

## RELAZIONE SULLA GESTIONE BILANCIO 2023



**Numero Unico Emergenza**



**NUMERO UNICO EUROPEO**

**116117**

PER CURE NON URGENTI

## Sommario

<b>1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE.....</b>	<b>3</b>
<b>2. CONTESTO AZIENDALE (ESTERNO E INTERNO) .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1 Contesto esterno .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1.1 Contesto demografico.....</b>	<b>3</b>
<b>2.1.2 Impatto della popolazione di origine estera.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1.3 Impatto del turismo sulla domanda di soccorso .....</b>	<b>9</b>
<b>2.1.4 Sinergia con le altre Aziende del SSR .....</b>	<b>10</b>
<b>2.2 Contesto interno .....</b>	<b>11</b>
<b>2.2.1 Contesto istituzionale.....</b>	<b>11</b>
<b>2.2.2 Servizi erogati.....</b>	<b>11</b>
<b>2.2.3 Aree di attività in ambito LEA .....</b>	<b>12</b>
<b>2.2.4 Assetto organizzativo.....</b>	<b>12</b>
<b>3. I RISULTATI .....</b>	<b>15</b>
<b>3.1 Le risorse finanziarie ed umane .....</b>	<b>15</b>
<b>3.2 Dati di attività 2023 per “Area di risultato” .....</b>	<b>17</b>
<b>4. LA GESTIONE ECONOMICO – FINANZIARIA DELL'AZIENDA .....</b>	<b>25</b>
<b>4.1. Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.....</b>	<b>25</b>
<b>4.2 Confronto CE Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti.....</b>	<b>30</b>
<b>4.3. Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.....</b>	<b>32</b>
<b>4.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio.....</b>	<b>33</b>

# 1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La Relazione sulla gestione di AREUS, correda il bilancio di esercizio 2023.

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 2023.

## 2. CONTESTO AZIENDALE (ESTERNO E INTERNO)

### 2.1 Contesto esterno

#### 2.1.1 Contesto demografico

AREUS opera sull'intero territorio regionale, con una superficie pari a 24.100 Km quadrati ed una popolazione complessiva pari a **1.570.453** residenti al 31/12/2023, pari a -7.693 unità rispetto all'anno precedente (-0,49%).

La tabella in basso riporta la popolazione residente al 31 dicembre di ogni anno.

Tabella 1. "Popolazione residente Regione Sardegna 2001 - 2023

Anno	Data rilevamento	Popolazione residente	Variazione assoluta	Variazione percentuale	Numero Famiglie	Media componenti per famiglia
2001	31 dic	<b>1.630.847</b>	-	-	-	-
2002	31 dic	<b>1.637.639</b>	+6.792	+0,42%	-	-
2003	31 dic	<b>1.643.096</b>	+5.457	+0,33%	619.253	2,64
2004	31 dic	<b>1.650.052</b>	+6.956	+0,42%	627.141	2,62
2005	31 dic	<b>1.655.677</b>	+5.625	+0,34%	634.037	2,60
2006	31 dic	<b>1.659.443</b>	+3.766	+0,23%	646.260	2,56
2007	31 dic	<b>1.665.617</b>	+6.174	+0,37%	659.085	2,52
2008	31 dic	<b>1.671.001</b>	+5.384	+0,32%	672.526	2,48
2009	31 dic	<b>1.672.404</b>	+1.403	+0,08%	681.880	2,44
2010	31 dic	<b>1.675.411</b>	+3.007	+0,18%	691.244	2,42
2011 ( <sup>1</sup> )	8 ott	1.675.263	-148	-0,01%	698.618	2,39
2011	9 ott	1.639.362	-35.901	-2,14%	-	-

(<sup>2</sup>)

2011 ( <sup>3</sup> )	31 dic	<b>1.637.846</b>	-37.565	-2,24%	700.132	2,33
2012	31 dic	<b>1.640.379</b>	+2.533	+0,15%	710.828	2,30
2013	31 dic	<b>1.663.859</b>	+23.480	+1,43%	712.764	2,33
2014	31 dic	<b>1.663.286</b>	-573	-0,03%	714.514	2,32
2015	31 dic	<b>1.658.138</b>	-5.148	-0,31%	720.646	2,29
2016	31 dic	<b>1.653.135</b>	-5.003	-0,30%	723.994	2,27
2017	31 dic	<b>1.648.176</b>	-4.959	-0,30%	726.348	2,26
2018*	31 dic	<b>1.622.257</b>	-25.919	-1,57%	722.316	2,23
2019*	31 dic	<b>1.611.621</b>	-10.636	-0,66%	726.643,5 4	2,21
2020*	31 dic	<b>1.590.044</b>	-21.577	-1,34%	736.037	2,15
2021*	31 dic	<b>1.587.413</b>	-2.631	-0,17%	740.116	2,14
2022*	31 dic	<b>1.578.146</b>	-9.267	-0,58%	743.926	2,11
2023*	31 dic	<b>1.570.453</b>	-7.693	-0,49%	747.335	2,09

(<sup>3</sup>) la variazione assoluta e percentuale si riferisce al confronto con i dati del 31/12/2010

(<sup>1</sup>) popolazione anagrafica al 8 ottobre 2011, giorno prima del censimento 2011 (<sup>2</sup>) popolazione censita il 9 ottobre 2011, data di riferimento del censimento 2011

(<sup>3</sup>) la variazione assoluta e percentuale si riferisce al confronto con i dati del 31/12/2010

(\*) popolazione post-censimento

Fonte: TUTTITALIA.IT \_ Gennaio 2025

Nel 2023 la popolazione sarda risultava distribuita su 377 comuni, all'interno di quattro province e della città metropolitana di Cagliari<sup>1</sup>.

Il 57% della popolazione sarda vive nella provincia di Sassari e in quella di Cagliari<sup>2</sup> che, insieme, ricoprono il 37,1% del territorio. In particolare, nella provincia di Cagliari risiedono 337,6 abitanti per km<sup>2</sup>, contro i 66 per km<sup>2</sup> in media regionale; diversamente da Nuoro ed Oristano, le province a

<sup>1</sup> Il nuovo assetto amministrativo degli enti territoriali introdotto con la L.R. n. 7 del 12/4/2021 prevede 2 città metropolitane e 6 province.

Risulta in fase di completamento il processo di riordino dell'assetto territoriale delle province e delle città metropolitane della Sardegna, come disciplinato dalla legge regionale 12 aprile 2021, n. 7 che prevede l'articolazione del territorio regionale nelle Città metropolitane di Cagliari e Sassari e nelle Province di Nuoro, Oristano, Gallura Nord-Est Sardegna, Ogliastra, Sulcis Iglesiente e Medio Campidano.

La Giunta regionale con Delibera n. 36/2 del 19 settembre 2024 ha nominato gli amministratori straordinari dei nuovi enti di area vasta – che risultano in fase di attivazione - e i commissari straordinari delle “vecchie” province. Cfr. [Delibera n. 36/2 del 19 settembre 2024](#).

Il [decreto RAS n. 48 del 15.05.2025](#) stabilisce che dal 1° giugno saranno operative le Province del [Sulcis Iglesiente](#) e del [Medio Campidano](#).

<sup>2</sup> La popolazione residente nella città metropolitana di Cagliari al 31/12/2023 è pari a 418.962 mentre quella di Sassari 473.493, per un totale di 892.455 unità.

maggior caratterizzazione rurale, che coprono il 35,8% della superficie regionale e presentano i più bassi livelli di densità, rispettivamente 35,7 e 51 abitanti per km<sup>2</sup>.

L'andamento della popolazione nel tempo può essere rappresentato dai seguenti grafici:

FIGURA 1. ANDAMENTO DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE. SARDEGNA. DATI ISTAT.



#### Andamento della popolazione residente

SARDEGNA - Dati ISTAT al 31 dicembre di ogni anno - Elaborazione TUTTITALIA.IT

(\*) post-censimento

Fonte: Elaborazione TUTTITALIA.IT. Gennaio 2025

FIGURA 2. ANDAMENTO NASCITE E DECESSI. SARDEGNA. DATI ISTAT.



#### Movimento naturale della popolazione

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

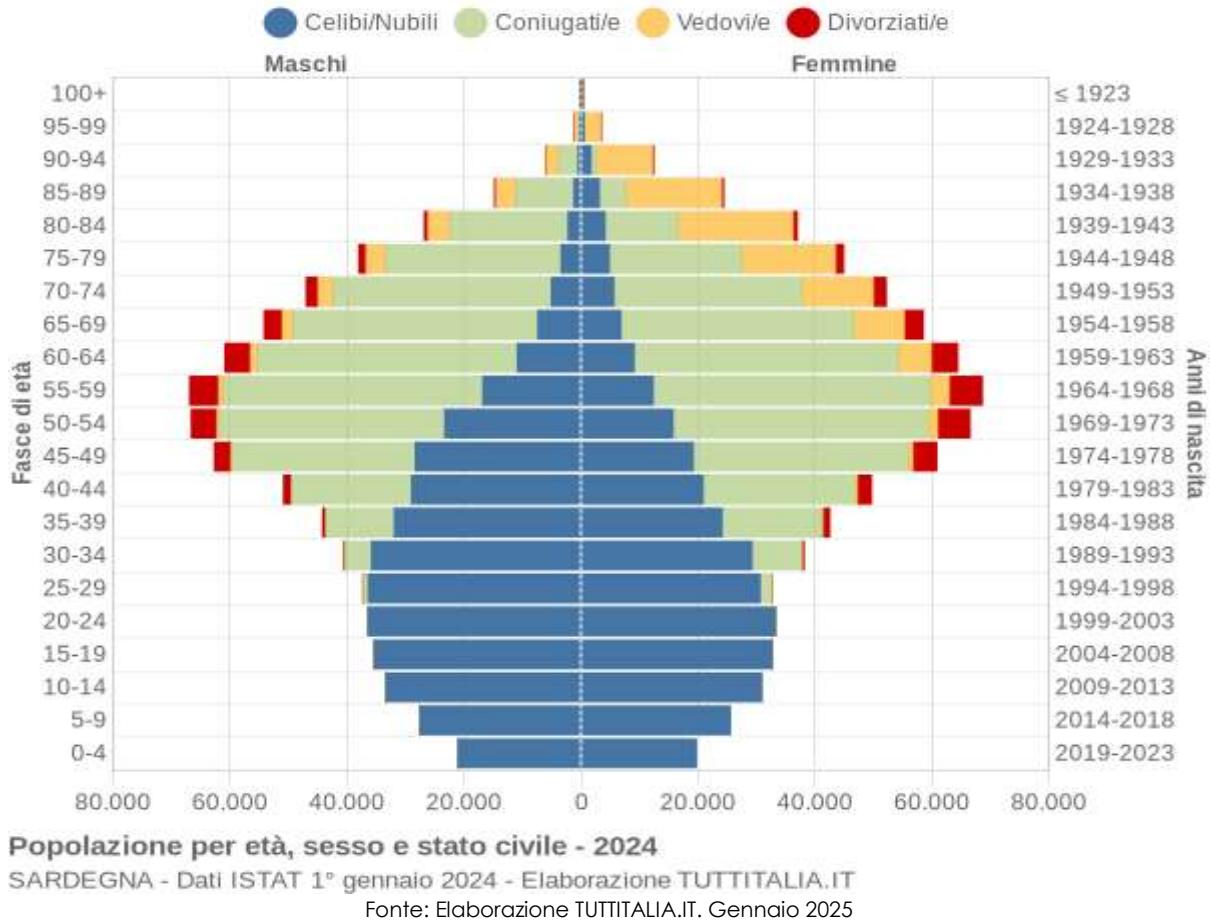
Fonte: Elaborazione TUTTITALIA.IT. Gennaio 2025

Il movimento naturale della popolazione in un anno è determinato dalla differenza fra le nascite ed i decessi ed è detto anche **saldo naturale**. Le due linee del grafico in basso riportano l'andamento delle nascite e dei decessi negli ultimi anni. L'andamento del saldo naturale è visualizzato dall'area compresa fra le due linee.

Il grafico in basso, detto **Piramide delle Età**, rappresenta la distribuzione della popolazione residente in Sardegna per età, sesso e stato civile al 1° gennaio 2024. I dati tengono conto dei risultati del Censimento permanente della popolazione.

La popolazione è riportata per **classi quinquennali** di età sull'asse Y, mentre sull'asse X sono riportati due grafici a barre a specchio con i maschi (a sinistra) e le femmine (a destra). I diversi colori evidenziano la distribuzione della popolazione per stato civile: celibi e nubili, coniugati/e, vedovi/e, divorziati/e.

FIGURA 3. PIRAMIDE DELLE ETÀ DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE, SARDEGNA E ITALIA. ISTAT 2024



## 2.1.2 Impatto della popolazione di origine estera

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

Popolazione straniera residente in Sardegna al 1° gennaio 2024. I dati tengono conto dei risultati del Censimento permanente della popolazione. Sono considerati cittadini stranieri le persone di cittadinanza non italiana aventi dimora abituale in Italia.

FIGURA 4. ANDAMENTO DELLA POPOLAZIONE CON CITTADINANZA STRANIERA



### Andamento della popolazione con cittadinanza straniera

SARDEGNA - Dati ISTAT al 1° gennaio di ogni anno - Elaborazione TUTTITALIA.IT

(\*) post-censimento

Fonte: Elaborazione TUTTITALIA.IT. Gennaio 2025

Gli stranieri residenti in Sardegna al 1° gennaio 2024 sono 52.041 e rappresentano il 3,3% della popolazione residente.

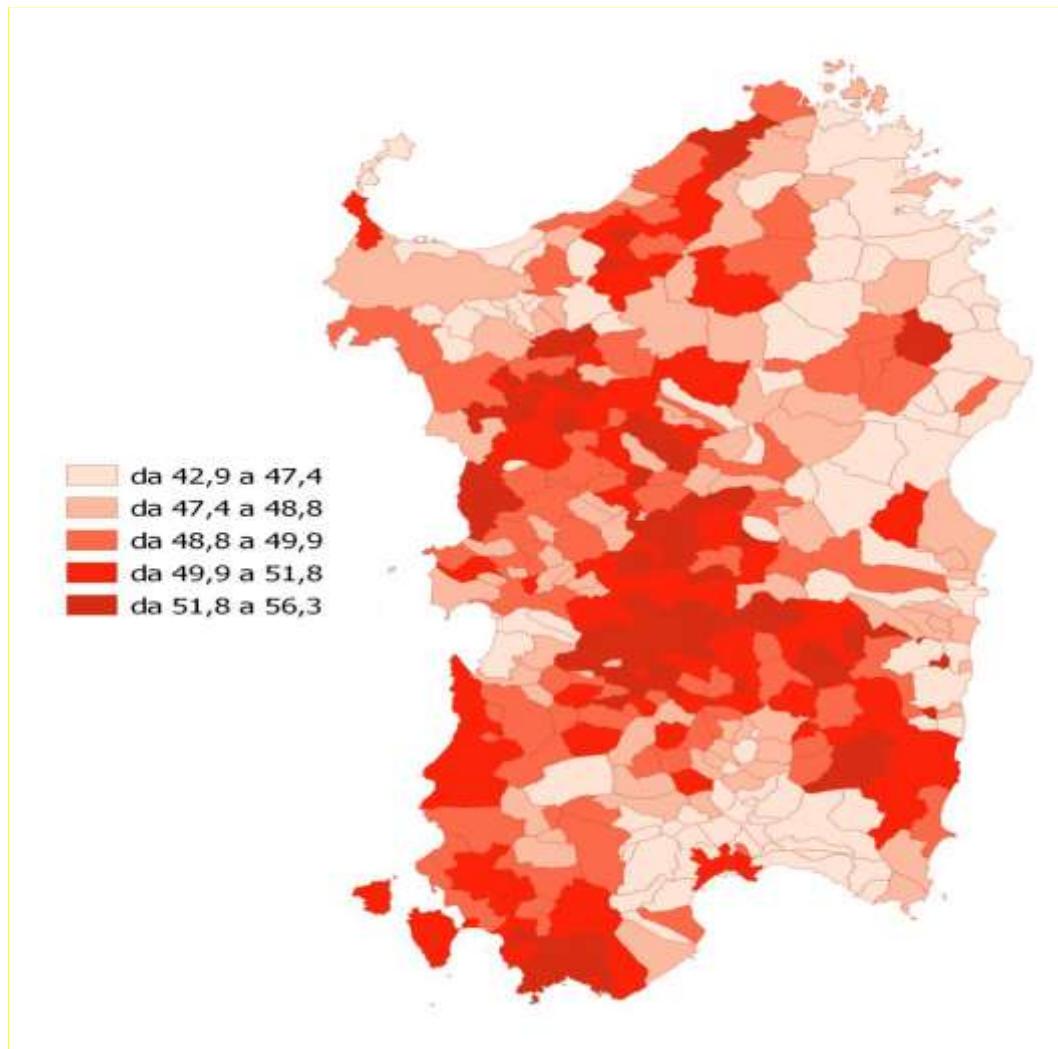


Fonte: Elaborazione TUTTITALIA.IT. Gennaio 2025

La comunità straniera più numerosa è quella proveniente dalla Romania con il 21,4% di tutti gli stranieri presenti sul territorio, seguita dal Senegal (8,1%) e dal Marocco (7,4%).

<sup>3</sup> Persone con cittadinanza non italiana, ma con dimora abituale in Italia.

CARTOGRAMMA 1. ETA' MEDIA DELLA POPOLAZIONE. Censimento 2021, quintili



Fonte:

"Il Censimento permanente della popolazione in Sardegna. Anno 2021". Settembre 2023. ISTAT.

La diminuzione della popolazione straniera, registrata per la prima volta nel 2019, ha intensificato il declino della popolazione residente, un dato ascrivibile principalmente al deficit di "sostituzione naturale" tra i soggetti nati e quelli deceduti (c.d. saldo naturale), oltre che a una ripresa del fenomeno delle migrazioni dalla Sardegna verso le altre regioni italiane. Questo dato è stato ulteriormente indebolito dalla pandemia da Covid-19: l'eccesso di decessi, direttamente o indirettamente riferibile alla pandemia, ha comportato nella regione l'incremento del tasso di mortalità dal 10,5 per mille del 2019 all'11,7 per mille del 2020, valori inferiori se confrontati con le medie nazionali (Prospetto 3). Il picco si è registrato nella provincia di Oristano, con un rapporto del 13,9 per mille. Meno immediati sono gli effetti sulla natalità e il calo delle nascite, registrato anche nel 2020, che è riconducibile soprattutto a fattori pregressi quali: la sistematica diminuzione della popolazione in età feconda, la posticipazione del progetto genitoriale e il clima d'incertezza per il futuro. Tra il 2019 e il 2020 il tasso di natalità è sceso dal 5,5 al 5,2 per mille, con un calo maggiormente marcato nelle province settentrionali di Sassari (da 5,9 a 5,4 per mille) e di Nuoro (da 5,8 a 5,4 per mille). Gli spostamenti tra comuni sono diminuiti drasticamente durante la prima ondata dell'epidemia, a causa del lockdown di marzo, che ha ridotto al minimo la mobilità residenziale, per poi riprendere nei mesi successivi durante i quali, in assenza di generalizzati blocchi ai movimenti, si è tornati sostanzialmente ai livelli pre-Covid.

Il tasso migratorio interno del 2020, pari mediamente al -0,4 per mille, oscilla tra lo 0,8 per mille della provincia di Cagliari e il -2,7 per mille della provincia di Nuoro.

Le ripercussioni sono state più rilevanti sui movimenti migratori internazionali. Il tasso migratorio estero si riduce ulteriormente rispetto al 2019 (dal 0,3 allo 0,1 per mille). Significativa la diminuzione per la provincia del Sud Sardegna (dal -0,7 al -0,3 per mille nel 2020), ma più rilevante quella in provincia di Cagliari anche se con valore positivo (dall'1,7 allo 0,3 per mille), mentre minimi incrementi sono stati registrati nelle province di Nuoro (0,3 per mille nel 2020) e di Sassari (0,2 per mille).

Non si arresta la perdita di popolazione verso il resto del Paese. Il saldo migratorio interno (con gli altri comuni italiani) ha registrato nella regione un bilancio negativo di 740 persone; le province di Nuoro e Sud Sardegna perdono da sole 1.077 abitanti, mentre solo Cagliari mostra un saldo interno positivo (+367 unità).

In Sardegna, come nel resto del Paese, si registra il nuovo record minimo delle nascite, con una riduzione di quasi la metà rispetto alle nascite di inizio millennio. Prosegue la tendenza negativa del tasso di natalità, passando dal 5,2 per mille del 2021 al 4,9 del 2022, notevolmente più basso della media nazionale (6,7 per mille abitanti). A livello provinciale, rimangono pressoché stabili Cagliari e Sassari, mentre le altre tre province hanno uno scarto dello 0,5 per mille.

Rispetto all'anno precedente il numero dei morti cresce di 1.960 unità, in linea con il progressivo invecchiamento della popolazione. L'incremento dell'1,3% è comunque inferiore al dato nazionale (+2,0%). Il più elevato numero di decessi si è registrato nel primo trimestre dell'anno e nel mese di luglio. In questi quattro mesi si sono rilevati 7.698 decessi, quasi il 40% del totale, dovuti soprattutto alle condizioni climatiche avverse che hanno penalizzato individui anziani e/o fragili dal punto di vista delle condizioni di salute<sup>1</sup>.

Tabella 4. TASSI DI NATALITÀ, MORTALITÀ E MIGRATORIETÀ INTERNA ED ESTERA PER PROVINCIA. Anni 2022 e 2021.  
Valori per mille

PROVINCE	Tasso natalità		Tasso di mortalità		Tasso migratorio interno		Tasso migratorio estero	
	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021
Cagliari	4,9	5,1	11,5	9,7	0,9	1,0	2,1	1,6
Nuoro	5,0	5,5	14,0	13,0	-2,5	-3,4	1,1	0,6
Oristano	4,4	4,9	15,0	13,8	-0,2	-0,9	1,0	0,8
Sassari	5,3	5,4	12,6	11,2	0,0	0,5	2,0	1,5
Sud Sardegna	4,4	4,9	14,0	13,3	-1,7	-0,6	1,5	0,4
<b>SARDEGNA</b>	<b>4,9</b>	<b>5,2</b>	<b>13,0</b>	<b>11,7</b>	<b>-0,5</b>	<b>-0,2</b>	<b>1,7</b>	<b>1,1</b>
<b>ITALIA</b>	<b>6,7</b>	<b>6,8</b>	<b>12,1</b>	<b>11,9</b>	-	-	<b>4,4</b>	<b>2,7</b>

Fonte: Il Censimento permanente della popolazione in Sardegna Anno 2022. Maggio 2024

La mortalità in Sardegna è superiore alla media nazionale (12,1 morti ogni mille abitanti) e si attesta al 13,0 per mille nel 2022 (dall'11,7 dell'anno precedente); i valori provinciali variano dal 15,0 per mille di Oristano all'11,5 per mille di Cagliari, che pur avendo il valore più basso ha subito l'aumento più consistente rispetto all'anno precedente.

### 2.1.3 Impatto del turismo sulla domanda di soccorso

Nella gestione dell'emergenza urgenza l'aspetto demografico strutturale deve necessariamente essere considerato unitamente alla presenza dei flussi turistici, prevalentemente nel periodo estivo.

Nel 2023 sono stati registrati arrivi per 3.720.184 persone. La permanenza media dei turisti in regione è stata di 4,41 giorni<sup>4</sup>. Anche dall'analisi dei dati degli interventi dell'elisoccorso emerge che nel

<sup>4</sup> <http://osservatorio.sardegnatourismo.it/>

periodo estivo, in particolare tra luglio e settembre, si manifesta circa il 40-43% degli interventi annuali di tipo primario.

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

In riferimento al potenziamento della Rete del soccorso, si evidenzia che:

- per il 2023 è stato confermato l'incremento di alcune postazioni aggiuntive di base e di Mezzi di Soccorso Infermieristico (c.d. "India");
- la Regione ha finanziato il potenziamento della Rete avanzata e di base con specifici fondi per gli anni 2023-2025.

## 2.1.4 Sinergia con le altre Aziende del SSR

Legge regionale n. 23 del 17 novembre 2014 ha istituito AREUS con l'obiettivo principale di "garantire, gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione Sardegna, il soccorso sanitario di emergenza e urgenza territoriale"<sup>5</sup>.

La Legge regionale n. 24 dell'11/09/2020<sup>6</sup> ha provveduto a riformare il Servizio sanitario Regionale, prevedendo il seguente nuovo assetto aziendale:

- ARES - Azienda Regionale della Salute;
- Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari;
- Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari;
- Azienda Ospedaliera ARNAS "G. Brotzu";
- AREUS;
- 8 Aziende Sanitarie Locali territoriali (Sassari, Gallura, Nuoro, Oristano, Ogliastra, Medio Campidano, Sulcis, Cagliari).

A tutte le Aziende è riconosciuta personalità giuridica di diritto pubblico e sono altresì dotate di autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica e patrimoniale.

Nell'ambito del succitato SSR, la L. 24/2020 – come aggiornata dalla L. 8/2025 - conferma il succitato obiettivo principale di AREUS ex L. 23/2014, affidandole delle specifiche funzioni per poterlo perseguire (Capo VI - artt. 20, 21 e 22) come di seguito elencate:

- la Gestione del sistema di soccorso sanitario extra-ospedaliero di emergenza urgenza
- la Gestione delle grandi emergenze sanitarie e delle calamità
- il Coordinamento dei trasporti sanitari e sanitari semplici disciplinati dalla Regione, anche finalizzati al rientro nel territorio regionale
- il Coordinamento delle attività trasfusionali
- il Trasporto organi, tessuti ed équipe sanitarie e coordinamento logistico attività di prelievo e di trapianto di organi e tessuti
- la Formazione operatori da adibire all'attività di soccorso sanitario extra-ospedaliero e relativi controlli
- la Garanzia di operatività del servizio di Numero Unico Emergenza (NUE) 112 sul territorio regionale
- l'Attivazione del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (NEA 116117)

---

<sup>5</sup> Cfr. Legge n. 23 del 17/11/2014 "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n.23 del 2005, n.10 del 2006 e n.21 del 2012." [BURAS | Legge n. 23 del 17/11/2014](#)

<sup>6</sup> Cfr. L. 24/2020 "Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore." [BURAS | Legge n. 24 del 11/09/2020](#)

- le ulteriori funzioni assegnate dalla Giunta regionale su proposta dell'Assessore regionale competente in materia di Sanità.

In riferimento alle suddette funzioni, con particolare riferimento alle attività da svolgere in sinergia con le altre Aziende, la Legge n. 8/2025<sup>7</sup> fornisce alcune indicazioni specifiche:

- "AREUS garantisce, in raccordo con il sistema di protezione civile e con l'eventuale supporto dell'ARES per quanto di competenza e in collaborazione con il Centro regionale per la prevenzione e la promozione della salute di cui all'articolo 37 bis, il coordinamento delle aziende socio-sanitarie locali, delle aziende ospedaliere ed ospedaliero-universitarie, nell'ambito del processo di integrazione dell'emergenza e urgenza extra-ospedaliero ed ospedaliera, al fine di far fronte alle grandi emergenze sanitarie e alle calamità secondo le modalità e indicazioni stabilite con direttive regionali." (art. 8);
- "l'organizzazione e la gestione del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117) – previsto dall'art. 21 della L. 24/2020 - è operata in stretto coordinamento sinergico con le aziende socio-sanitarie locali, con il supporto tecnico-organizzativo e informatico dell'ARES, secondo le indicazioni dell'assessorato regionale competente in materia di sanità al fine di garantire l'uniformità e l'omogeneità dell'operatività nell'intero territorio regionale. (art.9).

## 2.2 Contesto interno

### 2.2.1 Contesto istituzionale

Come precedente affermato, la missione istituzione di AREUS – in attuazione delle Leggi regionali n. 23/2014, n. 20/2024 e n. 8/2025 – è quella di “gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione, il soccorso sanitario di emergenza-urgenza territoriale”.

In attuazione di tali Leggi regionali si evidenzia che:

- 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;
- con D.G.R. n. 23/12 del 27/04/2025 è stato nominato il Commissario Straordinario AREUS nella persona della Dott. Angelo Maria Serusi Simonetta (presa d' atto delibera AREUS n. 1 del 06/05/2025, ad oggi in carica).

### 2.2.2 Servizi erogati

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

- Centrale operativa regionale servizio 112
- Centrale operativa regionale servizio 118
- Sistema territoriale di soccorso con mezzo avanzato 118
- Sistema territoriale di soccorso con mezzo di base 118 (in convenzione con ETS)
- Sistema elisoccorso regionale

Servizio in fase di implementazione:

- Centrale operativa regionale servizio 116117
- Sistema gestione maxi emergenze
- Coordinamento regionale trapianti

---

<sup>7</sup> Legge regionale 11 marzo 2025, n.8 “Disposizioni urgenti di adeguamento dell'assetto organizzativo ed istituzionale del sistema sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 11 settembre 2020, n. 24”. Cfr. [Banca dati giuridica](#)

## **2.2.3 Aree di attività in ambito LEA**

Riprendendo quanto precedentemente affermato nel paragrafo 2.1.4, la L. 24/2020 – e ss.mm.ii. apportate dalla L. 8/2025 - affida delle specifiche funzioni (Capo VI - artt. 20, 21 e 22) nell'ambito dei LEA, ossia, “garantire su tutto il territorio regionale della Sardegna:

- la Gestione del sistema di soccorso sanitario extra-ospedaliero di emergenza urgenza
- la Gestione delle grandi emergenze sanitarie e delle calamità
- il Coordinamento dei trasporti sanitari e sanitari semplici disciplinati dalla Regione, anche finalizzati al rientro nel territorio regionale
- il Coordinamento delle attività trasfusionali
- il Trasporto organi, tessuti ed équipe sanitarie e coordinamento logistico attività di prelievo e di trapianto di organi e tessuti
- la Formazione operatori da adibire all'attività di soccorso sanitario extra-ospedaliero e relativi controlli
- la Garanzia di operatività del servizio di Numero Unico Emergenza (NUE) 112 sul territorio regionale
- l'Attivazione del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (NEA 116117)
- le ulteriori funzioni assegnate dalla Giunta regionale su proposta dell'Assessore regionale competente in materia di Sanità”.

In tal senso 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, per di più, può essere effettuato anche facendo ricorso ad affidamenti esterni con soggetti convenzionati. Tale servizio è declinato in un piano regionale dell'emergenza-urgenza che definisce il posizionamento dei mezzi di soccorso - sia avanzato che di base - aerei, navali e terrestri, in ragione delle condizioni orografiche del territorio e delle vie di collegamento con particolare riguardo alle zone disagiate.

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

La CUR NUE 112 di Sassari è stata attivata nel mese di novembre 2022 (Obiettivo del DG - DGR 14/30 del 29/04/2022); mentre per il NEA 116117, l'Azienda nel 2023, è stata impegnata nelle attività prodromiche all'attivazione della centrale unica regionale presso la sede di Nuoro.

## **2.2.4 Assetto organizzativo**

Le funzioni di 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 sistematico, 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.

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<sup>8</sup>. L'Azienda ha provveduto ad

---

<sup>8</sup> Cfr. Link:

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

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

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

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

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

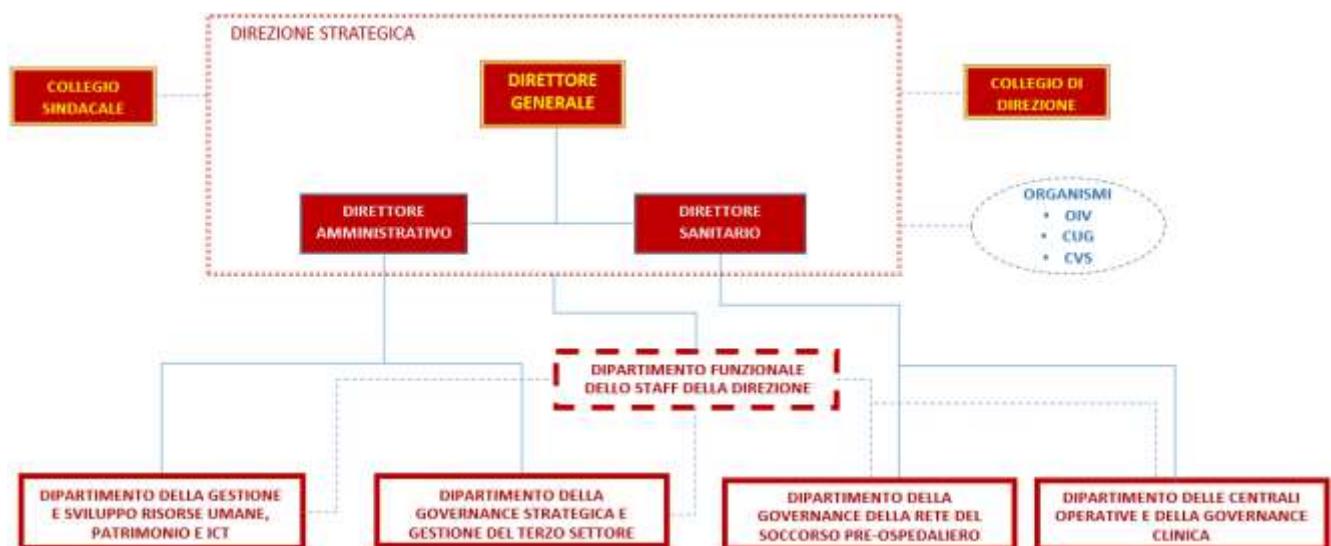
approvare l'atto aziendale con la deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 5/12/2022. Con successiva D.G.R. n. 40/33 del 28/12/2022 è stata rilevata la sostanziale conformità dell'atto aziendale agli indirizzi regionali e approvato l'atto aziendale, la cui efficacia è subordinata all'adozione 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 ex 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

[Allegato FUNZIONIGRAMMA \[file.pdf\]](#)  
[Delibera del 27 gennaio 2023, n. 3/36](#)

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

- 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.

## 3. I RISULTATI

### 3.1 Le risorse finanziarie ed umane

#### A – DINAMICA DEI FINANZIAMENTI

Il valore della produzione per l'esercizio 2023 è pari a Euro 113.411.089 che si compone delle seguenti voci:

Contributi in c/esercizio	59.696.378
Rettifiche per investimenti	- 294.681
Utilizzo Contributi esercizi precedenti (elisoccorso ex fondi ATS)	6.985.815
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie (mobilità attiva trasporti e servizi a privati)	44.965.849
Concorsi, recuperi e rimborsi	1.141.114
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio (sterilizzazione ammortamenti)	910.936
Altri ricavi e proventi	5.678

Il bilancio preventivo economico annuale 2023 è stato approvato con la deliberazione del Direttore Generale nr. 293 del 15/11/2022 e, successivamente, riapprovato con la deliberazione del Direttore Generale nr. 130 del 18/4/2023, per adeguarlo agli obiettivi e finanziamenti regionali.

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

Atto regionale	Finanziamento	Importo €
D.GR n. 47/4 del 10/9/2025	Fondo sanitario Indistinto	59.696.378

#### B – RISORSE UMANE

Le risorse umane aziendali 2023 sono state pari a 498 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, 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, affidando 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 2023, il seguente assetto costituito dalle seguenti 498 unità:

RUOLO	SANITARIO	SANITARIO NON MEDICO	PROFESSIONALE	TECNICO	AMMINISTRATIVO	TOTALE
DIRIGENTI	18	2	3	1	5	29
COMPARTO	233		0	187	49	469
<b>TOTALE</b>	<b>251</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>188</b>	<b>54</b>	<b>498</b>

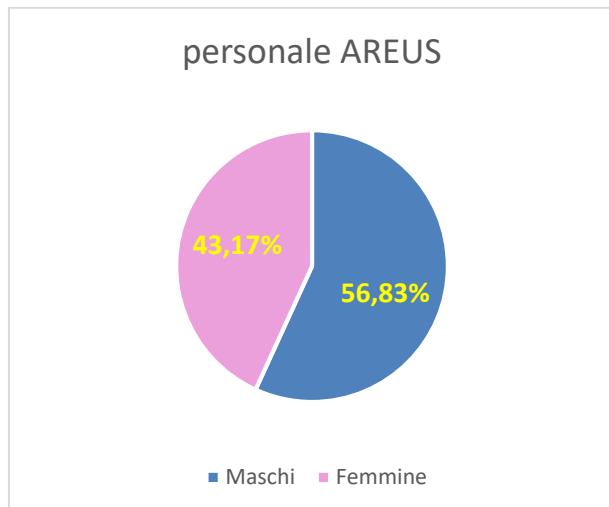
Al personale dipendente si aggiunge, relativamente all'elisoccorso, l'acquisizione di prestazioni aggiuntive di medici e infermieri ospedalieri dell'area dell'emergenza urgenza, appartenenti alle diverse Aziende sanitarie regionali (ammontante a 24 unità full time equivalent), cui si aggiunge il personale di bordo messo a disposizione, in convenzione, dal Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico, per le operazioni di HSR (Helicopter Search and Rescue) con verricello, in zone disagiate e impervie.

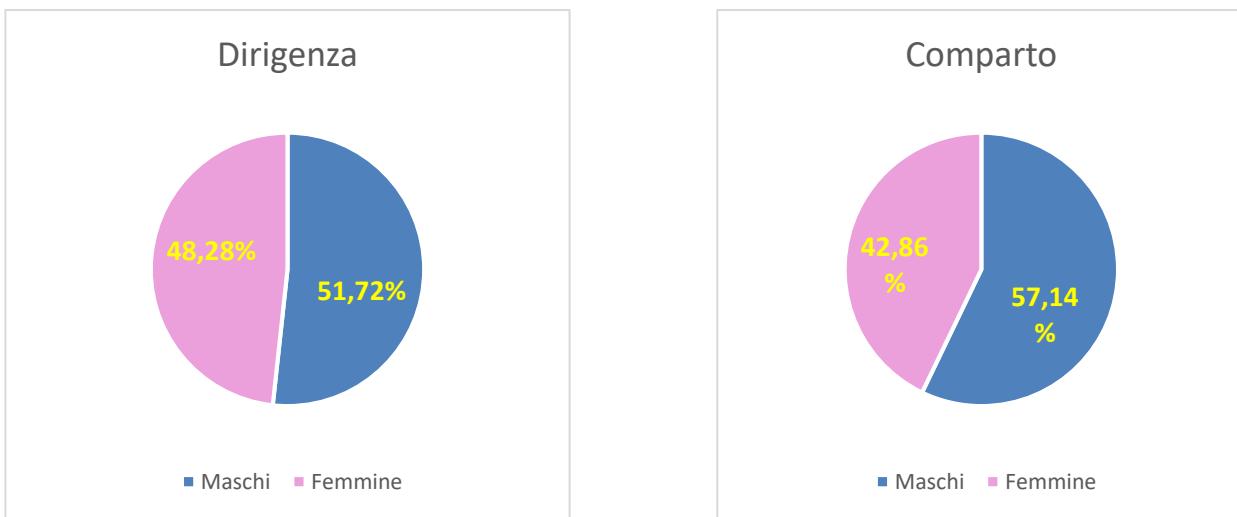
La complessità aziendale è inoltre incrementata dalla gestione del servizio 118 di base, mediante Enti del Terzo Settore (ETS) in convenzione, con centinaia di persone impiegate nell'ambito del territorio regionale.

A Regime AREUS dovrà ulteriormente implementare il proprio standard organizzativo, arrivando a circa 1.080 dipendenti necessari per la piena implementazione di tutti i servizi previsti.

AREUS presenta il seguente assetto tra componente femminile (43%) e maschile (57%) delle risorse umane, dovuta all'incidenza del profilo dell'operatore tecnico autista ambulanza prevalentemente di sesso maschile.

La componente femminile risulta leggermente inferiore anche nell'ambito della Dirigenza.





### 3.2 Dati di attività 2023 per “Area di risultato”

In relazione ai principali obiettivi programmati da AREUS per l'anno 2023<sup>9</sup>, si riportano di seguito le principali risultanze in termini di efficacia, effcienza ed appropriatezza del sistema di emergenza sanitaria territoriale:

Intervallo Allarme-Target 2023 del primo mezzo di soccorso sul posto, relativi a codici rossi e gialli (Indicatore D09Z)		
Dato medio	Sardegna	<b>16,79 minuti</b>
	Nord Sardegna	<b>14,13 minuti</b>
	Sud Sardegna	<b>18,88 minuti</b>
Mediana	Sardegna	<b>13 minuti</b>
	Nord Sardegna	<b>11 minuti</b>
	Sud Sardegna	<b>15 minuti</b>
Dato al 75° percentile	Sardegna	<b>19 minuti</b>
	Nord Sardegna	<b>16 minuti</b>
	Sud Sardegna	<b>21 minuti</b>

Fonte: Servizio informativo e reti tecnologiche, aprile 2024

<sup>9</sup> Con deliberazione D.G. n. 116 del 30/3/2023, è stato adottato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 – fruibile sull'apposita Sezione dell’“Amministrazione Trasparente” [areus - Piano della Performance - Amministrazione Trasparente-Performance-Piano della Performance](#) - che per la sotto-sezione Performance ha previsto i seguenti macro-obiettivi:

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

<b>Numero di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) 2023 effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ) per anno</b>		
Dato medio	Sardegna	<b>24,97%</b>

Fonte: Servizio informativo e reti tecnologiche, gennaio 2024

<b>Intervallo Allarme-Target 2023 del primo mezzo di soccorso sul posto, relativi a codici rossi e gialli (Indicatore D09Z), suddiviso per province</b>						
Codice Area 118	Numero di interventi (soli codici Rossi e Gialli)	Media	Mediana	75° percentile	Tempo minimo	Tempo massimo
Cagliari	51.182	<b>18.54</b>	<b>15.00</b>	<b>21.00</b>	2.00	179.00
Gallura	12.602	<b>15.31</b>	<b>12.00</b>	<b>19.00</b>	2.00	171.00
Medio Campidano	5.071	<b>20.68</b>	<b>18.00</b>	<b>24.00</b>	2.00	180.00
Nuoro	11.993	<b>15.71</b>	<b>12.00</b>	<b>19.00</b>	2.00	180.00
Ogliastra	3.654	<b>14.87</b>	<b>11.00</b>	<b>18.00</b>	2.00	138.00
Oristano	11.094	<b>20.07</b>	<b>16.00</b>	<b>24.00</b>	2.00	176.00
Sassari	32.053	<b>13.00</b>	<b>10.00</b>	<b>15.00</b>	2.00	180.00
Sulcis	9.401	<b>18.34</b>	<b>15.00</b>	<b>22.00</b>	2.00	178.00

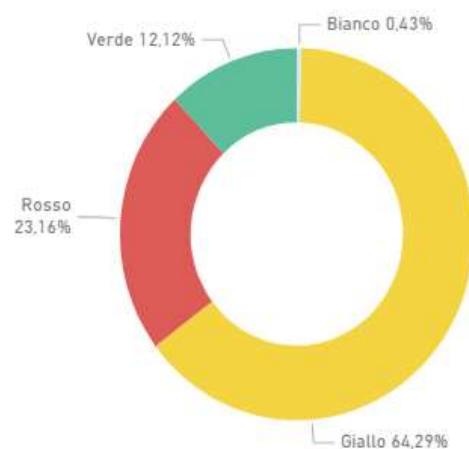
Fonte: Direzione Sanitaria, giugno 2024

## Volumi di attività

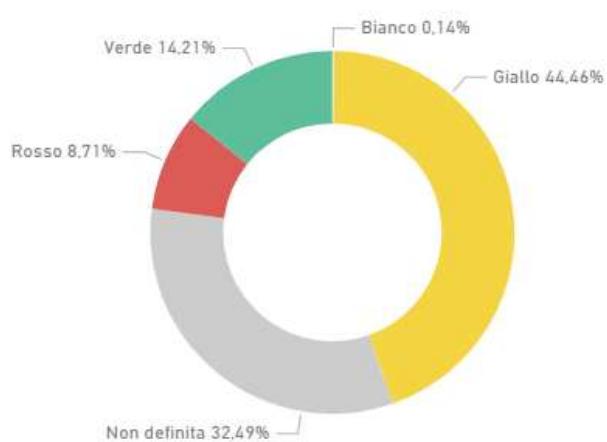
N. Interventi	<b>204.372</b>
N. interventi con missione (con attivazione mezzi)	<b>171.251</b>
N. missioni (n. mezzi attivati - anche multipli per tutti gli interventi)	<b>209.123</b>
% Under Triage	<b>26,49%</b>
% Over Triage	<b>12,87%</b>
% Triage concorde	<b>60,65%</b>

Estrarzione dati da PowerBI \_ 2023

Missioni per Criticità Presunta

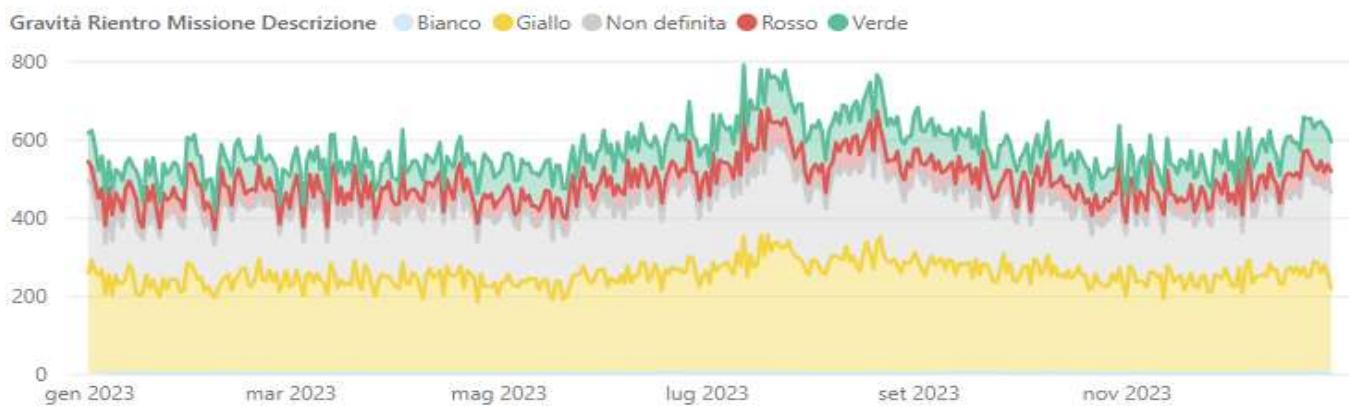


Missioni per Criticità Riscontrata

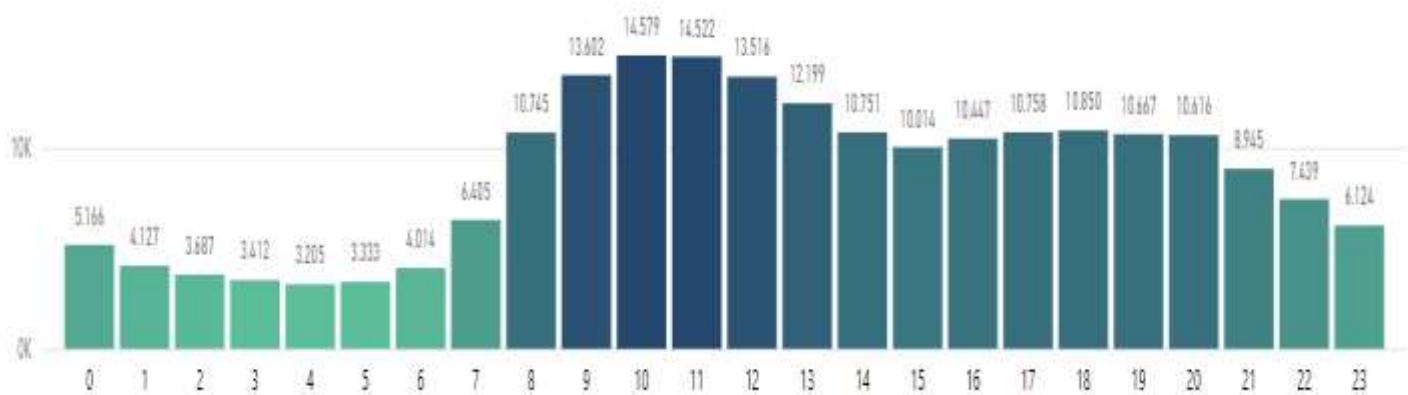


Estrarzione dati da PowerBI \_ 2023

Trend Mensile Missioni

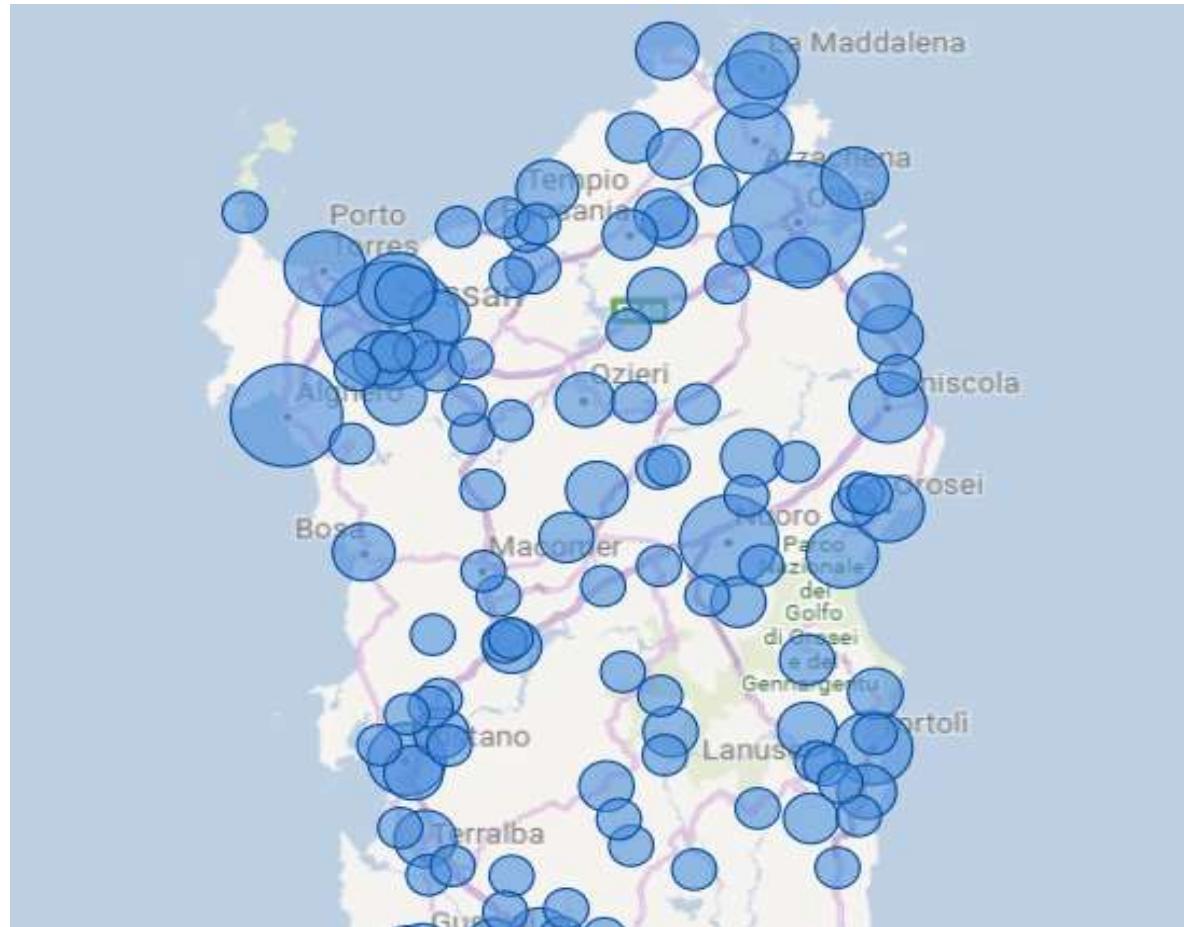


Distribuzione Missioni per Ora Contatto

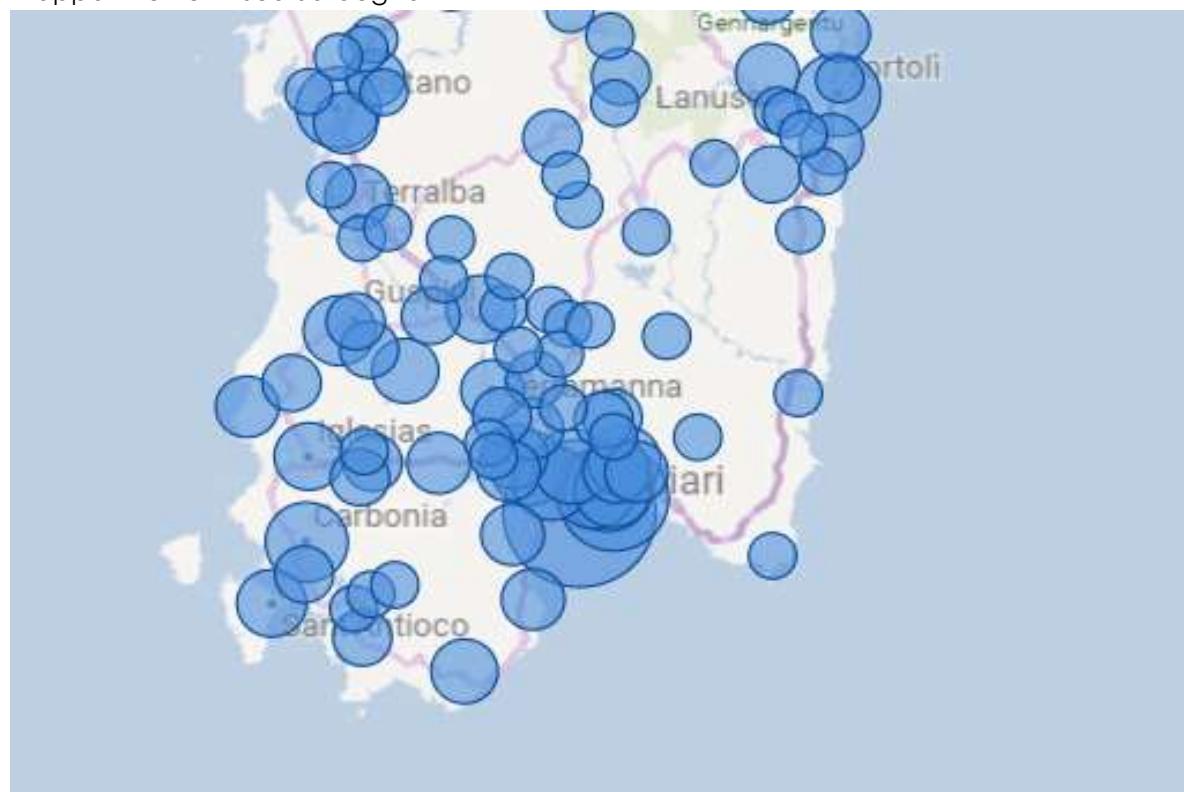


Estrarzione da PowerBI \_ 2023

Mappa interventi Nord Sardegna



Mappa interventi Sud Sardegna



Estrarzione da PowerBI \_ 2023

Performance emergenza territoriale 2023	
Tempo medio arrivo primo mezzo sul posto dalla chiamata	17,59 minuti
Tempo arrivo primo mezzo sul posto 75° percentile, dalla chiamata	21 minuti
Tempo di arrivo sul posto (tempo di tratta)	13,75 minuti
Tempo medio arrivo primo mezzo sul posto dalla chiamata (codici rossi e gialli)	17,56 minuti
Tempo arrivo primo mezzo sul posto 75° percentile, dalla chiamata (codici rossi e gialli)	21 minuti
Durata media missione per trasporto secondario urgente con rientro alla postazione	1,75 ore
Durata media missione con elisoccorso (rientro alla elibase)	2,03 ore
Durata media missione con mezzo avanzato (rientro alla postazione)	1,43 ore
Durata media missione con mezzo di base (rientro alla postazione)	1,24 ore
Durata media missione con automedica (rientro alla postazione)	0,87 ore

Fonte dati: software Beta 80 (applicativo "powerBI").

Per gli altri obiettivi si evidenzia che l'organizzazione dell'emergenza-urgenza regionale verte su una rete di differenti livelli e tipologie di servizi extra ospedalieri, alcuni dei quali da implementare per la prima volta nel territorio regionale (come ad esempio il NEA 116117). Di seguito si evidenziano le principali aree di risultato:

## 1. Centrali operative 118

Le Centrali operative 118 di Cagliari e Sassari servono, rispettivamente, le province di Cagliari, Sulcis, Medio campidano e Oristano e le province di Sassari, Gallura, Nuoro, Ogliastra.

A differenza degli anni precedenti, il "2023" dell'attività del 118 rispetto all'anno 2022 vede una sensibile riduzione del "n. chiamate" (-20,36%) e del "n. richieste di soccorso" (-11,34%). Ciò è sicuramente dovuto all'avvio del Servizio NUE 112 (Cfr. "Tabella Attività NUE112"), anche in considerazione del fatto che a tali riduzioni di attività si associa l'aumento del "n. missioni" (+ 1,82%) e del "n. prestazioni Mezzi di Soccorso Base (MSB)" (+2,69%), denotando un miglioramento in termini di appropriatezza dell'utilizzo del servizio 118. Tale tendenza dovrebbe confermarsi e aumentare nel triennio considerando, inoltre, l'imminente avvio della CO NEA 116117.

AGGREGATO AREUS							
Attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera 118							
TIPOLOGIA ATTIVITA'	2023	2022	Δ 2023-2022	NOTE PREVISIONALI	previsionale		
					2024	2025	2026
					210.000	208.000	206.000
n. missioni (n. mezzi coinvolti)	209.123	205.377	1,82%	Possibile trend in riduzione, per incremento appropriatezza richieste soccorso ed implementazione mezzi avanzati e di base	186.000	183.000	180.000
n. richieste soccorso	188.492	212.611	-11,34%	Possibile riduzione per effetto del filtro NUE 112	609.000	602.000	598.000
n. chiamate ricevute	614.528	771.653	-20,36%	Possibile riduzione per effetto del filtro NUE 112 ed ulteriore riduzione con attivazione NEA116117	165.000	155.000	150.000
n. missioni con Mezzi di Soccorso Base (MSB)	164.080	159.780	2,69%	Ipotesi di implementazione rete avanzata secondo proposta			

n. missioni con Mezzi di Soccorso Avanzato (Ambulanze)	40.549	40.950	-0,98%	aziendale di riorganizzazione Delibera n. 349 del 28.12.2022	45.000	55.000	60.000
n. missioni con altri mezzi (Elisoccorso e automediche)	4.494	4.647	-3,29%		4.000	4.950	5.000

Elaborazione interna dei dati estatti da powerBI \_ 2023

Missioni 2023 per criticità riscontrata e con tipo di chiamata: "richiesta di soccorso"

Missioni per codice colore	%
codice rosso	12,32%
codice giallo	66,27%
codice verde	21,20%
codice bianco	0,21%

Estrarzione dati da PowerBI \_ 2023

## 2. Volumi di attività elisoccorso HEMS

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

Il personale lavora in regime di prestazione aggiuntiva rimborsata da AREUS alle Aziende di appartenenza di medici e infermieri.

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

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

n. missioni 2023	2.285	%
elicottero base Olbia	836	36,6%
elicottero base Alghero Fertilia	619	27,1%
elicottero base Cagliari Elmas	830	36,3%

Estrarzione dati da PowerBI \_ 2023

Esiti missioni elisoccorso:

esito missioni elisoccorso	N.	%
missioni concluse con trasporto in ospedale del paziente mediante elicottero	1.587	69,5%
missioni concluse con trasporto in ospedale paziente mediante ambulanza	160	7,0%
missioni con esito "paziente deceduto"	98	4,3%
altro esito	440	19,3%

Estrarzione dati da PowerBI \_ 2023

## 3. Numero Unico dell'Emergenza NUE 112

Attivato nel mese di novembre 2022 nell'area di Olbia, il nuovo servizio su base regionale è stato avviato ad inizio 2023, per andare a regime a marzo (come da grafico sottostante).

La configurazione organizzativa della prima centrale verde 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 collaborazione con la Regione Lombardia.

Con deliberazione D.G. 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 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.

Nel 2023 si sono registrate 787.107 chiamate al 112.

Attività NUE 112 (2023)	
TIPOLOGIA ATTIVITA'	TOTALI
n. chiamate ricevute	787.107
n. chiamate risposte	740.744
n. chiamate inoltrate	380.455
n. chiamate NON inoltrate	406.652
n. chiamate abbandonate	46.363

Estrarzione dati – applicativo Beta 80 NUE112 \_ 2023

Le chiamate ricevute sono quelle che pervengono alla Centrali Operative, alcune sono inoltrate ai mezzi di soccorso MSB/MSA/Elicotteri ovvero agli altri centralini (VVF, Forze Ordine ecc.). Le chiamate non sono inoltrate se giudicate non necessitanti di intervento (casi sanitari non rilevanti) ovvero se ridondanti rispetto all'evento (cioè più chiamate per lo stesso caso). Le chiamate abbandonate sono quelle chiuse prima della risposta dell'operatore ovvero, successivamente cessate per caduta della rete di telefonia mobile.

#### Smistamento a centralino PSAP2

EMERGENZA SANITARIA	48,43%
CARABINIERI	22,64%
VIGILI DEL FUOCO	15,98%
POLIZIA	12,75%
CAPITANERIA DI PORTO	0,19%
ALTRO	0,03%

Estrarzione dati – applicativo Beta 80 NUE112 \_ 2023

I secondi di attesa maggiori di 5, per le chiamate al 112, hanno raggiunto il picco in ordine nei mesi di luglio, agosto, giugno, settembre, ottobre, in misura correlata al flusso turistico.

#### **4. Numero Europeo Armonizzato NEA 116117**

L'Azienda, in ottemperanza alla decisione della Commissione Europea n. 884 del 30/11/2009, alla L.R. 24/2020 art. 21 e alla L.R. 8/2025 art.9, in collaborazione con le ASL competenti, è tenuta ad attivare il Numero Europeo Armonizzato a valenza sociale NEA 116117 denominato Servizio di guardia medica per cure non urgenti, che consente l'accesso ai servizi di cure mediche non urgenti e ad altri servizi sanitari a bassa intensità/priorità.

La Centrale Operativa unica NEA 116117, con sede a Nuoro, è stata avviata il 10/09/2024. L'operatività standard prevista è con orario H24, 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.

L'Azienda nel 2023 ha avviato i lavori e le attività tecniche e informatiche necessarie all'attivazione della Centrale Unica Regionale e alla selezione e formazione degli operatori tecnici della centrale.

#### **5. Revisione rapporti con le Associazioni e Cooperative III settore**

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

#### **6. 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 di risorse dell'azione 1.3.1 dei Fondi del POR FESR 2014-2020, è proseguito anche nel 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. Il progetto ha visto il completamento della progettazione e dello sviluppo prototipale da parte di tre operatori di mercato, titolari della relativa proprietà intellettuale ed industriale. Il progetto è nato nell'ambito di un bando finalizzato a soddisfare i fabbisogni d'innovazione tecnologica della pubblica amministrazione. A fronte della selezione di due finalisti per la fase conclusiva dell'appalto pre-commerciale, AREUS potrà concretamente sperimentare e valutare “sul campo” le due tecnologie innovative, che promettono, anche in modo complementare, di migliorare significativamente la sicurezza e l'efficacia dei voli di soccorso in condizioni avverse, come ad esempio durante le tempeste o in presenza di nebbia densa.

I prototipi selezionati saranno sperimentati in contesti operativi reali individuati presso l'elisuperficie dell'Ospedale di Nuoro e dell'Ospedale di Olbia.

Tale progetto è da valutare in termini meritori in quanto rappresenta un esempio riconosciuto a livello europeo di capacità di apportare innovazioni e sicurezza nel servizio sanitario.

#### **7. POR FESR 2014-2020 Asse II POR ICT**

È proseguito anche nel 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.

## 4. 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.

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

Le DGR n. 4/62 del 16/2/2023, n. 19/63 del 1/6/2023 e n. 33/6 del 13/10/2023 hanno stabilito gli Obiettivi del Direttore Generale di AREUS.

Tra questi, gli obiettivi strategici sulla sostenibilità economico-finanziaria di AREUS sono articolati in quattro livelli di dettaglio, con i seguenti risultati per l’anno 2023:

OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET	RISULTATO	NOTE E RIFERIMENTI
<b>1-2023</b> Raggiungimento dell’obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall’art. 1 comma 865 della L. 145/2018	Numero medio di giornate di ritardo	Numero 0 giornate di ritardo	<ul style="list-style-type: none"><li>Risultanze PCC su fatture ricevute/scadute nel 2022 = <b>-4,97 giornate di ritardo</b> (medie ponderate con importi) ossia 4,97 giornate di anticipo</li><li>Risultanze SISAR/AMC su fatture ricevute/scadute nel 2022 = <b>-6,17 giornate di ritardo</b> (medie ponderate con importi) ossia 6,17 giornate di anticipo</li></ul> <ul style="list-style-type: none"><li>Risultanze PCC su fatture ricevute/scadute nel 2023 = <b>-44 giornate di ritardo</b> (medie ponderate con importi) ossia 44 giornate di anticipo</li><li>Risultanze SISAR/AMC su fatture ricevute/scadute nel 2023 = <b>-43,88</b></li></ul>	Per l’applicazione delle misure di cui al comma 865, art. 1, L. n. 145/2018, si fa riferimento ai tempi di pagamento e ritardo calcolati sulle fatture ricevute e scadute nell’esercizio precedente. Vedasi anche Circolare MEF n. 17/2022. N.B. le risultanze su PCC non sono precise oltreché incongruenti con la contabilità aziendale (SISAR/AMC) che risulta essere corretta e attendibile. Pertanto si ritiene necessario riportare entrambi i dati. Per le fatture dell’anno 2023 al momento, inoltre, esiste il solo dato certo e definitivo da sistema AMC, con circa 44 gg di anticipo sui 60 gg. Quello su PCC è ancora in fase di processazione.

			<b>giornate di ritardo</b> (medie ponderate con importi) ossia 44 giornate di anticipo	
<b>2-2023</b> 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 extraospedaliero rivolti a soggetti laici e alla formazione dei formatori BLSD e P-BLSD	Attivazione della procedura entro 30 giorni dalla pubblicazione della deliberazione della Giunta regionale di approvazione degli obiettivi dei direttori generali	1/1	<p>Deliberazione n° 97 del 16 Marzo 2023</p> <p>La procedura di accreditamento è stata resa immediatamente operativa – riferimento all'elenco degli Enti/Soggetti formatori accreditati pubblicato sul sito istituzionale dell'AREUS e aggiornato al 18/01/2024, riportante gli estremi degli Atti AREUS di accreditamento formalizzati</p>	<p>Il Regolamento per l'accreditamento degli Enti/soggetti formatori erogatori di corsi di cui sopra, è stato approvato con Deliberazione n° 97 del 16 Marzo 2023, insieme al Regolamento e ai relativi allegati A, B, C, D, E.</p> <p>La procedura di accreditamento è stata resa immediatamente operativa e a tal riguardo si fa riferimento all'elenco degli Enti/Soggetti formatori accreditati pubblicato sul sito istituzionale dell'AREUS e aggiornato al 18/01/2024, riportante gli estremi degli Atti AREUS di accreditamento finora formalizzati. L'elenco riporta anche gli estremi delle precedenti Determinazioni RAS per gli accreditamenti ancora in corso di validità.</p>
<b>3-2023</b> Registro Regionale Defibrillatori Automatici Esterni (DAE)	Alimentazione del registro in ordine alle seguenti funzionalità: - elenco di tutti i defibrillatori presenti nel territorio regionale - registro degli operatori autorizzati all'utilizzo del DAE - registro degli enti accreditati all'erogazione dei corsi DAE - registro degli istruttori	100%	<p><b>- Elenco di tutti i defibrillatori presenti sul territorio regionale.</b>            L'elenco è stato realizzato, è disponibile sul sito istituzionale dell'AREUS e viene costantemente aggiornato ad ogni nuova richiesta di iscrizione che perviene ad AREUS attraverso la modulistica appositamente predisposta.</p> <p><b>- Registro degli operatori autorizzati all'utilizzo del DAE.</b>            L'elenco è stato realizzato e viene</p>	<p>Riferimenti:</p> <p>Deliberazione n°133 del 20/04/2023 di adozione del Regolamento per l'istituzione e la gestione del Registro Regionale dei Defibrillatori Semiautomatici Esterni (DAE) e del Registro degli operatori autorizzati all'uso del DAE;</p> <p>Procedura per la richiesta di inserimento o aggiornamento DAE nel Registro Regionale, Allegati 1a), 1b), 1c), 1d) funzionali all'inserimento di un DAE nel Registro; Diagrammi di flusso relativi alla segnalazione DAE da</p>

			<p>costantemente aggiornato ad ogni nuova segnalazione che perviene ad AREUS attraverso la modulistica appositamente predisposta e sopra indicata, con particolare riferimento all'allegato B).</p> <p>L'elenco sarà fruibile attraverso una applicazione di geolocalizzazione in corso di realizzazione da parte dal Ministero della Salute, che consentirà alle Centrali Operative di attivare in caso di necessità l'operatore abilitato geograficamente più vicino all'emergenza in atto.</p> <p><b>- Registro degli enti accreditati all'erogazione dei corsi DAE</b></p> <p>il Registro è stato realizzato e viene alimentato costantemente</p> <p><b>- Registro degli Istruttori</b></p> <p>il Registro è stato realizzato e viene costantemente aggiornato ad ogni nuova segnalazione che perviene ad AREUS attraverso la Deliberazione, il Regolamento e la modulistica appositamente predisposta</p>	parte del venditore e segnalazione DAE da parte del proprietario.
<b>4-2023</b> Adozione dell'applicazione mobile integrata con le centrali operative del sistema emergenza sanitaria 118 per la geolocalizzazione	Utilizzo dell'applicazione entro il 31.12.2023	31/12/2023	<p>L'avvio della applicazione previsto per novembre 2023 da parte del NSIS (Nuovo Sistema Informativo Sanitario) del Ministero della salute è slittato per ragioni connesse al</p>	Il Ministero della Salute, dopo alcuni rinvii, non ha rispettato il cronoprogramma formale per ragioni legate alla "privacy" pertanto la consegna della APP a Regione ed AREUS è stata procrastinata al 2024.

dei soccorritori e dei DAE vicini al luogo ove si sia verificata l'emergenza messa a disposizione da parte del Ministero della Salute			trattamento dei dati personali.	Vedasi <b><u>Allegato 1</u></b> - DAE comunicazione NSIS. email da <a href="mailto:nsis@sanita.it">nsis@sanita.it</a> del 19 gennaio 2024: "nell'ambito della valutazione d'impatto del nuovo sistema, in un approccio privacy by design, sono emerse alcune questioni connesse alla necessità di una base giuridica più solida per il trattamento dei dati personali, da parte della APP nazionale, la cui titolarità è del Ministero".
<b>5-2023</b> Migliorare la qualità dei dati dei flussi di monitoraggio del valore della produzione	1. N . record trasmessi entro i termini /N. totale record *100  2. N . errori di 1° e 2° livello rilevati al termine previsto/N. totale record *100	1. ≥ 95%  2. ≤ 5%	1) N. record trasmessi entro il termine: <b>100%</b>  2) N. errori di 1° e 2° livello / n. record: <b>2,7%</b>	Dati inviati entro i termini (invio alla data del 02/02/2024 e scadenza al 29/02/2024).  Errori: 28.623 record errati su 1.079.174 (somma flussi EMUR "file I" e TAE "file G")
<b>6-2023</b> Studio di fattibilità economica del sistema di soccorso 118	Approvazione di una delibera sull'analisi dei costi del sistema 118	1/1	<b>Delibera n. 439 del 13/12/2023</b> - Approvazione dello Studio di fattibilità economica del sistema di soccorso 118 ai sensi del D.Lgs. 117 del 3 Luglio 2017 e ss.mm.ii.	I riferimenti documentali sono riscontrabili come allegati alla Delibera AREUS n. 439/2023, in particolare: "Studio di fattibilità economica del sistema di soccorso 118"
<b>7-2023</b> Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES)	n. di segnalazioni nel SIRMES da parte delle Unità Operative territoriali n. di audit realizzati su eventi segnalati col SIRMES	≥ 40 segnalazioni  ≥ 4 audit tutti i sinistri dell'Azienda	N. <b>44 segnalazioni</b> effettuate nel 2023;  N. <b>4 audit</b> effettuati nel 2023;	Riferimenti: - Alert report segnalazioni 2023 - Alert report Audit evento 15.01.23 - Alert report Audit evento 09.03.23 - Alert report Audit evento 27.04.23 - Alert report Audit evento 26.06.23
<b>8-2023</b> Revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	redazione di una FMEA per area	≥ una per area	Redazione di una FMEA per: - Centrale operativa 118 - Elisoccorso - Postazioni di soccorso	- Eredi FMEA per area Centrale operativa 118, postazioni di soccorso ed elisoccorso - Report analisi e misurazione dei processi distinti per area CC.OO. 118, Postazioni di soccorso e Elisoccorso

				- Report Piano azioni Area CC.OO.118 - Report Piano azioni Area Postazioni di Soccorso - Report Piano azioni Area Elisoccorso
<b>9-2023</b> Efficienza economico finanziaria	Pareggio di bilancio	Ricavi = costi	Dato non ancora definibile allo stato attuale (informazioni economico finanziarie non ancora definitive)	Il dato sarà definito al momento delle assegnazioni indistinte definitive di parte corrente dell'esercizio, oltre che dei contributi in conto esercizio vincolati da parte della Amministrazione Regionale.
<b>10-2023</b> Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	Approvazione dei documenti di programmazione di cui alla DGR 34/23 del 2015.	Approvazione di tutti i documenti di programmazione entro il 15/11/2023	<b>Delibera n. 402 del 13/11/2023</b> - Bilancio Preventivo Economico Annuale e Pluriennale anni 2024 - 2026. Approvazione	I riferimenti documentali sono riscontrabili come allegati alla Delibera AREUS n. 402/2023, in particolare: <ul style="list-style-type: none"><li>• A - Bilancio Preventivo Economico – 2024 - 2026, redatto secondo lo schema CE previsto nell'Allegato A alla delibera G.R. n. 34/23 del 07/07/2015;</li><li>• B - Modello ministeriale CE preventivo 2024 - 2026;</li><li>• C - Nota illustrativa;</li><li>• D - Relazione del Direttore Generale;</li><li>• E - Piano dei flussi di cassa prospettici;</li><li>• F1 - Piano Triennale del Fabbisogno del Personale (PTFP) 2024- 2026;</li><li>• F2 - quadratura PTFP – CE preventivo;</li><li>• G1/G2/G3 - Piano degli investimenti 2024-2026 e programmi biennali di acquisto di forniture e servizi - schede A e B;</li><li>• G4 - integrazione informativa All G2 e G3;</li><li>• H - Relazione del Collegio Sindacale;</li></ul>

## 4.2 Confronto CE Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti

Il bilancio preventivo economico annuale 2023, e l'allegato CE, sono stati approvati con la deliberazione del Direttore Generale nr. 293 del 15/11/2022 e, successivamente, riapprovato con la deliberazione del Direttore Generale nr. 130 del 18/4/2023, per adeguarlo agli obiettivi e finanziamenti regionali.

Ad oggi, in attesa dell'approvazione del bilancio di esercizio 2023, la Regione non ha approvato il Bilancio preventivo economico consolidato 2023 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.GR n. 47/4 del 10/9/2025.

VOCE MODELLO CE	CE PREV. 2023 Deliberazione D.G.130/2023	CE CONS. AL 31.12.2023	DELTA CE CONS- CE PREV	DELTA % CE CONS / CE PREV
<b>A) Valore della produzione</b>	93.644.856	113.411.089	19.766.233	121%
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	56.879.306	59.696.378	2.817.072	105%
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	0	-294.681	-294.681	0%-
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	2.684.985	6.985.815	4.300.830	260%
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	31.458.419	44.965.849	13.507.430	143%
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	1.464.600	1.141.114	-323.486	78%
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	0	0	0	0%-
<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	1.157.547	910.936	-246.611	79%
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	0	0	0	0%-
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	0	5.678	5.678	0%-
<b>Totale Valore della produzione (A)</b>	93.644.856	113.411.089	19.766.233	121%

Rispetto alle previsioni, i dati a consuntivo evidenziano un incremento del valore della produzione di euro 19.766.233, dovuta essenzialmente all'incremento dei contributi in c/esercizio, utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti e i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria.

### B. Principali scostamenti dal lato del Costo della produzione.

VOCE MODELLO CE	CE PREV. 2023 Deliberazione D.G.130/2023	CE CONS. AL 31.12.2023	DELTA CE CONS- CE PREV	DELTA % CE CONS / CE PREV
<b>B) Costi della produzione</b>				<b>107%</b>
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	1.218.765	473.605	-745.160	-39%

<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	993.000	353.033	-639.967	-36%
<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	225.765	120.572	-105.193	-53%
<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	59.367.858	68.728.471	9.360.613	116%
<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	53.504.504	62.904.501	9.399.997	118%
<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	5.863.354	5.823.970	-39.384	99%
<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	277.500	23.246	-254.254	-8%
<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	2.234.122	864.597	-1.369.525	-39%
<b>Totale Costo del personale</b>	25.589.859	24.783.148	-806.711	-97%
<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	16.044.119	14.807.850	-1.236.269	92%
<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	198.369	215.994	17.625	109%
<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	7.113.718	7.850.279	736.561	110%
<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	2.233.653	1.909.025	-324.628	-85%
<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	775.670	997.813	222.143	129%
<b>Totale Ammortamenti</b>	1.157.547	910.937	-246.610	-79%
<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	259.315	150.477	-108.838	-58%
<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	898.231	760.460	-137.771	-85%
<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	0	0	0	-
<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	898.231	760.460	-137.771	-85%
<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	0	0	0	-
<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>		-53.445	-53.445	-
<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	562.918	15.530.002	14.967.084	2.759%
<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>91.184.239</b>	<b>112.258.374</b>	<b>21.074.135</b>	<b>123%</b>

VOCE MODELLO CE	CE PREV. 2023 Deliberazione D.G.130/2023	CE CONS. AL 31.12.2023	DELTA CE CONS- CE PREV	DELTA % CE CONS / CE PREV
<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>				
<b>C.1) Interessi attivi</b>	-	16	-	-
<b>C.2) Altri proventi</b>	-	-	-	-
<b>C.3) Interessi passivi</b>	-	-	-	-
<b>C.4) Altri oneri</b>	-	-	-	-
<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	-	16	-	-
<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>				
<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	-			-
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	-	1.027.764		-
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	-	-1.537.184		-

<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>		- 509.420		-
<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	2.460.617	643.311	-1.817.306	-26%
<b>Imposte e tasse</b>				
<b>Y.1) IRAP</b>	2.459.617	2.487.064	27.447	101%
<b>Y.2) IRES</b>	1.000	1.177	177	118%
<b>Totale imposte e tasse</b>	2.460.617	2.488.241	27.624	101%
<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	-	<b>-1.844.930</b>		

#### C. Principali scostamenti dal lato della gestione non caratteristica.

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

Si registra infine una perdita di esercizio 2023 pari ad - € 1.844.930.

### 4.3. 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 e quadrato entro i termini nel sistema NSIS, da ultimo in data 30/5/2024.

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.

Macrovie economiche  <b>LA 2023 AREUS</b>	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									
<b>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>														
.....														
.....														
.....														
<b>TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>														
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>														
.....														
.....														
.....														
<b>Emergenza sanitaria territoriale</b>	380	120	57.874	4.365	6.000	17.186	213	7.719	1.910	744	862	2.047	0	<b>99.424</b>

.....													
.....													
.....													
<b>TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>	380	120	57.874	4.365	6.000	17.186	213	7.719	1.910	744	862	2.047	0
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>													
.....													
.....													
<b>TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>													
<b>TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA</b>													
<b>TOTALE GENERALE</b>	380	120	57.874	4.365	6.000	17.186	213	7.719	1.910	744	862	2.047	0
													<b>99.424</b>

#### 4.4 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: L'Azienda il 10 settembre 2024 ha attivato a Nuoro la Centrale Unica Regionale del Numero Unico Armonizzato a valenza sociale per le cure mediche non urgenti - NEA 116117. L'avvio ha riguardato l'area pilota del Sulcis Iglesiente, in un bacino d'utenza pari a 117.702 abitanti, successivamente l'operatività è stata estesa alla ASL di Ogliastra, alla ASL di Nuoro e da ultimo alla ASL di Oristano nel mese di settembre 2025. E' previsto il completamento del territorio regionale entro il 2025. La Centrale opera con orario H24 su 7/7 gg., così da assicurare da subito un canale d'accesso unico al 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. Nella Centrale operano operatori tecnici "laici" debitamente formati e una figura sanitaria (infermiere) per ogni turno, sotto la Direzione di un Responsabile (Dirigente Medico).

-FORMAZIONE: con deliberazione D.G. 93 del 12/3/2024 è stato approvato il piano annuale della formazione aziendale per l'anno 2024. Il Ministro per la Pubblica Amministrazione e il Dipartimento della Funzione Pubblica, al fine di favorire la crescita delle amministrazioni e migliorare la performance dei dipendenti pubblici al centro del loro processo di rinnovamento e della strategia di riforma e di investimento promossa dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), promuovono la formazione e lo sviluppo delle competenze del capitale umano assegnando a ciascun dipendente pubblico l'obiettivo di almeno 24 ore annue di formazione (per il 2024) e 40 ore annue (per il 2025) (direttive del 23/3/2023, del 28/11/2023 e del 14/1/2025).

Nel 2024 è proseguita l'attività formativa di tutti gli operatori del sistema di emergenza urgenza 118, dipendenti, in convenzione, volontari. È in corso l'attività di retraining dell'elisoccorso e di processi che coinvolgono la rete territoriale e le CC.OO. 118. Avendo AREUS il mandato istituzionale di governare l'attività formativa per tutto il sistema regionale relativa all'emergenza/urgenza, anche nel 2024 si è lavorato per uniformare la situazione formativa e le certificazioni del personale sanitario operante nel sistema, nello specifico sono stati erogati l'84% dei corsi programmati per i dipendenti e il 75% dei corsi programmati per i medici convenzionati.

Il 23 febbraio 2024 si è tenuto il convegno nazionale "Evoluzione del sistema del soccorso - Sfide e opportunità per l'infermiere" che ha previsto la partecipazione di operatori sanitari proveniente da:

Lazio, Toscana, Emilia Romagna e Lombardia. Il convegno ha permesso il confronto sulle esperienze delle diverse regioni sull'utilizzo e implementazione dei mezzi avanzati a leadership infermieristica. Il convegno è stato il primo passo di un'ampia formazione dedicata a tutti gli infermieri che avrebbero operato nei mezzi di soccorso INDIA coadiuvata fino al mese di giugno dalla collaborazione di AREU Lombardia.

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 è terminata nel 2024 con l'abilitazione di 37 nuovi medici di emergenza/urgenza su 46 iscritti totali.

In attesa dell'avvio della nuova formazione sui soccorritori da adibire ai mezzi di soccorso di base (finanziata con Fondo Sociale Europeo), nel 2024 per gli ETS che ne hanno fatto richiesta è stato attivato, oltre al corso sui Protocolli di Centrale Operativa, un nuovo corso sulla trasmissione del tracciato ECG alle Centrali Operative 118 da parte dei Mezzi di Soccorso di base.

Anche nel 2024 è stata confermata la convenzione con ARES che consente una più agevole gestione della collaborazione necessaria tra docenti appartenenti alle diverse ASL e ad AREUS impiegati nei corsi certificativi sull'emergenza/urgenza.

In riferimento all'importante avvio della Centrale NEA 116117, nel 2024 è stata garantita la formazione degli operatori da adibire al servizio in collaborazione con AREU Lombardia. È proseguita inoltre la formazione dei nuovi operatori da adibire alle Centrali Operative 118 e NUE 112.

Sempre nel 2024, 30 operatori dei mezzi avanzati AREUS (medici infermieri e autisti) hanno svolto un corso a Rieti, organizzato da ARES Lazio, per poter operare nelle UNIDEC (Unità di Decontaminazione) necessarie alla gestione competente di eventi caratterizzati da potenziali rischi NBCR.

È 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 ACCRUAL, SYLLABUS e aggiornamento sulle piattaforme SISAR.

In materia di sicurezza nei luoghi di lavoro è stata conclusa la gara, affidata alla società Icnos srl, per l'erogazione dei corsi specifici sulla sicurezza da erogare nel triennio 2025-2027 e sono stati svolti i corsi antincendio affidati al Comando dei Vigili del Fuoco di Cagliari per l'Area del sud Sardegna. Come di consueto è stato programmato il Piano per la Formazione 2025 e inviato al PROVIDER ARES con nota n° 18785 del 30/10/2024.

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.

- Sistemi Informativi: completamento delle attività amministrative relativo al Progetto Multimisura 1.1 e 1.2 "infrastrutture digitali e abilitazione al cloud" all'interno della piattaforma PA digitale 2026;

-Defibrillatori Automatici Esterni - DAE: nel corso del 2024 sono stati adottati nei termini i provvedimenti di accreditamento per gli Enti richiedenti, erogatori di corsi finalizzati all'ottenimento dell'autorizzazione all'uso dei DAE in ambito extra-ospedaliero, rivolti a soggetti laici e alla formazione dei formatori BLSD e P-BLSD (regolamento deliberazione n. 97 del 16/3/2023). Si è provveduto, inoltre, all'aggiornamento continuo del registro regionale dei DAE esterni, che con la mappa, presente nel portale AREUS, consentono la ricerca del DAE nelle vicinanze dell'evento sull'intero territorio regionale.

-RETE TERRITORIALE DI SOCCORSO: nel 2023 e nel 2024 l'Azienda ha attuato il potenziamento della rete di base e avanzata di soccorso, sulla base della proposta del Piano di riorganizzazione della rete territoriale di mezzi ed equipaggi del servizio di soccorso sanitario pre-ospedaliero 118, approvata con la deliberazione AREUS D.G. n. 349 del 28/12/2022 e relativi allegati, e sulla base delle indicazioni contenute nella DGR 4/59 del 15/2/2024 utilizzando il finanziamento attribuito per le annualità 2023/2024/2025 (art. 49, c. 2 L.R. n. 9 del 23/10/2023).