

Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna

PIANO TRIENNALE DELLA PERFORMANCE 2022-2024

Piano provvisorio nelle more dell'adozione del PIAO

(articolo 6, comma 6, del DL. N. 80/2021, convertito dalla L. 6 agosto 2021,n.113)



Sommario

So	ommario	2
	REMESSA	
	SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE	
il)	VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE	4
ı	II.1) Valore Pubblico	4
ı	II. 2) Performance sanitaria NSG	7

PREMESSA

Il Piano della Performance adottato ai sensi dell'articolo 10 commi 1 e 3, e articolo 15, comma 2 del Decreto legislativo 27 ottobre 2009 n. 150, come modificato dal D.lgs. del 25 maggio 2017, n. 74, è attualmente in corso di superamento a favore del nuovo Piano Integrato di Attività e Organizzazione, noto con l'acronimo di PIAO, previsto dall'articolo 6, comma 6 del D.L 80/2021 convertito dalla Legge 6 agosto 2021, n.113.

Il PIAO è stato concepito dal legislatore la molteplicità e conseguente frammentazione degli strumenti di programmazione (Piano della Performance, POLA, Piano PCT, PTFP e Piano Formazione) oggi in uso nelle amministrazioni pubbliche, introdotti in diverse fasi dell'evoluzione normativa, per creare uno strumento unico e trasversale di governance dell'ente.

Con la Legge 150 del 2009 si tracciava la strada per una PA più snella e più efficiente, capace di misurare gli impatti delle sue azioni sui cittadini, sulle famiglie e sulle imprese ed oggi tutto ciò dovrebbe approdare in un unico documento di programmazione, elaborato nella prospettiva di semplificare gli adempimenti a carico degli enti ed adottare una logica integrata rispetto alle scelte fondamentali di sviluppo dell'Azienda.

L'OIV ha rammentato nell'ultimo verbale 2021, come anche AREUS sia interessata da tali novità, avendo più di 50 dipendenti.

Col POLA si raccoglierà in un solo documento tutta la programmazione relativa alla gestione delle risorse umane, all'organizzazione dei dipendenti dei vari uffici, alla loro formazione e alle modalità di prevenzione della corruzione, nell'ottica della massima semplificazione, di una visione unitaria e di maggiore chiarezza e trasparenza nei confronti degli utenti, avendo cura di indicare nella premessa l'analisi del contesto interno e del contesto esterno, compresa la mappatura dei processi, pur con l'evidenziazione degli aspetti di significativo.

Nella seduta del 02.12.2021 la Conferenza Unificata Stato Regioni ha dato il via libera al decreto del ministro per la Pubblica Amministrazione, con cui si definisce il contenuto del documento di nuova adozione e si è compiuto un passo decisivo una dimensione di maggiore efficienza, efficacia produttività, misurazione della performance.

Nel corso della riunione, è stata accolta la richiesta di Regioni, Anci e Upi di posticipare la scadenza del 31 gennaio 2022 come termine ultimo di adozione del PIAO da parte delle amministrazioni.

Il Decreto Legge 228 del 30.12.2021, c.d. "milleproroghe", ha prorogato al 31.03.2022 la scadenza entro cui con Decreto del Ministro per la P.A. verrà emanato uno schema di "Piano tipo" a supporto delle amministrazioni pubbliche mentre, dalla bozza pubblicata, emerge un probabile termine per l'adozione del PIAO- senza aspetti sanzionatori- per il 30 aprile del corrente anno.

Al fine di evitare duplicazioni e coordinare al meglio i contenuti delle sezioni del Piano, si apprende che il Dipartimento della Funzione Pubblica adotterà presto specifiche linee guida.

L'OIV ha raccomandato, nelle more degli schemi ministeriali, la massima celerità possibile nell'avvio della definizione del PIAO, anche sulla base delle schematiche anticipazioni, onde favorire e impostare l'integrazione interfunzionale dei processi interessati e non rischiare di eccedere nei tempi di attribuzione degli obiettivi alle strutture.

Per tale ragione AREUS approva un Piano della Performance 2022-2024 provvisorio, nelle more dell'adozione del PIAO, per l'esclusiva finalità di avviare il consueto processo di attribuzione degli obiettivi ai servizi aziendali nell'ambito di un organico quadro strategico.

I) SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE

ELEMENTO	DESCRIZIONE
CODICE ISTAT IDENTIFICATIVO	994-20091002
CODICE FISCALE	01526480916
DENOMINAZIONE	Azienda Regionale dell'Emergenza Urgenza della Sardegna
FORMA GIURIDICA	2.5.00 Azienda o Ente Del Servizio Sanitario Nazionale
ATTIVITÀ ECONOMICA PRINCIPALE	86.90.4 Servizi di Ambulanza, delle Banche del Sangue, degli Ambulatori Tricologici e altri Servizi Sanitari N.C.A.
INDIRIZZO	Via Luigi Oggiano N. 25
COMUNE	Nuoro
PROVINCIA	Nuoro
CAP	08100
NUMERO TELEFONICO	0784/1733213
E-MAIL	direzionegenerale@areus.sardegna.lt
PEC	protocollogenerale@pec.areus.sardegna.lt
URL ENTE	http/www.areus.sardegna.it/

II) VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE

II.1) Valore Pubblico

Il Valore Pubblico di una PA può essere inteso come l'incremento del benessere reale (sanitario, economico, sociale, ambientale, culturale etc.) creato presso la collettività e che deriva dall'azione dell'amministrazione che, perseguendo questo traguardo, mobilita al meglio le proprie risorse tangibili (finanziarie, tecnologiche, umane etc.) e intangibili (capacità organizzative, rete di relazioni interne ed esterne, conoscenza nell'ambito territoriale e di produzione di risposte adeguate, sostenibilità ambientale delle scelte, capacità di riduzione dei rischi reputazionali dovuti a insufficiente trasparenza o a fenomeni corruttivi).

Il Valore Pubblico è, pertanto, da intendersi come capacità di gestire le proprie risorse per migliorare il benessere sociale nell'ambito della "mission" istituzionale.

Nel caso di AREUS questa dimensione deve essere calata nell'ambito dell'erogazione e dell'assetto dei servizi di emergenza e urgenza pre-ospedalieri, sia per i servizi di trasporto sanitario 118, che nelle gestioni delle Centrali Operative e dei servizi a carattere innovativo che l'azienda deve avviare.

Il Valore Pubblico deve essere in ogni caso perseguito in un contesto di salvaguardia delle condizioni di equilibrio organizzativo ed economico dell'Azienda.

L'Azienda individua pertanto un insieme di obiettivi strategici pluriennali capaci di rafforzare il valore pubblico apportato alla collettività regionale nel quadro della mission della "**tutela del bene salute in**

ambito pre-ospedaliero, con garanzia di appropriatezza e tempestività negli interventi di soccorso in emergenza e urgenza, attraverso mezzi e personale".

SVILUPPO AZIENDALE

AREUS affiancherà alle tradizionali attività di soccorso gestite per il tramite delle **Centrali Operative 118**, l'attività di filtro e smistamento delle chiamate di emergenza (per tipologia di intervento) effettuata dalla **CUR NUE112** di prossimo avvio.

Si richiamano altresì, nell'ambito del processo di definizione degli obiettivi oggetto del presente Piano, le ricadute delle previsioni del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) che contemplano, tra gli altri interventi, il potenziamento dell'assistenza territoriale mediante risorse dedicate.

In tale ambito è di particolare rilievo strategico per l'Azienda e per il Sistema Sanitario Regionale, l'attivazione del NEA 116117, per servizi e informazioni "a bassa intensità assistenziale". L'attivazione del Numero Europeo Armonizzato 116117 è infatti una competenza di AREUS, ai sensi della L.R. 24/2020, sulla base di indicazioni regionali, sentite le ASL. Tale attività avverrà con il coordinamento delle Centrali Operative Territoriali (COT) e richiederà l'integrazione di differenti setting assistenziali.

OBIETTIVI DI VALORE PUBBLICO

CODICE	OBIETTIVI "VALORE PUBBLICO" AREUS	VALORI ATTESI NEL TRIENNIO			
VP1	Miglioramento della Performance sanitaria del 118 e in particolare dell'intervento allarme-target dei mezzi di soccorso per interventi urgenti (codici rossi o gialli)	a) Valore normale ≤ 18 minutib) Miglioramento della qualità dei flussi			
VP2	Postazioni medicalizzate avanzate 118 - avvio della nuova gestione con standardizzazione dei livelli qualitativi ed operativi del servizio	Reingegnerizzazione, semplificazione e standardizzazione procedure in termini di appropriatezza, efficacia ed efficienza			
VP3	Centrali Operative 118 - standardizzazione e miglioramento efficacia delle procedure di gestione delle chiamate di emergenza a livello regionale	Reingegnerizzazione, semplificazione e standardizzazione delle procedure tra le due C.O. 118, in un'ottica di appropriatezza, efficacia ed efficienza			
VP4	NUE 112 - avvio del servizio e definizione procedure operative di integrazione con C.Op. 118	Avvio servizio nel 2022			
VP5	NEA 116117 - Definizione piano di attivazione ed avvio delle attività di realizzazione	Definizione piano nel 2022 e avvio del servizio secondo pianificazione, mediante interconnessione con le COT			
VP6	Tecnologie - miglioramento dell'infrastrutturazione della rete aziendale sull'intero ambito regionale	Standardizzazione e ottimizzazione tecnologica			
VP7	Gestione COVID19 partecipazione alla gestione sanitaria regionale della pandemia				
VP8	Formazione e addestramento delle risorse umane del sistema di emergenza e urgenza pre-ospedaliera (appropriatezza ed aggiornamento delle competenze tecnico-professionali)	Pianificazione della formazione dei dipendenti, dei convenzionati e in ambito ETS			
VP9	Assetto organizzativo aziendale- definizione dell'Atto Aziendale a seguito delle linee guida regionali	Approvazione Atto Aziendale nel 2022. Avvio e conclusione concorsi nelle S.O			

		complesse entro il 2023			
		1) Target 100% - pagamenti entro 60 gg da emissione (invio) fattura;			
		2) target 90% - ritardi medi compresi tra 1 e 10 gg;			
VP10	Tempi di pagamento debiti commerciali nel rispetto delle prescrizioni ex art. 1, comma 865, L. 145/2018	3) target 75% - ritardi medi tra 11 e 30 gg;			
	per gli Enti del SSR ¹	4) target 50% - ritardi medi tra 31 e 60 gg;			
		5) target 0% - ritardi superiori a 60 gg oppure per mancata riduzione del 10% del debito residuo			
		Predisposizione annuale del PTPCT;			
	Prevenzione Corruzione e Trasparenza	Formazione dipendenti su prevenzione corruzione e trasparenza;			
VP11	Trevenzione comozione e masparenza	Aggiornamento e monitoraggio alimentazione sezione web "Amministrazione Trasparente"			
VP12	Semplificazione procedure aziendali	Revisione e ottimizzazione processi			
VP13	Accessibilità fisica e digitale per i cittadini	Programmazione e attuazione di modalità e azioni finalizzate a realizzare la piena accessibilità, fisica e digitale, all'Azienda da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità.			
		Predisposizione Regolamento aziendale di accesso agli Atti.			
VP14	Pari opportunità ed equilibrio di genere	Uguaglianza di genere nel reclutamento e nelle progressioni di carriera			

ELENCO PROCEDURE DA SEMPLIFICARE E REINGEGNERIZZARE NEL TRIENNIO

AREUS predisporrà nell'ambito del PIAO, l'elenco delle procedure da semplificare, a seguito di negoziazione con i responsabili di area.

Detto D.P.C.M ha chiarito infatti **che l'indicatore di tempestività** dei pagamenti è calcolato "come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, dei gironi effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento". La **media dei tempi di pagamento** corrisponde al numero di giorni intercorrente tra la data di emissione della fattura e la data di pagamento, **ponderata** con l'importo della fattura (si ricorda che per le fatture elettroniche la data di emissione coincide con la data di invio).

¹ Le modalità di calcolo dell'indicatore e di pubblicazione dello stesso sono disciplinate dal D.P.C.M. 22 settembre 2014 che prevede l'elaborazione - da parte di ciascuna amministrazione - di un indicatore dei propri tempi medi di pagamento relativi agli acquisti di beni, servizi e forniture.

II. 2) Performance sanitaria NSG

Il nuovo Sistema di Garanzia (NSG) adottato con DM 12 marzo 2019 ("nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" - pubblicato in G.U. il 14 giugno 2019- operativo a partire dal 1° gennaio 2020) è lo strumento che consente, mediante le informazioni del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di misurare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia e della appropriatezza che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

Di seguito vengono riportati i due indicatori di riferimento per l'attività sanitaria di AREUS, corredato dall'ultimo benchmark interregionale disponibile:

INDICATORE "CORE" PER AREUS

<u>Indicatore D09Z</u> - Intervallo Allarme- Target dei mezzi di soccorso ≤ 18 minuti per interventi urgenti (codici rossi o gialli).

Regione	2015	2016	2017	2018	2019	Punteggio	Significatività	Beta	Premio/Penalità	Punteggio Totale
PIEMONTE	18,00	17,00	17,00	17,00	17,00	100,00	0,18	-0,01	0	100,00
VALLE D'AOSTA	22,00	24,00	24,00	24,00	25,00	0	0,06	0,03	-3	0
LOMBARDIA	14,00	14,00	15,00	15,00	15,00	100,00	0,06	0,02	-3	97,00
PROV. AUTON. BOLZANO	19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	95,56	n.c.	n.c.	0	95,56
PROV. AUTON. TRENTO	19,00	19,00	20,00	20,00	20,00	82,22	0,06	0,02	-3	79,22
VENETO	20,00	19,00	18,00	18,00	18,00	100,00	0,05	-0,03	+3	100,00
FRIULI VENEZIA GIULIA	17,00	17,00	18,00	17,00	17,00	100,00	1,00	0	0	100,00
LIGURIA	13,00	14,00	14,00	14,00	14,00	100,00	0,18	0,01	0	100,00
EMILIA ROMAGNA	15,00	15,00	16,00	16,00	16,00	100,00	0,06	0,02	-3	97,00
TOSCANA	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	100,00	n.c.	n.c.	0	100,00
UMBRIA	20,00	21,00	21,00	22,00	22,00	28,89	0,02	0,02	-3	25,89
MARCHE	18,00	18,00	18,00	17,00	18,00	100,00	0,56	-0,01	0	100,00
LAZIO	16,00	16,00	16,00	17,00	18,00	100,00	0,05	0,03	-3	97,00
ABRUZZO	21,00	21,00	21,00	18,00	19,00	95,56	0,12	-0,04	0	95,56
MOLISE	22,00	21,00	21,00	20,00	20,00	82,22	0,01	-0,02	+3	85,22
CAMPANIA	19,00	19,00	20,00	19,00	20,00	82,22	0,31	0,01	0	82,22
PUGLIA	19,00	20,00	20,00	18,00	18,00	100,00	0,24	-0,02	0	100,00
BASILICATA	27,00	25,00	24,00	26,00	26,00	0	0,84	-0,00	0	0
CALABRIA	22,00	21,00	19,00	19,00	22,00	28,89	0,73	-0,01	0	28,89
SICILIA	16,00	17,00	18,00	18,00	19,00	95,56	0,01	0,04	-3	92,56
SARDEGNA	23,00	n.c.	n.c.	n.c.	20,00	82,22	n.c.	n.c.	0	82,22

Fonte: https://www.salute.gov.it/portale/lea/

INDICATORE "NO CORE" PER AREUS

<u>Indicatore D08C</u> - 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.

Regione	2015	2016	2017	2018	2019
PIEMONTE	79,40%	79,66%	81,81%	82,01%	82,29%
VALLE D'AOSTA	54,49%	47,72%	42,66%	33,93%	34,24%
LOMBARDIA	40,65%	37,77%	39,22%	42,56%	43,76%
PROV. AUTON. BOLZANO	32,92%	29,46%	26,26%	29,42%	15,76%
PROV. AUTON. TRENTO	43,52%	35,84%	52,53%	50,57%	94,15%
VENETO	97,61%	93,99%	92,93%	90,26%	79,75%
FRIULI VENEZIA GIULIA	90,74%	91,04%	59,38%	54,34%	62,72%
LIGURIA	22,35%	29,57%	36,48%	41,30%	83,54%
EMILIA ROMAGNA	88,70%	88,21%	77,34%	86,82%	85,12%
TOSCANA	82,62%	73,50%	61,74%	55,11%	57,72%
UMBRIA	88,65%	89,85%	90,20%	90,26%	90,70%
MARCHE	98,62%	99,71%	96,34%	98,56%	99,37%
LAZIO	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,50%
ABRUZZO	83,28%	82,95%	80,56%	78,33%	80,00%
MOLISE	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	82,59%
CAMPANIA	92,10%	98,82%	98,53%	85,13%	82,48%
PUGLIA	95,59%	96,07%	93,54%	89,73%	84,23%
BASILICATA	64,95%	64,19%	100,00%	97,67%	93,75%
CALABRIA	61,68%	85,51%	76,13%	94,15%	84,44%
SICILIA	71,75%	64,13%	61,72%	74,21%	74,75%
SARDEGNA	55,16%	-	-	-	71,95%

Fonte: https://www.salute.gov.it/portale/lea/