



Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2022



Sommario

I) CONTESTO OPERATIVO E RISORSE	3
<i>I.1 Organizzazione e modello funzionale AREUS</i>	<i>3</i>
<i>I.2 Risorse finanziarie e risultato economico 2022</i>	<i>7</i>
<i>I.3 Mandato di Legge e istituzionale</i>	<i>7</i>
<i>I.4 Servizi erogati</i>	<i>7</i>
<i>I.5 Risorse umane</i>	<i>8</i>
<i>I.5.1 Bilancio di genere</i>	<i>9</i>
<i>I.6 Formazione</i>	<i>10</i>
II) RISULTATI CONSEGUITI	11
<i>II.1 Risultati e sintesi dell'attività sanitaria 2022</i>	<i>11</i>
<i>II.2 I risultati in relazioni agli obiettivi regionali.....</i>	<i>20</i>
<i>II.3 I risultati della performance organizzativa.....</i>	<i>22</i>
<i>II.3.1 La prevenzione della corruzione e la gestione della trasparenza</i>	<i>24</i>
III) L'APPORTO INDIVIDUALE ALLA PERFORMANCE.....	24
IV) IL PROCESSO DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE	26

I) CONTESTO OPERATIVO E RISORSE

I.1 Organizzazione e modello funzionale AREUS

In ambito di Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), compito principale di AREUS è garantire su tutto il territorio regionale della Sardegna le seguenti attività:

- svolgimento e coordinamento intraregionale delle funzioni a rete relative all'indirizzo, al coordinamento e al monitoraggio dell'attività di emergenza-urgenza extra-ospedaliera;
- coordinamento delle attività trasfusionali dei flussi di scambio e compensazione di sangue, emocomponenti ed emoderivati;
- coordinamento logistico delle attività di prelievo e di trapianto di organi e tessuti;
- coordinamento dei trasporti sanitari e sanitari semplici disciplinati dalla Regione anche finalizzati al rientro nel territorio regionale per il completamento delle cure
- formazione degli operatori da adibire all'attività di soccorso sanitario extra-ospedaliero ed i relativi controlli;
- ulteriori funzioni assegnate dalla Giunta regionale su proposta dell'Assessore regionale competente in materia di sanità.

Particolare rilievo assume la gestione del Sistema territoriale integrato 118: il servizio di trasporto sanitario finalizzato al soccorso risponde a criteri di efficacia e di efficienza e può essere effettuato anche facendo ricorso ad affidamenti esterni con soggetti convenzionati ed è declinato in un piano regionale dell'emergenza-urgenza che definisca il posizionamento dei mezzi di soccorso avanzato e di base, aerei, navali e terrestri, in ragione delle condizioni orografiche del territorio e delle vie di collegamento con particolare riguardo alle zone disagiate.

L'art. 21 della L.R. 24/2020 integra la mission aziendale con il numero per le cure non urgenti 116117. AREUS è infatti chiamata a garantire non solo l'operatività del Numero unico di emergenza - NUE 112 sul territorio regionale ma, in ottemperanza alla relativa direttiva europea attiva, secondo le indicazioni regionali e in collaborazione con le ASL competenti, anche il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117).

L'organizzazione e modello funzionale di AREUS tengono conto, altresì, delle funzioni attribuite all'Azienda Regionale della Salute (ARES), così come declinate dalla predetta recente Legge di riforma del Servizio Sanitario Regionale, all'articolo 3.

Per approfondimenti sull'argomento, si rinvia alle apposite Sezioni dell'Atto Aziendale, di cui alle Deliberazioni n. 312/2022, n. 17/2023 e n. 27/2023¹.

¹ [Deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 05 Dicembre 2022 \[file.pdf\]](#)

[Deliberazione del Direttore Generale n. 17 del 19 Gennaio 2023 \[file.pdf\]](#)

[Deliberazione del Direttore Generale n. 26 del 25 Gennaio 2023 \[file.pdf\]](#)

[Allegato ATTO AZIENDALE \[file.pdf\]](#)

[ORGANIGRAMMA AREUS \[file.pdf\]](#)

[Allegato FUNZIONIGRAMMA \[file.pdf\]](#)

[Delibera del 27 gennaio 2023, n. 3/36](#)

Atto aziendale dell'Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS). Esito verifica di conformità ai sensi della L.R. 11.9.2020, n. 24.

Chi siamo, cosa facciamo, come operiamo

AREUS rappresenta, nella realtà sanitaria, un'azienda strutturata con un modello innovativo che governa l'intero sistema regionale dell'Emergenza-Urgenza extra-ospedaliera.

In tale contesto:

- 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, quale leva strategica per il miglioramento del servizio offerto e come garanzia di qualità delle prestazioni rese ai cittadini.

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:

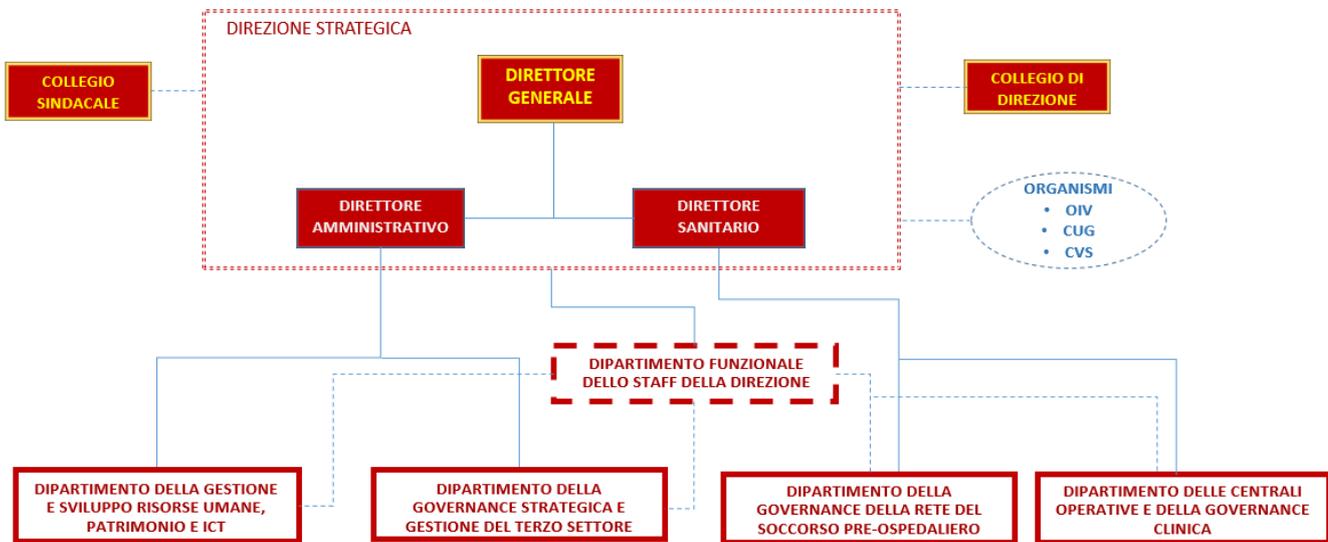
- convenzioni, contratti e altri rapporti negoziali;
- partecipazione a gruppi di lavoro, tavoli tecnici e commissioni;
- attivazione di accordi e protocolli di intesa.

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;
- gestione del servizio di elisoccorso HEMS regionale;
- avvio della gestione del NUE 112;
- ridefinizione dei percorsi formativi degli operatori;

Struttura organizzativa

L'Assetto organizzativo declinato con il nuovo Atto aziendale, approvato dalla regione Sardegna, è il seguente:



Strutture complesse AREUS:

- a) SC – RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI
- b) SC – PROVVEDITORATO E TECNICO PATRIMONIALE
- c) SC – SISTEMI INFORMATIVI E RETI TECNOLOGICHE
- d) SC – AFFARI GENERALI E LEGALI
- e) SC – BILANCIO E GESTIONE FINANZIARIA
- f) SC – PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO STRATEGICO - GESTIONE ECONOMICA ETS
- g) SC – ATREU NORD
- h) SC – ATREU CENTRO
- i) SC – ATREU SUD
- j) SC – CO 118 SASSARI
- k) SC – CO 118 CAGLIARI
- l) SC – NUE 112
- m) SC – NEA 116117
- n) SC – ORGANIZZAZIONE SANITARIA, QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
- o) SC – SERVIZIO INFERMIERISTICO E TECNICO

In particolare:

- ❖ a), b), c) sono incardinate nel Dipartimento della gestione e sviluppo risorse umane, patrimonio e ICT;
- ❖ d), e), f) sono incardinate nel Dipartimento della governance strategica e gestione del terzo settore;
- ❖ g), h), i) sono incardinate nel Dipartimento della governance della rete del soccorso pre-ospedaliero;
- ❖ j), k), l), m), n) sono incardinate nel Dipartimento delle centrali operative e della governance clinica.
- ❖ c) e d) sono altresì inserite funzionalmente nel Dipartimento dello staff della Direzione;
- ❖ o) è in staff diretto al Direttore Sanitario.

Strutture semplici dipartimentali AREUS:

- a) SSD – FORMAZIONE EMERGENZA/URGENZA, COMUNICAZIONE E URP;
- b) SSD – ACCREDITAMENTO RETE EMERGENZA/URGENZA, GESTIONE TECNOLOGICA E LOGISTICA SANITARIA;
- c) SSD – ELISOCCORSO;
- d) SSD – MAXI EMERGENZE.

In particolare:

- ❖ a) è incardinata nel Dipartimento della gestione e sviluppo risorse umane, patrimonio e ICT;
- ❖ b) è incardinata nel Dipartimento della governance strategica e gestione del terzo settore;
- ❖ c) è incardinata nel Dipartimento della governance della rete del soccorso pre-ospedaliero;
- ❖ d) è incardinata nel Dipartimento delle centrali operative e della governance clinica;

Strutture semplici AREUS:

- e) SS - GESTIONE ECONOMICA ETS (interna alla SC – PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO STRATEGICO - GESTIONE ECONOMICA ETS);
- f) SS - COORDINAMENTO LOGISTICO TRAPIANTI (afferente alla SC – CO 118 CAGLIARI);
- g) SS - COI TRASPORTI SANITARI E SANITARI SEMPLICI (interna alla SC - NEA 116117);
- h) SS – QUALITÀ E RISCHIO CLINICO e SS – COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' TRASFUSIONALI (afferenti alla SC – ORGANIZZAZIONE SANITARIA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO)

Per la descrizione dettagliata dell'assetto organizzativo aziendale – in fase di implementazione - si rinvia all'**Organigramma**, parte integrante dell'Atto Aziendale di cui alle Delibere sotto-riportate:

- Deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 05 Dicembre 2022 [file.pdf]
- Deliberazione del Direttore Generale n. 17 del 19 Gennaio 2023 [file.pdf]
- Deliberazione del Direttore Generale n. 26 del 25 Gennaio 2023 [file.pdf]
- Allegato ATTO AZIENDALE [file.pdf]
- ORGANIGRAMMA AREUS [file.pdf]
- Allegato FUNZIONIGRAMMA [file.pdf]
- Delibera del 27 gennaio 2023, n. 3/36

I.2 Risorse finanziarie e risultato economico 2022

Alla realizzazione dell'attività e quindi della performance 2022 di AREUS hanno contribuito in modo determinante le risorse finanziarie individuate nel bilancio di esercizio relativo al medesimo arco temporale.

Le risorse finanziarie indistinte di parte corrente destinate ad AREUS, relative all'esercizio 2022 e provvisoriamente assegnate dalla Regione Sardegna, alla data di approvazione della presente Relazione, ammontano complessivamente in conto esercizio ad € 57.554.208,13 cui si aggiungono i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria per € 30.740.275,40.

Tra i contributi in conto esercizio, quelli extra fondo vincolati ammontano ad € 20.853.801,73 di cui, quello maggiore nello specifico è destinato al finanziamento dell'elisoccorso con € 7.910.000,00

Ai finanziamenti regionali si sono aggiunti i finanziamenti europei POR FESR 2014- 2020 per le spese COVID (DPI, Attrezzature, lavori e ICT) e per il progetto HEMS.

Il risultato dell'esercizio 2022 non è ancora preventivabile in quanto le risorse finanziarie definitive per il 2022 non sono al momento ancora state formalizzate.

Le specifiche valutazioni tecnico-contabili sulla chiusura effettiva dell'esercizio, verranno esplicitate nel futuro Bilancio aziendale dell'esercizio 2022.

I.3 Mandato di Legge e istituzionale

La Regione Autonoma della Sardegna con L.R. 17 novembre 2014, n. 23, all'art. 4, affida ad AREUS l'obiettivo di **"garantire, gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza e urgenza"**.

Con la riforma del servizio sanitario regionale – SSR (L.R. n. 24 del 11/9/2020 artt. 2, 20,21), AREUS è compresa tra gli enti di governo regionali con le funzioni attribuite dalla legge regionale.

In particolare l'art. 20 stabilisce che AREUS ha l'obiettivo di **garantire, gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza-urgenza territoriale**, nell'ambito dei LEA (vedere successivo paragrafo I.4). È in capo ad AREUS la **formazione degli operatori** da adibire all'attività di soccorso sanitario extra-ospedaliero ed i relativi controlli. Inoltre il servizio di **trasporto sanitario** finalizzato al soccorso, può essere gestito anche facendo ricorso ad affidamenti esterni con soggetti convenzionati sulla base dell'entità e posizionamento dei mezzi di soccorso avanzato e di base, aerei, navali e terrestri, in ragione delle condizioni orografiche del territorio e delle vie di collegamento con particolare riguardo alle zone disagiate.

L'art. 21 stabilisce che AREUS garantisce l'operatività del servizio di numero unico emergenza (NUE) 112 sul territorio regionale e, in ottemperanza alla relativa direttiva europea attiva, secondo le indicazioni regionali e in collaborazione con le ASL competenti, il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117).

I.4 Servizi erogati

AREUS governa l'intero sistema regionale dell'Emergenza-Urgenza extra-ospedaliera erogando i servizi relativi a 4 principali aree omogenee di attività gestionale e assistenziale:

- **centrale operativa regionale servizio 118**
- **sistema territoriale avanzato 118 (transitato da ATS/ARES il 01/01/2022)**
- **sistema territoriale 118 di base (in convenzione con ETS)**
- **sistema elisoccorso regionale**
- **sistema gestione maxi emergenze**

Aree di attività in ambito LEA e nuova attivazione servizi

Garantire su tutto il territorio regionale della Sardegna:

- *svolgimento e coordinamento intraregionale delle funzioni a rete relative all'indirizzo, al coordinamento e al monitoraggio dell'attività di emergenza-urgenza extra-ospedaliera;*

- *coordinamento delle attività trasfusionali dei flussi di scambio e compensazione di sangue, emocomponenti ed emoderivati;*
- *coordinamento logistico delle attività di prelievo e di trapianto di organi e tessuti;*
- *coordinamento dei trasporti sanitari e sanitari semplici disciplinati dalla Regione anche finalizzati al rientro nel territorio regionale per il completamento delle cure*
- *formazione degli operatori da adibire all'attività di soccorso sanitario extra-ospedaliero ed i relativi controlli;*
- *ulteriori funzioni assegnate dalla Giunta regionale su proposta dell'Assessore regionale competente in materia di sanità.*

Particolare rilievo assume la **gestione del Sistema territoriale integrato 118**: il servizio di **trasporto sanitario** finalizzato al soccorso risponde a criteri di efficacia e di efficienza e può essere effettuato anche facendo ricorso ad affidamenti esterni con soggetti convenzionati ed è declinato in un piano regionale dell'emergenza-urgenza che definisca il posizionamento dei mezzi di soccorso avanzato e di base, aerei, navali e terrestri, in ragione delle condizioni orografiche del territorio e delle vie di collegamento con particolare riguardo alle zone disagiate.

Come precedentemente anticipato, L'art. 21 della L.R. 24/2020 integra la mission aziendale con il numero per le cure non urgenti 116117.

AREUS è infatti chiamata a garantire non solo l'operatività del Numero unico di emergenza - **NUE 112** sul territorio regionale ma, in ottemperanza alla relativa direttiva europea attiva, secondo le indicazioni regionali e in collaborazione con le ASL competenti, anche il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (**116117**).

La CUR NUE 112 di Sassari è stata attivata nel mese di novembre 2022 (Obiettivo del DG - DGR 14/30 del 29/04/2022);

mentre per il NEA 116117 l'Azienda è impegnata nelle attività prodromiche all'attivazione della centrale unica regionale presso la sede di Nuoro.

I.5 Risorse umane

Le risorse umane aziendali sono attualmente 463 unità date dal personale delle centrali operative e delle postazioni avanzate 118 transitate da ATS, dal personale di tecnostruttura e staff acquisito dall'Azienda in regime di mobilità e dal personale assunto per l'avvio del Servizio NUE112.

Si riporta di seguito il dettaglio del Personale per Ruolo Professionale:

RUOLO	SANITARIO	PROFESSIONALE	TECNICO	AMMINISTRATIVO	TOTALE
DIRIGENTI	16	2	1	4	23
COMPARTO	239	0	169	32	440
TOTALE	255	2	170	36	463

Al personale dipendente si aggiunge, relativamente all'elisoccorso, l'acquisizione di prestazioni aggiuntive di medici e infermieri ospedalieri dell'area dell'emergenza urgenza, appartenenti alle diverse Aziende sanitarie regionali, cui si aggiunge il personale di bordo messo a disposizione, in convenzione, dal Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico, per le operazioni di HSR (Helicopter Search and Rescue) con verricello, in zone disagiate e impervie.

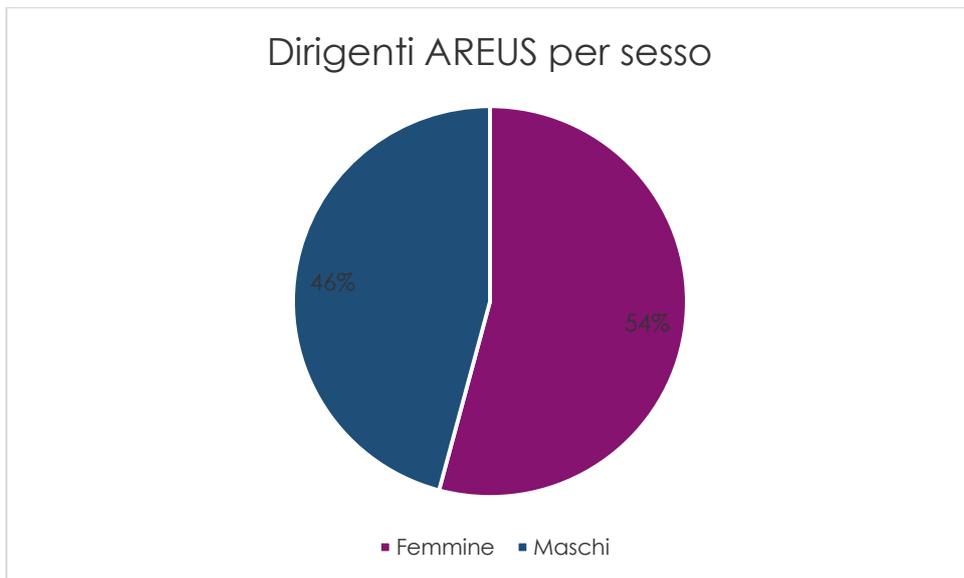
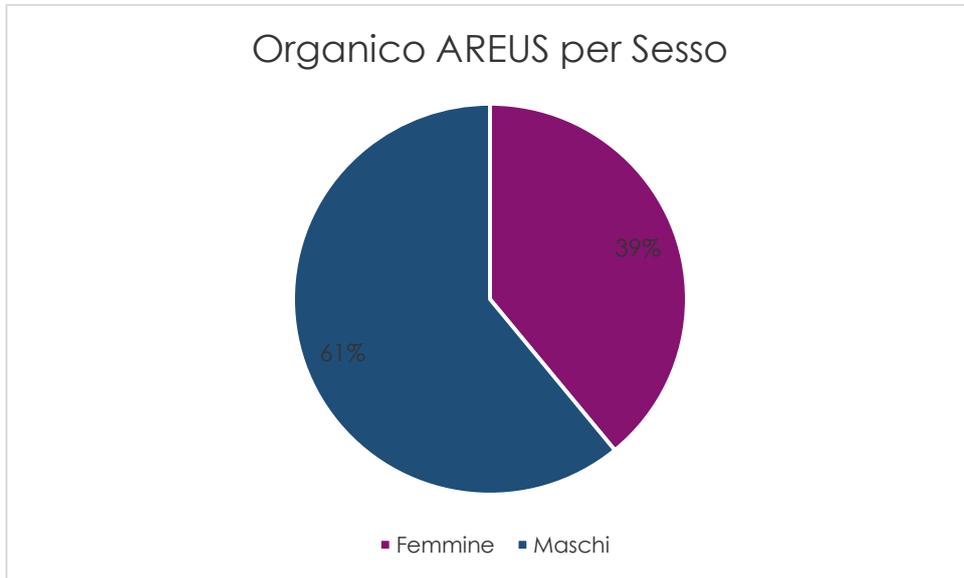
La complessità aziendale è inoltre incrementata dalla gestione del servizio 118 di base, mediante Enti del Terzo Settore (ETS) in convenzione, con centinaia di persone impiegate nell'ambito del territorio regionale.

A Regime AREUS dovrà ulteriormente implementare il proprio standard organizzativo, arrivando a circa 1.050 dipendenti.

I.5.1 Bilancio di genere

AREUS presenta il seguente assetto tra componente femminile (39%) e maschile (61%) delle risorse umane, dovuta all'incidenza del profilo dell'operatore tecnico autista ambulanza prevalentemente di sesso maschile.

La componente femminile risulta invece superiore nell'ambito della Dirigenza.



I.6 Formazione

Attività dell'Area Formazione nell'anno 2022

Il 2022 ha segnato l'importante passaggio del personale delle postazioni medicalizzate da ATS in AREUS. L'acquisizione degli operatori, fino a quel momento gestiti solo funzionalmente da AREUS, ha comportato la programmazione e l'erogazione di corsi di formazione specifici.

Come progettato dai Gruppi di Lavoro per la formazione aziendale, avviati nel 2021, per i team dei MSA (Mezzi di Soccorso Avanzato) sono stati proposti i 3 principali corsi certificativi - ALS, EPALS e PTC ad. - con l'aggiunta di due corsi costruiti interamente dal gruppo di lavoro ("*La gestione del paziente traumatizzato grave. Principali manovre invasive*" e "*La gestione del parto in ambiente extraospedaliero e la rianimazione neonatale*"). I nuovi corsi predisposti da AREUS hanno coinvolto le equipe native dei MSA (medico-infermiere-autista) permettendo di lavorare non solo sulle competenze tecniche del personale coinvolto nel soccorso ma anche su quelle non-tecniche. L'erogazione di questi corsi, realizzati con la metodologia della simulazione avanzata per la medicina, è stata possibile grazie alla stipula di convenzioni e accordi con il Centro di Simulazione SIMANNU di Nuoro e il Centro di Simulazione di Olbia. Nel 2022 hanno preso avvio, quindi, le attività di costruzione di una rete formativa all'interno del territorio regionale che potesse coinvolgere sia il personale interno all'Azienda sia quello esterno.

È partito nel 2022 il Progetto sperimentale "INDIA" che ha visto il coinvolgimento delle postazioni di Macomer e "INDIA18" di Cagliari. Questo progetto ha previsto l'aggiornamento dei precedenti algoritmi operativi per gli infermieri che lavorano nelle ambulanze "infermierizzate" e la conseguente formazione.

Anche per il 2022 sono stati proposti i corsi di formazione certificati per il personale dell'elisoccorso (ALS, EPALS, PTC ad.) e i corsi di base per gli operatori appartenenti agli Enti del Terzo Settore in Convenzione con AREUS (BLS, PBLSD, PTC).

Sono state proposte due edizioni del corso sulle MAXIEMERGENZE destinate al personale delle Centrali Operative 118, dei MSA e dell'elisoccorso.

Rispetto ai corsi di formazione istituzionali (Anticorruzione e trasparenza, Privacy e Sicurezza sul lavoro) sono stati proposti i seguenti corsi:

- corso antincendio per Dirigenti;
- corso sulla sicurezza sul lavoro per Dirigenti;
- corso Privacy per tutto il personale.

II) RISULTATI CONSEGUITI

II.1 Risultati e sintesi dell'attività sanitaria 2022

Risultati e principali attività 2022

Nel 2022 è stato adottato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2022-2024 – fruibile sull'apposita Sezione dell'"Amministrazione Trasparente" areus - Piano della Performance - Amministrazione Trasparente-Performance-Piano della Performance - che per la sotto-sezione Performance ha previsto i seguenti macro-obiettivi:

1. migliorare la performance del sistema di emergenza sanitaria territoriale aumentando l'efficienza di intervento allarme target dei mezzi di soccorso per interventi urgenti (codici rossi e gialli);
2. migliorare l'efficacia del sistema di emergenza attraverso una migliore gestione degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)
3. "migliorare l'appropriatezza e la tempestività di attivazione degli interventi del Servizio 118 attraverso:
 - la standardizzazione dei livelli qualitativi ed operativi alla nuova gestione delle Postazioni medicalizzate avanzate 118;
 - il monitoraggio servizi postazioni di base;
 - miglioramento dell'infrastrutturazione della rete aziendale sull'intero ambito regionale"
 - migliorare la qualità e la sicurezza delle prestazioni erogate
4. supportare il sistema regionale nella gestione delle emergenze straordinarie (Pandemia da Covid 19, Guerra in Ucraina);
5. "migliorare la performance aziendale amministrativa attraverso:
 - la semplificazione e standardizzazione delle procedure aziendali;
 - la trasparenza;
 - la prevenzione dei fenomeni corruttivi e alla misurazione del miglioramento organizzativo."

In relazione ai sopra descritti obiettivi, si riportano di seguito le principali risultanze in riferimento al 2022 (Cfr. Allegato 1 "Performance-Risultati Obiettivi 2022").

Tra le principali dinamiche gestionali in capo all'Azienda nel prossimo triennio, si sottolinea che l'organizzazione dell'emergenza-urgenza regionale verte su una rete di differenti livelli e tipologie di servizi extra ospedalieri, alcuni dei quali da implementare per la prima volta nel territorio regionale:

1. Numero Unico dell'Emergenza NUE 112

Nel mese di novembre 2022 è stato avviato il nuovo servizio del Numero Unico dell'Emergenza 112 (NUE112) presso la CUR di Sassari, implementato secondo le direttive del Ministero dell'Interno, sulla base dell'esperienza di altre Regioni.

La configurazione organizzativa per la prima CUR attivata a Sassari verte sul seguente assetto: n. 8 postazioni operative e 6 attivabili in caso di maxi-emergenza, tale da poter ricevere chiamate da tutto il territorio regionale nel caso di guasti o cedimenti di sistema, con disaster recovery garantito in partnership con Regione Lombardia.

L'avvio del servizio ha dunque richiesto l'espletamento di importanti attività, quali:

- l'esecuzione dei lavori di riqualificazione logistica e impiantistica da realizzarsi presso la palazzina I) ubicata all'interno del complesso denominato "Ex ospedale psichiatrico Rizzeddu" di Sassari;
- l'indizione di una selezione di concerto con l'ASPAL per reclutare n. 42 operatori il cui reclutamento, ad oggi, ha riguardato 19 unità. Risulta in corso una nuova procedura ASPAL per gli ulteriori candidati da reclutare.

L'erogazione del servizio ai cittadini richiede naturalmente una forte collaborazione con le Centrali di risposta di II livello (PSAP2) delle Forze dell'Ordine, Capitaneria di Porto, Emergenza sanitaria 118 e dei Vigili del Fuoco, sotto la regia del Ministero dell'Interno e, in particolare, della Prefettura di Cagliari.

Il NUE112, oltre che garantire un più elevato livello della gestione delle emergenze, dovrà progressivamente ridurre le chiamate "improprie" verso tutte le centrali di II livello, da parte dei cittadini, attraverso l'azione di filtro sulle chiamate ricevute e lo smistamento verso le Amministrazioni competenti, portando anche sulle CC.OO. del Servizio di Soccorso Sanitario 118 una maggiore appropriatezza delle richieste di soccorso pre-ospedaliero per urgenze-emergenze cliniche.

2. Numero Europeo Armonizzato NEA 116117

La LR n. 24/2020 pone in capo ad AREUS l'attivazione del Numero Europeo Armonizzato NEA 116117, sulla base di indicazioni regionali, e sentite le Aziende sanitarie oggi in fase di istituzione.

Il NEA consente l'accesso ai servizi di cure mediche non urgenti e altri servizi sanitari che concorrono alla gestione della domanda assistenziale a bassa intensità/priorità.

È previsto l'avvio di una Centrale Operativa NEA 116117 unica con sede a Nuoro, con orario H24 su 7/7 gg., così da assicurare da subito il canale d'accesso unico del cittadino alle cure non urgenti e ad altri servizi territoriali a bassa intensità di cura, in collegamento operativo con le strutture/servizi esistenti, provvedendo in via prioritaria alla centralizzazione delle chiamate al Servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica) nella C.O. NEA.

Ciò coerentemente con le previsioni della DGR 41/18 del 19/10/2021.

Questa Centrale comporterà la presenza di operatori tecnici "laici" e di una figura sanitaria (infermiere) per ogni turno, sotto la Direzione di un Responsabile (Dirigente Medico).

3. Transito 24 Postazioni avanzate medicalizzate (MSA)

Dando seguito a quanto previsto dalla Legge di riforma del SSR, ad AREUS sono transitate 24 postazioni avanzate medicalizzate 118 (MSA), da ATS, a far data dal 01/01/2022.

Il passaggio ha indotto effetti rilevanti con un incremento della complessità gestionale aziendale.

AREUS stima un rilevante impatto economico-finanziario derivante dalla necessità di implementare su tutto il territorio sardo postazioni avanzate (in particolare a mezzo postazioni infermieristiche e automediche aggiuntive), al fine di aumentare il numero di interventi di soccorso realizzati tramite MSA verso pazienti in condizioni cliniche caratterizzate da urgenza-emergenza per patologie tempo-dipendenti. Ciò avverrà nell'intento di migliorare sia i servizi di soccorso garantiti ai cittadini, sia la posizione di questa regione nel monitoraggio nazionale del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) dei LEA annualmente realizzato dal Ministero Salute attraverso gli indicatori del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS).

4. Revisione rapporti con le Associazioni e Cooperative III settore

L'Azienda è impegnata, unitamente all'Assessorato regionale alla Sanità, a supportare il processo di rivisitazione dei rapporti con i soggetti del terzo settore (ETS), operanti nel sistema dell'emergenza urgenza territoriale di base, nel rispetto delle previsioni normative del Codice del Terzo Settore, e con le previste modalità di co-programmazione e co-progettazione.

In relazione invece all'attività più propriamente sanitaria (gestione caratteristica), si riportano di seguito alcune tabelle di sintesi, per area omogenea di intervento.

Si specifica che i dati di attività e gli indicatori sono provvisori come da estrazione Beta 80.

Volumi di attività

a) **Volumi di attività suddivisi per Centrale Operativa 118 di Cagliari e Sassari:**

- n. telefonate 2022 ricevute dalle Centrali Operative 118

Centrale Operativa 118	C.O. 118 CAGLIARI (Cagliari, Oristano, Sulcis e Medio Campidano)	C.O. 118 SASSARI Sassari, Nuoro, Gallura, Ogliastra
n. telefonate	666.503	511.266

- n. schede evento 2022 suddivise per tipologia di soccorso:

Tipologia Soccorso	C.O. 118 CAGLIARI	C.O. 118 SASSARI	SARDEGNA
RICHIESTA DI SOCCORSO	117.493	82.280	199.773
SOCCORSO SECONDARIO	74	616	690
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	18	20	38
TRASPORTO PRENOTATO			0
INFORMAZIONI	1.080	1.624	2.704
ALTRO	1.486	3.681	5.167
RICERCA POSTI LETTO	4		4
INTERVENTO GIÀ IN CORSO	2.324	1.910	4.234

(fonte Beta 80)

- n. schede di missione 2022, suddivise per tipologia di mezzo:

Centrale Operativa	Tipologia Mezzo	Num. Schede Missione
CAGLIARI	MSA	24.722
	MSB	92.647
	ELICOTTERO	738
	AUTOMEDICA	1.940
	IDROAMBULANZA	261
	MOTOMEDICA	-
	ND	10
	TOTALE	120.318
SASSARI	MSA	16.228
	MSB	67.545
	ELICOTTERO	1.140
	AUTOMEDICA	1
	IDROAMBULANZA	10
	MOTOMEDICA	135
	ND	
	TOTALE	85.059
SARDEGNA	MSA	40.950
	MSB	160.192
	ELICOTTERO	1.878
	AUTOMEDICA	1.941
	IDROAMBULANZA	271
	MOTOMEDICA	-
	ND	10
	TOTALE	205.377

(fonte Beta 80)

- Codice colore intervento (sempre per tipologia di mezzo di soccorso):

Tipologia mezzo	Cagliari, Oristano, Sulcis e Medio Campidano				Sassari, Nuoro, Gallura, Ogliastra			
	rosso	giallo	verde	bianco	rosso	giallo	verde	bianco
MSA	11.739	12.206	738	-	12.389	3.593	213	-
MSB	8.865	64.417	19.117	-	11.467	44.567	11.242	-
ELICOTTERO	549	161	11	-	949	167	15	-

(fonte Beta 80)

- b) **Intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso per interventi urgenti (rossi o gialli)** - Formula: 75° percentile = $(n+1) \times 75/100$ (con n = numero dati totali) - dato provvisorio (fonte Beta 80) - con dettaglio per tipologia di mezzo di soccorso:

Tipologia mezzo	Cagliari, Oristano, Sulcis e Medio Campidano	Sassari, Nuoro, Gallura, Ogliastra
MSA	00:23:00	00:18:00
MSB	00:18:00	00:14:00
ELICOTTERO (*)	00:58:00	00:43:73

(*) Il dato dell'elisoccorso è quello intercorrente tra l'arrivo della telefonata e l'arrivo sul target dell'elicottero. Generalmente tale tempistica è "lorda" in quanto include il tempo di arrivo precedente di un altro mezzo su gomma, con valutazione sul posto da parte della équipe per il conseguente ingaggio dell'elicottero. I tempi "netti" di attivazione e arrivo sul target dell'elisoccorso sono riportati nell'allegato 1, distinti per area nord, centro e sud Sardegna.

c) **Indicatore D08C - Interventi per patologie FHQ effettuati con mezzo di soccorso avanzato** (indicatore 2022, aggregato per RAS) - dato provvisorio (fonte Beta 80):

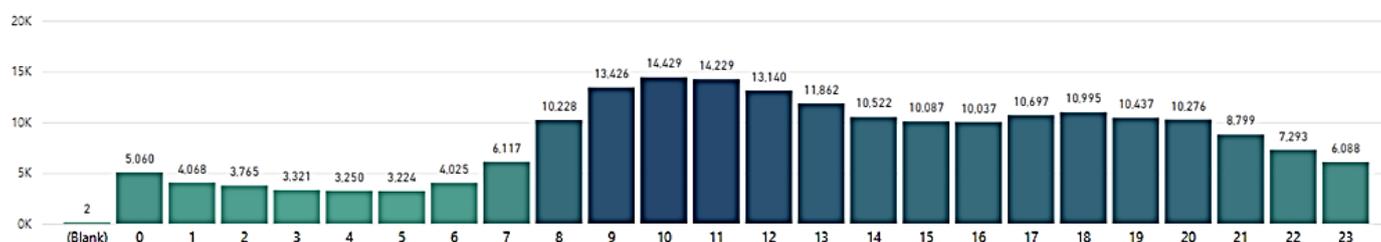
- Tasso gestione patologie FHQ con mezzi avanzati (dato medio complessivo) **38%**
- Tasso gestione arresto cardiocircolatorio con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0205 e C0208 ed escludere classe patologia riscontrata C01 **50%**
- Tasso gestione trauma maggiore con mezzi avanzati codici patologia riscontrata da C0101 a C0116 e selezionare valutazione sanitaria I3 e I4 **39%**
- Tasso gestione stroke con mezzi avanzati codice patologia riscontrata C0404 **46%**
- Tasso gestione insufficienza respiratoria con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0301, C0303, C03051 **33%**
- Tasso gestione sindrome coronarica acuta con mezzi avanzati codici patologia riscontrata C0203 e C0206 **51%**

d) **Tempestività interventi codici di alta gravità presunta:** % 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 (indicatore 2022 aggregato per Centrale Operativa):

CAGLIARI	
GIALLO	64,68%
ROSSO	61,42%
SASSARI	
GIALLO	92,16%
ROSSO	80,62%
SARDEGNA	
GIALLO	77,27%
ROSSO	72,29%

Circadiana Missioni nelle 24 ore

Distribuzione Missioni per Ora Contatto

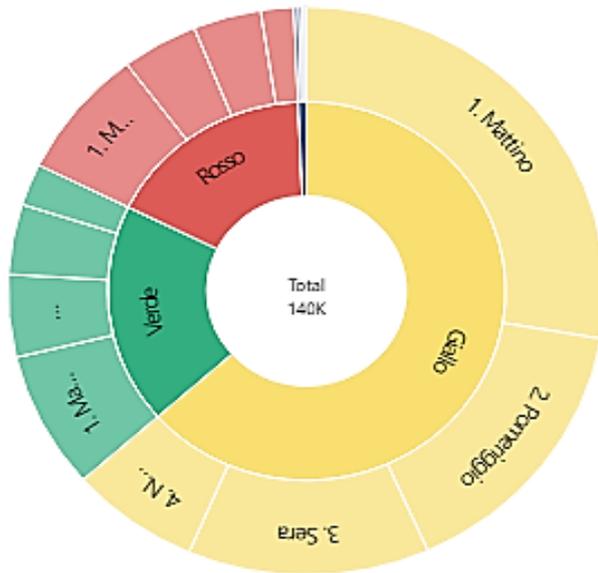


N.Missioni per Ora Contatto

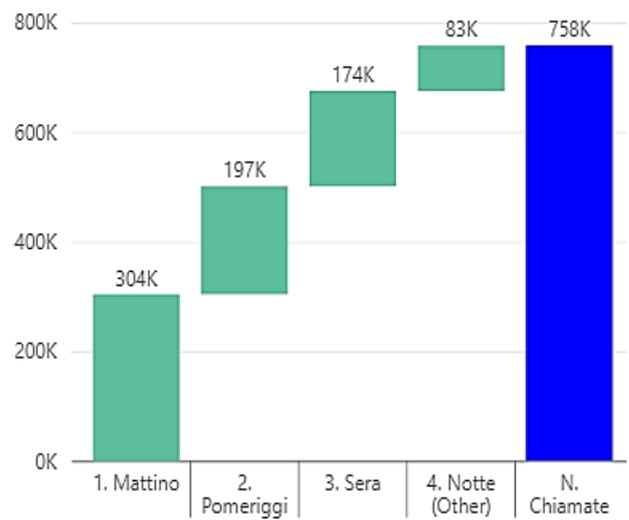
10	9	13	17	19	8	16	22	0	1	6
14,429	13,426	11,862	10,697	10,437	10,228	10,037	7,293	5,060	4,068	4,025
11	12	18	14	20	15	21	7	2	4	5
14,229	13,140	10,995	10,522	10,276	10,087	8,799	6,117	3,765	3,250	3,224
							23	3		
							6,088			

N.Chiamate per Fascia Oraria e Gravità

● Bianco ● Giallo ● Rosso ● Verde



N. Chiamate per Fascia Oraria



Elisoccorso HEMS

Il Servizio HEMS verte su tre elicotteri di sede a Cagliari-Elmas; Olbia; Alghero-Fertilia.

Il personale lavora in regime di prestazioni aggiuntive rimborsate da AREUS alle Aziende di appartenenza di medici e infermieri.

Il personale sanitario è stato addestrato in modo specifico ed intensivo.

Il servizio viene erogato in partnership con la società Airgreen S.p.a e con il Corpo Nazionale del Soccorso Alpino della Sardegna (CNSAS).

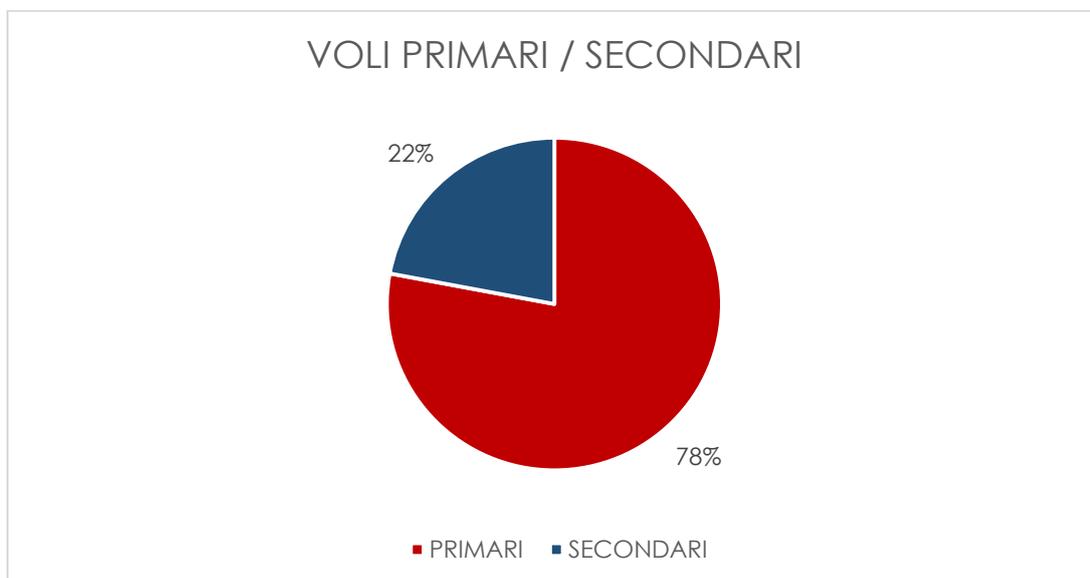
Le seguenti reportistiche fanno riferimento al 2022.

Gli **interventi di tipo primario** sono quelli c.d. HEMS – HSER (di emergenza sanitaria, ad es. patologie tempo-dipendenti e salvataggio in zona impervia). Gli **interventi di tipo secondario** sono quelli c.d. di “eliambulanza” (trasporti inter-ospedalieri) per pazienti post stabilizzazione, con riallocazioni tra spoke e hub ospedalieri.

Dati annuali 2022

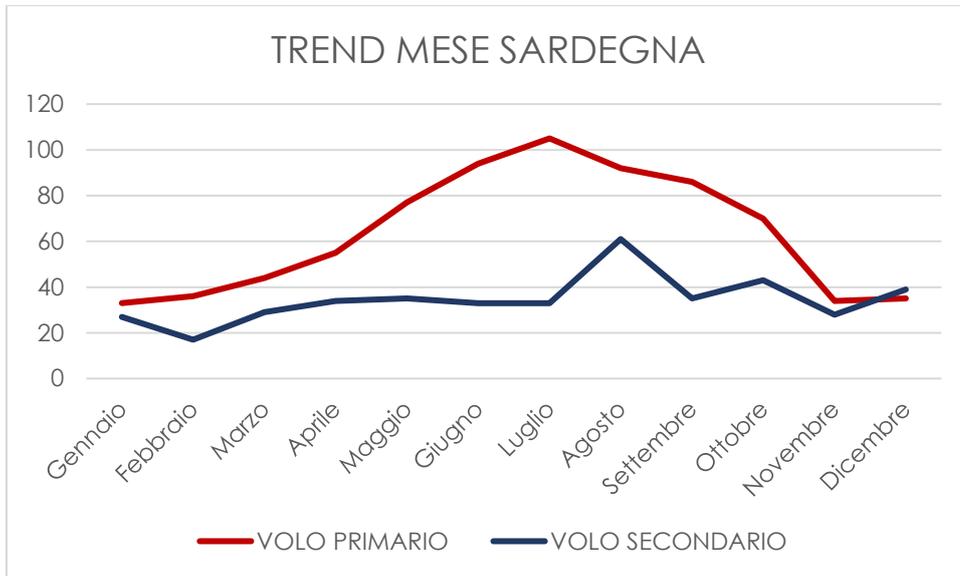
VOLI PRIMARI / SECONDARI (ANNO 2022)

	C.O. 118 - SASSARI	C.O. 118 - CAGLIARI	TOTALE
VOLI PRIMARI	761	702	1.463
VOLI SECONDARI	378	36	414
TOTALE COMPLESSIVO	1.139	738	1.877



EVOLUZIONE MENSILE

MESE	C.O. CAGLIARI		C.O. SASSARI		SARDEGNA	
	VOLO PRIMARIO	VOLO SECONDARIO	VOLO PRIMARIO	VOLO SECONDARIO	VOLO PRIMARIO	VOLO SECONDARIO
MISSIONI	MISSIONI	MISSIONI	MISSIONI	MISSIONI	MISSIONI	MISSIONI
Gennaio	41	3	33	24	74	27
Febbraio	39	3	36	14	75	17
Marzo	51	0	44	29	95	29
Aprile	52	2	55	32	107	34
Maggio	64	7	77	28	141	35
Giugno	56	5	94	28	150	33
Luglio	84	1	105	32	189	33
Agosto	84	1	92	60	176	61
Settembre	66	3	86	32	152	35
Ottobre	59	6	70	37	129	43
Novembre	51	2	34	26	85	28
Dicembre	55	3	35	36	90	39
TOTALE	702	36	761	378	1.463	414
TOTALE COMPLESSIVO	738		1.139		1.877	



VOLUMI PER CENTRALE OPERATIVA

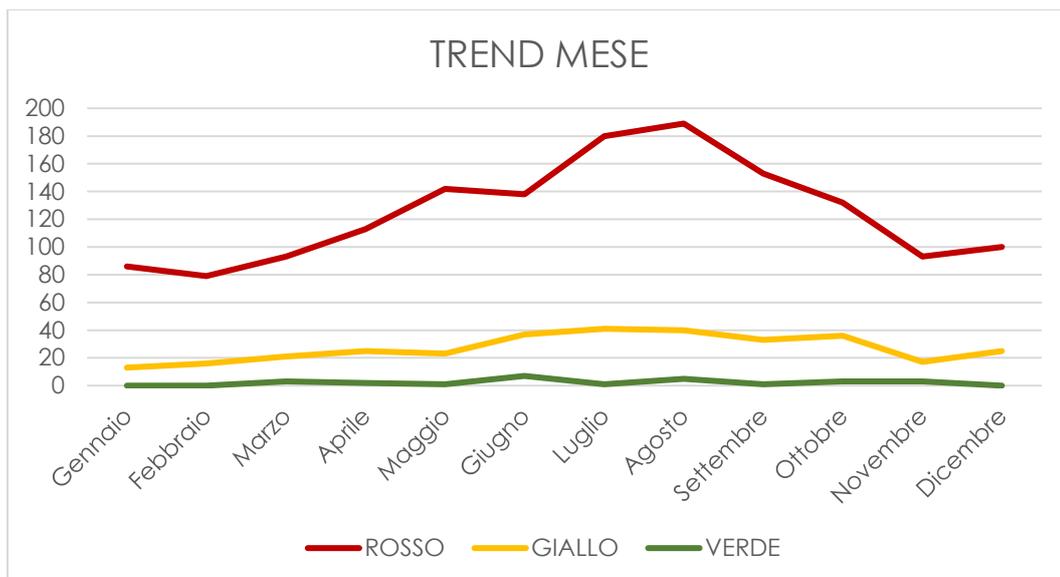
CENTRALE OPERATIVA	2022		2021		Incidenza C.O. per anno	
	Tipologia	Totale	Tipologia	Totale	2022	2021
Sassari	PRIMARIO	761	PRIMARIO	605	60,68%	75,10%
	SECONDARIO	378	SECONDARIO	367		
SS TOTALE		1139		972		
Cagliari	PRIMARIO	702	PRIMARIO	256	39,32%	24,90%
	SECONDARIO	36	SECONDARIO	66		
CA TOTALE		738		322		
TOTALE COMPLESSIVO		1.877		1.294		

INTERVENTI PER CODICE COLORE IN INVIO

COD. INVIO	INTERVENTI PER CODICE COLORE		INCIDENZA CODICE COLORE (GRAVITÀ) PER ANNO	
	2022	2021	2022	2021
ROSSO	1.498	1.426	79,8%	92,20%
GIALLO	327	105	17,4%	6,80%
VERDE	26	16	1,4%	1,00%
ALTRO	26	0	1,4%	
TOTALE COMPLESSIVO	1.877	1.547		

MESE	COD. INVIO			TOTALE
	ROSSO	GIALLO	VERDE	
Gennaio	86	13	0	99
Febbraio	79	16	0	95
Marzo	93	21	3	117
Aprile	113	25	2	140
Maggio	142	23	1	166
Giugno	138	37	7	182
Luglio	180	41	1	222
Agosto	189	40	5	234
Settembre	153	33	1	187
Ottobre	132	36	3	171
Novembre	93	17	3	113
Dicembre	100	25	0	125
TOTALE COMPLESSIVO	1.498	327	26	1.851

Anno 2022



II.2 I risultati in relazioni agli obiettivi regionali

Risultati 2022 su obiettivi regionali:

La DGR del 20 aprile 2022, n. 14/30 ha stabilito gli Obiettivi dei Direttori Generali della Regione per detto anno.

- Obiettivi strategici attribuiti ad AREUS, articolati in tre livelli:
 - erogazione dei Livelli essenziali di assistenza e della qualità (punti 35);
 - sostenibilità economico-finanziaria (punti 35);
 - tempi di pagamento dei debiti commerciali (punti 30).

➤ Obiettivi operativi:

OBIETTIVO REGIONALE	RISULTATO 2022	NOTE
Attivazione del Nue 112	Servizio avviato nel mese di Novembre 2022. Cfr. Nota inviata a RAS "Valutazione obiettivi dei Direttori generali Anno 2022 – Resoconto AREUS" PG/2023/7810 del 22.05.2023	Risultato raggiunto
Razionalizzazione logistica delle postazioni 118	Cfr. Delibera DG n. 349/2022 di cui al seguente link: Deliberazione del Direttore Generale n. 349 del 28 Dicembre 2022 [file.pdf] Piano di riorganizzazione della rete territoriale di mezzi ed equipaggi del servizio di soccorso sanitario pre-ospedaliero 118. Approvazione. Allegato Allegato 1 Allegato 2 Allegato 3 Allegato 4 Allegato 5	Risultato raggiunto

<p>Realizzazione del progetto "servizio elisoccorso HEMS anche in orario notturno"</p>	<p>Cfr. Nota inviata a RAS "Valutazione obiettivi dei Direttori generali Anno 2022 – Resoconto AREUS" PG/2023/7810 del 22.05.2023</p>	<p>Risultato raggiunto</p>
<p>Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES)</p>		<p>Risultato raggiunto</p>
<p>Efficienza economico - finanziaria</p>		<p>Risultato raggiunto</p>
<p>Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione</p>		<p>Risultato raggiunto</p>
<p>Approvazione dell'Atto aziendale</p>	<p><u>Deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 05 Dicembre 2022 [file.pdf]</u></p> <p><u>Deliberazione del Direttore Generale n. 17 del 19 Gennaio 2023 [file.pdf]</u></p> <p><u>Deliberazione del Direttore Generale n. 26 del 25 Gennaio 2023 [file.pdf]</u></p> <p><u>Allegato ATTO AZIENDALE [file.pdf]</u></p> <p><u>ORGANIGRAMMA AREUS [file.pdf]</u></p> <p><u>Allegato FUNZIONIGRAMMA [file.pdf]</u></p>	<p>Risultato raggiunto</p>
<p>Avvio del percorso di implementazione del internal auditing, coordinato a livello centrale dalla Regione e da Ares, finalizzato allo sviluppo di un approccio per processi, alla riduzione dei rischi amministrativi-contabili e alla misurazione del miglioramento organizzativo.</p>	<p>Cfr. Delibera DG n. 341/2022 di cui al seguente link</p> <p><u>Deliberazione del Direttore Generale n. 341 del 23 Dicembre 2022 [file.pdf]</u></p> <p>Recepimento delle "Linee di indirizzo per l'avvio e l'espletamento della funzione di Internal Auditing nel Sistema Sanitario della Regione Autonoma della Sardegna, in attuazione dell'art. 3 della L.R. 11.9.2020 n.24" - Delibera di Giunta Regionale n. 31/16 del 13.10.2022 – Nomina referente aziendale</p> <p>Data seduta: 23/12/2022 In pubblicazione dal: 23/12/2022 - al: 07/01/2023</p> <p><u>Allegato A [file.pdf]</u></p> <p><u>Allegato B [file.pdf]</u></p> <p>e pubblicata nella specifica sezione "Amministrazione Trasparente"</p> <p><u>areus - Percorsi Attuativi della Certificabilità – PAC – Amministrazione Trasparente-Bilanci-Percorsi Attuativi della Certificabilità – PAC</u></p>	<p>Risultato raggiunto</p>

Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018		Risultato raggiunto
--	--	---------------------

II.3 I risultati della performance organizzativa

Gli esiti della valutazione degli obiettivi programmati attraverso i Piani Operativi 2022 – allegato 1 del PIAO 2022-2024 sono positivi.

Si specifica che in corso d'anno si è tenuto regolarmente il monitoraggio intermedio (Cfr. Delibera DG n. 338/2022)

Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2022-2024

Deliberazione del Direttore Generale n. 338 del 19 Dicembre 2022 - Ciclo della performance 2022-Monitoraggio intermedio e revisione piani operativi

[Allegato1\[file.pdf\]](#)

[Allegato2\[file.pdf\]](#)

[Allegato3\[file.pdf\]](#)

[Allegato4\[file.pdf\]](#)

[Allegato5\[file.pdf\]](#)

[Allegato6\[file.pdf\]](#)

[Allegato7\[file.pdf\]](#)

[Allegato8\[file.pdf\]](#)

[Allegato9\[file.pdf\]](#)

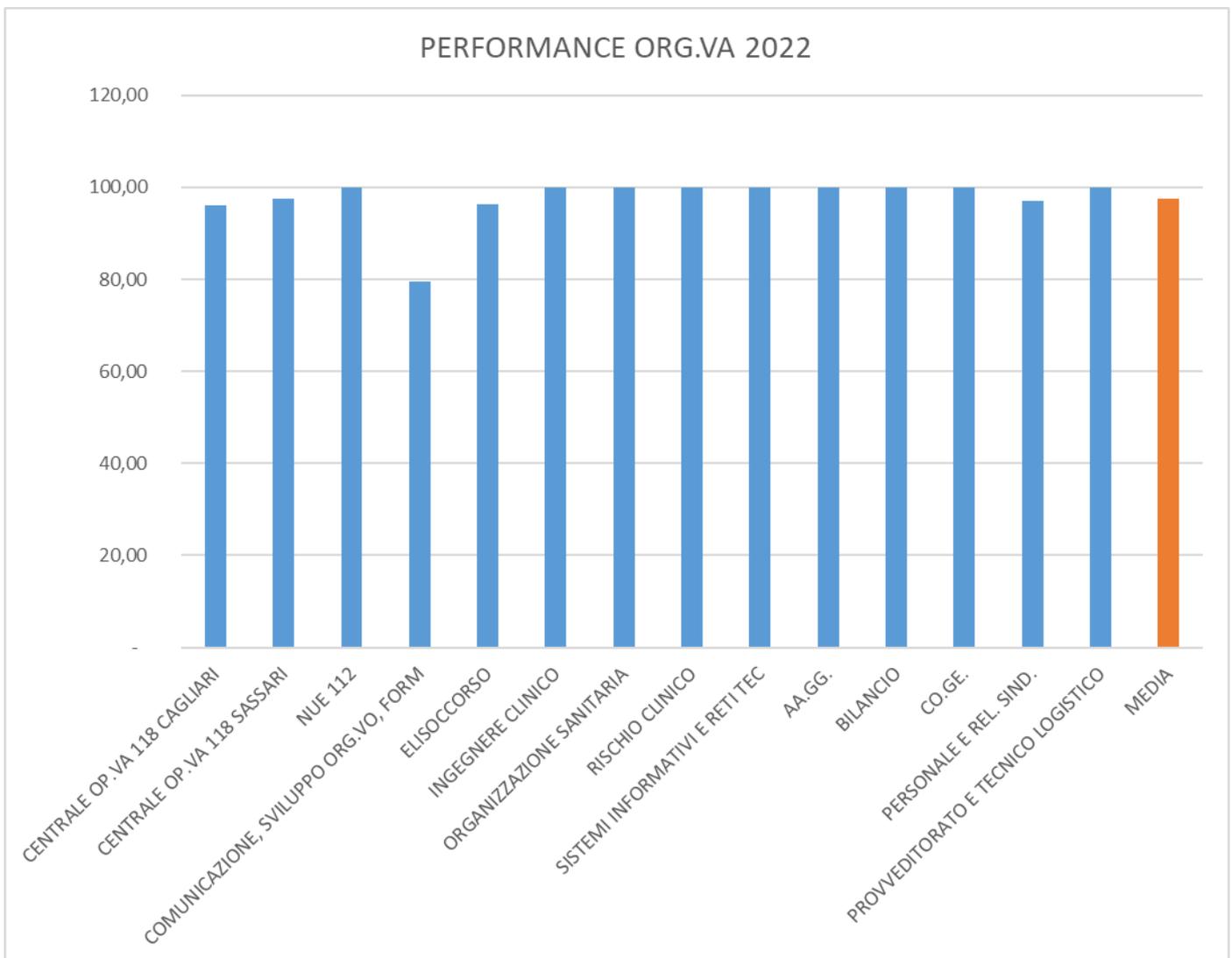
[Allegato10\[file.pdf\]](#)

[Allegato11\[file.pdf\]](#)

Per quanto riguarda il risultato finale della performance 2022, con verbale n. 5 del 11/5/2023 l'OIV ha espresso le rispettive valutazioni e parere. I Punteggi conseguiti su 100 sono i seguenti:

AREA OPERATIVA	PERFORMANCE 2022	PERFORMANCE 2021
CENTRALE OP.VA 118 SASSARI	96,02	100,00
CENTRALE OP.VA 118 CAGLIARI	97,60	100,00
NUE 112	100,00	96,60
COMUNICAZIONE, SVILUPPO ORG.VO, FORM	85,02	91,95
ELISOCORSO	96,28	100,00
INGEGNERE CLINICO	100,00	100,00
ORGANIZZAZIONE SANITARIA	100,00	100,00

RISCHIO CLINICO	100,00	100,00
SISTEMI INFORMATIVI E RETI TEC	100,00	100,00
AA.GG.	100,00	95,64
BILANCIO	100,00	100,00
CO.GE.	100,00	100,00
PERSONALE E REL. SIND.	97,00	97,83
PROVVEDITORATO E TECNICO LOGISTICO	100,00	97,00
PERFORMANCE MEDIA	97,99	96,90



II.3.1 La prevenzione della corruzione e la gestione della trasparenza

In materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PCT) l'Azienda definisce obiettivi strategici, formulati in una logica di integrazione con quelli specifici programmati in modo funzionale alle strategie di creazione di valore (Cfr. Allegato 2 "Sezione 2 – Sottosezione 3 - Rischi corruttivi e trasparenza" del PIAO).

Si rimanda al macro obiettivo 5 del PIAO: "migliorare la performance aziendale amministrativa attraverso

- la semplificazione e standardizzazione delle procedure aziendali;
- la trasparenza;
- la prevenzione dei fenomeni corruttivi e alla misurazione del miglioramento organizzativo."

Gli esiti di pertinenza sono riportati nell'allegato 1 della presente Relazione.

Gli elementi essenziali della pianificazione in argomento, volti a individuare e a contenere rischi corruttivi, sono quelli indicati nel Piano nazionale anticorruzione (PNA) 2022 e negli atti di regolazione generali adottati dall'ANAC ai sensi della legge n. 190 del 2012 e del decreto legislativo n. 33 del 2013. Tali elementi sono stati sintetizzati nella Tabella 4 "Rischi corruttivi e trasparenza" del PIAO che, per ogni obiettivo generale di AREUS inerente alla tematica, riporta:

- la valutazione di impatto del contesto esterno;
- la valutazione di impatto del contesto interno;
- la mappatura dei processi sensibili;
- l'identificazione e valutazione dei rischi corruttivi potenziali e concreti;
- la progettazione di misure organizzative per il trattamento del rischio,
- il monitoraggio sull'idoneità e sull'attuazione delle misure.

III) L'APPORTO INDIVIDUALE ALLA PERFORMANCE

In relazione alle risorse umane e quindi alla performance individuale, i dipendenti di AREUS sono stati valutati mediante le 6 tipologie di schede di valutazione formalizzate (vedere allegato al Sistema di Misurazione e Valutazione aggiornato con 192 del 29/10/2020).

Tali tipologie sono:

- Scheda di Valutazione A1 - dirigenti apicali
- Scheda di Valutazione A2 - altri dirigenti
- Scheda di Valutazione B1 - funzione organizzativa o professionale
- Scheda di Valutazione B2 - comparto categorie DS/D
- Scheda di Valutazione B3 - comparto categorie C/BS
- Scheda di Valutazione B4 - comparto categorie B/A

Le sei tipologie di scheda si differenziano nei pesi delle varie aree di valutazione:

- performance organizzativa struttura,
- obiettivi individuali o di gruppo,
- comportamenti e competenze,
- capacità di differenziazione (per i soli dirigenti valutatori).

La performance organizzativa risulta essere l'area con peso preponderante, a tutti i livelli del personale, sebbene decrescente dalla scheda A1 alla B4, in relazione alle leve gestionali e operative peculiari del valutato.

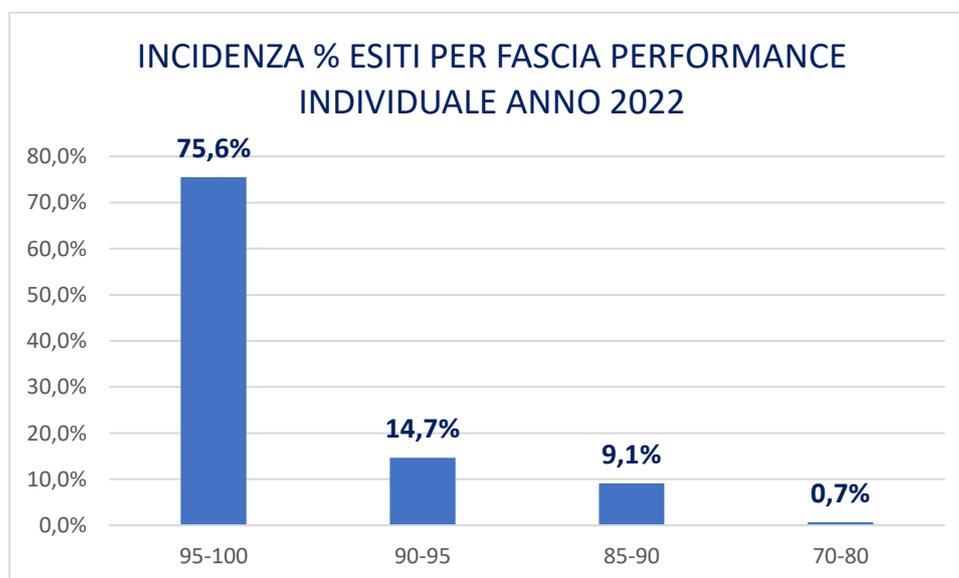
La valutazione del personale dirigenziale apicale di AREUS compete al Direttore Generale su proposta dell'OIV. L'Organismo infatti trasmette al D.G. i risultati delle strutture (performance organizzativa), mediante il supporto della Struttura Tecnica Permanente.

I dirigenti apicali vengono quindi valutati dal D.G. rispetto agli obiettivi assegnati all'unità operativa, oltre che rispetto a comportamenti e competenze di livello manageriale, mostrate nella conduzione dell'area organizzativa assegnata. La valutazione dei medesimi dirigenti si completa con la differenziazione delle valutazioni dei propri collaboratori, finalizzata ad evitare eventuali automatismi ed appiattimenti non rispettosi dei principi di merito e selettività previsti in normativa.

AREUS utilizza a tale fine la Deviazione Standard (DSt - scarto quadratico medio).

Quanto maggiore è il parametro DSt, tanto più le valutazioni sono state differenziate tra i dipendenti aziendali. In relazione a tale parametro ed agli esiti delle valutazioni 2022 si riportano le seguenti informazioni raffrontate a quelle dell'anno precedente:

INDICATORE	2021	2022
Performance Organizzativa media delle strutture	98,7/100	97,99/100
Performance individuale media dei dipendenti	94,6/100	95,77/100
Deviazione Standard media aziendale	3,3874	3,7869
Deviazione Standard media valutazione dirigenza	3,2935	3,8480
Deviazione Standard media valutazione comparto	3,4171	3,7851
Deviazione Standard valutazioni personale area line sanitaria	3,2836	3,8509
Deviazione Standard valutazioni personale area tecnostruttura	3,2570	2,1151
Deviazione Standard valutazioni personale area staff	2,7359	3,099



Al momento della approvazione della Relazione sulla Performance si registra una richiesta di revisione della valutazione individuale di un dipendente.

IV) IL PROCESSO DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE

Il "Sistema di misurazione e valutazione della performance (SMVP)" è stato adottato dall'Azienda con Delibera n. 231 del 25/09/2019.

Attualmente l'Azienda sta sottoponendo ad informativa preventiva sindacale la revisione 2023 del SMVP, la quale verrà adottata formalmente entro l'anno.

In tale quadro regolamentare la Relazione sulla performance rappresenta il culmine di un processo che, partendo dal PIAO e dai Piani operativi delle strutture giunge, passando per una fase intermedia di monitoraggio, alla definizione dei risultati organizzativi e individuali a consuntivo.

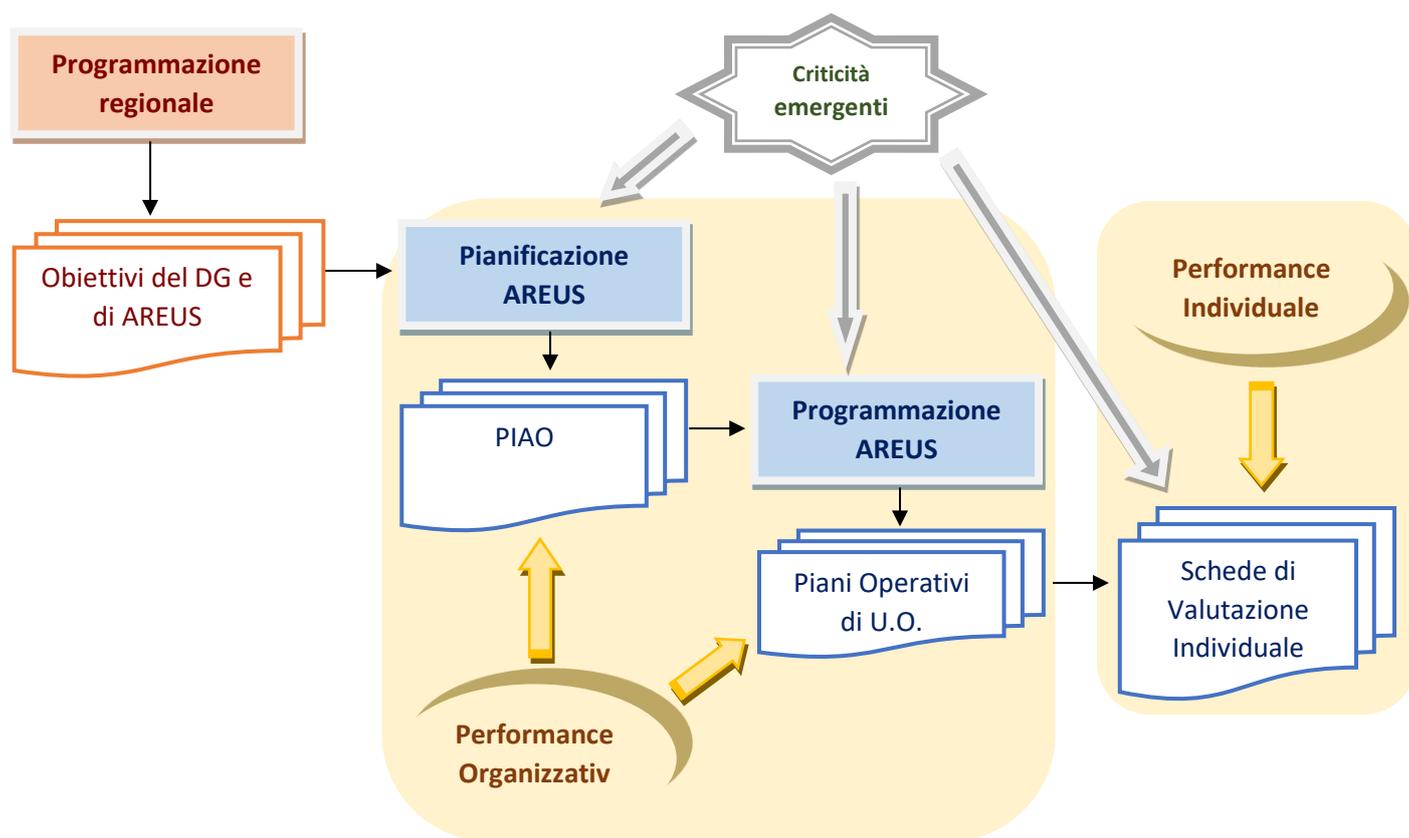
Il processo astratto aziendale, come anche precedentemente evidenziato, prevede che gli obiettivi generali dell'Amministrazione siano formalizzati annualmente dalla Regione Sardegna (obiettivi del Direttore Generale).

Gli obiettivi delle strutture sono invece definiti mediante un processo di programmazione, a livello interno. Tale processo viene detto di negoziazione e coinvolge Direzione Generale e management aziendale. Esso porta alla definizione di target e pesi in un ambito coerente con gli obiettivi definiti nel PIAO aziendale.

Il processo di budget viene formalizzato nei Piani Operativi delle varie diramazioni organizzative aziendali.

La misurazione della performance organizzativa avviene, come detto, a seguito di monitoraggi intermedi (in corso d'anno) e finali, a consuntivo.

La valutazione finale delle strutture tiene comunque conto degli eventi significativi intercorsi successivamente al monitoraggio intermedio.



Per quanto attiene al processo di valutazione del personale dipendente, gli obiettivi delle risorse umane vengono formalizzati nelle schede di valutazione individuale ad inizio anno, a cura del responsabile di struttura assegnatario delle stesse. Gli obiettivi del personale sono correlati agli obiettivi assegnati all'unità operativa, ovvero personalizzati rispetto a specifiche esigenze operative del responsabile.

Il responsabile opera un processo di coinvolgimento dei collaboratori rispetto alle priorità strategiche dell'Azienda ed alle criticità emergenti, per area e ambito di competenza del collaboratore.

Gli obiettivi individuali possono anche essere spesso resi comuni ad equipe omogenee per attività e processo. I dipendenti sono infine valutati rispetto ai comportamenti ed alle competenze professionali specifiche espresse nella particolare area di attività.

Rispetto al processo previsto in astratto sopra descritto AREUS ha, nel 2022 (per la fase di misurazione a consuntivo sull'anno precedente) rispettato le procedure previste.

Sintesi dei riferimenti normativi aziendali sulla performance di AREUS

- D.L 80/2021 convertito dalla Legge 6 agosto 2021, n.113
- Decreto del Presidente della Repubblica 24 giugno 2022, n. 81 "Regolamento recante individuazione degli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal Piano integrato di attività e organizzazione";
- Decreto del Ministro della Pubblica Amministrazione di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 24/06/2022. "Piano integrato di attività e organizzazione. Piano-tipo per le amministrazioni pubbliche" che definisce i contenuti e lo schema tipo del PIAO;
- Nota circolare n. 2/2022 del Dipartimento della Funzione Pubblica del 11/10/2022. Indicazioni operative in materia di Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) di cui all'articolo 6 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80;
- D.Lgs. n. 150 del 27 ottobre 2009 "Attuazione della Legge 4 marzo 2009, n. 15 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni";
- D.Lgs. n.74 del 25 maggio 2017, recante "Modifiche al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n.150, in attuazione dell'articolo 17, comma 1, lettera r) della Legge 7 agosto 2015, n.124";
- Linee guida per il Piano della performance – Ministeri - N. 1Giugno 2017;
- Linee guida per il Sistema di Misurazione e Valutazione della performance – Ministeri - N. 2, Dicembre 2017;
- Linee guida per la Relazione annuale sulla performance – Ministeri n. 3 novembre 2018
- Delibera CIVIT/ANAC 112/2010;
- Delibera CIVIT/ANAC 1/2012, paragrafo 5;
- Delibera CIVIT/ANAC 6/2013, paragrafi 3.1 e 3.6.1.A;
- DGR del 28 dicembre 2018, n. 64/18 - Art. 29 bis comma 1 della L.R. 28 luglio 2006, n. 10: approvazione dei bilanci preventivi economici annuali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale;
- Legge regionale 11 settembre 2020, n. 24 Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- DELIBERAZIONE N. 4/62 DEL 16.02.2023 Obiettivi dei Direttori generali delle Aziende sanitarie regionali. Anno 2023
- DELIBERAZIONE RAS N. 14/30 DEL 29.04.2022 Obiettivi dei Direttori generali delle Aziende Sanitarie Regionali. Anno 2022.
- DELIBERAZIONE RAS N. 14/28 DEL 29.04.2022. Assegnazione degli obiettivi di cui all'art. 11, comma 9, della legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, ai Direttori generali delle Aziende sanitarie regionali;
- DELIBERAZIONE N. 9/22 DEL 24.03.2022. Piano regionale dei servizi sanitari 2022-2024. Legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, art. 32.
- Delibera del 14 dicembre 2022, n. 37/24 Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del Decreto 23 maggio 2022.