

RELAZIONE DIRETTORE GENERALE

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2025

Premessa	2
1. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda	3
2. Processi attivati ed evoluzione 2025-2027	6
3. Processi da attivare nel 2025	8
4. Ulteriori processi da attivare nell'arco del triennio	24
5. Piano degli investimenti e programmazione triennale di acquisti di forniture e servizi.....	25
6. Piano Triennale Fabbisogno Personale	25
7. Conclusioni	26

Premessa

Il Bilancio preventivo economico annuale 2025 è redatto in coerenza con gli atti di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria aziendale e regionale ed è corredato da una relazione del Direttore Generale che evidenzia i collegamenti con tali atti (art. 25, 3 c., D.Lgs. 118/2011).

La Relazione è stata redatta facendo riferimento alle disposizioni del D.Lgs. 118/2011, a quelle del Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs. 118/2011 e alle disposizioni regionali (Delibera G.R. n. 34/23 del 7/7/2015 e ss.mm. e ii.).

La relazione, in particolare, contiene le informazioni minimali richieste dal D.lgs. 118/2011, fornisce inoltre le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute comunque necessarie a fornire una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico- finanziaria programmata per triennio 2025-2027.

1. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda

AREUS, Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza Sardegna, è stata istituita con 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 pre-ospedaliero.

La Legge regionale n. 24 dell'11/09/2020 ha provveduto a riformare il Servizio sanitario Regionale. L'art. 20 della medesima 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 e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza-urgenza territoriale.**

Aree di attività in ambito LEA

Garantire su tutto il territorio regionale della Sardegna:

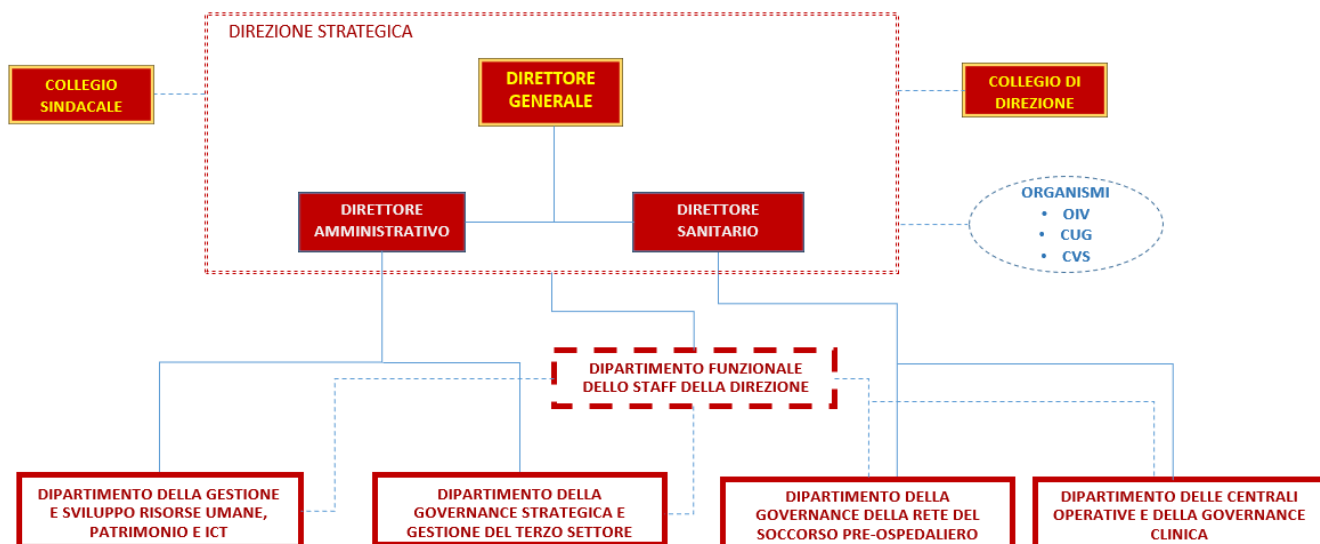
- *svolgimento e coordinamento intraregionale delle funzioni a rete relative all'indirizzo, al coordinamento e al monitoraggio dell'attività di emergenza-urgenza extra-ospedaliera;*
- *coordinamento delle attività trasfusionali dei flussi di scambio e compensazione di sangue, emocomponenti ed emoderivati;*
- *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 in quanto stabilisce che AREUS sia 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 cui importanza è ribadita dal DM Salute 77/2022, di potenziamento dell'assistenza territoriale.

Le funzioni sopra descritte vengono declinate, da un punto di vista organizzativo, attraverso l'Atto Aziendale approvato dalla regione Sardegna con DGR n. 3/36 del 27/01/2023.

Di seguito è rappresentato il macro-assetto organizzativo.



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 (affidente 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 ATTIVITÀ TRASFUSIONALI (affidenti alla SC – ORGANIZZAZIONE SANITARIA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO)

N.B. a seguito della adozione della Legge Regionale n. 23/2014 “Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale): istituisce l'Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza (AREUS), della Legge n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia”, Capo VI artt. 20, 21 e 22: e della Legge n. 8/2025 “Disposizioni urgenti di adeguamento dell'assetto organizzativo ed istituzionale del sistema sanitario regionale”: apporta alcune modifiche alla L. 24/2024 circa le funzioni di AREUS, prevedendone delle nuove e fornendo alcune indicazioni specifiche su alcune già esistenti, l'Azienda andrà incontro ad una revisione dei processi e dell'assetto organizzativo.

Ambito geo-demografico

L'Azienda opera su un territorio coincidente con la Regione Sardegna, con superficie pari a 24.100 Km quadrati, con una popolazione complessiva di n. 1.575.028 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2023 (di cui 772.578 maschi e 802.450 femmine) distribuita in 377 comuni e, attualmente - in attesa della riforma effettiva dell'assetto delle Province¹ – in 4 province e 1 città metropolitana (che corrisponde al capoluogo) con densità pari a 65,36 abitanti per km quadrato².

Organi, organismi, sede legale

Nel 2017 con la nomina del Direttore Generale, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario si è dato formalmente avvio all'Azienda.

Con deliberazione n. 1 del 20/01/2021 si è preso atto dell'insediamento del Commissario Straordinario nominato con Delibera della Giunta Regionale della Sardegna n. 67/2 del 31.12.2020. Con deliberazione n. 1 del 04/01/2022 è stato preso atto della D.G.R. n. 51/35 di nomina della Dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini quale Direttore Generale la quale, con deliberazioni n. 280 del 03/11/2022 e n. 281 del 03/11/2022 ha nominato rispettivamente il Direttore Sanitario Dott. Federico Argiolas ed il Direttore Amministrativo Dott. Paolo Pili. Attualmente tali incarichi sono vacanti.

Sono Organi dell'Azienda:

- a) il Direttore Generale;
- b) il Collegio Sindacale;
- c) il Collegio di Direzione (da istituire).

Il Direttore Generale per lo svolgimento delle sue funzioni è coadiuvato da un direttore sanitario e un direttore amministrativo.

Il Direttore Generale è l'organo di rappresentanza legale dell'Azienda, responsabile della gestione complessiva, dell'indirizzo e del governo dell'Azienda; il Direttore Sanitario e il Direttore

¹ Con la legge regionale n° 7 del 2021 (BURAS | Legge n. 7 del 12/04/2021 (regione.sardegna.it) è stata riformata la suddivisione amministrativa della regione, prevedendo sei province (Nuoro, Oristano, Gallura, Ogliastra, Sulcis Iglesiente e Medio Campidano) e due città metropolitane (Cagliari e Sassari). Tale Riforma, che rende gli enti di secondo livello, cioè a elezione indiretta. È rimasta congelata per 2 anni: approvata nell'aprile 2021, è stata cassata dal Governo 2022. Nel mese di marzo 2023 la Corte Costituzionale ha salvato la riforma regionale, annullando la precedente decisione del Governo. Il 6 settembre 2023 il Consiglio Regionale ha approvato il provvedimento con i voti della maggioranza che modifica l'assetto degli enti locali nell'isola. Il testo inserito nel collegato alla finanziaria riguarda la fase transitoria e di successione dai vecchi ai nuovi enti, stabilendo iter e tempi per approdare al nuovo assetto. Le prime elezioni dei consigli provinciali e di quelli delle città metropolitane dovranno essere indette entro il 30 giugno 2024 e svolte entro due mesi. Si tratterà di votazioni indirette: Le province istituite con la norma sono enti di secondo livello.

Nota stampa della seduta n. 264 - Consiglio regionale della Sardegna (consregsardegna.it)

² Dati ISTAT 01/01/2023 - www.tuttitalia.it/sardegna

Amministrativo sono componenti della Direzione Strategica con funzioni di supporto e referenza istituzionale sanitaria o amministrativa al Direttore Generale e coordinano, rispettivamente, l'area funzionale della line sanitaria e della tecnostruttura amministrativa.

Il Collegio Sindacale è l'organo aziendale preposto ai controlli di regolarità amministrativa, contabile e di legittimità dell'azione amministrativa dell'Azienda.

Negli anni precedenti AREUS ha costituito il gruppo di lavoro per i rapporti con gli enti del terzo settore con delibere n. 58 del 26/9/2019 e 62 del 27/9/2018.

È stato inoltre costituito l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), preposto al monitoraggio dei processi di misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, della trasparenza e dell'integrità dei controlli interni (art. 14 D.Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii).

Verrà inoltre costituito il Collegio di Direzione, organo aziendale presieduto dal Direttore Generale, con funzioni consultive, propositive e di supporto per la Direzione Aziendale.

AREUS ha sede legale a Nuoro presso un immobile di proprietà comunale, sito in Via Luigi Oggiano n. 25.

2. Processi attivati ed evoluzione 2025-2027

Servizi core dell'Azienda attivi al 31/12/2024:

- Centrali Operative 118 di Cagliari e Sassari;
- Servizio 118 con MSA;
- Servizio 118 con MSB convenzionate;
- Servizio di elisoccorso;
- Centrale operativa NUE 112 di Sassari con servizio di backup - AREU Lombardia;
- Centrale operativa NEA 116117 di Nuoro - avvio iniziale su area Sulcis.

Evoluzione triennio 2025-2027:

- Ottimizzazione software gestionali Centrali Operative 118 di Cagliari e Sassari;
- Attivazione ATREU Nord, Centro e Sud per il governo della rete 118;
- Potenziamento rete 118 con MSA – India;
- Potenziamento rete 118 con MSB convenzionate e passaggio a sistema a rimborso come da Codice del Terzo Settore;
- Servizio di elisoccorso – revisione servizio e nuova gara regionale;
- Attivazione Centrale operativa NUE 112 di Cagliari;
- Centrale operativa NEA 116117 di Nuoro – copertura regionale ed estensione del servizio, in collegamento con le COT territoriali (per gestione domanda cittadini); approvazione bozza di convenzione tra AREUS e singole ASL per regolamentare rapporti - funzioni e responsabilità. Gestione privacy;
- Piena implementazione rete DAE sul territorio ed integrazione col servizio 118;
- Perseguimento iniziativa "A scuola di primo soccorso" sottoscritta da INAL Sardegna, AREUS, IRC e la direzione Didattica della Sardegna, finalizzata a realizzare corsi BLSD a tutti studenti di quarto e quinto anno delle scuole superiori, per divulgazione progetto DAE e gestione emergenze nelle scuole;
- Redazione Piano Maxi-emergenze AREUS, esteso anche a rischi NBCR;
- Trasferimento Centrali di Cagliari presso immobile ex CIFDA Elmas, con progettazione, gara di aggiudicazione lavori e Direzioni lavori in convenzione con OIS Sardegna.

Dossier principali:

Estensione all'intero ambito regionale del Numero Unico dell'Emergenza - NUE 112

Il 29 novembre 2022 è stato avviato il nuovo servizio del Numero Unico dell'Emergenza 112 (NUE112), a partire dal distretto telefonico di Olbia, implementato secondo le direttive del Ministero dell'Interno e del MISE, sulla base dell'esperienza di altre Regioni.

A febbraio 2023 il servizio è stato esteso a tutti gli altri distretti telefonici della Regione.

L'attività verte su una forte collaborazione con le Centrali di risposta di II livello delle Forze dell'Ordine, Emergenza sanitaria 118, dei Vigili del Fuoco e, in via sperimentale, Capitaneria di Porto, sotto la regia del Ministero dell'Interno e, in particolare, della Prefettura di Cagliari.

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, dispose la realizzazione a regime di due Centrali Uniche di Risposta - CUR nelle sedi di Cagliari e di Sassari in configurazione da *Disaster Recovery* (DR) su entrambe le strutture, in ottemperanza a quanto disposto dallo specifico Protocollo Operativo siglato nel 2019 con il Ministero dell'Interno, onde consentirne l'avvicendamento funzionale in caso di necessità. Nell'Ex Ospedale Psichiatrico di Rizzeddu-Sassari venivano individuati il luogo strategico per l'insediamento della prima CUR NUE 112 e la 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'attivazione del NUE112, oltre che garantire la gestione centralizzata e standardizzata di chiamate per emergenza, 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 sopra indicate, così assicurando, anche per le Centrali Operative del Servizio di Soccorso Sanitario 118, una maggiore appropriatezza delle richieste di soccorso pre-ospedaliero per urgenze-emergenze cliniche.

La configurazione organizzativa per la prima CUR attivata a Sassari, H24 e 7/7 giorni, 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 da Regione Lombardia, così come previsto dalla DGR 7/7 2020, nelle more dell'attivazione della CUR di Cagliari presso la sede ex CIFDA di Elmas (CA).

Servizio del "118" e rete territoriale emergenza-urgenza pre-ospedaliera

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 349 del 28 Dicembre 2022, ad oggetto "Piano di riorganizzazione della rete territoriale di mezzi ed equipaggi del servizio di soccorso sanitario pre-ospedaliero 118 - Approvazione", AREUS ha avanzato alla Regione formale proposta di revisione e potenziamento della rete 118 avanzata e di base della Sardegna.

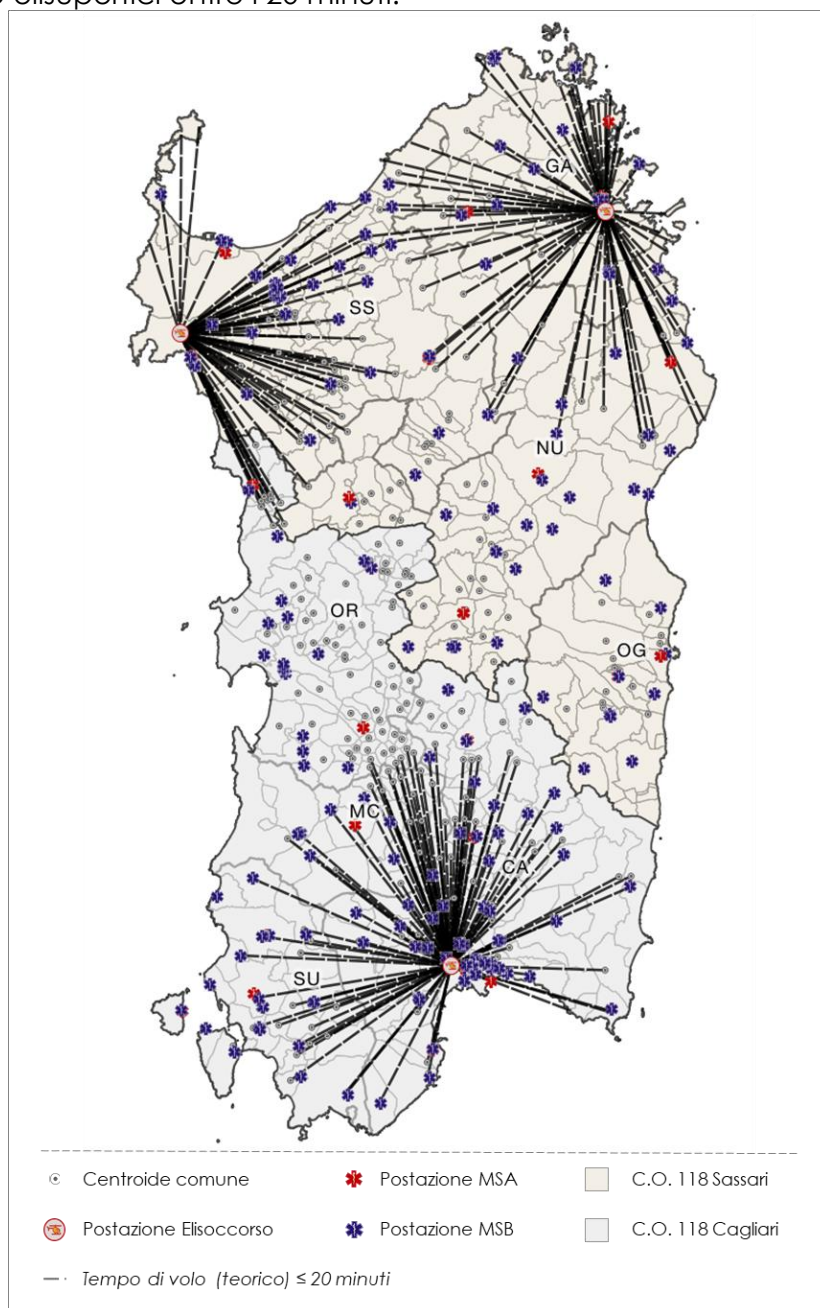
Gli obiettivi della nuova rete sono il miglioramento del servizio offerto ai cittadini, oltreché delle performance regionali soprattutto in termini di *time-to-target* e di gestione delle patologie tempo-dipendenti, monitorati da specifici indicatori LEA del Nuovo Sistema di Garanzia.

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), con riferimento particolare a quello inerente alla % di interventi di soccorso per patologie tempo-dipendenti effettuati con mezzi di soccorso avanzato (con sanitario a bordo).

L'Azienda resta pertanto in attesa degli specifici finanziamenti regionali.

Stato attuale

Figura 1. Dislocazione dei Mezzi di Soccorso di Base (MSB) e Avanzanti (MSA) nel territorio e tempo di volo teorico dalle elisuperfici entro i 20 minuti.



Volumi di attività

Volumi di attività 118

A conferma della tendenza evidenziata nell'anno precedente (2022-2023), nell'analisi del biennio 2023-2024 prosegue la consistente riduzione delle chiamate "Coda 118" (- 25%), come mostra la Tabella "Attività Emergenza-Urgenza – Aggregato AREUS". In maniera speculare, aumenta considerevolmente l'incidenza % del "Totale n. di chiamate gestite dal 118" sul "Totale n. chiamate Coda 118" (+21%), passando dal 52% al 73% (Cfr. Tabella "Focus sulle Chiamate Ricevute"). Di queste, il 91% hanno riguardato "richieste di soccorso".

In linea con quanto affermato per l'anno precedente, ciò sembrerebbe dovuto all'avvio del Servizio NUE 112 e al relativo consolidamento dell'attività (Cfr. "Tabella Attività NUE112"), anche in considerazione del fatto che alle suddette riduzioni di attività (Chiamate "Coda 118") si associa il costante aumento del "n. missioni" (+ 2,7%) e del "n. prestazioni Mezzi di Soccorso Base (MSB)".

(+25,6%), denotando un miglioramento in termini di appropriatezza dell'utilizzo del servizio 118. Tale tendenza dovrebbe confermarsi e aumentare nel triennio considerando, inoltre, il completamento dell'attività della CO NEA 116117 sull'intero territorio regionale.

AGGREGATO AREUS				
Attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera 118				
TIPOLOGIA ATTIVITA'	2024	2023	Δ 2024-2023	NOTE SULLA Δ
n. chiamate ricevute (CODA 118)	292.428	389.595	-24,9%	Si conferma la tendenza degli anni precedenti: - consistente riduzione del n. chiamate "CODA 118"; - confermerebbe la riduzione per "effetto NUE112" sulla maggiore appropriatezza delle chiamate. - possibile ulteriore riduzione con attivazione NEA116117
n. chiamate ricevute (gestite da 118)	213.806	204.401	4,6%	In aumento rispetto anno precedente, soprattutto in termini di incidenza della gestione (Vedi "Focus su chiamate ricevute"). riduzione per effetto NUE112. Possibile ulteriore riduzione con attivazione NEA116117
n. richieste soccorso	193.943	188.496	2,9%	In aumento rispetto l'anno precedente
n. missioni	214.727	209.141	2,7%	Progressivo aumento legato ad una maggiore appropriatezza delle richieste di soccorso
n. prestazioni Mezzi di Soccorso Base (MSB)	214.709	170.975	25,6%	Considerevole aumento legato ad una maggiore appropriatezza delle richieste soccorso
n. prestazioni Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA))	39.559	39.888	-0,8%	Lieve riduzione, in linea con l'andamento registrato nell'anno precedente

Fonte: Elaborazione interna su Fonte dati NSIS – EMUR 2024.

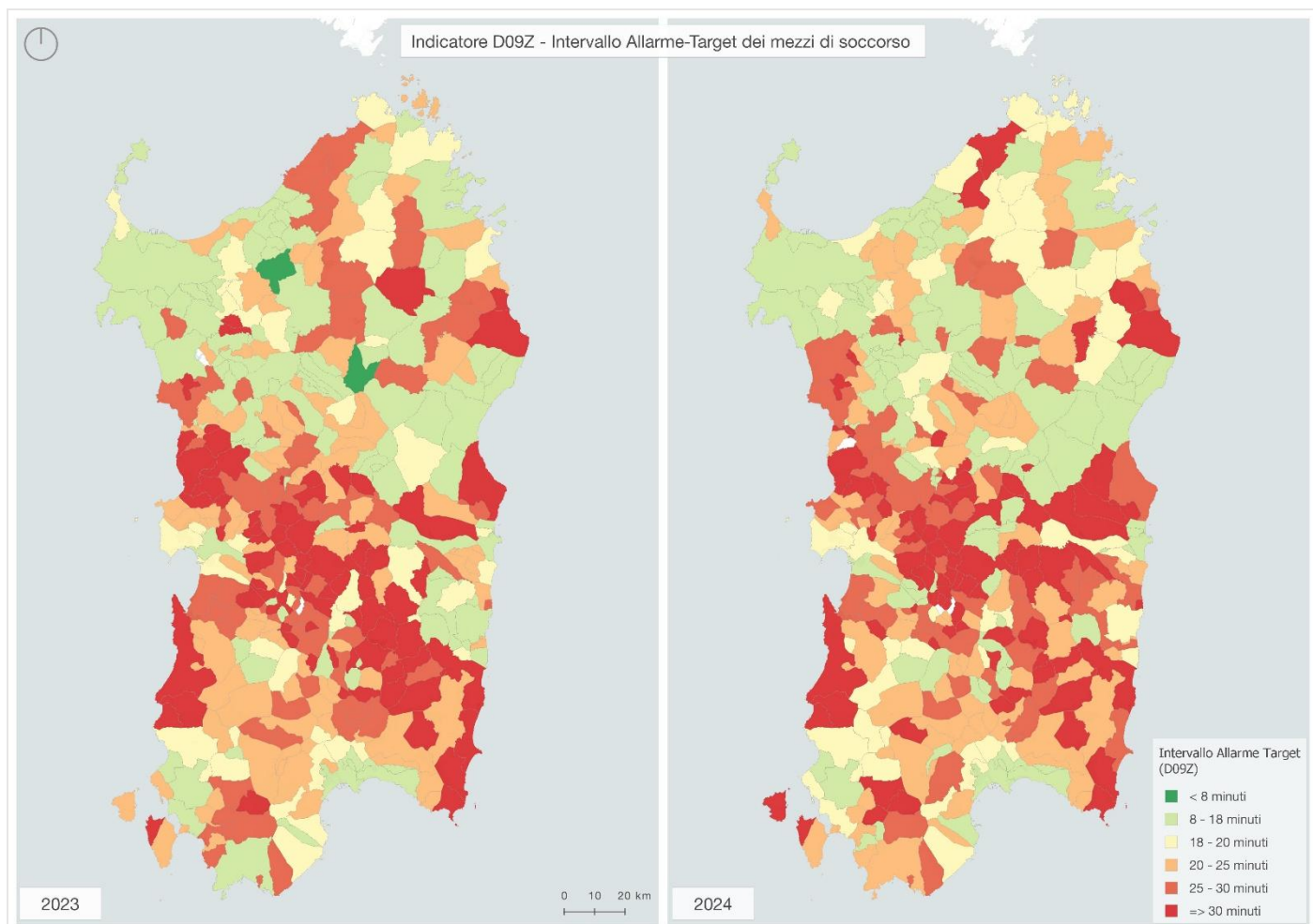
(*) Si ipotizza una riduzione costante di 1/3 (-8,3%) annuo della variazione registrata nel biennio 2024-2023 (-24,9%) per il triennio 2025-2027.

Focus sulle "Chiamate ricevute": Δ Incidenza (%) per Anno					
TIPOLOGIA ATTIVITA'	2024	2023	2024	2023	Δ 2024-2023
n. richieste soccorso	193.943	188.496	Incidenza % "Totale n. richieste soccorso" / "Totale n. chiamate ricevute (gestite da 118)"		
n. chiamate ricevute (Gestite da 118)	213.806	204.401	91%	92%	-2%
n. chiamate ricevute (CODA 118)	292.428	389.595	Incidenza % "Totale n. chiamate ricevute (gestite da 118)" / "Totale n. chiamate ricevute (CODA 118)"		
			73%	52%	28%

Fonte: Rielaborazione interna su Fonte dati NSIS – EMUR 2024.

Performance dei mezzi di soccorso

Figura 2. Indicatore D09Z – Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso, anno 2023 (periodo 01/01/2023 - 31/12/2023) e 2024 (periodo 01/01/2024 – 31/12/2024).



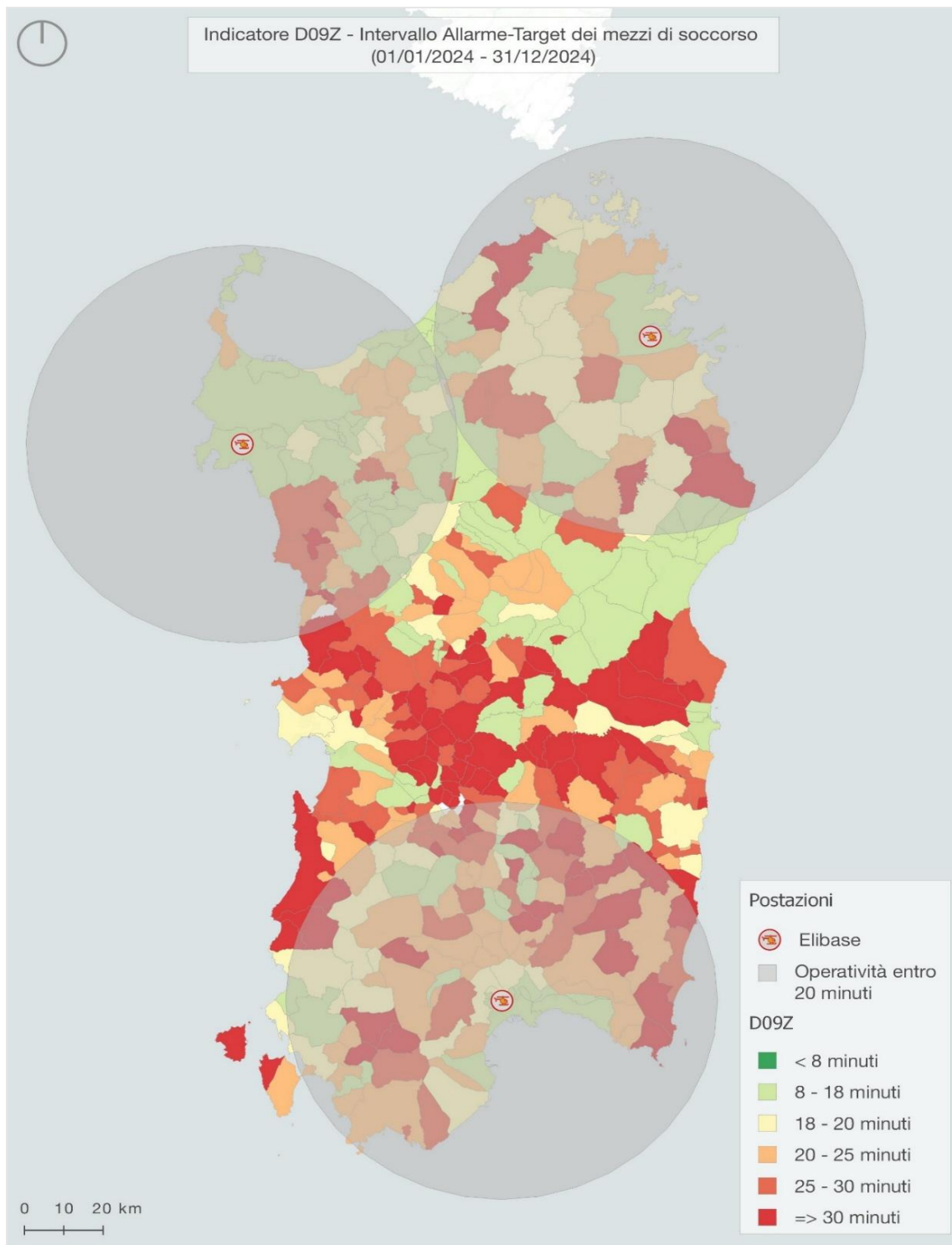
Fonte: Elaborazione AREUS a cura del Gruppo di Lavoro per il Monitoraggio e il Controllo delle attività erogate dal sistema dall'Emergenza Urgenza gestite da AREUS.

Nella Figura 2 vengono rappresentati i territori comunali in cui i tempi di arrivo al comune, dal momento della chiamata (Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso), superano i seguenti:

- 20 minuti in colore arancione chiaro;
- 25 minuti in colore arancione scuro;
- 30 minuti in colore rosso.

Nel confronto tra l'anno 2023 ed il 2024, non sembrano emergere sostanziali differenze nei tempi di arrivo al comune. Allo stesso modo, in entrambi gli anni considerati, i tempi maggiori di arrivo sul posto si registrano nei comuni situati nel centro della regione.

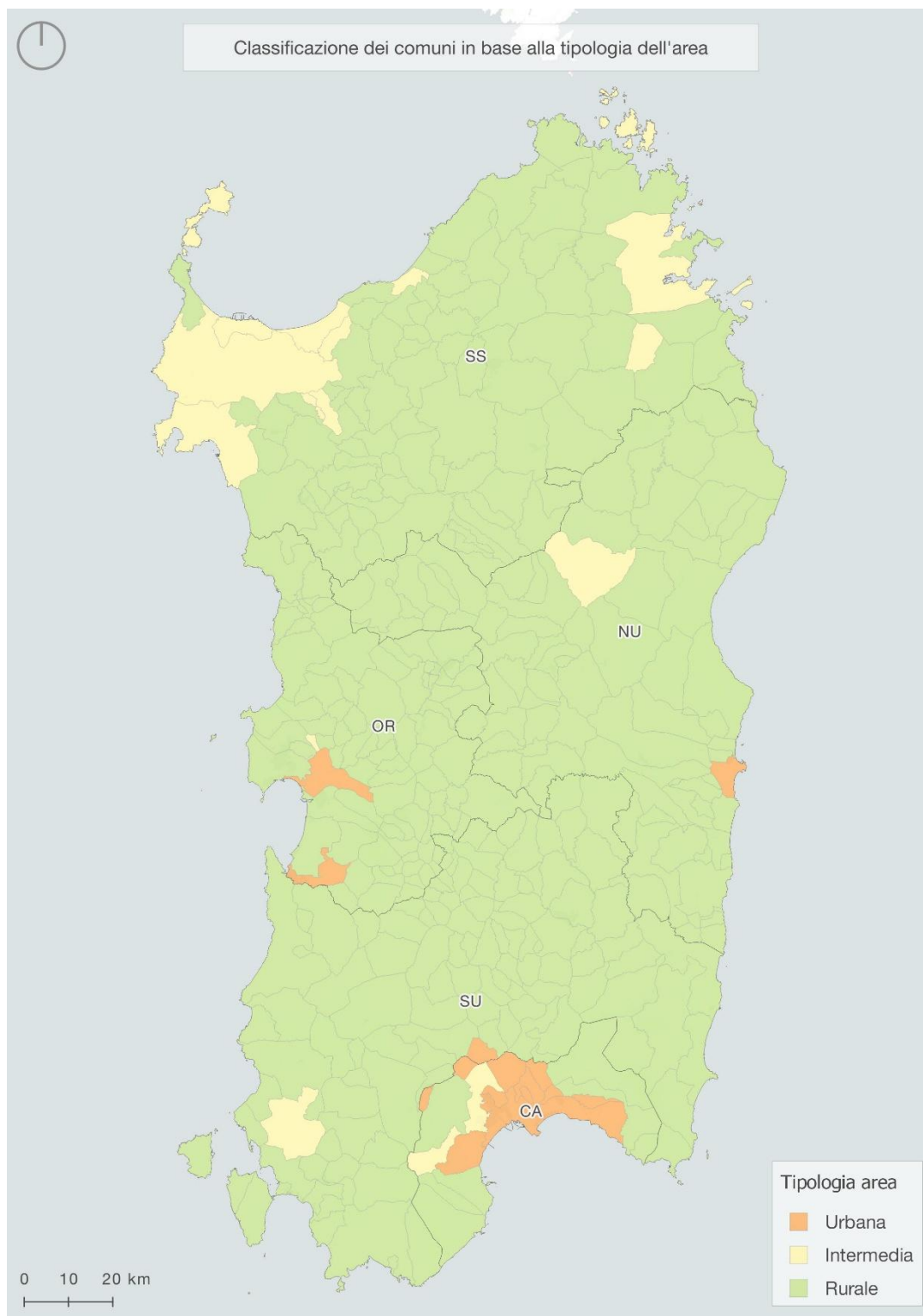
Figura 3. Indicatore D09Z – Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso e tempo di volo teorico dalle elisuperfici entro i 20 minuti, anno 2024.



Fonte: Elaborazione AREUS a cura del Gruppo di Lavoro per il Monitoraggio e il Controllo delle attività erogate dal sistema dall'Emergenza Urgenza gestite da AREUS.

Nella figura 3 è riportato l'attuale stato di operatività dei mezzi di soccorso. I tempi di volo (75° percentile) dalle tre elisuperfici ai comuni in cui è stato richiesto il soccorso si dimostrano essere maggiori nei comuni del centro della Sardegna, rispetto alle altre aree. In base a quanto riportato, è possibile osservare che la maggior parte delle aree "svantaggiate" si dimostrano essere le stesse in cui l'operatività dell'elisoccorso mostra purtroppo le maggiori criticità.

Figura 4. Classificazione dei comuni in base alla tipologia dell'area (anno 2024).



Fonte: Elaborazione AREUS a cura del Gruppo di Lavoro per il Monitoraggio e il Controllo delle attività erogate dal sistema dall'Emergenza Urgenza gestite da AREUS.

La figura 4 raffigura il territorio regionale suddiviso per Area:

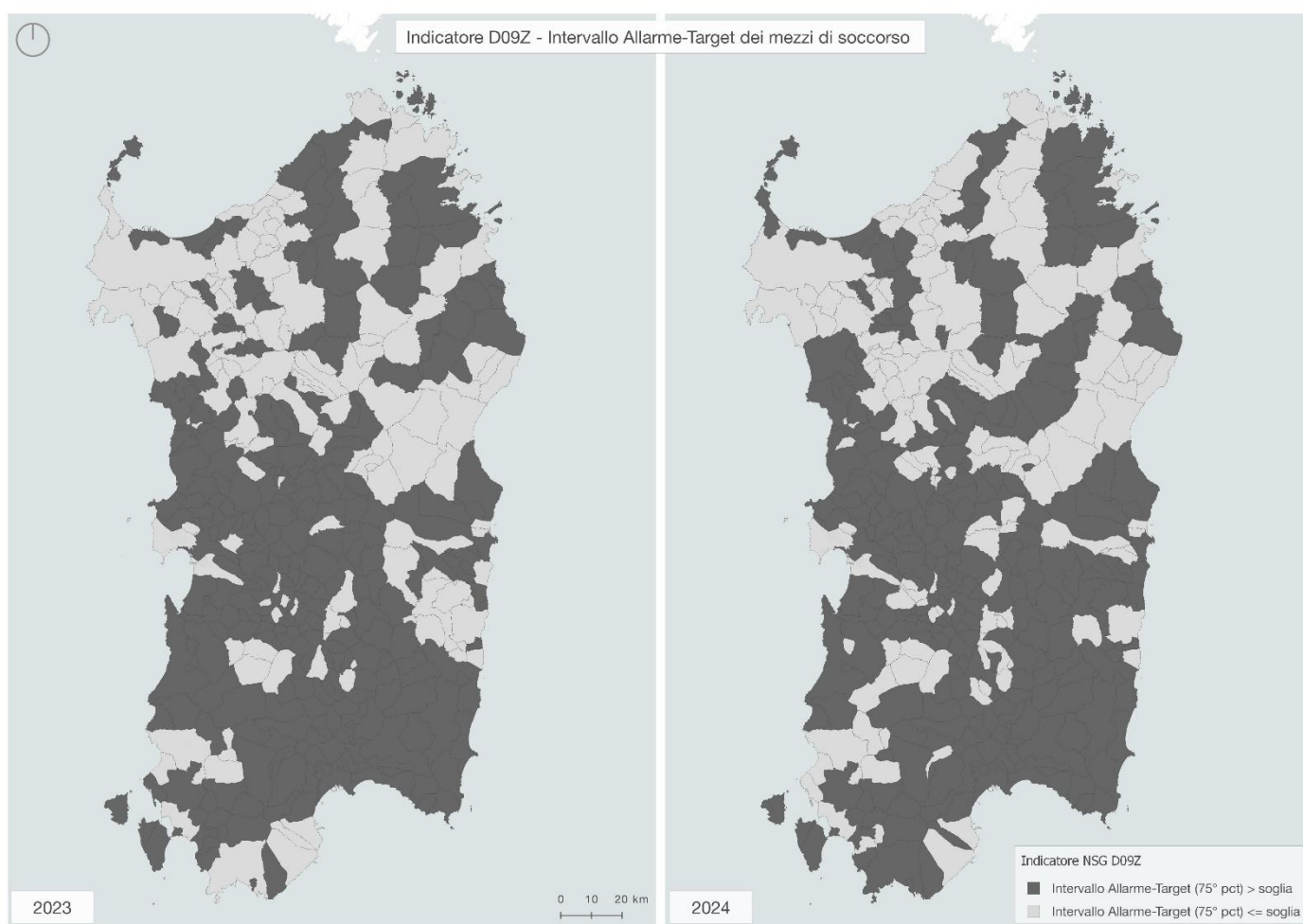
- Urbana (>250 abitanti /kmq) a cui afferiscono 14 Comuni;
- Intermedia (>=150 a 250 abitanti abitanti/kmq) a cui afferiscono 14 Comuni;
- Rurale (<150 abitanti/kmq) a cui afferiscono 349 Comuni.

In relazione a tale suddivisione, la figura 5 mostra le aree che superano la soglia del rispettivo Intervallo Allarme-Target che, per l'anno 2024, risulta il seguente:

- 18 minuti per l'area Urbana
- 16 minuti per l'area Intermedia
- 24 minuti per l'area Rurale

Rispetto al 2024, si evidenzia un leggero miglioramento nell'area sud-ovest e nord dell'isola.

Figura 5. – Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso per Area (Urbana, Intermedia, Rurale) 2023 e 2024



Fonte: Elaborazione AREUS a cura del Gruppo di Lavoro per il Monitoraggio e il Controllo delle attività erogate dal sistema dall'Emergenza Urgenza gestite da AREUS.

Tipologia area	Indicatore NSG – D09Z Intervallo Allarme – Target (minuti)	
	2023	2024
Urbana (n =14)	18	18
Intermedia (n =14)	16	15
Rurale (n =349)	24	24
Totale (n=377)	21	20

Tipologia area	Tempo ottimale “Time to Target” Codice Rosso	Comuni con tempi <= alla soglia *	
		2023	2024
Urbana (n =14)	8 minuti	0 (0%)	0 (0%)
Intermedia (n =14)	15 minuti	4 (29%)	3 (21%)
Rurale (n =349)	20	114 (33%)	130 (37%)
Totale (n=377)			

*I valori della soglia variano in base alla tipologia dell'area (soglia: area urbana 8 minuti, area intermedia 15 minuti; area rurale 20 minuti).

Fonte: Elaborazione AREUS a cura del Gruppo di Lavoro per il Monitoraggio e il Controllo delle attività erogate dal sistema dall'Emergenza Urgenza gestite da AREUS.

Time to Target 2024 del primo mezzo di soccorso sul posto, relativi a codici rossi e gialli		
Dato medio	Sardegna	15,95 minuti
	Nord Sardegna	13,49 minuti
	Sud Sardegna	18,13 minuti
Mediana	Sardegna	13 minuti
	Nord Sardegna	11 minuti
	Sud Sardegna	15 minuti
Dato al 75° percentile	Sardegna	19 minuti
	Nord Sardegna	16 minuti
	Sud Sardegna	22 minuti

Fonte: Elaborazione interna su Flusso NSIS – EMUR 2024 _ Aprile 2025.

Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) 2024 effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ) per anno	
Sardegna	21,55%.

Fonte: Elaborazione interna su Flusso NSIS – EMUR 2024 _ Aprile 2025.

Time to Target 2024 del primo mezzo di soccorso sul posto, relativi a codici rossi e gialli, suddiviso per province				
Codice Area 118	Numero di interventi (codici Rossi e	Media	Mediana	75° percentile



	Gialli)			
Cagliari	48212	17.82	14.00	20.00
Gallura	12878	14.39	11.00	18.00
Medio Campidano	4964	19.99	18.00	23.00
Nuoro	12812	14.83	11.00	18.00
Ogliastra	3946	14.89	11.00	18.00
Oristano	10595	19.53	16.00	24.00
Sassari	34649	12.50	10.00	14.00
Sulcis	8966	17.13	14.00	20.00

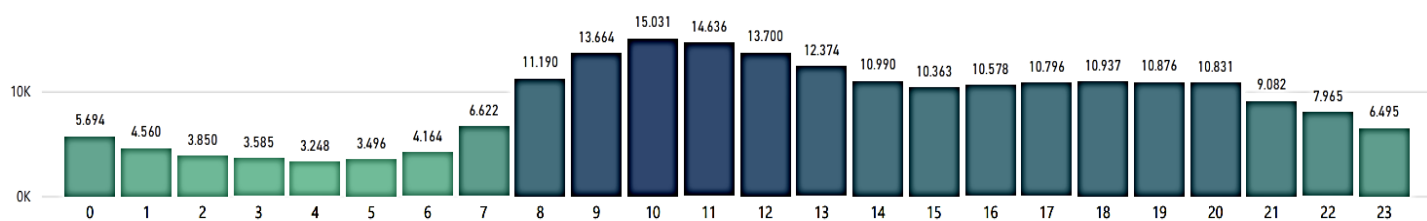
Fonte: Elaborazione interna su Flusso NSIS – EMUR 2024 _ Aprile 2025.

Volumi di attività

N. Interventi	176.147
N. interventi con missione (con attivazione mezzi)	176.051
N. missioni (n. mezzi attivati - anche multipli per tutti gli interventi)	214.502
% Under Triage	26,54%
% Over Triage	13,13%
% Triage concorde	60,34%

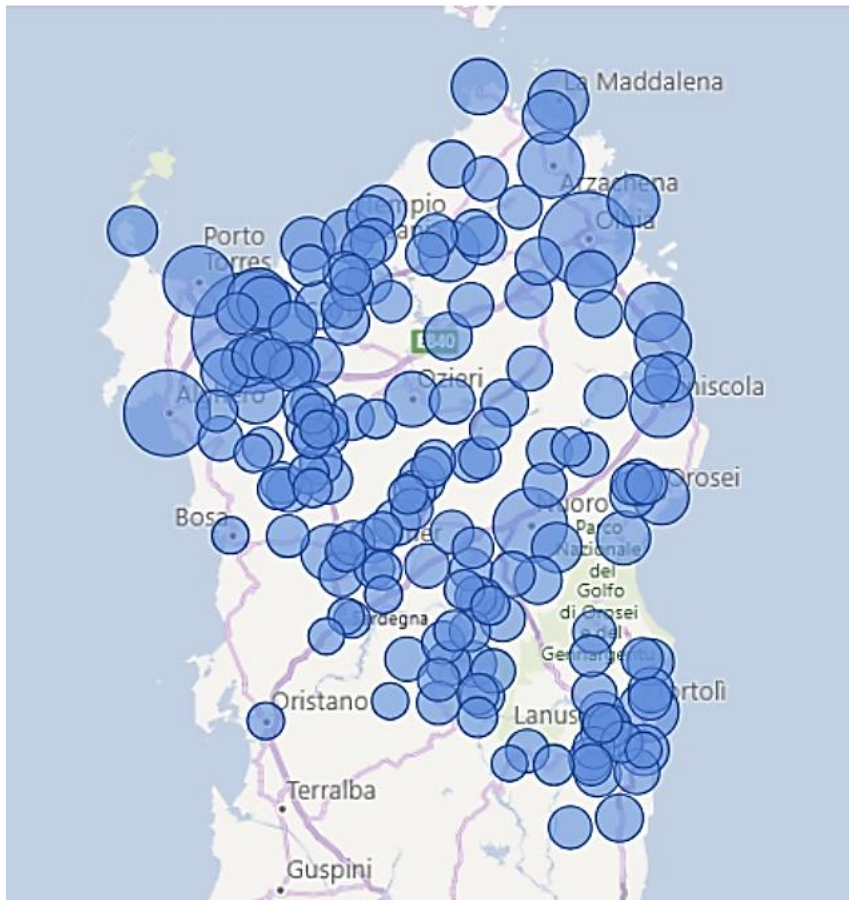
Fonte: Elaborazione interna su Flusso NSIS – EMUR 2024 _ Aprile 2025.

Distribuzione Missioni per Ora Contatto



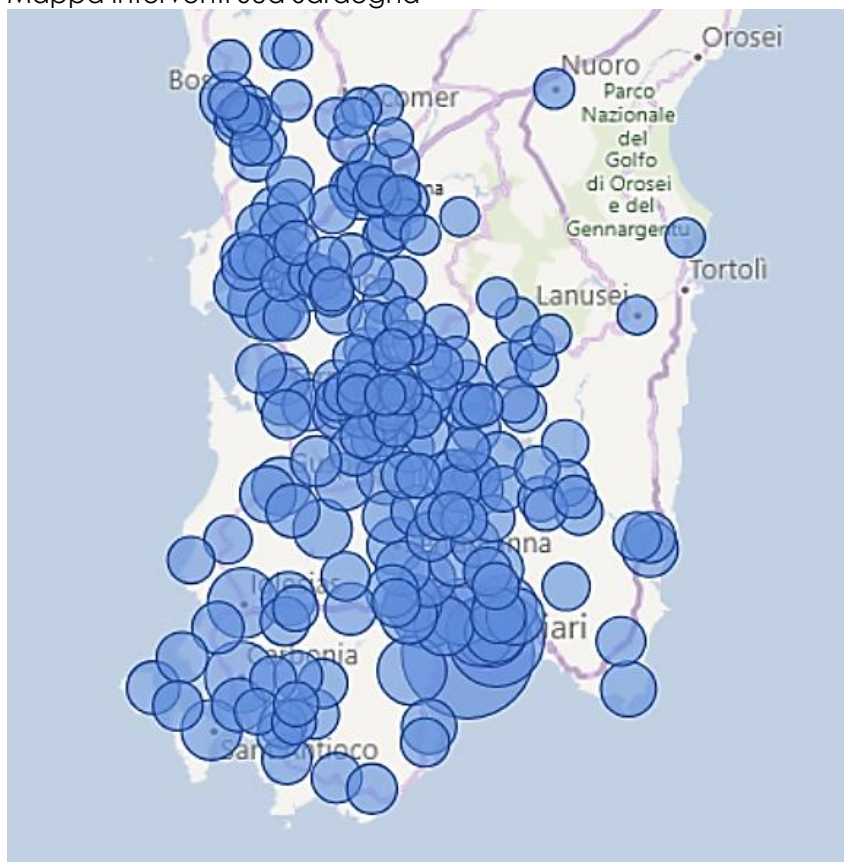
Fonte: Estrazione applicativo “powerBI” – Beta 80 _ Aprile 2025.

Mappa interventi Nord Sardegna



Fonte: Estrazione applicativo “powerBI” – Beta 80 _ Aprile 2025.

Mappa interventi Sud Sardegna



Fonte: Estrazione applicativo "powerBI" – Beta 80 _ Aprile 2025.

Performance emergenza territoriale 2024	
Tempo medio arrivo primo mezzo sul posto dalla chiamata	16,55 minuti
Tempo arrivo primo mezzo sul posto 75° percentile, dalla chiamata	19 minuti
Tempo di arrivo sul posto (tempo di tratta)	10,74 minuti
Tempo medio arrivo primo mezzo sul posto dalla chiamata (codici rossi e gialli)	15,95 minuti
Tempo arrivo primo mezzo sul posto 75° percentile, dalla chiamata (codici rossi e gialli)	19 minuti
Durata media missione per trasporto secondario urgente con rientro alla postazione	1,72 ore
Durata media missione con elisoccorso (rientro alla elibase)	1,59 ore
Durata media missione con mezzo avanzato (rientro alla postazione)	0,96 ore
Durata media missione con mezzo di base (rientro alla postazione)	1,09 ore

Fonte: Estrazione da applicativo "powerBI" – Beta 80 _ Aprile 2025.

3. Processi da attivare nel 2025

Per il 2025 la missione strategica aziendale verterà sulla piena implementazione del servizio NEA 116117, sul consolidamento del servizio NUE 112 (numero unico europeo) e sul completamento della rete di intervento tempestivo da parte di cittadini, con ricorso a Defibrillatori Automatici Esterni (DAE) in caso di arresto cardio-circolatorio.

L'Azienda inoltre lavorerà al potenziamento della rete delle postazioni territoriali 118, assicurando l'impiego ottimale delle risorse finanziarie che verranno assegnate ad AREUS.

Numero Europeo Armonizzato - NEA 116117

Il numero unico europeo 116117 è stato introdotto dalla normativa comunitaria 2007/116/CE del 15 febbraio 2007 e disciplinato con successive modifiche e integrazioni (Decisione della Commissione europea n. 884 del 30 novembre 2009).

In attuazione di quanto previsto dalla normativa comunitaria, il Ministero della Salute ha provveduto a chiedere all'Autorità per le Garanzie delle Comunicazioni (AGCOM) l'assegnazione del Numero Europeo Armonizzato a valenza sociale 116117. La stessa AGCOM ha dunque proceduto nel 2014 (nota prot. n. 16789 DGPROGS del 7/6/2014) ad assegnare il numero al Ministero della Salute in qualità di Ministero competente. Il recepimento a livello italiano è arrivato con la Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 07/02/2013 la quale ha approvato le "Linee di indirizzo per la riorganizzazione del sistema di emergenza urgenza in rapporto alla Continuità Assistenziale" e successivamente con l'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 24/11/2016 che ha definito e approvato il documento recante le "Linee di indirizzo sui criteri e le modalità di attivazione del Numero Europeo Armonizzato a valenza sociale 116117".

Il Numero Europeo Armonizzato (NEA) per le cure mediche non urgenti 116117 si inserisce all'interno degli strumenti volti al governo e alla gestione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie non urgenti e concorre alla gestione della domanda assistenziale a bassa intensità o priorità. Il servizio è aperto e gratuito, attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7, e permette agli utenti chiamanti di entrare in contatto con un operatore, sanitario o laico opportunamente formato, che possa fornire assistenza, direttamente o attraverso il trasferimento di chiamata al servizio competente, a valenza sociosanitaria.

Tali caratteristiche vengono peraltro richiamate nel DM n. 77 del 23 maggio 2022 adottato dal Ministero della Salute in attuazione del PNNR Missione Salute - Componente 1 Riforma 1 – che all'interno del "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale" in riferimento al NEA 116117, prevede che "La Centrale Operativa 116117 sede del Numero Europeo Armonizzato (NEA) per le cure mediche non urgenti offra un servizio telefonico gratuito alla popolazione attivo 24 ore su 24 e 7 giorni su 7 per tutte le prestazioni sanitarie e sociosanitarie a bassa intensità assistenziale (...).

Con riferimento al succitato DM 77/2022 la C.O. NEA nelle indispensabili infrastrutture tecnologiche deve esser dotata di un sistema informativo condiviso e interconnesso, con il sistema dell'emergenza urgenza (NUE 112 e CCOO118) e riguardo ai servizi territoriali localmente disponibili con le Centrali Operative Territoriali (C.O.T).

La Regione Sardegna con la L.R. n. 24 dell'11 settembre 2020 ha attribuito ad AREUS, tra i diversi compiti, anche quello di "garantire l'operatività del servizio (...) del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117)".

Inoltre, con D.G.R. RAS n. 9/22 del 24.3.2022 ha approvato il Piano regionale dei servizi sanitari 2022-2024 (...), al cui punto 7.3.2 "Numero unico europeo armonizzato (NEA) 116117" prevede "Al fine di dare seguito alla disposizione normativa di riforma sanitaria regionale, il progetto di attuazione del NEA 116117 è affidato all'AREUS che, progressivamente, accentra le attività in una centrale con sede a Nuoro".

Al fine di implementare tale funzione istituzionale, AREUS ha elaborato uno specifico progetto che è stato approvato dal Ministero della Salute (nota prot. n. 12567 del 13/09/2022).

La Centrale NEA 116117: la Regione con D.G.R. n. 19/77 del 1/6/2023 ha assegnato all'AREUS uno specifico finanziamento in conto capitale di € 252.800,98 per la ristrutturazione edilizia e l'adeguamento funzionale di spazi della struttura ubicata a Nuoro, sede legale AREUS, da adibire anche a Centrale operativa numero europeo armonizzato (NEA) 116117.

Oltre allo specifico finanziamento sono stati previsti ulteriori fondi regionali pari a € 253.410,00, assegnati all'AREUS con la DGR n. 41/18 del 19/10/2021 (intervento di ammodernamento tecnologico NP 6).

Nel corso del 2023 e in continuità nel 2024 state perfezionati i seguenti atti e realizzati i lavori di cui segue dettaglio:

- la progettazione esecutiva dei lavori di riqualificazione logistica e impiantistica per l'importo complessivo di € 810.000,00 (deliberazione D.G. n. 218/2023);
- la convenzione con Società Opere e Infrastrutture della Sardegna S.r.l. (S.O.I) per l'affidamento delle attività amministrative relative alla procedura ad evidenza pubblica per la realizzazione dei lavori (deliberazione D.G. n. 226 del 26/6/2023);
- l'aggiudicazione dei lavori all'impresa SCS CONSTRUCTIONS S.R.L (determinazione DAU – S.O.I. srl n. 60 del 1/9/2023);
- la presa d'atto dell'aggiudicazione dei lavori (deliberazione D.G. n.355/2023);
- l'approvazione del cronoprogramma procedurale e finanziario (deliberazione D.G. n. 279/2023);
- l'assegnazione dei lavori e l'apertura del cantiere (11 ottobre 2023);

- la consegna anticipata delle sale server e sale a servizio delle diverse dotazioni telefoniche e dati, funzionali all'operatività della Centrale;
- l'allestimento (arredi e infrastruttura tecnologica) della Sala Operativa della Centrale NEA con esecuzione delle attività di test della piena operatività;
- l'avvio e conclusione delle procedure selettive per 20 operatori tecnici (deliberazione D.G. n. 356/2023) e acquisizione di n 6 operatori infermieristici;
- il programma di formazione degli operatori di centrale (di cui sopra) che si è concluso in data 29.08.2024.

La conclusione dei lavori infrastrutturali che ricomprendono la consegna di locali-spogliatoio e spazi a servizio del personale, archivio e uffici funzionali alla Centrale si prevede possa avvenire nel primo trimestre del 2025.

Per quanto elencato e coerentemente con le previsioni legislative, l'autorizzazione ministeriale e gli accordi definiti con l'Assessorato Regionale alla Sanità con cui si è stabilito di individuare il territorio ricadente nell'area del Sulcis Iglesiente (ASL n 7) come territorio pilota per l'avvio del servizio, in data 10 Settembre 2024 AREUS, con la collaborazione tecnica di ARES e in coordinamento con la ASL Sulcis, ha dato avvio all'attività della Centrale Operativa NEA 116117 secondo le indicazioni ministeriali (7/7 gg con orario H24) 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. Il servizio ha previsto un collegamento operativo con le strutture/servizi esistenti, provvedendo in via prioritaria alla centralizzazione delle chiamate al Servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica) e il trasferimento della chiamata al Servizio Emergenza Territoriale 118, come da protocolli condivisi.

La Centrale NEA di AREUS, prevede la presenza di operatori tecnici "laici" e di una figura sanitaria (infermiere) per ogni turno. E' prevista la Direzione con funzioni di coordinamento e organizzative di un Responsabile (Dirigente Medico).

Creazione registro regionale Defibrillatori Automatici Esterni e mappatura distribuzione territoriale

Con riferimento al Registro Regionale Defibrillatori Automatici Esterni e alla mappatura degli stessi:

- è a regime la procedura di inserimento dei DAE nel Registro Regionale e la loro mappatura: è permanentemente disponibile sul sito istituzionale dell'AREUS tutta la modulistica necessaria alla registrazione dei DAE, sia da parte dei possessori che dei rivenditori (entrambi sottoposti a obbligo in ottemperanza all'Art.6, Legge 4 Agosto 2021 n°116). Ad oggi risultano correttamente registrati e mappati sul territorio regionale circa 700 DAE.
- in considerazione del fatto che da parte del Ministero della Salute non sono finora pervenuti aggiornamenti in merito all'implementazione a livello nazionale dell'app di geolocalizzazione dei DAE e dei "First Responder" (personale formato all'uso che su base

volontaria renderà disponibile la propria posizione per essere coinvolto dalle Centrali Operative 118 in interventi di emergenza urgenza che richiedano l'uso del DAE), AREUS sta incrementando gli sforzi per la realizzazione a livello regionale di una app complementare, disponibile per sistemi sia Android che IOS, volta all'individuazione dei DAE più vicini da parte di un utente anche non formato che si trovi nella necessità di doverlo utilizzare (così come disposto dall'Art.3 comma 1, Legge 4 Agosto 2021 n°116). Si ritiene che le applicazioni potranno essere messe a disposizione per lo scaricamento ufficiale tramite "Play Store" per i sistemi Android e tramite "Apple Store" per sistemi IOS entro la seconda metà del 2025.

- Allo scopo di incentivare la registrazione dei DAE e quindi far sì che il Registro Regionale e il sistema di mappatura implementati da AREUS costituiscano un reale punto di riferimento per l'utenza presente sul territorio regionale, oltre che strumento di diffusione della cultura della defibrillazione, volano per il turismo e per l'economia, aspetti certamente influenzati a vario titolo anche dalla diffusione e mappatura dei DAE, è in corso una iniziativa di concerto con l'INAIL. Oltre che formare gli studenti delle classi IV e V delle scuole secondarie superiori della Sardegna all'uso del DAE, l'iniziativa si prefigge l'obiettivo di motivare gli stessi studenti a individuare tutti i DAE presenti sul territorio regionale e non ancora censiti. L'iniziativa, denominata "ambasciatori della cardio-protezione", che verrà condotta per tutto l'a.s. 2024-2025, risulta così articolata:

- Ogni studente riceverà o comunque potrà scaricare e stampare dal sito AREUS, un biglietto da visita sul quale scrivere il proprio nome, cognome e Istituto di appartenenza, che potrà consegnare a qualunque possessore di DAE che ancora non avesse ancora provveduto alla sua registrazione.

- Il biglietto da visita riporta a tal proposito un QR-Code che rimanda alla pagina del sito AREUS dalla quale scaricare la modulistica necessaria per la registrazione.

- Oltre ai riferimenti del DAE, il suo possessore dovrà inserire il nome, cognome e Istituto di appartenenza dello studente riportati sul biglietto da visita.

- Sul sito dell'AREUS sarà predisposta una sezione apposita e periodicamente aggiornata, che riporterà le graduatorie provvisorie degli Istituti e degli Studenti partecipanti all'iniziativa che avranno contribuito a far registrare il maggior numero di DAE.

- Agli studenti che avranno contribuito a far registrare più DAE, verrà offerta l'opportunità di visitare una delle Centrali Operative 112, 118, 116-117 e/o una delle elibasi del Servizio di Elisoccorso AREUS e scoprire così il funzionamento il sistema di emergenza urgenza regionale.

- Gli Istituti Scolastici i cui studenti avranno contribuito a far registrare più DAE (*), riceveranno in donazione dei DAE.

Con riferimento al Registro Regionale Operatori formati all'uso del DAE_sviluppi 2025-2027:

Il Registro viene quotidianamente aggiornato con i nominativi degli operatori formati comunicati dagli enti accreditati per l'erogazione di corsi BLSD e P-BLSD attraverso

apposita modulistica permanentemente disponibile sul sito istituzionale dell'AREUS. Le informazioni gestite sono quelle concordate con il Ministero della Salute, in modo da poter confluire nell'app di geolocalizzazione dei DAE e dei "First Responder" una volta che questa sarà implementata dal Ministero della Salute.

Per il triennio 2025-2027, compatibilmente con le risorse umane e strumentali che saranno rese disponibili, si ritiene opportuno attivare un sistema di comunicazione con i singoli operatori formati, volto a segnalare l'approssimarsi della scadenza dei titoli formativi conseguiti e la conseguente registrazione dei nuovi corsi. Lo scopo è di rendere il registro regionale strumento noto e di utilizzo diffuso da parte di tutti gli operatori coinvolti presenti sul territorio regionale, a costante garanzia dell'affidabilità dei dati in esso contenuti.

Con riferimento al Registro Regionale Enti Accreditati erogatori di corsi BLSD e P-BLSD_ sviluppi 2025-2027:

Il Registro viene quotidianamente aggiornato con i riferimenti degli Enti accreditati i cui requisiti siano risultati conformi a quanto disposto da AREUS e che abbiano presentato domanda di accreditamento o rinnovo dell'accREDITAMENTO per l'erogazione di corsi BLSD e P-BLSD utilizzando l'apposita modulistica permanentemente disponibile sul sito istituzionale dell'AREUS.

È a regime un sistema di comunicazione tramite PEC con gli Enti che risultino già accreditati, che prevede la segnalazione da parte di AREUS dell'approssimarsi della data di scadenza dell'accREDITAMENTO stesso e della necessità di re-inoltare domanda di accREDITAMENTO attraverso l'apposita modulistica, pena la cancellazione dal Registro Regionale.

Per il triennio 2025-2027, compatibilmente con le risorse umane e strumentali che saranno rese disponibili, si ritiene opportuno attivare un sistema di verifiche ispettive direttamente presso le sedi formative indicate da ciascun ente, allo scopo di valutare l'effettivo possesso dei requisiti strutturali, organizzativi e professionali dichiarati in sede di richiesta di accREDITAMENTO.

Con riferimento al Registro CORSI BLSD e P-BLSD_ sviluppi 2025-2027

Allo stato attuale, ogni ente accreditato segnala ad AREUS le date di esecuzione dei corsi formativi BLSD e P-BLSD. I cittadini che desiderassero frequentare un corso BLSD e P-BLSD possono contattare i singoli enti formativi in vigenza di accREDITAMENTO, riportati in una apposita sezione del sito istituzionale AREUS.

Allo scopo di rendere AREUS punto di riferimento unico e autorevole anche nei confronti del cittadino, in modo che questi possano identificare in maniera univoca e immediata sull'intero territorio regionale quale Ente Accreditato, in quali date e presso quali sedi eroghi corsi BLSD e P-BLSD, per il triennio 2025-2027 e compatibilmente con le risorse umane e strumentali disponibili, si intende realizzare una versione dinamica di calendario annuale con l'indicazione puntuale delle date, delle località e degli Enti Accreditati che erogano corsi formativi BLSD e P-BLSD, in modo che attraverso questo strumento messo a

disposizione e costantemente aggiornato da AREUS, l'utente possa immediatamente contattare l'ente accreditato, per i corsi programmati nelle date che ritiene più idonee.

Di riflesso, ciò incentiverà anche gli enti formativi accreditati alla definizione e comunicazione puntuale ad AREUS dei corsi BLSD e P-BLSD in programma.

Il trasporto di organi, tessuti ed équipe sanitarie e il coordinamento logistico delle attività di prelievo e di trapianto di organi e tessuti

Nel corso del 2023 è stata approvata l'adesione alla convenzione per la fornitura di un servizio di trasporto con ala fissa di organi, tessuti, campioni biologici, équipe chirurgiche di prelievo e pazienti ARCA_2018_110 - Lotto 2 – Area Centro - Sud aggiudicata alla società AVIONORD SRL per un periodo contrattuale di 48 mesi con decorrenza presunta dal 01/07/2023 (Deliberazione del Direttore Generale n. 245 del 30 Giugno 2023).

Con successiva deliberazione è stata approvata la procedura operativa e modulistica (Deliberazione del Direttore Generale n. 298 del 23 Agosto 2023).

AREUS, cui compete il coordinamento logistico dei trasporti inerenti ad attività trapiantologiche, ha così dato un primo seguito operativo al mandato regionale.

L'attività logistica ad oggi comprende quindi il trasporto delle équipe prelevatrici o trapiantatrici, il trasporto di organi, tessuti e cellule nonché, qualora necessario, il trasporto dei pazienti candidati al trapianto in occasione della convocazione al trapianto stesso e, in prospettiva, potrà considerare il trasporto dei campioni biologici (donatore-ricevente) necessari per le prove di istocompatibilità.

La Centrale Operativa 118 di Cagliari è individuata, mediante apposita struttura semplice, quale responsabile dei trasporti connessi alle attività trapiantologiche dell'intera isola ed opera sulla base di procedure condivise con il Centro Regionale Trapianti (CRT) della Regione Sardegna.

La stessa Centrale gestirà, mediante l'attivazione della Consolle Regionale Trasporto Organi (CReTO) della Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) Lombardia, le missioni di trasporto connesse con gli eventi "donazione-trapianto" affidate ad Avionord, garantendo la rilevazione dei dati di attività tramite idonee soluzioni informatiche e utilizzando mezzi idonei alla diversa tipologia di trasporti previsti (aerei, terrestri).

4. Ulteriori processi da attivare nell'arco del triennio

Gestione Maxi-emergenze

AREUS avvierà un processo articolato per la gestione pianificata di maxi-emergenze (catastrofi, incidenti e calamità naturali, biologiche, industriali, conflitti o eventi terroristici, ecc.) ed eventi di massa programmati.

Il processo verterà in via preventiva sulla stesura di protocolli di addestramento, simulazione e gestione, inclusi piani organizzativi, per tipologia di causa, numero persone coinvolte e logistica di supporto. In fase di maxi-emergenza l'azione di AREUS verterà sul coordinamento dell'emergenza e urgenza pre-ospedaliera con i differenti livelli istituzionali cointeressati, sanitari e non (Prefetture, Protezione Civile, VVFF, Forze dell'Ordine, Esercito ecc.).

La valutazione del rischio in eventi di massa programmati, verterà sulla proposta di indirizzi, procedure uniformi e metodologie di intervento per garantire un adeguato supporto sanitario a eventi di interesse pubblico.

AREUS Academy

AREUS Academy è un asset dedicato per il personale (medici, infermieri, autisti, volontari soccorritori) del sistema di emergenza medica pre ospedaliera (EMS). L'Accademia fungerà da istituto di alta formazione di riferimento offrendo un'istruzione completa, lo sviluppo di competenze pratiche e lo sviluppo professionale continuo per i professionisti EMS attuali e futuri. Aderendo alle migliori pratiche nazionali e internazionali, l'Academy mirerà a elevare lo standard delle cure mediche di emergenza pre ospedaliera, con una forte integrazione con il sistema emergenza ospedaliera per la gestione patologie tempo dipendenti al fine di migliorare i risultati dei pazienti e promuovere una forza lavoro EMS resiliente e altamente capace.

5. Piano degli investimenti e programmazione triennale di acquisti di forniture e servizi

Per il nuovo triennio 2025-2027 AREUS ha definito uno specifico processo di pianificazione triennale per investimenti riguardante lavori e per acquisti di forniture e servizi, con la compilazione di apposite schede di cui al D.M. n. 14 del 16/1/2018 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti ed alle quali si rimanda per gli aspetti più specifici.

Le acquisizioni di beni e servizi sono state compiutamente riportate nella programmazione ed in particolare nel BPE 2025-2027 e nel CE 2025, nel rispetto della competenza economica.

6. Piano Triennale Fabbisogno Personale

Il personale direttamente gestito da AREUS sarà pari a 664 unità al 31/12/2025.

Il potenziamento del nuovo servizio NEA 116117 presso la Centrale di Nuoro, prevederà l'impiego progressivo di ulteriori operatori tecnici B.

Inoltre saranno reclutati ulteriori infermieri e medici per l'implementazione delle postazioni 118 MSA aggiuntive ("india" e automediche) finanziate con art. 49 C. 2, L.R. N. 9 del 23.10.2023. Il finanziamento aggiuntivo di circa 7,4 milioni assegnati, attualmente per il solo anno 2025, verrà impiegato in parte per il reclutamento delle risorse umane.

Si precisa che il piano del fabbisogno del personale (PTFP) che viene adottato è stato adeguato alle nuove categorie contrattuali da CCNL comparto e si compone di tre

prospetti, tutti conformi allo schema regionale, uno per ciascuna annualità 2025-2026-2027, cui si aggiunge un apposito allegato che illustra la quadratura contabile delle dinamiche del personale con le voci riportate nel CE preventivo 2025 e nel BPE 2025-2027. Il PTFP rispetta il "tetto di spesa" regionale, di cui alla Nota RAS n. 19277 del 14/07/2025.

7. Conclusioni

La presente programmazione economico finanziaria triennale dell'Azienda è stata attuata nel rispetto delle esigenze operative di AREUS ed in armonia con le fonti di finanziamento regionale e si conclude con un bilancio di previsione in pareggio, per tutte le annualità oggetto di programmazione.

Il rispetto del termine del 15 novembre, ai fini della presentazione alla Regione di tutti i documenti di programmazione, costituisce obiettivo del Direttore Generale.

Il Commissario Straordinario
Dr. Angelo Maria Serusi