

Consiglio regionale della Toscana

**LEGGE REGIONALE N. 8/2017
(Atti del Consiglio)**

**Disposizioni in merito alla revisione degli ambiti territoriali delle zone-distretto.
Modifiche alla l.r. 40/2005 ed alla l.r. 41/2005.**

**Approvata dal Consiglio regionale nella
seduta del 14 marzo 2017**

SOMMARIO

PREAMBOLO

CAPO I - Modifiche alla legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (Disciplina del servizio sanitario regionale)

- Art. 1 - Definizioni. Modifiche all'articolo 2 della l.r. 40/2005
- Art. 2 - Interazione tra gli enti e le aziende del servizio sanitario regionale e la direzione regionale competente in materia di diritto alla salute. Inserimento dell'articolo 10 bis nella l.r. 40/2005
- Art. 3 - Conferenza regionale dei sindaci. Modifiche all'articolo 11 della l.r. 40/2005
- Art. 4 - Piani integrati di salute. Modifiche all'articolo 21 della l.r. 40/2005
- Art. 5 - Zona-distretto. Modifiche all'articolo 64 della l.r. 40/2005
- Art. 6 - Convenzione per l'esercizio delle funzioni di integrazione socio-sanitaria. Modifiche all'articolo 70 bis della l.r. 40/2005
- Art. 7 - Società della salute: finalità e funzioni. Modifiche all'articolo 71 bis della l.r. 40/2005
- Art. 8 - Costituzione della società della salute. Modifiche all'articolo 71 quater della l.r. 40/2005
- Art. 9 - Assemblea dei soci. Modifiche all'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005
- Art. 10 - Presidente della società della salute. Modifiche all'articolo 71 octies della l.r. 40/2005
- Art. 11 - Organi di controllo. Modifiche all'articolo 71 decies della l.r. 40/2005
- Art. 12 - Le forme di partecipazione. Modifiche all'articolo 71 undecies della l.r. 40/2005
- Art. 13 - Finanziamento della società della salute. Modifiche all'articolo 71 quaterdecies della l.r. 40/2005
- Art. 14 - Personale. Modifiche all'articolo 71 sexies decies della l.r. 40/2005
- Art. 15 - Abrogazione dell'articolo 71 septies decies della l.r. 40/2005
- Art. 16 - Competenze e attribuzioni. Modifiche all'articolo 101 della l.r. 40/2005
- Art. 17 - Acquisto beni e servizi. Modifiche all'articolo 101.1 della l.r. 40/2005

CAPO II - Modifiche alla legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale)

- Art. 18 - Piano di inclusione zonale. Modifiche all'articolo 29 della l.r. 41/2005
- Art. 19 - Conferenza zonale dei sindaci. Modifiche all'articolo 34 della l.r. 41/2005
- Art. 20 - Compiti della conferenza zonale dei sindaci. Modifiche all'articolo 35 della l.r. 41/2005

CAPO III - Norme transitorie e di prima applicazione

- Art. 21 - Allegati A e B della l.r. 40/2005
- Art. 22 - Zone-distretto di nuova istituzione
- Art. 23 - Modalità di scelta del modello di esercizio della funzione di integrazione socio sanitaria
- Art. 24 - Fusione per incorporazione delle società della salute
- Art. 25 - Effetti della fusione per incorporazione delle società della salute
- Art. 26 - Programmazione intermedia
- Art. 27 - Incentivi di finanziamento per accorpamenti di zone-distretto
- Art. 28 - Clausola valutativa
- Art. 29 - Norma finanziaria

ALLEGATO A - Ambiti territoriali del servizio sanitario regionale. Ambiti aziendali

ALLEGATO B - Ambiti territoriali del servizio sanitario regionale. Ambiti zone-distretto

PREAMBOLO

Il Consiglio regionale

Visto l'articolo 117, terzo comma, della Costituzione;

Visto l'articolo 4, comma 1, lettera c), dello Statuto;

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421);

Vista la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (Disciplina del servizio sanitario regionale);

Vista la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale);

Vista la legge regionale 28 dicembre 2015, n. 84 (Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005);

Visto il parere favorevole del Consiglio delle autonomie locali espresso nella seduta del 16 gennaio 2017;

Considerato quanto segue:

1. Occorre dare attuazione all'articolo 91 della l.r. 84/2015, in cui si prevede che la Giunta regionale presenti al Consiglio regionale una proposta con cui procedere ad una revisione degli ambiti territoriali di zona-distretto nel rispetto di determinati criteri, già esplicitati nel citato articolo;
2. La presente legge approva un primo elenco di zone-distretto di cui all'Allegato B, risultante dall'accorpamento delle preesistenti, con l'individuazione dell'ambito territoriale di riferimento; a regime le zone-distretto rimangono individuate con deliberazione del Consiglio regionale, su proposta della Giunta regionale, previo parere della conferenza regionale dei sindaci;
3. Allo scopo di soddisfare le esigenze di valorizzazione e di tutela delle identità territoriali e per una maggiore attenzione e vicinanza al cittadino, il piano integrato di salute ed il piano di inclusione zonale possono prevedere articolazioni territoriali delle stesse zone-distretto;
4. La presente legge consente a tutti gli enti locali che esercitano la funzione sociale di partecipare al consorzio società della salute per assicurare l'esercizio della funzione di integrazione socio-sanitaria;
5. Si rende necessario prevedere specifiche disposizioni transitorie e di prima applicazione della presente legge allo scopo di garantire la continuità del sistema nella fase di passaggio dalle preesistenti zone-distretto alle nuove, disciplinando anche il processo di fusione per incorporazione nell'ipotesi in cui nella medesima zona-distretto sussistano due o più società della salute;
6. La presente legge è stata oggetto di preventiva disamina da parte della Conferenza regionale dei sindaci nella seduta 20 settembre 2016;

Approva la presente legge

CAPO I

Modifiche alla legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (Disciplina del servizio sanitario regionale)

Art. 1

Definizioni.

Modifiche all'articolo 2 della l.r. 40/2005

1. Alla lettera s bis) del comma 1 dell'articolo 2 della legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (Disciplina del servizio sanitario regionale), le parole: “ed i comuni” sono sostituite dalle seguenti: “e gli enti locali che esercitano la funzione sociale”.
2. Alla fine della lettera v) del comma 1 dell'articolo 2 della l.r. 40/2005 sono aggiunte le parole: “, che può essere suddivisa in ulteriori articolazioni territoriali volte a garantire la partecipazione delle istituzioni locali ai livelli di programmazione.”.

Art. 2

Interazione tra gli enti e le aziende del servizio sanitario regionale e la direzione regionale competente in materia di diritto alla salute.

Inserimento dell'articolo 10 bis nella l.r. 40/2005

1. Dopo l'articolo 10 della l.r. 40/2005 è inserito il seguente:

“Art. 10 bis

Interazione tra gli enti e le aziende del servizio sanitario regionale e la direzione regionale competente in materia di diritto alla salute

1. La Giunta regionale, nel rispetto della normativa statale vigente, realizza la mobilità temporanea di personale tra la direzione regionale competente in materia di diritto alla salute e le aziende e gli enti del servizio sanitario regionale per far fronte a comprovate esigenze di servizio o di specifiche professionalità, nonché per consentire l'interscambio di esperienze, la collaborazione su specifici progetti, la formazione e l'aggiornamento professionale.
2. La mobilità è attuata a seconda dei casi tramite gli istituti del comando e del distacco previo parere dell'ente di provenienza e su assenso del personale interessato nei limiti del contingente annualmente fissato con deliberazione della Giunta regionale. I relativi oneri sono posti a carico del fondo sanitario regionale.
3. La finalità, la durata e le modalità di svolgimento del distacco sono definite in una convenzione tra la Regione e le aziende e gli enti di provenienza.”.

Art. 3

Conferenza regionale dei sindaci.

Modifiche all'articolo 11 della l.r. 40/2005

1. Al comma 2 all'articolo 11 della l.r. 40/2005 dopo le parole: “presidenti delle conferenze zonali dei sindaci di cui all'articolo 34 della l.r. 41/2005” sono inserite le seguenti: “e dai presidenti delle conferenze zonali integrate di cui all'articolo 12 bis”.

Art. 4
Piani integrati di salute.
Modifiche all'articolo 21 della l.r. 40/2005

1. Dopo il comma 2 dell'articolo 21 della l.r. 40/2005 è inserito il seguente:
“2 bis. Nelle zone-distretto di nuova istituzione di cui all'allegato B, il PIS promuove la valorizzazione e la tutela delle identità territoriali per una migliore attenzione e vicinanza al cittadino sulla base del principio di sussidiarietà, anche attraverso le articolazioni territoriali istituite ai sensi dell'articolo 22, comma 2, della legge regionale marzo 2017, n. (Disposizioni in merito alla revisione degli ambiti territoriali delle zone-distretto. Modifiche alla l.r. 40/2005 ed alla l.r. 41/2005), volte a garantire una più ampia partecipazione delle istituzioni locali ai livelli di programmazione.”.
2. Dopo il comma 2 bis dell'articolo 21 della l.r. 40/2005 è inserito il seguente:
“2 ter. Per le finalità di cui al comma 2 bis, ciascuna articolazione territoriale individua un referente che partecipa alle sedute degli organismi di cui agli articoli 11 e 12, con diritto di voto limitatamente alle deliberazioni di cui all'articolo 11, comma 4, lettera c), e all'articolo 12, comma 6, lettere a) e b).”.

Art. 5
Zona-distretto.
Modifiche all'articolo 64 della l.r. 40/2005

1. Alla fine del comma 4 dell'articolo 64 della l.r. 40/2005 sono aggiunte le parole: “Non possono essere individuate zone-distretto i cui comuni afferiscono a due aziende unità sanitarie locali diverse.”.
2. Dopo il comma 4 dell'articolo 64 della l.r. 40/2005 è inserito il seguente:
“4 bis. La dimensione delle zone-distretto è finalizzata a sviluppare competenze per la valutazione dei bisogni, garantire un ottimale livello dei servizi nonché generare economie di scala e risparmi da reinvestire sui servizi socio-sanitari.”.

Art. 6
Convenzione per l'esercizio delle funzioni di integrazione socio-sanitaria.
Modifiche all'articolo 70 bis della l.r. 40/2005

1. Al comma 7 dell'articolo 70 bis della l.r. 40/2005 le parole: “della conferenza zonale dei sindaci di cui all'articolo 34 della l.r. 41/2005” sono sostituite dalle seguenti: “della conferenza zonale integrata”.

Art. 7
Società della salute: finalità e funzioni.
Modifiche all'articolo 71 bis della l.r. 40/2005

1. Nell'alinea del comma 1 dell'articolo 71 bis della l.r. 40/2005 le parole: “I comuni” sono sostituite dalle seguenti: “Gli enti locali”.
2. Il comma 2 dell'articolo 71 bis della l.r. 40/2005 è sostituito dal seguente:
“2. La società della salute è ente di diritto pubblico, costituita in forma di consorzio e dotata di personalità giuridica e di autonomia amministrativa, organizzativa, contabile, gestionale e tecnica, attraverso la quale la Regione attua le proprie strategie di intervento per l'esercizio delle attività territoriali sanitarie, socio-sanitarie e sociali integrate. La società della salute svolge la propria attività mediante assegnazione diretta delle risorse.”.

3. Dopo il comma 3 dell'articolo 71 bis della l.r. 40/2005 è inserito il seguente:
“3 bis. La società della salute esercita direttamente, tramite le proprie articolazioni organizzative, le funzioni di cui al comma 3, lettere a), b) ed e).”.
4. Dopo il comma 3 bis dell'articolo 71 bis della l.r. 40/2005 è inserito il seguente:
“3 ter. Il piano sanitario e sociale integrato regionale individua, fatta eccezione per le zone-distretto formate da un solo comune, con riferimento alle funzioni di cui al comma 3, lettere c) e d), i contenuti minimi ed i tempi e le modalità con cui la società della salute assicura la gestione diretta:
 - a) con riferimento ai livelli essenziali di assistenza per le attività socio-sanitarie ad alta integrazione sanitaria e le altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale;
 - b) con riferimento al nomenclatore degli interventi e dei servizi sociali per i livelli essenziali delle prestazioni sociali.”.
5. Il comma 5 dell'articolo 71 bis della l.r. 40/2005 è sostituito dal seguente:
“5. Fatto salvo quanto previsto al comma 3 ter, la società della salute gestisce unitariamente per i soggetti aderenti le attività di cui al comma 3, lettere c) e d), nei contenuti minimi, tempi e modalità previsti al medesimo comma 3 ter, in forma diretta oppure:
 - a) tramite convenzione con l'azienda unità sanitaria locale per le attività di cui al comma 3, lettera c);
 - b) tramite convenzione con uno degli enti aderenti per le attività di cui al comma 3, lettera d).”.

Art. 8

Costituzione della società della salute.

Modifiche all'articolo 71 quater della l.r. 40/2005

1. Alla lettera a) del comma 1 dell'articolo 71 quater della l.r. 40/2005 le parole: “i comuni” sono sostituite dalle seguenti: “gli enti locali”.
2. Al comma 3 dell'articolo 71 quater della l.r. 40/2005 la parola: “comunali” è sostituita dalle seguenti: “degli enti locali”.
3. Dopo il comma 5 dell'articolo 71 quater della l.r. 40/2005 è aggiunto il seguente:
“5 bis. Fermo restando quanto previsto dal comma 5, gli enti locali di una determinata zona-distretto, che non aderiscono alla società della salute, assicurano in ogni caso la partecipazione, senza diritto di voto, all'assemblea dei soci per garantire che le attività socio sanitarie e le attività sociali siano esercitate in modo coerente con la programmazione zonale. E' fatto salvo quanto previsto all'articolo 71 sexies comma 6.”.

Art. 9

Assemblea dei soci.

Modifiche all'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005

1. Alla fine del comma 1 dell'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005 sono aggiunte le parole: “oppure dal presidente di ciascun ente locale diverso dal comune”.
2. Alla lettera b) del comma 2 dell'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005 le parole: “i comuni” sono sostituite dalle seguenti: “gli enti locali”.
3. Al comma 5 dell'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005 la parola: “comunali”, in entrambi i casi, è sostituita dalle seguenti: “degli enti locali” e la parola: comuni” è sostituita dalle seguenti: “enti locali”.

4. Al comma 6 dell'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005, dopo le parole: “sindaci dei comuni” sono inserite le seguenti: “o dai presidenti degli enti locali”.
5. Dopo il comma 6 dell'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005 è inserito il seguente:
“6 bis. All'assemblea dei soci della società della salute partecipano senza diritto di voto, secondo le modalità previste dallo statuto:
 - a) le aziende pubbliche di servizi alla persona di cui alla l.r. 43/2004, in quanto soggetti che fanno parte del sistema regionale integrato degli interventi e dei servizi sociali e partecipano alla programmazione zonale;
 - b) il presidente del comitato di partecipazione e il presidente della consulta del terzo settore di cui all'articolo 71 undecies;”.
6. Il comma 7 dell'articolo 71 sexies della l.r. 40/2005 è abrogato.

Art. 10

Presidente della società della salute.

Modifiche all'articolo 71 octies della l.r. 40/2005

1. Dopo il comma 2 dell'articolo 71 octies della l.r. 40/2005 è aggiunto il seguente:
“2 bis. Il presidente della società della salute rappresenta il consorzio presso la conferenza regionale dei sindaci e presso la conferenza aziendale, in maniera conforme alle deliberazioni e agli atti dell'assemblea dei soci e secondo le modalità previste nello statuto della stessa società della salute.”.

Art. 11

Organi di controllo.

Modifiche all'articolo 71 decies della l.r. 40/2005

1. La rubrica dell'articolo 71 decies della l.r. 40/2005 è sostituita dalla seguente: “Organi di controllo”.
2. Il comma 1 dell'articolo 71 decies della l.r. 40/2005 è sostituito dal seguente:
“1. Lo statuto della società della salute prevede la nomina di un collegio sindacale o di un revisore unico.”.
3. Dopo il comma 6 dell'articolo 71 decies della l.r. 40/2005 è aggiunto il seguente:
“6 bis. Il revisore unico della società della salute è nominato dall'assemblea dei soci a maggioranza.”.
4. Dopo il comma 6 bis dell'articolo 71 decies della l.r. 40/2005 è aggiunto il seguente:
“6 ter. L'indennità annua lorda spettante al revisore unico è fissata in misura non superiore al 30 per cento degli emolumenti spettanti al direttore della società della salute”.

Art. 12

Le forme di partecipazione.

Modifiche all'articolo 71 undecies della l.r. 40/2005

1. Al comma 1 dell'articolo 71 undecies della l.r. 40/2005 le parole: “tra i rappresentanti della comunità locale, espressione di soggetti della società che rappresentano l'utenza che usufruisce dei servizi, nonché espressione dell'associazionismo di tutela e di promozione e sostegno attivo” sono sostituite dalle seguenti: “tra i rappresentanti delle associazioni senza finalità di lucro operanti nelle rispettive comunità locali nell'ambito della tutela, promozione e sostegno attivo”.

Art. 13

Finanziamento della società della salute.

Modifiche all'articolo 71 quaterdecies della l.r. 40/2005

1. Alla lettera d) del comma 1 dell'articolo 71 quaterdecies della l.r. 40/2005 le parole: “dai comuni” sono sostituite dalle seguenti: “dagli enti locali”.
2. Al comma 2 dell'articolo 71 quaterdecies della l.r. 40/2005 le parole: “dei comuni” sono sostituite dalle seguenti: “degli enti locali”.

Art. 14

Personale.

Modifiche all'articolo 71 sexies decies della l.r. 40/2005

1. Al comma 1 dell'articolo 71 sexies decies della l.r. 40/2005 le parole: “, in via transitoria e fino alla ridefinizione da parte dell’Agenzia per la rappresentanza negoziale delle pubbliche amministrazioni (ARAN) del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL), il contratto relativo al personale del servizio sanitario nazionale.” sono sostituite dalle seguenti: “il trattamento giuridico ed economico previsto per i dipendenti del servizio sanitario nazionale.”.

Art. 15

Abrogazione dell'articolo 71 septies decies della l.r. 40/2005

1. L'articolo 71 septies decies della l.r. 40/2005 è abrogato.

Art. 16

Competenze e attribuzioni.

Modifiche all'articolo 101 della l.r. 40/2005

1. Al comma 3 bis dell'articolo 101 della l.r. 40/2005 dopo le parole: “l’affidamento dei servizi socio-sanitari su richiesta delle” sono inserite le seguenti: “società della salute e, dove non costituite, su richiesta delle”.

Art. 17

Acquisto beni e servizi.

Modifiche all'articolo 101.1 della l.r. 40/2005

1. Alla fine del comma 4 dell'articolo 101.1 della l.r. 40/2005 sono aggiunte le parole: “L’ESTAR, nel rispetto di tali normative, può altresì operare per conto delle società della salute.”.

CAPO II

Modifiche alla legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41
(Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale)

Art. 18

Piano di inclusione zonale.
Modifiche all'articolo 29 della l.r. 41/2005

1. Dopo il comma 2 dell'articolo 29 della legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale), è inserito il seguente:
“2 bis. Il PIZ, in maniera coordinata ed integrata con il PIS, promuove la valorizzazione e la tutela delle identità territoriali per una migliore attenzione e vicinanza al cittadino sulla base del principio di sussidiarietà, anche attraverso le articolazioni territoriali istituite ai sensi dell'articolo 22, comma 2 della **legge regionale __marzo 2017, n. __** (Disposizioni in merito alla revisione degli ambiti territoriali delle zone-distretto. Modifiche alla l.r. 40/2005 ed alla l.r. 41/2005), volte a garantire una più ampia partecipazione delle istituzioni locali ai livelli di programmazione.”.
2. Al comma 5 dell'articolo 29 della l.r. 41/2005 le parole: “, nonché delle risorse previste dalla l.r. 66/2008” sono soppresse.

Art. 19

Conferenza zonale dei sindaci.
Modifiche all'articolo 34 della l.r. 41/2005

1. Dopo il comma 3 dell'articolo 34 della l.r. 41/2005 è inserito il seguente:
“3 bis. Il presidente della conferenza coincide con il presidente della conferenza zonale integrata di cui all'articolo 12 bis della l.r. 40/2005.”.
2. Dopo il comma 9 dell'articolo 34 della l.r. 41/2005 è aggiunto il seguente:
“9 bis. Per le zone-distretto nelle quali sono costituite le società della salute, le funzioni della conferenza zonale dei sindaci sono svolte dall'assemblea dei soci della società della salute, fermo restando quanto previsto dall'articolo 71 quater, comma 5 bis, della l.r. 40/2005.”.

Art. 20

Compiti della conferenza zonale dei sindaci.
Modifiche all'articolo 35 della l.r. 41/2005

1. Al comma 1 dell'articolo 35 della l.r. 41/2005 le parole: “, approva la convenzione per l'esercizio delle funzioni di integrazione socio-sanitaria di cui all'articolo 70 bis della l.r. 40/2005” sono soppresse.

CAPO III

Norme transitorie e di prima applicazione

Art. 21

Allegati A e B della l.r. 40/2005

1. L'allegato A della l.r. 40/2005 è sostituito dall'allegato A della presente legge.
2. Dopo l'allegato A della l.r. 40/2005 è aggiunto l'allegato B della presente legge.

3. Fino all'individuazione delle zone-distretto con le modalità di cui all'articolo 64, comma 4, della l.r. 40/2005, le stesse sono determinate dall'allegato B della medesima legge.
4. Le zone-distretto non oggetto delle modifiche introdotte dalla presente legge continuano ad esercitare le funzioni secondo le modalità ordinarie già individuate ai sensi degli articoli 70 bis e 71 bis della legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (Disciplina del servizio sanitario regionale). A tal fine, restano fermi fino alla scadenza dei relativi contratti in essere, gli incarichi di direttore della società della salute e di responsabile di zona conferiti ai sensi dell'articolo 64 bis e dell'articolo 71 novies della l.r. 40/2005.

Art. 22

Zone-distretto di nuova istituzione

1. Gli ambiti territoriali delle zone-distretto di nuova istituzione decorrono dal 1° gennaio 2018.
2. Nelle zone-distretto di nuova istituzione, per le finalità di cui all'articolo 21, comma 2 bis, della l.r. 40/2005, sono previste articolazioni territoriali corrispondenti alle zone-distretto preesistenti all'entrata in vigore della presente legge.
3. Alle zone-distretto di nuova istituzione sono imputati tutti i rapporti giuridici attivi e passivi delle zone-distretto preesistenti.
4. Ciascuna azienda unità sanitaria locale recepisce i nuovi ambiti territoriali delle zone-distretto e definisce, d'intesa con gli enti locali, gli assetti organizzativi della nuova zona-distretto in riferimento alle previsioni di cui agli articoli 70 bis e 71 bis della l.r. 40/2005, nonché in riferimento alle previsioni di cui agli articoli 23 e 24 della presente legge.
5. In ciascuna zona-distretto di nuova istituzione, entro trenta giorni dall'entrata in vigore della presente legge, è insediata la conferenza zonale integrata ai sensi dell'articolo 12 bis della l.r. 40/2005, nonché la conferenza zonale dei sindaci di cui all'articolo 34 della l legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 (Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale), qualora la società della salute non sia l'unico modello organizzativo preesistente.
6. In fase di prima applicazione, la convocazione della conferenza zonale integrata di cui all'articolo 12 bis della l.r. 40/2005 e della conferenza zonale dei sindaci di cui all'articolo 34 della l.r. 41/2005, è effettuata dal sindaco del comune di maggiore dimensione demografica, che svolge in via provvisoria le funzioni di presidente.
7. In caso di inadempienza a quanto disposto ai commi 5 e 6, alla convocazione delle conferenze provvede il Presidente della Giunta regionale e la presidenza delle stesse è assunta dal componente più anziano di età.
8. Nelle more dell'insediamento delle conferenze di cui al comma 5, continuano ad operare le conferenze afferenti alle zone-distretto preesistenti, che decadono non appena sono insediate le nuove.

Art. 23

Modalità di scelta del modello di esercizio della funzione di integrazione socio-sanitaria

1. Nel caso in cui nella medesima zona-distretto sussistono due o più società della salute, queste procedono alla fusione per incorporazione secondo quanto disposto dall'articolo 24.

2. Nei casi diversi da quelli di cui al comma 1, i comuni, in seguito all'individuazione delle nuove zone-distretto stabiliscono, nell'ambito della conferenza zonale dei sindaci, integrata con il direttore generale dell'azienda unità sanitaria locale, nel termine di trenta giorni dall'insediamento della conferenza stessa, se intendono aderire alla società della salute esistente, ai sensi dell'articolo 71 bis della l.r. 40/2005, oppure, qualora non si realizzino le condizioni di cui all'articolo 71 quater, comma 5, procedere allo scioglimento della società della salute esistente e alla conseguente stipula della convenzione socio-sanitaria di cui all'articolo 70 bis della l.r. 40/2005.
3. Fino a quando non divengono operativi i modelli di esercizio della funzione di integrazione socio- sanitaria di cui al comma 2, continuano ad operare i preesistenti modelli organizzativi
4. In caso di dimissioni, decadenza o revoca del direttore di una delle società della salute oggetto di accorpamento, i presidenti delle società della salute, su proposta delle giunte esecutive, nominano un commissario, che può essere scelto anche tra i direttori delle società della salute coinvolte nell'accorpamento. Il commissario rimane in carica fino a quando non diviene operativo il nuovo modello organizzativo.

Art. 24

Fusione per incorporazione delle società della salute

1. Nelle zone-distretto di nuova istituzione ove vi sia la presenza di due o più società della salute, le assemblee dei soci delle stesse procedono ad una fusione per incorporazione in applicazione degli articoli 2501 e seguenti del codice civile, individuando nella società della salute che rappresenta la maggior quota della popolazione, salvo diversa intesa tra le suddette assemblee, l'ente incorporante.
2. Dopo avere individuato l'ente incorporante ai sensi del comma 1, le giunte esecutive delle società della salute interessate redigono, entro i termini previsti dal provvedimento di cui al comma 6, un progetto di fusione, nel quale devono essere presenti i seguenti elementi:
 - a) la denominazione e la sede delle società della salute partecipanti alla fusione;
 - b) la convenzione istitutiva della società della salute incorporante a seguito della fusione e lo statuto;
 - c) le modalità di assegnazione delle quote di partecipazione della società della salute incorporante a seguito della fusione;
 - d) la data a decorrere dalla quale le operazioni delle società della salute partecipanti alla fusione sono imputate al bilancio della società della salute incorporante.
3. Il progetto esecutivo è corredato dai seguenti documenti:
 - a) la situazione patrimoniale o il bilancio dell'ultimo esercizio delle società della salute interessate dall'incorporazione;
 - b) i bilanci degli ultimi tre esercizi delle società della salute interessate all'incorporazione, con le relazioni dei soggetti cui compete l'amministrazione e la revisione legale;
 - c) una relazione illustrativa da cui risultino, in particolare, i criteri di determinazione delle quote di partecipazione dei singoli soci alla società della salute incorporante a seguito della fusione.
4. I documenti di cui ai commi 2 e 3 sono depositati presso le sedi delle società della salute partecipanti alla fusione e pubblicati nei rispettivi siti istituzionali.
5. Decorsi almeno trenta giorni dalla pubblicazione del progetto di fusione ai sensi del comma 4, le assemblee dei soci interessate decidono, nei successivi quindici giorni, in ordine all'incorporazione attraverso l'approvazione del progetto esecutivo, ciascuna deliberando secondo le modalità previste nella propria convenzione istitutiva e nel proprio statuto.

6. Ulteriori elementi di dettaglio in merito ai tempi, alle procedure e alle modalità per la fusione per incorporazione delle società della salute interessate sono disciplinati con apposita deliberazione della Giunta regionale, conformemente a quanto previsto dagli articoli 2501 e seguenti del codice civile.
7. A seguito della incorporazione, l'assemblea dei soci della società della salute approva l'integrazione dello statuto e della convenzione istitutiva della società della salute incorporante secondo le determinazioni del progetto di cui al comma 2.

Art. 25

Effetti della fusione per incorporazione delle società della salute

1. La società della salute incorporante assume i diritti e gli obblighi delle società della salute partecipanti alla fusione, proseguendo in tutti i loro rapporti, anche processuali, antecedenti all'incorporazione. Sono altresì trasferiti alla società della salute incorporante i patrimoni delle società della salute incorporate, ivi compresi gli incarichi in corso, nonché il personale dipendente o assegnato.

Art. 26

Programmazione intermedia

1. Nell'ambito delle zone-distretto di nuova istituzione è approvato, sulla base delle linee guida definite dalla Giunta regionale e dei contenuti del piano sanitario e sociale integrato regionale, uno strumento di programmazione intermedio che garantisce il coordinamento dei preesistenti piani zionali e che rimane in vigore fino all'approvazione del nuovo piano sanitario e sociale integrato regionale.

Art. 27

Incentivi di finanziamento per accorpamenti di zone-distretto

1. Per il quinquennio 2018 – 2022 alle zone-distretto di nuova istituzione è erogato un contributo di primo avvio nella misura pari a 50.000,00 euro annui per ciascuna zona-distretto oggetto di accorpamento.
2. Le modalità di erogazione del contributo sono disciplinate con apposita deliberazione della Giunta regionale.
3. Il contributo di cui al comma 1 è elevato a 150.000,00 euro annui per ciascuna zona-distretto oggetto di accorpamento, nel caso in cui sia stato individuato come modello organizzativo la società della salute.
4. Al fine di incentivare ulteriormente gli accorpamenti di cui al comma 1, nonché nuovi accorpamenti tra zone-distretto, il piano sanitario e sociale integrato regionale può individuare ulteriori specifici incentivi di finanziamento attribuiti con vincolo di destinazione e prevedere altresì punteggi aggiuntivi nei bandi regionali.
5. I contributi di cui al comma 3 e gli eventuali incentivi sono maggiorati del 30 per cento nel caso in cui tutti i comuni della medesima zona-distretto abbiano aderito al modello organizzativo della società della salute.

Art. 28
Clausola valutativa

1. Il Consiglio regionale esercita il controllo sull'attuazione della presente legge e valuta i risultati ottenuti dalla revisione degli ambiti territoriali delle zone-distretto nel rispetto delle esigenze di valorizzazione e di tutela delle identità territoriali.
2. A tal fine la Giunta regionale, a partire dal 2018, entro il 30 settembre di ogni anno, trasmette alla commissione consiliare competente una relazione sullo stato di attuazione della presente legge, con particolare riferimento ai risultati conseguiti con l'accorpamento delle zone-distretto ed alle eventuali criticità emerse in sede di prima attuazione.
3. Il Consiglio regionale, sulla base della relazione di cui al comma 2, valuta i risultati ottenuti dalla revisione delle zone-distretto al fine di considerare:
 - a) la possibilità di rivedere la perimetrazione delle zone-distretto, anche valutando l'opportunità dell'eventuale revisione degli ambiti territoriali aziendali per consentire, ove necessario, l'istituzione di zone-distretto composte da comuni attualmente afferenti ad aziende unità sanitarie locali diverse;
 - b) l'implementazione delle misure finalizzate a garantire analoghi livelli di servizi socio-sanitari a tutti i residenti nelle zone di confine mediante una maggiore integrazione delle prestazioni erogate dalle diverse aziende unità sanitarie locali.

Art. 29
Norma finanziaria

1. Agli oneri di cui alla presente legge, stimati complessivamente in euro 2.730.000,00 per ciascun anno dal 2018 al 2022, si fa fronte per ciascuna delle annualità 2018 e 2019, con gli stanziamenti della Missione 12 "Diritti Sociali, politiche sociali e famiglia", Programma 07 "Programmazione e governo della rete dei servizi socio-sanitari e sociali", Titolo 1 "Spese correnti" del bilancio di previsione 2017 – 2019 per euro 800.000,00 e con gli stanziamenti della Missione 13 "Tutela della salute", Programma 01 "Servizio sanitario regionale finanziamento ordinario corrente per la garanzia dei LEA", Titolo 1 "Spese correnti" del bilancio di previsione 2017 – 2019 per euro 1.930.000,00.
2. Agli oneri per gli esercizi 2020, 2021 e 2022, si fa fronte con legge di bilancio, ai sensi dell'articolo 14, comma 5, della legge regionale 7 gennaio 2015, n. 1 (Disposizioni in materia di programmazione economica e finanziaria regionale e relative procedure contabili. Modifiche alla L.R. n. 20/2008).

IL PRESIDENTE

Eugenio Giani

I SEGRETARI

Giovanni Donzelli

Antonio Mazzeo

| |
|---------------------------------------|
| ESTREMI DEI LAVORI PREPARATORI |
|---------------------------------------|

Proposta di legge della Giunta regionale 19 dicembre 2016, n. 68
divenuta

Proposta di legge del Consiglio regionale 30 dicembre 2016, n. 154

Proponenti:

Presidente Enrico Rossi

Assessore Stefania Saccardi

Assegnata alla 3[^] Commissione consiliare

Messaggio della Commissione in data 8 marzo 2017

Approvata in data 14 marzo 2017

Divenuta legge regionale 8/2017 (atti del Consiglio)

Allegato A

Ambiti territoriali del servizio sanitario regionale. Ambiti aziendali

| Azienda USL | Comuni |
|---|---|
| Azienda unità sanitaria locale Toscana Nord-Ovest | Aulla, Bagnone, Casola in Lunigiana, Comano, Filattiera, Fivizzano, Fosdinovo, Licciana Nardi, Mulazzo, Podenzana, Pontremoli, Tresana, Villafranca in Lunigiana, Zeri, Carrara, Massa, Montignoso, Bagni di Lucca, Barga, Borgo a Mozzano, Camporgiano, Careggine, Castelnuovo di Garfagnana, Castiglione di Garfagnana, Coreglia Antelminelli, Fosciandora, Galliciano, Minucciano, Molazzana, Piazza al Serchio, Pieve Fosciana, San Romano in Garfagnana, Vagli Sotto, Villa Collemandina, Fabbriche di Vergemoli, Sillano Giuncugnano, Altopascio, Capannori, Lucca, Montecarlo, Pescaglia, Porcari, Villa Basilica Castelnuovo Val di Cecina, Montecatini Val di Cecina, Pomarance, Volterra, Bientina, Buti, Calcinaia, Capannoli, Chianni, Lajatico, Palaia, Peccioli, Ponsacco, Pontedera, Santa Maria a Monte, Terricciola, Casciana Terme Lari, Calci, Cascina, Fauglia, Orciano Pisano, Pisa, San Giuliano Terme, Vecchiano, Vicopisano, Crespina Lorenzana, Bibbona, Castagneto Carducci, Cecina, Rosignano Marittimo, Casale Marittimo, Castellina Marittima, Guardistallo, Montescudaio, Riparbella, Santa Luce, Campiglia Marittima, Piombino, San Vincenzo, Sassetta, Suvereto, Monte verdi Marittimo, Campo nell'Elba, Capoliveri, Marciana, Marciana Marina, Porto Azzurro, Portoferraio, Rio Marina, Rio nell'Elba, Capraia Isola, Collesalveti, Livorno, Camaiore, Forte dei Marmi, Massarosa, Pietrasanta, Seravezza, Stazzema, Viareggio |
| Azienda unità sanitaria locale Toscana Centro | Buggiano, Lamporecchio, Larciano, Massa e Cozzile, Monsummano Terme, Montecatini Terme, Pescia, Pieve a Nievole, Ponte Buggianese, Uzzano, Chiesina Uzzanese, Abetone Cutigliano, Agliana, Marliana, Montale, Pistoia, Quarrata, Sambuca Pistoiese, San Marcello Piteglio, Serravalle Pistoiese, Cantagallo, Carmignano, Montemurlo, Poggio a Caiano, Prato, Vaiano, Vernio, Firenze, Calenzano, Campi Bisenzio, Lastra a Signa, Scandicci, Sesto Fiorentino, Signa, Vaglia Bagno a Ripoli, Barberino Val d'Elsa, Fiesole, Greve in Chianti, Impruneta, Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Casciano Val di Pesa, San Godenzo, Tavarnelle Val di Pesa, Figline e Incisa Valdarno Barberino di Mugello, Borgo San Lorenzo, Dicomano, Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Vicchio, Scarperia e San Piero, Capraia e Limite, Castelfiorentino, Cerreto Guidi, Certaldo, Empoli, Fucecchio, Gambassi Terme, Montaione, Montelupo Fiorentino, Montespertoli, Vinci, Castelfranco di Sotto, Montopoli in Val d'Arno, San Miniato, Santa Croce sull'Arno |
| Azienda unità sanitaria locale Toscana Sud-Est | Casole d'Elsa, Colle Val d'Elsa, Poggibonsi, Radicondoli, San Gimignano, Cetona, Chianciano Terme, Chiusi, Montepulciano, Pienza, San Casciano dei Bagni, Sarteano, Sinalunga, Torrita di Siena, Trequanda, Abbadia San Salvatore, Castiglione d'Orcia, Piancastagnaio, Radicofani, San Quirico d'Orcia, Asciano, Buonconvento, Castellina in Chianti, Castelnuovo Berardenga, Chiusdino, Gaiole in Chianti, Monteriggioni, Monteroni d'Arbia, Montalcino, Monticiano, Murlo, Radda in Chianti, Rapolano Terme, San Giovanni d'Asso, Siena, Sovicille Bibbiena, Castel Focognano, Castel San Niccolò, Chitignano, Chiusi della Verna, Montemignaio, Ortignano Raggiolo, Poppi, Talla, Pratovecchio Stia, Anghiari, Badia Tedalda, Caprese Michelangelo, Monterchi, Pieve Santo Stefano, Sansepolcro, Sestino, Bucine, Cavriglia, Laterina, Loro Ciuffenna, Montevarchi, Pergine Valdarno, San Giovanni Valdarno, Terranuova Bracciolini, Castelfranco Piandiscò, Castiglione Fiorentino, Cortona, Foiano della Chiana, Lucignano, Marciano della Chiana, Arezzo, Capolona, Castiglione Fibocchi, Civitella in Val di Chiana, Monte San Savino, Subbiano, Capalbio, Isola del Giglio, Magliano in Toscana, Manciano, Monte Argentario, Orbetello, Pitigliano, Sorano, Follonica, Gavorrano, Massa Marittima, Montieri, Scarlino, Monterotondo Marittimo, Arcidosso, Castel del Piano, Castell'Azzara, Cinigiano, Roccalbegna, Santa Fiora, Seggiano, Semproniano, Campagnatico, Castiglione della Pescaia, Civitella Paganico, Grosseto, Roccastrada, Scansano |

Le aziende regionali ospedaliero-universitarie ed i presidi ospedalieri gestiti

| | |
|--|--|
| Azienda ospedaliera universitaria | presidio ospedaliero gestito |
| <i>Azienda ospedaliera universitaria Pisana</i> | <i>Ospedali Pisani</i> |
| <i>Azienda ospedaliera universitaria Senese</i> | <i>Ospedale Senese Le Scotte</i> |
| <i>Azienda ospedaliera universitaria Careggi</i> | <i>Complesso Ospedaliero Careggi-CTO</i> |
| <i>Azienda ospedaliera universitaria Meyer</i> | <i>Ospedale Pediatrico "A. Meyer"</i> |

Allegato B

Ambiti territoriali del servizio sanitario regionale. Ambiti zone – distretto

| AUSL | Zona Distretto | nome Comuni | zona distretto accorpata |
|-------------------------|---|--|-------------------------------------|
| AUSL Toscana Nord-Ovest | Lunigiana | Aulla, Bagnone, Casola in Lunigiana, Comano, Filattiera, Fivizzano, Fosdinovo, Licciana Nardi, Mulazzo, Podenzana, Pontremoli, Tresana, Villafranca in Lunigiana, Zeri | |
| | Apuane | Carrara, Massa, Montignoso | |
| | Valle del Serchio | Bagni di Lucca, Barga, Borgo a Mozzano, Camporgiano, Careggine, Castelnuovo di Garfagnana, Castiglione di Garfagnana, Coreglia Antelminelli, Fosciandora, Galliciano, Minucciano, Molazzana, Piazza al Serchio, Pieve Fosciana, San Romano in Garfagnana, Vagli Sotto, Villa Collemandina, Fabbriche di Vergemoli, Sillano Giuncugnano | |
| | Piana di Lucca | Altopascio, Capannori, Lucca, Montecarlo, Pescaglia, Porcari, Villa Basilica | |
| | Alta Val di Cecina - Val d'Era | Castelnuovo Val di Cecina, Montecatini Val di Cecina, Pomarance, Volterra, Bientina, Buti, Calcinaia, Capannoli, Chianni, Lajatico, Palaia, Peccioli, Ponsacco, Pontedera, Santa Maria a Monte, Terricciola, Casciana Terme Lari | Alta Val di Cecina - Val d'Era |
| | Pisana | Calci, Cascina, Fauglia, Orciano Pisano, Pisa, San Giuliano Terme, Vecchiano, Vicopisano, Crespina Lorenzana | |
| | Bassa Val di Cecina - Val di Cornia | Bibbona, Castagneto Carducci, Cecina, Rosignano Marittimo, Casale Marittimo, Castellina Marittima, Guardistallo, Montescudaio, Riparbella, Santa Luce, Campiglia Marittima, Piombino, San Vincenzo, Sassetta, Suvereto, Monte verdi Marittimo | Bassa Val di Cecina - Val di Cornia |
| | Elba | Campo nell'Elba, Capoliveri, Marciana, Marciana Marina, Porto Azzurro, Portoferraio, Rio Marina, Rio nell'Elba | |
| | Livornese | Capraia Isola, Collesalveti, Livorno | |
| Versilia | Camaione, Forte dei Marmi, Massarosa, Pietrasanta, Seravezza, Stazzema, Viareggio | | |
| AUSL Toscana Centro | Val di Nievole | Buggiano, Lamporecchio, Larciano, Massa e Cozzile, Monsummano Terme, Montecatini Terme, Pescia, Pieve a Nievole, Ponte Buggianese, Uzzano, Chiesina Uzzanese | |
| | Pistoiese | Abetone Cutigliano, Agliana, Marliana, Montale, Pistoia, Quarrata, Sambuca Pistoiese, San Marcello Piteglio, Serravalle Pistoiese | |
| | Pratese | Cantagallo, Carmignano, Montemurlo, Poggio a Caiano, Prato, Vaiano, Vernio | |
| | Firenze | Firenze | |
| | Fiorentina Nord-Ovest | Calenzano, Campi Bisenzio, Lastra a Signa, Scandicci, Sesto Fiorentino, Signa, Vaglia | |
| | Fiorentina Sud-Est | Bagno a Ripoli, Barberino Val d'Elsa, Fiesole, Greve in Chianti, Impruneta, Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Casciano Val di Pesa, San Godenzo, Tavarnelle Val di Pesa, Figline e Incisa Valdarno | |

| | | | |
|----------------------|--|---|--|
| | Mugello | Barberino di Mugello, Borgo San Lorenzo, Dicomano, Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Vicchio, Scarperia e San Piero | |
| | Empolese - Valdarno Inferiore | Capraia e Limite, Castelfiorentino, Cerreto Guidi, Certaldo, Empoli, Fucecchio, Gambassi Terme, Montaione, Montelupo Fiorentino, Montespertoli, Vinci, Castelfranco di Sotto, Montopoli in Val d'Arno, San Miniato, Santa Croce sull'Arno | Empolese - Valdarno Inferiore |
| AUSL Toscana Sud-Est | Alta Val d'Elsa | Casole d'Elsa, Colle Val d'Elsa, Poggibonsi, Radicondoli, San Gimignano | |
| | Amiata senese e Val d'Orcia- Valdichiana senese | Abbadia San Salvatore, Castiglione d'Orcia, Piancastagnaio, Radicofani, San Quirico d'Orcia, Cetona, Chianciano Terme, Chiusi, Montepulciano, Pienza, San Casciano dei Bagni, Sarteano, Sinalunga, Torrita di Siena, Trequanda | Amiata senese e Val d'Orcia- Valdichiana senese |
| | Senese | Asciano, Buonconvento, Castellina in Chianti, Castelnuovo Berardenga, Chiusdino, Gaiole in Chianti, Monteriggioni, Monteroni d'Arbia, Montalcino, Monticiano, Murlo, Radda in Chianti, Rapolano Terme, Siena, Sovicille | |
| | Aretina - Casentino - Valtiberina | Arezzo, Capolona, Castiglion Fibocchi, Civitella in Val di Chiana, Monte San Savino, Subbiano, Bibbiena, Castel Focognano, Castel San Niccolò, Chitignano, Chiusi della Verna, Montemignaio, Ortignano Raggiolo, Poppi, Talla, Pratovecchio Stia, Anghiari, Badia Tedalda, Caprese Michelangelo, Monterchi, Pieve Santo Stefano, Sansepolcro, Sestino | Aretina - Casentino - Valtiberina |
| | Valdarno | Bucine, Cavriglia, Laterina, Loro Ciuffenna, Montevarchi, Pergine Valdarno, San Giovanni Valdarno, Terranuova Bracciolini, Castelfranco Piandiscò | |
| | Val di Chiana Aretina | Castiglion Fiorentino, Cortona, Foiano della Chiana, Lucignano, Marciano della Chiana | |
| | Colline dell'Albegna | Capalbio, Isola del Giglio, Magliano in Toscana, Manciano, Monte Argentario, Orbetello, Pitigliano, Sorano | |
| | Amiata Grossetana - Colline Metallifere - Grossetana | Arcidosso, Castel del Piano, Castell'Azzara, Cinigiano, Roccalbegna, Santa Fiora, Seggiano, Semproniano, Follonica, Gavorrano, Massa Marittima, Montieri, Scarlino, Monterotondo Marittimo, Campagnatico, Castiglione della Pescaia, Civitella Paganico, Grosseto, Roccastrada, Scansano | Amiata Grossetana - Colline Metallifere - Grossetana |