

<i>Unità Organizzativa</i>	CENTRALE OPERATIVA 118 DI CAGLIARI
<i>Livello</i>	Struttura Complessa
<i>Area</i>	Line
<i>Direttore</i>	Dr. Giovanni Fois (F.F.)
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico	8	4	4	-4	Implementazione organico al 82,4%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale	1	0	0	-1	
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario	37	35	35	-2	
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico	2			-2	
Personale comparto ruolo amministrativo	3	3	3	0	
TOTALE	51	42	42	-9	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
A1	Controllo e miglioramento indicatore LEA 21: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (in minuti)	A1-I	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti) - 75° percentile – dato medio area Sud Sardegna	Obiettivo ideale 20':00" Best practice: Liguria 13 minuti; Valore ottimale: Intervallo ≤ 17 minuti; Valore normale dell'obiettivo: Intervallo ≤ 18 minuti Formula: 75° percentile = (n+1) x 75/100 (n = numero dati totali) Dati: Data/Ora Arrivo Mezzo sul posto - Data/Ora Inizio Chiamata (con codice presunto rosso/giallo). I dati devono essere ricompresi tra 1 e 180 minuti (3 ore). Per i tempi del primo mezzo con medico o infermiere (MSA/MSI) devono essere considerati tutti gli eventi e non solo quelli in cui questi risultino essere i primi in posto. N.B. nel caso di più mezzi della stessa tipologia arrivati sul posto, si considera il primo in ordine temporale.	13',59''	Obiettivo sospeso causa COVID: i tempi di vestizione e corretto utilizzo dei DPI da parte degli operatori 118, unitamente alle procedure di svestizione e disinfezione post intervento, allunga inevitabilmente i tempi di operatività, anche a causa dell'indisponibilità dei mezzi in corso di sanificazione.			-
		A1-II	Intervallo Allarme-Target Area Cagliari		12',46''		-		
		A1-III	Intervallo Allarme-Target Area Oristano		18',23''		-		
		A1-IV	Intervallo Allarme-Target Area Sulcis		14',44''		-		
		A1-V	Intervallo Allarme-Target Area medio Campidano		15',20''		-		
A2	Ottimizzazione flussi informativi EMUR e TAE	A2-I	Presenza errori o incompletezze evitabili, nei controlli a campione su qualità e affidabilità dei flussi	Il Servizio Informativo fornirà un report mensile su andamento dati, errori, carenze. Il risultato verrà commisurato all'entità del fenomeno in correlazione diretta ai dati di competenza delle Centrali operative e non di altri attori (PS, Reparti ecc.)	Righe Flusso valide (fonte SIDI) EMUR 85% TAE 97%	Righe Flusso valide EMUR ≥86% TAE ≥99%	Righe Flusso valide EMUR >85% TAE >97%	Righe Flusso valide EMUR =85% TAE =97%	30
B2	Organizzazione dei processi delle unità della tecnostruttura, dello staff e della line	B2-I	Processo di revisione e standardizzazione protocolli Centrali Operative 118 su base regionale.	In collaborazione con U.O. QUALITA', RISCHIO CLINICO, PREVENZIONE CORRUZIONE E TRASPARENZA	-	Definizione protocolli gestione DPI COVID	-	-	35

D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.oreus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5
-----------	---	----------	---	---	---	---	---	---	---

Totale Pesi OS 70

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
EM1	Tempestività interventi codici di alta gravità presunta	EM1-I	% dei casi codici gialli e rossi presunti con tempo intercorso tra arrivo della chiamata e assegnazione del mezzo verso l'evento entro 90 secondi	Nell'85% dei casi la media tra arrivo della chiamata e partenza del mezzo verso l'evento è < 90 secondi. Al momento vengono utilizzati dei sistemi di trasmissione dati dalle ambulanze alla Centrale Operativa.	-	85% < 90 secondi	80% < 90 secondi	75% < 90 secondi	30

Totale Pesi ODG 30

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

N.B. Target e pesi degli obiettivi 2020 aggiornati a seguito di emergenza COVID 19

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

<i>Unità Organizzativa</i>	CENTRALE OPERATIVA 118 DI SASSARI
<i>Livello</i>	Struttura Complessa
<i>Area</i>	Line
<i>Direttore</i>	Dr. Piero Delogu (F.F.)
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico	8	6	6	-2	Implementazione organico al 80,4%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario	32	28	28	-4	
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico	2	1	1	-1	
Personale comparto ruolo amministrativo	4	2	2	-2	
TOTALE	46	37	37	-9	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
A1	Controllo e miglioramento indicatore LEA 21: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (in minuti)	A1-I	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti) - 75° percentile – dato medio area Nord Sardegna	Obiettivo ideale 20':00'' Best practice: Liguria 13 minuti; Valore ottimale: Intervallo ≤ 17 minuti; Valore normale dell'obiettivo: Intervallo ≤ 18 minuti Formula: 75° percentile = (n+1) x 75/100 (n = numero dati totali) Dati: Data/Ora Arrivo Mezzo sul posto - Data/Ora Inizio Chiamata (con codice presunto rosso/giallo). I dati devono essere ricompresi tra 1 e 180 minuti (3 ore). Per i tempi del primo mezzo con medico o infermiere (MSA/MSI) devono essere considerati tutti gli eventi e non solo quelli in cui questi risultino essere i primi in posto. N.B. nel caso di più mezzi della stessa tipologia arrivati sul posto, si considera il primo in ordine temporale.					-
		A1-II	Dato Area Sassari						-
		A1-III	Dato Area Olbia						-
		A1-IV	Dato Area Nuoro						-
		A1-V	Dato Area Ogliastra						-
A2	Ottimizzazione flussi informativi EMUR e TAE	A2-I	Presenza errori o incompletezze evitabili, nei controlli a campione su qualità e affidabilità dei flussi	Il Servizio Informativo fornirà un report mensile su andamento dati, errori, carenze. Il risultato verrà commisurato all'entità del fenomeno in correlazione diretta ai dati di competenza delle Centrali operative e non di altri attori (PS, Reparti ecc.)	Righe Flusso valide (fonte SIDI) EMUR 82% TAE 99%	Righe Flusso valide EMUR ≥86% TAE ≥99%	Righe Flusso valide EMUR >82% TAE ≥98%	Righe Flusso valide EMUR =82% TAE ≥97%	30
B2	Organizzazione dei processi delle unità della tecnostuttura, dello staff e della line	B2-I	Processo di revisione e standardizzazione protocolli Centrali Operative 118 su base regionale.	In collaborazione con U.O. QUALITA', RISCHIO CLINICO, PREVENZIONE CORRUZIONE E TRASPARENZA	-	Definizione protocolli gestione DPI COVID	-	-	35

D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areasardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5
-----------	---	----------	---	---	---	---	---	---	---

Totale Pesi OS 70

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
EM1	Tempestività interventi codici di alta gravità	EM1-I	% dei casi codici gialli e rossi con tempo intercorso tra arrivo della chiamata e partenza del mezzo verso l'evento entro 3 minuti stato 1)	Nell'85% dei casi la media tra arrivo della chiamata e partenza del mezzo verso l'evento è < 3 minuti. Al momento vengono utilizzati dei sistemi di trasmissione dati dalle ambulanze alla Centrale Operativa.	-	85%	80%	75%	30

Totale Pesi ODG 30

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

N.B. Note, target e pesi degli obiettivi A1 e A2 sono stati aggiornati a seguito di monitoraggio intermedio.

In relazione all'obiettivo A1, i nuovi target tengono conto della fase di evoluzione tecnologica e informativa del sistema: AREUS prevede di installare nuovi tablet per la comunicazione tra Centrali operative e mezzi di soccorso, entro i primi mesi del 2020.

AREUS inoltre usufruirà di nuovi mezzi avanzati, acquisiti da ATS in leasing, verosimilmente dalla fine del primo semestre 2020, che verranno messi a disposizione delle postazioni avanzate.

Anche la rendicontazione relativa all'obiettivo EM1 verrà migliorata mediante la fornitura e installazione dei citati tablet, da parte del Servizio informatico. Questo sistema consentirà infatti di mappare tutte le fasi del soccorso, con tempi certi, inclusa la partenza dei mezzi di soccorso.

In caso di difficoltà oggettive sulla precisa rendicontazione a consuntivo per l'obiettivo EM1, questo potrebbe essere sospeso ed i relativi punteggi riassegnati agli altri obiettivi, in proporzione ai pesi residui.

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **COMUNICAZIONE, FORMAZIONE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO**

<i>Livello</i>	Struttura Complessa
<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr. Luca Deiana
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico					Implementazione organico al 50%
Dirigente sanitario non medico	1	1	1	0	
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo	1	0	0	-1	
TOTALE	2	0	1	-1	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
B2	Organizzazione dei processi delle unità della tecnostruttura, dello staff e della line	B2-I	Definizione di regolamenti o procedure di gestione dei processi dell'Unità Operativa	Regolamento sulla comunicazione aziendale	Definizione bozza entro 31/12/2019	Adozione regolamento	-	-	5
C3	Gestione rapporti con altri stakeholder – comunicazione esterna verso i cittadini	C3-I	n. momenti periodici di confronto e promozione con gli stakeholder e con i cittadini sui temi dell'emergenza e urgenza	-	3 incontri	Attività sospesa per emergenza COVID			-
		C3-II	Definizione Piano Comunicazione Esterna	Piano 2020	Lavoro preliminare alla pianificazione	Attività sospesa per assenza personale dedicabile al settore			-
C5	Ottimizzazione dei processi e degli strumenti di comunicazione aziendale	C5-II	Attivazione rete intranet Modulo HR Portale Dipendente	Grado di utilizzo della intranet: N. complessivo di accessi unici alla intranet / N. di postazioni di lavoro	Bozza di progetto di intranet	Progettazione intranet	-	-	15
		C5-III	Verifica e revisione efficacia comunicativa del sito web www.areasardegna.it	-	Verifica stato e proposta revisione	Attività sospesa per assenza personale dedicabile al settore			-
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I	Adozione Piano Prevenzione della Corruzione	Adozione PTPC entro 2019 + codice etico dipendenti (CED) + piattaforma wistle blowing (PWB)	Delibera 282 del 17/12/19	Aggiornamento del PTPCT alla nuova linea guida	-	-	10
		D1-IV	Incidenza delle istanze di accesso civico o accesso agli atti evase nei tempi prescritti dalla legge	N. di istanze ricevute per accesso civico generalizzato o accesso agli atti ai sensi della L. 241/90 evase entro i termini di legge / N. di istanze ricevute nell'anno per accesso civico generalizzato o accesso agli atti ai sensi della L. 241/90 protocollate	-	100%	-	-	5
D2	Aggiornamento albo pretorio e sezione web "amministrazione trasparente"	D2-I	Grado di completezza della sezione web "amministrazione trasparente", rispetto alle sezioni informative attivabili per l'Azienda	-	-	Analisi contenuti presenti e raccolta informazioni mancanti	Inserimento 80% contenuti previsti	Inserimento 60% contenuti previsti	10
		D2-II	Grado di completezza della sezione web correlata ad albo pretorio, avvisi, bandi, concorsi ecc.	-	Inserimento 100% contenuti previsti	Inserimento 100% contenuti previsti	Inserimento 80% contenuti previsti	Inserimento 60% contenuti previsti	10

	D2-III	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it	-	Aggiornamento continuo	Aggiornamento continuo	-	-	10
	D2-IV	Gestione 100% segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza e comunicazione	-	-	100%	-	-	5

Totale Pesi OS 70
Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
COM3	Sviluppo Organizzativo	COM3-I	Supporto strategico al DG per la riorganizzazione della line operativa	-	Incontro con tutti i coordinatori ed	Progetto salute organizzativa centrali operative 118	-	-	20
COM4	Formazione - gestione fondi POR	COM4-I	Definizione bando fondi POR – Formazione avanzata emergenza urgenza	Rimodulazione Bando, Capitolato speciale e disciplinare di gara, secondo normativa ANAC	-	Obiettivo sospeso per fase di gestione esogena (assessorato regionale lavoro) rispetto all'ambito di responsabilità.			-
COV 1	Supporto gestione Covid 19	COV1 - I	Pubblicazione di procedure sanitarie	-	-	Pubblicazione nel sito aziendale di procedure o protocolli di vestizione/svestizione e corretto uso DPI			10

Totale Pesi ODG 30
Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

--

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **EMERGENZA TERRITORIALE ED ELISOCORSO**

<i>Livello</i>	Struttura Semplice di Staff
<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr. Antonio Piras
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico	1	0	1	1	Implementazione organico al 50%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario	1	0	0		
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo					
TOTALE	3	1	1	1	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
A4	Elisoccorso - verifica stato del servizio, adeguamento e standardizzazione flussi informativi e report	A4-I	Report semestrale di attività, con stratificazione (differenziazione tematica) delle informazioni per componenti rilevanti di analisi	In collaborazione con Programmazione e controllo di gestione	-	2 report semestrali ed 1 annuale	-	-	30
A5	Elisoccorso – valutazione di impatto e sinergia del servizio rispetto ai mezzi di soccorso su gomma	A5-I	Elaborazione e analisi informazioni e dati statistici per i voli di tipo primario (HEMS e HRS) su elisoccorso e MSA/MSB	-	-	Valutazione report annuale di attività	-	-	20
		A5-II	Individuazione aree di maggior intervento di tipo primario (HEMS e HRS)	-	-	Relazione su report annuale di attività	-	-	20
A6	Proposta di riassetto, tipologia e distribuzione della rete regionale dei mezzi di soccorso avanzato (MSA) e di base (MSB)	A6-I	Definizione proposta di revisione della rete dei mezzi di soccorso (con eventuali fasi di tipo sperimentale)	-	-	Attività sospesa per emergenza COVID			-
		A6-II	Procedura gestione covid - Elisoccorso	Elaborazione istruzione operativa gestione casi e di procedure di elibase	-	Istruzione operativa gestione casi sospetti, probabili e confermati; Percorsi sporco-pulito elibasi	-	-	25
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areasardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 100

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **FARMACIA**

Livello	Struttura Semplice di Staff
Area	Staff
Direttore	Dr.ssa Sara Sanna
Anno	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2019

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico					Implementazione organico al 100%
Dirigente sanitario non medico	1	1	1	0	
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo					
TOTALE	1	1	1	0	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
FAR1	Gestione e programmazione farmaci e dispositivi	FAR1-I	Definizione di una metodologia per la gestione e la programmazione aziendale di farmaci e dispositivi	-	Servizio non attivato	Definizione programmazione aziendale ed adesione alle procedure di gara regionali	-	-	35
FAR2	Magazzino e gare	FAR1-II	Implementazione tenuta magazzino e gestione gare	-	-	Implementazione gestione di magazzino e gestione gare di approvvigionamento con implementazione di AREAs	-	-	30
FAR3	Gestione COVID19	FAR1-III	Gestione giacenze DPI per emergenza COVID 19, per postazioni avanzate 118 ed elisoccorso	- invio rendicontazioni alla Protezione Civile ed alla RAS	-	Gestione approvvigionamenti, rendicontazione e interrelazioni con Protezione Civile	-	-	30
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areas.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 100

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **FORMAZIONE**

<i>Livello</i>	Struttura Semplice di Staff
<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Direttore Sanitario – ad interim
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico	1	0	0	-1	Implementazione organico al 60%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo	1	1	1		
Personale comparto ruolo sanitario	1	0	0	-1	
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo	2	2	2		
TOTALE	5	3	3	-2	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso	
A8	Formazione dell'emergenza urgenza – gestione fondi europei per € 2.500.000 e realizzazione programmi di formazione e aggiornamento interni finalizzati	A8-I	Gestione fondi POR FSR 2014-2020 per formazione emergenza urgenza	€ 2.500.000 Obiettivo è subordinato agli esiti delle procedure regionali	-	Obiettivo sospeso per gestione attualmente esogena (regionale) rispetto all'ambito di responsabilità.			-	
		A8-II	Offerta formativa per dipendente	Formazione DPI per COVID: a) addestramento formatori uso DPI b) Formazione operatori elisoccorso (N.B. vedere nota covid a margine)	-	100% formatori 100% operatori elisoccorso	80% formatori 80% operatori elisoccorso	60% formatori 60% operatori elisoccorso	12	
		A8-III	Grado di copertura delle attività formative dedicate al personale sanitario di AREUS	Formazione di 1600 volontari III settore circa su corretto utilizzo DPI (N.B. vedere nota covid a margine)	-	Formazione 1600 volontari	Formazione 1280 volontari	Formazione 960 volontari	12	
		A8-IV	Grado di copertura delle attività formative dedicate al personale amministrativo, professionale e tecnico di AREUS	Avvio corsi prevenzione corruzione entro 31/12/2020 (N.B. vedere nota covid a margine)	-	Avvio per 100% dipendenti	Avvio per 80% dipendenti	Avvio per 60% dipendenti	11	
		A8-Va	Avvio corso regionale MET I e II edizione		-	Completamento I corso regionale MET nel 2020. Completamento II edizione entro marzo 2021	-	-	-	20
		A8-Vb	Formazione NUE 112		-	Obiettivo sospeso per fase di gestione esogena (assessorato regionale lavoro) rispetto all'ambito di responsabilità.			-	
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areasardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5	

Totale Pesi OS 60

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
DG1	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Liquidazione fatture entro 25 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 25 gg	-	-	10
FOR1	Piano annuale formazione	FOR1-I	Piano formazione personale AREUS dell'emergenza urgenza	Definizione programmazione economico finanziaria interventi, su indirizzo del Comitato tecnico scientifico/ gruppi di lavoro di AREUS e sulla base dei fondi aziendali, determinati dal Personale	-	Adozione Piano formazione AREUS entro 31/12/2020	Redazione Bozza Piano Formazione	-	30

Totale Pesi ODG 40

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

Obiettivi A8II / III / IV - I corsi in presenza, potrebbero subire restrizioni e slittamenti per emergenza COVID al momento non preventivabili. La valutazione a consuntivo valuterà la rimodulazione del target di riferimento in termini di raggiungibilità effettiva ovvero l'eventuale sospensione e riassegnazione proporzionale dei pesi.

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **Ingegnere Clinico**

<i>Livello</i>	IP di Alta Specializzazione di Staff
<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr. Giovanni Secci
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico					Implementazione organico al 100%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale	1	1	1	0	
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo					
TOTALE	1	1	1	0	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
A7	Mappatura, verifica stato, gestione e programmazione pluriennale di sostituzione dei mezzi di soccorso e delle apparecchiature in dotazione	A7-I	Definizione Piano triennale di gestione di MSA/elicotteri e apparecchiature elettromedicali	L'applicazione del Piano è subordinata all'effettivo trasferimento dei beni ad AREUS	Mappatura MSA ed elettromedicali	Piano di gestione dei MSA Monitoraggio DEC corretta applicazione clausole contrattuali con affidatario manutenzioni	-	-	30
		A7-II	Riduzione e prevenzione eventi avversi legati allo stato di MSA/elicotteri e apparecchiature elettromedicali	Mappatura processi preesistenti, revisione ed eventuale ridefinizione degli stessi	Procedura collaudo; Procedura visione in prova; Procedura di dismissione;	Definizione Procedura valutazione conformità Dispositivi Medici e DPI gestione covid	-	-	30
		A7-III	Verifica stato manutentivo in ordine di priorità di MSA/elicotteri e apparecchiature elettromedicali	n. interventi effettuati / n. interventi pianificati	100%	100%	-	-	30
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 95

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
DG1	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Fornitura del parere tecnico al liquidatore entro 5 gg dalla richiesta dello stesso	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali	-	100%	-	-	5

Totale Pesi ODG 5

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

Si segnala l'esigenza a medio termine di implementare una figura di supporto ai processi.

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **ORGANIZZAZIONE SANITARIA**

<i>Livello</i>	Struttura Semplice Az.le di Staff
<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr. Antonio Maria Soru
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico	1	1	1	0	Implementazione organico al 100%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo					
TOTALE	1	1	1	0	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso	
A3	Definizione e implementazione della rete delle patologie tempo-dipendenti (infarto, ictus, politraumi, STAM, STEN)	A3-I	Definizione protocollo rete infarto (STEMI)	Supporto alla promozione e implementazione dei protocolli definiti dalla regione Sardegna. I percorsi dovranno essere, approvati dal Comitato regionale <i>N.B. Questi indicatori risentono dei tempi esogeni legati al coinvolgimento di Regione Sardegna ed Aziende sanitarie, pertanto potrebbero subire modifiche in fase di programmazione operativa o di monitoraggio intermedio.</i>	Bozze dei protocolli concordati con RAS e validati dai professionisti coinvolti, in attesa di formalizzazione regionale	Attività sospesa per emergenza COVID e per fasi di processo esogene (di livello regionale)			-	
		A3-II	Definizione protocollo rete ictus (Stroke)						-	
		A3-III	Definizione protocollo rete politrauma		-					
		A3-IV	Definizione protocollo rete STAM		-					
		A3-V	Definizione protocollo rete STEN		-					
COV 1	Supporto direzionale alla gestione dell'emergenza COVID 19	COV 1-I	Gestione logistica giacenze e forniture DPI a postazioni avanzate ATS, postazioni di base, Centrali Operative ed Elisoccorso			Realizzazione sistema di ricezione dalla Protezione Civile, rilevazione e monitoraggio consumi DPI. Coordinamento distribuzione DPI.			60	
		COV 1-II	Definizione protocollo formale gestione COVID per mezzi avanzati, per Elisoccorso e per mezzi di base						Definizione e implementazione protocollo operativo	30
		COV 1-III	Formazione e addestramento utilizzo DPI (vestizione e svestizione in sicurezza)						Attività di supervisione	5
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areasardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5	

Totale Pesi OS 100

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

Il Servizio sta effettuando una attività sostanzialmente dirottata sulla gestione COVID. A tale proposito viene effettuata:

- A. Gestione logistica giacenze e forniture DPI alle postazioni avanzate ATS, alle postazioni di base, alle Centrali Operative ed all'Elisoccorso;
- B. Definizione protocollo formale gestione COVID per mezzi avanzati, per elisoccorso e per mezzi di base;
- C. Formazione e addestramento utilizzo DPI (vestizione e svestizione in sicurezza).

Gli obiettivi A e B sono gestiti in sinergia con Rischio Clinico, SPEP, Emergenza Territoriale ed Elisoccorso, Centrali Operative 118, Farmacia, Programmazione e Controllo di Gestione (per il solo obiettivo A).

L'Obiettivo C viene gestito in sinergia con Formazione, SPEP e Rischio Clinico.

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **RISCHIO CLINICO, QUALITA' E ACCREDITAMENTO**

<i>Livello</i>	Struttura Semplice di Staff
<i>Area</i>	Staff
<i>Direttore</i>	Dr.ssa Michela Cualbu
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2019

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico	1	0	1		Implementazione organico al 100%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo					
TOTALE	1	0	1	1	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
B1	Implementazione attività di miglioramento qualità e rischio clinico	B1-I	Definizione Documento/Piano di gestione del rischio clinico	In collaborazione con Programmazione e controllo di gestione	Servizio non attivato	Attività sospesa per emergenza COVID			-
		B1-II	Definizione Linee guida sul rischio clinico	Indicare quali LG si ritiene di adottare	Servizio non attivato				-
		B1-III	Sistema di controllo aziendale eventi avversi e criticità dovute ad assenza di omogeneità e di standardizzazione nei processi dell'emergenza e urgenza regionale	Servizio non attivato	-				
COV 1	Supporto direzionale alla gestione dell'emergenza COVID 19	COV 1-I	Supporto tecnico all'unità di crisi locale covid – nord Sardegna			Stesura di procedure e protocolli nonché organizzazione sanitaria per percorsi intra ed extra ospedalieri e monitoraggio casi covid strutture sanitarie residenziali (RSA e case di riposo)			45
		COV 1-II	Supporto tecnico alla gestione covid dei mezzi di soccorso avanzati ed elisoccorso			Definizione istruzione operativa gestione covid mezzi di soccorso avanzati ed elisoccorso			25
		COV 1-III	Supporto tecnico alla gestione covid dei mezzi soccorso di base			Definizione istruzione operativa gestione covid mezzi soccorso di base e di un video tutorial di vestizione e svestizione e approccio al pz sospetto covid			25
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 100

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **SISTEMI INFORMATIVI E RETI TECNOLOGICHE**

Livello	Struttura Complessa
Area	Staff
Direttore	Dr. Gianfranco Bussalai
Anno	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico					Implementazione organico al 100%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico	1	1	1	0	
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico	2	2	2	0	
Personale comparto ruolo amministrativo		1	1	+1	
TOTALE	3	3	3	+1	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
A2	Ottimizzazione flussi informativi EMUR e TAE	A2-III	Attivazione sistema di controlli - Presenza errori o incompletezze evitabili, nei controlli a campione su qualità e affidabilità dei flussi, tendente a zero	Controlli a campione su qualità e affidabilità dei flussi, con redazione di report con periodicità semestrale (o rafforzata, per particolari esigenze) ed eventuali proposte migliorative al fornitore del software delle centrali operative	Effettuati controlli campione 3%	Campione 3%	-	-	10
					6 report	12 report mensili monitoraggio	4 report trimestrali monitoraggio	2 report semestrali monitoraggio	10
B4	Revisione e ammodernamento dell'assetto tecnologico dell'informazione, verifica dei flussi informativi e gestione delle reti dell'emergenza-urgenza	B4-II	Verifica qualità e rispetto tempistiche flussi	Rispetto tempistiche invio flussi (giorni 5 e 15 di ogni mese)	100% salvo dicembre 2019 Sassari (problema estrattore)	Rispetto tempistiche standard 100%	Rispetto tempistiche 80%	Rispetto tempistiche 60%	10
		B4-III	Definizione gare e gestione apparati e attrezzature hardware e software	Gare per sala tecnologica direzione AREUS, rete dati, servizi video conferenza	Affidamento o lavori	Realizzazione lavori	-	-	10
B8	Implementazione sistema indicatori e reporting sanitario	B8-I	Progettazione e implementazione sistema informativo sanitario per la valutazione strategica dell'emergenza urgenza territoriale	Per tale obiettivo è necessario stabilire una convenzione con Beta 80 (software house che gestisce flussi EMUR e TAE C.Op. 118). Obiettivo di concerto con Programmazione e Co.Ge. (che si occupa della scelta indicatori)	-	Affidamento diretto servizio. Validazione sistema di indicatori a seguito di convenzione con Beta 80	-	-	10
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	10

Totale Pesi OS 60

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baselin e storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
DG1	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg	-	-	10
INF2	Gestione e miglioramento assetto telefonia e informatica aziendale	INF2-I	Acquisizione telefoni e SIM telefonia mobile. Predisposizione sistema telefonia fissa sede centrale.	-	Affidamento servizio telefonia fissa	Realizzazione lavori telefonia fissa e collaudo	-	-	10
INF3	Progettazione area intranet per i dipendenti	INF3-I	Progettazione intranet 2019. Implementazione intranet 2020	In collaborazione ed a supporto tecnico della Comunicazione e sviluppo organizzativo	Progettazione intranet	Realizzazione intranet	-	-	10
INF4	Informatizzazione MSA, MSI e MSB in convenzione	INF4-I	Informatizzazione mezzi di soccorso regionale	Acquisizione tablet per mezzi di soccorso	Acquisizione 200 tablet	Sperimentazione con 10 Associazioni	Sperimentazione con 8 Associazioni	Sperimentazione con 6 Assoc.ni	10

Totale Pesi ODG 40

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

- 1) L'obiettivo DG1-I dovrebbe essere condizionato all'accertamento della liquidabilità della fattura; tolti infatti i casi in cui vi sia contestazione al fornitore, vi sono diverse situazioni in cui l'emissione della fattura anticipazioni procedurali obbligatorie (regolare esecuzione dei lavori/servizi, collaudi ecc.) e quindi non è liquidabile se non al compimento di tali azioni, eventualmente oltre i tempi indicati nell'obiettivo; si suggerisce di legare l'obiettivo, oltre che alla tempistica di liquidazione e pagamento, all'effettiva contestazione del ritardo da parte del fornitore;
- 2) Si segnala che vi sono alcuni progetti afferenti all'Area che sono in itinere e la cui prosecuzione è legata a elementi esterni; in particolare sono incorso istruttorio due progetti di ricerca, per cui sono stati chiesti specifici finanziamenti su fondi POR/FESR, che in caso di approvazione confluiranno presumibilmente come obiettivi dell'Area ICT: in tal caso sarà probabilmente necessario provvedere a una revisione degli obiettivi assegnati.
- 3) L'obiettivo B4 (rispetto termini) è raggiungibile salvo problemi tecnici del software Beta 80.

- 4) L'Obiettivo B8, subordinato a specifica partnership con Beta 80, verrà conseguito in collaborazione tra la U.O. Sistemi Informativi e R.T. (che si occuperà della fase di implementazione tecnica) ed il Servizio Progr. e Co.Ge. (che sceglierà gli indicatori maggiormente confacenti alle finalità informative e di monitoraggio dell'Azienda).
- 5) L'Obiettivo INF4, prevede una fase sperimentale iniziale, che porterà a regime il sistema solo al termine della rimodulazione dell'assetto regionale dei mezzi di base.

GESTIONE COVID19:

- Realizzazione sistema di monitoraggio dei dati e replica sistemi informatici delle Centrali in Cloud (deliberazione n. 101 del 28/05/2020)
- Avvio dello smart working per i dipendenti AREUS, acquisizione apparecchiature necessarie (Determinazioni dirigenziali AREUS n. 51 del 23/04/2020, n. 38 del 30/03/2020, n. 32 del 13/03/2020), predisposizione collegamenti esterni verso il sistema amministrativo/contabile e le postazioni aziendali
- Realizzazione di n. 2 sale di emergenza decontaminate presso centrali operative di Sassari e Cagliari (deliberazione n. 76 del 16/04/2020)

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **AFFARI GENERALI**

Livello	Struttura Complessa
Area	Tecnostruttura
Direttore	Dr.ssa Caterina Capillupo (da agosto 2020)
Anno	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
B2	Organizzazione dei processi delle unità della tecnostruttura, dello staff e della line	B2-I	Definizione di regolamenti o procedure di gestione dei processi dell'Unità Operativa	Definizione regolamenti necessari alla gestione dei processi	Definizione delegazione pagamento delibera 152 del 28/06/2019	Obiettivo sospeso per assenza di priorità regolamentari			-
C2	Gestione rapporti e partnership con volontari e associazioni III settore	C2-I	Frequenza	n. momenti periodici di confronto e promozione di iniziative e programmi con i soggetti del III settore	4 Convocazioni per anno	4 Convocazioni per anno	-	-	10
		C2-II	Gestione rapporti e criticità con il III settore	-	Direttiva pagamento IVA	Definizione protocollo assicurativo III settore	-	-	20
		C2-III	Gestione rapporto convenzionale con il III settore	-	Proroga convenzioni III settore	Adozione nuove convenzioni III settore	-	-	25

						entro 31/12/2020			
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 60

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
DG1	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg	-	-	20
DG2	Organizzazione Rally Sardegna 2020 (evento internazionale su impulso regionale)	DG1-II	Supporto tecnico e amministrativo all'evento	AREUS deve fornire supporto sanitario all'ACI per la sicurezza sanitaria dell'evento	-	Pagamento di tutti gli operatori interessati e delle le associazioni III settore, entro 60 gg dall'incasso del finanziamento ACI	Pagamento entro 70 gg	Pagamento entro 80 gg	20

Totale Pesi ODG 40

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **BILANCIO E GESTIONE FINANZIARIA**

<i>Livello</i>	Struttura Complessa
<i>Area</i>	Tecnostruttura
<i>Direttore</i>	Dr. Paolo Sau
<i>Anno</i>	2020 - conferma a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico					Implementazione organico al 80%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo	1	1	1	0	
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico					
Personale comparto ruolo amministrativo	4	2	3	-1	
TOTALE	5	3	4	-1	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5
DG1	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Pagamento entro 60 gg	Monitoraggio sui tempi di pagamento e dei tempi di liquidazione. Pubblicazioni trimestrali. Analisi qualitativa processi	4 pubblicazioni trimestrali con analisi qualitativa processi nel sito amministrazione trasparente	4 pubblicazioni trimestrali con analisi qualitativa processi nel sito amministrazione trasparente	-	-	15
		DG1-II	Avvio Work Flow e invio ai servizi liquidatori entro 15 gg dal ricevimento della fattura	-	Avvio Work Flow e invio ai servizi liquidatori entro 15 gg dal ricevimento della fattura	Gestione Work Flow e invio ai servizi liquidatori entro 15 gg dal ricevimento della fattura	-	-	15
		DG1-III	Pagamento fatture entro 15 gg dall'avvenuta liquidazione	-	Emissione ordinativo di pagamento procedure standard entro 15 gg da liquidazione	Emissione ordinativo di pagamento procedure standard entro 15 gg da liquidazione	-	-	20
		DG1-IV	Analisi qualitativa delle dinamiche e tempistiche di registrazione, liquidazione e pagamento	Individuazioni giorni di ritardo e di esecuzione delle operazioni di registrazione, liquidazione e pagamento	-	Definizione report trimestrale per la Direzione Generale. Proposta eventuali azioni correttive a DG.	-	-	25
BL1	Attività istituzionali Bilancio di esercizio di AREUS	BL1-I	Approvazione Bilancio di Esercizio 2019	Rispetto tempistiche, anche in relazione ai dati da ricevere dai Servizi interni e alle rendicontazioni delle Aziende Sanitarie e dell'Assessorato. TERMINE: 30 gg da rendicontazioni interne o esterne.	Approvazione bilancio 2018 (primo bilancio AREUS) con delibera n. 174 del 16/07/2019	Approvazione bilancio 30 giugno (eventi straordinari) ovvero 30 giorni da rendicontazioni interne o esterne	-	-	20

Totale Pesi ODG 100

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

Il direttore del Servizio segnala, ai fini del raggiungimento degli obiettivi, la necessità dell'implementazione degli organici previsti entro il breve termine.

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI**

Livello	Struttura Complessa
Area	Tecnostruttura
Direttore	Dr. Francesco Bomboi da agosto 2020
Anno	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
B2	Organizzazione dei processi delle unità della tecnostruttura, dello staff e della line	B2-I	Definizione di regolamenti o procedure di gestione dei processi dell'Unità Operativa	Definizione: - Regolamento sulla gestione del personale (mobilità, orari lavoro, ferie); - Regolamento conferimento incarichi	Definizione delegazione pagamento delibera 152 del 28/06/2019	Predisposizione delibera entro 31/12/2020	Definizione bozze entro 31/12/2020	-	15
C1	Avvio e gestione relazioni sindacali della dirigenza e del comparto	C1-II	Tasso di contenzioso sul personale	N. contenziosi gestiti / N. contenziosi	100%	Tendente 100%	-	-	10
		C1-III	Conflittualità sindacale	n. segnalazioni di irregolarità nei temi oggetto di informazione, concertazione, consultazione, contrattazione collettiva integrativa	-	0 segnalazioni	-	-	10
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 40

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
DG1	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg	-	-	10
AG1	Amministrazione personale	AG1-I	Corretta gestione economica, stipendiale e retributiva dipendenti	Sviluppo processi area economica	Implementazione processi start-up aziendale	Sviluppo procedure informatizzate gestione Conto Annuale. Implementazione applicativo HR modulo 770	-	-	15
		AG1-II	Corretta gestione giuridica, previdenziale e contributiva dipendenti	Sviluppo processi area giuridica	Implementazione processi start-up aziendale	Adozione nuovo sistema integrato di gestione della dotazione organica e pianificazione fabbisogni	-	-	10
AG2	Determinazione fondi retribuzione e graduazione funzioni	AG2-I	Stipula convenzione con ditta specializzata per predisposizione fondi	-	Convenzione	Predisposizione regolamenti sistema premiante dirigenza e comparto	-	-	10
		AG2-II	Predisposizione fondi, sistema graduazione funzioni e gestione sistema incentivazioni economiche	Sito web – sezioni amministrazione trasparente: • Ammontare complessivo dei premi - Art. 20, c. 1 del D.Lgs. 33/2013 • Dati relativi ai premi - Art. 20, c. 2 del D.Lgs. 33/2013	Definizione Fondi	Rendicontazioni su erogazioni sistema premiante sez. amministrazione trasparente; Adozione regolamento graduazione funzioni	-	-	15

Totale Pesi ODG 60

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE**

<i>Livello</i>	Struttura Complessa
<i>Area</i>	Tecnostruttura
<i>Direttore</i>	Dr. Massimiliano Oppo
<i>Anno</i>	2020 - conferma a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico					Implementazione organico al 75%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale					
Dirigente ruolo tecnico	1	1	1	0	
Dirigente ruolo amministrativo					
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico	1	0	0	-1	
Personale comparto ruolo amministrativo	2	1	2	0	
TOTALE	4	2	2	-1	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
A4	Elisoccorso – verifica stato del servizio, adeguamento e standardizzazione flussi informativi e report	A4-I	Report trimestrale di attività, con stratificazione (differenziazione tematica) delle informazioni per componenti rilevanti di analisi	In collaborazione con Elisoccorso	4 report trimestrali ed 1 report annuale pubblicati	4 report trimestrali ed 1 report annuale pubblicati	2 report semestrali ed 1 report annuale pubblicati	1 report annuale pubblicato	5
B2	Organizzazione dei processi delle unità della tecnostruttura, dello staff e della line	B2-I	Definizione di regolamenti o procedure di gestione dei processi dell'Unità Operativa	Sistema di misurazione e valutazione performance	Delibera 231 del 25.09.2019 - approvazione SMVP	Aggiornamento SMVP su indirizzo OIV entro 31 dicembre	-	-	10
B5	Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione Sardegna dei documenti di programmazione regionale corredati del parere del Collegio Sindacale	B5-I	Rispetto dei termini di presentazione dei documenti di programmazione	15 novembre di ogni anno, in vista dell'approvazione del BPE entro il 31 dicembre	Delibera 261 del 15/11/2019 Programmazione 2020-22	Entro 15/11/2020 o entro termini differenti stabiliti da RAS a seguito di esigenze rimodulative	-	-	20
B6	Implementazione sistema di misurazione e valutazione della performance aziendale	B6-I	Predisposizione e pubblicazione Piano della Performance e dei Piani Operativi per U.O.	-	Delibera 19 del 30.01.2020	PDP 2019-2021 entro 31 gennaio 2021	-	-	15
		B6-III	Implementazione e manutenzione del Sistema di misurazione e valutazione della performance: supporto metodologico alla definizione delle schede individuali di valutazione	Supporto ai vari responsabili di U.O. nei processi di definizione schede e nelle valutazioni.	-	Supporto schede e processi di valutazione	-	-	10
		B6-IV	Approvazione e pubblicazione Relazione sulla performance	30 giugno/30 settembre di ogni anno, con validazione OIV (prima applicazione possibile dell'obiettivo: 30/06/2020)	-	Validazione OIV Relazione Performance entro 30/06/2020	Approvazione Relazione Performance entro 30/06/2020	-	15
		B7-II	Grado di copertura delle procedure di valutazione del personale	N. di dipendenti che hanno ricevuto almeno un colloquio di valutazione / N. totale dei dipendenti in servizio	-	monitoraggio sistema	-	-	5

B8	Implementazione sistema indicatori e reporting sanitario	B8-I	Progettazione e implementazione sistema informativo sanitario per la valutazione strategica dell'emergenza urgenza territoriale	Per tale obiettivo è necessario stabilire una convenzione con Beta 80 (software house che gestisce flussi EMUR e TAE C.Op. 118). Obiettivo di concerto con Sistemi informativi	-	Validazione sistema di indicatori a seguito di convenzione con Beta 80. Revisione e standardizzazione scheda registrazione interventi elisoccorso per Centrali Operative 118.	-	-	15
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areus.sardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 100

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

Il responsabile segnala la carenza di risorse umane effettivamente assegnate e disponibili e la difficoltà a seguire processi tanto eterogenei e strategici ed a conseguire gli obiettivi in carenza di collaboratori. L'Obiettivo B8, subordinato a specifica partnership e convenzione con Beta 80 (conditio sine qua non), verrà conseguito in collaborazione tra la U.O. Sistemi Informativi e R.T. (che si occuperà della fase di implementazione tecnica) mentre il Servizio Progr. e Co.Ge. sceglierà gli indicatori maggiormente confacenti alle finalità informative e di monitoraggio dell'Azienda.

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

Unità Organizzativa **PROVVEDITORATO E TECNICO LOGISTICO**

<i>Livello</i>	Struttura Complessa
<i>Area</i>	Tecnostruttura
<i>Direttore</i>	Dr. Barbara Boi
<i>Anno</i>	2020 - rimodulazione a seguito di monitoraggio intermedio

Risorse Finanziarie Assegnate:

Budget autorizzativo del 01/01/2020

Risorse Umane Assegnate:

RISORSE UMANE	Dot. Org.	Anno 2019	Anno 2020	Delta	Note
Dirigente medico					Implementazione organico al 40%
Dirigente sanitario non medico					
Dirigente ruolo professionale	1	1	1	0	
Dirigente ruolo tecnico					
Dirigente ruolo amministrativo	1	0	0	-1	
Personale comparto ruolo sanitario					
Personale comparto ruolo professionale					
Personale comparto ruolo tecnico	4	2	2	-2	
Personale comparto ruolo amministrativo	4	1	1	-3	
TOTALE	10	3	3	-6	

Assegnazione Obiettivi Strategici (OS) del Piano della Performance:

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
A5	Elisoccorso – realizzazione sistema elisuperfici e piazzole di atterraggio	A5-I	Realizzazione elisuperfici ospedaliere hub & spoke	AREUS ha presentato nel mese di dicembre 2019 il piano di realizzazione delle elisuperfici e delle piazzole di sosta degli elicotteri. Si è pertanto in attesa di approvazione regionale.	In corso messa a norma dei PO Brotzu e San Francesco per volo notturno, secondo prescrizioni ENAC	Obiettivo sospeso per esogeneità dell'esecuzione: i lavori sono a carico di ATS ed altre Aziende sanitarie. AREUS è committente finanziatore ma l'esecuzione delle opere è di altra amministrazione. Attualmente la situazione emergenziale in atto sta bloccando l'avvio dei lavori.			-
		A5-II	Realizzazione piazzole territoriali di sosta	<i>N.B. Questi indicatori ed in particolare i target risentono dei tempi esogeni legati al coinvolgimento di Regione Sardegna, delle Aziende sanitarie e degli Enti Locali coinvolti, pertanto potrebbero subire modifiche in fase di programmazione operativa od a seguito monitoraggio intermedio.</i>	AREUS ha proposto alla RAS l'assetto delle piazzole comunali. Si è in attesa di approvazione. Il Servizio ha avviato interlocuzioni con le amministrazioni di sicura individuazione.				Obiettivo sospeso per esogeneità del processo autorizzativo: AREUS è committente finanziatore ma l'esecuzione necessita di apposite convenzioni con le Amministrazioni interessate, salvo approvazione regionale dell'assetto logistico pianificato. Alcuni enti locali hanno inoltre difficoltà nell'individuazione degli spazi tecnicamente idonei per l'atterraggio degli elicotteri.
B2	Organizzazione dei processi delle unità della tecnostuttura, dello staff e della line	B2-I	Definizione di regolamenti o procedure di gestione dei processi dell'Unità Operativa	Regolamento per l'affidamento di Lavori e servizi	Definizione regolamento entro 31/07/2020, non adottato dal DG in attesa delle modifiche normative annunciate dal Governo	Approvazione entro il 31/12/2020 (salvo modifiche normative da parte del Governo – decreto semplificazioni)	-	-	10
D1	Prevenzione fenomeni di corruzione e promozione della trasparenza	D1-I bis	Aggiornamento continuo del sito internet aziendale www.areasardegna.it e della sezione "Amministrazione Trasparente" nell'ambito di competenza	N. Segnalazioni di irregolarità o inadempimenti in materia di trasparenza, comunicazione e mancato rispetto dei termini di legge per la pubblicazione	-	0	-	-	5

Totale Pesi OS 15

Assegnazione ulteriori obiettivi dal Direttore Generale (ODG):

Cod	Descrizione Obiettivo	Cod. Indic.	Descrizione Indicatore	Note Indicatore	Baseline storica	Val. Atteso 100%	Val Med 80%	Val Min 60%	Peso
DG1	Rispetto tempistiche di liquidazione e pagamento	DG1-I	Liquidazione fatture entro 30 gg dall'avvio del work Flow ad opera del Bilancio	Rispetto tempistiche previste nella circolare aziendale di liquidazione e pagamento debiti commerciali. Nella valutazione non sono considerati i pagamenti fuori termine imputabili ai fornitori, per carenze documentali.	-	Completamento 100% procedure liquidazione entro 30 gg	-	-	20
PTL1	Verifica stato e gestione manutenzioni edifici aziendali	PTL1-I	Gestione edificio sede centrale	-	-	Risoluzione problematiche stato e manutenzione	-	-	20
		PTL1-II	Coordinamento con ATS per gestione edifici centrali operative	NB gli edifici e le procedure sono di ATS	-		-	5	
		PTL1-III	Coordinamento con Aeroporti per gestione elibasi	NB gli edifici e le procedure sono aeroportuali	-		-	5	
PTL2	Predisposizione Piano Investimenti triennale	PTL2-I	Definizione documento di programmazione investimenti e lavori	Rispetto tempistiche formali 10/11/2020	Rispetto tempi programmazione 2020	Termine 10/11/2020	-	-	10
COV1	Supporto tecnico alla gestione covid19	COV1-I	Gestione d'urgenza di tutte le forniture di DPI ed elettromedicali (per l'elisoccorso), della distribuzione e dei lavori strutturali per la sede;	-	-	Gestione 100% acquisizioni e lavori su input farmacia ed RSPP	-	-	25

Totale Pesi ODG 85

Eventuali osservazioni o risorse necessarie:

Si segnala la necessità impellente dell'implementazione dell'organico al fine del raggiungimento degli obiettivi. Il servizio è infatti costituito da 1 dirigente e 2 categorie D, totalmente insufficienti alla gestione delle attività di competenza.

F.to il Dirigente Responsabile

F.to il Direttore Generale F.F

