



RELAZIONE DELLA PERFORMANCE 2023

Redatto da: SC Programmazione Aziendale e Controllo di Gestione

SOMMARIO

1	Introduzione e perimetro di riferimento.....	2
2	Analisi del contesto	3
2.1	Contesto interno e organizzazione aziendale	4
2.2	Risorse umane.....	4
2.3	Attività ospedaliera	6
2.4	Attività territoriale e prestazioni ambulatoriali	7
2.5	Assistenza Domiciliare Integrata	9
2.6	Dipartimento di Prevenzione	10
2.6.1	Area Medica	10
2.6.2	Area Veterinaria	13
2.7	Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze	15
3	Principali risultati raggiunti.....	17
3.1	Rispetto delle Milestone del PNRR.....	17
3.1.1	CASE DI COMUNITÀ (CdC).....	17
3.1.2	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT).....	19
3.1.3	OSPEDALI DI COMUNITÀ (OdC).....	20
3.2	Effettuazione dei controlli sugli stabilimenti con allevamenti bovini/bufalini per il mantenimento/ottenimento dello status di territorio indenne da infezione da MTCB.....	21
3.3	Percentuale di prestazioni erogate con agende pubbliche	21
3.4	Miglioramento della qualità di vita del paziente oncologico grave - presa in carico entro le 72 ore... ..	21
4	Performance Organizzativa	22
5	Performance individuale	48
6	Punti di forza e di debolezza del processo SMVP	53

1 Introduzione e perimetro di riferimento

La Relazione sulla Performance per l'anno 2023 dell'Azienda Socio-sanitaria di Sassari (di seguito ASL 1 di Sassari), predisposta ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10, comma 1, lettera b) del decreto legislativo n. 150 del 27 ottobre 2009, modificato dal decreto legislativo 74/2017, è il documento attraverso il quale l'Azienda rendiconta i risultati raggiunti in relazione agli obiettivi programmati ed inseriti negli atti di programmazione. Per favorire tale finalità, in conformità alle disposizioni normative, la Relazione è rappresentata da un documento snello e comprensibile, ispirato ai principi di trasparenza, immediata intelligibilità, veridicità e verificabilità dei contenuti, partecipazione e coerenza interna ed esterna. Inoltre, ai sensi dell'art. 14, commi 4, lettera c), e 6, del decreto 150/2009, essa deve essere approvata entro il 30 giugno di ogni anno e validata dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV).

Ai fini di una corretta interpretazione dei risultati presentati è necessario specificare che l'ASL 1 di Sassari è stata istituita il 1° gennaio 2022 ai sensi dell'art. 9 della L.R. 24/2020 di riforma del Sistema Sanitario Regionale (SSR) della Regione Autonoma della Sardegna (RAS) che ha abrogato il processo di accentramento in capo all'Azienda per la tutela della salute (ATS), riportando l'assetto istituzionale alla sua versione antecedente con la divisione in otto ASL. Considerando le linee guida regionali approvate con DGR n. 30/73 del 30/09/2022 l'ASL 1 di Sassari ha redatto e approvato in via preliminare il proprio atto aziendale con la Deliberazione del Direttore Generale n. 616 del 01/12/2022. A fronte della verifica di conformità e della richiesta di modifiche e integrazioni da parte della RAS (DGR n. 40/38 del 28 dicembre 2022), l'ASL 1 di Sassari ha provveduto alla rettifica con la Deliberazione del Direttore Generale n. 28 del 23/01/2023. Recepito il parere di conformità regionale (DGR n. 4/64 del 16/02/2023), l'atto aziendale è stato adottato definitivamente con la Deliberazione del Direttore Generale n. 131 del 20/02/2023.

In corso d'anno è stato quindi avviato il ciclo della Performance, a partire dalla predisposizione del Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) nel quale sono state indicate le linee operative dell'ASL 1 di Sassari per l'anno 2023. Il PIAO 2023-2025 è stato approvato con la Deliberazione del Direttore Generale n.61 del 31/01/2023 e recepisce gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per la ASL 1 di Sassari nel rispetto del Piano Sanitario aziendale e regionale. L'Azienda, oltre agli obiettivi del PIAO, ha inserito nel ciclo di programmazione gli obiettivi del Direttore Generale, approvati con Delibera 4-62 del 16.02.2023, in seguito rettificata le successive Deliberazioni 14-28 del 29.04.2022, 19/63 del 1/06/2023 ed infine la Delibera 33-6 del 13.10.2023, ed alcuni obiettivi legati ad aree strategiche di intervento successivamente declinati nelle schede di budget.

2 Analisi del contesto

L'ASL 1 di Sassari è costituita dal territorio di 66 Comuni raggruppati in tre distretti sociosanitari:

- Distretto di Sassari (nell'atto approvato è diventato Distretto di Sassari, Anglona, Romangia e Nurra nord occidentale);
- Distretto di Alghero (nell'atto approvato è diventato Distretto di Alghero, Coros, Villanova, Meilogu);
- Distretto Ozieri (nell'atto approvato è diventato Distretto Ozieri, Montacuto, Goceano).

Il distretto più popoloso è quello del capoluogo, Sassari, con 211.632 persone, pari a circa il 67% del totale (Tab. 1). Gli altri due distretti invece presentano un numero di abitanti inferiore al criterio nazionale di 100.000 abitanti per ambito territoriale, la cui applicazione è stata derogata in Sardegna in considerazione delle peculiari caratteristiche morfologiche e demografiche.

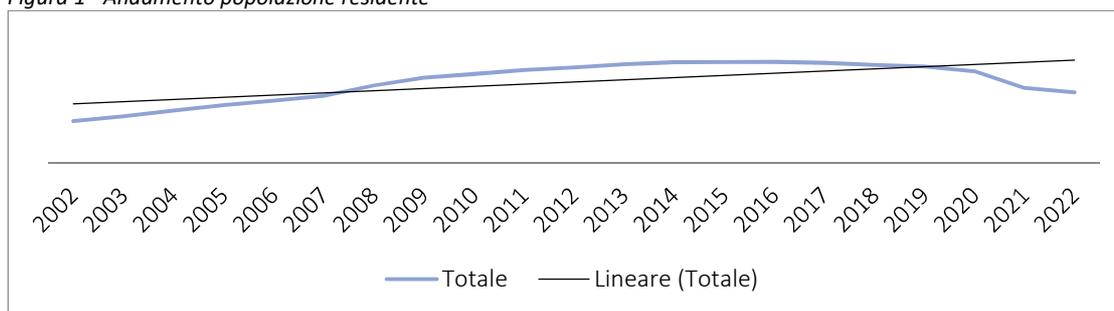
Tabella 1 - Composizione e demografia per distretto

Distretto	Comuni	Maschi	Femmine	Totale	Val. %
Alghero	23	37.030	38.709	75.739	24%
Ozieri	16	13.979	14.110	28.089	9%
Sassari	27	103.198	108.434	211.632	67%
Totale	66	154.207	161.253	315.460	100%

Fonte: Istat – Demo al 01/01/2023

Effettuando una ricostruzione storica della popolazione e ipotizzando una linea di crescita si può osservare come le previsioni sul futuro demografico nel territorio restituiscano un potenziale quadro di crisi: la popolazione residente è in decrescita con un'evidente accentuazione della tendenza dall'anno pandemico 2020 in poi.

Figura 1 - Andamento popolazione residente



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati Istat.Demo

2.1 Contesto interno e organizzazione aziendale

L'offerta ospedaliera è erogata dalle strutture di Alghero e Ozieri che, insieme all'AOU di Sassari, coprono tutto il fabbisogno assistenziale del territorio dell'ASL di Sassari. Il totale dei posti letto effettivi è di 234 al 31 dicembre 2023.

Tabella 2 - Posti letto assistenza ospedaliera Strutture Pubbliche

	POSTI LETTO/ANNO	2022			2023		
	DISCIPLINA	ORDINARI	DAY HOSPITAL	TOTALE	ORDINARI	DAY HOSPITAL	TOTALE
ALGHERO	0901 - CHIRURGIA GENERALE	19	1	20	23	2	25
	2601 - MEDICINA GENERALE	42	1	43	42	1	43
	3101 - NIDO	10	0	10	10	0	10
	3401 - OCULISTICA	0	2	2	0	2	2
	3701 - OSTETRICIA-GINECOL.	13	1	14	13	1	14
	3801 - OTORINOLARINGOIATRIA	10	0	10	10	0	10
	3901 - PEDIATRIA	8	2	10	8	2	10
	4001 - PSICHIATRIA	16	2	18	16	2	18
	4301 - UROLOGIA	6	2	8	6	2	8
	4901 - TER.INT. - RIANIMAZIONE	6	0	6	6	0	6
	6003 - LUNGODEGENTI	17	0	17	17	0	17
	6401 - ONCOLOGIA	0	5	5	0	5	5
OZIERI	0901 - CHIRURGIA GENERALE	9	1	10	9	1	10
	2601 - MEDICINA GENERALE	31	2	33	31	2	33
	2901 - NEFROLOGIA	4	1	5	4	1	5
	3201 - NEUROLOGIA	4	0	4	0	0	0
	3401 - OCULISTICA	0	1	1	0	1	1
	3601 - ORTOPEDIA-TRAUMAT.	15	1	16	15	1	16
	3901 - PEDIATRIA	0	1	1	0	1	1
Totale		210	23	233	210	24	234

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati dei flussi informativi NSIS HSP.22bis mese dicembre 2023

2.2 Risorse umane

Nel 2023 si contano complessive 2.613 unità di cui 1.932 del comparto e 642 della dirigenza. Il ruolo sanitario e il ruolo tecnico incidono rispettivamente al 71,1% e al 16,4% sul totale del personale come mostrato nel grafico sottostante.

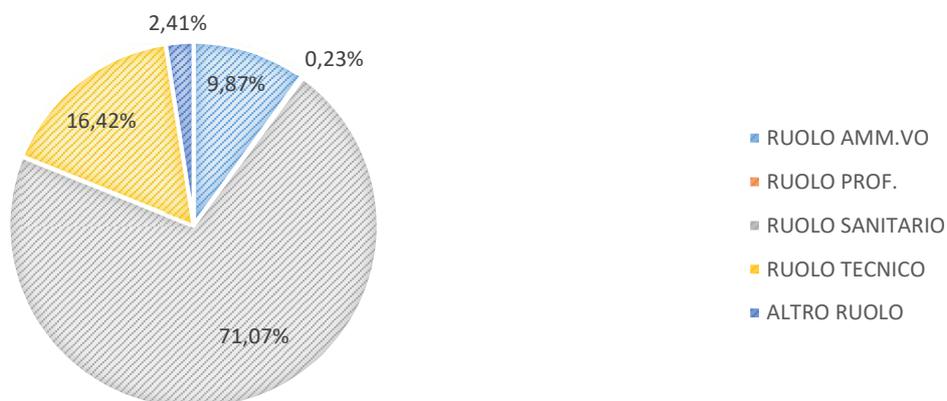
Tabella 3 - Personale in servizio al 31/12/2023

AREA CONTRATTUALE	RUOLO AMM.VO	RUOLO PROF.	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	ALTRO RUOLO	TOTALE
Dirig.Medico/Veterinaria			557			557
Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica	6	5		3		14

AREA CONTRATTUALE	RUOLO AMM.VO	RUOLO PROF.	RUOLO SANITARIO	RUOLO TECNICO	ALTRO RUOLO	TOTALE
Dir. delle Profess. Sanitarie			3			3
Dirig.Sanitaria non medica			67		1	68
Comparto	252	1	1.228	426	25	1.932
Altra categoria			2		37	39
TOTALE	258	6	1.857	429	63	2.613

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale

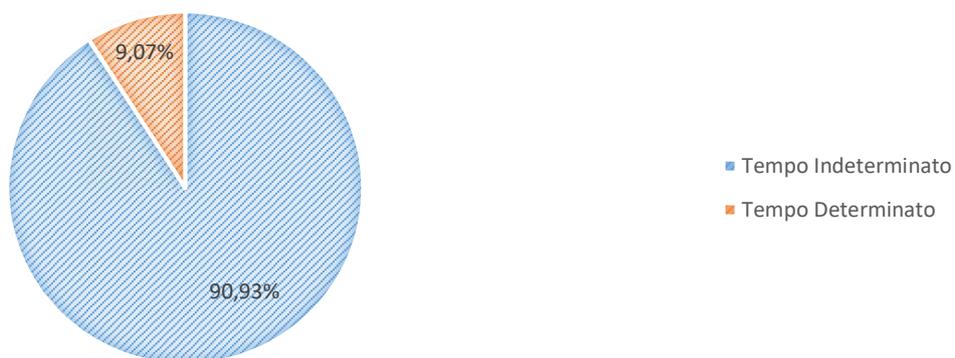
Figura 2 - Composizione del personale



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale

Il grafico seguente evidenzia che circa l'90,9% del personale di ASL n°1 Sassari è dipendente a tempo indeterminato mentre il restante 9,1% è a tempo determinato.

Figura 3 - Inquadramento del personale



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale

L'analisi di genere evidenzia che al 31.12.2023 le donne costituiscono il 70,6% del personale dipendente complessivo. Per quanto riguarda i ruoli dirigenziali, le donne costituiscono il 61,84% del totale. La maggiore presenza di genere maschile si ha nell'area PTA, mentre nei ruoli sanitari vi è una maggior presenza del genere femminile.

Tabella 4 - Analisi di genere della dirigenza dell'ASL 1 di Sassari al 31/12/2023

DIRIGENZA	RUOLO AMMINISTRATIVO/ PROFESSIONALE/TECNICO	RUOLO SANITARIO	TOTALE
% Dirigenti donne sul totale dei dirigenti	0,31%	61,53%	61,84%
% Dirigenti uomini sul totale dei dirigenti	1,87%	36,29%	38,16%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale

2.3 Attività ospedaliera

Per un confronto dei dati sull'operatività ospedaliera, sono stati utilizzati gli ultimi tre esercizi al netto delle prestazioni erogate presso l'Ospedale Marino di Alghero che, come dettato dall'art. 8 della LR 24/2020, è stato trasferito all'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari a decorrere dal 1° gennaio 2022. Dall'analisi dei dati emerge una tendenza positiva nel 2023.

Tabella 5 - Attività ospedaliera

ANNO	DIMESSI	GIORNATE	VALORE
2021	7.116	54.278	17.998.123
2022	8.018	56.028	19.341.655
2023	8.801	60.433	21.813.049

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

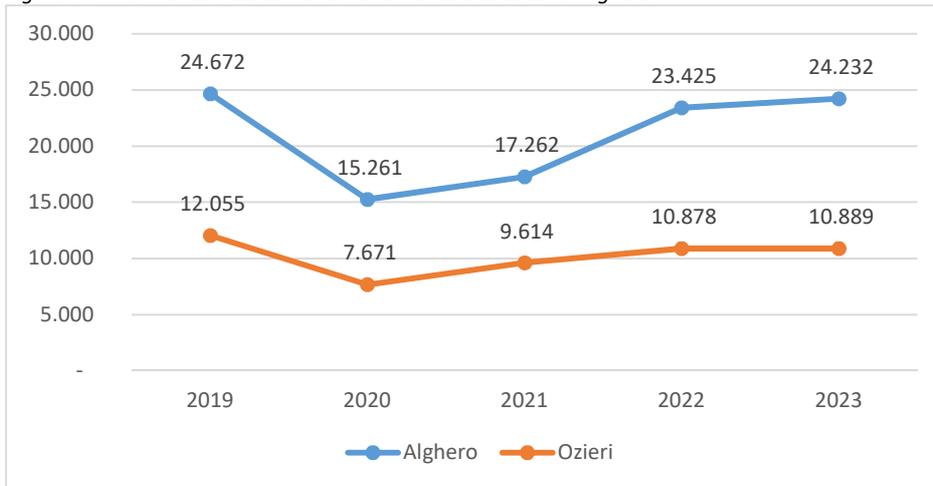
Nella ASL 1 di Sassari sono presenti due strutture di pronto soccorso (PS), ubicate ad Alghero ed Ozieri. La riduzione degli accessi in PS durante la fase pandemica è documentata in tutto il mondo, ed è evidenziata dai dati relativi all'anno 2020 in cui si registra un calo degli accessi. Con la ripresa delle attività ordinarie, vi è stato un fisiologico aumento dei traumi e anche di altre patologie, che ha comportato un aumento degli accessi in PS, in particolare in quello di Alghero dove si registrano attività in linea con il 2019. I dati descrivono una risposta positiva dell'organizzazione ospedaliera che è riuscita a rispondere alle necessità degli utenti.

Tabella 6 - Andamento accessi PS

PS	2019	2020	2021	2022	2023
ALGHERO	24.672	15.261	17.262	23.425	24.232
OZIERI	12.055	7.671	9.614	10.878	10.889

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Figura 4 - Andamento accessi 2019-2023 Pronto Soccorso di Alghero



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

2.4 Attività territoriale e prestazioni ambulatoriali

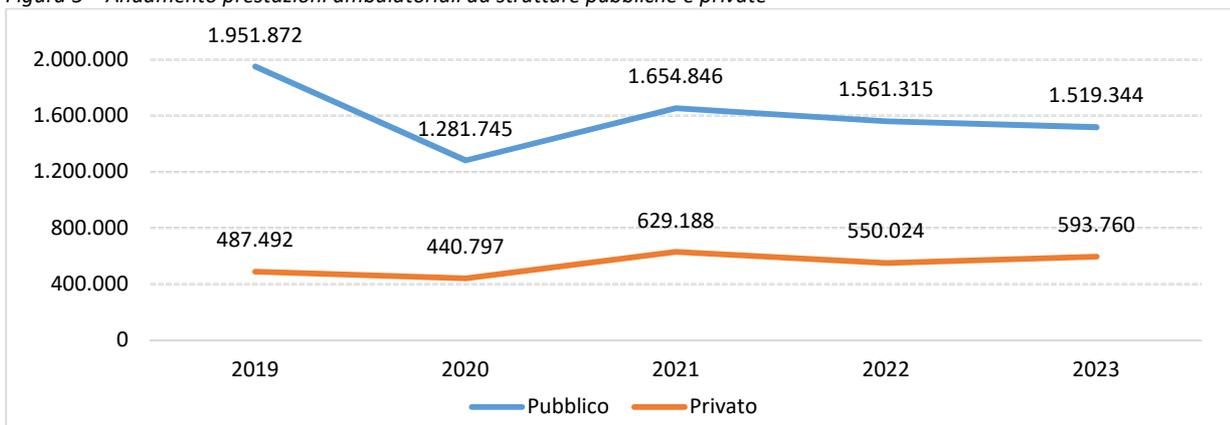
Con riferimento all'attività clinica ambulatoriale erogata presso l'ASL 1 di Sassari (Tab. 7), nel 2023 sono state erogate circa 1,5 milioni di prestazioni, in calo rispetto al 2021 e ancora distanti dai valori 2019.

Tabella 7 – Totale prestazioni ambulatoriali per erogatore

TIPO DI STRUTTURA	2019	2020	2021	2022	2023
Pubblico	1.951.872	1.281.745	1.654.846	1.561.315	1.519.344
Privato	487.492	440.797	629.188	550.024	593.760
Totale	2.439.364	1.722.542	2.284.034	2.111.339	2.113.104

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Figura 5 – Andamento prestazioni ambulatoriali da strutture pubbliche e private



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Tabella 8 - Prestazioni ambulatoriali da strutture pubbliche e private effettivamente eseguite

Anno	2022		2023	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
01 - Anestesia	2.678	203.237	4.350	184.421
02 - Cardiologia	53.977	1.268.387	58.082	1.402.793
03 - Chirurgia Generale	3.149	56.234	1.585	31.808
04 - Chirurgia Plastica	374	10.290	327	9.155
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	909	39.360	445	18.006
06 - Dermosifilopatia	5.052	87.573	1.523	27.293
07 - Diagnostica Per Immagini: Medicina Nucleare	46	26.104	18	2.137
08 - Diagnostica Per Immagini: Radiologia Diagnostica	130.659	6.367.107	150.577	6.925.918
09 - Endocrinologia	21.571	284.679	4.614	97.273
10 - Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia Digestiva	3.705	108.287	8.527	446.491
11 - Lab. Analisi Chimico Cliniche E Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia E Istologia Patologica-Genetica-Immunoematologia E S. Trasn.	1.596.790	7.546.273	1.509.475	7.325.706
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione - Recupero E Riabilitazione Funzionale Dei Motulesi E Neurolesi	82.713	760.413	94.802	771.304
13 - Nefrologia	30.829	4.063.192	23.448	3.598.211
14 - Neurochirurgia	2	23	205	4.326
15 - Neurologia	9.075	164.858	6.589	144.371
16 - Oculistica	27.241	4.420.456	26.269	3.189.334
17 - Odontostomatologia - Chirurgia Maxillo Facciale	11.672	250.336	9.977	214.510
18 - Oncologia	9.994	131.859	5.669	72.599
19 - Ortopedia E Traumatologia	14.343	346.554	8.729	307.165
20 - Ostetricia E Ginecologia	6.805	146.195	6.749	183.819
21 - Otorinolaringoiatria	16.703	247.935	10.055	125.099
22 - Pneumologia	7.326	128.642	7.127	132.366
23 - Psichiatria	11.380	146.792	5.462	95.231
24 - Radioterapia	0	0	0	0
25 - Urologia	3.558	84.495	1.373	73.016
26 - Altre Prestazioni*	60.788	1.172.619	166.728	2.810.345
x0 - <NV>	0	0	399	37.501
Totale complessivo	2.111.339	28.061.899	2.113.104	28.230.197

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Di seguito l'elenco delle strutture convenzionate con l'ASL 1 di Sassari:

Centro Iperbarico Sassarese S.R.L. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Di Audiometria E Audioprotesi Della Dott.ssa Maria Antonietta Serra Sassari (090064 - Sassari)
Studio Dentistico Ventura S.R.L.S Del Dott. Gianfranco Ventura Sassari (090064 - Sassari)
Studio Di Fisioterapia Dott.ssa Paola Sardara Sassari (090064 - Sassari)
Studio Medico Chirurgico Odontoiatrico Dr. Pierluigi Allena Sassari (090064 - Sassari)
Laboratorio Analisi Leonardi Di Alberto Leonardi & C. S.A.S.-Porto Torres (090058 - Porto Torres)

Laboratorio Di Analisi Pasubio Sas Della Dott.ssa Daniela Chessa E C.-Sassari (090064 - Sassari)
Struttura Sanitaria Di Fisiocinesiterapia Studio Beta Di Ugo D'Alessandro-Sassari (090064 - Sassari)
Medicina Sportiva E Riabilitazione Fisioterapica Medical Center Srl - Thiesi (090071 - Thiesi)
Studio Di Ortopedia E Traumatologia Dott. Alicandri Gaetano Di Alicandri Silvia & C. S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Poliambulatorio Servizi Salute Benessere S.R.L. Sassari (090064 - Sassari)
Centro Fisioterapico S.R.L. Di Desole Teresa Sassari (090064 - Sassari)
Ambulatorio Di Fisiokinesiterapia Ares Medical Center S.R.L. di Fumu Elisabetta Sassari (090064 - Sassari)
Laboratorio Analisi Lab Nord S.A.S. Di Cavaglieri Maria Sassari (090064 - Sassari)
Laboratorio Analisi L.A.P. Srl Porto Torres (090058 - Porto Torres)
Laboratorio Analisi Sassarese S.R.L. L.A.S. Di Grixoni Gian Pietro - Sassari (090064 - Sassari)
Studio Cardiologico Marongiu Antonio Maria S.R.L. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Cardiologico Dott. Gianfranco Pittalis E C. S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Radiologico Ecografico Mulas Del Dott. Massimo Fiocca & C. S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Radiodiagnostica Srl Di Franco Urigo - Via Torino 26 Sassari (090064 - Sassari)
Studio Radiodiagnostica Srl Di Franco Urigo -Via Galleri 1 Sassari (090064 - Sassari)
Studio Dentistico Dott. Gian Franco Luigi Ventura S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Laboratori Clinical'S S.R.L.-Alghero (090003 - Alghero)
Struttura Di Rieducazione Motoria Società Tamponi F.K.T. Turritana S.R.L. Ittiri (090033 - Ittiri)
Studio Medico Laser Chirurgia Ambulatoriale Srl Di Nemati Fard Mohammad-Sassari (090064 - Sassari)
Centro Di Fisiokinesiterapia E Ortopedia Ditta Medicasa Del Dott. Alberto Mura Porto Torres (090058 - Porto Torres)
Policlinico Sassarese - Labor S.P.A. (090064 - Sassari)

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO aggiornato al 03/01/2023

2.5 Assistenza Domiciliare Integrata

L'assistenza domiciliare integrata (ADI) è un insieme di servizi e interventi sociosanitari erogati al paziente all'interno della sua abitazione al fine di evitare, per quanto possibile, il ricovero in ospedale o la collocazione in una struttura residenziale. Come rilevato nella figura 6, al 2023 il numero di pazienti assistiti in ADI è di 2.720 in aumento rispetto ai valori di attività pre-COVID.

Figura 6 – Casi trattati in ADI

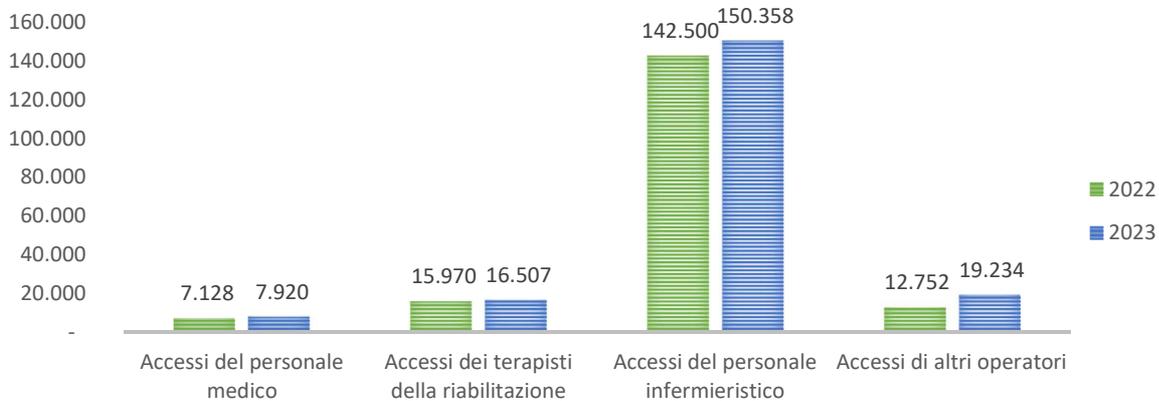


Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ADI

Nel quadriennio considerato, il numero di accessi in ADI effettuati dalle principali categorie professionali coinvolte è passato da 115.132 nel 2019 a 194.019 nel 2023, con un incremento del 68,5%. La componente

infermieristica è quella maggiormente coinvolta in quanto integrata con gli altri operatori in attività esclusiva di *nursing*, come evidenzia la tendenza nazionale.

Figura 7 - Numerosità accessi in ADI per figura professionale – ANNO 2022/2023



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del Flusso FLS.21

2.6 Dipartimento di Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura aziendale responsabile per i servizi di prevenzione collettiva e sanità pubblica. Esso opera in raccordo con gli altri nodi della rete socio-sanitaria, conducendo e opportunamente estendendo i propri ambiti di intervento (prevenzione universale, medicina predittiva, prevenzione nelle popolazioni a rischio, complesso delle azioni volte al miglioramento degli stili di vita e alla prevenzione delle complicanze e delle recidive di malattia) sia attraverso la stretta interazione e l'integrazione (organizzativa, funzionale, operativa) delle risorse dipartimentali sia attraverso il ricorso coordinato ad altre risorse interne del sistema sanitario locale e a quelle esterne allo stesso. Con l'approvazione del nuovo atto aziendale, il Dipartimento di Prevenzione Area Nord, afferente anche all'ASL 2 Gallura, è stato suddiviso in area medica (di competenza ASL Sassari) e area veterinaria (interaziendale ASL Sassari e ASL Gallura). Per tale motivo si ritiene opportuno mantenere tale suddivisione per futuri confronti.

2.6.1 Area Medica

Il Dipartimento di Prevenzione Area medica ha, in generale, il compito di perseguire le finalità configuranti i livelli essenziali di assistenza di cui al DPCM 12.1.2017 – Allegato 1, Prevenzione collettiva e sanità pubblica (al quale integralmente si rimanda), con riguardo alle aree di intervento A, B, C, E, F, G, nonché, relativamente alle voci pertinenti, all'area di intervento D, fatti salvi obiettivi o linee operative ulteriori derivanti da indicazioni sovraordinate (nazionali e regionali) o da intese e opportunità accolte o ratificate in seno al sistema istituzionale locale. In un elenco sintetico e non esaustivo si indicano i seguenti compiti specifici:

- svolgere funzioni di tutela della salute collettiva negli ambienti di vita attraverso la prevenzione delle malattie infettive, il loro monitoraggio e la profilassi immunitaria sia attiva che passiva, garantendo la realizzazione dei programmi vaccinali (compreso quello relativo alla prosecuzione e alla stabilizzazione, secondo l'atteso, della vaccinazione anti-SARS-CoV-2) e curando lo sportello di medicina del viaggiatore;

- prevenire le infezioni correlate all'assistenza (ICA) e promuovere un uso corretto e responsabile di antimicrobici;
- garantire la vigilanza ed il monitoraggio delle problematiche legate all'igiene degli ambienti confinati;
- garantire l'attuazione, nei luoghi di lavoro, di programmi di prevenzione basati sulle attività di assistenza alle imprese (D.Lgs. 81/08 – art. 10), di controllo amministrativo e di vigilanza, in quanto ambiti di intervento rispondenti all'indirizzo programmatico nazionale (D.Lgs. 81/08 – art. 5; Piano Nazionale della Prevenzione 2020-25) e regionale (D.Lgs. 81/08 – art. 7; Piano Regionale della Prevenzione 2020-25) e costantemente alimentati dal confronto attivo fra gli attori istituzionali concorrenti;
- garantire il raggiungimento di adeguate percentuali di adesione grezza agli screening oncologici;
- presidiare la sicurezza alimentare e tutelare la salute del cittadino in quanto consumatore di alimenti, attraverso le previste azioni di autorizzazione, controllo e sorveglianza sulle attività produttive del comparto (nonché sui laboratori di analisi attivi nel medesimo settore) e sui relativi fattori di rischio alimentare;
- valutare i rischi sanitari conseguenti all'esposizione della popolazione a inquinanti ambientali potenzialmente derivanti dalle opere progettate in seno ad apposito piano o programma legato agli usuali dispositivi di pianificazione urbanistica;
- tutelare la salute rispetto ai fattori di rischio presenti in ambiente di vita non confinato, di rischio amianto, di rischio radon, di rischi derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli.
- svolgere attività di supporto tecnico medico legale e certificativa, organizzare e coordinare gli organi collegiali sanitari, svolgere attività necrosettoria e collaborare con l'Autorità Giudiziaria nell'ambito di incarichi obbligatori di ausiliari di polizia giudiziaria, consulenti tecnici e periti;
- investire sul benessere dei giovani, scelta dal forte contenuto formativo e di *empowerment* rivolta, in un approccio il più possibile olistico, a quella che sarà la classe attiva (lavorativa e dirigente) nella società del prossimo futuro, e intesa a promuovere una crescita responsabile e consapevole attraverso l'adozione di stili di vita sani e il rifiuto consapevole di qualunque forma di dipendenza in una logica di ricerca di un benessere psicofisico e affettivo;
- mettere a sistema l'attenzione ai gruppi fragili, scelta che andrà declinata in termini di lotta alle disuguaglianze e di pianificazione di interventi organizzati (per programmi e tempi di attuazione) e di riconosciuta efficacia nella prevenzione delle disabilità;
- considerare l'individuo e le popolazioni in rapporto al proprio ambiente, con il contestuale avvio di programmi basati sulle necessarie sinergie intra ed extradipartimentali e volti alla tutela della salute della collettività rispetto ai fattori di rischio presenti nel contesto di vita;
- rafforzare l'impegno a una visione di salute pubblica informata al principio strategico One health, tale da assicurare, sulla scorta del relativo modello applicativo di integrazione multidisciplinare e mediante iniziative fatte oggetto di specifica pianificazione:
 - una corretta informazione di prevenzione – a) portata lungo canali adeguati e quanto più diffusa e b) concernente il possibile raggiungimento della cosiddetta "salute globale" attraverso la consapevolezza del legame indissolubile tra salute umana, salute animale e salute dell'ecosistema;
 - la collaborazione intersettoriale (anche con fini di ricerca e di affinamento del modello) sia fra strutture dipartimentali sia fra queste e i potenziali soggetti concorrenti esterni.

Le strutture direttamente afferenti al Dipartimento di Prevenzione Area Medica, così come previsto nell'atto aziendale, sono le seguenti:

- 1) Igiene e sanità pubblica
- 2) Prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro

- 3) Medicina legale
- 4) Prevenzione e Promozione della salute
- 5) Igiene dell'alimentazione e della Nutrizione (SIAN)
- 6) Centro Epidemiologico e Registri di Patologia – CEA del Nord Sardegna
- 7) Salute e Ambiente

Con riferimento alle attività dipartimentali, si riportano i dati relativi ai Servizi di Igiene e Sanità Pubblica (Tab. 9), di Prevenzione e Promozione della salute (screening oncologici) (Tab. 10) e di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (Tab. 11).

Tabella 9 - Attività del servizio di igiene e sanità pubblica

ANNO	INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE	RESIDENTI VACCINATI	PARERI RICHIESTI	PARERI ESPRESSI
2021	0	267.172	617	615
2022	31	173.483	700	696
2023	167	70.848	4.350	4.350

Fonte: elaborazione SIP

Tabella 10 - Attività di screening oncologici organizzati

ANNO	CAMPAGNE DI SCREENING	ATTIVITA'	Screening Cervice Uterina	Screening mammografico	Screening Colon Retto
2020	3	Inviti di 1° livello	12.258	9.388	532
		Adesioni	3.785	3.960	80
		Tasso di adesione	12,19%	15,20%	1,03%
2021	3	Inviti di 1° livello	13.818	10.686	11.157
		Adesioni	5.028	6.249	3.658
		Tasso di adesione	16,33%	23,68%	7%
2022	3	Inviti di 1° livello	20.513	17.736	8.189
		Adesioni	7.243	5.446	1.991
		Tasso di adesione	23,78%	20,50%	3,80%
2023	3	Inviti di 1° livello	24.377	9.076	23.224
		Adesioni	9.556	5.610	6.352
		Tasso di adesione	33,00%	22,16%	12,85%

Fonte: elaborazione su estrazioni GISCI-GISMAGISCOR sul gestionale screening

Tabella 11 - Attività SPRESAL

DESCRIZIONE	2021	2022	2023	Note
N° malattie professionali	142	223	241	
N° visite ex esposti all'amianto	412	336	244	
N° visite (ricorsi contro giudizio d idoneità, altre categorie lavorative)	52	41	27	24 visite per Ricorsi Avverso Parere + 3 fochini
N° infortuni presi in carico	53	58	70	
N° cantieri ispezionati	312	353	307	
N° aziende edili ispezionate	376	388	404	
N° aziende agricole ispezionate	46	50	45	
N° aziende altri comparti ispezionate	222	193	260	
N° interventi di assistenza alle imprese (seminari, interventi informativi, corsi abilitanti e altro)	3	15	16	considerando una sola data per evento PMP (Scuole, edilizia, pesca e agricoltura) - 22
N° riscontri attraverso sportello informativo	22	35	34	

Fonte: elaborazione SPRESAL

2.6.2 Area Veterinaria

La Sanità Pubblica Veterinaria in Sardegna è particolarmente impegnata nel contrasto alle malattie infettive, specie alle zoonosi, e a quelle che determinano allarme sociale e impatto negativo sul comparto agro-zootecnico dell'isola. Il Dipartimento di Prevenzione Area veterinaria svolge principalmente le seguenti funzioni:

- controllo della sanità degli allevamenti attraverso la lotta alle malattie infettive e diffuse.
- protezione dei consumatori dalle insidie dei contaminati ambientali e dai presidi chimico-farmacologici.
- attuazione di piani di risanamento o di eradicazione contro le malattie infettive e diffuse di origine animale.
- gestione dell'anagrafe zootecnica per assicurare l'identificazione degli animali e la rintracciabilità degli alimenti.
- coordinamento regionale dei Servizi veterinari per la peste suina africana.
- tutela della salute del consumatore attraverso il controllo della produzione, trasformazione, conservazione, trasporto, commercializzazione e distribuzione di tutti gli alimenti d'origine animale (carne, uova, pesce,) e loro derivati.
- adeguamento rispetto alla normativa comunitaria delle procedure di controllo in tutti gli stabilimenti.
- verifica dell'applicazione dei sistemi di autocontrollo ed esecuzione dei controlli sui sistemi di certificazione della sicurezza e delle procedure di garanzia di tracciabilità.
- attività di vigilanza e prevenzione del randagismo e gestione dell'anagrafe degli animali da compagnia e delle attività per la tutela, vigilanza e sorveglianza sul benessere degli animali da compagnia.
- attività di controllo sull'alimentazione animale, sulla riproduzione animale, sull'impiego del farmaco veterinario e dei prodotti usati come promotori di performance. Inoltre svolge attività di vigilanza e controllo sulla produzione del miele.
- predisposizioni di procedure documentate che garantiscano l'uniformità dei controlli ufficiali relativi alla sicurezza alimentare e di fornire indicazioni operative in materia di rafforzamento della sorveglianza e riduzione del rischio per le malattie animali e le zoonosi.

Le strutture direttamente afferenti al Dipartimento di Prevenzione Area Veterinaria, così come previsto nell'atto aziendale, sono le seguenti:

- 1) Sanità Animale e anagrafi zootecniche
- 2) Igiene della Produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale (SIAOA)
- 3) Randagismo e anagrafe animali da compagnia
- 4) Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAPZ)
- 5) Servizio igienico sanitario
- 6) Gestione e controllo delle qualità e della sicurezza alimentare di origine animale

Di seguito le principali attività di prevenzione.

Tabella 12- Attività Servizio di Sanità Animale

DESCRIZIONE	2020	2021	2022	2023
numero di prestazioni su portale BDN (anagrafe e SANAN)	975.553	828.216	818.189	1.222.976
numero di aziende controllate per Piani di risanamento	903	1.246	1.112	1.058
numero di aziende controllate per peste suina africana	877	1.039	466	254
numero controlli ufficiali Check list I&R	275	312	333	270

Fonte: elaborazione SANITA' ANIMALE

Tabella 13 - Attività Servizio SIAPZ

DESCRIZIONE	2020	2021	2022	2023
DUAP	652	670	717	585
Controlli ufficiali (Benessere, Condizionalità, Farmaco, Sicurezza alimentare, SOA)	477	608	717	1126
Autorizzazione trasporto animali	49	62	58	93
Campioni (PRR, PRAA, PRCUA, MBV, Additivi e Aromi, UVAC, Export)	164	418	333	313
Certificati Export	1106	1338	1382	1208

Fonte: elaborazione SIAPZ

Tabella 14 - Attività Servizio di SIAOA

DESCRIZIONE	2020	2021	2022	2023
Controlli ufficiali	651	271	923	708
Numero di campioni effettuati per ridurre i rischi chimici e batteriologici	252	178	164	196
Numero di stabilimenti categorizzati	104	22	136	176
Numero di campioni effettuati per ricerca residui	9	65	94	113

Fonte: elaborazione SIAOA

2.7 Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

Il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze (DSMD) rappresenta l'articolazione preposta alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del disagio e del disturbo psichico dei cittadini. Le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del dipartimento di Salute Mentale sono svolte all'interno dei seguenti servizi:

- Centro di salute mentale (CSM);
- Servizio psichiatrico di diagnosi e cura (SPDC);
- Servizio Dipendenze (Ser.D);
- Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza;
- Psichiatria forense;
- Riabilitazione residenziale e semiresidenziale psichiatrica.

In tale contesto risulta fondamentale promuovere una cultura proattiva verso la Salute mentale che permetta di intercettare precocemente il bisogno, evitare l'acutizzazione del problema e favorire il recupero. Evoluzione culturale necessaria considerando che la salute mentale è una delle aree sanitarie più complesse poiché richiede una stretta integrazione del sistema sanitario con i servizi sociali, la rete relazionale dell'individuo e la società, nonché un notevole coordinamento tra la rete dei servizi sanitari stessi afferenti e non alla rete integrata per la salute mentale.

Tabella 15 - Pazienti in carico al DSMD

STRUTTURE SANITARIE TERRITORIALI CSM	Pazienti 2022	Pazienti 2023
010029 - Csm Sassari e Romangia Sede Periferica P. Torres (090058)	295	286
010030 - Csm Sassari e Romangia, Sede Perifer. Castelsardo (090023)	82	101
010031 - Csm Ozieri, Sede Periferica Bono (090012 - Bono)	44	44
010032 - Csm Alghero, Sede Periferica Thiesi (090071 - Thiesi)	150	150

STRUTTURE SANITARIE TERRITORIALI CSM	Pazienti 2022	Pazienti 2023
075200 - Csm Alghero (090003 - Alghero)	1.034	1.127
075300 - Csm Ozieri (090052 - Ozieri)	208	189
075400 - Csm Sassari e Romangia sede - Via Amendola (090064 - Sassari)	2.928	3.019
075500 - Csm Sassari - Via Sennori (090064 - Sassari)		
Totale	4.741	4.916

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale

Tabella 16 - Prestazioni erogate dai CSM

STRUTTURE SANITARIE TERRITORIALI CSM	Prestazioni 2022	Prestazioni 2023
010029 - Csm Sassari e Romangia Sede Periferica P. Torres (090058)	3.894	3.537
010030 - Csm Sassari e Romangia, Sede Perifer. Castelsardo (090023)	2.155	2.296
010031 - Csm Ozieri, Sede Periferica Bono (090012 - Bono)	3.315	3.315
010032 - Csm Alghero, Sede Periferica Thiesi (090071 - Thiesi)	3.998	4.113
075200 - Csm Alghero (090003 - Alghero)	20.632	18.961
075300 - Csm Ozieri (090052 - Ozieri)	8.799	6963
075400 - Csm Sassari e Romangia sede - Via Amendola (090064 - Sassari)	47.624	53.429
Totale	90.417	92.614

Fonte: Elaborazione DSMD

3 Principali risultati raggiunti

Il Piano Integrato delle Opere (PIAO) 2023, approvato con delibera n. 61 del 31/01/2023 e successive modifiche e integrazioni (S.M.I.), ha definito gli obiettivi strategici per l'anno in corso. Q

Questi obiettivi sono stati consolidati in linea con le milestone del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), mantenendo un focus sul rispetto delle scadenze stabilite.

Obiettivi Strategici

3.1 Rispetto delle Milestone del PNRR

- **Descrizione:** Assicurare il rispetto delle milestone relative all'avanzamento procedurale e fisico degli interventi previsti nei programmi regionali.
- **Grado di Raggiungimento:** Attualmente il 100% delle milestone è stato raggiunto

Dettaglio degli Interventi

Di seguito il dettaglio degli interventi previsti nel piano:

3.1.1 CASE DI COMUNITÀ (CdC)

La Casa della salute, declinata in Case della Comunità (CdC) dalla normativa nazionale, quale struttura ausiliaria territoriale del Servizio sanitario regionale, che raccoglie l'offerta extraospedaliera e la integra con il servizio sociale. L'art. 44, comma 1 della L.R. 24/2020, sancisce che "La Regione, con l'obiettivo di qualificare l'assistenza territoriale al servizio della persona, di integrare i processi di cura e di garantire la continuità assistenziale, individua nella casa della salute la struttura che raccoglie in un unico spazio l'offerta extra-ospedaliera del servizio sanitario, integrata con il servizio sociale, in grado di rispondere alla domanda di assistenza di persone e famiglie con bisogni complessi". Di seguito l'elenco delle 10 CdC previste nell'ASL 1 di Sassari, per un investimento complessivo di 26,5 milioni di euro.

Tabella 17 - Elenco CdC ASL di Sassari

DISTRETTO	STRUTTURA	TIPOLOGIA	COMUNE	RISORSE
ALGHERO	POLIAMBULATORIO	HUB	ALGHERO	3.345.000 €
ALGHERO	OSPEDALE ALIVESI	SPOKE	ITTIRI	1.869.000 €
OZIERI	OSPEDALE SEGNI (CORPO C)	HUB	OZIERI	2.567.000 €
OZIERI	EX OSPEDALE MANAI	SPOKE	BONORVA	3.915.000 €
OZIERI	POLIAMBULATORIO	SPOKE	BONO	2.301.000 €
SASSARI	POLIAMBULATORIO	HUB	SASSARI	3.591.000 €
SASSARI	PRESIDIO SANITARIO CONTI	SPOKE	SASSARI	3.664.000 €
SASSARI	ANDRIOLU	SPOKE	PORTO TORRES	2.988.000 €
SASSARI	POLIAMBULATORIO	SPOKE	PERFUGAS	1.159.000 €
SASSARI	POLIAMBULATORIO	SPOKE	CASTERLSARDO	1.159.000 €
TOTALE RISORSE				26.558.000 €

Fonte: Allegato alla Delibera G. R. n. 12/16 del 07/04/2022

Di seguito di elencano le principali azioni poste in essere per il raggiungimento degli obiettivi

CASE DELLA COMUNITA						
INTERVENTO	Delibera Affidamento incarico PRIMA MILESTONE (31/03/2023)	Stipula degli schemi contrattuali predisposti da INVITALIA (sub-lotto 1 - Servizi Tecnici) PRIMA MILESTONE (31/03/2023)	Delibera Affidamento incarico 2° MILESTONE	Stipula degli schemi contrattuali 2° MILESTONE	Situazione Attuale	Chiusura prevista
C.D.C. Castelsardo RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - DEMOLIZIONE/RICOSTRUZIONE E AMPLIAMENTO DEL POLIAMBULATORIO DI CASTELSARDO, SITO IN VIA COLOMBO 6 CASTELSARDO (SS)	Delibera n. 205 del 15/03/2023 Rettificata con Delibera n. 260 del 30/03/2023	24/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva in corso di elaborazione	30/03/2026
C.D.C. Via Tempio RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - CASA DI COMUNITA' N. 01 HUB DISTRETTO DI SASSARI, EX INAM VIA TEMPIO 5 SASSARI	Delibera n. 238 del 27/03/2023	28/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato di esecuzione	30/03/2026
C.D.C. Bonorva RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - DEL COMPLESSO DENOMINATO EX OSPEDALE MANAI, SITO IN CORSO V. EMANUELE S.N.C. BONORVA (SS), , IN APPLICAZIONE DELL'ART. 44, C.1 L.R. N. 24/2020	Delibera n. 202 del 14/03/2023 Rettificata con Delibera n. 246 del 27/03/2023	22/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato di esecuzione	30/03/2026
C.D.C. Conti RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA E RESTAURO - PAD. C DEL COMPLESSO EX OSPEDALE CONTI	Delibera n. 169 del 03/03/2023 Rettificata con Delibera n. 242 del 27/03/2023	22/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato di esecuzione	30/03/2026
C.D.C. Porto Torres RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - EX CARCERE MANDAMENTALE DI PORTO TORRES, SITO IN LOC. ANDRIOLOU PORTO TORRES (SS)	Delibera n. 175 del 03/03/2023 Rettificata con Delibera n. 240 del 27/03/2023	21/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato di esecuzione	30/03/2026
C.D.C. Ozieri SOPRAELEVAZIONE DI UNA PORZIONE DELL'EDIFICIO PAD. C DELL'OSPEDALE A. SEGNI, SITO IN VIA COLLE DEI CAPPUCCINI S.N.C. OZIERI (SS)	Delibera n. 167 del 03/03/2023 Rettificata con Delibera n. 342 del 19/04/2023	21/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	29/09/2023	Progettazione Definitiva in corso di elaborazione	30/03/2026
C.D.C. Bono RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - POLIAMBULATORIO DI BONO, VIA S. FRANCESCO	Delibera n. 162 del 02/03/2023 Rettificata con Delibera n. 279 del 31/03/2023	21/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato di esecuzione	30/03/2026
C.D.C. Perfugas RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA CON PREVISIONE DI DEMOLIZIONE/RICOSTRUZIONE E AMPLIAMENTO - CASA DI	Delibera n. 174 del 03/03/2023 Rettificata con Delibera n. 274 del 31/03/2023	21/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	29/09/2023	Progettazione Definitiva in corso di elaborazione	30/03/2026

CASE DELLA COMUNITA						
INTERVENTO	Delibera Affidamento incarico PRIMA MILESTONE (31/03/2023)	Stipula degli schemi contrattuali predisposti da INVITALIA (sub-lotto 1 - Servizi Tecnici) PRIMA MILESTONE (31/03/2023)	Delibera Affidamento incarico 2° MILESTONE	Stipula degli schemi contrattuali 2° MILESTONE	Situazione Attuale	Chiusura prevista
COMUNITA' VIA E. TOTI 11 PERFUGAS (SS)						
C.D.C. Alghero RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - POLIAMBULATORIO DI VIA DEGLI ORTI 93 ALGHERO (SS)	Delibera n. 211 del 15/03/2023 Rettificata con Delibera n. 249 del 28/03/2023	21/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato di esecuzione	30/03/2026
C.D.C. Ittiri RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA DI UNA PORZIONE DELL'EDIFICIO EX OSPEDALE ALIVESI, SITO IN VIA OSPEDALE S.N.C. ITTIRI (SS)	Delibera n. 201 del 14/03/2023 Rettificata con Delibera n. 273 del 31/03/2023	21/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	29/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato	30/03/2026

3.1.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)

La COT svolge una funzione di raccordo tra i diversi servizi e soggetti coinvolti nel processo assistenziale, appartenenti talvolta a setting assistenziali diversi, supportandoli nella gestione dei processi di transizione da un luogo di cura e/o da un livello clinico/assistenziale all'altro. Nel territorio dell'ASL 1 di Sassari sono previste due COT, rispettivamente nel distretto di Sassari e Alghero.

Tabella 18 - Interventi di realizzazione degli Ospedali di Comunità

DISTRETTO	STRUTTURA	COMUNE	RISORSE
SASSARI	COT DISTRETTO DI SASSARI	SASSARI	380.400 €
ALGHERO	COT DISTRETTO DI ALGHERO	ALGHERO	173.000 €
TOTALE RISORSE PNRR			553.400 €

Fonte: Allegato alla Delibera G. R: n. 12/16 del 07/04/2022

Di seguito di elencano le principali azioni poste in essere per il raggiungimento degli obiettivi

CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE				
Oggetto	Delibera Approvazione progetto definitivo-esecutivo PRIMA MILESTONE	Stipula verbale di avvio/contratto dei lavori SECONDA MILESTONE (30/06/2023)	Situazione Attuale	Chiusura prevista
C.O.T. Sassari - CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DISTRETTO DI SASSARI, EX ARCHIVIO PAL.H DELL'EX OSPEDALE PSICHIATRICO RIZZEDDU, VIA RIZZEDDU 21 B SASSARI - Intervento di Ristrutturazione Edilizia di una porzione dell'edificio laterale - Fondi PNNR.	Delibera n. 673 del 28/12/2022	30/06/2023	LAVORI IN CORSO	31/03/2024
C.O.T. Alghero - CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DISTRETTO DI ALGHERO, P. SANITARIO ITTIRI - Intervento di Ristrutturazione Edilizia, da destinare a Centrale Operativa Territoriale Distretto di Alghero,	Delibera n. 664 del 28/12/2022	26/05/2023	LAVORI CONCLUSI	31/03/2024

3.1.3 OSPEDALI DI COMUNITÀ (OdC)

L’Ospedale di comunità (OdC), come previsto dalla normativa vigente, svolge una funzione intermedia tra il domicilio, le Case di comunità e gli ospedali, con la fondamentale finalità di evitare i ricoveri impropri e di favorire le dimissioni protette in luoghi più idonei ai bisogni sociosanitari del paziente e più prossimi al domicilio. Esso è destinata ai pazienti che necessitano di interventi sanitari a media e bassa intensità clinica e per degenze di breve durata, massimo 15-30 giorni, che richiedono un’assistenza infermieristica anche notturna. L’Ospedale di comunità opera in forte integrazione con gli altri servizi sanitari ed è necessario prevedere procedure operative volte a garantire la continuità assistenziale, valorizzando soprattutto la funzione di coordinamento e raccordo delle COT. Nel territorio aziendale sono previsti 4 OdC e uno stanziamento di 11,4 milioni di euro.

Tabella 19 - Interventi di realizzazione degli Ospedali di Comunità

DISTRETTO	STRUTTURA	COMUNE	RISORSE
SASSARI	SAN GIOVANNI BATTISTA	PLOAGHE	2.302.000 €
SASSARI	PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE CONTI' (PAD. D)	SASSARI	3.675.002 €
SASSARI	COMPLESSO EX VILLAGGIO SAN CAMILLO	SASSARI	2.458.700 €
OZIERI	OSPEDALE SEGNI (CORPO B)	OZIERI	2.922.000 €
TOTALE RISORSE PNRR			11.357.702 €

Fonte: Allegato alla Delibera G. R: n. 12/16 del 07/04/2022

Di seguito di elencano le principali azioni poste in essere per il raggiungimento degli obiettivi

OSPEDALI DI COMUNITA'						
INTERVENTO	Delibera Affidamento incarico PRIMA MILESTONE (31/03/2023)	Stipula degli schemi contrattuali predisposti da INVITALIA (sub-lotto 1 - Servizi Tecnici) PRIMA MILESTONE (31/03/2023)	Delibera Affidamento incarico 2° MILESTONE	Stipula degli schemi contrattuali 2° MILESTONE	Situazione Attuale	Chiusura prevista
O.D.C. Conti RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA E RESTAURO - PAD. D DEL COMPLESSO EX OSPEDALE CONTI	Delibera n. 163 del 02/03/2023 Rettificata con Delibera n. 241 del 27/03/2023	22/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato di esecuzione	30/03/2026
O.D.C. Ploaghe RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - COMPLESSO EX IPAB SAN GIOVANNI BATTISTA DI PLOAGHE, LOCA. DOMAIORE S.N.C. PLOAGHE (SS)	Delibera n. 173 del 03/03/2023	21/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva in corso di elaborazione	30/03/2026
C.D.C. S. Camillo RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - COMPLESSO EX VILLAGGIO SAN CAMILLO, SITO SULLA S.P. N. 200 S.N.C. SASSARI (SS)	Delibera n. 239 del 27/03/2023	27/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva in corso di esecuzione	30/03/2026
O.D.C. Ozieri RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA - PAD. B DELL'OSPEDALE A. SEGNI, VIA COLLE DEI CAPPUCCINI S.N.C. OZIERI (SS)	Delibera n. 253 del 29/03/2023	30/03/2023	Delibera n. 930 del 25/09/2023	28/09/2023	Progettazione Definitiva consegnata e verifiche in stato	30/03/2026

3.2 Effettuazione dei controlli sugli stabilimenti con allevamenti bovini/bufalini per il mantenimento/ottenimento dello status di territorio indenne da infezione da MTCB

L'indicatore che ha ottenuto un risultato pari al 100% rappresenta un notevole successo nell'attuazione dei controlli necessari. Questo risultato indica che tutti gli stabilimenti previsti per il controllo nell'anno 2023 sono stati effettivamente controllati. Questo risultato è cruciale non solo per la salute animale ma anche per la sicurezza alimentare e la prevenzione delle malattie trasmissibili agli esseri umani.

3.3 Percentuale di prestazioni erogate con agende pubbliche

L'azienda ha conseguito il livello desiderato di erogazione dei servizi programmata tramite agende pubbliche. Un raggiungimento del 75% del valore atteso dimostra che la maggior parte delle prestazioni previste è stata effettivamente erogata secondo la pianificazione stabilita. Questo risultato è indicativo di una gestione efficiente delle risorse e di un buon coordinamento delle attività.

3.4 Miglioramento della qualità di vita del paziente oncologico grave - presa in carico entro le 72 ore.

Il raggiungimento dell'obiettivo di presa in carico del paziente oncologico grave entro le 72 ore rappresenta un passo cruciale nel miglioramento della qualità della vita di questi pazienti. La tempestività dell'intervento è un fattore determinante per diversi motivi tra cui la riduzione del disagio del dolore e l'ottimizzazione del piano di cura.

4 Performance Organizzativa

La performance organizzativa rappresenta il risultato che un'intera organizzazione con le sue singole articolazioni consegue ai fini del raggiungimento di determinati obiettivi e, in ultima istanza, della soddisfazione dei bisogni dei cittadini. Con Deliberazione del Direttore Generale n. 13 del 28/01/2022 è stato recepito dalla ASL 1 di Sassari il Sistema misurazione e valutazione della Performance (SMVP) di ATS e pubblicato nell'apposita sezione su amministrazione trasparente. Il Ciclo delle Performance è suddiviso in aree strategiche, come di seguito illustrate.



L'Azienda ha contrattato con tutte le Unità Operative Complesse e Semplici Dipartimentali il budget per l'anno 2023, articolando e formalizzando puntuali obiettivi da raggiungere, attività da conseguire e risorse da utilizzare. Nel corso del mese di giugno ha preso avvio il ciclo della performance. Vista la fase post pandemica si è proceduto alla negoziazione telematica, trasmettendo le schede a tutti i servizi aziendali (Dipartimenti, SC, SSD). In totale sono stati assegnati 298 obiettivi tra cui anche quelli relativi a trasparenza e anticorruzione, i quali sono stati pienamente raggiunti da quasi tutte le strutture. In particolare, nella Tabella 27 è riportato il dettaglio del grado di raggiungimento della performance organizzativa conseguito nel 2022 dalle strutture afferenti la di ASL di Sassari.

La tabella seguente evidenzia i risultati della performance organizzativa distinto per Struttura aziendale, con indicazione dei pesi e della percentuale di performance raggiunta per ciascun obiettivo.

Tabella 20 - Risultati raggiunti nel processo di budget

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
AFFARI GENERALI, COMUNICAZIONE E LEGALI	100	100
Costituzione ufficio disciplina	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	30	30
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	10	10
Regolamento delle prestazioni aggiuntive	10	10
Stipula delle convenzioni nel rispetto del BEP	15	15
Alcologia	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	25	25
Incentivare il risparmio energetico	25	25
Mappatura delle prese in carico e delle cessazioni dei pz	25	25
Miglioramento del Servizio	25	25
Anestesia territoriale e cure palliative	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	25	25
Incentivare il risparmio energetico	25	25
Miglioramento del Servizio	25	25
Miglioramento della qualità di vita nel paziente oncologico grave	25	25
Anestesia, Terapia intensiva multidisciplinare (include attività di UTIC e di terapia sub intensiva), rianimazione e terapia antalgica (Alghero)	100	97
Accreditamento della TI di Alghero	25	25
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	15	12
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	20	20
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Progetto formativo interdisciplinare ostetrico-anestesiologico finalizzato all'attivazione di un servizio di parto-analgesia presso l'ospedale di Alghero	20	20
Anestesia, terapia intensiva multidisciplinare (include attività di UTIC e di terapia sub intensiva), rianimazione e terapia antalgica (Ozieri)	100	72

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	15	7
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	20	20
Implementazione delle attività chirurgiche c/o il PO	20	20
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Miglioramento del Servizio	20	0
Area delle Professioni Tecniche Sanitarie, della Riabilitazione e della Prevenzione Tecnico sanitaria	100	100
Crescita professionale del personale	25	25
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	25	25
Incentivare il risparmio energetico	25	25
Miglioramento del Servizio	25	25
Area della professione infermieristica e ostetrica	100	100
Avvio del progetto infermiere di quartiere	20	20
Crescita professionale del personale	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Miglioramento del Servizio	20	20
Cardiologia (Alghero)	100	80
Controllo della spesa erogazione dei LEA	0	0
	30	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	25	25
Incentivare il risparmio energetico	25	25
Miglioramento del Servizio	20	0
Centro di Salute Mentale (CSM) del Montacuto, Goceano, Anglona e Meilogu	100	100
CSM Abbattimento delle liste d'attesa con l'assunzione in cura o la presa in carico globale dei pazienti che richiedono prestazione da effettuarsi al momento della richiesta di prestazione (accesso diretto)	15	15
CSM-SERD Certificazioni per pazienti, Invalidità Civile, servizi accessori extra LEA	15	15

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute e il MEF	15	15
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Garantire l'assistenza al paziente in dimissione	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Procedura relativa al management clinico e gestionale della SC CSM Sassari	15	15
Centro di Salute Mentale (CSM) di Alghero, Coros, Villanova, Nurra occidentale	100	85
CSM Abbattimento delle liste d'attesa con l'assunzione in cura o la presa in carico globale dei pazienti che richiedono prestazione da effettuarsi al momento della richiesta di prestazione (accesso diretto)	15	15
CSM-SERD Certificazioni per patenti, Invalidità Civile, servizi accessori extra LEA	15	15
Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute e il MEF	15	15
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Garantire l'assistenza al paziente in dimissione	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	0
Procedura relativa al management clinico e gestionale della SC CSM Sassari	15	15
Centro di Salute Mentale (CSM) di Sassari e della Romangia	100	100
CSM Abbattimento delle liste d'attesa con l'assunzione in cura o la presa in carico globale dei pazienti che richiedono prestazione da effettuarsi al momento della richiesta di prestazione (accesso diretto)	15	15
CSM-SERD Certificazioni per patenti, Invalidità Civile, servizi accessori extra LEA	15	15
Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute e il MEF	15	15
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Garantire l'assistenza al paziente in dimissione	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Procedura relativa al management clinico e gestionale della SC CSM Sassari	15	15
Centro Epidemiologico e Registri di Patologia - CEA del Nord Sardegna	100	100
Assicurare la completezza dell'archivio delle schede di morte (ReNCaM) fino al 2021	30	30
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Garantire lo sviluppo del Registro tumori del Nord Sardegna	30	30
Integrazione aggiornata dei sistemi informatici ANAGS (Anagrafica Regionale Sanitaria) con il Programma del Registro tumori	30	30

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
CENTRO TRASFUSIONALE OZIERI	100	100
Conseguimento del risparmio di sangue ed emoderivati con la riduzione del consumo tramite implementazione di PDTA aziendali secondo i programmi di Patient Blood Management (PBM): 1) Appropriately della fase pre-operatoria del PBM 2) Congruità nella fase diagnostica secondo algoritmo pre-operatorio PBM	30	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Potenziamento/mantenimento dei livelli di raccolta sangue attraverso uscita esterna	40	40
Chirurgia generale e di urgenza (Alghero)	100	93
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	16	16
Garantire la qualità, l'efficacia e l'efficienza dell'attività ospedaliera in coerenza con il PNE	16	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	11	11
Garantire l'appropriatezza chirurgica	0	0
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	11	11
Istituzione hernia center	11	11
Miglioramento dei giorni di degenza pre-operatoria	16	16
Migliorare l'assistenza chirurgica	16	16
Chirurgia generale e di urgenza (Ozieri)	100	83
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	16	16
Garantire la qualità, l'efficacia e l'efficienza dell'attività ospedaliera in coerenza con il PNE	16	0
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	11	11
Garantire l'appropriatezza chirurgica	0	0
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	11	11
Istituzione hernia center	11	11
Miglioramento dei giorni di degenza pre- operatoria	16	16
Migliorare l'assistenza chirurgica	16	16
Consultorio per la salute delle famiglie	100	100

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Implementazione dello screening PAP TEST	20	20
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Migliorare la presa in carico dei pazienti	20	20
Percentuale di primipare residenti con almeno tre presenze al Corso di Accompagnamento alla Nascita	20	20
CONTRATTI, APPALTI, ACQUISTI E MAGAZZINI ECONOMICI	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Implementazione della contabilità analitica	25	25
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	25	25
Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	25	25
DIAGNOSTICA DI LABORATORIO_OZIERI	100	100
Controllo della spesa	0	0
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	45	45
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Rispetto dei tempi di risposta allo screening (colon retto)	25	25
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (ALGHERO)	100	100
Controllo della spesa	0	0
Garantire il Governo delle Liste d'Attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio al fine di garantire la tempestiva esecuzione della prestazione, il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e la gestione delle priorità cliniche.	13	13
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	13	13
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	18	18
Implementazione dello screening	18	18

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Incentivare il risparmio energetico	18	18
Percentuale di prestazioni erogate con prenotazione in agende pubbliche nel CUP, limitatamente a quelle oggetto di monitoraggio PNGLA	23	23
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (OZIERI)	100	100
Controllo della spesa	0	0
Garantire il Governo delle Liste d'Attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio al fine di garantire la tempestiva esecuzione della prestazione, il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e la gestione delle priorità cliniche.	13	13
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	13	13
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	18	18
Implementazione dello screening	18	18
Incentivare il risparmio energetico	18	18
Percentuale di prestazioni erogate con prenotazione in agende pubbliche nel CUP, limitatamente a quelle oggetto di monitoraggio PNGLA	23	23
Diagnostica territoriale per immagini e delle cure primarie	100	100
Controllo della spesa	0	0
Garantire il Governo delle Liste d'Attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio al fine di garantire la tempestiva esecuzione della prestazione, il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e la gestione delle priorità cliniche.	13	13
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	13	13
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	18	18
Implementazione dello screening	18	18
Incentivare il risparmio energetico	18	18
Percentuale di prestazioni erogate con prenotazione in agende pubbliche nel CUP, limitatamente a quelle oggetto di monitoraggio PNGLA	23	23
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE AREA MEDICA	100	93
Adesione al Sistema di Sorveglianza Okkio 2023	15	15
Assicurare la completezza dell'archivio delle schede di morte (ReNCaM) fino al 2021	10	10
Garantire il miglioramento del tasso di adesione reale ai programmi di screening oncologico organizzato	10	3
Includere nei percorsi di screening oncologico organizzato i centri di secondo livello ubicati presso le Aziende Ospedaliere (AOU di Sassari e Cagliari, ARNAS Brotzu)	15	15

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Incrementare l'adesione ai Sistemi di Sorveglianza PASSI D'ARGENTO	10	10
Incrementare l'adesione ai Sistemi di Sorveglianza PASSI	10	10
Monitoraggio dell'attività Reg 852/04 LR 24/2016 LEA	20	20
Realizzare gli 8 Piani Mirati di Prevenzione (PMP) con l'attuazione, per ciascuno di essi, della formazione per le figure aziendali della prevenzione delle imprese (datori di lavoro, RLS, RLST, RSPP, ASPP, Medici Competenti, etc.), dell'assistenza alle imprese, dell'esame delle schede di autovalutazione compilate dalle imprese, dell'informazione/ comunicazione, come stabilito per il 2023 nel PRP 2020-2025	10	10
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA	100	100
Effettuazione dei controlli sugli stabilimenti con allevamenti bovini/bufalini per il mantenimento/ottenimento dello status di territorio indenne da infezione da MTCB	15	15
Encefalopatie spongiformi trasmissibili (TSE). Sorveglianza EST ovicaprine. Campionamenti.	10	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Ottenere i risultati attesi dalla road map stilata da Bruxelles	30	30
Piano regionale di selezione genetica per la resistenza alla scrapie classica degli ovini. Livello di certificazione genetica delle greggi.	15	15
Realizzare gli 8 Piani Mirati di Prevenzione (PMP) con l'attuazione, per ciascuno di essi, della formazione per le figure aziendali della prevenzione delle imprese (datori di lavoro, RLS, RLST, RSPP, ASPP, Medici Competenti, etc.), dell'assistenza alle imprese, dell'esame delle schede di autovalutazione compilate dalle imprese, dell'informazione/ comunicazione, come stabilito per il 2023 nel PRP 2020-2025	20	20
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE	100	99
Creazione della rete territoriale per l'assistenza dedicata ai pazienti affetti da disturbi dell'alimentazione e della nutrizione	10	10
CSM Abbattimento delle liste d'attesa con l'assunzione in cura o la presa in carico globale dei pazienti che richiedono prestazione da effettuarsi al momento della richiesta di prestazione (accesso diretto)	10	10
CSM-SERD Certificazioni per patenti, Invalidità Civile, servizi accessori extra LEA	5	5
Garantire completezza e qualità dei flussi informativi che costituiscono debito informativo verso il Ministero della salute e il MEF	5	5
Garantire il servizio di Serd penitenziario	5	5
Garantire la governance dell'appropriatezza e il rispetto dei tetti di spesa	5	5
Garantire la presa in carico dei pazienti con età inferiore ai 18 anni	5	5
Garantire le consulenze richieste da PS al SPDC	5	5
Implementare il processo di revisione del sistema regionale dei residenziali e semiresidenziali per la tutela della salute mentale degli adulti realizzando lo spostamento progressivo dell'offerta dalla alta alla media e alla bassa	10	9

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
intensità di cura, anche attraverso la riqualificazione della produzione diretta di servizi pubblici.		
NPI Garantire il Governo delle Liste d'Attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio al fine di garantire la tempestiva esecuzione della prestazione, il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e la gestione delle priorità cliniche.	5	5
PDTA per la cura del DNA LIFE-TIME	5	5
Procedura relativa al management clinico e gestionale della SC CSM Sassari	10	10
Rinnovo Procedure della SSD-SRRSP per inserimento in strutture pubbliche e del privato sociale accreditato	10	10
SSD PF Garantire l'attività peritale in urgenza	10	10
DIREZIONE DEL PRESIDIO DI ALGHERO	100	95
Corretta gestione del ciclo attivo	5	0
Creazione dell'ambulatorio di accessi vascolari	10	10
Definire standard minimi organizzativi e metodologici per un sistema regionale sostenibile ed efficiente in grado di incrementare il livello di donazione di organi in Regione Sardegna al fine di raggiungere risultati adeguati alle necessità di cura dei cittadini sardi (ASL 1)	10	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	10	10
Implementazione delle attività chirurgiche c/o il PO	10	10
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Istituzione hernia center	10	10
Produzione e invio di una relazione sulle strutture sanitarie, socio sanitarie e ospedaliere pubbliche e private accreditate	10	10
Realizzazione del polo oncologico Sassari	15	15
DIREZIONE DEL PRESIDIO DI OZIERI	100	95
Corretta gestione del ciclo attivo	5	0
Creazione dell'ambulatorio di accessi vascolari	10	10
Definire standard minimi organizzativi e metodologici per un sistema regionale sostenibile ed efficiente in grado di incrementare il livello di donazione di organi in Regione Sardegna al fine di raggiungere risultati adeguati alle necessità di cura dei cittadini sardi (ASL 1)	10	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	10	10
Implementazione delle attività chirurgiche c/o il PO	10	10
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Istituzione hernia center	10	10
Produzione e invio di una relazione sulle strutture sanitarie, socio sanitarie e ospedaliere pubbliche e private accreditate	10	10
Realizzazione del polo oncologico Sassari	15	15
DISTRETTO DI ALGHERO, DEL COROS, DEL VILLANOVA, DEL MEIOGU	100	100
Controllo della spesa	0	0
Definizione percorso diagnostico terapeutico assistenziale per il paziente con bisogno riabilitativo semplice e complesso nella ASL di Sassari	0	0
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Monitorare, in un ottica di miglioramento continuo, il processo autorizzativo dell'assistenza protesica in ambito distrettuale: per l'anno 2023 assicurare l'iter autorizzativo, per i dispositivi di cui all'Elenco 1 del nomenclatore tariffario ex DM 332/99, entro i 20 giorni dalla registrazione delle richieste per almeno il 70% delle stesse	15	15
Ottimizzazione case mix delle prestazioni erogabili gestite nelle agende elettroniche con lo scopo di coprire tutti gli slot disponibili al fine di abbattere le liste d'attesa	25	25
Percentuale di prestazioni erogate con prenotazione in agende pubbliche nel CUP, limitatamente a quelle oggetto di monitoraggio PNGLA	15	15
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	15	15
DISTRETTO DI OZIERI, DEL MONTACUTO, DEL GOCEANO	100	100
Controllo della spesa	0	0
Definizione percorso diagnostico terapeutico assistenziale per il paziente con bisogno riabilitativo semplice e complesso nella ASL di Sassari	0	0
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Monitorare, in un ottica di miglioramento continuo, il processo autorizzativo dell'assistenza protesica in ambito distrettuale: per l'anno 2023 assicurare l'iter autorizzativo, per i dispositivi di cui all'Elenco 1 del nomenclatore tariffario ex DM 332/99, entro i 20 giorni dalla registrazione delle richieste per almeno il 70% delle stesse	15	15

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Ottimizzazione case mix delle prestazioni erogabili gestite nelle agende elettroniche con lo scopo di coprire tutti gli slot disponibili al fine di abbattere le liste d'attesa	25	25
Percentuale di prestazioni erogate con prenotazione in agende pubbliche nel CUP, limitatamente a quelle oggetto di monitoraggio PNGLA	15	15
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	15	15
DISTRETTO DI SASSARI, DELL'ANGLONA, DELLA ROMANGIA E DELLA NURRA OCCIDENTALE	100	100
Controllo della spesa	0	0
Definizione percorso diagnostico terapeutico assistenziale per il paziente con bisogno riabilitativo semplice e complesso nella ASL di Sassari	0	0
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Monitorare, in un ottica di miglioramento continuo, il processo autorizzativo dell'assistenza protesica in ambito distrettuale: per l'anno 2023 assicurare l'iter autorizzativo, per i dispositivi di cui all'Elenco 1 del nomenclatore tariffario ex DM 332/99, entro i 20 giorni dalla registrazione delle richieste per almeno il 70% delle stesse	15	15
Ottimizzazione case mix delle prestazioni erogabili gestite nelle agende elettroniche con lo scopo di coprire tutti gli slot disponibili al fine di abbattere le liste d'attesa	25	25
Percentuale di prestazioni erogate con prenotazione in agende pubbliche nel CUP, limitatamente a quelle oggetto di monitoraggio PNGLA	15	15
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	15	15
Disturbi dell'alimentazione e della nutrizione (DAN)	100	100
Aumento dei volumi di attività	20	20
Creazione della rete territoriale per l'assistenza dedicata ai pazienti affetti da disturbi dell'alimentazione e della nutrizione	20	20
Garantire la presa in carico dei pazienti	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Incentivare il risparmio energetico	10	10
PDPA per la cura del DNA LIFE-TIME	20	20
Disturbi dello spettro autistico	100	100
Garantire la presa in carico dei pazienti	30	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli	15	15

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali		
Incentivare il risparmio energetico	25	25
Miglioramento del Servizio	30	30
Endoscopia, Week Surgery e Chirurgia Ambulatoriale	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	10	10
Implementazione dello screening	25	25
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Miglioramento del Servizio	25	25
Farmaceutica territoriale	100	99
C) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
Corretta alimentazione del flusso EDF	25	25
D) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	5	5
E) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	5	5
F) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	5	4
G) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	5	5
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	15	15
FARMACIA OSPEDALIERA DI ALGHERO	100	98
C) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
Corretta alimentazione del flusso EDF	20	20
D) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
E) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
F) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	8
G) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	20	20
FARMACIA OSPEDALIERA DI OZIERI	100	98
C) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Corretta alimentazione del flusso EDF	20	20
D) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
E) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
F) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	8
G) Razionalizzazione della spesa farmaceutica	10	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	20	20
FLUSSI INFORMATIVI E TECNOLOGIE SANITARIE	100	89
Garantire la sicurezza degli operatori radioesposti	25	19
Garantire la sicurezza dei pazienti	20	15
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Miglioramento del Servizio	20	20
Migliorare la qualità dei dati dei flussi di monitoraggio del valore della produzione	10	10
Gestione e Controllo della qualità e della sicurezza alimentare di origine Animale [in ASL Sassari, competenza Sassari-Gallura]	100	100
aggiornamento e formazione del personale veterinario per garantire l'uniformità delle procedure amministrative e contestazioni illecite amministrative	30	30
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	30	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
garantire l'uniformità delle procedure dei controlli ufficiali nel Dipartimento di Prevenzione Veterinaria	30	30
GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE, FORMAZIONE	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Incentivare il risparmio energetico	30	30
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	10	10
Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	20	20
Rispetto del limite della spesa del personale	30	30

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Rispetto del PTFP	0	0
GESTIONE RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE E DEL PATRIMONIO	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	80	80
Ginecologia (Ozieri)	100	100
Controllo della spesa	0	0
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	24	24
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	14	14
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	24	24
Incentivare il risparmio energetico	14	14
Migliorare l'assistenza chirurgica	24	24
Ginecologia e Ostetricia (Alghero)	100	91
Controllo della spesa	0	0
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	11	10
Garantire la qualità, l'efficacia e l'efficienza dell'attività ospedaliera in coerenza con il PNE	16	16
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	11	11
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	16	16
Incentivare il risparmio energetico	11	11
Migliorare l'assistenza chirurgica	23	23
Migliorare l'assistenza ospedaliera	10	2
Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche [in ASL Sassari, competenza Sassari]	100	100
Garantire il controllo ufficiale sugli operatori del settore alimentare e delle strutture che producono alimenti di origine animale. Consolidare il sistema di audit negli stabilimenti del settore lattiero-caseario	25	25
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali		
Garantire l'attuazione del Piano Regionale di controllo ufficiale sull'alimentazione degli animali (PRAA)	25	25
garantire l'inserimento dei controlli di sicurezza alimentare in SISAR	20	20
Igiene dell'alimentazione e della nutrizione	100	100
Adesione al Sistema di Sorveglianza Okkio 2023	20	20
Controlli ristorazione collettiva (scolastiche, ospedaliere e di altre collettività) Reg 852/04; 625/2017; d.lgs. 27 2021	20	20
Controllo acque minerali, di sorgente e ad usi alimentari (campionamenti finalizzati al riconoscimento ed all'autorizzazione e controlli dell'acqua imbottigliata in commercio) D.lgs. 176/11 Programmazione Regionale (PRIC-PRCUA) LEA	15	15
Garantire i controlli ufficiali presso gli Operatori di produzione post primaria	20	20
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Monitoraggio dell'attività Reg 852/04 LR 24/2016 LEA	15	15
Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale [in ASL Sassari, competenza Sassari]	100	100
Garantire la categorizzazione del rischio negli stabilimenti riconosciuti	15	15
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Garantire l'applicazione del Piano Regionale di Programmazione e Coordinamento degli interventi in materia di Controllo Ufficiale degli Alimenti (PRCUA)	25	25
Garantire l'attuazione del Piano Nazionale per la ricerca di Residui (PNR) di farmaci, sostanze illecite e contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale	15	15
Garantire le verifiche di appropriatezza e di efficacia sull'attività di controllo ufficiale	15	15
garantire l'inserimento dei controlli di sicurezza alimentare in SISAR	10	10
Igiene e sanità pubblica	100	100
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Incrementare l'adesione ai Sistemi di Sorveglianza PASSI D'ARGENTO	30	30
Incrementare l'adesione ai Sistemi di Sorveglianza PASSI	30	30
Migliorare le coperture delle vaccinazioni pediatriche	30	30
Laboratorio di Analisi Territoriale	100	96
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	25	25

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	25	25
Incentivare il risparmio energetico	25	25
Rispetto dei tempi di risposta degli esami	25	21
Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza (include attività di Osservazione Breve Intensiva) (Alghero)	100	95
Appropriatezza degli accessi al PS	40	35
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Garantire l'appropriatezza in PS	20	20
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	20	20
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza (include attività di Osservazione Breve Intensiva) (Ozieri)	100	90
Appropriatezza degli accessi al PS	40	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Garantire l'appropriatezza in PS	20	20
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	20	20
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Medicina del lavoro	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Miglioramento del Servizio	25	25
Rispetto dei tempi di risposta alla domanda degli utenti	25	25
Rispetto dei tempi di risposta alla domanda degli utenti radio esposti	30	30
MEDICINA DI LABORATORIO_ALGHERO	100	100
Conseguimento del risparmio di sangue ed emoderivati con la riduzione del consumo tramite implementazione di PDTA aziendali secondo i programmi di Patient Blood Management (PBM): 1) Appropriatezza della fase pre-operatoria del PBM 2) Congruità nella fase diagnostica secondo algoritmo pre- operatorio PBM	30	30

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	20	20
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Potenziamento/mantenimento dei livelli di raccolta sangue attraverso uscita esterna	15	15
Rispetto dei tempi di risposta degli esami	15	15
Medicina interna e lungodegenza (Alghero)	100	82
Controllo della spesa	0	0
Degenza Media	18	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	18	18
Incentivare il risparmio energetico	18	18
Prevenzione delle dimissioni difficili	36	36
Riduzione dei DH medici con finalità diagnostiche (solo reparti medici)	10	0
Medicina interna e lungodegenza (Ozieri)	100	93
Degenza Media	15	8
erogazione dei LEA	15	15
Garantire la riduzione dei ricoveri in regime ordinario per i DRG ad alto rischio di inappropriata di cui all'allegato B del Patto per la Salute 2010/2012	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Riduzione dei DH medici con finalità diagnostiche (solo reparti medici)	20	20
Medicina legale	100	100
Garantire il rispetto dei tempi nella gestione dell'attività relativa a certificazioni, visite fiscali e altri adempimenti previsti da norme e regolamenti riferiti all'attività medico legale di competenza	30	30
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Garantire la priorità nelle convocazioni in Commissione Invalidi Civili degli utenti oncologici	35	35
Garantire l'attuazione dei processi di cambiamento organizzativo e di reingegnerizzazione connessi ai riassetti organizzativi e operativi	10	10
Garantire l'esecuzione dei riscontri diagnostici	15	15
NEFROLOGIA E DIALISI	100	100
Controllo della spesa	0	0

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Garantire il Servizio dialisi periodo estivo	14	14
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	14	14
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	29	29
Incentivare il risparmio energetico	19	19
Miglioramento del Servizio	24	24
Neurologia (Ozieri)	100	70
Definire standard minimi organizzativi e metodologici per un sistema regionale sostenibile ed efficiente in grado di incrementare il livello di donazione di organi in Regione Sardegna al fine di raggiungere risultati adeguati alle necessità di cura dei cittadini sardi (ASL 1)	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	30	30
Implementare le attività previste nel il Piano triennale di attività per l'Alzheimer e le demenze per il triennio 2021-2023. Sperimentazione e implementazione dei protocolli di diagnosi precoce e interventi riabilitativi, cognitivi, psicosociali e psicoeducazionali per i Disturbi Neuro Cognitivi in collegamento con AOU Cagliari, AOU Sassari e Arnas Brotzu	10	0
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Miglioramento del Servizio	20	0
Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (NPI)	100	100
Garantire la presa in carico dei pazienti con età inferiore ai 18 anni	40	40
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
NPI Garantire il Governo delle Liste d'Attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio al fine di garantire la tempestiva esecuzione della prestazione, il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e la gestione delle priorità cliniche.	30	30
Oculistica (Alghero)	100	86
Controllo della spesa	0	0
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB erogazione dei LEA	0	0
	36	36
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli	14	14

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali		
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	36	36
Incentivare il risparmio energetico	14	0
Oculistica (Ozieri)	100	76
Controllo della spesa	0	0
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	24	24
erogazione dei LEA	24	0
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	14	14
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	24	24
Incentivare il risparmio energetico	14	14
Oncologia Ospedaliera (Alghero)	100	100
erogazione dei LEA	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Miglioramento dell'assistenza oncologica	20	20
Realizzazione del polo oncologico Sassari	20	20
Oncologia Ospedaliera (Ozieri)	100	100
erogazione dei LEA	10	10
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Presa in carico del paziente con sospetta patologia oncologica	30	30
Realizzazione del polo oncologico Sassari	20	20
Ortopedia e Traumatologia (Ozieri)	100	96
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	10	10
Garantire la qualità, l'efficacia e l'efficienza dell'attività ospedaliera in coerenza con il PNE	15	15
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Garantire l'appropriatezza chirurgica	10	10
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	20	20
Miglioramento dei giorni di degenza pre-operatoria	10	6
Migliorare l'assistenza chirurgica	25	25
Otorinolaringoiatria (Alghero)	100	98
Controllo della spesa	0	0
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB erogazione dei LEA	22	19
erogazione dei LEA	22	22
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	12	12
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	22	22
Incentivare il risparmio energetico	12	12
Miglioramento dei giorni di degenza pre-operatoria	12	12
Pediatria (Alghero)	100	100
Controllo della spesa erogazione dei LEA	0	0
erogazione dei LEA	14	14
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	14	14
Garantire l'apertura dell'ambulatorio di fibrosi cistica in periodo emergenziale	24	24
Incentivare il risparmio energetico	24	24
Migliorare l'assistenza dei pazienti celiaci	24	24
Pediatria (Ozieri)	100	80
Controllo della spesa erogazione dei LEA	0	0
erogazione dei LEA	20	0
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Garantire l'apertura dell'ambulatorio di fibrosi cistica in periodo emergenziale	0	0
Incentivare il risparmio energetico	30	30
Migliorare l'assistenza dei pazienti diabetici	30	30
PIANIFICAZIONE STRATEGICA, ORGANIZZAZIONE AZIENDALE E GOVERNANCE	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	40	40
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Produzione e invio di una relazione sulle strutture sanitarie, socio sanitarie e ospedaliere pubbliche e private accreditate	20	20
Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	20	20
Prevenzione e promozione della salute	100	91
Garantire il miglioramento del tasso di adesione reale ai programmi di screening oncologico organizzato	15	6
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Includere nei percorsi di screening oncologico organizzato i centri di secondo livello ubicati presso le Aziende Ospedaliere (AOU di Sassari e Cagliari, ARNAS Brotzu)	25	25
Realizzazione dei Progetti concordati con le Scuole aderenti alla proposta progettuale della SC Prevenzione e Promozione della Salute	20	20
Realizzazione del progetto viaggio nel cuore della prevenzione e nelle cure primarie	30	30
Prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro	100	100
Garantire gli accertamenti relativi ai casi di infortunio sul lavoro e di malattia professionale (infortunio sul lavoro)	10	10
Garantire gli accertamenti relativi ai casi di infortunio sul lavoro e di malattia professionale (malattia professionale)	10	10
Garantire i controlli dell'attività di vigilanza e sicurezza sui luoghi di lavoro con particolare riferimento al settore dell'edilizia e agricoltura	30	30
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Realizzare gli 8 Piani Mirati di Prevenzione (PMP) con l'attuazione, per ciascuno di essi, della formazione per le figure aziendali della prevenzione delle imprese (datori di lavoro, RLS, RLST, RSPP, ASPP, Medici Competenti, etc.), dell'assistenza alle imprese, dell'esame delle schede di autovalutazione compilate dalle imprese, dell'informazione/ comunicazione, come stabilito per il 2023 nel PRP 2020-2025	40	40
PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E CONTROLLO DI GESTIONE	100	100
Aggiornamento del Piano Abbattimento Liste d'Attesa	15	15
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Gestione dei progetti finanziati	10	10
Gestione del sistema autorizzativo	10	10
Implementazione del Sistema di misurazione delle performance	15	15
Implementazione della reportistica	10	10
Incentivare il risparmio energetico	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	20	20
Psichiatria carceraria	100	95
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	20	20
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Mappatura delle prese in carico e delle cessazioni dei pz	5	0
Miglioramento del Servizio	55	55
Psichiatria Forense	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Miglioramento del Servizio	40	40
SSD PF Garantire l'attività peritale in urgenza	30	30
Randagismo e anagrafe animali da compagnia [in ASL Sassari, competenza Sassari-Gallura]	100	100
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Garantire la gestione delle attività di prevenzione del randagismo, in collaborazione con i comuni e gli altri enti, al fine del monitoraggio sul rischio epidemiologico di malattie diffuse nell'ambito del patrimonio animale allo stato randagio, selvatico e brado.	30	30
Garantire la gestione e la rendicontazione dei programmi di prevenzione riguardo l'anagrafe canina, il randagismo e il settore degli animali di affezione	30	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Garantire l'attuazione dei processi di cambiamento organizzativo e di reingegnerizzazione connessi ai riassetti organizzativi e operativi	20	20
Riabilitazione Residenziale e Semiresidenziale Psichiatrica (SSRSP)	100	96
Garantire la governance dell'appropriatezza e il rispetto dei tetti di spesa	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Implementare il processo di revisione del sistema regionale dei residenziali e semiresidenziali per la tutela della salute mentale degli adulti realizzando lo spostamento progressivo dell'offerta dalla alta alla media e alla bassa intensità di cura, anche attraverso la riqualificazione della produzione diretta di servizi pubblici.	40	36

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Incentivare il risparmio energetico	10	10
Rinnovo Procedure della SSD-SRRSP per inserimento in strutture pubbliche e del privato sociale accreditato	20	20
Salute e Ambiente	100	100
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Garantire la gestione del Piano annuale dei controlli e dei campionamenti previsti in applicazione del Regolamento Reach e CLP sui prodotti chimici	30	30
Garantire la gestione e il supporto delle attività dello sportello Informativo sui Prodotti chimici	30	30
Garantire la realizzazione di almeno un corso di formazione/informazione sui prodotti chimici	30	30
Sanità animale e anagrafi zootecniche [in ASL Sassari, competenza Sassari]	100	100
Effettuazione dei controlli sugli stabilimenti con allevamenti bovini/bufalini per il mantenimento/ottenimento dello status di territorio indenne da infezione da MTCB	40	40
Encefalopatie spongiformi trasmissibili (TSE). Sorveglianza EST ovicaprine. Campionamenti.	10	10
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	20	20
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Ottenere i risultati attesi dalla road map stilata da Bruxelles	20	20
Sanzioni igienico sanitarie [in ASL Sassari, competenza Sassari-Gallura]	100	100
Garantire la gestione amministrativo-contabile dei procedimenti sanzionatori conseguenti alla emissione di ordinanze di ingiunzione	20	20
Garantire la gestione del Ciclo della Performance aziendale	10	10
Garantire la gestione delle attività relative alle sanzioni amministrative in materia igienico sanitaria secondo la normativa vigente (legge 689/1981 es.m.i. - L.R.3/2008 e s.m.i.), in stretto raccordo con le strutture competenti nell'accertamento delle violazioni in materia igienico sanitario	30	30
Garantire la riduzione del numero dei procedimenti sanzionatori inevasi ereditati dal precedente assetto organizzativo della ex ATS (ASSL Sassari e Gallura) al fine di evitare l'insorgere di potenziali profili di responsabilità contabile.	30	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Servizio Dipendenze Patologiche (SERD)	100	100
CSM-SERD Certificazioni per patenti, Invalidità Civile, servizi accessori extra LEA	30	30
Garantire il servizio di Serd penitenziario	15	15
Garantire la governance dell'appropriatezza e il rispetto dei tetti di spesa	30	30
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali		
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC)	100	100
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Garantire l'assistenza al paziente in dimissione	40	40
Garantire le consulenze richieste da PS al SPDC	30	30
Incentivare il risparmio energetico	15	15
SSD INTERNAL AUDIT E FUNZIONI PREVENZIONISTICHE	100	78
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10
Incentivare il risparmio energetico	15	15
Miglioramento del Servizio	10	0
piano conforme alle strategie e agli obiettivi definiti dalla struttura organizzativa di IA individuata da ARES e definito sulla base della valutazione dei rischi aziendali.	25	13
Trasparenza dell'attività svolta	40	40
TECNICA, MANUTENTIVA, LOGISTICA E MAGAZZINI	100	85
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	15	15
Incentivare il risparmio energetico	30	15
Raggiungimento dell'obiettivo specifico relativo ai tempi di pagamento dei debiti commerciali, come disposto dall'art. 1 comma 865 della L. 145/2018	20	20
Realizzazione dello studio di fattibilità necessario per l'attuazione dell'art. 42 della L.R. n. 24/2020	10	10
Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione dei documenti di programmazione	10	10
Rispetto delle milestone del PNRR	15	15
Urologia (Alghero)	100	95
Corretta gestione del Sistema CUP WEB	20	20
Corretto utilizzo del sistema SIO SO_WEB	20	15
Garantire l'accessibilità totale dei dati e dei documenti aziendali, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini e promuovere al tempo stesso la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali	10	10

SERVIZIO/UO	PESO	% PERFORMANCE
Implementazione del Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES) e revisione di un processo critico attraverso FMEA di Dipartimento o Area	20	20
Incentivare il risparmio energetico	20	20
Miglioramento dei giorni di degenza pre- operatoria	10	10

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari- schede di budget

Da un punto di vista della variazione dei risultati di performance organizzativa la seguente tabella descrive, per fasce, i punteggi la distribuzione dei risultati di performance tra le strutture/UO:

Tabella 21: distribuzione dei punteggi di performance

Fascia di punteggio performance	Numero Strutture/UO	%
70-79,99	4	5%
80-89,99	9	11%
90-99,99	20	25%
100	47	59%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari- schede di budget

Rispetto alla distinzione tra Strutture Sanitarie e Strutture PTA, la seguente tabella indica la valutazione media della performance organizzativa tra le due aree

Tabella 22: media performance organizzativa distinta tra Strutture PTA e Strutture Sanitarie.

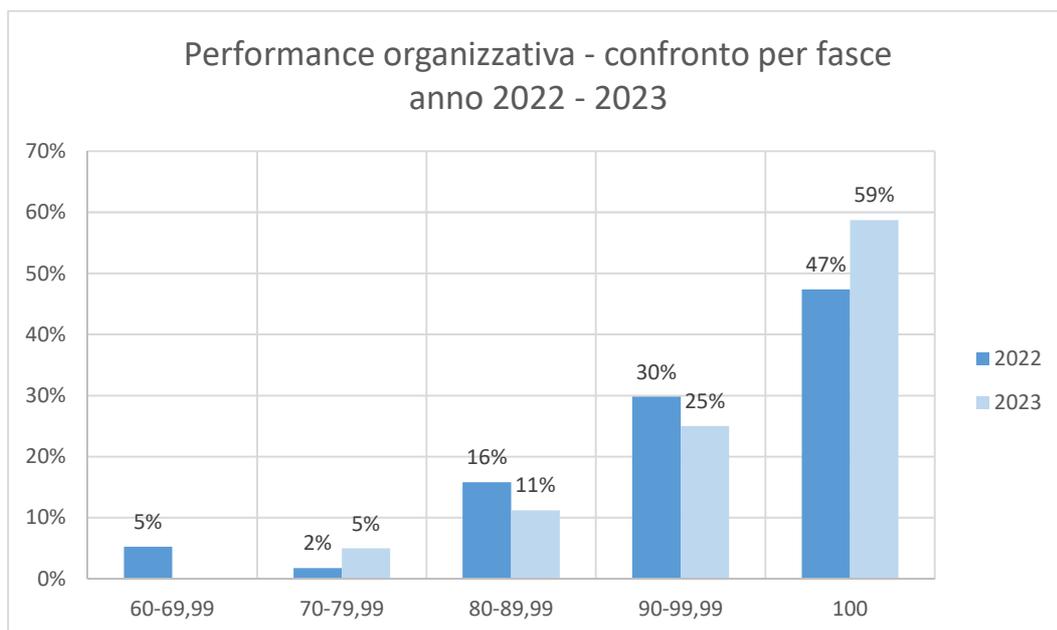
Tipologia struttura	Valutazione media performance organizzativa
PTA	94,58
Sanitaria	96,02
Totale complessivo	95,85

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari- schede di budget

Le strutture PTA hanno conseguito la massima valutazione in 6, mentre due sono attestate tra 80 e 90 punti, ed una sotto gli 80 punti.

Le strutture Sanitarie che hanno raggiunto 100 punti sono 41 (57% del totale), mentre 10 strutture hanno raggiunto un punteggio di performance inferiore ai 90 punti.

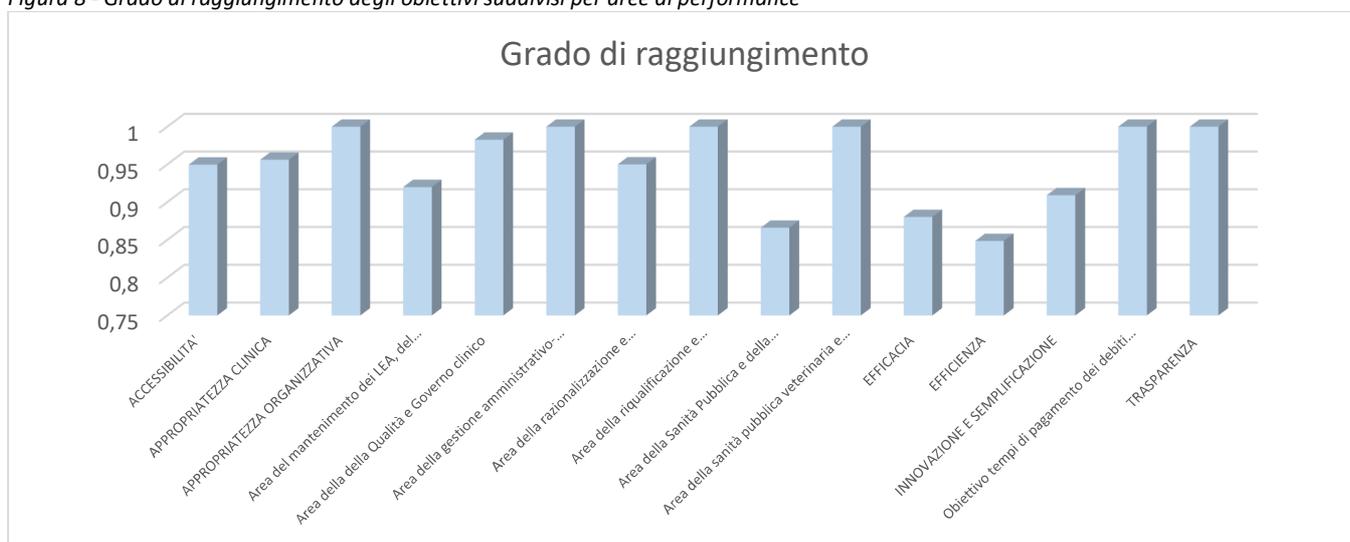
Una ulteriore rappresentazione del punteggio delle performance è fornita nel grafico sottostante, che rappresenta il confronto percentuale del risultato della performance organizzativa con l'anno 2022, con una vista per fasce di punteggio



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari- schede di budget

Nella tabella che segue si rappresenta il grado di raggiungimento degli obiettivi per aree di performance.

Figura 8 - Grado di raggiungimento degli obiettivi suddivisi per aree di performance



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari

La quota significativa dei risultati rappresenta un alto livello di efficienza e soddisfazione nei servizi erogati in particolar modo nei Dipartimenti. La concentrazione di valori così elevati indica una forte consistenza nel raggiungimento degli obiettivi prestabiliti e una capacità notevole nel superare le aspettative degli utenti. Tale distribuzione riflette un impegno costante verso l'eccellenza operativa e un chiaro orientamento verso il conseguimento dei migliori standard di qualità e performance.

5 Performance individuale

Ai sensi dell'art. 9 del D.lgs. 150/2009, la valutazione individuale è legata alle seguenti dimensioni di valutazione e si differenzia a seconda del livello organizzativo occupato nell'Azienda.

Le Dimensioni che compongono la performance individuale sono:

- Risultati: riferiti agli obiettivi annuali assegnati alla macrostruttura e/o struttura o obiettivi individuali assegnati al dipendente;
- Comportamenti: sono le azioni che l'individuo mette in atto per raggiungere i risultati, ossia si attengono alle modalità con cui un'attività viene svolta da ciascuno all'interno dell'Azienda.

Per i dirigenti e responsabili di struttura la valutazione è legata:

- agli indicatori di performance relativi all'ambito organizzativo di diretta responsabilità ed alla quale è attribuito un peso prevalente nella valutazione complessiva;
- al raggiungimento di specifici obiettivi individuali;
- alla qualità del contributo assicurato alla performance generale della struttura, alle competenze professionali e manageriali dimostrate, nonché ai comportamenti organizzativi richiesti per il più efficace svolgimento delle funzioni assegnate;
- alla capacità di valutazione dei propri collaboratori, dimostrata tramite una significativa differenziazione dei giudizi;
- alla capacità di rispettare i tempi del ciclo della performance.

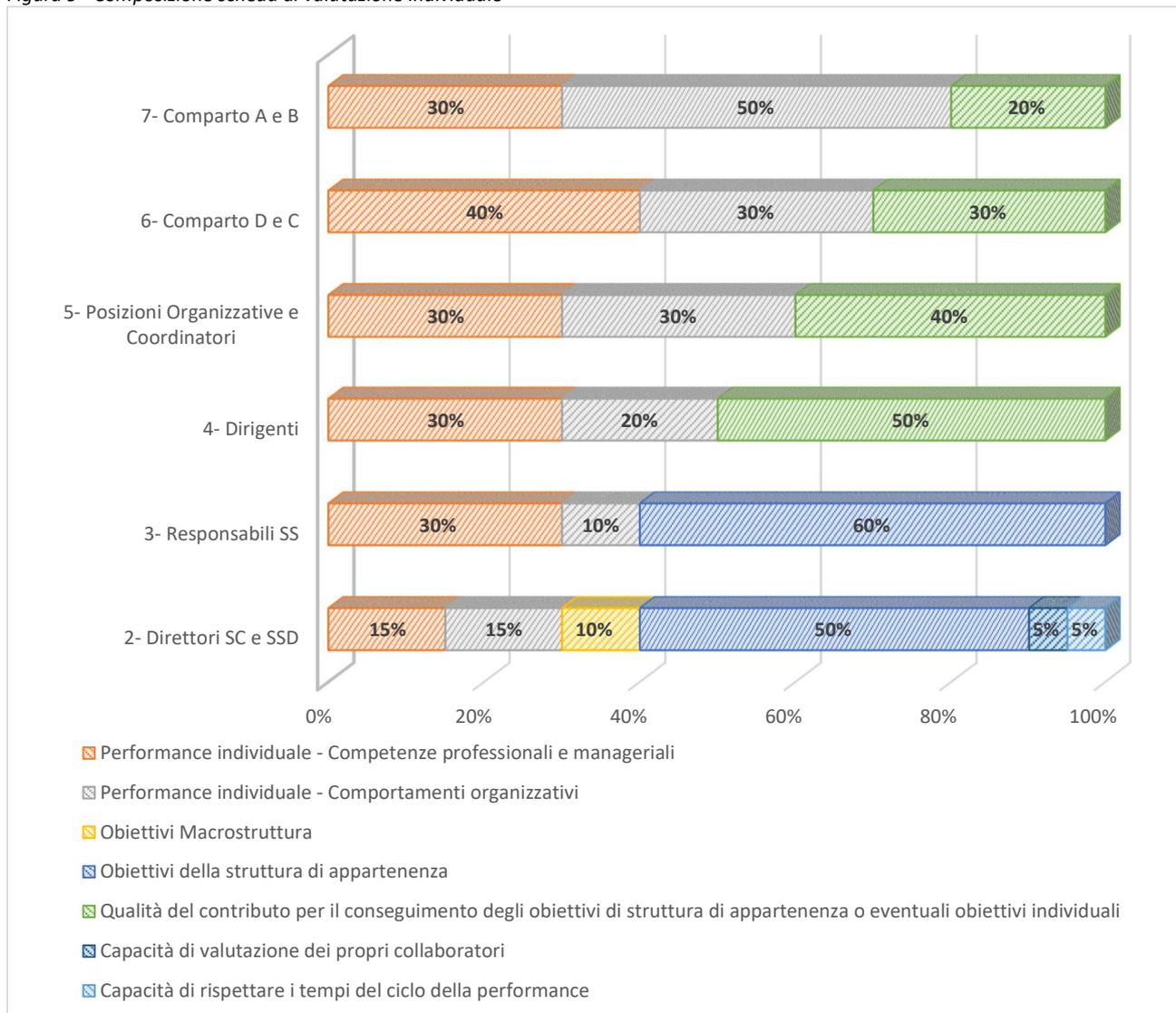
Per il restante personale la valutazione è legata:

- al raggiungimento di specifici obiettivi di gruppo o individuali;
- alla qualità del contributo assicurato alla performance dell'unità organizzativa di appartenenza, alle competenze dimostrate ed ai comportamenti professionali e organizzativi.

Gli obiettivi di performance individuale, collegati a quella organizzativa, sono stati declinati a partire dalle attività definite in sede di programmazione annuale. Quest'ultime formalizzate nell'ambito del processo di budget 2023 attraverso l'assegnazione degli obiettivi a tutti i Direttori di struttura secondo le modalità definite nel Sistema di misurazione e valutazione della performance.

La figura 9 mostra la suddivisione in 6 macrocategorie per profilo professionale con il dettaglio degli elementi che compongono le schede di valutazione individuale e l'indicazione delle dimensioni tenute in considerazione ai fini della valutazione e i relativi pesi. Il peso attribuito alle dimensioni della performance individuale varia in relazione alle attività e responsabilità assegnate all'individuo.

Figura 9 - Composizione scheda di valutazione individuale



L'attività annuale di valutazione individuale si è svolta attraverso l'utilizzo dell'applicativo GURU UP, un sistema software HRMS (Human Resource Management System), basato su architettura web accessibile attraverso la intranet aziendale. L'accesso al sistema è regolato attraverso un meccanismo basato su utenti, profili e permessi, e ogni utente che accede all'applicazione ha un profilo che determina i permessi di eseguire o meno le varie funzioni.

L'attività di valutazione è articolata in quattro fasi:

- 1) **CO-VALUTAZIONE:** il co-valutatore, nei casi in cui è previsto, esprime la valutazione sugli item della scheda; nei casi in cui non è previsto la fase di co-valutazione non verrà effettuata ed il processo partirà direttamente con la fase di Valutazione;

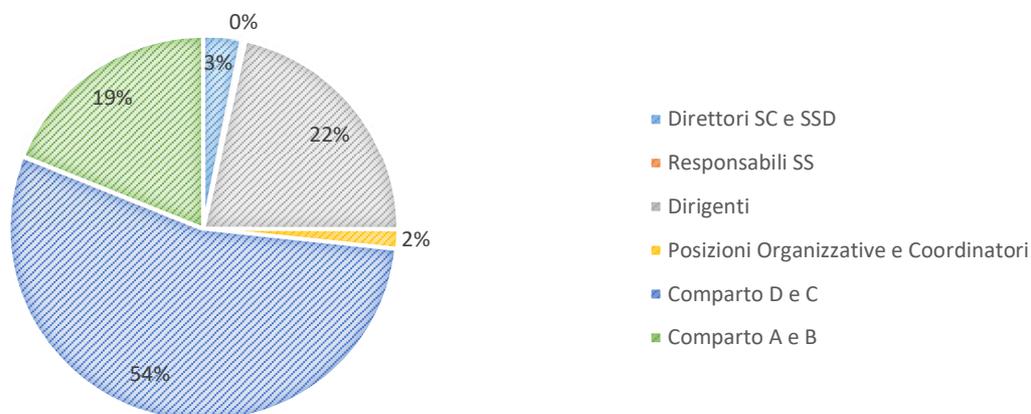
- 2) **VALUTAZIONE:** una volta chiusa la fase precedente da parte del co-valutatore, ove prevista, il valutatore indica l'eventuale persona di supporto alla valutazione ed esprime la valutazione sugli item della scheda;
- 3) **COMMENTI DEL VALUTATO:** il valutato prende visione della valutazione espressa nella scheda di valutazione e può esprimere un commento alla valutazione in un'apposita sezione;
- 4) **COLLOQUIO:** il valutatore, nella fase del colloquio, può variare la valutazione degli item della scheda nel caso in cui dal colloquio con il valutato siano emersi elementi rilevanti e significativi tali da apportare modifiche.

Al termine del processo di valutazione la scheda è disponibile per alimentare il fascicolo personale del dipendente sia ai fini giuslavoristici che ai fini gestionali.

Il processo complessivo della valutazione della Performance individuale nell'anno 2023 ha coinvolto 2.613 dipendenti della ASL 1 di Sassari. Come criterio di inclusione per l'accesso alla valutazione, si tiene conto del personale che ha prestato attività lavorativa presso l'Azienda per almeno 30 giorni lavorativi nel 2023, così come previsto dal Sistema di misurazione e valutazione delle performance.

La figura 10 evidenzia che il 54% del personale valutato appartiene alle categorie del comparto C e D, seguito dal personale Dirigente (22%) e dal personale del comparto A e B (19%). I Direttori di SC ed SSD costituiscono il 3% del personale soggetto a valutazione.

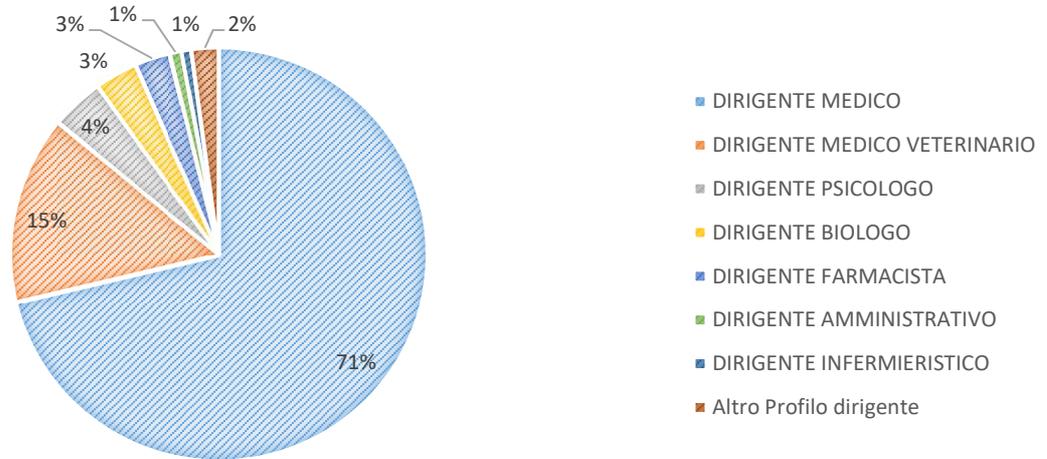
Figura 10 – Composizione personale nelle schede di valutazione di performance individuale



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su estrazione dati report GURU UP

Le schede di valutazione per la dirigenza, direttori SC e SSD e responsabili di SS sono state destinate principalmente ai dirigenti medici (71%), per il 15% da dirigenti medici veterinari e per il 4% da dirigenti psicologi sul totale del personale dirigente.

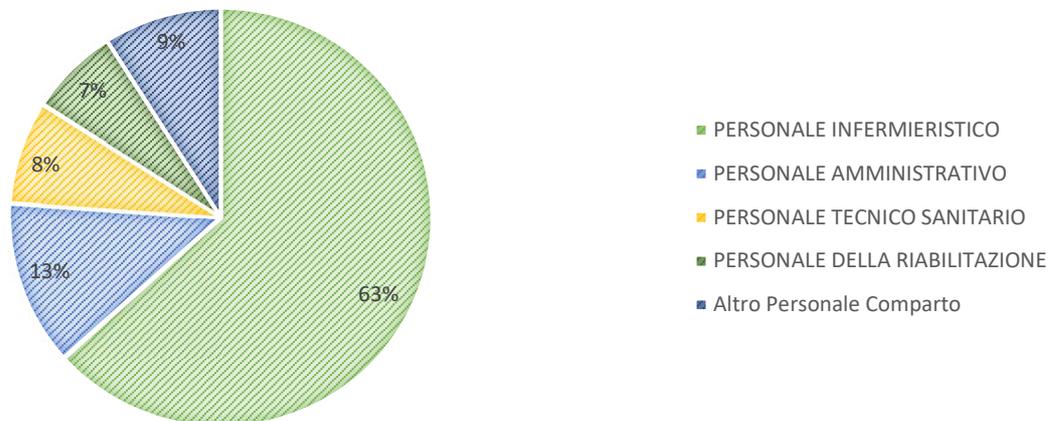
Figura 11 - Dettaglio schede di valutazione – Dirigenza



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su estrazione dati report GURU UP

Le schede di valutazione del comparto sono composte principalmente per il 63% dal personale infermieristico, per il 13% da personale amministrativo e per l'8% dal personale tecnico sanitario sul totale del personale del comparto per le categorie A e B e del comparto per le categorie D e C.

Figura 12 - Dettaglio schede di valutazione – Comparto

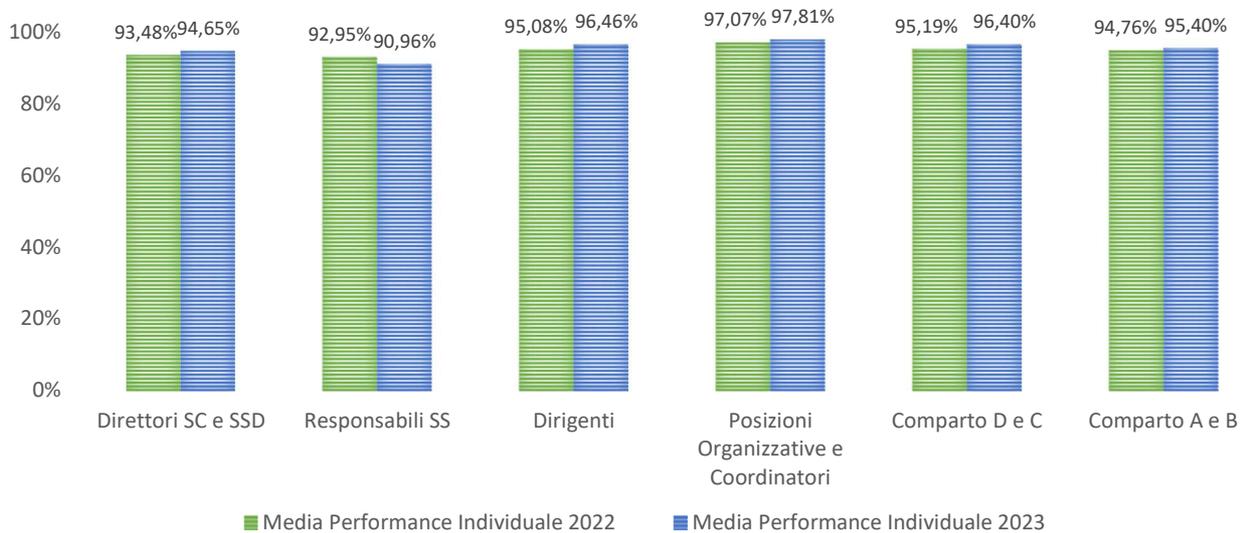


Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su estrazione dati report GURU UP

Il processo complessivo della valutazione della performance individuale anno 2023 è stato avviato il 2 maggio 2024 ed è terminato il 7 giugno 2024. La valutazione ha coinvolto i dipendenti della ASL di Sassari con una valutazione media conseguita pari a 96,2. I risultati di performance dei Direttori di Dipartimento e Direttori di SC/SSD comprendono anche le percentuali relative alla capacità di rispettare le tempistiche della valutazione individuale e alla capacità di valutazione dei propri collaboratori, quest'ultima dimensione è stata calcolata al termine di tutte le valutazioni ai sensi del Regolamento vigente nel 2023.

Nel dettaglio della valutazione della performance individuale, la figura 13 rappresenta sinteticamente l'esito del processo di valutazione individuale per l'anno 2023 per scheda associata, quindi per profilo professionale, ed evidenzia la media del punteggio ottenuto, con il confronto rispetto al 2022.

Figura 13 - Media punteggi performance individuale in percentuale 2022-2023



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su estrazione dati report GURU UP

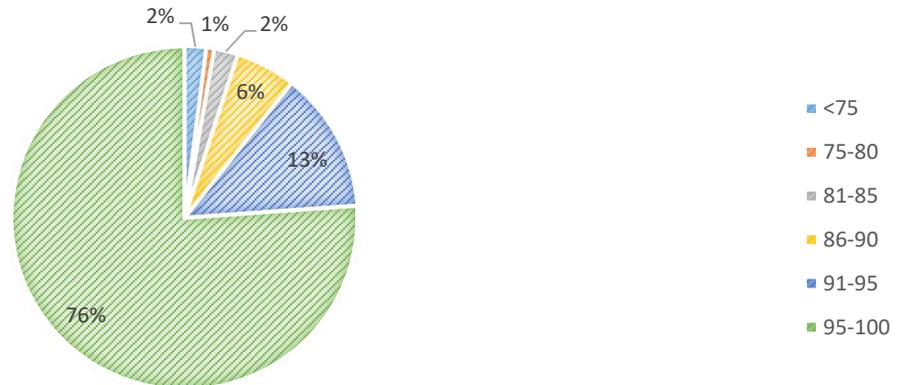
Nella tabella sottostante (tabella 21) è riportato il numero complessivo di valutazioni effettuate suddiviso per classi di punteggio conseguito. Nel calcolo sono state considerate solo le valutazioni concluse, ossia al netto del personale che non è stato valutato per cause previste dal Regolamento SMVP.

Tabella 21 - Valutazioni per range

Numero di persone	Range di valori					
	<75	75-80	81-85	85-90	90-95	95-100
2022	59	39	56	191	420	1.599
2023	51	19	56	143	336	1.930
Delta	-14%	-51%	0%	-25%	-20%	21%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su estrazione dati report GURU UP

Figura 14 - % distribuzione per range di valutazioni



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su estrazione dati report GURU UP

6 Punti di forza e di debolezza del processo SMVP

Sulla base del processo di performance e del SMVP i principali punti di forza sono i seguenti:

- 1) utilizzo di indicatori oggettivi, affidabili e misurabili che consenta di aggiornare gli obiettivi in funzione di eventuali cambiamenti nelle priorità dell'amministrazione in corso d'anno;
- 2) tempestività dei tempi legati al processo di valutazione e alla pubblicazione della relazione sulla performance;
- 3) sensibilizzare i dipendenti alla cultura del raggiungimento degli obiettivi di struttura ed individuali, stimolandone la crescita e la consapevolezza dell'importanza di tale strumento per il miglioramento della performance;
- 4) definire un Regolamento sul Sistema di Misurazione basato su tre principi basilari: chiarezza e completezza e tensione verso gli obiettivi.

Rispetto agli ambiti di miglioramento, nel corso dell'anno 2023 è stato approvato il nuovo Regolamento sul Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance con la Deliberazione del Direttore Generale n. 460 del 27/03/2024; questo documento, adottato col supporto dell'OIV aziendale, costituisce il primo SMVP della ASL n. 1 di Sassari, che sostituisce per il Ciclo performance 2024 il precedente regolamento, in vigore per il Ciclo performance 2023, e frutto del recepimento del precedente sistema adottato dalla estinta ATS Sardegna. In particolare, nel nuovo regolamento sono state specificate le tempistiche del Ciclo della Performance ed adattate alle esigenze dell'ASL di Sassari e chiariti gli items della valutazione individuale.

Ulteriori ambiti di miglioramento riguardano integrazione con il ciclo di programmazione economico finanziario e di bilancio, ed il proseguimento verso lo sviluppo della cultura del raggiungimento degli obiettivi, sia organizzativi che individuali.