

Proposta di Modello Funzionale e Programma Operativo AGGIORNAMENTO



Sommario

PREMESSA	3
I) PROPOSTA DI MODELLO FUNZIONALE	5
<i>Compiti</i>	5
<i>Funzioni sanitarie</i>	6
<i>Macro articolazione funzionale</i>	11
<i>Organi e Organismi di AREUS</i>	13
<i>Line sanitaria</i>	14
<i>Tecnostruttura</i>	15
<i>Staff di supporto strategico</i>	17
II) PROGRAMMA OPERATIVO	19
III) STIME ECONOMICO FINANZIARIE.....	21
<i>Allegato - Dati su assetto organizzativo e attività del sistema territoriale dell'emergenza urgenza anteriori all'istituzione di AREUS</i>	24

PREMESSA

La Regione Autonoma della Sardegna ha istituito l'Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna (AREUS) a seguito dell'approvazione della L.R. 17 novembre 2014, n. 23 che, all'art. 4, affida al nuovo soggetto sanitario l'obiettivo di "garantire, gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza e urgenza".

La D.G.R. n. 55/10 del 13.12.2017 ha fornito i primi indirizzi di programmazione dei servizi di emergenza-urgenza al fine di definire, quantomeno in linea generale, le azioni di start-up della nuova Azienda regionale.

Tale deliberato, come da specifica normativa, ha acquisito il parere della competente Commissione Consiliare in materia di sanità, venendo quindi adottata definitivamente con D.G.R. n. 3/16 del 23/01/2018.

Gli indirizzi di cui sopra, negli intendimenti dell'istituzione regionale devono fornire, alla Direzione strategica AREUS, un quadro d'insieme sul quale definire una prima ipotesi di modello funzionale che delinei un assetto organizzativo della costituita Azienda.

Il provvedimento di indirizzo di cui si discute dispone incontestabilmente il passaggio, da ATS ad AREUS, da un lato di funzioni e correlate strutture-risorse, dall'altro di funzioni specifiche ed infine, di compiti di supporto ad altre strutture sanitarie regionali, secondo quanto di seguito riportato:

- Centrali operative Cagliari e Sassari – competenze in capo ad AREUS sia in ordine alla gestione delle risorse umane e strumentali, sia in ordine ai beni patrimoniali;
- Parco automezzi di soccorso avanzato e strumentali – acquisizione, manutenzione gestione unitaria dei beni;
- Associazioni di volontariato organizzazioni e cooperative sociali di soccorso per trasporti primari – gestione diretta dei rapporti e delle relative convenzioni nell'ambito del servizio 118;
- Struttura regionale di coordinamento Sangue (SRC), attualmente ubicata presso l'AO Brotzu – gestione della logistica a supporto delle attività sanitarie;
- Coordinamento regionale Trapianti (CRT) e la Centrale Operativa Regionale Trapianti (CORT), ubicata presso il presidio ospedaliero Binaghi di Cagliari – gestione della logistica a supporto delle attività cliniche ed in particolare trasporto organi, pazienti ed equipe.

Dispone inoltre l'attivazione in capo ad AREUS delle seguenti attività a carattere innovativo nell'ambito del servizio sanitario regionale e, conseguentemente, impattanti sul nuovo modello operativo delle attività di emergenza-urgenza:

- Numero Unico dell'Emergenza 112 (NUE 112) – attivazione e gestione diretta del servizio;
- Numero Europeo armonizzato a valenza sociale (NE 116117) - supporto logistico e tecnologico alla domanda in continuità assistenziale;
- Elisoccorso HEMS – gestione diretta del servizio e delle 3 basi aeroportuali a supporto dello stesso;
- Formazione – gestione delle attività di formazione continua nell'ambito dell'attività di emergenza urgenza a favore di tutte le figure professionali coinvolte dal Sistema Sanitario Regionale. Utilizzo di strumenti e metodiche sperimentali al fine di riqualificare e certificare l'intero sistema;
- Rete territoriale dell'emergenza e urgenza – revisione delle postazioni di soccorso mediche, infermieristiche, di base, in relazione anche all'attivazione dell'elisoccorso.

In tale ambito, questa Direzione, ritiene di proporre ulteriori integrazioni utili a completare il quadro gestionale delle attività di emergenza urgenza, al fine di ottimizzarne i processi a garanzia di una migliore operatività al servizio del sistema sanitario regionale.

Le proposte operative e gestionali di seguito riportate considerano, anche e soprattutto, le evidenze emerse a seguito dell'implementazione del nuovo servizio di elisoccorso HEMS, con il suo impatto ed il potenziale strategico sul sistema di emergenza territoriale considerato nel suo complesso.

I) PROPOSTA DI MODELLO FUNZIONALE

Compiti

AREUS governa l'intero sistema regionale dell'Emergenza-Urgenza extra-ospedaliera, in tale contesto agisce secondo il seguente schema:

- *analizza i bisogni storici e prospettici dell'utenza regionale in relazione al mandato istituzionale;*
- *programma in prospettiva l'offerta dei servizi;*
- *analizza la rete esistente dell'offerta sanitaria;*
- *valuta gli operatori pubblici/privati con i quali instaurare rapporti di fornitura (acquisto) e partnership sulle prestazioni da erogare;*
- *definisce regole e budget delle prestazioni da acquistare dagli operatori pubblici/privati del sistema;*
- *verifica la qualità, l'appropriatezza, l'economicità ed il rispetto degli standard attesi delle prestazioni acquistate;*
- *opera come gestore del sistema della formazione in materia di emergenza-urgenza;*

AREUS inoltre sviluppa e intrattiene rapporti e relazioni di natura negoziale o di semplice partnership con gli operatori pubblici/privati sanitari e non, in un'ottica rispettosa della cosiddetta "sussidiarietà orizzontale", soprattutto in relazione al mondo del volontariato (c.d. "Terzo Settore"), con il quale AREUS definisce modalità di riconoscimento, rappresentanza, consultazione, collaborazione, fermo restando un rapporto di controllo e responsabilizzazione sui livelli quali-quantitativi dell'offerta erogata.

- *opera con diverse modalità di relazione, quali:*
- *convenzioni, contratti e altri rapporti negoziali;*
- *partecipazione a gruppi di lavoro, tavoli tecnici e commissioni;*
- *attivazione di accordi e protocolli di intesa.*

Compiti strategici di AREUS rispetto al servizio di soccorso extraospedaliero di emergenza urgenza nell'intera Regione sono, tra gli altri:

- *monitoraggio del livello qualitativo delle prestazioni del personale medico, infermieristico e tecnico giuridicamente dipendente o in convenzione con ATS o le altre Aziende Sanitarie;*
- *revisione e programmazione della sostituzione dei mezzi di soccorso, massimizzando l'efficacia della dislocazione degli stessi sul territorio;*
- *avvio della gestione del servizio di elisoccorso HEMS regionale;*
- *avvio della gestione del NUE 112;*
- *ridefinizione dei percorsi formativi degli operatori;*

Funzioni sanitarie

L'organizzazione dell'emergenza-urgenza regionale verte su una rete di differenti livelli e tipologie di servizi extra ospedalieri, alcuni dei quali da implementare nel corso del 2018-2019, per la prima volta nel territorio regionale:

CENTRALE OPERATIVA, SISTEMA TERRITORIALE 118 E CET

a) Centrali Operative: attualmente le C.O. del 118 sono 2, una a Cagliari ed una a Sassari. AREUS sottoporrà a revisione organizzativa e gestionale l'attuale assetto, per rilevare eventuali margini di ottimizzazione gestionale. Il governo delle Centrali Operative consentirà infatti ad AREUS di ricavare informazioni fondamentali sulla domanda dei servizi: volumi di attività, tipologia eventi di soccorso, codici di gravità dei casi trattati, tempi di intervento, ospedali e reparti di destinazione dei pazienti trasportati. Tale monitoraggio consentirà anche di sottoporre ad attenta revisione l'attività e la congruità della rete del soccorso avanzato e di base di cui ai punti b) e c).

- AREUS si impegna a rivisitare e riprogettare una distribuzione geografica sempre più funzionale all'erogazione dei servizi, ricercando la migliore flessibilità ed efficacia possibile della copertura territoriale del soccorso, in particolare, tenendo conto del completamento delle attività di emergenza urgenza su tutto il territorio regionale, determinato dalla presenza del servizio di Elisoccorso. Rispetto a quest'ultimo elemento operativo risulterà indispensabile:
 - Riconsiderare la rete del soccorso avanzato su gomma non solo in ordine al numero e all'ubicazione delle postazioni, ma altresì rispetto alla scelta di mezzi di soccorso medicalizzati ovvero infermieristici;
 - Ridistribuire attraverso un processo di riordino funzionale e operativo, la presenza del soccorso di base garantito dal terzo settore (Associazioni di volontariato, Cooperative etc..), valutandone gli impatti organizzativi unitamente ai costi e benefici;
 - Predisporre una prima proposta di individuazione e allocazione di elisuperfici sul territorio, in partnership con amministrazioni comunali ed Enti regionali (Foresta, Protezione Civile etc...), funzionali al sistema di elisoccorso regionale ed al presidio di zone particolarmente disagiate in termini di orografia e servizi;

Trattandosi, l'elisoccorso, di un servizio di nuova istituzione, quantomeno nelle sue innovative modalità di gestione (tre elibasi, presenza del soccorso alpino, mezzi tecnologicamente avanzati) e quindi in presenza di una fisiologica mancanza di dati storici su volumi e attività, il processo di revisione si svilupperà gradualmente in un arco temporale di circa un anno, per una migliore e ponderata valutazione, nel breve periodo, del suo impatto sulla più complessiva organizzazione del sistema di emergenza urgenza.

- Nella loro operatività le due Centrali Operative, a regime, saranno dirette da un unico **Direttore**, a garanzia di una univoca e omogenea governance sul territorio regionale. L'atto Aziendale prevederà in dettaglio l'articolazione organizzativa da declinare sulle due strutture.
- Si conferma l'organizzazione strutturale per ciascuna delle due strutture, così composta: postazioni di lavoro - n.6 di cui n. 5 gestite da infermieri e n.1 gestita da un medico; è inoltre previsto un uguale numero di postazioni senza operatore da utilizzare in caso di cedimento del sistema; E' prevista la seguente dotazione di personale: n. 1 Responsabile di Centrale, n. 30 infermieri, n.1 coordinatore, n.8 medici, n. 3 amministrativi di supporto, n. 1 commesso, n. 1 ingegnere informatico o figura equivalente, in qualità di responsabile del sistema operativo per entrambe le postazioni.

Le Centrali Operative dovranno occuparsi inoltre di:

- centralizzazione delle attività connesse ai trasporti sanitari a garanzia dell'organizzazione della logistica connessa alle attività di trasporto secondario dei pazienti sia urgenti, relativi alle patologie tempo dipendenti, sia programmati. Si dovrà infatti occupare della sua gestione, in termini di coordinamento delle risorse umane e strumentali (mezzi di soccorso e automezzi) dedicate, non interferenti con le postazioni di emergenza, attraverso l'attivazione di una specifica **Centrale per i trasporti urgenti e programmati**. Ciò dovrà avvenire per il tramite di accordi da stipulare con le Aziende sanitarie regionali. L'attività relativa ai trasporti secondari, così come sopra descritta, dovrà comunque essere una delle ulteriori competenze da assegnare alle Centrali Operative. Compito di AREUS, sarà inoltre quello di attuare una attività di monitoraggio sui livelli di assistenza erogati, con proposte finalizzate a migliorare il servizio, sia in termini di standardizzazione dei processi, sia rispetto alla definizione di modelli organizzativi e operativi, da condividere con le Aziende Sanitarie. AREUS dovrà infine offrire tempestivo supporto anche per i trasferimenti dalle strutture a bassa intensità assistenziale verso quelle di assistenza per acuti;
- coordinamento trasporto organi, pazienti ed equipe;
- coordinamento del trasferimento logistico urgente di sangue, emocomponenti ed emoderivati.

Quest'ultima ipotesi organizzativa che verte sull'avvio della Logistica Sanitaria (Centrale per il governo di trasporti secondari, sangue e trapianti), da attivare nel medio-lungo periodo, sarà centralizzata in un'unica unità operativa.

Sistema Territoriale 118 e CET

- b) Governo centrale AREUS della Rete di soccorso avanzato:** attualmente sono presenti 24 postazioni di mezzi di soccorso avanzato (c.d. "medicalizzato"), gestiti con personale selezionato da ATS e rimborsabile da AREUS con il sistema full time equivalent (costo uomo-anno con turnazione a tempo pieno h24), cui si aggiungono 2 postazioni infermieristiche (c.d. "India") ed alcune postazioni di potenziamento estivo in determinate località balneari che, attualmente, equivalgono nel loro complesso ad una postazione aggiuntiva in termini di costi. Il totale pertanto ammonta a 27 postazioni equivalenti;

Proposta di riorganizzazione:

Il modello che si avanza prevede la "regionalizzazione" attraverso una gestione diretta dell'intero sistema di emergenza urgenza territoriale ed è indirizzato a soddisfare l'esigenza di un forte governo centrale da parte di AREUS sull'intero sistema. Ciò comporta in via naturale la gestione esclusiva di tutte le postazioni avanzate sul territorio regionale con la conseguente acquisizione, negli organici AREUS, di medici (sia dipendenti, a regime, che convenzionati MET – medici di emergenza territoriale) e infermieri impegnati nelle attività del 118, unitamente agli autisti, al relativo parco automezzi ed alle strutture disponibili.

Questa proposta, rispetto ad una ipotesi di "gestione congiunta" con ATS, ha l'indiscutibile pregio di non ingenerare elementi di confusione e contraddittorietà nelle linee gestionali in tutta l'organizzazione, in quanto l'unico soggetto abilitato alla responsabilità del sistema territoriale 118 sarebbe AREUS anche, in particolare, rispetto alla necessaria rivisitazione dell'assetto complessivo delle postazioni sia avanzate che di base, nell'ottica della piena integrazione con le attività di elisoccorso e la nascita di Centri di Emergenza Territoriale.

Tale ipotesi sgraverebbe quindi ATS da ulteriori carichi gestionali ed incombenze amministrative già di per sé complesse e articolate, in conseguenza della riorganizzazione del sistema regionale in un'Azienda unica, permettendo inoltre alla stessa Azienda per la Tutela della Salute, di focalizzare la propria governance dell'emergenza urgenza sul livello ospedaliero.

La presente proposta è conseguente ad una attenta riflessione sulla migliore gestione del servizio 118 nel suo complesso, valutata sia nella fase pregressa alla nascita di AREUS sia, soprattutto, durante l'anno in corso, con particolare riferimento alle evidenze statistiche e gestionali che emergono a seguito dell'avvio del nuovo servizio di elisoccorso HEMS ed al conseguente impatto sui servizi di terra.

Il modello di gestione rappresentato, con l'obiettivo di "regionalizzare" l'intero Sistema di Emergenza Urgenza Territoriale costituirà, inoltre, un ulteriore elemento di semplificazione nei rapporti con il mondo associativo e cooperativo che si occupa del soccorso di base (di cui al successivo punto c) in termini di diretto coordinamento e sinergia con il soccorso avanzato, anche rispetto alle ipotizzate attività di centralizzazione dei trasporti secondari, nei quali la presenza di tali soggetti sarà imprescindibile.

La gestione centralizzata che si ipotizza consentirà peraltro di superare meccanismi articolati di rimborso-certificazione delle prestazioni effettuate, tra ATS ed AREUS, in quanto quest'ultima assumerebbe interamente il costo delle risorse umane impiegate, evitando anche il meccanismo di anticipazione finanziaria da parte di ATS.

Affinché gli operatori sanitari mantengano un sufficiente ed appropriato livello di competenze, AREUS e ATS si impegneranno attraverso specifici protocolli di intesa, a garantire l'accesso operativo e formativo di tali professionisti presso le strutture ospedaliere di Pronto Soccorso e di emergenza in generale.

- c) Rete del soccorso di base:** postazioni di soccorso di base situate su tutto il territorio regionale (comuni e/o aree limitrofe), gestite in partnership con soggetti privati (del c.d. terzo settore, Associazioni, Cooperative e Onlus) che offrono uomini, mezzi e risorse strumentali. Prima della nascita di AREUS i rapporti convenzionali erano gestiti dalle singole ASL competenti per territorio. AREUS, come indicato in premessa, si occuperà d'ora in poi della gestione diretta delle convenzioni con le predette Associazioni e Cooperative.

Si propone la gestione unitaria AREUS delle convenzioni con il III settore, semplificando conseguentemente, anche il sistema di relazione con i soggetti coinvolti, omogeneizzando comportamenti e proposte organizzative.

Le Centrali operative di Sassari e Cagliari avranno quindi il compito di agevolare la creazione di un **sistema di governance** univoco e uguale su tutto il territorio regionale, con l'obiettivo specifico di razionalizzare e rendere massimamente efficace il sistema di partnership, sia nell'ottica di una ottimale distribuzione delle postazioni di base, anche rispetto alla loro integrazione con il servizio di elisoccorso regionale, sia rispetto al monitoraggio costante dei fattori di spesa.

Rispetto a quest'ultimo tema, specifica attenzione verrà rivolta anche alle fasi di liquidazione dei compensi, suddividendo il territorio regionale in macro aree da individuare, nelle quali far affluire territorialmente i soggetti associati, sia per le fasi di liquidazione, sia per la verifica della correttezza e ammissibilità dei rendiconti, con un unico soggetto deputato al coordinamento aziendale, da individuare all'interno delle Centrali Operative ovvero presso la tecnostruttura aziendale.

La riorganizzazione dovrà tendere a garantire la presenza di mezzi convenzionati in pronta partenza h24 in aree valutate in termini di popolazione, di Km quadrati e di tempi di percorrenza, **supportati da una postazione avanzata attraverso percorsi di rendez-vous**; Ciò al fine di garantire la massima efficacia e tempestività degli interventi.

- d) Maxi-emergenze:** AREUS definisce indirizzi, procedure uniformi e metodologia di intervento finalizzati a garantire un adeguato supporto sanitario ad eventi di interesse di massa; coordina le attività per l'organizzazione e l'assistenza sanitaria nei grandi eventi e delle manifestazioni programmate, come previsto dalla D.G.R. 65/13 del 22.12.2015, di recepimento dell'accordo Stato-Regioni; predispone piani operativi e organizzativi per fronteggiare le diverse tipologie di eventi che richiedono codifica del soccorso diverso da quello ordinario (es. Piani Comunali, Piani aeroportuali, Piani di Emergenza Esterni Ditte a rischio rilevante, cantieri ecc.); definisce e monitora la catena di comando per le situazioni di maxi-emergenza; predispone la documentazione inerente il soccorso sanitario negli

eventi di natura nucleare, biologica, chimica e radiologica (NBCR). Tutta l'attività ricadente nelle Maxi-Emergenze, sarà gestita, regolata e coordinata dalle centrali operative.

- e) **Centri di Emergenza Territoriale (CET):** Il DM n. 70/2015 ha declina la rete dell'emergenza urgenza graduandola rispetto alle seguenti diramazioni extra ospedaliere: Centrale Operativa 118; Rete territoriale di soccorso; Postazioni territoriali; Elisoccorso sanitario ed elisuperfici; Punti di Primo Intervento (PPI), oltre a quelle della rete ospedaliera: Ospedale sede di Pronto Soccorso; Presidi Ospedalieri in zone particolarmente disagiate; Ospedale sede di DEA di I Livello (spoke); Ospedale DEA di II livello (hub)

Nel contesto regionale, la rete extra-ospedaliera fa capo ad AREUS mentre la rete ospedaliera appartiene ad ATS, AO Brotzu, AOU Sassari e AOU Cagliari.

La Regione Autonoma della Sardegna ha previsto, con la recente Riforma della rete ospedaliera, i Centri di Emergenza Territoriale (CET), i quali possono essere ubicati anche in ambito ospedaliero (sia pubblico che privato accreditato).

Tali unità garantiscono funzioni di primo soccorso e possono coincidere con una postazione di emergenza pre-ospedaliera 118, facendo riferimento funzionale e organizzativo ad AREUS.

La Riforma della Rete regionale prevede, presso lo **stabilimento ospedaliero di Ghilarza**, una sede CET.

In tale stabilimento è altresì prevista una Medicina Generale con 20 posti letto, con specifico organico medico-infermieristico cui si appoggia funzionalmente anche una chirurgia elettiva day/week-surgery per i casi non immediatamente dimissibili, che necessita dell'implementazione di un servizio capace di eseguire indagini radiologiche/laboratoristiche trasmissibili via rete ai più vicini centri HUB o SPOKE, per una tempestiva presa in carico dei singoli casi.

I CET potranno essere inoltre organizzati da AREUS anche per esigenze temporanee ed in occasione di manifestazioni di massa ovvero istituiti nei territori con presenza di ospedali per post acuti.

AREUS intende quindi, nel rispetto della normativa nazionale e delle prescrizioni regionali, proporre il seguente modello operativo:

Il CET verrà destinato alla gestione delle **urgenze minori** e ad una **prima stabilizzazione del paziente ad alta complessità** al fine di consentire il successivo trasporto nel Pronto Soccorso di rete più appropriato. Il CET sarà accessibile dal cittadino direttamente o su richiesta del medico curante, sia con mezzi propri o attraverso il 118.

AREUS propone un'attivazione nelle ore diurne, dalle 8.00 alle ore 20.00, attraverso la presenza di personale sanitario ATS che risulta già essere nell'attuale organico del presidio. Nelle ore notturne, dalle ore 20.00 alle ore 8.00, per i cittadini che necessiteranno di interventi sanitari in emergenza-urgenza il CET garantirà un'attività ambulatoriale gestita da medici del 118. Sarà inoltre presente, come già attualmente avviene, una ambulanza medicalizzata h24 che provvederà, qualora necessario, al trasporto verso il Centro ospedaliero più adeguato per il proseguimento delle cure.

Per l'operatività complessiva di tale sistema sarà evidentemente necessario potenziare l'organico del personale sanitario, attraverso l'impiego di ulteriori 3 unità mediche e 3 unità infermieristiche.

Il CET in tal senso opererà in termini interaziendali, tra ATS ed AREUS, garantendo un servizio h24 nelle more della "trasformazione in postazione medicalizzata del 118 entro un arco temporale predefinito", ai sensi del punto 9.1.5 del citato DM 70/2015.

Nel CET verrà utilizzata, in alcune fasce orarie, la metodologia del triage, sulla base di protocolli stabiliti al fine di definire il grado di urgenza tramite il quale il paziente accede alle cure.

Gli operatori dovranno conseguentemente seguire corsi di formazione specifica ed interdisciplinare e parteciperanno a momenti di aggiornamento e addestramento continui per il mantenimento di elevati livelli di competenza clinica (clinical competence).

Il CET di Ghilarza, potrebbe essere collegato funzionalmente con il Pronto Soccorso di Oristano o Nuoro, a seconda delle necessità.

Impatto economico specifico dei CET:

Al fine di rendere sostenibile l'organizzazione sopra rappresentata, con l'acquisizione delle prestazioni degli ulteriori 3 medici e 3 infermieri, è prevedibile un incremento dei costi, pari a circa euro 350.000.

In caso di CET temporanei, il costo non è preventivabile.

ELISOCORSO

Il servizio HEMS (Helicopter Emergency Medical Service), l'HSR (Helicopter Search and Rescue) e l'HAA (Helicopter Air Ambulance) è stato avviato sulla base degli indirizzi forniti dalla DGR n. 67/9 del 16/12/2016, in forma integrata ed a copertura dell'intero territorio regionale attraverso le tre basi aeroportuali di Alghero-Fertilia, Olbia, Cagliari-Elmas.

L'avvio del servizio è avvenuto nel mese di luglio 2018, a seguito di una intensa attività formativa full-immersion delle competenze medico-infermieristiche necessarie ad un efficace fase di start-up e di funzionamento a regime.

Le basi di elisoccorso garantiscono infatti la loro operatività con personale medico ed infermieristico appositamente formato da AREUS, ma proveniente da tutte le Aziende Sanitarie della Sardegna. Per ciascuna base è previsto un coordinamento medico e infermieristico, con compiti di gestione del personale afferente ciascuna postazione, sia in termini di turnistica, sia in termini interfaccia con le Aziende titolari del rapporto di lavoro con gli operatori impiegati. È prevista una struttura di staff che oltre che fungere da raccordo tra Direzione Generale e postazioni, avrà funzioni di monitoraggio sull'attività resa e propositiva in tema di sviluppo della rete di elisoccorso regionale, nell'ottica di una possibile estensione anche nell'area sud Sardegna, di un servizio h24 e della implementazione sul territorio di una rete di elisuperfici.

NUE 112

Numero Unico dell'Emergenza 112: Il servizio affianca logisticamente, attraverso un call-center, le centrali operative. L'attività richiede una forte collaborazione con i contact center delle Forze dell'Ordine e dei Vigili del Fuoco, sotto la regia del Ministero dell'Interno. L'attivazione del 112, oltre che garantire un più elevato livello della gestione delle emergenze, dovrà progressivamente portare in riduzione le chiamate "improprie" da parte dei cittadini, attraverso l'azione di filtro sulle chiamate ricevute e lo smistamento verso le Amministrazioni competenti, con una maggiore appropriatezza delle richieste di soccorso.

È prevista la realizzazione di due strutture da allocare presso le attuali sedi delle centrali Operative di Cagliari e Sassari, dirette da un Direttore Aziendale. La scelta di due centrali piuttosto che una, è giustificata dalla necessità di garantire un immediato backup tra di esse, in caso di fault e guasti bloccanti in genere del sistema.

Si prevede l'impiego di personale c.d. "laico" seppure coordinato da una unità operativa di profilo sanitario.

La configurazione organizzativa per ciascuna delle due centrali è la seguente:

postazioni n. 8 di cui n. 4 operative e n.4 di backup, nel caso di guasti o cedimenti di sistema;

personale: 6 cat. BS per postazione a garanzia di turni malattie e ferie, tot. 24; n. 1 Responsabile di centrale (figura di profilo sanitario); n.6 capo turno BS; n. 1 Amministratore di sistema; n. 3 amministrativi di supporto e n. 1 commesso.

LOGISTICA SANITARIA

La Logistica Sanitaria si occupa dei trasporti secondari, programmati e di quelli di sangue, emoderivati, emocomponenti, organi, pazienti ed equipe a supporto dei presidi ospedalieri regionali; del supporto

logistico alle autonome Strutture regionali di coordinamento Sangue (SRC); del Coordinamento regionale Trapianti (CRT) e della Centrale Operativa Regionale Trapianti (CORT).

Proposta Gestionale:

- **Centralizzazione del sistema logistico dei trasporti sanitari programmati** - AREUS si candida a costituire e gestire, prevalentemente nelle ore diurne, il necessario supporto alla programmazione, comunicazione e organizzazione della logistica (mezzi e autisti) offerta alle Aziende sanitarie regionali in materia di trapianti (trasporto organi, equipe, pazienti), sangue (compensazione e scambio emoderivati ed emocomponenti), trasporti secondari non di emergenza e programmati (consulenze e trasferimenti inter ed extra ospedalieri, dimissioni protette in altre strutture sanitarie o socio sanitarie), ad esclusione di quelli tempo dipendenti e urgenti, di specifica competenza delle Centrali Operative 118. Il personale preposto all'assistenza dei pazienti accompagnati farà invece capo all'Azienda sanitaria interessata dal processo, la quale ne dovrà sostenere l'onere economico. AREUS acquisirà in via definitiva le risorse necessarie (auto, ambulanze e autisti) direttamente dalle aziende sanitarie interessate, così come eventuali convenzioni in essere con associazioni e cooperative. Pertanto si potrebbe ipotizzare una gestione operativa iso-risorse o, comunque, con costi limitati e in ogni caso giustificati in relazione ai benefici. L'attivazione ed il dimensionamento del servizio sarà graduale, quantomeno in un arco temporale pari a 18 mesi. Infatti la proposta avanzata, sia per la sua complessità, sia per la necessaria integrazione delle competenze tra i diversi soggetti coinvolti, ha necessità di un suo sviluppo graduale nel medio periodo. Si ribadisce quindi la necessità operativa di una autonoma flotta di mezzi di soccorso e di personale e risorse a ciò dedicati (autisti e mezzi di soccorso).

- **Supporto ad altre strutture del SSR:**

Supporto alla Struttura regionale di coordinamento Sangue (SRC): AREUS si candida a gestire il trasferimento logistico urgente di sangue, emocomponenti ed emoderivati a supporto delle attività trasfusionali e dei flussi di scambio tra presidi della Sardegna o a livello inter-regionale.

Supporto al Coordinamento regionale Trapianti (CRT) e la Centrale Operativa Regionale Trapianti (CORT): AREUS intende acquisire la gestione logistica a supporto del Coordinamento regionale Trapianti (CRT) ed alla Centrale Operativa Regionale Trapianti (CORT), attraverso il trasporto di campioni biologici, organi, tessuti, équipe chirurgiche di prelievo e trapianto e dei pazienti convocati per il trapianto. Anche in questo caso, i rapporti con l'Azienda Sanitaria di riferimento saranno regolati attraverso la stipula di apposite convenzioni e accordi.

Il supporto sopra rappresentato verrà garantito dal complessivo sistema di risorse dedicate alla Logistica sanitaria.

SERVIZIO INFERMIERISTICO E TECNICO

Organizza, coordina e provvede al monitoraggio del personale delle professioni sanitarie e del personale tecnico (in particolare degli autisti ambulanze) operante nella Linea Sanitaria. Nello specifico contribuisce, con i vari responsabili sanitari, anche a livello interaziendale, a definire linee guida operative per rendere omogenea su tutto il territorio regionale, l'attività sanitaria del 118 ed il governo delle risorse.

Funge altresì da interfaccia per le attività tecnico logistiche, riguardo la corretta tenuta e stato manutentivo di tutti i mezzi di soccorso, in relazione alle attività degli autisti.

Macro articolazione funzionale

Le funzioni testé descritte, di carattere regionale e peraltro trasversali ad altri livelli di intervento non solo sanitari, sia di competenza statale che regionale (Protezione Civile, VVF, Forze Ordine, Esercito, Prefetture ecc.), presuppongono un'organizzazione che, in modo capillare e sistemico, governi i molteplici aspetti operativi caratteristici dell'emergenza urgenza, rendendo omogenee e coerenti le linee guida di azione su tutto il territorio regionale.

Pertanto il modello funzionale e operativo dell'Azienda dovrà essere non solo flessibile ma in grado di svilupparsi nel tempo secondo fasi di successiva implementazione, sulla base della progressiva messa a regime di tutte le attività ascrivibili ad AREUS.

La governance di una rete territoriale così articolata e complessa, deve fornire risposte adeguate ad una duplice tipologia di gestione delle funzioni assegnate, alcune delle quali gestite direttamente da AREUS, altre attraverso un vero e proprio rapporto di committenza (postazione di soccorso avanzato, elisoccorso), e di quanto da ciò ne consegue in termini di vigilanza e controllo, sia sul livello sanitario sia su quello della spesa, per i rimborsi sui costi effettivamente sostenuti.

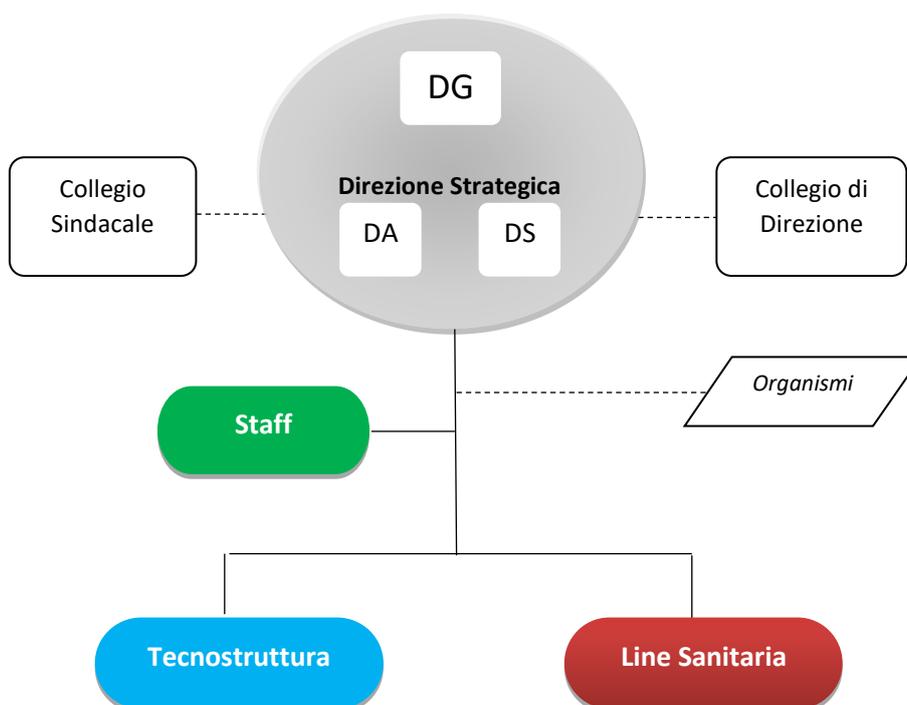
I rapporti con le altre Aziende Sanitarie regionali saranno codificati attraverso specifici rapporti convenzionali nei quali troveranno definizione, in particolare, tutti gli aspetti riguardanti l'utilizzo delle risorse umane messe a disposizione dalle medesime Aziende, in termini di ricorso al meccanismo del "full time equivalent". Saranno ugualmente determinate le modalità di rimborso per le prestazioni rese, oltre tutti gli altri aspetti di carattere gestionale, non ultimo quello relativo alle coperture assicurative. AREUS, in tale contesto, manterrà una forte "Governance Funzionale", avendo l'onere e il compito di dettare protocolli e procedure tecnico sanitarie in tutti gli ambiti operativi del sistema di emergenza urgenza al fine di favorire l'integrazione dei processi.

Rispetto a questa cornice operativa si propone una struttura centrale localizzata presso la sede legale dell'Azienda, caratterizzata da 3 macro-articolazioni organizzative finalizzate al supporto di tutte le attività della Direzione Strategica dell'Azienda e dei vari servizi aziendali:

- una Linea addetta alla gestione e coordinamento dei servizi a valenza sanitaria, dislocati logisticamente su tutto il territorio regionale;
- una tecnostruttura di supporto tecnico-amministrativo, con diramazioni funzionali nelle principali aree operative;
- uno staff per il supporto strategico.

I predetti aspetti operativi sono di seguito articolati in una esposizione che, nella sua declinazione, definisce in modo sintetico anche compiti e funzioni operative nell'ambito dei processi AREUS.

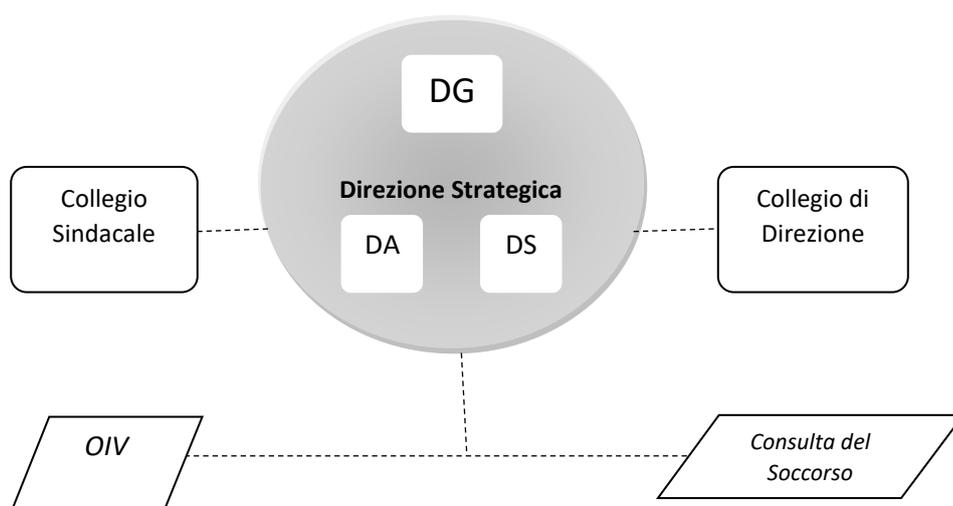
Descrizione:



Organi e Organismi di AREUS

- **Direttore Generale:** Organo di rappresentanza legale dell'Azienda, responsabile della gestione complessiva, dell'indirizzo e del governo dell'Azienda;
- **Collegio Sindacale:** Organo aziendale preposto ai controlli di regolarità amministrativa, contabile e di legittimità dell'azione amministrativa dell'Azienda;
- **Collegio di Direzione:** Organo aziendale presieduto dal Direttore Generale, con funzioni consultive, propositive e di supporto per la Direzione Generale;
- **Direttore Amministrativo:** Componente della Direzione Strategica con funzioni di supporto e referenza istituzionale amministrativa al Direttore Generale. Coordina l'area funzionale della tecnostruttura amministrativa;
- **Direttore Sanitario:** Componente della Direzione Strategica con funzioni di supporto e referenza istituzionale sanitaria al Direttore Generale. Coordina l'area funzionale della line sanitaria;
- **Organismo Indipendente di Valutazione (OIV):** Organismo preposto al monitoraggio, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii, dei processi di misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, della trasparenza e dell'integrità dei controlli interni;
- **Consulta del Soccorso:** Organismo a carattere consultivo della Direzione, composto da una rappresentanza delle principali Associazioni di volontariato e delle Cooperative di soccorso operanti nel sistema di emergenza urgenza territoriale, con il fine di condividere la gestione di criticità e opportunità organizzative e gestionali, linee guida operative, procedure di soccorso extra-ospedaliero e sistemi di rendicontazione economico-operativa;

Articolazione funzionale Organi e Organismi:

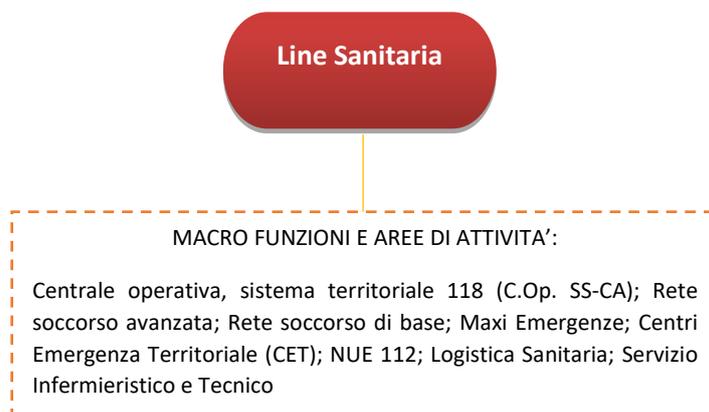


Line sanitaria

La "Line sanitaria" governa, in termini di efficacia, efficienza ed economicità, tutte le attività caratteristiche e specifiche di AREUS e della sua mission istituzionale, secondo i contenuti in precedenza descritti:

- **Centrale operativa, sistema territoriale 118 e CET;**
- **NUE 112;**
- **Logistica sanitaria;**
- **Servizio infermieristico e tecnico;**

Articolazione funzionale Line Sanitaria:



Tecnostruttura

La Tecnostruttura, così come delineata nel presente modello funzionale, è finalizzata a garantire, sicuramente nel breve e medio periodo, ma anche nella prima fase di implementazione della neo costituita Azienda, il governo delle azioni e dei processi tipici dell'area tecnico – amministrativa.

Le attività in capo ad AREUS, risultano essere particolarmente complesse e articolate, trattandosi di dare forma e contenuti ad un soggetto giuridico prima d'oggi non presente nel Sistema Sanitario Regionale della Sardegna e quindi, in un contesto nel quale mancano, pressoché totalmente, pregresse esperienze organizzative, se si eccettuano quelle classiche dell'emergenza territoriale, peraltro all'interno della organizzazione di una tipica Azienda Sanitaria.

Il modello tende a delineare un quadro organizzativo che si pone da subito, l'obiettivo di acquisire una sufficiente autonomia organizzativa e funzionale che garantisca e presidi il governo delle classiche funzioni normalmente in capo alla tecnostruttura, anche in ragione di alcuni specifici target assegnati ad AREUS, unitamente alle relative risorse finanziarie. In particolare, la formazione continua del personale, le attività di riordino della rete delle elisuperfici in tutta la Regione Sardegna, con un finanziamento dedicato di circa euro 8.500.000 e, infine, le attività di realizzazione delle centrali e relative infrastrutture del NUE 112 che, necessariamente, dovranno essere gestite con adeguate risorse professionali e unità operative debitamente organizzate.

In tale schema AREUS, sul versante delle funzioni tipiche della "tecnostruttura", vuole assicurare il trattamento giuridico ed economico del personale, l'organizzazione tecnico logistica, dalla acquisizione di beni e servizi sotto soglia alle attività manutentive e di gestione del patrimonio mobiliare e immobiliare, le attività di programmazione e controllo, quelle del bilancio e della contabilità, il sistema deliberativo a supporto del processo decisionale della Direzione Aziendale, il protocollo, unitamente ai processi di archiviazione sostitutiva e di tutela della privacy e le altre funzioni residuali di tecnostruttura. Con ATS si provvederà a gestire eventuali fasi di reclutamento del personale e gli acquisti di beni e servizi sopra soglia. Con la stessa Azienda Sanitaria sono già operative forme di collaborazione convenzionale riguardanti le funzioni del Medico Competente e del RSPP.

La tecnostruttura AREUS quindi fornirà il necessario supporto tecnico-amministrativo alla line sanitaria ed alla Direzione Strategica aziendale, rispetto alla necessità di presidiare le classiche funzioni e processi presenti in tutte le Aziende sanitarie regionali:

- **Affari generali e legali:** offre il supporto alla Direzione Strategica nel processo di gestione dei rapporti convenzionali, del protocollo generale, delle attività di segreteria della Direzione e degli Organi e Organismi collegiali. Gestisce i rapporti con i soggetti del terzo settore convenzionati per le attività inerenti il "soccorso di base", dalla verifica dei requisiti per l'accesso, al loro mantenimento per tutta la durata della convenzione, sino alle fasi di controllo e liquidazione. Istruisce e definisce le procedure relative all'erogazione di contributi a favore delle associazioni di volontariato. È la struttura responsabile dei procedimenti di Accredimento per i soggetti formatori erogatori di corsi finalizzati all'ottenimento dell'autorizzazione all'uso dei Defibrillatori Automatici Esterni di cui alla DGR n. 18/8 del 12.04.2018. Elabora regole e regolamenti di sistema necessari a garantire, a tutti i livelli, la correttezza dei processi amministrativi interni all'Azienda di interesse e rilevanza generale ed in particolare, la corretta traduzione in atti del processo decisionale dell'Azienda attraverso la gestione del sistema deliberativo e di pubblicazione nell'Albo Pretorio online. Offre supporto legale a tutte le aree organizzative aziendali. Svolge le funzioni di Data Privacy Officer. Supporta la Direzione Strategica nella gestione dei rapporti istituzionali e nella scelta e stipula delle polizze assicurative professionali e non. Predisporre la rassegna stampa giuridica ed amministrativa.
- **Programmazione e controllo di gestione:** ha la responsabilità di sviluppare e gestire tutti gli strumenti di programmazione sanitaria d'Azienda, attraverso la pianificazione delle attività realizzabili a fronte del budget di risorse assegnate dalla Regione e lo sviluppo del controllo strategico delle attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera e delle altre funzioni istituzionali assegnate; imposta e gestisce le rendicontazioni intermedie trimestrali di monitoraggio necessarie alla formazione del

bilancio di previsione e annuale; articola e gestisce il processo di budget delle risorse, il sistema di flussi informativi e di reporting, la gestione del piano dei centri e del sistema di contabilità analitica. Gestisce i processi di misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale ed il supporto all'OIV. Verifica le rendicontazioni dei costi effettivamente sostenuti ed inerenti le attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera prodotte dalle Aziende sanitarie;

- **Bilancio e gestione finanziaria:** gestisce i processi legati alla contabilità generale, alla gestione di tesoreria (anche attraverso le certificazioni trimestrali contabili e di cassa) ed a quella fiscale. Garantisce quindi l'applicazione della programmazione economico finanziaria dell'Azienda. Assicura la corretta rappresentazione contabile di tutti gli eventi aziendali attraverso la predisposizione del Bilancio d'esercizio, della Nota integrativa e della Relazione sulla gestione, nel pieno rispetto dei principi del Codice Civile, dei principi contabili nazionali e delle norme e linee guida regionali in materia di contabilità delle Aziende sanitarie. Esegue l'istruttoria contabile nel sistema autorizzativo e gestisce il sistema SISAR AMC per quanto attiene l'area amministrativo-contabile.
- **Gestione del personale e delle relazioni sindacali:** amministra il personale presidiando gli aspetti giuridici, economici, previdenziali, di sviluppo di carriera, di rilevazione presenze oltre agli aspetti fiscali correlati al rapporto di lavoro. Gestisce le politiche di reclutamento e selezione delle risorse umane. Conduce le relazioni sindacali per conto della Direzione Generale, come parte integrante della delegazione trattante. Cura i flussi informativi di competenza;
- **Tecnico logistico e patrimonio:** gestisce del patrimonio immobiliare aziendale, composto da tutte le strutture edilizie di proprietà o comunque detenute, degli impianti e dei contratti di gestione servizi e manutenzione. Gestisce gli appalti di opere nella loro fase di progettazione, affidamento e realizzazione lavori. È competente per tutta l'attività inerente la logistica aziendale (facchinaggio, servizi, reti tecnologiche etc.);
- **Provveditorato:** predispone la programmazione dei fabbisogni di tutte le articolazioni territoriali e centrali dell'Azienda. Acquisisce, nel rispetto dei principi di trasparenza, economicità, efficacia e parità di trattamento, i beni e servizi necessari al raggiungimento degli obiettivi aziendali, anche attraverso procedimenti di accentramento di gare. Gestisce i contratti di servizi e fornitura di beni. Collabora, in raccordo con il CAT regionale, all'allineamento delle scadenze dei contratti per favorire l'avvio di gare uniche. Definisce i requisiti tecnici, organizzativi e professionali, funzionali alla stipula di contratti, accordi, capitolati, protocolli, relativi a soggetti erogatori di prestazioni in ambito del sistema di emergenza e urgenza o che abbiano impatto sul funzionamento della rete regionale ospedaliera e extra-ospedaliera dell'emergenza e urgenza. Gestisce attraverso una articolata rete territoriale regionale, il parco degli automezzi dei mezzi di soccorso unitamente alle risorse umane dedicate (autisti e manutentori);

Articolazione funzionale tecnostruttura:



Staff di supporto strategico

Lo staff AREUS supporta la Direzione Strategica e, trasversalmente, tutte le unità aziendali su differenti tematiche:

- **Sistemi informativi e reti tecnologiche:** gestisce il sistema informativo e delle reti tecnologiche dell'emergenza urgenza e dei sistemi software e di backup delle Centrali Operative, del NUE 112 e del NE 116117. Individua soluzioni tecnologico-organizzative che garantiscano la piena operatività e continuità dei sistemi assistenziali dell'emergenza-urgenza e dei processi amministrativi e gestionali; Revisiona e ottimizza la rete **e dorsale** regionale degli apparati di comunicazione, telefonia e ponti radio in collaborazione con l'Ente regionale foreste (Forestas) e con la Protezione Civile regionale;
- **Organizzazione Sanitaria, Qualità e Rischio Clinico:** definisce percorsi organizzativi interni, procedure e protocolli regionali di emergenza e urgenza, anche con la definizione dei criteri di ottimizzazione dell'impiego delle risorse umane e di quelle materiali. Elabora e monitora l'applicazione di protocolli di intervento e accesso al sistema ospedaliero, uniformi su tutto il territorio regionale. Gestisce il sistema delle reti ospedaliere territoriali di emergenza e urgenza e le reti delle patologie tempo-dipendenti (STEMI, Stroke, politrauma, STAM e STEM). Definisce standard attesi in collaborazione con Qualità e rischio clinico. Attua la prevenzione e gestione del rischio in ottemperanza alla normativa nazionale, ad integrazione della gestione della qualità e dello svolgimento di audit interni sui processi. Individua, monitora e gestisce rischi e criticità, segnala le situazioni di potenziale contenzioso legale, a supporto delle professionalità aziendali;
- **Comunicazione e Sviluppo Organizzativo, Prevenzione Corruzione, Trasparenza e URP:** gestisce la comunicazione verso cittadini ed altri stakeholder del sistema dell'emergenza urgenza e dei suoi percorsi maggiormente appropriati. Offre supporto istituzionale nelle tematiche della trasparenza, della prevenzione della corruzione e dell'accesso civico, in ottemperanza alla normativa nazionale. Svolge le funzioni di URP;
- **Formazione:** gestisce i fondi vincolati e non destinati alla riqualificazione degli operatori del sistema regionale dell'emergenza-urgenza, effettua la programmazione degli interventi formativi anche in relazione ai gap di competenza, anche attraverso l'utilizzo di metodiche e strumenti innovativi volti allo sviluppo e certificazione delle competenze stesse;
- **Emergenza Territoriale ed Elisoccorso:** Collaborazione con la Direzione Strategica e con il Responsabile delle Centrali Operative e i referenti dell'Elisoccorso, per il monitoraggio e supporto alla pianificazione dell'attività dell'emergenza e urgenza extra-ospedaliera anche in ordine a tematiche di efficientamento organizzativo.

Funzioni di staff gestite in sinergia e tramite specifici protocolli con ATS:

- **Ingegneria clinica:** monitora e gestisce le tecnologie sanitarie (apparecchiature biomedicali) del sistema dell'emergenza urgenza e le specifiche dei mezzi di soccorso, garantendone un utilizzo sicuro, appropriato ed efficiente. Verifica i vantaggi d'utilizzo di nuove tecnologie e tipologie di mezzi e strumenti di soccorso extra-ospedaliero.
- **Sorveglianza sanitaria:** effettua, in ottemperanza alla normativa nazionale, gli accertamenti sanitari (visite mediche preventive e periodiche etc.) in qualità di medico competente, finalizzati alla tutela dello stato di salute e sicurezza dei lavoratori, in relazione alle loro condizioni di salute, alla salubrità degli ambienti di lavoro, ai fattori di rischio ed alle modalità di svolgimento dell'attività lavorativa, secondo il Documento di Valutazione del Rischio DVR;
- **Prevenzione e protezione:** funzione svolta per conto del Direttore Generale in qualità di datore di lavoro, in ottemperanza alla normativa nazionale finalizzata all'attività di prevenzione e protezione dai rischi professionali per i lavoratori dal nuovo testo unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (art.2, comma 1, lettera l) del D.Lgs 9 aprile 2008 n. 81). Individua i fattori di rischio, valuta i rischi e individua le misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente in relazione alla specifica organizzazione aziendale;

- **Medicina Legale:** valuta, in ottemperanza alla normativa nazionale, le situazioni a rischio di contenzioso medico legale, a livello sia giudiziario che extragiudiziario, per presunta responsabilità professionale sanitaria. Supporta gli Affari generali e legali nella scelta delle assicurazioni professionali.

Articolazione funzionale Staff di supporto strategico:



È inoltre parte integrante della presente proposta organizzativa, l'allegato organigramma provvisorio costituito dagli elenchi del personale indicato da ATS con Delibera n. 558 del 20/04/2018, che transiterà in AREUS e conseguente delibera di presa d'atto Del Direttore Generale AREUS, integrato dal personale indispensabile per governare le fasi di implementazione dell'Azienda da inserire nella tecnostruttura e nello Staff, con l'indicazione delle figure professionali già presenti in comando e di quelle ulteriori, necessarie per l'implementazione dei servizi.

II) PROGRAMMA OPERATIVO

Periodo	Area	Azioni	Stato/Note
Aprile 2018	Direzione Strategica	Predisposizione proposta modello funzionale e primo programma operativo AREUS	<i>Inoltrato ad ARIS</i>
Aprile 2018	Elisoccorso	Firma contratti preliminari con gestori aeroportuali per conduzione hangar presso aeroporto	<i>Adempimento concluso</i>
Maggio 2018	Tecnostruttura	Formazione del personale sulle procedure SISAR AMC (Bilancio/Provveditorato/Tecnico Logistico/Budget autorizzativi)	<i>Adempimento concluso</i>
Maggio 2018	Tecnostruttura	Verifica della ricognizione attuata da ATS su risorse strumentali e umane da assegnare ad AREUS	<i>In corso</i>
Maggio 2018	Centrali Operative 118 e NUE 112	Ricerca nuovi immobili e ricognizione dello stato e dei requisiti strutturali di quelli attualmente in uso, necessari per l'ubicazione definitiva delle centrali operative 118 di Cagliari e Sassari e del NUE 112	<i>In corso</i>
Maggio 2018	Elisuperfici	Mappatura e valutazione requisiti strutturali di funzionalità delle elisuperfici attualmente presenti nelle aree ospedaliere sarde	<i>In corso</i>
Giugno 2018	Elisoccorso	Chiusura corsi di formazione elisoccorso HEMS, istruzione sul campo presso Distaccamento Aeronautica Militare Alghero	<i>Adempimento concluso</i>
Giugno 2018	Elisuperfici	Firma protocollo d'intesa con Marina Militare per utilizzo elisuperficie di La Maddalena (SS)	<i>Convenzione provvisoria su richiesta Marina Militare</i>
Giugno 2018	Tecnostruttura	Verifica della ricognizione attuata da ATS su ambulanze da assegnare ad AREUS	<i>In corso</i>
Giugno 2018	Elisoccorso	Firma convenzione con CNSAS (Soccorso Alpino) per l'attività di elisoccorso	<i>Adempimento concluso</i>
Giugno 2018	Direzione Strategica	Trasferimento uffici presso stabile sede legale	<i>Adempimento concluso</i>
Giugno 2018	Tecnostruttura	Presentazione progetto di bilancio preventivo per l'anno 2018	<i>Adempimento concluso</i>
Giugno 2018	Elisoccorso	Attività di istruzione di medici e infermieri su elicotteri con base logistica in Lombardia	<i>Adempimento concluso</i>
Giugno 2018	Elisoccorso	Firma contratti definitivi per uso basi aeroportuali	<i>In corso per verifiche normative sull'assoggettamento dei contratti ai fini fiscali</i>
Giugno 2018	Tecnostruttura	Definizione protocolli di intesa con ATS ed AO/AOU per la gestione del personale coinvolto nelle attività di elisoccorso	<i>Adempimento concluso</i>
Luglio 2018	Tecnostruttura	Affiancamento del personale sulle procedure SISAR AMC (Bilancio/Provveditorato/Tecnico Logistico/Budget autorizzativi)	<i>In corso</i>
Luglio 2018	Direzione Generale	Presentazione Atto Aziendale a seguito dell'emanazione delle linee guida regionali	<i>In corso le interlocuzioni con l'Assessorato alla Sanità</i>

Periodo	Area	Azioni	Note
Luglio 2018	Elisoccorso	Avvio operatività servizio elisoccorso	<i>Adempimento concluso</i>
Agosto 2018	Tecnostruttura	Avvio monitoraggio e verifica stato mezzi di soccorso	<i>In corso</i>
Settembre/Ottobre 2018	Tecnostruttura	Definizione delle linee generali di programmazione e pianificazione strategica per l'anno 2019	<i>In corso</i>
Ottobre/Novembre 2018	Formazione	Definizione di un bando di gara per la gestione dei fondi FSE 2014 - 2010 per la formazione di emergenza-urgenza	<i>In corso</i>
Novembre 2018	Tecnostruttura	Approvazione programmazione sanitaria triennale e bilancio di previsione annuale e triennale	
Novembre/Dicembre 2018	Tecnostruttura	Bandi e avvisi di mobilità per acquisizione risorse umane	
Novembre/Dicembre 2018	Formazione	Pubblicazione avviso formazione emergenza-urgenza fondi FSE 2014 - 2010	
Dicembre 2018	NUE 112	Monitoraggio attività di realizzazione delle infrastrutture tecnologiche e strutturali del NUE 112, presso le strutture individuate e relazione di fattibilità	
Dicembre 2018	Centrali operative	Delibera di presa d'atto per trasferimento risorse umane e strumentali	
Gennaio/Febbraio 2019	Logistica Sanitaria	Proposta operativa di gestione della logistica sanitaria, afferente i trasporti secondari e non tempo dipendenti tra strutture ospedaliere e non, trasporto organi, equipe e pazienti e sangue	
Aprile 2019	NUE 112 e C.Op. 118	Avvio delle azioni per la realizzazione delle 2 centrali NUE 112 ed aggiornamento tecnologico delle 2 centrali operative 118, presso le strutture individuate dalla Regione	<i>Previa sottoscrizione accordo con Ministero Interno protocollo 112</i>
Luglio 2019	Rete Emergenza Urgenza Territoriale	Preso in carico in gestione diretta di postazioni di soccorso avanzato (strutture, personale e mezzi)	
Dicembre 2019	Rete Emergenza Urgenza Territoriale	Revisione dell'assetto dell'emergenza urgenza territoriale, a seguito dello studio delle risultanze statistiche relative all'attività dei mezzi di soccorso su terra e dell'elisoccorso HEMS, a consuntivo	

III) STIME ECONOMICO FINANZIARIE

Sintesi stima costi complessivi AREUS

RICAVI 2018		
CODICE	VOCE CE PREVENTIVO	Totale
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	62.686.000
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	10.410.000
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	920.000
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.139.833
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	363.742
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 311.553
Totale complessivo		75.208.022

COSTI 2018		
CODICE	VOCE CE PREVENTIVO	TOTALE
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	25.347
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	2
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	91.543
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.171
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	5.306
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	96
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	2.897
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	48.360
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	13.689
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	1.115
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	79.438
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	10.615.563
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	1.139.833
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	63.404

BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	47.126.348
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.000
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	24.707
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	240.567
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	53.467
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	97.969
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	4.118
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	7.161
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	797
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	26.128
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	45.606
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	57.548
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	7.887
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	37.729
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	36.533
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	332.333
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.800
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	31.500
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	540.675
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	535.633
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10.676
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	16.478
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	55.067
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	220.995
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	305.048
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	64.932
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	22.389

BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	66.332
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	97.201
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	361.140
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	641.601
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	14.057
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	6.560
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	28.113
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	556.862
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	43.622
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	156.209
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	4.011
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	617.546
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	36.826
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	99.060
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	166.123
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	10.000
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.145.595
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	134.201
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	101.384
Totale costi		68.289.298

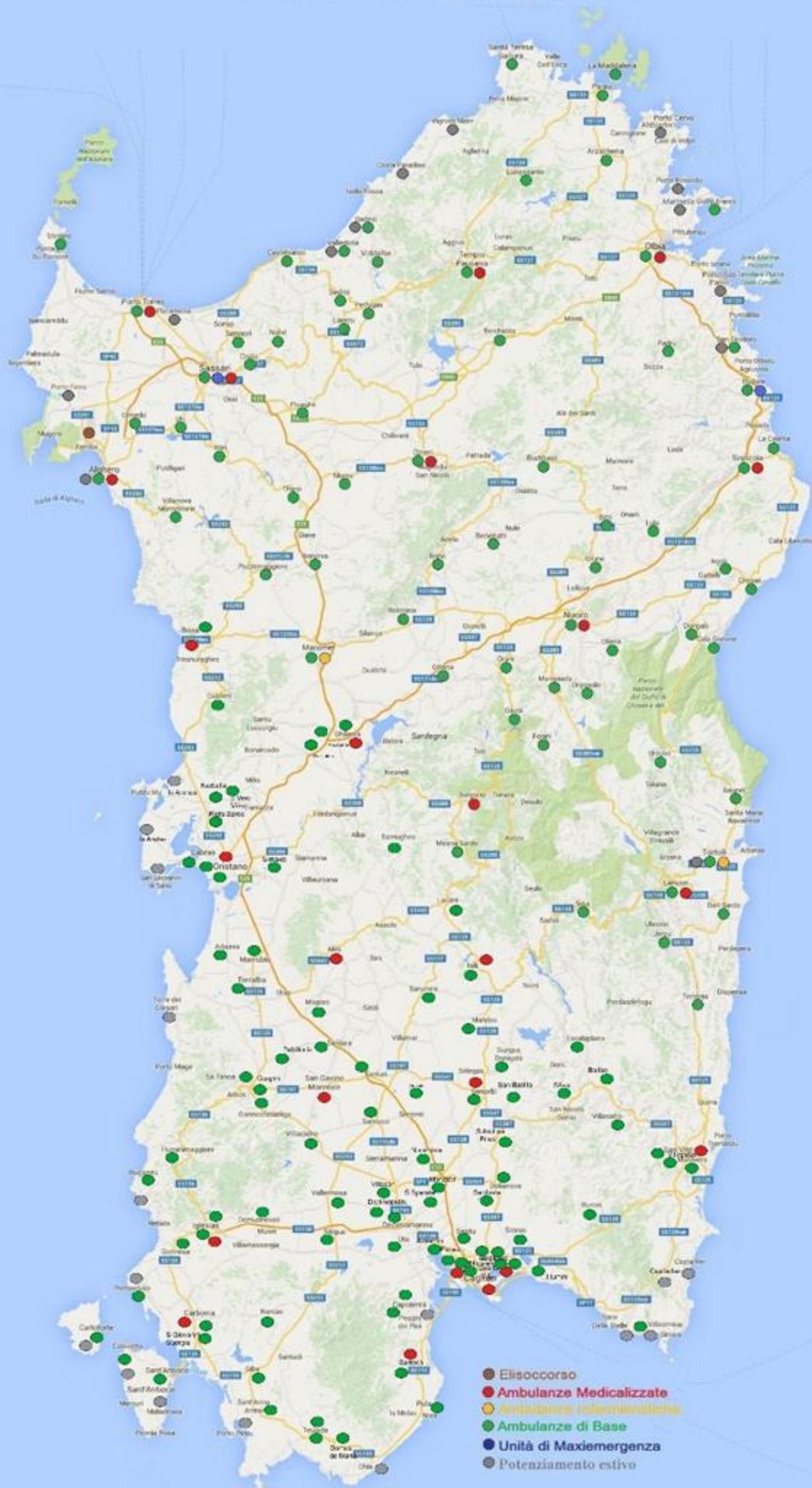
Allegato - Dati su assetto organizzativo e attività del sistema territoriale dell'emergenza urgenza anteriori all'istituzione di AREUS

Postazioni 118	Numero
Postazioni avanzate medicalizzate (MSA)	24
Postazioni infermieristiche (MSI)	2 (Macomer, Tortoli)
Postazioni di potenziamento estivo (MSI)	4 (S. Teresa Gallura, Villasimius, Chia, Porto Alabe)
Postazioni di base (volontari) - (MSB)	187 (35 a Sassari, 20 a Olbia, 21 a Nuoro, 10 a Lanusei, 16 a Oristano, 10 a Sanluri, 19 a Carbonia, 56 a Cagliari)
Postazioni per maxi-emergenze	2

Postazioni elisoccorso	Numero
Elicottero Vigili del Fuoco	1 (base logistica ad Alghero-Fertilia in servizio h12 per l'intera Regione)

Centrale Operativa 118

Distribuzione attuale dei mezzi di soccorso sul territorio



Attività 2017	Chiamate	Chiamate per abitante	Richieste soccorso	Interventi di soccorso	Interventi per abitante	Falsi allarmi e scherzi telefonici
C. Op. Cagliari	448.480	0,47/ab.	169.835	82.409	9 su 100 ab.	15.787
C. Op. Sassari	327.427	0,46/ab.	99.519	64.579	9 su 100 ab.	23.787

Interventi 2017	MS Avanzato	incidenza MSA	MS Intermedio	incidenza MSI	MS Base	incidenza MSB
C. Op. Cagliari	20.902	25,4%	340	0,4%	61.167	74,2%
C. Op. Sassari	15.287	23,7%	1.350	2,1%	47.942	74,2%
Sardegna	36.189	24,7%	1.690	1,1%	109.109	74,2%

Interventi 2017	MS Avanzato	MS Intermedio	MS Base
C. Op. Cagliari	20.902	340	61.167
C. Op. Sassari	15.287	1.350	47.942
incidenza	25%	1%	74%

Interventi 2017	Elisoccorso
C. Op. Cagliari	99
C. Op. Sassari	242

Codici 2017 (in chiusura evento)	% codici rossi	% codici gialli	% codici verdi	% codici bianchi
C. Op. Cagliari	6,54%	65,85%	27,51%	0,10%
C. Op. Sassari	16,14%	54,17%	29,50%	0,17%

Patologie 2017	Traumi	Cardio circolatorie	Neurologiche	Respiratorie	Gastroenterologiche
C. Op. Cagliari	24,45%	10,75%	3,07%	9,83%	6,37%
C. Op. Sassari	24,09%	15,26%	15,17%	10,28%	7,62%