

<i>Unità Organizzativa</i>	<b>CENTRALE OPERATIVA 118 DI CAGLIARI</b>
<i>Area</i>	Line
<i>Direttore</i>	Dr. Giovanni Fois (F.F.)
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente medico	9	5	4	-1	<b>Implementazione organico al 86,5%</b>
Personale comparto ruolo sanitario	36	35	38	3	
Personale comparto ruolo tecnico	2	0	0	0	
Personale comparto ruolo amministrativo	5	3	3	0	
<b>TOTALE</b>	<b>52</b>	<b>43</b>	<b>45</b>	<b>2</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
A1	<p><b>Indicatore D09Z:</b> Intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso per interventi urgenti (rossi o gialli).</p> <p><b>"Nuovo sistema di garanzia"</b> per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria (DM 12 marzo 2019)</p>	A1a	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti) - 75° percentile - <b>dato medio area Sud Sardegna</b>	Formula: 75° percentile = $(n+1) \times 75/100$ (n = numero dati totali)	<b>MSA 50'</b> <b>MSB 25'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1b	Intervallo Allarme-Target Area Cagliari	Standard Area Urbana (CAGLIARI, QUARTU, ORISTANO, CARBONIA, IGLESIAS)	<b>MSA 47'</b> <b>MSB 26'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1c	Intervallo Allarme-Target Area Oristano	Valore ottimale: Intervallo ≤ 18 minuti; Valore normale dell'obiettivo: Intervallo 18 minuti.	<b>MSA 56'</b> <b>MSB 25'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1d	Intervallo Allarme-Target Area Sulcis	Dati: Data/Ora Arrivo Mezzo sul posto - Data/Ora Inizio Chiamata (con codice presunto rosso/giallo). I dati devono essere ricompresi tra 1 e 180 minuti (3 ore).	<b>MSA 48'</b> <b>MSB 22'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1e	Intervallo Allarme-Target Area medio Campidano	Per i tempi del primo mezzo con medico o infermiere (MSA/MSI) devono essere considerati tutti gli eventi e non solo quelli in cui questi risultino essere i primi in posto.	<b>MSA 52'</b> <b>MSB 26'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1f	Intervallo Allarme-Target Aree urbane Sud	N.B. nel caso di più mezzi della stessa tipologia arrivati sul posto, si considera il primo in ordine temporale.	<b>MSA 45'</b> <b>MSB 25'</b>	≤ 8 minuti			-
		A1g	Elaborazione proposta organica di miglioramento tempi allarme target nelle aree maggiormente critiche		-	Proposta di miglioramento entro 30/09/2021			<b>15</b>
A2	<p><b>Indicatore D08C;</b> Interventi per patologie FHQ effettuati con mezzo di soccorso avanzato</p> <p><b>"Nuovo sistema di garanzia"</b> per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria (DM 12 marzo 2019)</p>	A2a	Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ)	Tasso gestione <b>patologie FHQ</b> con mezzi avanzati (dato medio complessivo)	<b>24,97%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-	
		A2b	Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)	Tasso gestione <b>arresto cardiocircolatorio</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0205 e C0208 ed escludere classe patologia riscontrata C01	<b>45,27%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-	
		A2c	Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) per anno	Tasso gestione <b>trauma maggiore</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata da C0101 a C0116 e selezionare valutazione sanitaria I3 e I4	<b>29,15%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-	

		A2d		Tasso gestione <b>stroke</b> con mezzi avanzati codice patologia riscontrata C0404	<b>54,17%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-
		A2e		Tasso gestione <b>insufficienza respiratoria</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0301, C0303, C03051	<b>36,01%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-
		A2f		Tasso gestione <b>sindrome coronarica acuta</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0203 e C0206	<b>48%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-
<b>EM1</b>	Tempestività interventi codici di alta gravità presunta	EM1	% dei casi codici gialli e rossi presunti con tempo intercorso tra presa in carico della chiamata e assegnazione del mezzo verso l'evento entro 90 secondi.	Nell'85% dei casi la media tra presa in carico della chiamata e partenza del mezzo verso l'evento è < 90 secondi. Al momento vengono utilizzati dei sistemi di trasmissione dati dalle ambulanze alla Centrale Operativa.	53.914 / 64.171 = <b>84,02%</b>	85% ≤ 90 secondi	Valutazione con % rapportata all'85%	<b>35</b>
<b>A3</b>	Ottimizzazione flussi informativi EMUR e TAE	A3-I	Presenza errori o incompletezze evitabili, nei controlli a campione su qualità e affidabilità dei flussi	Il Servizio Informativo fornirà un report mensile su andamento dati, errori, carenze. Il risultato verrà commisurato all'entità del fenomeno in correlazione diretta ai dati di competenza delle Centrali operative e non di altri attori (PS, Reparti ecc.) <b>RFV</b> - Righe Flusso valide (fonte SIDI)	RFV: EMUR <b>82%</b>  TAE <b>99%</b>	EMUR ≥ 85%	Valutazione con % rapportata all'85%	<b>15</b>
						TAE ≥ 99%	Valutazione con % rapportata al 99%	<b>15</b>
<b>EM2</b>	Monitoraggio inserimento tramite tablet delle generalità dei componenti gli equipaggi MSB con definizione dei rispettivi ruoli di ciascun componente	E1	Verifica e controllo da parte della CO 118 dell'inserimento obbligatorio da parte dell'equipaggio MSB dei dati relativi ai componenti dello stesso equipaggio intervenuto	% di eventi contenenti i dati inerenti i nominativi e i rispettivi ruoli dei componenti gli equipaggi MSB sul totale degli eventi con mezzo MSB in stato 2	0	Identificazione parametro entro 30/09/2021 e miglioramento del dato 2021 antecedente entro il 31/12/2021	Valutazione con % rapportata al dato ottenuto al 30/09/2021	<b>15</b>

D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5
----	---	----------	---	---	---	---	---	---	---

**Totale Pesi ODG 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Gli obiettivi A1 (escluso A1g) e A2, hanno finalità informative, non sono oggetto di valutazione per il Servizio.

Il Dirigente

FOIS GIOVANNI  
MARIA

Firmato digitalmente da FOIS  
GIOVANNI MARIA  
Data: 2021.03.25 12:58:48 +01'00'

Il Direttore Generale

BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA

Firmato digitalmente  
da BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:41:38 +02'00'

<i>Unità Organizzativa</i>	<b>CENTRALE OPERATIVA 118 DI SASSARI</b>
<i>Area</i>	Line
<i>Direttore</i>	Dr. Piero Delogu (Inc. Sost. SC - Art. 22 co. 5 vigente CCNL)
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente medico	9	6+1 MET	7+1 MET	1	<b>Implementazione organico al 98%</b>
Personale comparto ruolo sanitario	33	28	36	8	
Personale comparto ruolo tecnico	2	1	1	0	
Personale comparto ruolo amministrativo	3	2	1	-1	
<b>TOTALE</b>	<b>47</b>	<b>38</b>	<b>46</b>	<b>9</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
A1	<b>Indicatore D09Z:</b> Intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso per interventi urgenti (rossi o gialli).  <b>"Nuovo sistema di garanzia"</b> per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria (DM 12 marzo 2019)	A1a	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti) - 75° percentile – <b><u>dato medio area Nord Sardegna</u></b>	Formula: 75° percentile = (n+1) x 75/100 (n = numero dati totali)  Standard Area Urbana ( <u>SASSARI, OLBIA, NUORO, ALGHERO</u> ) Valore ottimale: Intervallo ≤ 18 minuti; Valore normale dell'obiettivo: Intervallo 18 minuti.  Dati: Data/Ora Arrivo Mezzo sul posto - Data/Ora Inizio Chiamata (con codice presunto rosso/giallo). I dati devono essere ricompresi tra 1 e 180 minuti (3 ore). Per i tempi del primo mezzo con medico o infermiere (MSA/MSI) devono essere considerati tutti gli eventi e non solo quelli in cui questi risultino essere i primi in posto. N.B. nel caso di più mezzi della stessa tipologia arrivati sul posto, si considera il primo in ordine temporale.	<b>MSA 36'</b> <b>MSB 17'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1b	Dato Area Sassari		<b>MSA 33'</b> <b>MSB 16'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1c	Dato Area Olbia		<b>MSA 34'</b> <b>MSB 18'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1d	Dato Area Nuoro		<b>MSA 41'</b> <b>MSB 19'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1e	Dato Area Ogliastra		<b>MSA 71'</b> <b>MSB 12'</b>	≤ 18 minuti			-
		A1f	Intervallo Allarme-Target Aree urbane Nord Sardegna		<b>MSA 26'</b> <b>MSB 16'</b>	≤ 8 minuti			-
		A1g	Elaborazione proposta organica di miglioramento tempi allarme target nelle aree maggiormente critiche		-	Proposta di miglioramento entro 30/09/2021			<b>15</b>
A2	<b>Indicatore D08C;</b> Interventi per patologie FHQ effettuati con mezzo di soccorso avanzato	A2a	Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato	Tasso gestione <b>patologie FHQ</b> con mezzi avanzati (dato medio complessivo)	<b>23,65%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-	
		A2b	Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per	Tasso gestione <b>arresto cardiocircolatorio</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0205 e C0208 ed escludere classe patologia riscontrata C01	<b>41,88%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-	

	"Nuovo sistema di garanzia" per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria (DM 12 marzo 2019)	A2c	patologie First Hour Quintet (FHQ) per anno	Tasso gestione <b>trauma maggiore</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata da C0101 a C0116 e selezionare valutazione sanitaria I3 e I4	<b>20,37%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-
		A2d		Tasso gestione <b>stroke</b> con mezzi avanzati codice patologia riscontrata C0404	<b>47,73%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-
		A2e		Tasso gestione <b>insufficienza respiratoria</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0301, C0303, C03051	<b>33,31%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-
		A2f		Tasso gestione <b>sindrome coronarica acuta</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0203 e C0206	<b>32,74%</b>	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente	-
<b>EM1</b>	Tempestività interventi codici di alta gravità presunta	<b>EM1</b>	% dei casi codici gialli e rossi presunti con tempo intercorso tra presa in carico della chiamata e assegnazione del mezzo verso l'evento entro 90 secondi.	Nell'85% dei casi la media tra presa in carico della chiamata e partenza del mezzo verso l'evento è < 90 secondi. Al momento vengono utilizzati dei sistemi di trasmissione dati dalle ambulanze alla Centrale Operativa.	45.836 / 59.982 = <b>76,42%</b>	85% ≤ 90 secondi	Valutazione con % rapportata all'85%	<b>35</b>
<b>A3</b>	Ottimizzazione flussi informativi EMUR e TAE	<b>A2-I</b>	Presenza errori o incompletezze evitabili, nei controlli a campione su qualità e affidabilità dei flussi	Il Servizio Informativo fornirà un report mensile su andamento dati, errori, carenze. Il risultato verrà commisurato all'entità del fenomeno in correlazione diretta ai dati di competenza delle Centrali operative e non di altri attori (PS, Reparti ecc.) <b>RFV - Righe Flusso valide (fonte SIDI)</b>	Righe Flusso Valide <b>EMUR 84%</b>	EMUR ≥ 85 %	Valutazione con % rapportata all'85%	<b>15</b>
					<b>TAE 99%</b>	TAE ≥ 99 %	Valutazione con % rapportata al 99%	<b>15</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	<b>D1-I bis</b>	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0		<b>5</b>

<b>GRU</b>	Miglioramento lavoro in equipe	<b>GRU</b>	Invio alla DG del verbale del mese precedente, entro il giorno 15	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incontri individuali o di gruppo con operatori (almeno 2 volte l'anno per ciascun operatore);</li> </ul>	-	verbali con evidenza di incontri individuali o di gruppo (da aprile 2021)	-	<b>15</b>
							<b>Totale Pesi OS</b>	<b>100</b>

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Gli obiettivi A1 (escluso A1g) e A2, hanno finalità informative, non sono oggetto di valutazione per il Servizio.

Il Dirigente

Il Direttore Generale

**DELOGU  
PIERO**

Firmato digitalmente  
da DELOGU PIERO  
Data: 2021.03.25  
12:40:03 +01'00'

**BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA**

Firmato digitalmente  
da BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:42:29 +02'00'



Unità Organizzativa **NUE 112**

Responsabile **Marcello Acciaro**

Anno **2021**

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>VP2</b>	NUE 112 - definizione piano di attivazione ed avvio delle attività di realizzazione	VP2a	Avvio lavori adeguamento sede Rizzeddu (Sassari)	Supervisione, monitoraggio e gestione criticità	-	Entro il 30/09/2021	-	-	<b>35</b>
		VP2b	Avvio lavori adeguamento sede Nuoro	Supervisione, monitoraggio e gestione criticità	-	Entro il 30/09/2021	-	-	<b>35</b>
		VP2c	Avvio procedure selettive personale laico sedi operative 112	Supervisione, monitoraggio e gestione criticità	-	Entro il 31/12/2021	-	-	<b>25</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	<b>5</b>

**Totale Pesi ODG 100**

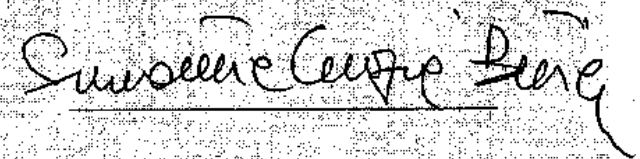
Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

il Dirigente

30/03/2021

il Direttore Generale





Unità Organizzativa **COMUNICAZIONE, FORMAZIONE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO**

Area	Staff
Direttore	Dr. Luca Deiana
Anno	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2020	Anno 2021	Delta	Note
Dirigente sanitario medico	1	0	0	0	<b>Implementazione organico al 63%</b>
Dirigente sanitario non medico	2	1	1	0	
Dirigente ruolo amministrativo	1	1	1	0	
Personale comparto ruolo sanitario	1	0	1	1	
Personale comparto ruolo amministrativo	3	2	2	0	
<b>TOTALE</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>A6</b>	Formazione dell'emergenza urgenza	A6a	Formazione convenzionati Enti Terzo Settore	Definizione regolamento provvisorio svolgimento corsi ETS		Far partire la formazione, entro 30/07/2021, anche nel sud Sardegna			<b>10</b>
		A6b	Formazione MET – EST e operatori postazioni avanzate	Chiusura corso MET (II edizione) – progettazione Piano formazione postazioni avanzate 2022		Completamento corso MET II edizione entro 31/08/2021 Progettazione Piano Form. Post. Avanzate entro 31/10/2021			<b>10</b>
		A6c	Formazione elisoccorso (retraining)	Interventi 2021 retraining luoghi impervi e parte aeronautica		Conclusione retraining zone impervie e aeronautico entro 2021			-
		A6d	Altra formazione istituzionale	Progetto integrità (completamento), Avvio D.Lgs. 81/2008 e ottemperanza aspetti formativi Regolamento UE 2016/679. N.B. l'obiettivo dipende dall'espletamento gare da parte del Provveditorato.		Completamento prima fase Integrità entro 2021 Completamento Antincendio, primo soccorso e dirigenti e preposti entro 2021 Avvio corsi Regolamento UE 2016/679 entro 2021			<b>20</b>
		A6e	Piano formazione personale AREUS dell'emergenza urgenza	Definizione programmazione economico finanziaria 2022 interventi, su indirizzo del Comitato tecnico scientifico/gruppi di lavoro di AREUS e sulla base dei fondi aziendali, determinati dal Personale		Proposta Piano Formazione 2021 AREUS entro 31/03/2021 e realizzazione 80% eventi entro 31/12/2021. Adozione formale Piano 2022 entro 7 gg da ok Comitato Tecnico Scientifico	-		<b>15</b>

<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5a	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			<b>5</b>
<b>C2</b>	Gestione rapporti con altri stakeholder – comunicazione esterna verso i cittadini (Carta dei Servizi; URP; Ufficio Pubblica Tutela)	C2a	Definizione Carta dei servizi	-		Publicazione sul portale aziendale entro il 2021			<b>5</b>
		C2b	Istituzione URP	-		Attivazione URP entro 30/09/2021			<b>5</b>
		C2c	Istituzione Ufficio di Pubblica Tutela	-		Proposta organizzativa entro 2021			<b>5</b>
<b>C3</b>	Ottimizzazione dei processi e degli strumenti di comunicazione aziendale	C3	Intranet finalizzata al Lavoro Agile ed alla Comunicazione interna	potenziamento dello strumento, finalizzato anche all'uso da remoto (Lavoro Agile), mediante una piattaforma "in-cloud" di "collaboration", con i seguenti contenuti: 1) bacheca generale; 2) spazio di archiviazione personale o condiviso; 3) ambiente web di singola Unità Operativa, con possibilità di condivisione documenti, gestione videoconferenze e informazioni; 4) chat aziendale per attività istituzionali.		Avvio 4 contenuti entro il 31/12/2021	Avvio 3 contenuti entro il 31/12/2021	Avvio 2 contenuti entro il 31/12/2021	<b>10</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Adozione Piano Prevenzione della Corruzione 2021-23	Adozione PTPC entro 2021 + codice etico dipendenti (CED) + piattaforma wistle blowing (PWB)	PTPC 2019 PTPC 2020	Adozione PTPCT 2021-23 entro 31 marzo, relazione a OIV/ANAC entro 31/03/21 e pubblicazione piattaforma PWB	-	-	<b>10</b>
<b>D2</b>	Aggiornamento albo pretorio e sezione web	D2	Monitoraggio grado di completezza della sezione web "amministrazione trasparente" e del sito Aziendale, rispetto alle sezioni informative attivabili per l'Azienda.	Monitoraggio del grado di completezza secondo normativa. Invio richiami ai dirigenti inadempienti.	Bussola della Trasparenza 2020 73% (61 sezioni su 84)	≥ 73%	≥ 70%	≥ 65%	<b>5</b>

"amministrazione trasparente"								
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

**Totale Pesi OS 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Obiettivo C2, legato a implementazione organico

Il Dirigente

**DEIANA LUCA**  
Firmato digitalmente da  
DEIANA LUCA  
Data: 2021.03.29 09:25:57  
+02'00'

Il Direttore Generale

**BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA**  
Firmato digitalmente  
da BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:43:07 +02'00'

*Unità Organizzativa* **EMERGENZA TERRITORIALE ED ELISOCORSO**

<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr. Antonio Piras
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente medico	1	0	1	1	<b>Implementazione organico al 40%</b>
Dirigente sanitario non medico (farmacista)	1	1	1	0	
Personale comparto ruolo sanitario (1 per farmacia)	2	0	0	0	
Personale comparto ruolo amministrativo (per mag. farmaceutico)	1	0	0	0	
<b>TOTALE</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
VP1	Assunzione della gestione diretta delle postazioni medicalizzate avanzate del 118 – definizione di un piano di acquisizione condiviso con ATS	VP1	Supporto alla Direzione nella definizione dei dipendenti e MET in transito da ATS (postazioni avanzate)	Transito MET, infermieri e autisti postazioni avanzate: Accertare idoneità (vedasi ricollocamenti) al servizio e supporto alla gestione del transito degli operatori	-	Entro 30 aprile 2021, fornire a Direzione e Personale elenchi con verifica idonei al transito			22
A2	<b>Indicatore D08C;</b> Interventi per patologie FHQ effettuati con mezzo di soccorso avanzato  "Nuovo sistema di garanzia" per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria (DM 12 marzo 2019)	A2a	Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ) per anno <b>(DATI REGIONALI AGGREGATI)</b>	Tasso gestione <b>patologie FHQ</b> con mezzi avanzati (dato medio complessivo)	24,42%	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente		3
		A2b		Tasso gestione <b>arresto cardiocircolatorio</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0205 e C0208 ed escludere classe patologia riscontrata C01	43,65%	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente		3
		A2c		Tasso gestione <b>trauma maggiore</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata da C0101 a C0116 e selezionare valutazione sanitaria I3 e I4	26,35%	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente		3
		A2d		Tasso gestione <b>stroke</b> con mezzi avanzati codice patologia riscontrata C0404	51,09%	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente		3
		A2e		Tasso gestione <b>insufficienza respiratoria</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0301, C0303, C03051	34,44%	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente		3
		A2f		Tasso gestione <b>sindrome coronarica acuta</b> con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0203 e C0206	38,43%	Dato ≥ valore anno precedente	Valutazione con % rapportata a dato anno precedente		3
A5	Elisoccorso – ottimizzazione sistema elisuperfici e piazzole di atterraggio	A5	Predisposizione protocolli per l'utilizzo (accesso e decollo) elisuperfici	Elaborare procedura, in collaborazione con VVF, per Elisuperficie di Lanusei.		Lanusei Nuoro Muravera Rizzeddu Et all.			55



				Individuare elisuperficie e predisporre procedura a: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oristano</li> <li>• San Gavino</li> <li>• Muravera</li> <li>• Carbonia</li> <li>• Bosa</li> </ul>					
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areasardegna.it">www.areasardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	<b>5</b>

**Totale Pesi OS 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il Dirigente

PIRAS  
ANTONIO

Firmato digitalmente da  
PIRAS ANTONIO  
Data: 2021.03.29  
15:14:51 +02'00'

Il Direttore Generale

BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA

Firmato digitalmente  
da BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:43:45 +02'00'

Unità Organizzativa	<b>FARMACIA</b>
Area	Staff
Referente	Dr.ssa Sara Sanna
Anno	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2020	Anno 2021	Delta	Note
Dirigente sanitario non medico (Dir. Farmacista)	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 33,3%</b>
Personale comparto ruolo sanitario (supporto)	1	0	0	0	
Personale comparto ruolo amministrativo (magazziniere)	1	0	1	+1	
<b>TOTALE</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	

Organico in quota parte da Emergenza territoriale ed Elisoccorso

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>VP5</b>	Gestione COVID19 - supporto alla gestione sanitaria regionale della pandemia	VP5	Gestione approvvigionamenti DPI postazioni avanzate ed Enti terzo Settore (ETS)	Registrazione movimentazioni per Centro di costo (Armadietto farmaceutico)		Assenza di carenze di DPI per i "postazioni riceventi" in relazione alle scorte fornite dalla Protezione Civile			<b>30</b>
<b>FARM</b>	Gestione approvvigionamenti farmaci e dispositivi Elisoccorso	FARMa	Gestione approvvigionamenti farmaci e dispositivi elibasi	Registrazione movimentazioni per Centro di costo (Armadietto farmaceutico)		Assenza di carenze di farmaci e dispositivi nelle elibasi			<b>30</b>
		FARMb	Programmazione fabbisogni quantitativi ed economici annuali	Inviare formalmente alla Programmazione e Controllo di Gestione, entro il 30 ottobre 2021, le informazioni necessarie per la programmazione sanitaria d'Azienda		Programmazione fabbisogni farmaci e dispositivi (quantità e costi) entro il 30 ottobre 2021			<b>20</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	<b>5</b>
<b>PAG</b>	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Liquidazione fatture entro 25 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 25 gg	-	-	<b>15</b>

**Totale Pesi ODG 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il Dirigente

Il Direttore Generale

Firmato digitalmente da:SANNA SARA  
Organizzazione:Regione Autonoma della  
Sardegna  
Unità:Servizio Sanitario Regionale  
Data:25/03/2021 16:01:00

BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA

---

Firmato digitalmente  
da BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:44:34 +02'00'

Unità Organizzativa **INGEGNERIA CLINICA**

Area	Staff
Direttore	Dr. Giovanni Secci
Anno	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2020	Anno 2021	Delta	Note
Dirigente ruolo professionale	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 50%</b>
Personale comparto ruolo tecnico	1	0	0	0	
<b>TOTALE</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
VP1	Assunzione della gestione diretta delle postazioni medicalizzate avanzate del 118 – definizione di un piano di acquisizione condiviso con ATS	VP1a	Presa in carico mezzi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Acquisizione a patrimonio mezzi di soccorso</li> <li>2) Definizione delle attività correlate di qualsivoglia natura e loro supervisione (es. adempimenti amministrativi periodici, manutenzione tecnica dei mezzi, manutenzione dei dispositivi e delle apparecchiature al loro interno)</li> </ol>	-	Acquisizione mezzi ed atti per la regolarizzazione amministrativa			<b>20</b>
		VP1b	Presa in carico attrezzature	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Valutazione tecnica cespiti ceduti da ATS</li> <li>2) Dismissione cespiti valutati non idonei</li> <li>3) Inventariazione e acquisizione a patrimonio delle attrezzature sanitarie valutate idonee</li> <li>4) Definizione e supervisione delle attività manutentive correlate e degli eventuali contratti a tale scopo stipulati</li> </ol>	-	Acquisizione attrezzature (valutazione, dismissione, inventariazione, avvio processi manutentivi)			<b>15</b>
		VP1c	Presa in carico apparecchiature elettromedicali	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Valutazione tecnica cespiti ceduti da ATS</li> <li>2) Dismissione cespiti valutati non idonei</li> <li>3) Inventariazione e acquisizione a patrimonio delle apparecchiature elettromedicali valutate idonee</li> <li>4) Definizione e supervisione delle attività manutentive correlate e degli eventuali contratti a tale scopo stipulati</li> </ol>	-	Acquisizione elettromedicali (valutazione, dismissione, inventariazione, avvio processi manutentivi)			<b>20</b>
ICL	Mappatura, verifica stato, gestione e programmazione pluriennale di sostituzione dei	A7-I	Definizione Piano triennale di gestione di MSA/elicotteri e apparecchiature elettromedicali	L'applicazione del Piano è subordinata all'effettivo trasferimento dei beni ad AREUS	Mappatura MSA ed elettromedicali	Piano di gestione dei MSA Monitoraggio DEC corretta	-	-	<b>10</b>

	mezzi di soccorso e delle apparecchiature in dotazione					applicazione clausole contrattuali con affidatario manutenzioni				
		A7-II	Riduzione e prevenzione non conformità legate allo stato di MSA/elicotteri e apparecchiature elettromedicali	Mappatura processi preesistenti, revisione ed eventuale ridefinizione degli stessi		Procedura collaudo; Procedura visione in prova; Procedura di dismissione; Definizione Procedura valutazione conformità Dispositivi Medici e DPI gestione Covid	Definizione procedure di richiesta acquisizione elettromedicali; Procedura per richiesta intervento manutentivo	-	-	<b>10</b>
		A7-III	Verifica stato manutentivo in ordine di priorità di MSA/elicotteri e apparecchiature elettromedicali	n. interventi effettuati / n. interventi pianificati	100%	100%	-	-	<b>10</b>	
<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5a	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			<b>5</b>	
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	<b>5</b>	
<b>PAG</b>	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	PAG	Fornitura del parere tecnico al liquidatore entro 5 gg dalla richiesta dello stesso	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali	-	100%	-	-	<b>5</b>	

**Totale Pesi ODG 100**



**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Si sottolinea la necessità e l'urgenza di acquisizione della risorsa del comparto-ruolo tecnico prevista dal Piano Operativo. Tale potenziamento diventa imprescindibile per l'esecuzione secondo le modalità e nel rispetto dei tempi previsti dal presente Piano, di tutte le attività che si renderanno necessarie successivamente al trasferimento ad AREUS dei mezzi di soccorso, delle attrezzature sanitarie e delle apparecchiature elettromedicali in uso alle postazioni.

Il Dirigente

SECCI  
GIOVANNI

Firmato digitalmente da  
SECCI GIOVANNI  
Data: 2021.03.24 13:11:11  
+01'00'

Il Direttore Generale

BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA

Firmato digitalmente  
da BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:45:15 +02'00'

Unità Organizzativa **ORGANIZZAZIONE SANITARIA**

Area	Staff
Direttore	Dr. Antonio Maria Soru
Anno	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2020	Anno 2021	Delta	Note
Dirigente medico	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 50%</b>
Personale comparto ruolo sanitario	1	0	0	0	
<b>TOTALE</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>VP5</b>	Gestione COVID19 - supporto alla gestione sanitaria regionale della pandemia	VP5	Gestione logistica giacenze e forniture DPI a postazioni avanzate ATS, postazioni di base, Centrali Operative ed Elisoccorso	Monitoraggio e distribuzione DPI in collaborazione con Farmacia e Co.Ge. (per monitoraggio giacenze), per postazioni avanzate e di base	Attività svolta da aprile 2020	Ricezione DPI dalla Protezione Civile; Coordinamento distribuzione e monitoraggio consumi DPI.			<b>80</b>
<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio) nell'AREA di STAFF	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi AREA STAFF suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			<b>15</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areasardegna.it">www.areasardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	<b>5</b>

**Totale Pesi OS 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il Dirigente

**SORU ANTONIO**  
**MARIA**  
Firmato digitalmente da  
SORU ANTONIO MARIA  
Data: 2021.03.25 17:12:48  
+01'00'

Il Direttore Generale

**BETTELINI**  
**SIMONETTA**  
**CINZIA**

Firmato digitalmente da  
BETTELINI SIMONETTA  
CINZIA  
Data: 2021.03.30 14:45:48  
+02'00'

<i>Unità Organizzativa</i>	<b>RISCHIO CLINICO, QUALITA' E ACCREDITAMENTO</b>
<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr.ssa Michela Cualbu
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente medico	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 50%</b>
Personale comparto ruolo sanitario	1	0	0	0	
<b>TOTALE</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>VP4</b>	Trasporti secondari – proposta di assetto organico e della logistica a livello regionale	VP4	Definizione proposta assetto organico logistica regionale trasporti secondari	Predisposizione linee di indirizzo in materia di trasporti secondari da sottoporre, per condivisione, ad ATS	-	Proposta entro il: 30/04/2021	-	-	<b>30</b>
<b>B1</b>	Qualità e rischio clinico: definizione requisiti di idoneità per i convenzionati del Sistema emergenza e urgenza territoriale 118 - Enti Terzo Settore (ETS)	B1	Definizione requisiti idoneità per convenzionamento e per monitoraggio ETS	Predisposizione proposta di requisiti di idoneità per il convenzionamento al sistema di urgenza ed emergenza 118 degli Enti del Terzo Settore e criteri di monitoraggio ETS	-	Proposta entro il: 30/06/2021	-	-	<b>30</b>
<b>RC</b>	Rischio clinico aziendale	B1b	Definizione Documento/Piano di gestione del rischio clinico	Elaborazione Piano di attività inerenti la gestione della qualità e del rischio clinico	-	Proposta entro il: 30/10/2021	-	-	<b>10</b>
		B1c	Definizione Linee guida sul rischio clinico	Elaborazione di un modello organizzativo aziendale secondo le linee di indirizzo per la gestione del rischio clinico della DGR 46/17 del 22.9.2015	-	Proposta entro il:30/10/2021	-	-	<b>5</b>
		B1d	Sistema di controllo aziendale eventi avversi e criticità dovute ad assenza di omogeneità e di standardizzazione nei processi dell'emergenza e urgenza regionale	Predisposizione proposta definizione di percorsi organizzativi, gestionali e operativi uniformi su tutto il territorio regionale	-	Proposta entro il: 30/12/2021	-	-	<b>20</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areasardegna.it">www.areasardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente"	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza	-	0	-	-	<b>5</b>

**Totale Pesi OS 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il Dirigente

Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_  
CUALBU Firmato digitalmente da  
MICHELI CUALBU MICHELINA  
NA Data: 2021.03.25  
17:03:24 +01'00'

\_\_\_\_\_  
BETTELINI Firmato digitalmente  
SIMONETTA da BETTELINI  
CINZIA SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:46:32 +02'00'

*Unità Organizzativa* **SISTEMI INFORMATIVI E RETI TECNOLOGICHE**

<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr. Gianfranco Bussalai
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente ruolo tecnico	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 50%</b>
Personale comparto ruolo tecnico	5	2	2	0	
Personale comparto ruolo amministrativo		1	0	-1	
<b>TOTALE</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	



**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>B2</b>	Revisione e ammodernamento dell'assetto tecnologico dell'informazione, verifica dei flussi informativi e gestione delle reti dell'emergenza-urgenza	B4a	Verifica qualità e rispetto tempistiche flussi EMUR e TAE	Rispetto tempistiche invio flussi (giorni 5 e 15 di ogni mese) + monitoraggio completezza flussi EMUR e TAE		Rispetto tempistiche standard 100% Reportistica qualità EMUR TAE	Rispetto tempistiche 80%	Rispetto tempistiche 60%	<b>10</b>
		B4b	Definizione gare e gestione apparati e attrezzature hardware e software	Approvvigionamento attraverso convenzioni consip/accordi quadro/gare per impianti informatici e gestione dati e reti fonia (*)	Affidamento lavori	Realizzazione lavori: Integrazione reti CUR da un punto di vista informatico entro 2021	-	-	<b>15</b>
		B4c		Aggiornamento impianti registrazione e centralini delle Centrali Operative 118		Adeguamento centralini entro 31/05/2021	-	-	<b>15</b>
		B4d		Adesione alla gara regionale della Protezione Civile e start-up nuova rete di diffusione radio 118 (*)		Reti radio - avvio lavori entro 2021	-	-	<b>15</b>
		B4e		Sistema informativo mezzi di soccorso	Innovazione tecnologica con utilizzo tablet su mezzi di soccorso, al fine di rendere automatica l'acquisizione di dati da parte delle Centrali Operative 118		Distribuzione tablet a tutte le associazioni entro 31/07/2021 ed avvio gestionale entro 30/10/2021	-	-
		B4f	Progetto HEMS+	Aggiudicazione gara e avvio prima fase (ideazione progetti di ricerca) (**)		Aggiudicazione entro 31/05/2021	-	-	<b>5</b>
<b>B3</b>	Rispetto termini presentazione documenti di programmazione regionale	B3a	Consegna al Co.Ge. del Piano definitivo investimenti ed acquisizione beni e servizi (in materia tecnologica e informatica) entro 31 ottobre	Supportare il rispetto dell'obiettivo regionale della programmazione aziendale da approvare entro il 15 novembre di ciascun anno		Consegna entro 31 ottobre	-	-	<b>5</b>

<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5a	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			<b>5</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.oreus.sardegna.it">www.oreus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0			<b>5</b>
<b>PAG</b>	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	PAG	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio (*)	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg			<b>10</b>

**Totale Pesi ODG 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

(\*) gli obiettivi sono condizionati al reclutamento di almeno un collaboratore informatico D, un programmatore C ed un assistente amministrativo C (per liquidazioni, cespitazioni, ordini etc.).

(\*\*) il progetto ha natura aleatoria in quanto potrebbe anche esitare un'impossibilità tecnica alla realizzazione degli obiettivi dello stesso.



Firmato digitalmente da  
BUSSALAI GIANFRANCO  
Data: 2021.03.24  
10:32:49 +01'00'

Il Direttore Generale

**BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA**

Firmato digitalmente da  
BETTELINI SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30 14:47:08  
+02'00'

*Unità Organizzativa* **AFFARI GENERALI**

<i>Livello</i>	Struttura Complessa
<i>Area</i>	Tecnostruttura
<i>Direttore</i>	Dr.ssa Caterina Capillupo
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente ruolo amministrativo	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 75%</b>
Personale comparto ruolo amministrativo	9	9	9	0	
<b>TOTALE</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>VP3</b>	Predisposizione bozza aggiornamento convenzione per il sistema di emergenza presidiato da mezzi di soccorso di base	VP3	Bozza nuova convenzione per il sistema di emergenza con mezzi di soccorso di base	Recepire in convenzione i nuovi requisiti tecnici di idoneità da Qualità e rischio clinico oltre agli adempimenti obbligatori per gli ETS in materia di privacy e gestione dati personali.	-	Proposta alla Direzione di una Bozza di nuova convenzione ETS entro il: 15/06/2021	-	-	<b>30</b>
<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti	-	-	<b>5</b>
<b>B6</b>	Adozione di protocolli di gestione e garanzia della privacy e del sistema di protezione dati personali, in applicazione del Regolamento UE 2016/679	B6	Adozione protocolli aziendali per gestione esterna garanzia privacy e sistema protezione dati personali Enti Terzo Settore.	Supportare l'adempimento inerente il sistema di protezione privacy e dati personali che deve essere adottato da ciascun ETS convenzionato, con l'integrazione della convenzione, su indirizzo del DPO aziendale. Il servizio si occuperà di comunicazione e monitoraggio adempimenti da parte degli ETS.	-	Comunicazione e rendicontazione stato adempimento da parte degli ETS entro il 30/09/2021	-	-	<b>25</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	<b>5</b>
<b>PAG</b>	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	PAG a	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg	-	-	<b>15</b>

			termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.					
	PAG b	Adempimenti nuova convenzione regionale – versione dicembre 2020 Adempimenti: • adeguamento ISTAT e conseguenti fatturazioni • rimborsi DPI	Per i rimborsi DPI, l'accertamento richiede la verifica delle pezze giustificative e l'emissione delle relative fatture		Adeguamenti ISTAT (liquidazione entro luglio 2021) e rimborsi DPI Covid19 (entro settembre 2021)	ISTAT entro agosto; rimborsi entro ottobre 2021	ISTAT entro settembre; rimborsi entro novembre 2021	<b>15</b>

**Totale Pesi ODG**

**100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il Dirigente

Il Direttore Generale

CAPILLUPO CATERINA

Firmato digitalmente da CAPILLUPO  
CATERINA  
Data: 2021.03.29 10:02:10 +02'00'

**BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA**

Firmato digitalmente da  
BETTELINI SIMONETTA  
CINZIA  
Data: 2021.03.30 14:47:43  
+02'00'

*Unità Organizzativa* **BILANCIO E GESTIONE FINANZIARIA**

<i>Area</i>	Tecnostruttura
<i>Direttore</i>	Dr. Paolo Sau
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente ruolo amministrativo	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 80%</b>
Personale comparto ruolo amministrativo	4	3	3	0	
<b>TOTALE</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>PAG</b>	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	PAGa	Pagamento entro 60 gg	Monitoraggio sui tempi di pagamento e dei tempi di liquidazione. Pubblicazioni trimestrali. Analisi qualitativa processi	4 pubblicazioni trimestrali con analisi qualitativa processi nel sito amministrazione trasparente	4 pubblicazioni trimestrali con analisi qualitativa processi nel sito amministrazione trasparente			<b>15</b>
		PAGb	Avvio Work Flow e invio ai servizi liquidatori entro 15 gg dal ricevimento della fattura	-	Avvio Work Flow e invio ai servizi liquidatori entro 15 gg dal ricevimento della fattura	Gestione Work Flow e invio ai servizi liquidatori entro 15 gg dal ricevimento della fattura			<b>15</b>
		PAGc	Pagamento fatture entro 15 gg dall'avvenuta liquidazione	-	Emissione ordinativo di pagamento procedure standard entro 15 gg da liquidazione	Emissione ordinativo di pagamento procedure standard entro 15 gg da liquidazione			<b>15</b>
		PAGd	Analisi qualitativa delle dinamiche e tempistiche di registrazione, liquidazione e pagamento	Individuazioni giorni di ritardo e di esecuzione delle operazioni di registrazione, liquidazione e pagamento	-	Definizione report trimestrale per la Direzione Generale. Proposta eventuali azioni correttive a DG.			<b>15</b>
<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5a	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			<b>5</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areasardegna.it">www.areasardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0			<b>5</b>

<b>BL1</b>	Razionalizzazione processi amministrativo contabili della tecnostruttura	BL2a	Definizione proposta di regolamento per la gestione amministrativo contabile dei documenti passivi	I tempi di adozione del regolamento sarà a discrezione della Direzione Generale		Proposta entro 30/09/2021			<b>15</b>
		BL2b	Definizione proposta di istruzione operativa per la registrazione delle fatture in associazione all'ordine elettronico	Istruzione interna		Proposta entro 30/04/2021			<b>15</b>

**Totale Pesi ODG 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il direttore del Servizio rammenta la necessità dell'implementazione degli organici previsti entro il breve termine.

**SAU**  
**PAOLO**  
 Il Dirigente  
 Firmato digitalmente  
 da SAU PAOLO  
 Data: 2021.03.23  
 11:27:51 +01'00'

Il Direttore Generale

**BETTELINI**  
**SIMONETTA**  
**CINZIA**  
 Firmato digitalmente  
 da BETTELINI  
 SIMONETTA CINZIA  
 Data: 2021.03.30  
 14:48:16 +02'00'



Unità Organizzativa **PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI**

Area	Tecnostruttura
Direttore	Dr. Francesco Bomboi
Anno	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2020	Anno 2021	Delta	Note
Dirigente ruolo amministrativo	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 67%</b>
Personale comparto ruolo amministrativo	5	3	3	0	
<b>TOTALE</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>VP1</b>	Assunzione della gestione diretta delle postazioni medicalizzate avanzate del 118 – definizione di un piano di acquisizione condiviso con ATS	VP1	Presa in carico amministrazione risorse umane e MET (EST)	Acquisizione alla gestione diretta AREUS	-	Completamento procedure amministrative per il transito del personale dipendente e convenzionato entro 31/12/2021			<b>10</b>
<b>RU</b>	Piano assunzioni – procedure di reclutamento	RU	Reclutamento 100% figure programmate	Obiettivo: far arrivare le risorse umane ai servizi in carenza nel tempo più celere possibile.		Conclusione procedure assunzione operatori comparto tecnico amministrativo e professionale entro un mese dalla definizione delle graduatorie ATS e dall'accettazione sede da parte dei candidati			<b>70</b>
<b>B3</b>	Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione Sardegna dei documenti di programmazione regionale	B5-I	Consegna al Co.Ge. del Piano Triennale Fabbisogno Personale allegati A e B, entro 31 ottobre	Supportare il rispetto dell'obiettivo regionale della programmazione aziendale da approvare entro il 15 novembre di ciascun anno		Consegna entro 31 ottobre			<b>5</b>
<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5a	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			<b>5</b>
<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0			<b>5</b>

<b>PAG</b>	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	<b>PAG</b>	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg			<b>5</b>
------------	--	------------	---	--	---	---	--	--	----------

**Totale Pesi ODG 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il responsabile segnala l'esigenza di una risorsa umana aggiuntiva, al fine del raggiungimento degli obiettivi.  
 Il Commissario risponde che questa risorsa è in arrivo

Il Dirigente

**BOMBOI  
FRANCESCO MARIO**

Firmato digitalmente da  
 BOMBOI FRANCESCO MARIO  
 Data: 2021.03.26 09:05:10  
 +01'00'

Il Direttore Generale

**BETTELINI  
SIMONETTA  
CINZIA**

Firmato digitalmente  
 da BETTELINI  
 SIMONETTA CINZIA  
 Data: 2021.03.30  
 14:48:45 +02'00'

<i>Unità Organizzativa</i>	<b>PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE</b>
<i>Area</i>	Tecnostruttura
<i>Direttore</i>	Dr. Massimiliano Oppo
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente ruolo amministrativo	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 75%</b>
Personale comparto ruolo amministrativo	3	2	2	0	
<b>TOTALE</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
<b>VP1</b>	Assunzione della gestione diretta delle postazioni medicalizzate avanzate del 118 – definizione di un piano di acquisizione condiviso con ATS	VP1	definizione di un piano di acquisizione condiviso con ATS	Il Piano verrà redatto di concerto con ATS	-	Monitoraggio trimestrale avanzamento procedure (4 report)			<b>15</b>
<b>VP5</b>	Gestione COVID19 - supporto alla gestione sanitaria regionale della pandemia	VP5a	Supporto alla rendicontazione giacenze DPI Protezione Civile e postazioni avanzate	Supporto alla gestione sanitaria COVID-19 aziendale ed alle rendicontazioni contabili sulle relative spese	-	Supporto alla rendicontazione giacenze DPI Protezione Civile e postazioni avanzate			<b>10</b>
		VP5b	Predisposizione CE COVID		-	Predisposizione			<b>10</b>
		VP5c	Registrazione spese covid su piattaforma SMEC		-	CE COVID			<b>15</b>
<b>A4</b>	Elisoccorso - verifica stato del servizio, adeguamento e standardizzazione flussi informativi e report	A4	Report trimestrale di attività, con stratificazione (differenziazione tematica) delle informazioni per componenti rilevanti di analisi	Gestione data base ed elaborazione reportistica	4 report trimestrali ed 1 report annuale pubblicati	4 report trimestrali ed 1 report annuale pubblicati	2 report semestrali ed 1 report annuale pubblicati	1 report annuale pubblicato	<b>10</b>
<b>B3</b>	Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione Sardegna dei documenti di programmazione regionale	B3	Rispetto dei termini di presentazione dei documenti di programmazione	15 novembre di ogni anno, in vista dell'approvazione del BPE entro il 31 dicembre o, comunque, entro 15 gg dal ricevimento degli ultimi input di programmazione su investimenti, servizi e personale	Deliberazione del Direttore Generale n. 204 del 13 novembre 2020	Entro 15/11/2020 o entro termini differenti stabiliti da RAS, ovvero entro 15 gg da ricevimento input di programmazione dei servizi interessati	-	-	<b>15</b>
<b>B5</b>	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			<b>5</b>

<b>D1</b>	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areus.sardegna.it">www.areus.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0			<b>5</b>
<b>BUD</b>	Gestione Budget autorizzativi	BUD	Tempestività e monitoraggio	Istruttoria contabile		Variazioni entro massimo 2 gg lavorativi da richiesta	Entro 3 gg	Entro 4 gg	<b>15</b>

**Totale Pesi OS 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Il Dirigente  
**OPPO MASSIMILIANO**  
 Firmato digitalmente da  
 OPPO MASSIMILIANO  
 Data: 2021.03.26  
 08:49:08 +01'00'

Il Direttore Generale

**BETTELINI SIMONETTA CINZIA**  
 Firmato digitalmente da  
 BETTELINI SIMONETTA  
 CINZIA  
 Data: 2021.03.30  
 14:49:23 +02'00'

*Unità Organizzativa* **PROVVEDITORATO E TECNICO LOGISTICO**

<i>Area</i>	Tecnostruttura
<i>Direttore</i>	Dr. Barbara Boi
<i>Anno</i>	<b>2021</b>

**Risorse Finanziarie Assegnate:**

Budget autorizzativo del 01/01/2021

**Risorse Umane Assegnate:**

<b>RISORSE UMANE</b>	<b>Dot. Org.</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Delta</b>	<b>Note</b>
Dirigente ruolo professionale	1	1	1	0	<b>Implementazione organico al 40%</b>
Personale comparto ruolo tecnico	5	2	2	0	
Personale comparto ruolo amministrativo	4	1	1	0	
<b>TOTALE</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	

**Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:**

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso risultato 100%	Val 80%	Val 60%	Peso
VP2	NUE 112 - definizione piano di attivazione ed avvio delle attività di realizzazione	VP2 a	Lavori sede Nuoro (NUE 112)	N.B. Questo indicatore ed in particolare i target risentono dei tempi esogeni legati al coinvolgimento degli Enti Locali interessati, pertanto potrebbero subire modifiche in fase di programmazione operativa od a seguito monitoraggio intermedio. L'obiettivo è, altresì, condizionato all'implementazione dell'organico del Servizio		Approvazione progetto per l'esecuzione dei lavori entro il 30/09/2021			25
		VP2 b	Lavori sede Rizzeddu (NUE 112)	N.B. Questo indicatore ed in particolare i target risentono dei tempi esogeni legati al coinvolgimento degli Enti Locali interessati, pertanto potrebbero subire modifiche in fase di programmazione operativa od a seguito monitoraggio intermedio. L'obiettivo è, altresì, condizionato all'implementazione dell'organico del Servizio		Approvazione progetto preliminare per l'esecuzione dei lavori entro il 30/09/2021			25
B3	Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione Sardegna dei documenti di programmazione regionale	B3	Consegna al Co.Ge. del Piano investimenti ed acquisizione beni e servizi definitivo entro 31 ottobre	Supportare il rispetto dell'obiettivo regionale della programmazione aziendale da approvare entro il 15 novembre di ciascun anno		Consegna entro 31 ottobre			15
A5	Elisoccorso – realizzazione sistema elisuperfici e piazzole di atterraggio	A5	Realizzazione elisuperfici ospedaliere hub & spoke	AREUS ha presentato nel mese di dicembre 2019 il piano di realizzazione delle elisuperfici e delle piazzole di sosta degli elicotteri. Si è pertanto in attesa di approvazione regionale.	Lavori in corso di messa a norma dei PO Brotzu e San Francesco per volo notturno, secondo prescrizioni ENAC	Monitoraggio realizzazione elisuperfici e piazzole come da Piano AREUS.			10
B5	Lavoro agile - analisi, revisione processi e implementazione strumenti e attività	B5	Analisi dei processi ed identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile full time o part time (con parziale presenza in servizio)	Analisi ed eventuale revisione dei processi in relazione all'operatività in regime di lavoro agile. La revisione dovrà definire i processi idonei al lavoro a distanza (totale o parziale) e quelli che necessitano di presenza fisica.	-	Elenco processi suscettibili di lavoro agile totale o parziale, definizione parametri accesso e limiti			5
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale <a href="http://www.areas.sardegna.it">www.areas.sardegna.it</a> e della sezione "Amministrazione Trasparente"	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0			5



			nell'ambito di competenza						
<b>PAG</b>	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	<b>PAG</b>	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg			<b>15</b>

**Totale Pesi ODG 100**

**Eventuali osservazioni o risorse necessarie:**

Tutti gli obiettivi sono condizionati all'implementazione dell'organico del Servizio, in quanto permane la grave insufficienza di risorse umane  
Il Commissario evidenzia che una risorsa amministrativa, fortunatamente competente ed esperta, è stata appena assegnata.

Il Dirigente

Il Direttore Generale

Firmato digitalmente da:BOI BARBARA  
Organizzazione:Regione Autonoma della Sardegna/80002870923  
Unità:Servizio Sanitario Regionale  
Data:23/03/2021 11:56:40

**BETTELINI**  
**SIMONETT**  
**A CINZIA**

Firmato digitalmente da BETTELINI  
SIMONETTA CINZIA  
Data: 2021.03.30  
14:49:58 +02'00'