

RELAZIONE SULLA GESTIONE
BILANCIO 2022



Sommario

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE	3
2. AREUS.....	3
2.1 <i>Analisi del contesto esterno</i>	3
2.2 <i>Impatto della popolazione di origine estera</i>	4
2.3 <i>Impatto del turismo sulla domanda di soccorso</i>	5
2.4 <i>Sinergia con le altre Aziende Sanitarie regionali.</i>	5
2.5 <i>Il modello organizzativo alla luce dell'approvazione dell'Atto Aziendale</i>	6
3. ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI	10
3.1 <i>Emergenza e Urgenza territoriale – pre ospedaliera</i>	10
3.1.1 <i>Stato dell'arte – processi sanitari attivati</i>	10
3.1.2 <i>Ulteriori funzioni e processi da attivare:</i>	11
3.1.3 <i>Stato delle risorse finanziarie ed umane</i>	11
4. ATTIVITÀ DEL PERIODO	13
4.1 <i>Assistenza Distrettuale - Emergenza e Urgenza Pre ospedaliera</i>	13
4.1.1 <i>Risultati raggiunti</i>	13
4.1.2 <i>Analisi delle attività sanitarie svolte</i>	14
5. LA GESTIONE ECONOMICO – FINANZIARIA DELL'AZIENDA	18
5.1. <i>Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari</i>	18
5.2 <i>Confronto CE Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti</i>	19
5.3. <i>Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti</i>	22
5.4 <i>Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio</i>	23

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La Relazione sulla gestione di AREUS, corredata il bilancio di esercizio 2022.

È redatta secondo le disposizioni del D.Lgs. 118 del 23/6/2011, del Codice Civile e dei Principi Contabili Nazionali (OIC).

La relazione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. 118/2011 e fornisce, inoltre, ulteriori informazioni, anche se non richieste da disposizioni di legge, necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2022.

2. AREUS

2.1 Analisi del contesto esterno

AREUS opera sull'intero territorio regionale, con superficie pari a 24.100 Km quadrati ed una popolazione complessiva che è passata da 1.648.176 abitanti (01/01/2018) a 1.587.413 abitanti (1/1/2022). La popolazione regionale è in costante calo dal 2010.

La popolazione sarda è distribuita su 377 comuni, all'interno di 4 province e della città metropolitana di Cagliari¹.

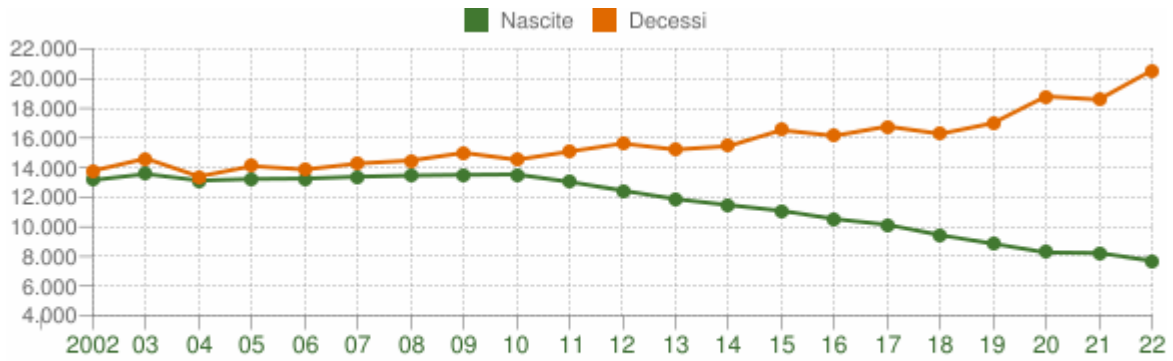
La densità è passata dal 2018 al 2022 da 68,39 abitanti per km quadrato a 65,48.

Tipo di indicatore demografico	2019	Dic-2020	Dic-2021	Dic - 2022
popolazione inizio periodo	1.622.257	1.599.716	1.580.419	1.587.413
nati vivi	8.858	655	688	7.703
morti	17.003	1.957	1.834	20.553
saldo naturale anagrafico	- 8.145	- 1.302	- 1.146	-12 850
iscritti in anagrafe da altri comuni	31.449	2.372	2.439	31.984
cancellati in anagrafe per altri comuni	32.946	2.501	2.547	32.724
saldo migratorio anagrafico interno	- 1.497	- 129	-108	-740
iscritti in anagrafe dall'estero	4.522	261	383	5.969
cancellati in anagrafe per l'estero	4.017	208	205	3.274
saldo migratorio anagrafico estero	505	53	178	+2.695
saldo migratorio	- 992	- 76	70	
iscritti in anagrafe per altri motivi	815	22	19	
cancellati in anagrafe per altri motivi	2.572	135	126	
saldo per altri motivi	- 1.757	- 113	- 107	+1.628
saldo migratorio e per altri motivi	- 2.749	- 189	-37	
iscritti in anagrafe in totale	36.786	3.310	2.841	
cancellati in anagrafe in totale	39.535	4.801	2.878	
unità in più/meno dovute a variazioni territoriali	-	-	-	
saldo totale (incremento o decremento)	..	- 1.490	- 1.183	
saldo totale (naturale, migratorio e per altri motivi)	- 10.894	..	- 1.183	-9.267
popolazione fine periodo	1.611.621	1.598.225	1.579.236	1.578.146

¹ Nuovo assetto amministrativo degli enti territoriali introdotto con la L.R. n. 2 del 4/2/2016 e con DGR n. 23/5 del 20/4/2016. Dal 2017 i dati e gli indicatori statistici sanitari devono tener conto del nuovo assetto territoriale regionale.

Dati ISTAT estratti il 28 febbraio 2024

Il Tasso di fecondità totale (Tft) della Sardegna è il più basso tra le regioni d'Italia, 0,99 per il 2021, (media nazionale 1,24), e l'età media delle madri al primo parto è quella più alta, 32,98 anni (2021). La Sardegna, pertanto, è una delle regioni meno prolifiche d'Italia, ben al di sotto del tasso di sostituzione pari a 2,1 figli per donna, soglia minima indispensabile per un ricambio generazionale.



Movimento naturale della popolazione

SARDEGNA - Dati ISTAT (bilancio demografico 1 gen-31 dic) - Elaborazione TUTTITALIA.IT

2.2 Impatto della popolazione di origine estera

La componente della popolazione straniera² nell'Isola al 31/12/2022 è pari a 50.211 unità, pari al 3,2% della popolazione residente.

La comunità straniera più numerosa è quella proveniente dalla Romania con il 22,5% di tutti gli stranieri presenti sul territorio, seguita dal Senegal (8,5%) e dal Marocco (7,9%).

Gli stranieri abitano soprattutto nei grandi centri e nelle zone costiere dove sono presenti porti e aeroporti. Olbia e Cagliari sono le città sarde con la maggiore concentrazione di stranieri.

Distribuzione della popolazione straniera per area geografica

<https://www.tuttitalia.it/sardegna/statistiche/cittadini-stranieri-2023/>

Tipo di indicatore demografico		popolazione al 1° gennaio		
Età		totale		
Selezione periodo		2022		
Sesso		maschi	femmine	totale
Territorio				
Italia		2.517.539	2.623.802	5.141.341
Sardegna		23.272	26.939	50.211
Sassari		9.799	11.328	21.127
Nuoro		2.163	2.508	4.671
Cagliari		7.702	8.019	15.721
Oristano		1.209	1.841	3.050
Sud Sardegna		2.399	3.243	5.642

Dati estratti il 28 febbraio 2024 da www.tuttitalia.it

² Persone con cittadinanza non italiana, ma con dimora abituale in Italia.

2.3 Impatto del turismo sulla domanda di soccorso

Nell'emergenza urgenza l'aspetto demografico strutturale deve necessariamente essere considerato unitamente alla presenza dei flussi turistici prevalentemente estivi.

Nel 2022 sono stati registrati arrivi per 3.720.184 persone. La permanenza media dei turisti in regione è stata di 4,41 giorni.³

Il fenomeno del turismo comporta pertanto, per il sistema dell'emergenza urgenza, un potenziamento dell'assetto territoriale dal 1 giugno al 30 settembre, nei territori con maggior flusso turistico, dove la popolazione residente talvolta raddoppia per alcune settimane.

Anche nel 2022 è stato confermato l'incremento di alcune postazioni aggiuntive di base e di Mezzi di Soccorso Infermieristico (c.d. "India").

Anche dall'analisi dei dati degli interventi dell'elisoccorso emerge che nel periodo estivo, in particolare tra luglio e settembre, si manifesta circa il 40-43% degli interventi annuali di tipo primario.

2.4 Sinergia con le altre Aziende Sanitarie regionali.

La riforma del sistema sanitario regionale (Legge regionale n. 24 dell'11/09/2020) ha provveduto a riformare il Servizio sanitario Regionale, determinando il seguente assetto aziendale nel servizio sanitario regionale:

- Azienda Regionale della Salute (ARES);
- AOU Sassari - Azienda Ospedaliera Universitaria -Sassari
- AOU Cagliari - Azienda Ospedaliera Universitaria – Cagliari
- ARNAS - Azienda di Rilievo Nazionale e Alta Specializzazione "G.Brotzu"
- AREUS - Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna
- Azienda socio-sanitaria locale n. 1 di Sassari
- Azienda socio-sanitaria locale n. 2 della Gallura
- Azienda socio-sanitaria locale n. 3 di Nuoro
- Azienda socio-sanitaria locale n. 4 dell'Ogliastra
- Azienda socio-sanitaria locale n. 5 di Oristano
- Azienda socio-sanitaria locale n. 6 del Medio Campidano
- Azienda socio-sanitaria locale n. 7 del Sulcis
- Azienda socio-sanitaria locale n. 8 di Cagliari
- Istituto zooprofilattico della Sardegna (IZS).

Si specifica che l'ARES e le 8 ASL della Sardegna sono state istituite dal 1.1.2022,

Fino al 31/12/2021 era ancora operative l'ATS

L'art. 20 della L.R. 24/2020 conferma l'Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna (AREUS), quale amministrazione dotata di personalità giuridica di diritto pubblico, avente autonomia patrimoniale, organizzativa, gestionale e contabile. La mission aziendale è quella di garantire, gestire

³ <http://osservatorio.sardegnaturismo.it/>

e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza-urgenza territoriale.

L'art. 21 della L.R. 24/2020 attribuisce all'AREUS la funzione di garantire l'operatività del servizio del Numero Unico di Emergenza - NUE 112 sul territorio regionale e di attivare, in ottemperanza alla relativa direttiva europea, 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).

Aree di attività in ambito LEA

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 pre-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 pre-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 soccorso pre ospedaliero risponde a criteri di efficacia e di efficienza e può essere effettuato anche facendo ricorso ad affidamenti esterni (Enti Terzo Settore – ETS) a mezzo di convenzioni ed è declinato in un piano regionale dell'emergenza-urgenza che definisce il posizionamento dei mezzi di soccorso avanzato e di base.

Si richiama anche il servizio di Elisoccorso con le relative elibasi, in ragione delle condizioni orografiche del territorio e delle vie di collegamento con particolare riguardo alle zone disagiate.

2.5 Il modello organizzativo alla luce dell'approvazione dell'Atto Aziendale

L'AREUS è stata istituita con la L.R. n. 23 del 17/11/2014 art. 4 con l'obiettivo di garantire, gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza-urgenza territoriale.

La Legge regionale n. 24 dell'11/09/2020 ha provveduto a riformare il Servizio Sanitario Regionale.

L'art. 20 della medesima conferma l'AREUS quale amministrazione *dotata di personalità giuridica di diritto pubblico, avente autonomia patrimoniale, organizzativa, gestionale e contabile. La mission aziendale è quella di **garantire, gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza-urgenza territoriale.***

Con la delibera D.G.R. n. 67/2 del 31.12.2020 è stato nominato il Commissario Straordinario AREUS nella persona della Dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini (presa d'atto delibera AREUS n. 1/2021).

Con la delibera D.G.R. n. 51/35 del 30.12.2021 è stato nominato il Direttore Generale AREUS nella persona della Dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini (presa d'atto deliberazione del Direttore Generale AREUS n. 1/2022), con decorrenza 1/1/2022 per la durata di 5 anni.

Chi siamo, cosa facciamo, come operiamo

L'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.

L'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 l'AREUS definisce modalità di riconoscimento, rappresentanza, consultazione, collaborazione, fermo restando un rapporto di controllo e responsabilizzazione sui livelli qualitativi 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 dell'AREUS rispetto al servizio di soccorso extra-ospedaliero di emergenza urgenza nell'intera Regione sono, tra gli altri:

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

Nuovo assetto organizzativo

Le funzioni dell'AREUS sono di carattere regionale; peraltro si compenetrano necessariamente con altri livelli di servizio non solo sanitario, sia di competenza statale che regionale (Protezione Civile, VVF, Forze dell'Ordine, Esercito, Prefetture ecc.). Esse presuppongono un'organizzazione che, in modo capillare e sistemico, governi i molteplici aspetti operativi caratteristici dell'emergenza urgenza, rendendo omogenee e coerenti le linee guida di azione su tutto il territorio regionale.

Pertanto, il modello funzionale e operativo dell'Azienda adottato con Delibera n. 76 del 31/10/2018, ha garantito l'implementazione dell'Azienda in fase di avvio.

Atto aziendale

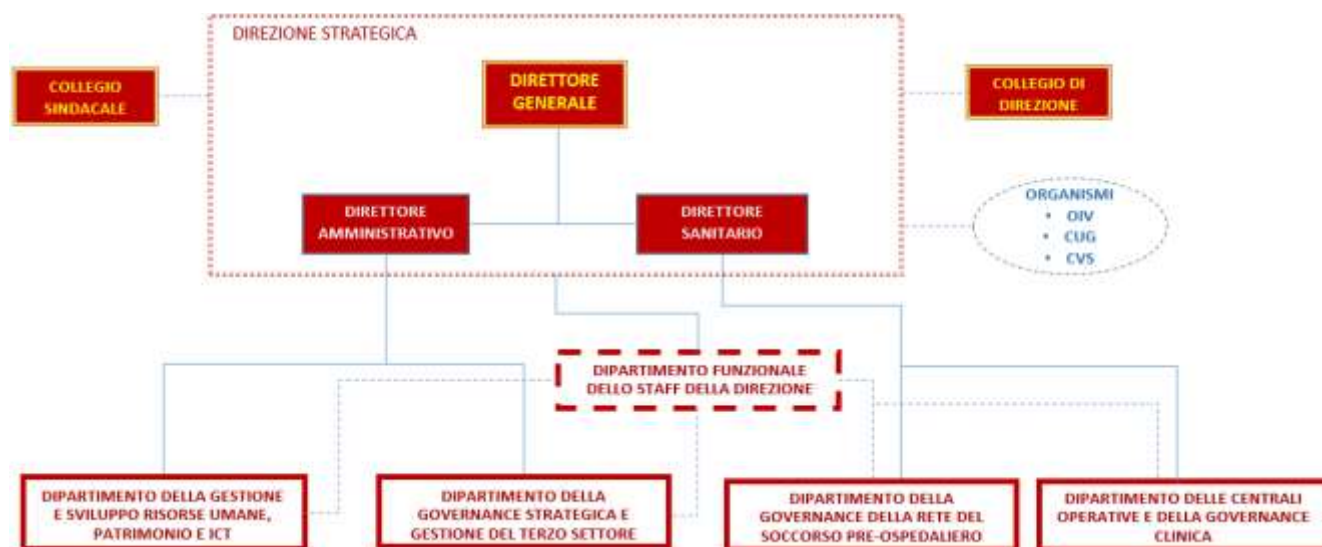
Con le D.G.R. n. 12/13 del 7/4/2022 e n. 30/72 del 30/9/2022, in via preliminare e definitiva, sono stati approvati gli indirizzi per l'adozione dell'atto aziendale dell'AREUS. L'Azienda ha provveduto ad approvare l'atto aziendale con la deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 5/12/2022. Con successiva D.G.R. n. 40/33 del 28/12/2022 è stata rilevata la sostanziale conformità dell'atto aziendale agli indirizzi regionali e approvato l'atto aziendale, la cui efficacia è subordinata all'adozione delle modifiche e integrazioni richieste dalla Regione con la delibera della verifica di conformità.

Con deliberazione del Direttore Generale n. 17 del 19/1/2023 è stata recepita la DGR n. 40/33 del 28/12/2022 e inserite nel funzionigramma dell'atto aziendale le specificazioni risultanti dall'allegato unito alla deliberazione aziendale.

Alla Luce del nuovo Atto Aziendale presso AREUS vengono costituiti i seguenti Dipartimenti:

- ❖ Dipartimento dello staff della Direzione (DSD) - di natura funzionale;
- ❖ Dipartimento della gestione e sviluppo risorse umane, patrimonio e ICT (DGRPT) – di natura strutturale;
- ❖ Dipartimento della governance strategica e gestione del terzo settore (DGSTS) – di natura strutturale;
- ❖ Dipartimento della governance della rete del soccorso pre-ospedaliero (DGRS) – di natura strutturale;
- ❖ Dipartimento delle centrali operative e della governance clinica (DCOG) – di natura strutturale.

Descrizione assetto da nuovo Atto Aziendale approvato dalla RAS:



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)

Si precisa che il nuovo assetto organizzativo AREUS ha avuto i primi effetti sul bilancio a partire dall'esercizio 2023, mentre il bilancio 2022 si è basato sul pregresso modello provvisorio funzionale.

3. Organizzazione dei servizi

3.1 Emergenza e Urgenza territoriale – pre ospedaliera

3.1.1 Stato dell'arte – processi sanitari attivati

La “Linea sanitaria” di AREUS governa, in termini di efficacia, efficienza ed economicità, tutte le attività caratteristiche e specifiche di AREUS e della sua *mission* istituzionale.

- **Centrale operativa, sistema territoriale 118:** articolata nelle 2 Centrali Operative 118 di Cagliari e Sassari, nelle 24 postazioni mediche avanzate del 118, 2 postazioni infermieristiche, il potenziamento estivo, di base e infermieristico - INDIA, nella Rete delle postazioni di soccorso di base situate su tutto il territorio regionale, gestita tramite le convenzioni stipulate con gli enti del terzo settore (associazioni e cooperative). L'Azienda ha assunto la gestione diretta delle postazioni di base dal 1 febbraio 2019 e delle postazioni avanzate dal 1 gennaio 2022.
- **Servizio di elisoccorso:** Articolato su tre elibasi situate negli aeroporti di Cagliari/Elmas, Olbia/Costa Smeralda, Alghero/Fertilia, ove operano 2 elicotteri h12 ed un elicottero h24.

Per dare atto della situazione corrente al momento della redazione di questa Relazione, si riportano di seguito i due nuovi servizi attivati nel 2022, specificando al contempo che il bilancio 2022 di AREUS fotografa chiaramente la situazione pregressa a queste nuove implementazioni organizzative e gestionali.

- **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 l'accordo già sottoscritto nel 2019 con il Ministero dell'Interno e sulla base dell'esperienza di altre Regioni.

La configurazione organizzativa della centrale di 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.

La Giunta Regionale della Sardegna, al fine di rispettare le strette tempistiche per l'operatività del NUE 112, con propria Deliberazione n° 7/7 del 26 febbraio 2020, ha disposto la realizzazione della Centrale Unica di Risposta - CUR nelle sedi di Cagliari e di Sassari a regime, con garanzia di Disaster Recovery (DR) reciproco. È stato individuato nell'Ex Ospedale Psichiatrico di Rizzeddu-Sassari il luogo strategico per l'insediamento della prima CUR NUE 112 e di nuova collocazione della Centrale Operativa 118 di Sassari.

Con delibera di AREUS n. 218 del 28/10/2021 è stato approvato il progetto definitivo e con la successiva n. 225 del 8/11/2021 è stato approvato il progetto esecutivo 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, in virtù dell'assegnazione finanziaria assicurata dalla Regione con DGR n. 41/18 del 19/10/2021.

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 tre selezioni di concerto con l'ASPAL per il reclutamento dei 42 operatori della centrale.

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.

3.1.2 Ulteriori funzioni e processi da attivare:

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. I lavori attualmente in corso porteranno all'attivazione del nuovo servizio nell'anno 2024.

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 del Codice del Terzo Settore, con le previste modalità di co-programmazione e co-progettazione. A tal fine ha istituito 2 tavoli tecnici con i rappresentanti degli ETS, uno per la parte inerente alle procedure di accreditamento funzionale e uno per la nuova gestione economica (a rimborso) delle convenzioni.

3.1.3 Stato delle risorse finanziarie ed umane

A – DINAMICA DEI FINANZIAMENTI

Il valore della produzione per l'esercizio 2022 è pari a Euro 100.971.148 che si compone delle seguenti voci:

Contributi in c/esercizio	57.477.938
Rettifiche per investimenti	-166.200
Utilizzo Contributi esercizi precedenti (elisoccorso ex fondi ATS)	5.334.129
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie (mobilità attiva trasporti e servizi a privati)	35.853.756
Concorsi, recuperi e rimborsi	1.704.494
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio (sterilizzazione ammortamenti)	744.511
Altri ricavi e proventi	22.520

Il bilancio preventivo economico annuale 2022 è stato approvato con la deliberazione del Commissario Straordinario nr. 233 del 15/11/2021 e, successivamente, riapprovato con la deliberazione del Direttore Generale nr. 163 del 8/7/2022, a seguito del controllo della Regione ex art. 39, 2 c. e 41 della L.R. n. 24/2020.

Il contributo in conto esercizio (finanziamento indistinto), che la Regione Sardegna ha definitivamente assegnato è il seguente:

Atto regionale	Finanziamento	Importo €
D.GR n. 23/32 del 6/7/2023	Fondo sanitario Indistinto	72.362.047,34

B – RISORSE UMANE

Le risorse umane aziendali 2022 sono state pari a 463 unità ed hanno compreso il personale delle Centrali Operative 118, transitato da ATS, il personale della tecnostruttura e dello staff acquisito dall'Azienda tramite procedure di mobilità, il personale dei mezzi di soccorso e delle risorse strumentali delle postazioni avanzate transitato da ATS all'Azienda con decorrenza 1/1/2022 (deliberazione D.G. n. 10 del 25/1/2022) e dal personale assunto per l'avvio del Servizio NUE112.

Al personale dipendente si aggiunge, relativamente all'elisoccorso e ai mezzi di soccorso avanzato (MSA), 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.

Il servizio di Elisoccorso si avvale di elicotteri forniti dalla società Airgreen, aggiudicataria della relativa gara d'appalto.

L'attività di Elisoccorso, come peraltro quella attuata su gomma, soffre della insufficienza, in termini di copertura di tutto il territorio regionale, della rete e dorsale radio dell'emergenza-urgenza, la quale risulta essere piuttosto datata. AREUS ha proposto in questo senso, un percorso di rinnovamento e passaggio del sistema dall'analogico al digitale, proponendo alla Protezione Civile la realizzazione di una rete radio UHF dedicata, nell'ambito del Sistema radio interoperabile programmato da Regione.

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.

In totale l'Azienda ha avuto, nel 2022, il seguente assetto costituito dalle seguenti 463 unità:

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

I Dirigenti sanitari sono prevalentemente i medici impegnati nelle Centrali Operative 118, nel servizio 118, sia a tempo indeterminato sia in convenzione come MET (medici di emergenza territoriale).

Attualmente le risorse umane aziendali, con il passaggio del personale dipendente e convenzionato delle postazioni avanzate, superano le 500 unità ed il personale amministrativo e professionale è contenuto entro la percentuale pari al 7% del totale

La dotazione organica a regime dell'AREUS sarà di circa 1.050 dipendenti.

4. Attività del periodo

4.1 Assistenza Distrettuale - Emergenza e Urgenza Pre ospedaliera

4.1.1 Risultati raggiunti

L'AREUS ha avviato la propria operatività nell'anno 2018.

Nel 2022 l'Azienda si è trovata a gestire la fase terminale della pandemica mondiale legata al COVID19.

Nonostante la situazione di emergenza sanitaria determinatasi, la quale ha inciso pesantemente sulle attività aziendali, stravolgendo priorità ed obiettivi, AREUS ha messo in atto le seguenti attività:

- Acquisto e distribuzione di DPI ad ETS, Centrali Operative 118 ed equipaggi HEMS, per contrastare la diffusione del virus;
- Adozione Piani territoriali straordinari di emergenza Covid19, fino al 31/12/2021 (delibere AREUS n. 157, 179 e 199 2021).
- Rendicontazione DPI Covid e invio prospetti settimanali alla RAS;
- Formazione dell'emergenza urgenza – abilitazione nuovi MET (medici di emergenza territoriale) da destinare al 118;
- Formazione e addestramento operatori MSB 118 su corretti processi di vestizione e svestizione DPI;
- Prosecuzione progetto di ricerca HEMS – piano operativo progetto e bando gara comunitaria, finalizzato alla ricerca di soluzioni per la sicurezza dei voli degli elicotteri in situazioni meteo avverse e nelle ore notturne (finanziamento POR FESR);
- Realizzazione di due sale di emergenza decontaminate presso le Centrali operative 118 di Cagliari e Sassari, al fine di prevenire il rischio di chiusura di una Centrale, per contaminazione locali da SARSCOV2. Le due sale di emergenza dispongono di ingresso separato e sono attrezzate per garantire la continuità del servizio in attesa di disinfezione dei locali principali;
- Avvio sistemi cloud per backup centrali operative (replica sistemi informatici);
- Avvio cruscotto aziendale su attività sanitaria delle centrali operative (implementazione in corso);
- Ultimata l'implementazione del nuovo sistema informativo per la gestione degli interventi di soccorso 118, con l'acquisto di 200 terminali mobile e relativi accessori, delle licenze software e di n. 30 telefoni cellulari;
- Lavori di rimodulazione degli ambienti di lavoro presso la sede legale dell'AREUS al fine di proteggere la salute dei lavoratori e garantire un luogo di lavoro più sicuro e salubre;
- Rendicontazione fondi comunitari POR FESR 2014-2020;
- Ill settore – la legge regionale n. 17 del 22/11/2021 demanda ad AREUS in via esclusiva, al fine di assicurare la continuità del servizio e nelle more dell'attuazione del decreto legislative 3 luglio 2017 n. 117, l'adozione del provvedimento autorizzativo di proroga delle convenzioni in essere per il servizio di trasporto sanitario di emergenza 118, in scadenza al 31/12/2021, per la durata di ulteriori 3 anni ovvero fino al 31/12/2024 (deliberazione C.S. n. 264 del 30/12/2021). L'Azienda ha istituito pertanto due tavoli con gli ETS, uno economico ed uno tecnico, per la riforma dei requisiti delle convenzioni 118;
- Determinazione fondi contrattuali anno 2020 dell'area della dirigenza- delibera n. 2 del 13/01/2021;

- Determinazione fondi contrattuali area del comparto anno 2020- delibera n. 216 del 03/12/2020;
- Adozione del Bilancio Preventivo Economico Annuale e Pluriennale - anni 2022-2024 - con la deliberazione del Direttore Generale nr. 233 del 15/11/2021 e, successivamente, riapprovato con la deliberazione del Direttore Generale nr. 163 del 8/7/2022, a seguito del controllo della Regione ex art. 39, 2 c. e 41 della L.R. n. 24/2020.
- PIAO 2022-2024: approvazione del primo Piano Integrato Attività Organizzazione, strumento unico di programmazione e organizzazione che include gli adempimenti in materia di performance, con l'approvazione dei Piani Operativi 2022, di gestione delle risorse umane e di prevenzione della corruzione (DG n. 150 del 30/6/2022).
- Performance: nel 2022 si è proceduto ad una analisi dei processi dei diversi servizi aziendali con l'identificazione delle attività suscettibili di lavoro agile nel rispetto della normative vigente. Inoltre, a conclusione del processo di monitoraggio intermedio dei risultati di performance si è reso necessario modificare taluni piani operativi (deliberazione D.G. n. 338 del 19/12/2022).
- Gestione contributi regionali per acquisto ambulanze a favore delle Associazioni III settore al fine di proseguire nel rinnovo del parco macchine delle Associazioni di Volontariato che operano in convenzione con il servizio emergenza urgenza 118 e garantire la presenza nel territorio di mezzi più efficienti : presa d'atto dei criteri di accesso e modalità di erogazione del contributo di 220.000 euro, approvati con la D.G.R. 32/37 del 25.10.2022, e approvazione della graduatoria delle Associazioni di Volontariato che operano senza scopo di lucro nel campo dell'assistenza agli infermi beneficiare del contributo di cui alla L.R. 4 giugno 1988 n. 11- art. 118, per acquisto di ambulanza – anno 2022 (deliberazione n. 88 del 14/3/2023);
- Implementazione e rafforzamento del sistema 118 MSB gestito con gli ETS al fine di rafforzare il presidio del territorio con la revisione e rideterminazione delle postazioni territoriali e dell'ampliamento orario.

4.1.2 Analisi delle attività sanitarie svolte

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

Volume telefonate 2022-2021, ricevute dalle Centrali Operative 118

Volume telefonate 2022-2021, ricevute dalle Centrali Operative 118

Centrale Operativa	Telefonate - 2022	Telefonate - 2021	Delta 2022-2021
C.O. 118 - CAGLIARI	666.503	862.564	-196.061
C.O. 118 - SASSARI	511.266	657.594	-146.328
	1.177.769	1.520.158	-342.389

Di seguito vengono riportati ulteriori dati di attività, includendo anche l'anno 2020, al fine di far emergere un dato triennale comparabile, è doveroso precisare che i dati di attività riferiti all'esercizio 2020, risentono di scarsa confrontabilità con altre annualità precedenti e successive, in relazione alla verificatasi pandemia COVID19.

Volume attività coordinate dalle Centrali Operative 118

Tipologia Soccorso	C.O. 118 - CAGLIARI			C.O. 118 - SASSARI			SARDEGNA			Variazione per anno (valori assoluti)	
	2022	2021	2020	2022	2021	2020	2022	2021	2020	Δ	Δ
	N. Schede Evento			N. Schede Evento			N. Schede Evento			2022-2021	2021-2020
RICHIESTA DI SOCCORSO	117.493	99.005	91.600	82.280	72.087	63.641	199.773	171.092	155.241	28.681	15.851
SOCCORSO SECONDARIO	74	60	94	616	123	187	690	183	281	507	-98
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	18	35	39	20	18	9	38	53	48	-15	5
TRASPORTO PRENOTATO		111	132		293	332	0	404	464	-404	-60
INFORMAZIONI	1.080	4.313	7.604	1.624	5.770	5.385	2.704	10.083	12.887	-7.379	-2.804
ALTRO	1.486	13.588	17.657	3.681	10.183	8.870	5.167	23.771	26.527	18.604	-2.756
RICERCA POSTI LETTO	4	3	6		1	1	4	4	7	0	-3
INTERVENTO GIÀ IN CORSO	2.324			1.910			4.234	0		4.234	0
	122.479	117.115	117.132	90.131	88.475	78.425	212.610	205.590	195.557	7.020	10.033

Missioni per tipologia di mezzo

Centrale Operativa	Mezzo Tipo	Num. Schede Missione 2022	Num. Schede Missione 2021	Num. Schede Missione 2020
CAGLIARI	MSA	24.722	20.637	23.111
	MSB	92.647	67.900	69.305
	ELICOTTERO	738	512	720
	AUTOMEDICA	1.940	-	-
	IDROAMBULANZA	261	-	-
	MOTOMEDICA	-	-	-
	ND	10	-	-
	TOTALE	120.318	89.049	93.136
SASSARI	MSA	16.228	12.909	14.141
	MSB	67.545	54.340	52.635
	ELICOTTERO	1.140	872	906
	AUTOMEDICA	1	-	-
	IDROAMBULANZA	10	-	-
	MOTOMEDICA	135	-	-
	ND		-	-
TOTALE	85.059	68.121	67.682	
SARDEGNA	MSA	40.950	33.546	37.252
	MSB	160.192	122.240	121.940
	ELICOTTERO	1.878	1.384	1.626
	AUTOMEDICA	1.941	-	-
	IDROAMBULANZA	271	-	-
	MOTOMEDICA	-	-	-
	ND	10	-	-
	TOTALE	205.377	157.170	160.818

Time to target per mezzo

Centrale Operativa	Mezzo	Tempo 1° Intervento – Avg 2022	Tempo 1° Intervento – Avg 2021	Tempo 1° Intervento – Avg 2020
CAGLIARI	MSA	00:23:00	00:25:13	00:32:37
	MSB	00:18:00	00:23:04	00:20:27
	ELICOTTERO	00:58:00	00:40:50	00:32:54
SASSARI	MSA	00:18:00	00:20:39	00:23:46
	MSB	00:14:00	00:16:53	00:12:59
	ELICOTTERO	00:43:73	00:30:56	00:30:05

Attività di elisoccorso 2022

Attivazioni primarie o secondarie

I° O II°	Totale	
PRIMARIO	1.463	78%
SECONDARIO	414	22%
Totale complessivo	1.877	

Trend mensile attivazioni

MESE	PRIMARIO	SECONDARIO	Totale complessivo
1/2022	74	27	101
2/2022	75	17	92
3/2022	95	29	124
4/2022	107	34	141
5/2022	141	35	176
6/2022	150	33	183
7/2022	189	33	222
8/2022	176	61	237
9/2022	152	35	187
10/2022	129	43	172
11/2022	85	28	113
12/2022	90	39	129
Totale complessivo	1.463	414	1.877

Volumi per Centrale Operativa 118

C.O.	I° O II°	Totale	
SS	PRIMARIO	761	
	SECONDARIO	378	
SS Totale		1.139	61%
CA	PRIMARIO	702	
	SECONDARIO	36	
CA Totale		738	39%
Totale complessivo		1.877	

Interventi per codice colore invio

COD. INVIO	Totale	
NERO		0%
ROSSO	1.498	81%
GIALLO	327	17%
VERDE	26	1%
ALTRO	26	1%
Totale complessivo	1.877	

Trend mensile codici colore

MESE	NERO	ROSSO	GIALLO	VERDE	Totale complessivo
1/2022		86	13		101
2/2022		79	16		92
3/2022		93	21	3	124
4/2022		113	25	2	141
5/2022		142	23	1	176
6/2022		138	37	7	183
7/2022		180	41	1	222
8/2022		189	40	5	237
9/2022		153	33	1	187
10/2022		132	36	3	172
11/2022		93	17	3	113
12/2022		100	25		129
ALTRO					26
Totale complessivo		1.498	327	26	1.877

5. La gestione economico – finanziaria dell'azienda

La disciplina codicistica prevede che, in caso di eventi straordinari, l'approvazione del Bilancio di esercizio può essere procrastinata di 60 giorni, dal termine ordinario del 30 aprile.

Il Bilancio di esercizio di AREUS ha subito uno slittamento importante rispetto ai termini di approvazione, a causa prevalentemente dello slittamento nella definizione regionale del valore dei finanziamenti vincolati e indistinti di parte corrente. Si è da ultimo aggiunto un ritardo nel riscontro delle partite intercompany da parte delle Aziende Sanitarie regionali.

Il Servizio Bilancio ha pertanto impiegato il tempo strettamente necessario per acquisire i dati finali ed effettuare le scritture di chiusura e rettifica, al fine di completare e redigere il Bilancio nel minor tempo possibile, con il supporto della Programmazione e Controllo di Gestione per quanto attiene esclusivamente alla presente Relazione.

5.1. Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Le DGR n. 14/28 e 14/30 del 20 aprile 2022, n. 14/30 hanno stabilito gli Obiettivi del Direttore Generale di AREUS.

Tra questi, gli obiettivi strategici sulla sostenibilità economico-finanziaria di AREUS (punti **50** su 100 totali) sono articolati in quattro livelli di dettaglio, con i seguenti risultati per l'anno 2022:

OBIETTIVO REGIONALE	RISULTATO 2022	NOTE
Pareggio di bilancio	Il Bilancio 2022 di AREUS evidenzia un risultato di esercizio con un utile di € 1.996.231	Risultato raggiunto
Rispetto dei termini (15/11/2022) nella presentazione alla Regione Sardegna dei documenti di programmazione regionale (Bilancio preventivo economico annuale 2023) corredati del parere del Collegio Sindacale	Deliberazione 293 del 15/11/2022 Trasmissione all'Assessorato regionale mediante Nota PG/2022/16396 del 17/11/2022	Risultato raggiunto
Approvazione dell'Atto Aziendale entro i termini stabiliti dalla normativa regionale (L.R.24/2020)	Deliberazione n.312 del 5/12/2022; n. 17 del 19/1/2023; n. 26 del 25/1/2023 DGR N. 3/36 del 27/1/2023: 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	Risultato raggiunto
Avvio del percorso di implementazione dell'internal auditing e recepimento con atto formale, entro il 31/12/2022, degli indirizzi impartiti dalla Giunta regionale con DGR 31/16 del 13/10/2022 e avvio della funzione	Deliberazione n. 341 del 23/12/2022	Risultato raggiunto

5.2 Confronto CE Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti

Con riferimento al confronto tra il CE preventivo ed il consuntivo, occorre rammentare che il 2022, è stato il quinto anno di vita operativa effettiva per l'Azienda.

Rispetto al primo anno di attività, i dati storici hanno consentito di elaborare il previsionale 2022.

Il CE preventivo 2022 è stato approvato con la deliberazione del Direttore Generale nr. 233 del 15/11/2021 e, successivamente, riapprovato con la deliberazione del Direttore Generale nr. 163 del 8/7/2022, a seguito del controllo della Regione ex art. 39, 2 c. e 41 della L.R. n. 24/2020.

La Regione ha approvato la programmazione ed approvato il Bilancio preventivo economico consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011.

A. Principali scostamenti dal lato del Valore della produzione.

I contributi in conto esercizio destinati al finanziamento indistinto del Servizio Sanitario Regionale sono stati assegnati dalla Regione con la D.G.R 23/32 del 6/7/2023.

VOCE MODELLO CE	CE PREV. 2022 Deliberazione D.G.163/2022	CE CONS. AL 31.12.2022	DELTA CE CONS- CE PREV	DELTA % CE CONS / CE PREV
A) Valore della produzione	92.194.757	100.971.148	8.776.391	110%
A.1) Contributi in c/esercizio	53.551.340	57.477.938	3.926.598	107%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	-166.200	-166.200	-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.222.002	5.334.129	112.127	102%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	31.326.161	35.853.756	4.527.595	114%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.425.600	1.704.494	278.894	120%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0	0	0	-
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	669.654	744.511	74.857	111%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
A.9) Altri ricavi e proventi	0	22.520	22.520	-
Totale Valore della produzione (A)	92.194.757	100.971.148	8.776.391	110%

Rispetto alle previsioni, i dati a consuntivo evidenziano un incremento del valore della produzione di euro 8.776.391, dovuta essenzialmente all'incremento dei contributi in c/esercizio e alla valorizzazione della mobilità attiva aziendale che incrementa i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria.

B. Principali scostamenti dal lato del Costo della produzione.

Dal lato dei costi le maggiori differenze, in particolare negli "acquisti servizi sanitari", derivano dalle postazioni di soccorso avanzato MSA 118 transitate alla gestione diretta aziendale, da ATS, dal 01/01/2022.

VOCE MODELLO CE	CE PREV. 2022 Deliberazione D.G. 163/2022	CE CONS. AL 31.12.2022	DELTA CE CONS- CE PREV	DELTA % CE CONS / CE PREV
B) Costi della produzione	90.007.675	96.538.499	6.530.824	107%
B.1) Acquisti di beni	1.948.800	263.996	-1.684.804	-14%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	726.500	203.996	-522.504	-28%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.222.300	60.000	-1.162.300	-5%
B.2) Acquisti di servizi	62.899.056	65.658.603	2.759.547	104%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	57.341.995	60.813.525	3.471.530	106%
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	5.061.683	4.845.078	-711.983	-87%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	59.250	116.710	57.460	197%
B.4) Godimento di beni di terzi	2.062.236	664.669	-1.397.567	-32%
Totale Costo del personale	21.081.539	21.558.726	477.187	102%
B.5) Personale del ruolo sanitario	13.335.986	13.576.549	240.563	102%
B.6) Personale del ruolo professionale	198.369	196.327	-2.042	-99%
B.7) Personale del ruolo tecnico	5.630.481	6.158.844	528.363	109%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	1.916.703	1.627.006	-289.697	-85%
B.9) Oneri diversi di gestione	524.930	763.814	238.884	146%
Totale Ammortamenti	669.654	744.511	74.857	111%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	135.981	167.668	31.687	123%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	533.673	576.843	43.170	108%
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati		0	0	
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	533.673	576.843	43.170	108%
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	-
B.13) Variazione delle rimanenze	0	204.281	204.281	-
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	762.210	6.563.189	5.800.979	861%
Totale costi della produzione (B)	90.007.675	96.538.499	6.530.824	107%

VOCE MODELLO CE	CE PREV. 2022 Deliberazione D.G. 163/2022	CE CONS. AL 31.12.202	DELTA CE CONS- CE PREV	DELTA % CE CONS / CE PREV
C) Proventi e oneri finanziari				
C.1) Interessi attivi	-	-	-	-
C.2) Altri proventi	-	-	-	-
C.3) Interessi passivi	-	-	-	-
C.4) Altri oneri	-	-	-	-
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-	-	-	-
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				
E) Proventi e oneri straordinari	-	- 497.891	- 497.891	-
E.1) Proventi straordinari	-	369.914	369.914	-
E.2) Oneri straordinari	-	867.805	867.805	-
Totale proventi e oneri straordinari (E)		- 497.891	- 497.891	-
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	2.187.081	3.934.758	1.747.677	180
Imposte e tasse	2.187.081	1.938.527	-248.554	-89
Y.1) IRAP	2.186.081	1.937.951	-248.130	-89
Y.2) IRES	1.000	576	-424	-58
Totale imposte e tasse	2.187.081	1.938.527	-248.554	-89
RISULTATO DI ESERCIZIO	-	1.996.231	1.996.231	

C. Principali scostamenti dal lato della gestione non caratteristica.

Per il dettaglio dei risultati dei proventi e oneri straordinari si rinvia alla nota integrativa.

Si registra infine un utile di esercizio 2022 pari ad € 1.996.231.

5.3. Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Con decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 (G.U. 147 del 25/6/2019 S.O. nr. 23) è stato approvato il nuovo modello dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, denominato **LA**, che per AREUS è molto semplificato, in quanto l'attività aziendale si inquadra esclusivamente nella voce "Emergenza sanitaria territoriale".

I valori indicati sono espressi in migliaia di euro.

Il modello è stato caricato entro i termini nel sistema NSIS, da ultimo in data 21/2/2024, con aggiornamento concomitante all'adozione del presente Bilancio di esercizio.

Lo schema che segue è maggiormente sintetico rispetto a quello ufficiale, al fine di favorire la riscontrabilità dell'attività caratteristica aziendale, limitata all'emergenza sanitaria territoriale.

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale Ruolo sanitario	Personale Ruolo professionale	Personale Ruolo tecnico	Personale Ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni minusvalenze	Totale
	Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari									
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA														
.....														
.....														
TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA														
ASSISTENZA DISTRETTUALE														
.....														
.....														
Emergenza sanitaria territoriale	421	48	55.354	6.073	4.699	15.313	196	6.159	1.627	744	574	2.138	0	93.346
.....														
.....														
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	421	48	55.354	6.073	4.699	15.313	196	6.159	1.627	744	574	2.138	0	93.346
ASSISTENZA OSPEDALIERA														
.....														
.....														
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA														
TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA														
TOTALE GENERALE	421	48	55.354	6.073	4.699	15.313	196	6.159	1.627	744	574	2.138	0	93.346

5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Successivamente alla chiusura dell'esercizio finanziario, sono da segnalare i seguenti fatti di oggettivo rilievo nella complessiva gestione dei processi aziendali:

- NEA116117: AREUS è chiamata a garantire in ottemperanza alla direttiva europea, alla legge regionale 24/2020 art. 21 e alle indicazioni regionali, in collaborazione con le ASL competenti, l'attivazione del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti, Numero Europeo Armonizzato NEA 116117. 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 prevista, a regime, la realizzazione di una Centrale Operativa NEA 116117 unica con sede a Nuoro, con orario H24 su 7/7 gg., così da assicurare 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 centrale 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). L'Azienda ha avviato i lavori ed è impegnata sia nelle attività tecniche e informatiche necessarie all'attivazione della Centrale Unica Regionale a Nuoro, prevista per il mese di aprile 2024, sia nella selezione e formazione degli operatori tecnici della centrale;
- Smart working: approvazione del regolamento aziendale per la disciplina del lavoro agile (deliberazione n. 115 del 29/3/2023);
- Formazione: è stato approvato il piano annuale della formazione aziendale per l'anno 2023 (deliberazione D.G. 25 del 25/1/2023). Nel 2023 è proseguita l'attività formativa di tutti gli operatori del sistema di emergenza urgenza 118, dipendenti, in convenzione, volontari. E' ancora in corso l'attività di retraining dell'elisoccorso e di processi che coinvolgono la rete territoriale e le CC.OO. 118. Durante il 2023 sono stati selezionati e formati 15 nuovi medici da inserire nelle tre elibasi di Olbia, Alghero e Cagliari. La Regione Sardegna ha affidato ad AREUS la formazione di 60 nuovi Medici di Emergenza Territoriale da destinare alla rete di soccorso avanzato, la formazione iniziata nell'autunno 2023 terminerà nel 2024. Con Determinazione dell'Assessorato del Lavoro RAS n° 1863 del 9.05.2023 sono stati affidati ad AREUS 10.400.000 euro per costruire e erogare una formazione più complessa e maggiormente aderente alle esigenze del territorio per i soccorritori impiegati nella rete di soccorso di base. Tale formazione è stata progettata nel 2023 e verrà erogata nel 2024. In attesa dell'avvio della nuova formazione, nel 2023 per gli ETS che ne hanno fatto richiesta è stato attivato un nuovo corso sulla trasmissione del tracciato ECG alle Centrali Operative 118 da parte dei Mezzi di Soccorso di base. Nel 2023 sono state attivate convenzioni con enti pubblici e del privato sociale (ARES, AILUN...) per permettere l'erogazione della formazione aziendale su tutto il territorio regionale e agevolare la collaborazione con enti esterni qualificati. E' stata posta attenzione anche alla formazione del personale amministrativo attraverso l'erogazione di corsi specificatamente richiesti dalle strutture aziendali e l'adesione a iniziative nazionali quali VALORE PA e SYLLABUS. E' in fase di approvazione il Piano della Formazione per l'annualità 2024
- DAE: approvazione regolamento procedura di accreditamento per gli Enti/soggetti formatori erogatori di corsi finalizzati all'ottenimento dell'autorizzazione all'uso dei Defibrillatori Automatici Esterni (DAE) in ambito extra-ospedaliero rivolti a soggetti laici e alla formazione dei formatori BLS e P-BLS (deliberazione n. 97 del 16/3/2023);
- POR FESR 2014 -2020 Asse I – HEMS: il progetto di ricerca "Piattaforma Hems per interventi in condizioni meteo-ambientali limite", finanziato per complessivi € 1.684.616,00 è proseguito anche nel 2022 e 2023, sono stati spesi e rendicontati € 1.503.518,83 e dichiarata chiusa l'operazione con la deliberazione DG nr. 432 del 12/12/2023.

- POR FESR 2014-2020 Asse II: è proseguito anche nel 2022 e 2023 l'investimento informatico ICT, legato alla pandemia, finanziato per complessivi € 1.057.316,10, realizzando importi risultati economici; sono stati spesi e rendicontati € 918.687,33 e dichiarata chiusa l'operazione con la deliberazione DG nr. 433 del 12/12/2023.;
- La Regione Sardegna ha esaminato la proposta di Piano di riorganizzazione della rete territoriale di mezzi ed equipaggi del servizio di soccorso sanitario pre-ospedaliero 118, approvata con la deliberazione D.G. n. 349 del 28/12/2022 e relativi allegati, e ha dato mandato all'Azienda di potenziare la rete avanzata di soccorso secondo le indicazioni contenute nella DGR 4/59 del 15/2/2024 e con il finanziamento previsto dall'art. 49, comma 2, della L.R. n. 9 del 23/10/2023.