispetto e con sostegno ciò che fa la Presidente. Anche in questa occasione non consente una strumentalizzazione alle opposizioni e voterà contro questa mozione, a nostro avviso priva di contenuti e inutile per una discussione che invece per noi deve essere concentrata nel merito. Il merito è che ci sono tre grandi appuntamenti, il primo dei quali è a giugno, la scadenza dei fondi del PNRR, con l'impossibilità di prorogare i gettonisti; gli altri due ci portano entro il quinquennio a una situazione molto grave della sanità, addirittura ad una paralisi della sanità sarda.

Questo da chi dipende? È colpa di Solinas? È colpa del centrodestra? È colpa del centrosinistra? È colpa di Bartolazzi? È colpa addirittura della Presidente, che è scesa in campo proprio perché esiste un problema urgentissimo in Sardegna, nella sanità? No. Il problema che abbiamo di fronte è che noi perdiamo 100 medici l'anno, che la medicina generale e i servizi territoriali sono in crisi, e che con i mezzi che abbiamo a disposizione sinora non riusciamo a reintegrare questo numero. Dopodiché, va in crisi il sistema dell'emergenza-urgenza, vanno in crisi i pronto soccorso e va in crisi il sistema ospedaliero, a cascata. Ma esiste una priorità, esiste una causa materiale, che non è il sentimento, non è la mancanza di spirito, di bontà, di trasporto

emotivo, di chi deve andare a salvare le persone e tutto l'armamentario retorico che abbiamo sentito stamattina. È un problema di numeri. Ed è un problema di numeri che origina dalla Università, che non è in grado di sfornare un numero adeguato di professionisti da mettere a presidio di quella fascia fondamentale – dovrebbe essere la seconda, la prima dovrebbe essere la prevenzione – quella seconda fascia che impedisce a tutto l'insieme di chi sta male di riversarsi sugli ospedali. Se crollano le prime barriere, poi, è impossibile reggere per qualunque sistema, lo abbiamo visto col Covid. Noi allora dobbiamo concentrarci come Consiglio regionale, come politica sarda, su questo problema, che è un problema enorme, perché ci interroga rispetto alla capacità dell'Università di esitare un numero sufficiente di medici.

Allora bisogna risolvere tutta quella serie di problemi organizzativi, delle infrastrutture, anche ordinamentali, anche finanziarie, che affligge questo collo di bottiglia, o che lo determina. Nel frattempo, bisogna curare il sistema, impedendo che la paralisi arrivi. Su questo, onorevole Peru, nessuno ha la coscienza a posto, siamo tutti responsabili di questo stillicidio che ci sta portando a quella situazione. Se tutti insieme vediamo questo problema, allora tutti insieme dobbiamo cooperare, ognuno nel suo ruolo, perché si agisca in modo tempestivo ed efficace: perché c'è la vita, in gioco, non c'è la strumentalizzazione politica, non c'è la dimostrazione che i Cinque Stelle, inutilmente o falsamente, vi hanno criticato nella precedente legislatura, che voi non siete stati in grado, o che il PD dà gli *ultimatum*, e tutta questa paccottiglia politicante, politicista, che non affronta in niente il problema che abbiamo di fronte, che è un problema enorme. Dire oggi che qualcuno lo può risolvere con la bacchetta magica è falso e irresponsabile.

Noi non vogliamo essere irresponsabili, noi vogliamo essere giustamente mobilitati su una preoccupazione che vogliamo condividere con la Presidente, e non lasciarla da sola, sostenerla nello sforzo di individuare la possibilità di prolungare la capacità del sistema di affrontare i problemi e contemporaneamente di rigenerare la forza, l'organizzazione, la struttura che affronti i problemi che sono di fronte a noi. Può arrivare una nuova pandemia; la popolazione invecchia e aumentano le

necessità; la popolazione si sposta e si concentra; c'è la fase dello spopolamento. Esistono una serie di elementi, di fattori che incideranno in modo deciso sul deterioramento del sistema, che noi abbiamo il dovere, invece, di preservare, di implementare e di rendere capace di affrontare nuove sfide.

Oggi è la Presidente, Assessore *ad interim*, domani ci saranno altre figure responsabili, oggi ci sono certi direttori generali, un certo apparato. Ma è il popolo sardo che merita questa cura, ed è il Consiglio regionale della Sardegna che deve dare un indirizzo e che deve stanziare i fondi necessari.

Ecco perché quando ci parlano di sanità noi diciamo "ma la variazione del bilancio dov'è?". Cioè, l'intervento immediato sulle necessità immediate, dov'è? Perché quello è in nostra mano. Oggi nessuno di noi è in grado di far arrivare qui le centinaia...

PRESIDENTE.

Qualche altro secondo, prego.

DERIU ROBERTO (PD).

Le centinaia di medici che ci servono, signor Presidente, per affrontare il tema, nessuno. Ma noi siamo in grado molto rapidamente, come abbiamo fatto con il Covid, con finanziarie approvate in 72 ore – finanziarie, non variazioni – di dare i provvedimenti necessari, urgenti? E allora facciamolo, perché di fronte a questo siamo noi i responsabili, non è la scelta di avere un Assessore *ad interim*, non sono i litigi tra centrodestra e centrosinistra. Siamo noi i responsabili, siamo noi che rispetto a questo dobbiamo avere la coscienza a posto.

Ribadisco quindi la contrarietà del Partito Democratico alla odierna mozione. Ribadisco la disponibilità del Partito Democratico a tutte le intese che la maggioranza vorrà stipulare. Ringrazio l'opposizione per aver nuovamente teso la mano sul merito delle cose, e chiedo che tutti quanti noi andiamo avanti con decisione sulle necessità reali e sulle azioni urgenti che dobbiamo fare. E l'azione più urgente, vi dico e vi ribadisco, anche sulla sanità, e soprattutto sulla sanità, è una variazione al bilancio, adesso. Grazie.

PRESIDENTE.

Grazie.

È iscritta a parlare la Presidente della Giunta regionale, Alessandra Todde. Ne ha facoltà.

TODDE ALESSANDRA (M5S), *Presidente della Regione*.

Presidente Comandini, consigliere e consiglieri, voglio ringraziarvi per avermi dato la possibilità di condividere con voi in quest'Aula oggi lo stato del Sistema sanitario regionale e la visione che questa maggioranza ha della sua evoluzione, assumendomi la responsabilità politica e istituzionale di ciò che è stato fatto, di ciò che stiamo facendo e di ciò che deve essere ancora corretto, accelerato e rafforzato.

Parto da un punto essenziale. La sanità sarda, l'ho sentito anche negli interventi che hanno preceduto il mio, non è entrata in crisi ieri. Le difficoltà che affrontiamo oggi non nascono negli ultimi anni e non sono il prodotto di una singola stagione politica. Sono il risultato di problemi accumulati nel tempo, di una frammentazione organizzativa che ha indebolito il sistema, di una programmazione assente, di carenze di personale, di medicina territoriale rimasta troppo a lungo sulla carta e di un sistema dell'emergenza urgenza costretto per anni a vivere dentro l'emergenza stessa, senza alcuna pianificazione.

Per questo non posso condividere la rappresentazione fatta da alcuni esponenti della minoranza di una Regione senza direzione, che non ha visione, che non ha contezza di quello che è necessario fare. Possiamo dire ai sardi che finalmente ogni problema è stato risolto? Noi non mentiamo ai cittadini, quindi certamente no, ma possiamo dire con convinzione e con orgoglio che stiamo lavorando con tutte le energie possibili per cambiare quello che oggi non funziona.

Il primo tema che voglio affrontare è la stabilità organizzativa del Sistema sanitario regionale. Abbiamo trovato un sistema assegnato ad assetti diseguali tra aziende, da una capacità limitata di governo unitario e da una visione troppo spesso schiacciata sul presente. In sanità, però, vivere alla giornata significa condannare i cittadini a pagare il prezzo della disorganizzazione. Per questo abbiamo impostato il lavoro su cinque direttrici precise: rafforzare il ruolo dell'Assessorato, garantendo una gestione uniforme a livello regionale e il ripristino dell'azione di controllo e di monitoraggio; centralizzare e semplificare quelli che sono i processi strategici; aumentare le piante organiche, stabilizzando il personale;

avviare una programmazione strutturata e pluriennale; ragionare come sistema integrando ospedali, territori e sociale.

Dentro questa impostazione appena elencata si colloca anche il riordino normativo. Abbiamo definito un quadro più chiaro di governo del sistema, razionalizzando l'assetto istituzionale, chiarendo funzioni e responsabilità e rafforzando la gestione unitaria della rete delle Aziende sanitarie. Per essere chiara, il fatto che il perimetro sia stato definito in questo modo non significa che il perimetro sia perfetto. Significa che andare ad appesantire il sistema che abbiamo in questo momento di ulteriori passaggi, di ulteriori ripermetrazioni ci creerà ancora un problema di processo che noi non possiamo permetterci di affrontare in questo momento.

Per garantire la condivisione di strategie e la migliore omogeneità di sistema il coordinamento dei direttori generali è diventato strutturale, diretto dall'Assessorato, con riunioni periodiche settimanali. Questo perché è giusto rispettare l'autonomia delle singole Aziende sanitarie, ma non è assolutamente corretto che ci siano processi diversi in territori diversi. L'obiettivo politico di questa scelta è semplice: superare la frammentazione gestionale, garantire maggiore omogeneità organizzativa, assicurare ai cittadini sardi rispetto dei livelli essenziali di assistenza in maniera uniforme a seconda del territorio in cui vivono. In una Regione come la nostra, segnata da distanze, fragilità, squilibri storici, questo non è un dettaglio tecnico, è una questione di giustizia.

Il terzo punto riguarda il personale. Nessuna riforma sanitaria regge se manca chi con fatica, impegno, competenza, passione e determinazione quella sanità la fa vivere ogni giorno. Per contrastare il precariato abbiamo bisogno di stabilità e la stabilità si costruisce assumendo e programmando. Nel biennio 2024-2025 la Regione ha avviato un programma strutturato di assunzioni. Nel 2024 sono state concluse 209 procedure di reclutamento, 299 nel 2025; di queste, 52 procedure di stabilizzazione nel 2024 e 61 nel 2025. Queste procedure hanno garantito l'acquisizione all'interno del Sistema sanitario regionale di 1.500 infermieri, 982 dirigenti medici, 943 OSS.

Questi numeri chiaramente non risolvono assolutamente tutte le carenze, ma raccontano

di una linea di lavoro chiara: meno precarietà, più programmazione, più capacità di dare continuità al sistema. A questo si accompagna un altro passaggio decisivo, l'allineamento delle politiche del personale ai piani triennali dei fabbisogni, con attenzione particolare alle aree più critiche e meno attrattive. Non basta infatti reclutare. Bisogna sapere dove servono veramente le risorse e costruire strumenti che rendano possibile lavorare anche nei territori più difficili. Dentro questa logica si colloca, per esempio, la delibera dell'11 marzo 2026 sull'individuazione delle sedi disagiate per i medici di medicina generale, costruita su parametri oggettivi e applicabili nell'intero territorio regionale. È una scelta importante perché segna il passaggio da una gestione confusa delle criticità a una loro definizione chiara e misurabile, dunque affrontabile.

Abbiamo poi rafforzato la programmazione di medio periodo e qui il punto è ancora una volta politico, piuttosto che amministrativo. Per troppo tempo la sanità è stata governata in affanno, con interventi frammentati, scollegati tra loro e spesso incapaci di tenere insieme risorse, bisogni di salute e organizzazione. Noi abbiamo scelto un'altra strada: ridurre l'improvvisazione, ricostruire coerenza, riportare il sistema dentro una visione più ampia. L'ultimo atto programmatico di integrazione sociosanitaria risale al 2005. Questo dato da solo dice quanta strada sia stata lasciata indietro. Uno degli errori più gravi che è stato compiuto negli anni passati è stato pensare che la sanità coincidesse solo con l'ospedale. Non è così e, quando si ragiona così, l'ospedale finisce per essere travolto da tutto quello che il territorio non intercetta. Per questo uno degli assi portanti del nostro lavoro e l'equilibrio tra ospedale, territorio e integrazione del sociale. In questa direzione si colloca il rafforzamento della prevenzione, lo sviluppo delle centrali operative territoriali, il rafforzamento della presa in carico della cronicità, l'integrazione tra servizi sanitari e sociali e il nuovo Piano regionale dei servizi alla persona. Su quest'ultimo la Regione Sardegna ha avviato un ampio e strutturato percorso di condivisione del nuovo Piano regionale dei servizi alla persona 2026-2028, colmando un vuoto programmatico che, appunto, perdura dal 2005. L'obiettivo è ridurre la pressione sugli ospedali e costruire un sistema più vicino ai cittadini, più sostenibile e più capace di

prenderci carico delle persone prima ancora che il problema diventi un'emergenza, mandando in affanno il sistema. Un altro grande pilastro della nostra strategia, che condividiamo con il Governo nazionale, riguarda la riorganizzazione della sanità territoriale, in coerenza con il DM numero 77 del 2022. Prima del 2024, la Regione non disponeva di un impianto aggiornato e pienamente allineato agli standard nazionali, né di strumenti attuativi sufficienti per garantirne una reale operatività. Si parlava di territorio, ma il territorio restava troppo spesso una promessa. Noi siamo intervenuti, aggiornando e rafforzando quel quadro con una rimodulazione tecnica e finanziaria, finalizzata a garantire le scadenze del PNRR. Questo significa una cosa molto concreta: più copertura territoriale, più prossimità, più possibilità di risposta nei territori, soprattutto quelli più fragili.

Veniamo ai dati, allo stato dei cantieri e della scadenza del PNRR. Siamo partiti da una situazione di assoluto ritardo, oggi posso dire che, sul piano attuativo, abbiamo enormemente accelerato. Infatti, a dicembre 2025 i cantieri delle Case di comunità sono passati dal 26 al 94 per cento di attivazione, con 47 cantieri avviati su 50. Gli Ospedali di comunità sono arrivati al 100 per cento, con l'avvio di tutti e 13 gli interventi programmati, quindi il 13 maggio 2026 avvieremo l'attività sanitaria in tutte le strutture previste. Inoltre, a dicembre 2025 abbiamo raggiunto il *target* sull'assistenza domiciliare integrata, la cosiddetta ADI. Infatti, siamo passati dal 5,57 di luglio-agosto all'11,69 il 31 dicembre 2025, superando la soglia prevista. Anche su questo voglio essere chiara: noi non completeremo tutti i cantieri degli ospedali che erano stati inizialmente pianificati il *target* del PNRR sarà raggiunto con la rimodulazione, con l'*overbooking*, utilizzando strutture che non erano state previste inizialmente nel PNRR, ma sono state inserite all'interno del PNRR, perché bisogna essere onesti anche dal punto di vista intellettuale. Dal nostro punto di vista è importante centrare il *target*, assicurarsi le risorse e fare in modo che ci siano le risorse necessarie per completare tutti i cantieri che, ovviamente, dovremo completare. Il punto è questo: per anni si è parlato di medicina territoriale come di un orizzonte astratto, noi stiamo trasformando investimenti in strutture e

organizzazione. Forse non basta, ma finalmente è qualcosa che prende corpo e conferma la nostra visione.

Un altro tema importante, visto che in questa sede autorevole è stato discusso il provvedimento del fine vita, è anche dedicarsi alle cure palliative, che evidenziano a livello regionale un significativo ampliamento della copertura tra il 2024 e il 2025 rispetto al fabbisogno stimato. In particolare, per la popolazione adulta, a fronte del fabbisogno regionale pari a 4.584 assistiti, la copertura passa dal 37 per cento del 2024 al 51 per cento del 2025, segnando un incremento del 14 per cento in un anno. Tale crescita testimonia un rafforzamento concreto della capacità di presa in carico sia in ambito domiciliare, sia *hospice*, e un progressivo avvicinamento agli standard programmati.

Sul sistema dell'emergenza urgenza e del pronto soccorso bisogna essere molto chiari: per molto tempo si è andati avanti con misure contingenti, con soluzioni tampone, con una gestione che seguiva la pressione del momento senza costruire un quadro strutturale.

Abbiamo adottato il Piano regionale di indirizzo per la gestione del sovraffollamento del pronto soccorso e dei flussi di ricovero. Perché è importante? Perché segna il passaggio da una gestione spot a una strategia di medio-lungo periodo. Questa strategia si fonda su tre pilastri: facilitare l'accesso al pronto soccorso, riducendo gli accessi impropri, favorire l'ospedalizzazione, riducendo il *boarding* tramite una regia dei posti letto e dei ricoveri urgenti, facilitare le dimissioni e la continuità assistenziale, attraverso un'integrazione più forte con i servizi territoriali e le strutture intermedie. In altre parole, non stiamo trattando il sovraffollamento come un incidente inevitabile, lo stiamo affrontando come un problema organizzativo e di sistema.

Nel Piano pronto soccorso ci sono delle scelte precise. La prima è il contrasto alla permanenza prolungata dei pazienti nel pronto soccorso, in attesa di ricovero, e il contrasto al fenomeno dei *bed blocker*, i pazienti pronti alle dimissioni che non possono lasciare l'ospedale perché non è stato predisposto un percorso di continuità assistenziale.

La seconda è l'istituzione delle unità di crisi per il sovraffollamento, le UCRAS, da attivare quando le misure ordinarie non sono più

sufficienti. La terza riguarda i percorsi alternativi al pronto soccorso, *fast track* e ambulatori dedicati per i casi di bassa complessità, *holding* polispecialistiche per i pazienti clinicamente stabili, percorsi pass per i pazienti con bisogni speciali.

La quarta scelta riguarda l'integrazione ospedale/territorio attraverso centrali operative territoriali, Ospedali di comunità e presa in carico coordinata post-dimissioni. La quinta prevede un intervento forte per garantire la deospedalizzazione e il superamento dei *bed blocker*.

La Regione, tramite ARES, quantifica il bisogno di posti letto di lungodegenza per ogni azienda sanitaria e mette a disposizione i posti letto delle Case di cura private in favore delle esigenze pubbliche. Questo è un cambio di paradigma, perché le Case di cura private, che vengono chiuse in estate, quando c'è maggiore necessità e pressione all'interno del pronto soccorso è una cosa che deve finire, non può andare avanti. Nello specifico, entro 15 giorni le Aziende sanitarie devono trasmettere ad ARES il fabbisogno presunto di posti letto da reperire presso il privato accreditato e nei successivi 15 giorni ARES deve consolidare questi fabbisogni da definire insieme gli erogatori privati, la quota dei posti letto da rendere disponibili nella rete regionale. Entro 45 giorni devono essere pienamente operativi i protocolli di trasferimento tra presidi pubblici e strutture private accreditate.

Un tema che abbiamo affrontato senza ipocrisie è quello dei medici a gettone. Anche qui serve chiarezza, il primo contratto per i gettonisti è stato fatto nel 2022, i contratti di servizio per i codici minori sono scaduti il 28 febbraio 2026, quelli per i codici maggiori scadranno inderogabilmente il 30 giugno 2026. Davanti a questa scadenza, abbiamo deciso di affidarci a una transizione governata, da una parte garantendo la continuità attraverso l'utilizzo transitorio dei medici già contrattualizzati per i codici maggiori, dall'altra con il rafforzamento strutturale degli organici.

In questa direzione va il concorso per 44 dirigenti medici di emergenza urgenza, che ha visto la partecipazione di 36 professionisti, 7 specialisti e 29 specializzandi. A questo si aggiungono una procedura di selezione a tempo determinato per specialisti, una procedura *ad hoc* per specializzandi, la gestione flessibile delle risorse tra aziende,

tramite convenzioni per la copertura dei turni e l'utilizzo dell'indennità del pronto soccorso, perché c'è il fondo per l'operatività dei presidi ospedalieri nelle aree disagiate con una dotazione annua di 5 milioni di euro.

Anche su questo punto voglio essere particolarmente chiara: altre Regioni, nella misura in cui si sono rese conto che non sono in grado di coprire i turni, non potendo intervenire diversamente, hanno chiesto l'attivazione di uno stato di crisi. Io non ho alcuna intenzione di nascondermi dietro la foglia di fico: se nei prossimi mesi ci renderemo conto di essere in difficoltà, perché non saremo in grado di reperire professionisti o di coprire i turni in maniera sensata, in maniera trasparente utilizzeremo tutti – ribadisco tutti – gli strumenti a disposizione, per poter coprire quello che riteniamo un servizio essenziale.

Per quanto riguarda la riorganizzazione del sistema preospedaliero, il lavoro riguarda non solo il pronto soccorso, ma l'intera filiera dell'emergenza urgenza. Stiamo proseguendo la riorganizzazione del 118 e dell'elisoccorso, stiamo potenziando le postazioni territoriali infermieristiche, lo sviluppo della rete di elisoccorso e delle elisuperfici, il rafforzamento delle integrazioni tra centrali operative 118, rete ospedaliera e gestione delle maxi-emergenze. Sicuramente sono segnali, è necessaria una riforma strutturale. Di questo siamo consapevoli, ne discuteremo in Commissione e questo sarà sicuramente l'impegno delle prossime settimane.

C'è anche un dato, però, che va affrontato con franchezza: circa la metà degli accessi al pronto soccorso è impropria e dovrebbe essere gestita sul territorio dalle strutture di prossimità. Questo significa due cose: uno, che il problema del pronto soccorso non si risolve soltanto dentro il pronto soccorso; due, che rafforzare il territorio non è una formula gentile per i convegni sanitari, è una necessità concreta. Senza un primo livello di risposta diffusa e funzionante, l'ospedale continuerà ad essere il luogo in cui si scarica tutto. Per questo motivo, è stato attivato due settimane fa un tavolo con AgeNaS, con l'obiettivo di definire criteri d'indirizzo per la gestione dei codici minori e valorizzare la rete territoriale come primo livello di presa in carico. Stiamo definendo con loro il Piano operativo.

Per quanto riguarda il monitoraggio e la governance delle liste d'attesa, per molto

tempo il monitoraggio della lista d'attesa è stato frammentato, poco uniforme, privo di un vero presidio pubblico e di lettura unitaria. Per questo motivo, abbiamo deciso di aderire in maniera convinta alla piattaforma nazionale delle liste d'attesa, che è stata resa operativa da gennaio 2025, che consente l'acquisizione e l'aggiornamento mensile dei dati e garantisce un accesso pubblico. Tutti i cittadini possono accedere al portale e vedere quello che sta succedendo anche nella nostra Regione con dati aggiornati.

Questo significa più trasparenza e più possibilità di controllo. Gli indicatori disponibili comprendono il numero totale di prenotazioni a percentuali in ambito di garanzia per classe di priorità, la quota di prime disponibilità accettate dall'assistito, la distribuzione delle classi urgenti differita e programmata, il tempo medio di accesso alle singole prestazioni.

Abbiamo deciso di adottare il sistema nazionale, inviando mensilmente i flussi relativi alle liste d'attesa, garantendo trasparenza e conoscibilità dello Stato, ma anche per quanto succede in Sardegna.

Questo si affianca al rafforzamento della *governance* regionale. La Giunta ha istituito l'Unità centrale di gestione dell'assistenza sanitaria e delle liste d'attesa e ha formalizzato la figura del RUAS, il Responsabile Unico dell'Assistenza Sanitaria. Inoltre, la Giunta ha richiesto a tutte le Aziende sanitarie la nomina di un RUGLA, che non è una figura casuale, ma è un soggetto responsabile delle liste di attesa aziendali, incardinato presso la Direzione sanitaria.

Questo assetto serve per dare un presidio unico di indirizzo, coordinamento e controllo all'interno del sistema regionale delle liste d'attesa, perché anche in questo caso è chiaro che se ogni singola azienda manda dei dati che non sono corretti, incompleti o non controllati, il risultato finale non può essere affidabile.

Anche in questo caso la scelta politica è chiara. Non lasciare che il problema si disperda in competenze frammentate, indirizzare, a intervenire contestualmente. Abbiamo però deciso di intervenire non solo sull'offerta, ma anche sulla domanda di assistenza sanitaria, trattando per esempio separatamente i pazienti oncologici mediante la presa in carico diretta tramite l'istituzione dei CAS, evitando che i pazienti oncologici passino attraverso il sistema del CUP regionale.

Abbiamo inoltre deciso di lavorare sulla qualità del CUP, non soltanto aspettando l'aggiudicazione di un CUP unico regionale, ma attivando percorsi di formazione degli operatori dedicati, al fine di semplificare l'accesso ai cittadini e ai sistemi sanitari regionali.

Abbiamo anche istituito una figura di coordinamento, perché non è accettabile che in determinate ASL si diano delle informazioni e in altre ASL si diano delle informazioni diverse, spesso senza saper rispondere correttamente ai cittadini.

Per quanto riguarda le risorse destinate all'abbattimento delle liste d'attesa, le conoscete bene, perché molte sono passate attraverso le nostre manovre finanziarie.

In particolare, sono stati stanziati 7,7 milioni di euro per il 2023-2025 per prestazioni aggiuntive, per specialisti ambulatoriali interni, con estensione dell'accordo fino al 31 dicembre 2025. Le liquidazioni sono pari a circa 1,1 milioni di euro per il 2023 e 2024 e 1,6 milioni di euro per il solo 2025. Sono state programmate risorse pari a 7,6 milioni di euro per il personale delle strutture pubbliche per il 2024, circa 5,4 milioni di euro per il personale dirigente, 2,2 milioni di euro per il comparto. A marzo, risultano liquidati 1,7 milioni di euro per il personale dirigente, 1,2 milioni di euro per il comparto, con ulteriori somme impegnate in fase di liquidazione.

Per il privato accreditato sono stati stanziati circa 5,4 milioni di euro, ripartiti tra specialistica ambulatoriale e ospedaliera. Sono stati programmati per il 2025 ulteriori 5 milioni di euro, per proseguire azioni di abbattimento delle liste d'attesa attraverso l'acquisto di prestazioni da privati accreditati. La linea che abbiamo seguito è chiara: utilizzare tutti il sistema disponibile pubblico e accreditato, per dare risposte più rapide ai cittadini.

È stato pubblicato il sistema delle sedi disagiate. Proprio oggi c'è stata la scadenza del bando. La risposta, visto anche l'accordo che è stato siglato con i medici di medicina generale – ricordo 1.700 euro per l'adesione all'AFT e 2.000 euro per chi andrà nelle sedi disagiate – ha visto un'adesione di 60 medici di base. Quello che io posso dire oggi, quindi, è che siamo passati da una carenza di 543 medici di medicina generale nel 2024, a [interruzione audio] a 100 medici in più sul territorio. È una piccola inversione di tendenza, considerata la carenza, ma sicuramente un

segnale. Per quanto riguarda le politiche sociali, tengo particolarmente ai nuovi dati riconducibili al REIS. Nel 2025 abbiamo aumentato le risorse destinate all'intervento, e a fronte di un numero di nuclei familiari beneficiari, sostanzialmente stabile rispetto al 2024, pari, complessivamente, a 7.674 si registra un incremento della spesa complessiva pari al 22 per cento.

Passiamo quindi da circa 34 milioni di euro nel 2024 a circa 42 milioni di euro nel 2025, pari a 7.772 nuclei familiari. Tale aumento non è riconducibile a un aumento della platea, bensì alle modifiche introdotte nell'algoritmo di calcolo. Quindi, non aumentano le famiglie in povertà, ma aumenta la platea che beneficia del sostegno, allargandolo anche a chi prima non lo percepiva (perché fuori dall'algoritmo).

Questo dato testimonia una scelta programmatica orientata a rafforzare l'intensità del sostegno, rendendo la misura più adeguata e più vicina ai bisogni delle famiglie. Mi avvio alle conclusioni. Chi governa la sanità in Sardegna non può permettersi né l'autocelebrazione, né la rimozione delle criticità, e certamente non lo farò io. Sarebbe un errore politico e un torto verso i cittadini e verso chi lavora ogni giorno nel Sistema sanitario. Ma non possiamo neppure accettare una narrazione dove tutto non cambia, secondo cui non esisterebbe una linea, una strategia delle priorità, degli strumenti, delle responsabilità.

La verità è un'altra. La Regione Sardegna non è ferma, sta intervenendo sul riordino normativo e sulla gestione complessiva, sta lavorando sul personale, sta rafforzando la rete territoriale con le case di comunità, gli Ospedali di comunità, le COT, ha adottato un piano per affrontare in modo strutturale il sovraffollamento del pronto soccorso, sta accompagnando il superamento dei gettonisti, sta investendo in maniera importante sulla prevenzione, anche mediante l'acquisto di due *motorhome*, che saranno disponibili per tutte le ASL che ne faranno richiesta per garantire screening oncologici nei territori, perché uno dei temi è raggiungere popolazione anche rispetto alle carenze di trasporto che abbiamo. Vogliamo quindi tutelare i cittadini, chi vive nelle grandi città, ma anche nelle piccole comunità. Stiamo riorganizzando la rete preospedaliera, stiamo costruendo un sistema pubblico di monitoraggio delle liste d'attesa,

stiamo investendo risorse per ridurle attivando il *recall*. La cosa importante che voglio anche sottolineare è il fatto che col PNRR saranno disponibili 320 posti letto per i *post* acuti, che non vanno in competizione, come ho spesso sentito dire, con i posti letto per gli acuti che abbiamo disponibili all'interno della nostra regione, ma vanno a risolvere un problema importante: liberare quei posti per acuti che spesso invece non sono liberi per chi ne avrebbe bisogno.

L'ultimo punto che voglio sottolineare è che il fatto di aver attivato sei posti letto per quanto riguarda le emergenze pediatriche, per mettere in terapia intensiva pediatrica al Brotzu, con la certificazione del Bambin Gesù: non è un vezzo, ma è semplicemente cercare di sopperire a una carenza che per tanto tempo la nostra Regione ha avuto. L'obiettivo è quello di renderlo attivo entro inizio dell'anno, quindi, entro la fine del 2026. Sono contesti quindi che saranno misurabili, e su cui ci confronteremo.

La Regione quindi ha una direzione chiara, fondata su scelte verificabili. Non siamo qua a raccontare una sanità perfetta, siamo qui per dire la verità ai sardi: sappiamo che ci sono ancora liste d'attesa troppo lunghe, territori che si sentono lontani, operatori sanitari che lavorano sotto pressione ogni giorno. Sappiamo che per molti cittadini il diritto alla salute non è ancora pienamente garantito, come dovrebbe essere. Sappiamo però anche un'altra cosa: che questa Regione ha deciso di non voltarsi dall'altra parte. Abbiamo smesso di inseguire i problemi, abbiamo iniziato a governarli. Abbiamo messo ordine dove c'era disordine, abbiamo costruito una direzione dove prima c'erano interventi isolati.

Continueremo a rafforzare il territorio perché la salute non può dipendere dal luogo in questi vive, e a chi ci chiede risultati immediati rispondiamo con serietà: non esistono scorciatoie, esiste il lavoro, la competenza e la determinazione.

Ai sardi voglio dire una cosa semplice e chiara: non promettiamo ciò che non possiamo mantenere, ma non arretriamo di un passo nel cambiare ciò che non funziona.

Il diritto alla salute non è un principio astratto, è una promessa concreta che le istituzioni devono mantenere ogni giorno. E noi quella promessa intendiamo mantenerla.

PRESIDENTE.

Grazie alla presidente Alessandra Todde.

Per la replica, ha facoltà di parlare il consigliere Paolo Truzzu.

TRUZZU PAOLO (Fdi).

Grazie, Presidente. Io intendo iniziare ringraziando tutti i colleghi che sono intervenuti nel dibattito, soprattutto quelli che hanno compreso il pieno senso della mozione. A chi non l'ha compreso dico che la responsabilità è sicuramente mia: probabilmente non sono stato molto chiaro. Del resto, c'è chi sostiene che io non comunichi bene, quindi lo posso perfettamente comprendere.

Voglio anche ringraziare la Presidente per questo lungo elenco di cose che ci ha raccontato che sono state fatte, che in realtà, più che fatte si stanno cominciando a fare, che è anche un concetto diverso, e questo già mette in evidenza che stiamo partendo dopo due anni, e che quindi abbiamo perso sostanzialmente due anni di tempo per dare risposte ai sardi.

Presidente, io non le chiedevo di avere oggi questo lungo elenco. Mi sarei accontentato che ci fosse stato l'impegno del Consiglio ad approvare la mozione e ad avere, magari tra trenta giorni, un piano di interventi dettagliato su quello che si vuole fare per affrontare i problemi della sanità.

Ci sono tre elementi politici, credo, da questa giornata. Il primo è che boccerete alla mozione, e mi sembra, questo, abbastanza ovvio, dagli interventi che ho ascoltato. Mi dispiace perché non era una mozione di attacco, ma era una mozione proprio per cercare di ridare centralità al Consiglio, non perché il Consiglio si debba sostituire alla Giunta, ma perché siccome la sanità, come è stato ribadito da molti, non può essere un terreno di scontro, la minoranza vuole dare una mano. Però la minoranza può dare una mano se sa che cosa la maggioranza vuole fare.

Noi, anche oggi, Presidente, glielo dico, dopo il suo intervento, abbiamo qualche difficoltà a comprendere quale sia la direzione.

Il secondo elemento politico è che la lettura politica della situazione della sanità l'ha data il Capogruppo del Partito Democratico, quindi, Presidente ed Assessore *ad interim*, io le suggerirei di nominare l'onorevole Deriu Assessore della sanità, perché ha centrato in maniera politica una delle questioni di fondo,

quella della mancanza di personale, fatto sul quale noi, probabilmente, con operazioni ordinarie, possiamo fare qual molto poco, e sul quale serve qualcosa di straordinario, serve la scintilla politica che oggi non c'è.

Il terzo fatto politico è sostanzialmente quello che le avevo detto nel finale dell'intervento, che lei oggi aveva due possibilità: dimostrarci che aveva voglia di tirare a campare per guadagnare la ricandidatura; oppure, che aveva realmente voglia di trasformare la sanità sarda. Le dico questo, in maniera diretta e sincera. Io ho la convinzione che un Assessore *ad interim* che viene in quest'Aula, e che ci dice che riuscirà a risolvere il problema – sto semplificando, ma visti l'ora e i tempi, non posso che fare così – della gestione del pronto soccorso, la situazione di difficoltà che c'è oggi nei pronto soccorso attraverso il piano di riduzione del sovraffollamento, nel quale non c'è niente di nuovo, ma c'è esattamente tutto quello che oggi fanno i direttori generali, i direttori dei pronto soccorso, e che non riescono a risolvere; dire che si risolverà il problema del pronto soccorso col concorso per 36 medici, dei quali solo due sono fuori dal Sistema sanitario pubblico, perché gli altri 34 già lavorano nel Sistema sanitario e penso che non sia possibile; dire che il problema della sanità territoriale lo risolviamo con gli Ospedali

di comunità che il 13 maggio prenderanno attività, e con le Case di comunità mi sembra molto semplicistico. Glielo dico con sincerità, con onestà: non è una risposta che mi aspetto da un Assessore della sanità, ma è una risposta che mi posso aspettare da un funzionario della Regione. È una risposta, come tutte quelle che ci ha dato in quel lungo elenco, che mi posso aspettare da un bravo funzionario della Regione, che probabilmente presenta le sue *slide* in un convegno dove racconta quello che ha fatto, non quello che ha intenzione di fare, perché siamo ancora a questo punto.

PRESIDENTE.

Grazie, onorevole Truzzu.

Metto in votazione la mozione numero 111.

Si procede a votazione per alzata di mano con esperimento della controprova.

Il Consiglio non approva

La seduta è tolta.

Il Consiglio è convocato alle ore 16:30. Grazie a tutti.

La seduta è tolta alle ore 14:24.

IL SERVIZIO DOCUMENTAZIONE ISTITUZIONALE E BIBLIOTECARIA

Capo Servizio

Dott.ssa Maria Cristina Caria