

RELAZIONE DIRETTORE GENERALE

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2026-2028

INDICE

| | |
|--|----|
| Premessa | 3 |
| 1. Generalità sull'Azienda | 3 |
| 1.1 Contesto Istituzionale | 3 |
| 1.2 Aree di attività in ambito LEA | 4 |
| 1.3 Assetto organizzativo | 5 |
| 2. Processi attivati | 8 |
| 2.1 Stato attuale | 8 |
| 2.1.1 Servizio 118 e rete territoriale emergenza-urgenza pre-ospedaliera..... | 8 |
| 2.1.2 Servizio Numero Unico dell'Emergenza - NUE 112..... | 18 |
| 2.1.3 Servizio Numero Europeo Armonizzato - NEA 116117 | 19 |
| 3 Quadro Evolutivo triennio 2026-2028 | 20 |
| 4. Programmazione triennale dei lavori pubblici e degli acquisti di beni e servizi | 25 |
| 5. Piano Triennale Fabbisogno Personale (PTFP)..... | 25 |
| Conclusioni | 26 |

Premessa

Il Bilancio preventivo economico annuale 2026 è redatto in coerenza con gli atti di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria regionale. È corredato dalla presente relazione del Direttore Generale che evidenzia i collegamenti con tali atti, in conformità a quanto previsto dall'art. 25, comma 3, del D.Lgs. 118/2011.

La Relazione è stata predisposta in conformità alle disposizioni del D.Lgs. 118/2011, del Codice Civile e dei Principi Contabili Nazionali (OIC), salvo quanto diversamente stabilito dallo stesso D.Lgs. 118/2011 e dalle disposizioni regionali (Delibera G.R. n. 34/23 del 7 luglio 2015 e successive modifiche e integrazioni).

La Relazione, in particolare, contiene le informazioni minime richieste dal D.Lgs. 118/2011 e include inoltre dati e approfondimenti aggiuntivi, anche se non espressamente previsti dalla normativa, ritenuti necessari per offrire una rappresentazione completa della programmazione sanitaria ed economico-finanziaria per il triennio 2026-2028.

1. Generalità sull'Azienda

1.1 Contesto Istituzionale

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"¹.

La Legge regionale n. 24 dell'11/09/2020² ha provveduto a riformare il Servizio sanitario Regionale, prevedendo il seguente nuovo assetto istituzionale:

- 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 di tale SSR riformato, la L. 24/2020 conferma la succitata *mission istituzionale* di AREUS ex L. 23/2014, affidandole delle specifiche funzioni per poterla perseguire (Capo VI - artt. 20, 21 e 22), come elencate nel paragrafo 1.2.

¹ 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](#)

² 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](#)

La L.R. n. 8 del 11/3/2025³ è intervenuta sulla precedente legge di riforma, integrando l'art. 20 con il nuovo comma 3-ter che prevede *"l'AREUS garantisce, inoltre, 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).

Inoltre, la Legge 8/2025 ha fornito l'interpretazione autentica dell'art.21 stabilendo che *"L'articolo 21 della legge regionale n. 24 del 2020, e successive modifiche e integrazioni, è interpretato nel senso che l'organizzazione e la gestione del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117) 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).

1.2 Aree di attività in ambito LEA

Riprendendo quanto precedentemente affermato, la L. 24/2020 – e le ss.mm.ii. apportate dalla L. 8/2025 - affida ad AREUS 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 tale contesto, particolare rilievo assumono:

- **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;
- **il Servizio NUE 112:** l'art. 21 della L.R. 24/2020 integra la mission aziendale e 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, norma che disciplina gli standard dei servizi territoriali;

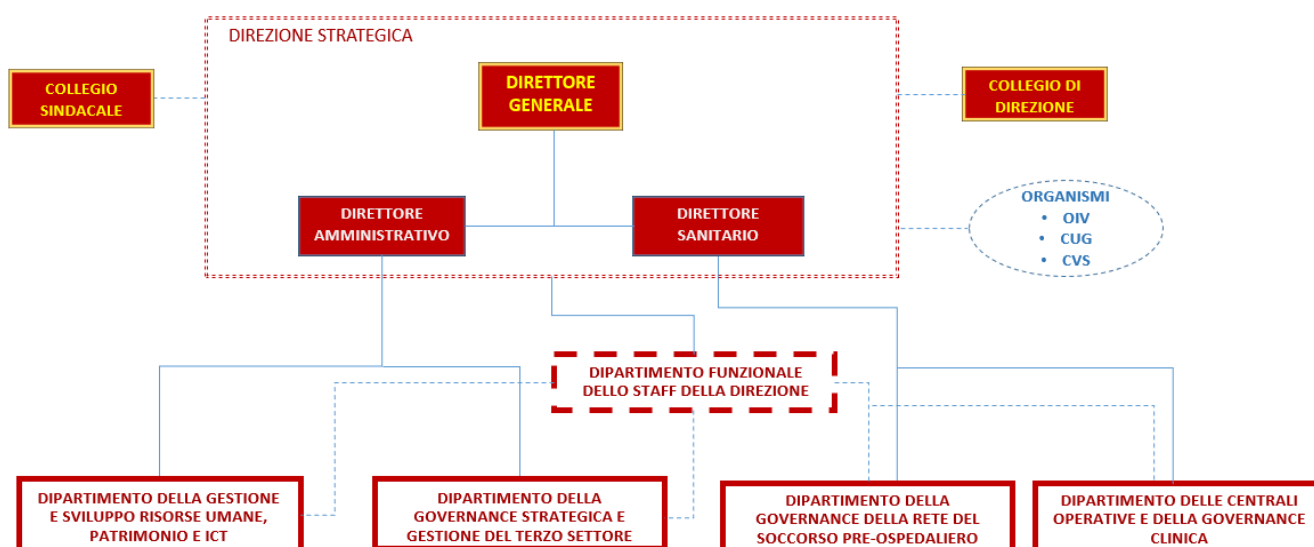
³ Legge regionale 11 marzo 2025, n.8 "Disposizioni urgenti di adeguamento dell'assetto organizzativo ed istituzionale del sistema sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 11 settembre 2020, n. 24". Cfr. [Banca dati giuridica](#)

- **La gestione delle grandi emergenze sanitarie e alle calamità** secondo le modalità e indicazioni stabilite con direttive regionali : la successiva L.R. n. 8 del 11/3/2025 ha integrato l'art. 20 della L.R. 24, con il nuovo comma 3-ter che prevede *“L'AREUS garantisce, inoltre, 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);
- **Il Servizio NEA 116117:** la legge 8/2025 ha fornito l'interpretazione autentica dell'art.21 stabilendo che *“L'articolo 21 della legge regionale n. 24 del 2020, e successive modifiche e integrazioni, è interpretato nel senso che l'organizzazione e la gestione del numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117) 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).

1.3 Assetto organizzativo

Le funzioni sopra descritte vengono declinate, da un punto di vista organizzativo, attraverso l'Atto Aziendale AREUS (D.G. 17 del 19/1/2023) approvato dalla regione Sardegna con DGR n. 3/36 del 27/01/2023.

Di seguito è rappresentato il macro-assetto organizzativo attualmente vigente.



Strutture complesse AREUS:

- SC – RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI
- SC – PROVVEDITORATO E TECNICO PATRIMONIALE
- SC – SISTEMI INFORMATIVI E RETI TECNOLOGICHE
- SC – AFFARI GENERALI E LEGALI
- SC – BILANCIO E GESTIONE FINANZIARIA
- SC – PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO STRATEGICO - GESTIONE ECONOMICA ETS
- SC – ATREU NORD
- SC – ATREU CENTRO
- 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 – ELISOCOCCORSO;
- 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)

In attuazione della L. 8/2025⁴, AREUS provvederà all'adeguamento organizzativo del contesto aziendale vigente, conformemente con quanto previsto dalla DGR n. 50/9 del 24/9/2025⁵, con l'adozione del nuovo Atto Aziendale.

Ambito geo-demografico

⁴ al fine di dare attuazione alle Funzioni ex articolo 20, co. 3-ter della L. 24/2020 come modificata dalla L.8/2025.

⁵ Con DGR n. 50/9 del 24/9/2025 la Regione ha approvato le linee guida per l'adozione degli atti aziendali delle aziende sanitarie. Cfr, Link: Delibera del 24 settembre 2025, 50/9 Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale "Linee guida per l'adozione degli atti aziendali delle Aziende socio-sanitarie locali, dalle Aziende ospedaliero-universitarie, dell'Azienda di rilievo nazionale ed alta specializzazione "G. Brotzu" (ARNAS) e dell'Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS). Approvazione preliminare"

[Delibera del 24 settembre 2025 - Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale](#) | [Delibere - Regione Autonoma della Sardegna](#)
[Delibera del 24 settembre 2025 - Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale](#) | [Delibere - Regione Autonoma della Sardegna](#)

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. 1.570.453 abitanti (dati ISTAT al 01/01/2024 (di cui 771.282 maschi e 799.171 femmine) distribuita in 377 comuni e, attualmente - in attesa della riforma effettiva dell'assetto delle Province⁶ – in 4 province e 1 città metropolitana (che corrisponde al capoluogo) con densità pari a 64,6 abitanti per km quadrato⁷.

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. Attualmente la direzione generale si compone del Commissario Straordinario Dott. Angelo Maria Serusi, e dei Direttori, Amministrativo Dott. Marco Biagini e Sanitario Dott. Stefano Sau (L.R. 8/2025 art.14 – DGR n.55/1 del 24/10/2025 - delibera C.S.185 del 28/10/2025).

Sono Organi dell'Azienda:

- a) il Direttore Generale;
- b) il Collegio Sindacale;
- c) il Collegio di Direzione

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 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. 62 del 27/9/2018 e n. 58 del 26/9/2019.

È stato inoltre nominato 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.

⁶ 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 (consreg.sardegna.it)

⁷ Dati ISTAT 01/01/2024 - www.tuttitalia.it/sardegna

2. Processi attivati

Servizi core dell'Azienda attivi ad oggi:

- Centrale operativa regionale servizio 118 (Cagliari e Sassari);
- Sistema elisoccorso regionale
- Sistema territoriale di soccorso con mezzo avanzato 118 (MSA);
- Sistema territoriale di soccorso con mezzo di base 118 (in convenzione con ETS)
- Centrale operativa regionale servizio 112 (Sassari)
- Centrale operativa regionale servizio 116117 (Nuoro, Ogliastra, Oristano)

2.1 Stato attuale

2.1.1 Servizio 118 e rete territoriale emergenza-urgenza pre-ospedaliera

Sintesi – Principali dati di attività

Volumi di attività 118

A conferma della tendenza evidenziata nell'anno precedente, nell'analisi dei dati disponibili al 31/10/2025, nel biennio 2024-2025 sembrerebbe proseguire il costante aumento del "n. missioni" (+ 4,3%) e delle prestazioni effettuate con i mezzi di soccorso principali (MSB, MSA, Elicottero), come mostra la Tabella "Attività Emergenza-Urgenza – Aggregato AREUS".

In controtendenza rispetto al biennio precedente sembrerebbe:

- ridursi lievemente l'incidenza della % "n. richieste di soccorso" sul "Totale n. chiamate gestite dal 118", passando dal 91% al 89% (-2%);
- ridursi l'incidenza % del "Totale n. di chiamate gestite dal 118" sul "Totale n. chiamate Coda 118", passando dal 73% al 63% (-10%).

| AGGREGATO AREUS Attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera 118 | | | | |
|--|--------------------|---------|-------------|--|
| TIPOLOGIA ATTIVITA' | 2025 tendenziale*8 | 2024 | Δ 2025-2024 | NOTE Δ |
| n. missioni | 223.955 | 214.709 | 4,3% | tendenziale aumento, coerentemente con analisi biennio precedente (possibile maggiore appropriatezza richieste soccorso per "effetto NUE") |
| n. richieste soccorso | 201.898 | 193.941 | 4,1% | in aumento, si riduce lievemente l'incidenza della % "n. richieste di soccorso" sul "Totale n. chiamate gestite dal 118" (-2%) |
| n. chiamate ricevute (gestite da 118) | 225.610 | 213.806 | 5,5% | tendenziale aumento, coerentemente con biennio precedente |

⁸ Il "tendenziale 2025" è dato dall'"attività 2025 parziale" (dal 01.01.2025 al 31.10.2025) suddivisa per 10 (attività 2025 mensile) e successivamente moltiplicata per 12 (attività 2025 annuale).

| | | | | |
|--|---------|---------|-------|---|
| n. chiamate ricevute (CODA 118) | 359.486 | 292.428 | 22,9% | tendenziale aumento rispetto l'anno precedente. Si riduce l'incidenza % del "Totale n. di chiamate gestite dal 118" sul "Totale n. chiamate Coda 118", passando dal 73% al 63% (-10%) |
| n. prestazioni Mezzi di Soccorso Base (MSB) | 178.915 | 170.739 | 4,8% | tendenziale aumento, coerentemente con analisi anno precedente |
| n. prestazioni Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA)) | 40.943 | 39.790 | 2,9% | in aumento rispetto al 2024 |
| Elisoccorso | 2.446 | 2.391 | 2,3% | tendenziale aumento, coerentemente con analisi anno precedente |

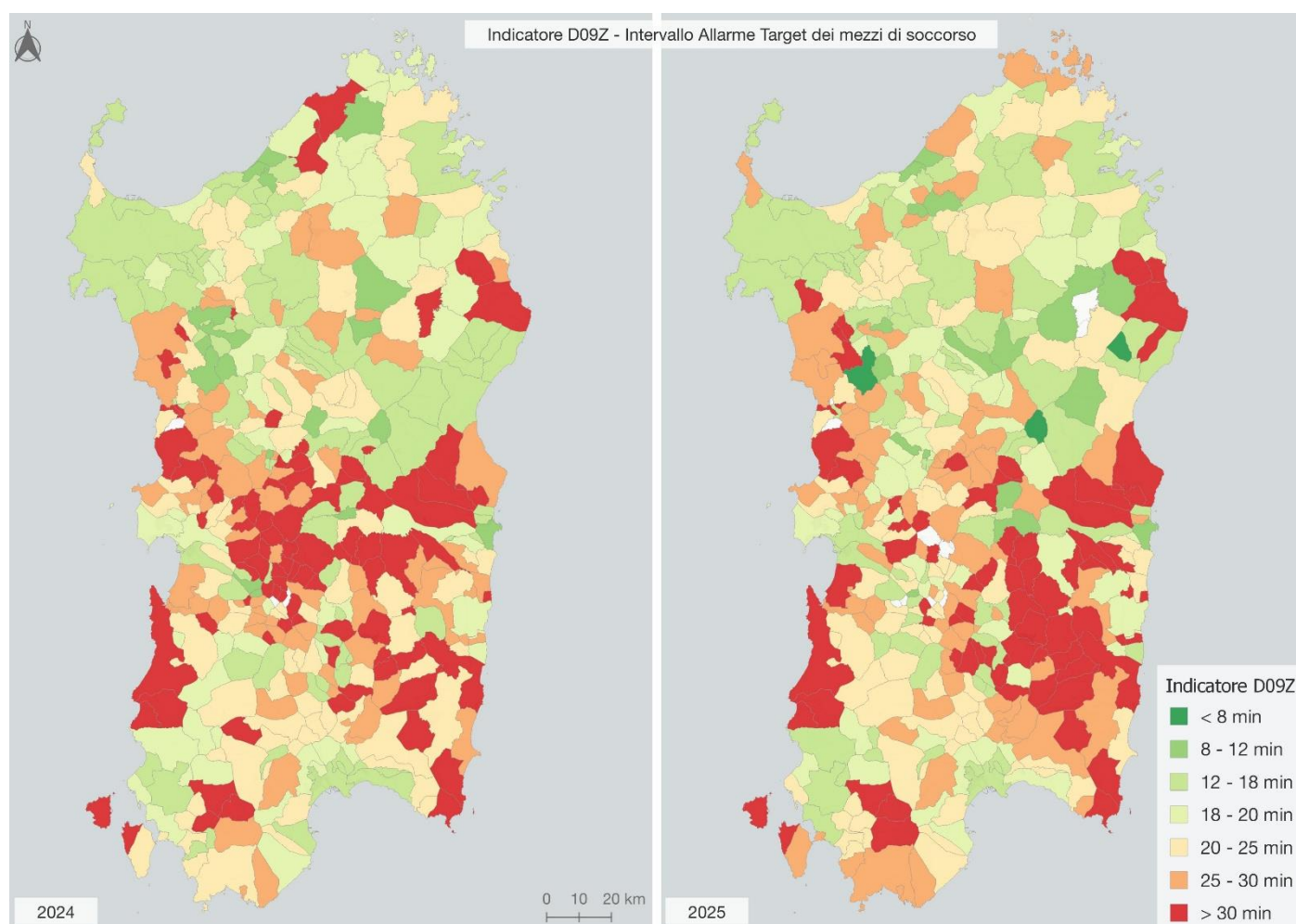
Fonte: Elaborazione interna su Fonte dati NSIS – EMUR 2024 e 2025 (Dati estratti da applicativo PowerBI. Novembre 2025).

| AGGREGATO AREUS Attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera 118 | | |
|--|---------|--------------------------------------|
| TIPOLOGIA ATTIVITA' | 2024 | 2025 parziale (periodo Gen.-Ott.) |
| n. missioni | 214.709 | 186.629 |
| n. richieste soccorso | 193.941 | 168.248 |
| n. chiamate ricevute (gestite da 118) | 213.806 | 188.008 |
| n. chiamate ricevute (CODA 118) | 292.428 | 299.572 |
| n. prestazioni Mezzi di Soccorso Base (MSB) | 214.709 | 149.096 |
| n. prestazioni Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA)) | 39.790 | 34.119 |
| Elisoccorso | 2.391 | 2.038 |

Fonte: Dati estratti da applicativo PowerBI. Novembre 2025.

Performance dei mezzi di soccorso

Figura 2. Indicatore D09Z – Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso, 2024 (periodo 01/01/2024 – 31/12/2024) e 2025 (periodo 01/01/2025 – 31/10/2025)



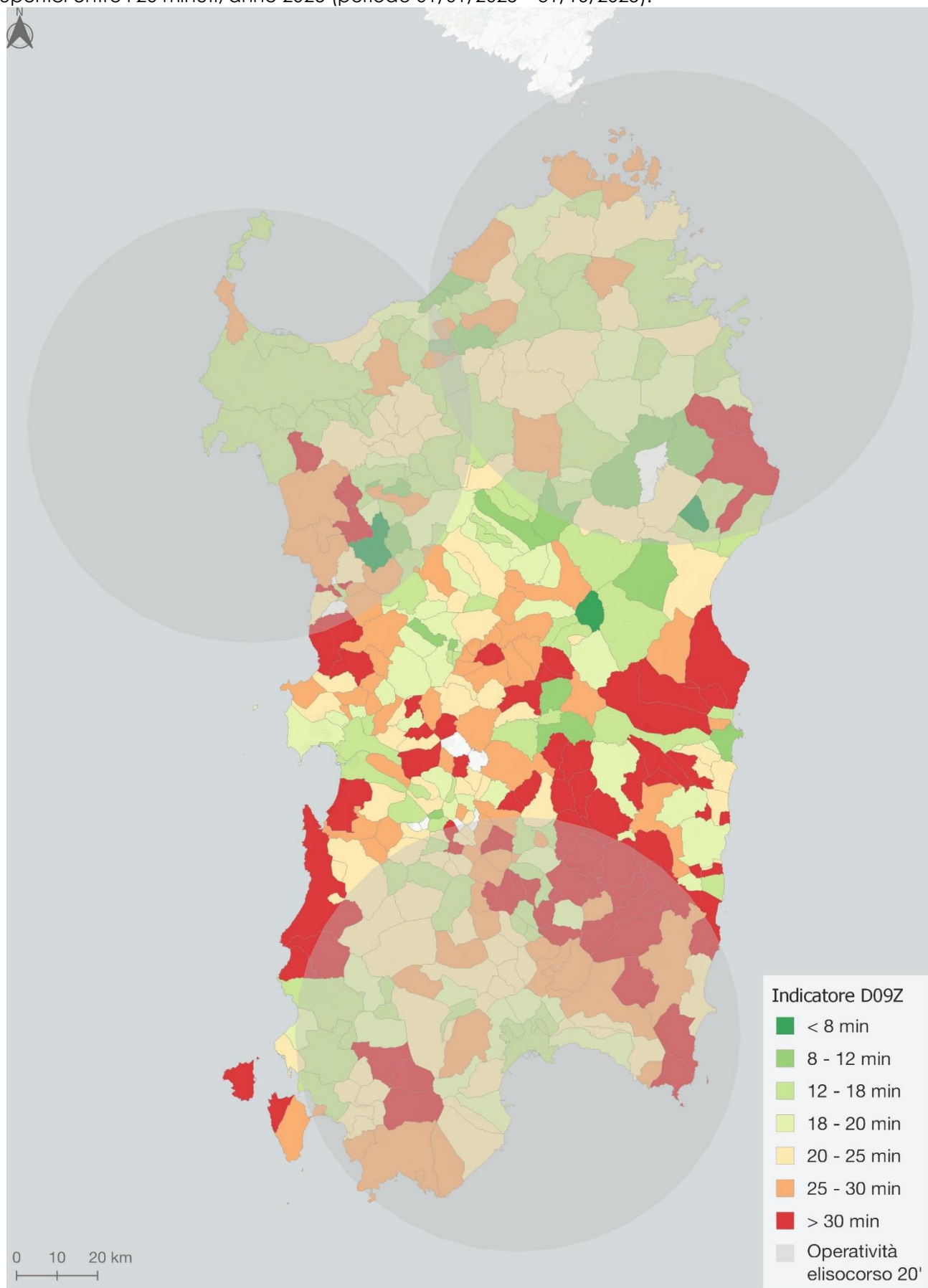
Fonte: Elaborazione AREUS a cura del Gruppo di Lavoro per il Monitoraggio e il Controllo delle attività erogate dal sistema dall'Emergenza Urgenza gestite da AREUS. Novembre 2025.

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.

Rispetto al 2024, sembrerebbe migliorare la situazione dell'area centrale, mentre, risulterebbe in peggioramento l'area centro-orientale e sud-est.

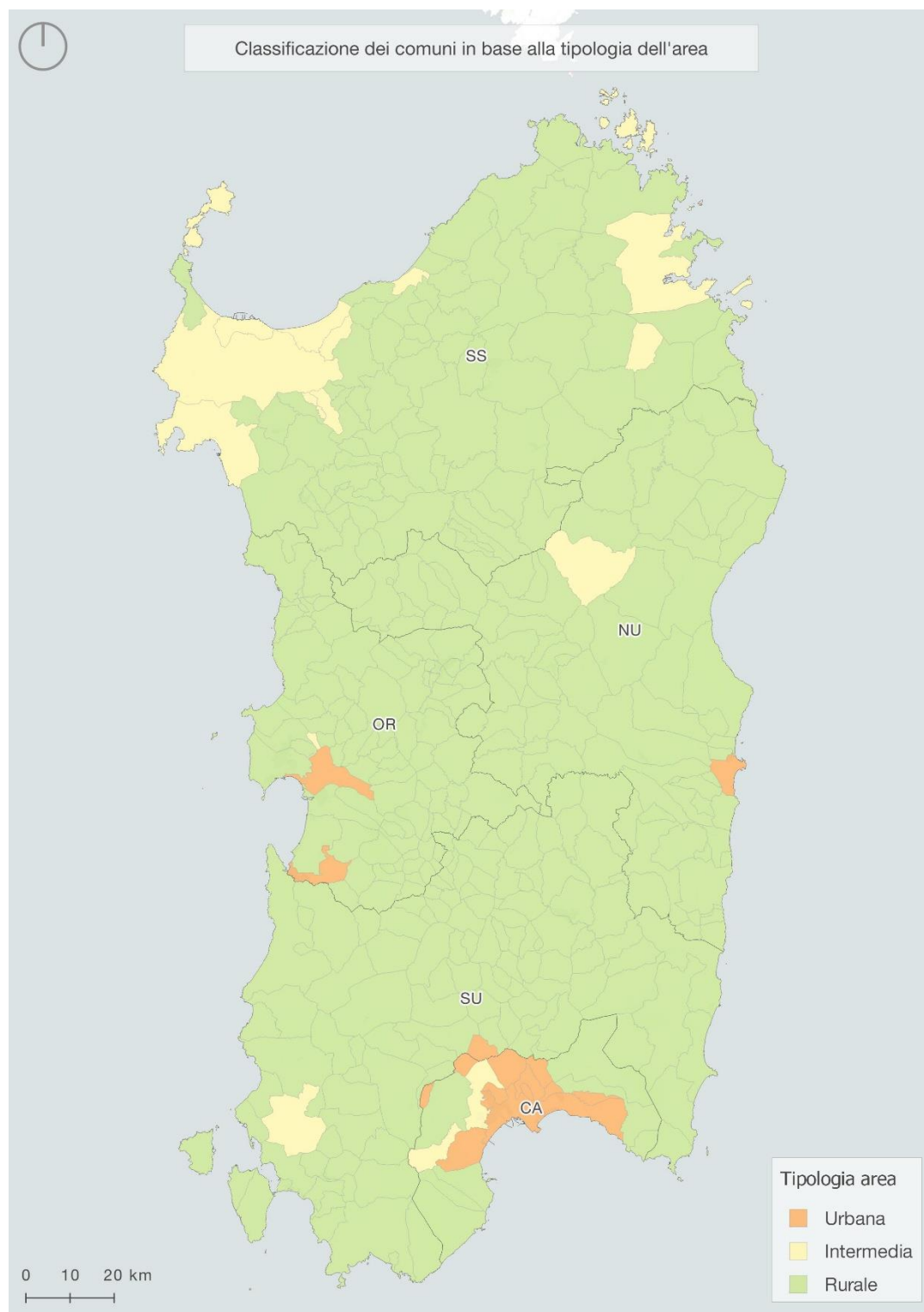
Figura 3. Indicatore D09Z – Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso e tempo di volo teorico dalle elisuperfici entro i 20 minuti, anno 2025 (periodo 01/01/2025 – 31/10/2025).



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. Novembre 2025.

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 (area centro-orientale).

Figura 4. Classificazione dei comuni in base alla tipologia dell'area (anno 2025).



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. Novembre 2025.

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 2025, 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 centro nord dell'isola.

Figura 5. – Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso per Area (Urbana, Intermedia, Rurale) 2024 e 2025 (periodo 01/01/2025 – 31/10/2025)



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. Novembre 2025.

| Tipologia area | Indicatore NSG – D09Z Intervallo Allarme – Target (minuti) | |
|-----------------------|---|-----------|
| | 2024 | 2025 |
| 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 * | |
|-----------------------|--|--------------------------------------|-----------|
| | | 2024 | 2025 |
| Urbana (n =14) | 8 minuti | 0 (0%) | 0 (0%) |
| Intermedia (n =14) | 15 minuti | 3 (21%) | 3 (21%) |
| Rurale (n =349) | 20 | 130 (37%) | 131 (38%) |
| 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. Novembre 2025.

| “Time to Target” ⁹ del primo mezzo di soccorso sul posto, relativi a codici rossi e gialli | | | |
|--|---------------|--------------|--------------|
| | | 2024 | 2025 |
| Dato medio | Sardegna | 15.95 minuti | 16.22 minuti |
| | Nord Sardegna | 13.49 minuti | 14.11 minuti |
| | Sud Sardegna | 18.13 minuti | 18.13 minuti |
| Mediana | Sardegna | 13.00 minuti | 13.00 minuti |
| | Nord Sardegna | 11.00 minuti | 11.00 minuti |
| | Sud Sardegna | 15.00 minuti | 15.00 minuti |
| Dato al 75° percentile | Sardegna | 19.00 minuti | 19.00 minuti |
| | Nord Sardegna | 16.00 minuti | 17.00 minuti |
| | Sud Sardegna | 22.00 minuti | 21.00 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. Novembre 2025.

| Numero di interventi (Totale Sardegna) 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 (Dato Medio) | |
|--|----------------|
| 2024 | 21,55%. |
| 2025 | 32,28% |

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. Novembre 2025.

⁹ ** Indicatore Aziendale che applica la metodologia di calcolo dell'Indicatore MDS “NSG – D09Z” anche ai codici gialli, considerando inoltre il “dato medio” e “mediana”.

| | "Time to Target" ***¹⁰ 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 Gialli) | Media | Mediana | 75° percentile |
| 2024 | 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 |
| | Codice Area 118 | Numero di interventi (codici Rossi e Gialli) | Media | Mediana | 75° percentile |
| 2025 | Cagliari | 39263 | 17.84 | 14.00 | 20.00 |
| | Gallura | 11109 | 14.77 | 11.00 | 18.00 |
| | Medio Campidano | 3927 | 19.85 | 17.00 | 23.00 |
| | Nuoro | 10597 | 15.26 | 12.00 | 19.00 |
| | Ogliastra | 3444 | 15.80 | 12.00 | 20.00 |
| | Oristano | 8546 | 18.87 | 15.00 | 23.00 |
| | Sassari | 27997 | 12.82 | 11.00 | 15.00 |
| | Sulcis | 7064 | 17.54 | 14.00 | 21.00 |
| | Codice Area 118 | Numero di interventi (codici Rossi e Gialli) | Media | Mediana | 75° percentile |

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, Novembre 2025.

Volumi di attività

2024

| | |
|---|---------|
| 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 |

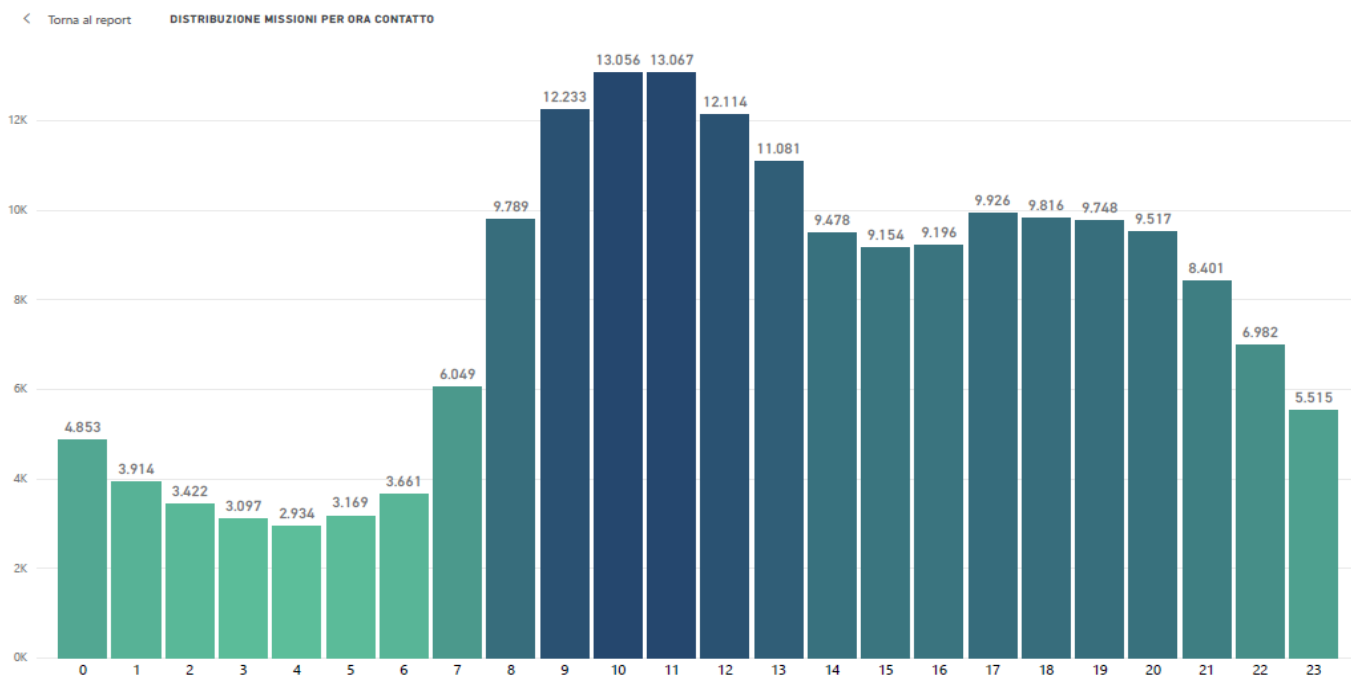
2025 (Periodo gennaio-ottobre)

| | |
|---|---------|
| N. Interventi | 153.631 |
| N. interventi con missione (con attivazione mezzi) | 153.527 |
| N. missioni (n. mezzi attivati - anche multipli per tutti gli interventi) | 186.511 |

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, Novembre 2025.

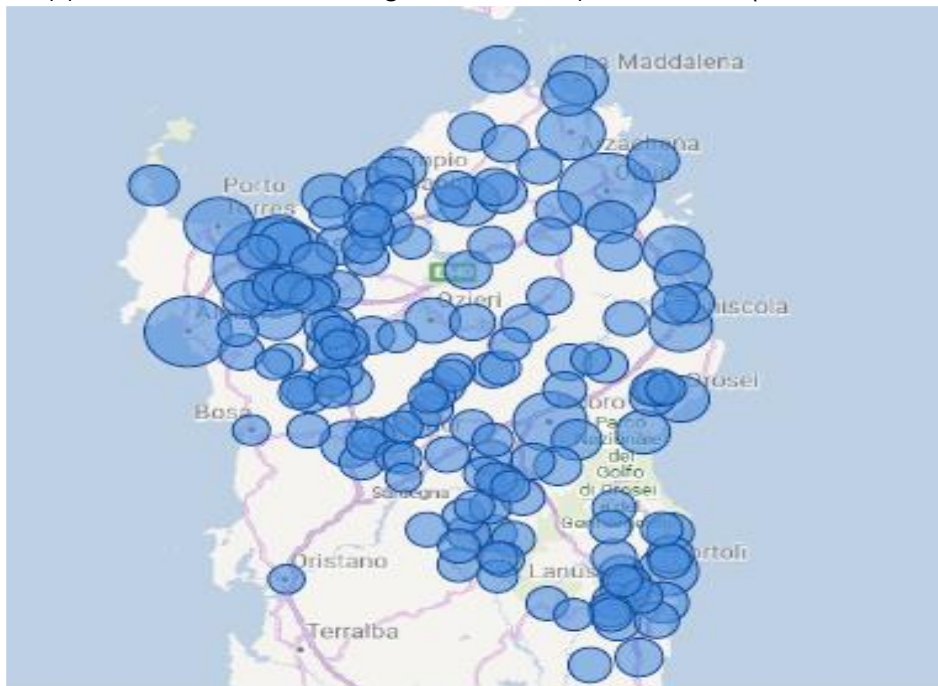
¹⁰ *** Indicatore Aziendale che applica la metodologia di calcolo dell'Indicatore MDS "NSG - D09Z" anche ai codici gialli, considerando inoltre il "dato medio" e "mediana".

Analisi Missioni – Circadiana – Distribuzione missioni per ora di contatto (CO di Sassari e Cagliari - dal 01/01/2025 al 31/10/2025).



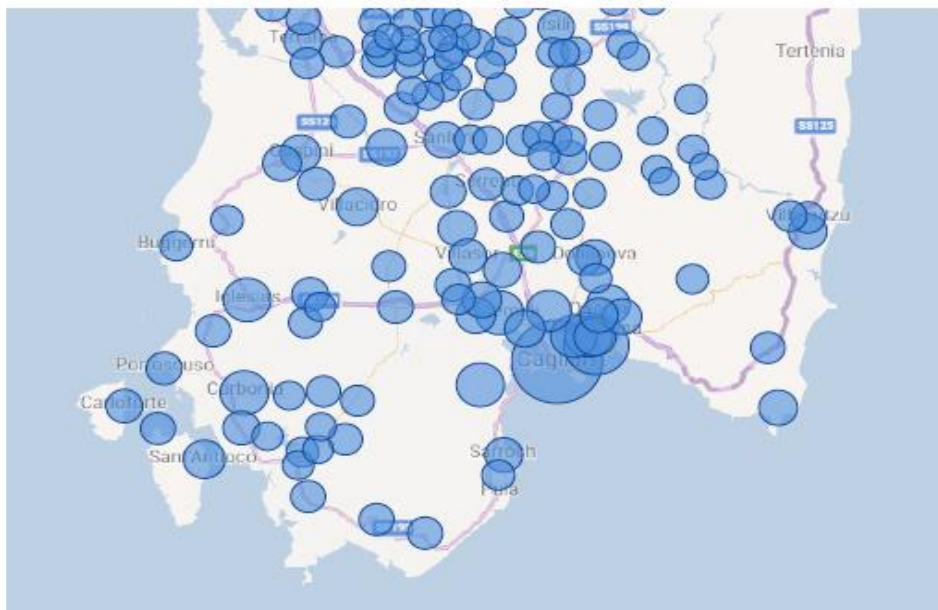
Fonte: Estrazione applicativo "powerBI" – Beta 80 _ Novembre 2025.

Mappa interventi Nord Sardegna. Interventi per Comune (dal 01/01/2025 al 31/10/2025)



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

Mappa interventi Sud Sardegna. Interventi per Comune (dal 01/01/2025 al 31/10/2025)



Fonte: Estrazione applicativo "powerBI" – Beta 80 _ Novembre 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 |
| 2025 | |
| Tempo medio arrivo primo mezzo sul posto dalla chiamata | 16,72 minuti |
| Tempo arrivo primo mezzo sul posto 75° percentile, dalla chiamata | 20 minuti |
| Tempo di arrivo sul posto (tempo di tratta) | 10,64 minuti |
| Tempo medio arrivo primo mezzo sul posto dalla chiamata (codici rossi e gialli) | 16,22 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 | 1,29 ore |
| Durata media missione con elisoccorso (rientro alla elibase) | 1,48 ore |
| Durata media missione con mezzo avanzato (rientro alla postazione) | 0,95 ore |
| Durata media missione con mezzo di base (rientro alla postazione) | 1,17 ore |

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. Novembre 2025.

2.1.2 Servizio Numero Unico dell'Emergenza - NUE 112

| Attività NUE 112 (Gen.-Dic. 2024) | |
|-----------------------------------|---------|
| TIPOLOGIA ATTIVITA' | TOTALI |
| n. chiamate ricevute | 756.744 |
| n. chiamate risposte | 718.102 |
| n. chiamate inoltrate | 416.575 |
| n. chiamate NON inoltrate | 343.980 |
| n. chiamate abbandonate | 33.680 |

| Attività NUE 112 (Gen. - Ott. 2025) | |
|-------------------------------------|---------|
| TIPOLOGIA ATTIVITA' | TOTALI |
| n. chiamate ricevute | 650.189 |
| n. chiamate inoltrate | 369.871 |
| n. chiamate inoltrate per PSAP2 | |
| C.O. 118 | 188.454 |
| FF.OO. | 125.790 |
| VV.FF. | 54.750 |
| Capitaneria | 967 |
| Tempo di attesa | |
| 4,1 sec. | |

2.1.3 Servizio Numero Europeo Armonizzato - NEA 116117

Di seguito si riporta il volume di attività dall'avvio del servizio NEA al 30 Ottobre del 2025, specificando che gli stessi fanno riferimento alle sole aree ad oggi implementate (Sulcis, Nuoro, Ogliastra, Oristano).

Tabella "Chiamate in ingresso, per coda, periodo 10/09/2024 – 31/10/2025".

| | Coda Utenti | Coda 118 | Coda GM | Totale |
|-----------------|---------------|------------|--------------|---------------|
| Numero chiamate | 31.460 | 421 | 3.997 | 35.878 |

Tabella "Numero di telefonate, tempi medi di attesa e durata delle chiamate, periodo 10/09/2024 – 31/10/2025".

| Tempo Medio Attesa | Tempo Medio Chiamata | Tempo Medio Telefonate |
|--------------------|----------------------|------------------------|
| 00:00:10 | 00:02:10 | 00:02:21 |

Nell'anno 2026, fra le attività pianificate si segnala anche l'implementazione della funzione "consigli sanitari non urgenti prima e dopo l'apertura della Continuità Assistenziale", dotando il personale infermieristico di Centrale di un applicativo a bassa complessità tecnologica di teleconsulto (DinamiCall-Beta80), anche al fine di ottenere una maggiore appropriatezza sull'instradamento delle chiamate verso le CC.OO 118.

3 Quadro Evolutivo triennio 2026-2028

Consolidamento e potenziamento servizi core:

- Servizio del "118" e rete territoriale emergenza-urgenza pre-ospedaliera: adeguamento rete MSA ed MSB
- Centrale operativa regionale servizio 116117: piena implementazione del servizio sul territorio regionale in stretta sinergia con le ASL, per gestione domanda cittadini;
- Redazione Piano Maxi-emergenze esteso anche a rischi NBCR;
- Ottimizzazione software gestionali Centrali Operative 118 di Cagliari e Sassari;
- Attivazione ATREU Nord, Centro e Sud per il governo della rete 118;
- Potenziamento sistema territoriale di soccorso con mezzo avanzato 118 con MSA – India;
- Potenziamento sistema territoriale di soccorso con mezzo di base 118 (in convenzione con ETS) con graduale passaggio al sistema di rimborso come da Codice del Terzo Settore;
- Implementazione del Servizio di elisoccorso con la previsione di una quarta elibase e potenziamento di quella di Cagliari da h 12 a h24 attraverso una nuova gara regionale;
- 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;
- Trasferimento Centrali di Cagliari presso immobile ex CIFDA Elmas, con progettazione, gara di aggiudicazione lavori e Direzioni lavori in convenzione con OIS Sardegna;
- AREUS Academy.

DETTAGLI SUI SERVIZI

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

Un primo "Piano di riorganizzazione della rete territoriale di mezzi ed equipaggi del servizio di soccorso sanitario pre-ospedaliero 118", è stato, negli anni scorsi, approvato e avanzato alla Regione ai fini del potenziamento della rete 118 avanzata e di base della Sardegna, con gli obiettivi dichiarati del 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 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.

Tutto ciò, come detto, 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).

Estensione all'intero ambito regionale del 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).

Con D.G.R. n. 9/22 del 24/3/2022 la Regione ha approvato il Piano regionale dei servizi sanitari 2022-2024 (...), il quale prevede che "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" (punto 7.3.2 Numero unico europeo armonizzato - (NEA) 116117).

La Regione Sardegna ha attribuito ad AREUS il compito di garantire l'operatività del servizio in parola, specificando che l'organizzazione e la gestione è operata in stretta sinergia con le aziende socio – sanitarie locali, con il supporto tecnico -organizzativo e informatico dell'ARES, secondo le indicazioni regionali al fine di garantire l'uniformità e l'omogeneità dell'operatività nell'intero territorio regionale (LL.RR. n. 24 dell'11/9/2020 art. 21 e n. 8 dell'11/3/2025 art.9).

AREUS ha elaborato uno specifico progetto che è stato approvato dal Ministero della Salute (nota prot. n. 12567 del 13/09/2022).

In attuazione delle previsioni legislative, ministeriali e regionali, in data 10 settembre 2024 è stata avviata a Nuoro nella sede legale dell'AREUS l'operatività della Centrale nel territorio pilota del Sulcis Iglesiente (ASL n 7), con la collaborazione di ARES e della ASL Sulcis, secondo le indicazioni ministeriali (7/7 gg con orario H24).

Il servizio assicura il canale d'accesso unico del cittadino alle cure non urgenti e ad altri servizi territoriali a bassa intensità di cura, ha 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.

L'avvio è stato possibile a seguito di interventi di ristrutturazione edilizia e adeguamento funzionale degli spazi, già disponibili nella sede aziendale, nonché all'intervento di ammodernamento tecnologico, finanziati entrambi in conto capitale dalla Regione (D.G.R. n. 19/77 del 1/6/2023 - DGR n. 41/18 del 19/10/2021).

Nella Relazione del Direttore Generale allegata alla programmazione 2025-2027 (DG. n. 435 del 13/11/2024) sono indicate le attività di avvio della Centrale svolte negli anni 2023 e 2024 e gli atti aziendali di approvazione, comprese le procedure selettive degli operatori tecnici (20) e infermieristici (6) e della formazione degli stessi che si sono concluse nel mese di agosto 2024. La Centrale NEA di AREUS, prevede la presenza di operatori tecnici "laici" e di una figura sanitaria (infermiere) per ogni turno. È prevista la Direzione con funzioni di coordinamento e organizzative di un Responsabile Dirigente Medico.

Sono in corso le procedure della stabilizzazione a tempo indeterminato degli operatori tecnici già assunti, l'assunzione di altri 5 operatori tecnici e la conclusione dei lavori infrastrutturali dei locali spogliatoio e spazi a servizio del personale, archivio e uffici funzionali alla Centrale.

Il servizio è attualmente attivo anche nei territori di competenza delle AASSLL Ogliastra, Nuoro, Oristano. Si prevede l'estensione alla Gallura entro la fine dell'anno 2025, ed il completamento del servizio sul territorio regionale, con il Medio Campidano e le città metropolitane di Sassari e di Cagliari nel corso del 2026.

Elisoccorso (HEMS)

Il servizio, avviato il 1 luglio 2018, svolto in convenzione da Airgreen, scade il 30 giugno 2026, allo stato attuale è in itinere la procedura di gara per il nuovo affidamento. AREUS ha costituito il gruppo tecnico di progettazione coordinato dalla Centrale Regionale di Committenza, con l'incarico di predisporre il capitolato tecnico di gara.

Con DGR n. 4/13 del 22/1/2025 è stato approvato il Programma Regionale di Sviluppo (PRS) 2024-2029, previsto dalla L.R. 11/2006, documento di programmazione con il quale vengono definite, tra le altre, le strategie e le politiche regionali da perseguire durante la legislatura in materia di sanità e salute, nel quale è previsto, tra gli obiettivi strategici, il

potenziamento della rete territoriale dell'emergenza – urgenza attraverso l'istituzione di una quarta elibase a copertura del centro Sardegna e la realizzazione di una rete diffusa di piazzole di elisoccorso in tutto il territorio regionale.

Con successive deliberazioni il Commissario Straordinario ha disposto la presa d'atto dello studio per la valutazione e l'ottimizzazione del posizionamento delle basi HEMS e l'implementazione del servizio presso l'elibase di Cagliari – Elmas (deliberazioni aziendali n. 85 del 16/7/2025 e 128 del 8/8/2025).

Poiché, dall'analisi sull'attuale articolazione dell'elisoccorso, sono emerse criticità e disomogeneità nell'accesso alle cure, la Regione ha proposto di ubicare nel comune di Sorgono l'insediamento della quarta elibase; di estendere il servizio dell'elibase di Cagliari ad orario H24, di confermare l'operatività H12 delle basi di Alghero e H24 della base di Olbia e fornito ulteriori indirizzi per la gestione della procedura di gara del servizio di elisoccorso. La nuova elibase è destinata a servire la fascia territoriale del centro Sardegna e a ridurre i tempi di trasporto dei pazienti in condizioni critiche verso le strutture ospedaliere più vicine e appropriate (DGR 54/55 del 22/10/2025).

Creazione registro regionale Defibrillatori Automatici Esterni (DAE) e mappatura distribuzione territoriale

Con riferimento al Registro Regionale Defibrillatori Automatici Esterni e alla mappatura degli stessi, è in corso di predisposizione e si ritiene possa essere resa operativa entro la fine del 2026, una ulteriore modalità di registrazione dei DAE, completamente informatizzata: il possessore di un DAE potrà inserire direttamente tutte le informazioni attraverso una pagina web dedicata del sito istituzionale AREUS, dopo essersi autenticato attraverso SPID, CIE o CNS.

In considerazione del fatto che il Ministero della Salute implementerà a livello nazionale una 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 completerà 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). L'App sarà disponibile per lo scaricamento tramite "Play Store" per i sistemi Android e tramite "Apple Store" per sistemi IOS, entro la seconda metà del 2026.

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, equipe 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 equipe 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).

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

Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 76 del 7/7/2025 è stata istituita l'AREUS Academy.

L'Areus Academy è un centro che ha l'obiettivo di introdurre la certificazione delle competenze del personale dell'emergenza urgenza pre ospedaliera.

Attraverso l'utilizzo di tre pilastri: formazione *skill* chirurgiche per il controllo del danno; simulazione ad alta fedeltà; introduzione delle tecnologie digitali quali strumenti didattici. In tale contesto si opererà con percorsi di formazione finalizzati all'acquisizione e mantenimento delle competenze.

Quindi AREUS Academy intende porsi come istituto di alta formazione di riferimento per lo sviluppo professionale e continuo dei professionisti del sistema di emergenza medica pre ospedaliera (EMS), quali medici, infermieri, autisti, volontari soccorritori, 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 delle patologie tempo dipendenti al

fine di migliorare i risultati dei pazienti e promuovere una forza lavoro EMS resiliente e altamente capace.

4. Programmazione triennale dei lavori pubblici e degli acquisti di beni e servizi

Costituiscono allegato del Bilancio di previsione, e deliberati congiuntamente allo stesso, il programma triennale dei lavori pubblici ed il programma triennale degli acquisti di beni e servizi, redatti per il triennio 2026-2028 nelle apposite schede (art. 37 Dlgs. 36 del 31/3/2023 – Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 14 del 16/1/2018).

I programmi rispettano le indicazioni regionali per la compilazione (note RAS n. 19225 del 17/10/2025) e sono riportati nella programmazione triennale e nel CE 2026 nel rispetto della competenza economica.

5. Piano Triennale Fabbisogno Personale (PTFP)

Il Piano prevede che il personale dipendente passi da 610 unità al 31/12/2025 a 686 unità (rispettivamente 44 dirigenti e 642 dipendenti del comparto) al 31/12/2026.

Per il potenziamento della Centrale NEA 116117 di Nuoro è stata avviata la selezione per l'assunzione a tempo determinato di ulteriori 5 operatori tecnici B (delibera C.S. n. 134 del 22/8/2025) e la stabilizzazione degli operatori già assunti.

Inoltre, saranno reclutati ulteriori infermieri e medici per l'implementazione delle postazioni 118 MSA aggiuntive ("india" e automediche) con le risorse regionali di cui alla L.R. n. 9 del 23/10/2023 art. 49 c. 2, assegnate per le annualità 2023/2024/2025 pari a complessivi Euro 18.525.138, destinate al piano di potenziamento della rete di emergenza-urgenza, trattandosi di finanziamento confermato dalla RAS anche per ciascun anno del triennio in argomento.

Il Piano Triennale del Fabbisogno del Personale (PTFP) 2026-2027-2028 si compone di tre prospetti, conformi allo schema regionale, uno per ciascuna annualità, oltre all'apposito allegato della quadratura contabile con le voci del costo del personale riportate nel CE preventivo 2026 e nel BPE 2026-2028.

Il PTFP rispetta i "tetti di spesa" e le indicazioni regionali per la compilazione (note RAS n. 19225 del 17/10/2025 allegato 2. Tetti di spesa AREUS:

| voce | tetto di spesa 2026 | tetto di spesa 2027 | tetto di spesa 2028 |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Personale Dipendente - BA2080 | 34.600.000 | 36.335.000 | 36.335.000 |
| | Dato programmato 34.592.335,23 € | Dato programmato 36.331.507,64 € | Dato programmato 36.331.507,64 € |
| Consulenze Collaborazioni Interinale sanitarie - BA1350 | 3.337.000 | 3.337.000 | 3.337.000 |
| | Dato programmato 1.572.000,00 | Dato programmato 1.572.000,00 | Dato programmato 1.572.000,00 |

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Consulenze Collaborazioni Interinale non sanitarie - BA1750 | 455.000 | 455.000 | 455.000 |
| | Dato programmato 415.866,27 | Dato programmato 262.323,27 | Dato programmato 262.323,27 |

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