Allegato 6

BILANCIO DI PREVISIONE 2027-2028-2029
Relazione del Direttore Generale

Sommario

1. LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA 3
2. IL MODELLO ORGANIZZATIVO 4
3. GLI OBIETTIVI STRATEGICI 7
4. INTEGRAZIONE AOU-UNIVERSITA' 10
5. TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE 11
6. PIANO DELLA FORMAZIONE 12
7. ATTIVITA' RELATIVE ALL'ACCREDITAMENTO, ALLA GESTIONE DELLA QUALITA' E DEL RISCHIO 14
8. PIANO DEGLI ACQUISTI 18
9. SPESA FARMACEUTICA 20
10. IL PIANO INVESTIMENTI E PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 25
11. LE ATTREZZATURE SANITARIE E GLI ALTRI INVESTIMENTI 32
12. IL SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE E LE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE 34
13. IL PIANO DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE 36

1. LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

La programmazione sanitaria regionale individua, in coerenza con il piano sanitario nazionale, gli strumenti per assicurare lo sviluppo dei servizi di prevenzione collettiva, dei servizi ospedalieri in rete, dei servizi sanitari, territoriali e la loro intestazione con i servizi di assistenza sociale.

Per l'anno 2026 la Giunta Regionale ha definito gli obiettivi generali dell'attività dei Direttori Generali con i seguenti provvedimenti.

Area	peso	Rif. Nomativo
Spesa farmaceutica	15	DGR nr. 11/33 del 11.03.2026 - Interventi per la razionalizzazione e il contenimento della spesa farmaceutica.
Prestazioni sanitarie e liste d'attesa	38	DGR nr. 22/5 del 06.05.2026 - Azioni coordinate e integrate finalizzate alla riduzione delle liste di attesa e Nota Ras 16345 del 25/05/2026 - Modifica target L01-L02
Emergenza-Urgenza - Rete Oncologica - Telemedicina	17	DGR nr. 43/14 del 26.08.2026 - Azioni di rafforzamento della rete dell'emergenza-urgenza e per l'efficientamento dell'organizzazione.
Gestione risorse e Organizzazione	30	DGR nr. 43/14 del 26.08.2026 - Azioni di rafforzamento della rete dell'emergenza-urgenza e per l'efficientamento dell'organizzazione.
Sub-totale	**100**	

Nell'Allegato Programmazione Sanitaria sono contenute le azioni previste per il triennio e la valorizzazione della produzione attesa per l'anno 2026.

2. IL MODELLO ORGANIZZATIVO

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari è stata istituita con Deliberazione della Giunta Regionale n. 17/2 del 27 aprile 2007 ai sensi dell'articolo 1, comma 3, lettera b, e dell'articolo 18 della Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006, in esecuzione dell'allora vigente Protocollo d'Intesa sottoscritto dalla Regione e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari del 11 Ottobre 2004.

Così come previsto dalla Legge Regionale citata, l'AOU di Sassari fa parte del Sistema Sanitario Regionale, mediante il quale sono assicurati i livelli essenziali ed uniformi di assistenza sull'intero territorio regionale.

L'AOU di Sassari è, inoltre, l'Azienda di riferimento per le attività assistenziali delle funzioni istituzionali di didattica e di ricerca della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Sassari.

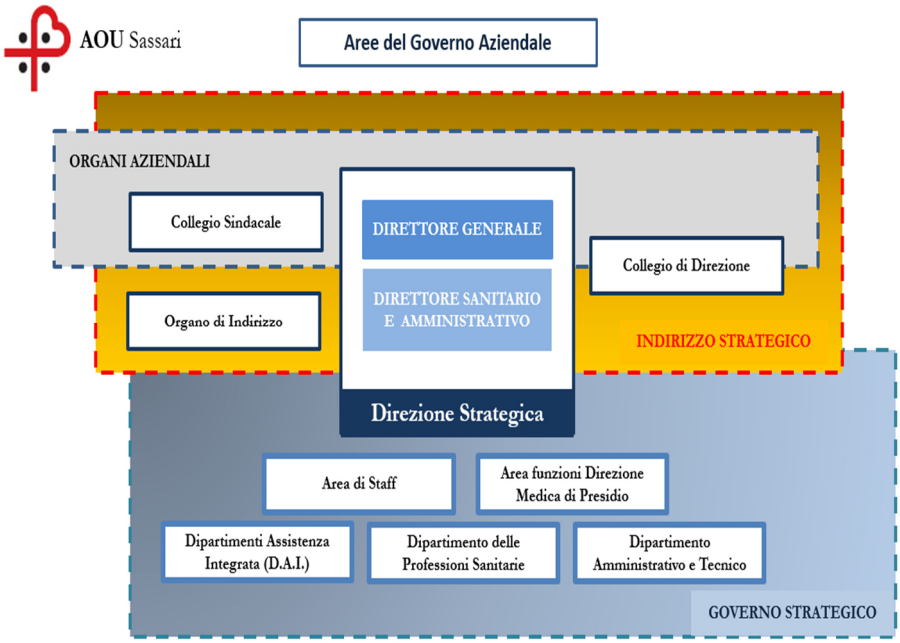
Il modello organizzativo dell'Azienda Ospedaliero universitaria di Sassari ha subito una profonda trasformazione per via dell'approvazione nel 2022 del nuovo atto aziendale e delle successive modificazioni intervenute nel corso del 2023. Di seguito è riportato il percorso ha condotto l'approvazione, in sintesi:

- in data 30.09.2022 con DGR 30/74 sono stati deliberati gli Indirizzi per l'adozione dell'atto aziendale delle Aziende ospedaliero-universitarie e dell'Azienda di rilievo nazionale ed alta specializzazione "G. Brotzu" (ARNAS);
- in data 01.12.2022 con Deliberazione n. 1144 si è proceduto alla "Adozione Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari ai sensi della DGR n. 30/74 del 30.09.2022.";
- con la DGR n. 40/34 del 28.12.2022 la RAS ha rilevato la sostanziale conformità dell'atto aziendale agli indirizzi regionali di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 30/74 del 30.09.2022;
- in data 05.01.2023 con Deliberazione n. 10, si è proceduto, in osservanza a quanto esplicitato dalla Regione Autonoma della Sardegna nella Deliberazione n. 40/34 del 28.12.2022, a modificare, integrare ed adottare l'atto aziendale con i relativi allegati;
- con la DGR n. 4/66 del 16.02.2023 è stata deliberato l'esito della verifica di conformità ai sensi dell'art. 19, comma 4, L.R. 11.9.2020, n. 24 e con successiva Deliberazione n. 190 del 20.02.2023 è stata effettuata la presa d'atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna di cui sopra da parte dell'Azienda Ospedaliero universitaria di Sassari;
- in data 23.05.2023 con Deliberazione n. 561 si è proceduto alla revisione dell'Atto Aziendale approvato con Deliberazione n. 10 del 05.01.2023 e Deliberazione n. 190 del 20.02.2023;
- l'atto revisionato è stato trasmesso alla Regione Sardegna ed è stato approvato con DGR n. 21/17 del 22.06.2023;
- in data 23.06.2023 con Deliberazione n. 678 ha effettuato la presa d'atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 21/17 del 22.06.2023;
- in data 09.02.2024 con Deliberazione n. 87 avente ad oggetto "Revisione Atto Aziendale approvato con Deliberazione n. 561 del 23.05.2023 e n. 678 del 23.06.2023 "Presa d'atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 21/17 del 22.06.2023 "Atto Aziendale dell'Azienda ospedaliero - universitaria (AOU) di Sassari. Proposta di modifica. Verifica di conformità ai sensi dell'art. 19, comma 4, legge regionale 11.9.2020, n. 24", si è effettuata una nuova revisione dell'Atto Aziendale;

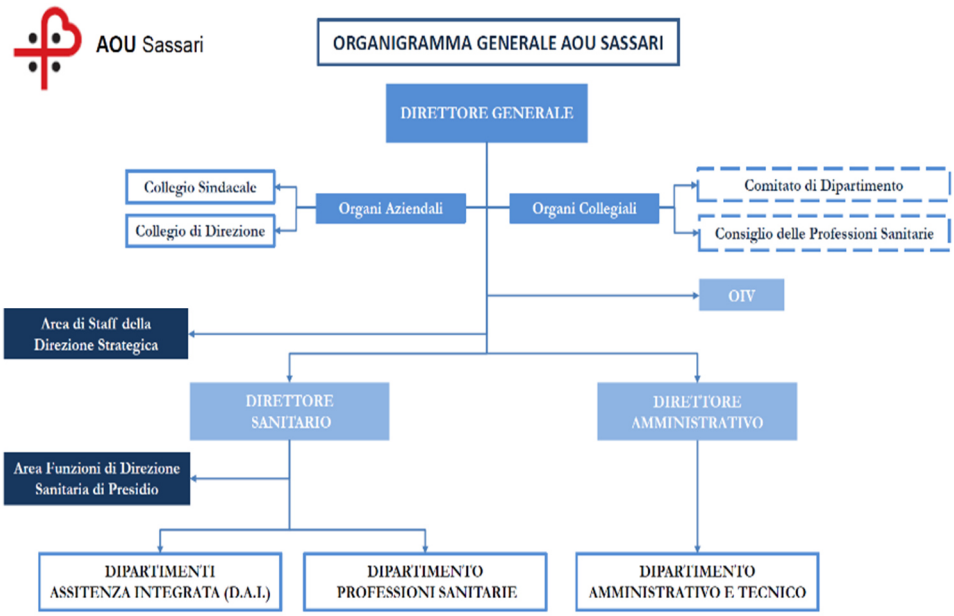
- in data 27.02.2024 con Deliberazione n. 114 è avvenuta la presa d'atto delle modifiche accolte dalla Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 5/35 del 23.02.2024.

La Regione Sardegna è intervenuta con Legge regionale dell'11 marzo 2025, n. 8 recante "*Disposizioni urgenti di adeguamento dell'assetto organizzativo ed istituzionale de sistema sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 11 settembre 2020, n. 24*" a seguito del quale, l'assetto organizzativo aziendale potrebbe subire ulteriori aggiornamenti.

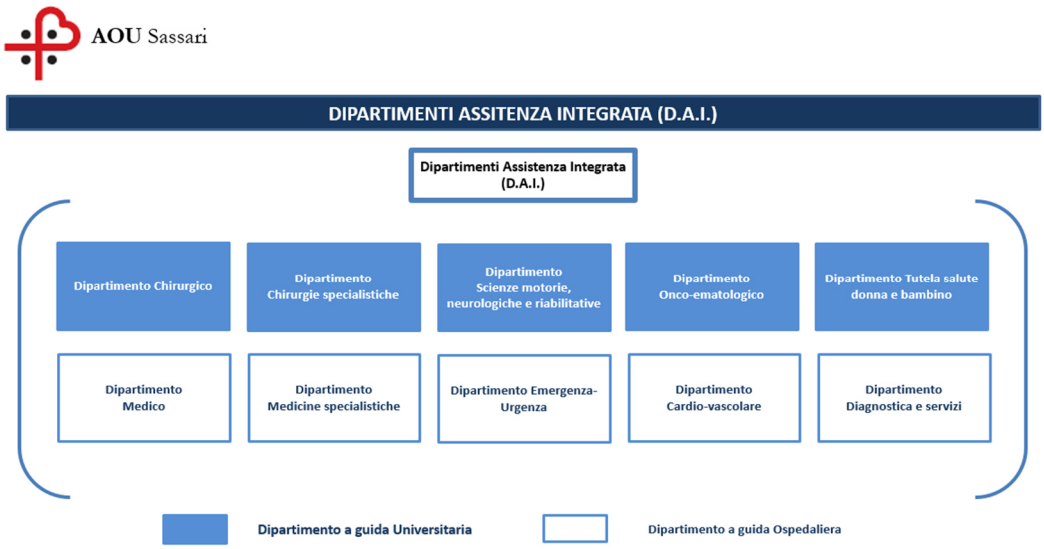
Nella tabella seguente sono indicate le Aree del Governo aziendale, così come previste nell'Atto Aziendale approvato e rettificato come sopra.



Nella tabella seguente è esposto l'organigramma aziendale.



Sono stati inoltre individuati i seguenti Dipartimenti di Assistenza Integrata (D.A.I.):



2.1 Direzione aziendale

La Direzione Aziendale è composta dal Direttore Generale (che è il Legale Rappresentante e l'organo responsabile del governo complessivo dell'Azienda), dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo (che concorrono con la formulazione di proposte ed esprimono i relativi pareri). La Direzione Aziendale (o Direzione Strategica) esercita il governo strategico aziendale, avvalendosi del Collegio di Direzione e dello Staff della Direzione.

Con la Deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 07.01.2026 avente ad oggetto "Presa d'atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 68/8 del 31.12.2025 "Azienda ospedaliero-universitaria di Sassari (AOU SS). Nomina Direttore generale" si è insediato il Direttore Generale dell'AOU di Sassari, Dott. Serafinangelo Ponti;

Con la Deliberazione del Direttore Generale n. 125 del 30.01.2026 "Nomina del Direttore Amministrativo e della Direttrice Sanitaria dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari", il Direttore Generale ha nominato il Dott. Alberto Mura e la Dottoressa Lucia Anna Mameli rispettivamente in qualità di Direttore Amministrativo e Direttrice Sanitaria dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

2.2 Presa d'atto del Protocollo d'intesa

Il protocollo d'intesta è stato sottoscritto in data 11 agosto 2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli studi di Cagliari e Sassari e con deliberazione del Direttore generale dell'AOU di Sassari 14 settembre 2017, n. 522 ne è stato preso formalmente atto.

3. GLI OBIETTIVI STRATEGICI

Nell'atto atto Aziendale vigente sono espresse la *Mission* ed il sistema dei valori che devono essere diffusi e condivisi per orientare e sostenere le azioni ed i comportamenti dei singoli, dell'organizzazione e le relazioni con i gruppi portatori di interesse.

La Mission

La ***Mission*** dell'Aou di Sassari nel ruolo di Hub del Centro Nord Sardegna, consiste "nello svolgimento integrato e coordinato delle funzioni di assistenza, di didattica e di ricerca con il fine di assicurare i più elevati livelli di salute possibili **mettendo il paziente al centro del percorso di cura** e dei servizi offerti, di accrescere la qualità dei processi di formazione, di sviluppare le conoscenze in campo biomedico e tecnologico, valorizzando altresì in via paritaria le funzioni e le attività del personale ospedaliero e di quello universitario".

Valori di riferimento

L'AOU di Sassari si pone come obiettivo quello di definire, aggiornare e far crescere all'interno delle proprie strutture un sistema di valori di riferimento sia per il presente che per il futuro attraverso una forte adesione di tutti i professionisti che vi operano.
Nell'erogazione dei servizi sanitari, l'Azienda ospedaliero universitaria si impegna a rispettare i seguenti principi fondamentali:

1. **UNIVERSALITA'.** Ogni persona ha diritto di ricevere le cure più appropriate senza discriminazione di sesso, condizioni sociali, individuali, di reddito, religione ed opinioni politiche;
2. **IMPARZIALITA'.** Le scelte e le decisioni aziendali devono garantire equità di accesso e di trattamento;
3. **PASSIONE E RESPONSABILITA'.** La presa in carico dei bisogni dei pazienti deve integrare l'elemento razionale ed il coinvolgimento emotivo quale canale conoscitivo da tradurre in risorsa;
4. **CONSAPEVOLEZZA.** Il raggiungimento di prestazioni di qualità, nel rispetto di parametri quali efficacia, efficienza, sicurezza ed appropriatezza, richiede a tutti coloro che sono coinvolti nella realizzazione di tale obiettivo una competenza non solo tecnica, ma doti morali e capacità relazionali. Ogni operatore deve avere consapevolezza di tale complessità e necessità d'integrazione;
5. **SENSO DI APPARTENENZA E LEALTA'.** Il lavoro di gruppo quale elemento cardine per integrare le competenze, le conoscenze e le abilità di ogni figura professionale al solo scopo di ottenere migliori risultati per la cura del paziente, valorizzando in questo modo anche il senso di appartenenza e la lealtà in ambito aziendale;
6. **FIDUCIA, EQUITA' E TRASPARENZA.** Tre parole che rappresentano un modo di operare che porta a strutturare e consolidare il rapporto tra paziente e azienda. Centrale è il perseguimento della trasparenza, non solo nel suo versante più visibile di pubblicazione e condivisione di atti e documenti, ma anche come cultura organizzativa, che contribuisce a porre le basi per un autentico sentimento di fiducia che accomuni tutti gli attori coinvolti nel processo di cura. Si tratta di garantire ad ogni persona il diritto alle prestazioni più appropriate, senza alcuna discriminazione, attraverso percorsi comportamentali condivisi, processi decisionali trasparenti, circolazione delle informazioni sulle risorse impiegate e sui risultati ottenuti;
7. **ASCOLTO E APERTURA.** La realizzazione di tali valori consente di creare una reale personalizzazione delle cure basata sulla conoscenza della peculiarità dei pazienti, un'integrazione autentica tra funzioni aziendali ma anche tra l'Ospedale

ed il territorio; l'ascolto e l'apertura devono essere garantite intercettando un delicato e dinamico equilibrio tra la tutela della *privacy* e della fragilità ed il mantenimento di un costante dialogo con l'esterno, in termini spaziali, culturali e di confronto dialettico;

8. **EVOLUZIONE E FLESSIBILITA'.** L'Ospedale che tende all'eccellenza richiede capacità di adattamento e cambiamento nell'ottica di un'innovazione costante, che presume flessibilità, formazione continua e ricerca di sempre nuove e migliori cure. L'evoluzione dei processi di cura è resa possibile dalla dinamicità di ogni altra funzione aziendale: dall'implementazione tecnologica, all'adozione degli strumenti normativi e di *management* più strategici nell'evoluzione gestionale;
9. **CENTRALITA' DELLA PERSONA.** L'AOU SS pone al centro delle proprie attività la persona al fine di soddisfarne in maniera trasparente le aspettative in relazione alla disponibilità e accessibilità di tutte le informazioni per l'accesso alle prestazioni attraverso una scelta consapevole, alla capacità dell'organizzazione di garantirne, con elevata professionalità, i bisogni e le richieste e alla possibilità di rendere noto l'utilizzo delle risorse in modo appropriato ed efficiente al fine di accrescere la condivisione dei valori e degli obiettivi;
10. **ASSENZA DI DOLORE.** Garantire nelle fasi di cura l'assenza del dolore a tutela della dignità della persona e assicurare percorsi assistenziali specifici per soggetti fragili e/o affetti da patologie di particolare gravità;
11. **PARTECIPAZIONE ALLARGATA.** Garantire modalità attraverso le quali l'Azienda favorisce la partecipazione dei cittadini e degli stackeholders alle scelte generali di politica sanitaria attraverso idonee forme di ascolto e consultazione, riguardo alla individuazione di priorità e alla elaborazione di proposte di programmi di intervento.

La *Mission* dell'AOU di Sassari consiste "nello svolgimento integrato e coordinato delle funzioni di assistenza, di didattica e di ricerca con il fine di assicurare i più elevati livelli di salute possibili mettendo il paziente al centro del percorso di cura e dei servizi offerti, di accrescere la qualità dei processi di formazione, di sviluppare le conoscenze in campo biomedico e tecnologico, valorizzando altresì in via paritaria le funzioni e le attività del personale ospedaliero e di quello universitario" .

Il raggiungimento di tale mission è attuato, all'interno della programmazione regionale, attraverso il coordinamento e l'integrazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari, l'Azienda di rilievo nazionale ed alta specializzazione "G. Brotzu" di Cagliari (ARNAS), l'Azienda Regionale della Salute (ARES) e le Aziende socio-sanitarie locali (ASL), l'Azienda Regionale dell'Emergenza ed Urgenza della Sardegna (AREUS) e gli altri soggetti erogatori nel rispetto delle condizioni di equilibrio e di sostenibilità economica. Il concetto principale che sintetizza la mission dell'AOU di Sassari è: "Far sentire il paziente accolto e protetto".

Nell'assolvimento delle funzioni conferite, l'AOU SS concorre all'implementazione dei principi di riforma del Servizio Sanitario Regionale sia garantendo una risposta clinica e assistenziale costruita intorno alla persona sia sviluppando la sua funzione di ricerca al fine di soddisfare i bisogni di salute. L'obiettivo della AOU SS è quello di garantire il miglioramento della qualità e dell'adeguatezza dei servizi sanitari, realizzare la piena integrazione con l'Università, favorendo percorsi che consentano l'attuazione di processi di formazione e di didattica di elevata qualità e perseguendo lo sviluppo e la valorizzazione delle competenze professionali di alta specializzazione.

L'AOU SS garantisce inoltre la promozione della sicurezza dei percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali, sia per i pazienti

che per gli operatori, con un percorso di integrazione tra ospedale e territorio e con il fine ultimo di far sentire il paziente al centro del sistema sanitario

Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 127 del 30.01.2026 avente ad oggetto: "Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2026-2028 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari", si è provveduto ad adottare il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO).

In riferimento alle azioni di programmazione previste per l'anno 2027 si provvederà ad aggiornare il "PIAO" nel rispetto della normativa vigente.

4. INTEGRAZIONE AOU-UNIVERSITA'

L'AOU di Sassari è l'Azienda di riferimento per le attività assistenziali essenziali allo svolgimento delle funzioni istituzionali di didattica e di ricerca della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Sassari Homepage | Università degli Studi di Sassari. Essa opera nell'ambito della programmazione sanitaria nazionale e regionale, perseguendo una totale e virtuosa integrazione tra le attività di didattica, ricerca e assistenza.

Nell'ambito della programmazione regionale, l'AOU si raccorda al sistema sanitario regionale e a tutte le altre aziende sanitarie. Si coordina, inoltre, con le aziende sanitarie locali per l'individuazione congiunta del sistema di risposta ai bisogni assistenziali, per l'utilizzo integrato delle risorse professionali e per la regolamentazione della mobilità sanitaria intra-regionale.

L'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari rappresenta la sede naturale della formazione del Medico, dell'Odontoiatra e dei professionisti sanitari (Infermieri, Ostetrici, Fisioterapisti e Tecnici di laboratorio, tecnici di radiologia ecc.). Con le sue strutture specialistiche, l'AOU è capillarmente inserita nella rete formativa integrata tra strutture Universitarie e strutture accreditate del SSR, sia per la formazione di Medici Specialisti sia per quella delle Professioni Sanitarie.

In questo contesto, il ruolo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria diventa fondamentale nel tradurre gli obiettivi formativi dell'Ateneo in competenze cliniche concrete, offrendo un supporto alla didattica che si articola su tre pilastri:

- Tutoraggio di eccellenza: La presenza di tutor qualificati, siano essi universitari che ospedalieri, assicura una guida costante e strutturata, capace di accompagnare lo studente nel percorso di crescita e di favorire l'acquisizione di autonomie professionali avanzate.
- Ampio raggio formativo: L'offerta didattico-assistenziale copre in modo trasversale e multidisciplinare sia la futura classe medica sia tutte le professioni sanitarie.
- Disponibilità di strutture specialistiche: L'accesso all'intera rete aziendale consente lo svolgimento di tirocini pratici completi e immersivi. Gli studenti hanno così la possibilità di svolgere una fondamentale fase di approfondimento pratico al letto del paziente, nei laboratori diagnostici, nelle sale operatorie e in tutte le strutture adibite all'offerta sanitaria.

Focus sulla Formazione Specialistica e Alta Assistenza

Un valore aggiunto imprescindibile è rappresentato dalle Scuole di Specializzazione e dal coinvolgimento attivo di tutte le strutture specialistiche e super-specialistiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria. La partecipazione di questi reparti ad alta complessità alle attività formative e sul campo è un tassello fondamentale per il completamento del percorso dei medici in formazione specialistica. Questa profonda congiunzione tra l'Università e il livello assistenziale superiore dell'AOU genera un circuito virtuoso: se da un lato garantisce il miglior svolgimento possibile delle attività assistenziali avanzate sul territorio, dall'altro eleva la qualità della formazione sul campo degli specialisti stessi, che operano direttamente nei contesti a più alto contenuto tecnologico e scientifico.

Questo articolato processo formativo contribuisce in modo determinante allo sviluppo delle specialità, delle professionalità e di tutti i servizi. L'obiettivo comune è porre il paziente al centro di un sistema di cura e di assistenza sanitaria e sociosanitaria, le cui sedi sono esse stesse accreditate per la formazione specialistica, garantendo un percorso assistenziale basato sulla continuità della cura, sulla qualità e sull'appropriatezza dell'offerta.

Si rimanda **all'Allegato Programmazione Biennale Università** per il dettaglio analitico dei corsi attivati.

5. TRASPARENZA ED ANTICORRUZIONE

Con delibera n. 1117 del 21.11.2023 la Direzione Aziendale ha provveduto a nominare il Responsabile per la Trasparenza e per la Prevenzione della Corruzione dell'AOU di Sassari (RTPC) ai sensi della L. 190 del 06.11.2012 e del D.Lgs n. 33 del 14.03.2013. Altresì con la medesima delibera il RTPC è stato nominato "Gestore" delle segnalazioni in merito ad operazioni sospette di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo ai sensi del Decreto del Ministero dell'Interno del 25.09.2015.

L'OIV dell'AOU di Sassari ha effettuato, ai sensi dell'art. 14, co. 4, lett. g), del d.lgs. n. 150/2009 la verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati al seguente link: https://www.aousassari.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-generali/attestazioni-oiv-o-struttura-analoga/ ultimo dato riguarda la rilevazione al 07/07/2026.

In riferimento alle azioni di programmazione previste per l'anno 2027:

- Si provvederà ad aggiornare il "PIAO" nella parte relativa alla prevenzione della corruzione e alla trasparenza entro i termini della normativa di riferimento, apportando le modifiche e le integrazioni alla mappatura delle attività, in relazione al potenziale rischio di corruzione;
- Si procederà con una costante attività d'implementazione della sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet Aziendale, con conseguente attuazione degli adempimenti sulla trasparenza previsti dal D.lgs 33 del 14.03.2013 e dal D.lgs 97 del 25.05.2016, inseriti nella sezione dedicata del PIAO;
- A seguito dell'adesione nel mese di aprile 2019 al progetto WhistleblowingPA di Transparency International Italia e del Centro Hermes per la Trasparenza e i Diritti Umani e Digitali e alla conseguente adozione della piattaforma informatica per le segnalazioni di illeciti, prevista nel progetto "Whistleblowing P.A., è sempre possibile garantire la riservatezza dell'identità del segnalante e dei contenuti delle stesse;
- Si provvederà alla formazione in tema di anticorruzione e trasparenza del personale neo assunto e all'aggiornamento e approfondimento della materia per il personale maggiormente esposto ai rischi corruttivi.

6. PIANO DELLA FORMAZIONE

La presente relazione definisce le principali linee di programmazione della formazione e dell'aggiornamento professionale dell'Azienda per il triennio 2027-2029, con l'obiettivo di assicurare la coerenza tra i bisogni formativi rilevati, gli obiettivi aziendali, le esigenze di sviluppo professionale e le priorità del Servizio Sanitario.

Da un punto di vista metodologico, si intende superare una concezione della formazione esclusivamente centrata sull'organizzazione di singoli eventi, e promuovere un approccio orientato allo sviluppo delle competenze, al trasferimento degli apprendimenti nei contesti lavorativi e alla valutazione dell'impatto della formazione sui processi organizzativi e assistenziali.

La programmazione triennale mira a perseguire le seguenti finalità:

- sostenere il processo di aggiornamento continuo delle competenze professionali, al fine di garantire agli operatori opportunità di aggiornamento coerenti con l'evoluzione scientifica, tecnologica e organizzativa;
- favorire l'integrazione multiprofessionale e interdisciplinare attraverso la promozione di percorsi formativi condivisi tra le diverse professioni, favorendo la collaborazione e l'integrazione dei processi assistenziali;
- sviluppare competenze organizzative, relazionali e manageriali con il consolidamento delle competenze di leadership, coordinamento, gestione e governo dei processi;
- sviluppare sistemi di monitoraggio e valutazione dell'efficacia della formazione che consentano di misurare non soltanto la partecipazione agli eventi, ma anche l'apprendimento, il trasferimento delle competenze e le ricadute organizzative.

La formazione dovrà inoltre accompagnare i processi di cambiamento organizzativo, tecnologico e professionale che interesseranno il sistema sanitario, con particolare attenzione alla digitalizzazione, all'integrazione dei percorsi assistenziali, alla valorizzazione delle competenze e alla sostenibilità dei processi.

La programmazione dovrà pertanto mantenere un adeguato equilibrio tra formazione obbligatoria, aggiornamento tecnico-professionale, sviluppo organizzativo e formazione specialistica.

L'analisi delle istanze formative costituisce il presupposto dell'attività di programmazione.

Per il triennio 2027-2029 si propone di consolidare un modello di rilevazione dei fabbisogni che integri diverse fonti informative:

- indirizzi della Direzione strategica;
- obiettivi aziendali;
- indicazioni dei Dipartimenti e dei Responsabili delle strutture;
- linee di indirizzo regionali e/o ministeriali.

Nell'ambito degli studi clinici, sia osservazionali sia sperimentali, per il triennio 2027-2029 si prevede di consolidare il trend di crescita registrato negli ultimi anni relativamente al numero di procedure di autorizzazione e di avvio degli studi, perseguendo al contempo obiettivi di maggiore efficienza, tempestività e qualità dei processi.
In tale prospettiva, la programmazione del triennio sarà orientata al progressivo consolidamento della struttura quale punto di riferimento aziendale per la gestione e il coordinamento delle attività connesse alla ricerca clinica, favorendo un approccio

omogeneo e integrato nei rapporti con le diverse articolazioni organizzative dell'Azienda e con gli interlocutori istituzionali ed esterni coinvolti nei percorsi autorizzativi e nella conduzione degli studi.

Particolare attenzione sarà dedicata al rafforzamento delle relazioni e delle modalità di collaborazione con il Comitato Etico, gli Sponsor e i Soggetti Promotori, le CRO (Contract Research Organizations) e i Principal Investigators, con l'obiettivo di assicurare un efficace presidio delle diverse fasi del processo, dalla valutazione e autorizzazione dello studio fino al suo avvio e alla gestione degli adempimenti successivi.

Formazione obbligatoria in materia di Sicurezza Luoghi di Lavoro D. Lgs 81/08

La formazione sicurezza oltre a garantire la costante formazione di base e l'aggiornamento a tutti coloro che a qualsiasi titolo operano e opereranno in Azienda (Formazione Generale e Formazione Specifica) si concretizzerà in interventi mirati a formare e addestrare le diverse categorie di personale in base ai rischi collegati alla mansione, attraverso percorsi formativi sempre attivi e facilmente accessibili curando l'organizzazione e la gestione dei singoli corsi.

I percorsi formativi saranno individuati di concerto con la SSD Prevenzione e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro, Sorveglianza Sanitari, Responsabile Rianimazione Cardio Polmonare e Responsabile della Radioprotezione, mediante l'elaborazione del Piano della Formazione Sicurezza che costituisce una risposta a quanto stabilito nel quadro normativo.

La pianificazione degli interventi terrà conto di quanto è stato fatto sino ad ora (Piano della Formazione Sicurezza anno di riferimento) e di quanto dovrà essere progettato sia in riferimento agli adempimenti legislativi (D. Lgs. 81/2008), sia per quanto riguarda la capacità di riuscire a intercettare specifici fabbisogni che potrebbero emergere in funzione dell'evoluzione di nuove mansioni al fine di poter dare una adeguata risposta agli obblighi formativi e informativi previsti a carico del Datore di Lavoro.

Saranno oggetto di tali iniziative specifiche:

- Dirigenti;
- Preposti;
- Personale presente nelle Strutture Aziendali sia di natura Sanitaria, Tecnica e Amministrativa;
- Personale neo-assunto, o che ha cambierà mansione, per un'immediata informazione sulla politica e le strategie aziendali in materia di sicurezza.

Il Servizio di Formazione aziendale si occupa inoltre della tenuta dei registri e della verifica delle presenze, della valutazione dei risultati, del rilascio delle certificazioni, della valutazione e della predisposizione del reporting finale.

Archivio – Sicurezza.

I dati sulla formazione e gli attestati saranno registrati e conservati in formato digitale agli atti del servizio e inoltre inseriti nella Piattaforma Guru-up alla quale si può accedere sia da rete aziendale che da rete esterna con le proprie credenziali.

7. ATTIVITA' RELATIVE ALL'ACCREDITAMENTO, ALLA GESTIONE DELLA QUALITA' E DEL RISCHIO

7.1 Attività di accreditamento istituzionale

Come richiamato dalla DGR 47/22 del 25 settembre 2018, i percorsi di autorizzazione e di accreditamento previsti dall'art. 5 e successivi della Legge Regionale del 27 luglio 2006, n. 10, e s.m.i., devono essere guidati dal principio che la ripartizione dei posti letto, in particolare per le discipline ad alta diffusione, è un processo pluriennale, quindi progressivo, di riconversione dell'assistenza a favore dei setting assistenziali più appropriati. In pratica, le attività aziendali riferite all'accreditamento delle strutture, seguono sia la rimodulazione dell'offerta dei posti letto, sia l'aggiornamento e l'evoluzione degli stessi criteri di accreditamento deliberati dalla RAS che impongono l'adeguamento, sia dei requisiti impiantistico strutturali ma anche, sempre con maggior dettaglio, dei requisiti organizzativi.

La L.R. 24 del 11.9.2020 prevede che: "Le strutture che chiedono l'accreditamento assicurino forme di partecipazione dei cittadini e degli utilizzatori dei servizi alla definizione dell'accessibilità dei medesimi e alla verifica dell'attività svolta, un'adeguata dotazione quantitativa e la qualificazione professionale del personale effettivamente impiegato, la partecipazione della struttura stessa a programmi di accreditamento professionale tra pari, la partecipazione degli operatori a programmi di valutazione sistematica dell'appropriatezza e della qualità delle prestazioni erogate, il rispetto delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa per il personale comunque impiegato".

Per gran parte delle strutture aziendali da accreditare sono previsti interventi strutturali e/o impiantistici, oltre all'acquisizione di dotazioni tecnologiche e/o di arredi, con tempi dettati anche dall'espletamento di gare d'appalto, modifiche in corso d'opera, fallimenti ecc.; non elemento secondario, le dotazioni organiche vanno adeguate in relazione alla norma e ai carichi di lavoro previsti.

Parte delle strutture sanitarie aziendali, anche già accreditate, sono state fortemente modificate durante la pandemia da SARS COV-2 e, per il graduale ritorno alla "normalità", richiedono ancora interventi, strutturali e organizzativi con il conseguente progressivo riavvio di un nuovo processo di accreditamento.

Nel precedente triennio sono stati effettuati interventi strutturali e riorganizzativi, in parte ancora in corso, con relativo trasferimento di strutture, dettati dalla necessità di rispondere all'alto numero di ricoveri e al graduale smaltimento delle liste d'attesa, oltre che per consentire interventi di adeguamento logistico e strutturale. Sono inoltre in via di progettazione modifiche ed adeguamenti di diverse aree aziendali, essendo anche in corso il potenziamento di alcune attività assistenziali, mediche, chirurgiche e diagnostiche, con l'acquisizione e utilizzo di nuova e complessa tecnologia (robotica, diagnostica avanzata ecc.).

Una rimodulazione dei posti letto di ricovero ordinario, DH e DS dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari è stata inviata dalla Direzione aziendale alla Direzione Generale della Sanità che ne ha verificato la conformità alla DGR 59/1 del 4.12.2018 e s.m.i.; così come dalla Giunta Regionale è stato deliberato il cd Addendum, integrazione del Progetto di Incorporazione "SS. Annunziata", approvato con DGR n.67/20 del 29.12.2015, prevedendo il transito di alcune Strutture/Servizi dall'AOU all'ATS e viceversa.

Dal gennaio 2021 è stata avviata l'applicazione della Riforma del Servizio Sanitario Regionale (L.R. 24 del 11.09.2020) e incorporato nell'AOU di Sassari, dalla ASL 1, l'Ospedale Regina Margherita di Alghero, cd Ospedale Marino, su cui è stato realizzato un forte investimento di riconversione strutturale ed organizzativa, in particolar modo per l'attività chirurgica ortopedica e avviato il relativo processo di accreditamento.

La legge 11 marzo 2025, n. 8, della Regione Sardegna, detta disposizioni urgenti di adeguamento, razionalizzazione e funzionalizzazione dell'assetto organizzativo ed istituzionale del Sistema Sanitario Regionale (SSR). Questa legge modifica la precedente Legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, e stabilisce le basi per la riforma del SSR. All'art. 7, c.1-b, in riferimento alle modifiche apportate all'art.18 della legge regionale n. 24 del 2020, il comma 3 è sostituito dal seguente: ai fini del rispetto dei requisiti e degli standard necessari al mantenimento dei Dipartimenti d'emergenza e accettazione (DEA) di I livello in capo al Presidio ospedaliero di Alghero-Ozieri e con l'obiettivo di garantire una governance complessiva unitaria dell'assistenza ospedaliera, sanitaria e socio-sanitaria nel distretto di Alghero, il plesso ospedaliero Ospedale marino "Regina Margherita" di

Alghero è trasferito, con decorrenza dal 1° gennaio 2026, dall'Azienda ospedaliero-universitaria di Sassari all'Azienda socio-sanitaria locale n. 1 di Sassari. Al fine di consentire il mantenimento delle attività formative per le scuole di specializzazione il direttore generale dell'ASL n. 1 di Sassari, il direttore generale dell'AOU di Sassari e il Rettore dell'Università degli studi di Sassari propongono all'assessorato regionale competente in materia di sanità apposito protocollo attuativo di intesa per l'ampliamento della rete formativa regionale".

Con la nuova governance aziendale è prevista, in linea con L.R. 11 marzo 2025 n. 8, la ridefinizione, con un nuovo atto aziendale, dell'organizzazione dell'AOU di Sassari, sia della tecno-struttura che delle strutture cliniche: l'implementazione del nuovo assetto, con la conseguente determinazione delle risorse e dei requisiti di ciascuna compagine è il necessario prerequisito per prevedere, nella programmazione strategica, un forte mandato alle attività di accreditamento istituzionale, in funzione e in conformità di quello che sarà nei prossimi anni il contesto aziendale, regionale e nazionale, relativo anche alla riforma sanitaria, alla rete ospedaliera e territoriale e alle loro eventuali modifiche e sviluppi.

Fra le richieste di proroga o di accreditamento definitivo delle strutture già in possesso di un accreditamento temporaneo, di procedimenti di accreditamento in corso, di parere di compatibilità favorevole, o da avviare alla procedura di accreditamento si riportano:

- Radiologia Interventistica e angiografo digitale (avviata pratica di accreditamento)
- SC Diagnostica per Immagini (avviata pratica di accreditamento e contestuale e ulteriore implementazione tecnologica)
- Poliambulatorio chirurgico per Day Surgery
- Nefrologia e dialisi
- Radioterapia
- Sala settoria (rinnovo di accreditamento).
- Pronto soccorso, OBI, Medicina d'urgenza

Fra le richieste di accreditamento ancora condizionate da interventi, previsti o in corso d'opera, di tipo strutturale, impiantistico tecnologico, organizzativo si riportano i seguenti reparti/strutture dell'ala sud del plesso SS Annunziata e del plesso Cl. S. Pietro (Internistici, chirurgici, intensivi e semintensivi):

- Oncoematologia (reparto di ricovero)
- Cardiologia UTIC Emodinamica (SC Cardiologia Clinica Interventistica), ancora in ristrutturazione
- Rianimazione emergenza e urgenza e Cardioanestesia
- Stroke Unit
- Sale Operatorie: Cardiochirurgica, Neurochirurgica, Sala Ibrida (ristrutturazione terzo piano SS Annunziata)
- Centro Ustioni
- Oncologia Medica-Day Hospital Oncologico
- Pneumologia
- Dermatologia
- Blocco sale travaglio-parto vecchio edificio Materno Infantile e Neonatologia. In attesa della prosecuzione e termine dei lavori per il nuovo edificio Materno Infantile sono in corso, in diverse fasi successive, dei lavori di ristrutturazione e miglioramento che, pur non consentendo, per mancanza parziale dei requisiti, un accreditamento dell'intero Percorso

Nascita come da DGR n.47/20 del 25.09.2018, permetterebbero comunque di aumentare sicurezza e comfort delle gestanti nelle fasi del travaglio-parto.

- Laboratorio di Patologia Clinica e Laboratorio di Microbiologia
- Clinica Medica e Gastroenterologia.

7.2 Implementazione aziendale di un sistema di gestione della qualità (SGQ)

Un sistema aziendale di Gestione della Qualità, prerequisito fondamentale anche per l'accreditamento, va ulteriormente implementato compiutamente nell'AOU di Sassari e la ridefinizione della struttura organizzativa prevista nel nuovo atto aziendale ne è il necessario presupposto.

Nell'ambito dell'attuazione aziendale degli elementi della clinical governance si programma

- un'attività formativa specifica dei professionisti delle strutture dell'AOU finalizzata all'ulteriore diffusione della cultura della Qualità, anche in relazione alle attività di accreditamento istituzionale (vedi anche D.M. del 19.12.2023);
- fornire un affiancamento per la costruzione del SGQ nei Servizi e nei Reparti;
- migliorare le verifiche sulla qualità ed appropriatezza delle prestazioni sanitarie;
- continuare nel supporto alla costruzione e l'implementazione di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) anche secondo quanto previsto dalle disposizioni nazionali e regionali;
- promuovere, validare e supportare l'elaborazione e l'implementazione di protocolli, procedure, percorsi assistenziali che, riducendo le variabilità nell'assistenza, ne migliorino efficacia, qualità e sicurezza;
- promuovere e supportare la cultura della donazione d'organo e le attività aziendali correlate.

7.3 Sicurezza delle cure

L'AOU di Sassari riconosce la sicurezza delle cure come uno degli elementi di garanzia e cardine della qualità dell'assistenza sanitaria. La sicurezza rappresenta una dimensione trasversale, legata anche all'efficacia, focalizzata sulla cultura dell'organizzazione, la continuità delle cure, la prevenzione di errori ed eventi avversi, la gestione degli eventi sentinella, il sostegno alle eventuali vittime. Il paziente riveste un ruolo centrale, ma sono fondamentali il benessere, la formazione e la qualificazione degli operatori sanitari. Il riferimento normativo principale è costituito dalla Legge 24 del 8.3.2017 e s.m.i..

Particolarmente grave e cogente la problematica del sovraffollamento, specialmente dei reparti internistici, con il necessario ricovero, in posti letto aggiuntivi, di pazienti che altrimenti non avrebbero altre opportunità di cura; le dimissioni difficili di pazienti fragili con molteplici comorbidità, a risorse umane qualificate, spesso numericamente insufficienti, rendonpo particolarmente arduo e complesso il contenimento del rischio sanitario.

Prevista l'ulteriore implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali sulla prevenzione e il monitoraggio degli eventi sentinella (vedi protocollo "Monitoraggio Eventi Sentinella luglio 2024" Ministero della Salute - Ufficio 3 - Qualità, Rischio Clinico e Programmazione Ospedaliera) e delle attività di riduzione del rischio clinico, in raccordo con le strutture regionali e nazionali deputate.

Obiettivi prioritari del prossimo triennio:

- l'AOU di Sassari ha in previsione una serie di interventi, anche in raccordo con le strutture territoriali, pubbliche e private accreditate, in conformità con le linee d'indirizzo nazionali e regionali sulla gestione dell'overboarding in pronto soccorso e sul sovraffollamento delle strutture di ricovero;
- ulteriore implementazione della segnalazione aziendale di rischi ed eventi avversi/sentinella (Incident reporting), con la relativa attività di prevenzione, auditing, alimentazione dei flussi informativi SIRMES/SIMES e formazione della rete dei facilitatori/referenti del risk management aziendale;

- verifiche e formazione sulla corretta informazione dell'utenza relativamente alle prestazioni sanitarie ed alla acquisizione del relativo consenso;
- rafforzamento delle attività relative alla prevenzione, monitoraggio e gestione delle infezioni correlate all'assistenza;
- miglioramento della qualità e sicurezza del percorso nascita;
- rafforzamento della qualità e sicurezza del trasporto sanitario;
- attività correlate alla sicurezza nella gestione di emocomponenti ed emoderivati, secondo normativa nazionale e regionale;
- miglioramento nella gestione dei prelievi e materiale biologico a scopo diagnostico, rafforzandone la catena di custodia;
- miglioramento della sicurezza aziendale in relazione all'uso di radiazioni ionizzanti ed alla diagnostica radiologica;
- supporto agli operatori sanitari nella prevenzione e gestione delle aggressioni a loro carico.

Si prosegue nel triennio 2027-2029 quanto già programmato nel triennio precedente:

- lavorando, con il coinvolgimento diretto e la formazione degli operatori, su quelle che richiedono ancora la definizione di procedure specifiche in linea con le indicazioni regionali e nazionali;
- favorendo la condivisione di procedure e buone pratiche tra le diverse strutture dei Plessi ospedalieri che costituiscono l'AOU di Sassari e provvedendo al conseguente monitoraggio;
- promuovendo lo sviluppo di modelli organizzativi e di percorsi assistenziali finalizzati al miglioramento dell'appropriatezza organizzativa e della sicurezza del paziente;
- coinvolgendo quanto più possibile i cittadini/utenti, sotto forma di associazioni formalizzate e riconosciute, nel miglioramento, valutazione e monitoraggio della qualità dell'assistenza ospedaliera;
- individuando, anche tramite analisi proattive, priorità d'intervento nella prevenzione di errori ed eventi avversi, migliorando la consapevolezza degli operatori sui processi assistenziali e sui loro rischi prevenibili.

8. PIANO DEGLI ACQUISTI

La programmazione può essere definita come la fase che precede l'affidamento delle forniture di beni e servizi, finalizzata ad individuare i fabbisogni dell'Azienda che si intendono soddisfare e le strategie di acquisizione; tale fase rileva inoltre ai fini dell'adozione delle misure anticorruzione e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Il sistema di programmazione degli acquisti aziendali si inserisce nella cornice normativa definita dall'art. 37 del D. Lgs. 36/2023. L'Azienda adotta il *Programma triennale degli acquisti di beni e servizi* e i relativi aggiornamenti annuali, garantendo la piena coerenza con i documenti programmatori e i vincoli di bilancio.

Il *Programma* contiene l'elenco delle iniziative di acquisizione di beni e servizi di importo stimato pari o superiore alla soglia di cui all'articolo 50, comma 1, lettera b); nello specifico l'obbligo di inserimento sussiste per le iniziative di acquisto il cui valore stimato, al netto dell'IVA, sia di importo pari o superiore a 140 mila euro. Poiché l'acquisto riportato nel programma è il risultato dell'aggregazione di fabbisogni di beni e servizi omogenei rilevati presso le diverse strutture aziendali, nella fase di ricognizione si deve tenere conto anche di quelli il cui importo ipotizzato sia inferiore a 140 mila euro; infatti tali acquisti possono concorrere, a seguito dell'aggregazione, alla formazione di un unico acquisto di importo pari o superiore alla soglia sopra indicata.

L'iter per la definizione del *Programma* è avviato annualmente su impulso del *Referente* aziendale ed è basato sulla ricognizione dei fabbisogni aziendali condotta dai *Gestori di Budget* e dai *Direttori di Dipartimento* laddove per *Gestori di Budget* si intendono le strutture deputate alla gestione del budget, competenti per linea di attività e di prodotto, e coincidenti, di norma, con quelli così definiti nel regolamento di cui alla Deliberazione del Commissario Straordinario n. 317 del 29 settembre 2025.

L'individuazione delle procedure da includere nel *Programma* richiede anche la consultazione delle pianificazioni delle attività dei soggetti aggregatori e delle centrali di committenza, anche ai fini del rispetto degli obblighi di utilizzo di strumenti di acquisto e di negoziazione previsti dalle vigenti disposizioni in materia di contenimento della spesa.

Ad ogni intervento inserito nel *Programma* corrisponde un codice unico di intervento (CUI) attribuito in automatico in occasione dell'inserimento dell'iniziativa di acquisto nel modulo programmazione della piattaforma *Servizio Contratti Pubblici* del *Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti*.

Nel *Programma*, per ogni singolo acquisto, è riportata l'annualità nella quale si intende dare avvio alla procedura di affidamento ovvero si intende ricorrere a una centrale di committenza o a un soggetto aggregatore, al fine di consentire il raccordo con la pianificazione dell'attività degli stessi.

La valorizzazione delle iniziative di acquisto è stimata e suscettibile di rimodulazione nel corso del ciclo di programmazione non essendosi, in alcuni casi, ancora avviata o conclusa la progettazione della relativa gara; anche per tale motivo la modulazione e la valorizzazione degli interventi inseriti nel *Programma* possono subire modifiche, ove necessario, in ragione delle ulteriori verifiche di appropriatezza e congruità nonché del processo di razionalizzazione dei fabbisogni, in coerenza con la programmazione sanitaria e con i trasferimenti di risorse.

Nel corso del 2026 è stato dato nuovo impulso alla definizione di un regolamento aziendale in tema di programmazione degli acquisti al fine di descrivere la sequenza delle azioni e le relative modalità per l'individuazione del fabbisogno annuale e pluriennale di beni e di servizi occorrenti ad assicurare il regolare svolgimento delle attività istituzionali, nel rispetto dell'Atto Aziendale vigente, del budget disponibile e degli obiettivi definiti dalla Direzione Strategica, sulla scorta della pianificazione regionale e nazionale, delineando un percorso metodologico per addivenire alla predisposizione degli atti di programmazione degli acquisti dei beni e dei servizi e definendo i soggetti che partecipano al processo con i relativi ruoli e le azioni di competenza.

Il processo che ha portato alla definizione del *Programma* per il triennio 2027-2029 è stato articolato nelle seguenti fasi:

1. aggiornamento delle iniziative di acquisto da parte dei *Gestori di Budget* e ricognizione dei fabbisogni dipartimentali, da concludersi con l'invio al *Responsabile del Programma Triennale degli acquisti di beni e servizi* di un unico elenco per Gestore;
2. consolidamento dell'elenco delle iniziative di acquisto da parte del *Referente*;
3. definizione del *Programma triennale* e relativa approvazione.

Per i contenuti del Programma Triennale degli Acquisti di Beni e Servizi – triennio 2027-2029 si rimanda al relativo allegato.

9. SPESA FARMACEUTICA

In riferimento alle previsioni sull'andamento della spesa farmaceutica per il prossimo triennio, si prevede un incremento della spesa attribuibile sia alla crescita dei pazienti afferenti alla Distribuzione Diretta, sia all'aumento dei costi delle terapie in particolar modo nell'ambito dell'Onco-Ematologia, ma anche per la Sclerosi Multipla e farmaci appartenenti all'ATC A16.

Nell'anno in corso si è rilevata crescita del numero di pazienti e, considerando che AOU Sassari è il riferimento per tutto il nord Sardegna per molte attività specialistiche, si attende ulteriore crescita dei numeri.

Tale situazione è attribuibile per la gran parte al maggiore ricorso a farmaci ad alto costo inclusi nell'ATC "L" (Farmaci antineoplastici e Immunomodulatori), dovuto sia a cronicizzazione della patologia, sia alla costante diponibilità di nuovi trattamenti che rappresentano spesso linee aggiuntive di trattamento e non solo alternative terapeutiche.

In notevole crescita sono anche i costi correlati ad altri settori terapeutici, quali quello riferito ai farmaci ipolipemizzanti e i farmaci dermatologici e reumatologici.

Rimane sempre rilevante la spesa correlata ai farmaci per HIV e pazienti Emofilici.

Per il triennio 2027 – 2029, si suppone che venga confermato il trend di crescita del numero di pazienti già osservato nell'anno in corso, dovuto, oltre che a nuovi arruolamenti, alla cronicizzazione delle patologie e all'aumento dell'aspettativa di vita dei pazienti; contestualmente si osserva un sempre maggior utilizzo di nuovi farmaci, nella maggior parte dei casi ad alto costo, in particolar modo per le specialità suddette, che rappresenteranno nuove linee di terapia e andranno ad aggiungersi ai protocolli già in uso.

In linea con la connotazione di HUB di AOU SS e l'esigenza di fare fronte all'assenza di alternative su territorio del centro- nord Sardegna, ci si aspetta di riscontrare un ulteriore incremento di attività dei settori ultraspecialistici, a questo si aggiungono i vari progetti attivi per il recupero delle liste di attesa tutti i progetti di recupero delle liste di attesa operatorie, oltre che con la riduzione dei flussi di pazienti presso altre aziende regionali con conseguente incremento della spesa, che dovrà comunque trovare riscontro in un aumento della produttività.

L'andamento della spesa farmaceutica nei primi 6 mesi del 2026 ha mostrato, come evidenziabile dai flussi informativi F e H, un importante incremento dei consumi rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente, rappresentato nella tabella sotto riportata.

FLUSSI	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
H	7790	8336	546
F	36767	38588	1821
Totale	**44557**	**46924**	**2367**

Relativamente al flusso F, si evidenzia un costante aumento del numero di pazienti afferenti ad AOU Sassari, si è passati da 8412 pazienti diversi nei primi 6 mesi 2025 a 8912 nello stesso periodo del 2025.

Di seguito si riporta il dato del numero di codici fiscali suddivisi per patologia:

RAS	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
Altro Totale	5474	5567	93
EPA-C Totale	83	82	-1
Mal.Reu. Totale	797	1072	275
Onco Totale	1724	1837	113
SM Totale	812	742	-70

Tale aumento pazienti si ritrova anche nel dettaglio degli incrementi di spesa per le diverse categorie.

Sempre molto marcato, sebbene in linea con l'anno precedente, è l'impatto dei farmaci onco-ematologici, dovuto sia a cronicizzazione della patologia, sia alla costante diponibilità di nuovi trattamenti che rappresentano spesso linee aggiuntive di trattamento e non solo alternative terapeutiche.

Di seguito si riporta il dettaglio valore del File F per le categorie sottoposte a monitoraggio RAS, il gruppo 0 comprende tutti i farmaci non inclusi in tali categorie:

Farmaci soggetti a compensazione (Flusso F) *	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
Farmaci Anti HCV	409	380	- 29
Oncologici (vedi RAS 54_11)	16.494	16.170	- 324
Farmaci Sclerosi Multipla	4.353	4.343	- 10
Artrite Reumatoide	1.969	2.860	891
Residuo farmaci a compensazione	13.542	14.835	1.293
TOTALE	**36.767**	**38.588**	**1.821**

Dopo la crescita degli anni precedenti, appare assestato e in lieve diminuzione il volume dei consumi delle oncologie di AHO e Ozieri, che fanno capo ad ASL SS, ma che fanno riferimento ad AOU SS per le attività dell'UFA e alimentano il file F di AOU SS, i dati sono riportati nella tabella sottostante:

Descrizione Cdc	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
ASL SASSARI - ALGHERO - U.O. ONCOLOGIA MEDICA (AHO)	505	498	-7
ASL SASSARI - ONCOLOGIA AMBULATORIO (OZ)	112	62	-50

Dall'estrapolazione sul gestionale AREAS, si rileva una lieve flessione relativamente all'impegno di spesa per farmaci innovativi – alto costo (classificati a parte in AMC), derivante da un aggiornamento delle tabelle recepito nel gestionale nei primi mesi dell'anno in corso, i valori sono riportati di seguito:

VALORE REPORT INNOVATIVI - ALTO COSTO	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
	7053	6333	-720

Considerato l'impatto notevole dei farmaci non ricompresi nelle categorie sottoposte a monitoraggio, si sono individuati gli ATC che hanno inciso maggiormente sull'incremento della spesa attribuibile al flusso F:

ATC IV LIVELLO	DESCRIZIONE	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
L04AJ	IMMUNOSOPPRESSORI SELETTIVI	2358	2247	-111
C10AX	ALTRE SOSTANZE MODIFICATRICI DEI LIPIDI	1592	1996	404
J05AR	ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	1677	1600	-77
B02BD	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	1330	1404	74
A16AB	ENZIMI	1345	1082	-263
D11AH	AGENTI PER DERMATITI, ESCLUSI I CORTICOSTEROIDI	707	867	160
R03DX	ALTRI FARMACI SISTEMICI PER DISTURBI OSTRUTTIVI VIE RESPIR.	571	770	199
A16AX	PRODOTTI VARI DELL'APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO	635	743	108
	TOTALE	**10215**	**10709**	**494**

La prima categoria per impatto è quella degli immunosoppressori selettivi ATC L04AA, da cui sono stati stralciati farmaci per la Sclerosi e Reumatologici, rendicontati separatamente; le patologie di interessate sono prevalentemente Miastenia, PTT, EPN e SEU.

Il secondo capitolo di spesa è rappresentato dall'ATC C10AX, in incremento notevole rispetto allo stesso periodo dello scorso anno, a causa di un aumento rilevante del numero di pazienti in trattamento presi in carico dalla Cardiologia.

Sempre molto impattante è la spesa correlata a farmaci per il trattamento dell'HIV, ATC J05AR, anche in questo caso AOU SS è il centro di riferimento del Nord Sardegna e si ha a che fare con pazienti cronici, la cui aspettativa di vita nei casi in cui la patologia sia adeguatamente controllata, è sovrapponibile a pazienti sani.

A seguire ci sono i fattori della coagulazione del sangue (ATC B02BD), il valore è in aumento rispetto all'anno precedente ed è relativo alle prescrizioni per pazienti emofilici, anche in questo caso AOU Sassari è punto di riferimento per tutto il Nord Sardegna come Centro per le Malattie della Coagulazione.

Come per l'anno precedente si conferma l'impatto dei farmaci inclusi negli ATC A16AB e A16AX rientrano farmaci utilizzati per il trattamento di malattie rare, quali: Cerezyme per malattia di Gaucher, Myozyme per malattia di pompe, Replagal per malattia di Fabry, Cerdelga per malattia di Gaucher di tipo 1 e Cuprior per morbo di Wilson.

Rispetto agli anni precedenti si evidenzia un impatto crescente dei farmaci con ATC D11AH e R03DX, conseguente a un aumento dell'arruolamento pazienti e incremento delle prescrizioni per Dermatologia, Reumatologia e Pneumologia.

A completamento di quanto sopra, si evidenzia anche per l'anno incorso che, contestualmente all'incremento dei pazienti afferenti ad AOU SS residenti in Asl Sassari, si ha un aumento di pazienti residenti in altre Asl, in particolare è rilevante l'impatto sulla spesa dei pazienti di Asl Gallura, come si vede dalla tabella sottostante:

ASL_APPARTENENZA	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 -2025
ALTRE ASL	109	222	113
ASL GALLURA	3.931	4.051	120
ASL NUORO	479	668	189
ASL OGLIASTRA	71	119	48
ASL ORISTANO	836	884	48
ASL MEDIO CAMPIDANO	24	12	-12
ASL CARBONIA IGLESIAS	17	11	-6
ASL CAGLIARI	105	130	25
STRANIERI	30	22	-8
Totale altre ASL	**5.602**	**6.119**	**517**

Il valore del flusso H è superiore rispetto allo stesso periodo dello scorso anno;

Farmaci Ospedale (Flusso H)	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
Oncologici (vedi RAS 54_11)	*857*	*1.173*	*316*
Altri farmaci flusso H	*6.933*	*7.163*	*230*
TOTALE	***7.790***	***8.336***	***546***

Dalla verifica dei farmaci che, oltre gli oncologici, hanno inciso in maniera preponderante sulla spesa, si è rilevato che le principali classi sono le sostanze antineovascolarizzazione, (ATC S01LA), utilizzati dalla Clinica Oculistica per trattamento intravitreale e le Immunoglobuline (ATC J06BA) per il trattamento di patologie neurologiche autoimmuni (es. CIPD), soprattutto nei casi in cui per caratteristiche della patologia o per vincoli temporali legati all'emergenza, non è possibile ricorrere alla plasmaferesi.

ATC	DESCRIZIONE	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
J06BA	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	808	786	-22
S01LA	SOSTANZE ANTINEOVASCOLARIZZAZIONE	1.109	971	-138
TOTALE		**1.917**	**1.757**	**-160**

Per quanto riguarda la spesa per Dispositivi medici (CLM015), la situazione è riportata nella tabella sottostante.

CODICE CONTO	DESCRIZIONE CONTO	I SEM 2025	I SEM 2026	Δ 2026 - 2025
A501010601	Acquisti di dispositivi medici impiantabili attivi	2.006	2.226	220
A501010602	Acquisti di dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.836	3.736	-100
A501010603	Acquisti di altri dispositivi medici	20.279	21.557	1.278
TOTALE		**26.121**	**27.519**	**1.398**

Mentre la spesa diagnostici (A501010602) è in linea con lo scorso anno, è in aumento quella degli altri dispostivi medici, sia impiantabili che non.

Le motivazioni sono sicuramente legate al crescente afflusso di pazienti, anche di altre Asl, che afferiscono ad AOU Sassari per svariate attività specialistiche, chirurgiche e ambulatoriali, per molte delle quali AOU SS rappresenta l'unico riferimento per il centro – nord Sardegna.

Oltre all'impatto dovuto al volume dei pazienti, si devono considerare anche che in molti casi si tratta di interventi complessi, che richiedono tecnologie all'avanguardia sicuramente impattanti dal punto di vista economico.

La crescita delle attività e l'aumento Dei pazienti con patologie e/o casistiche complesse determina naturalmente che l'incremento a livello dei servizi di supporto alle UU.OO., quali la diagnostica sia laboratoristiche che radiologica.

Nei primi mesi dell'anno in corso, la spesa si sono garantite le forniture per l'Ospedale Marino, nonostante il passaggio delle competenze ad Asl SS, tuttavia nonostante da maggio ASL Sassari abbia preso in carico le forniture, non si rileva una flessione dei consumi a livello complessivo, probabilmente a causa di una ridistribuzioni delle casistiche sulle strutture di AOU SS e anche a causa del costante sovraffollamento dell'ospedale, che determina inevitabilmente un aumento dei consumi e della spesa in tutti gli ambiti della farmaceutica.

10. IL PIANO INVESTIMENTI E PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI

Il complesso ospedaliero aziendale risulta molto datato, con edifici la cui data di completamento della costruzione varia dal 1934 al 2014. Tuttavia la parte più consistente in termini di superfici ha un'età di media di circa 50 anni. Anche uno degli edifici di più recente realizzazione, quali gli edifici delle Chirurgie (o "Stecche bianche") costruiti a fine anni '90 del secolo scorso, richiedono importanti interventi di completamento (vali scala e ascensori, rustici ai piani -1, terra e primo della seconda stecca) oltre ad ormai irrinunciabili adeguamenti delle finiture edili (pavimentazioni, rivestimenti, controsoffitti, infissi interni, infissi esterni, conformazione dei bagni per adeguarli alle norme vigenti per i disabili), impiantistici (per obsolescenza di macchinari quali gruppi frigoriferi, pompe di calore, terminali di condizionamento e, soprattutto tubazioni in acciaio), oltre che adeguamenti di tipo funzionale necessari ai fini degli accreditamenti sanitari e antincendio richiesti dalle vigenti norme VVF.
Con un primo finanziamento di € 95.000.000,00 assegnato dalla RAS a valere su fondi FSC 2013-2017 è stato avviato un primo intervento di ampliamento (che consentirà di trasferire le attività sanitarie dal vecchio palazzo "Materno Infantile" al nuovo edificio in fase di costruzione e di realizzare i collegamenti sanitari tra i principali edifici delle Cliniche S. Pietro); Purtroppo, a seguito dell'incremento dei prezzi delle opere conseguenti all'adeguamento prezzi definito nel 2024 e delle modifiche introdotte unilateralmente dall'Appaltatore sulle opere previste nel progetto definitivo approvato e contrattualizzato (ma successivamente dichiarate degne di approvazione dal Collegio Consultivo Tecnico (di seguito CCT) allo scopo nominato e di conseguenza ratificate da AOUSS), il fabbisogno finanziario necessario per realizzare le opere è cresciuto fino a € 148.000.000,00 con la conseguenza che, sempre su decisione del CCT è stato necessario rimaneggiare gli interventi di adeguamento e ampliamento previsti nel progetto offerto dall'appaltatore nel 2015 e contrattualizzato nel 2017, rinunciando alla realizzazione di due parcheggi per complessivi oltre 700 posti auto, alla ristrutturazione e ammodernamento degli edifici delle chirurgie (le "Stecche" bianche) e del Palazzo Clemente).
L'ulteriore crescita dei prezzi che si è realizzata dal 2024 ad oggi, certamente comporterà la necessità di rimaneggiare ulteriormente le opere che saranno realizzate, ed il finanziamento di € 20.000.000,00 concesso ad AOU SS su fondi FSC 2021/2027 certamente non consentirà di realizzare tutte le opere previste nel progetto esecutivo approvato.
Di conseguenza, le opere previste nel progetto esecutivo approvato che è previsto possano essere realizzate e sono state avviate sono le seguenti:

- Nuova Morgue nel Palazzo Clemente;
- Nuovo edificio "Materno Infantile" per specialità legate alla ginecologia, ostetricia, pediatria, neonatologia, ecc.);
- Nuove torri ascensori degli edifici delle stecche e del Palazzo Clemente e dei collegamenti orizzontali fra i due edifici a diversi livelli;
- Nuovo edificio di ingresso e ambulatori prospiciente Viale S. Pietro sul lato opposto della via rispetto al nuovo Materno infantile, edificio che sarà anche dotato di un corpo "Main Street" che fungerà da cerniera e collegamento degli edifici delle chirurgie con il nuovo corpo ingresso-ambulatori e con il palazzo delle Malattie Infettive.
- Nuova Strada interna di collegamento tra via Piandanna e le Malattie Infettive.

Per consentire in futuro la realizzazione anche delle opere provvisoriamente stralciate (per incapienza del finanziamento) è stata già richiesta alla RAS con nota prot. PG/2024/10163 del 12/06/2024 l'attribuzione di un finanziamento integrativo
Le opere stralciate sono a grandi linee le seguenti:

- Ristrutturazione di diversi reparti del Palazzo Clemente;
- Ristrutturazione completa degli "edifici delle Chirurgie" o "stecche bianche";
- Realizzazione di nuovi parcheggi Nord e Sud.

Va precisato che dette opere è necessario siano realizzate in quanto imprescindibili sia ai fini dell'ottenimento dei Certificati di Prevenzione Incendi (CPI) dei diversi edifici da parte del corpo Nazionale dei VVF sia, per quanto attiene ai nuovi parcheggi, ai fini dell'ottenimento dell'agibilità delle nuove costruzioni, stanti gli obblighi imposti dalle vigenti norme urbanistiche. Per questi motivi l'AOU ha richiesto formalmente ulteriore finanziamento per consentire la loro realizzazione.
I lavori di ampliamento dell'ospedale sono attualmente in fase di sospensione lavori a causa della necessità, segnalata dalla Direzione dei Lavori e ratificata dal CCT di a) ricostituire i gruppo dei progettisti indicati dall'appaltatore che, come dichiarato dallo stesso appaltatore, non risulta più operativa sebbene per obbligo contrattuale ciò dovesse avvenire fino al completamento dei lavori, sia e conseguentemente per realizzare oltre al BIM richiesto in contratto, anche un adeguamento del progetto

esecutivo che, anche a causa degli stralci operati ,a soprattutto per carenze iniziali dello stesso, è risultato essere non cantierabile.
A seguito della ricostituzione del raggruppamento dei progettisti indicati, sarà avviata la revisione del progetto e il progetto revisionato sarà nuovamente sottoposto ad un organismo di verifica per accertarne la effettiva cantierabilità.
A tutto questo si è aggiunta la rescissione unilaterale del contratto da parte della Direzione dei Lavori, con la conseguente necessità dell'espletamento di una apposita procedura di gara a valenza europea per poter ricostituire la compagine.
Nel giugno 2024 è stata revocata dalla Regione Sardegna una quota consistente (€ 78.000.000,00) del finanziamento di € 100.000.000,00 assegnato nel 2018 all'AOU su fondi FSC 2017-2020, finanziamento che era in parte destinato (una quota di € 65.000.000,00) per l'ampliamento ulteriore del complesso ospedaliero e, in parte (la quota residua di € 35.000.000,00), per ristrutturare alcuni reparti del PO SS Annunziata e per l'acquisizione di nuove tecnologie sanitarie, nuovi arredi e attrezzature, ecc..
Dei € 78.000.000,00 revocati, € 65.000.000,00 non erano ancora stati impegnati interventi edilizi per mancata programmazione degli stessi, mentre la rimanente quota di € 13.000.000,00 era stata in parte spesi (nel lasso di tempo dal giugno 2023 al maggio 2024) e in parte impegnata in interventi in fase di gara o di approvazione nello stesso periodo. Per questa quota di € 13.000.000,00 la Regione Sardegna si è impegnata a trovare una copertura finanziaria che consentisse ad AOU di mantenere gli impegni già assunti con il mercato.
La Regione Sardegna, con determinazione del Direttore Generale della Presidenza m.0554 del 8/09/2025, ha assegnato all'AOU di Sassari due finanziamenti su fondi FSC 2021/2023 uno di € 78.000.000,00 (che quindi reintegra quello revocato) ed uno di € 20.000.000, 00 che integra i fondi a disposizione già progettati e in fase di esecuzione (DGR 45/37 del 27/11/2024 e delibera CIPESS n. 5 del 30/01/2025).
Il Finanziamento di € 78.000.000,00 sarà impiegato, di concerto con l'Assessorato alla Salute della Regione Sardegna, per la realizzazione di opere di ampliamento del complesso ospedaliero e per l'acquisizione delle necessarie aree.
I Propositi dell'AOU di Sassari sono quelli di realizzare nuovi fabbricati nei quali traferire prioritariamente le attività sanitarie che ancora si svolgono negli edifici più vecchi (es. radioterapia, medicina nucleare, laboratori, magazzini deposito, ecc.) e anche per realizzare un congruo numero di posti letto in nuovi reparti di degenza che possano consentire di ristrutturare agevolmente gli edifici delle stecche (svuotandoli) ovvero, nel medio periodo e con eventuali ulteriori ampliamenti dei nuovi fabbricati (e necessità di ulteriori finanziamenti), di trasferire tutta l'attività sanitaria in un complesso di edifici nuovi, adiacenti e collegati tra loro che costituiranno, di fatto un nuovo edificio monoblocco superando l'attuale situazione che vede l'attività sanitaria sparsa su 11 edifici diversi e non collegati se non con percorsi esterni.
Unitamente a queste opere prettamente sanitarie dovranno essere realizzati, in funzione degli ampliamenti previsti un adeguato numero di parcheggi.
La Direzione Aziendale, come in precedenza accennato, di concerto con l'Assessorato alla Sanità della Regione Sardegna, con una quota dei € 35.000.000 del finanziamento FSC 2017-2020 da € 100.000.000 ha in larga parte già realizzato e in piccola parte avviato e sono ormai in fase di completamento, interventi urgenti di ammodernamento edile ed impiantistico di alcuni reparti ospedalieri del PO SS Annunziata fra i quali:

- la Ristrutturazione del reparto di Ortopedia al piano sesto - corpo A (Lavori conclusi).
- La Ristrutturazione reparto piano quarto (corpo A) da destinare a degenze della SC di Chirurgia Vascolare (lavori conclusi)
- La Ristrutturazione del reparto al piano terzo corpo B destinato alla Dialisi (lavori conclusi).
- L'Ampliamento dell'emodinamica e ristrutturazione dei locali dei corpi C, D ed E al piano primo per Ambulatori di cardiologia, riabilitazione cardiologica (lavori conclusi).
- Ristrutturazione del reparto al piano secondo destinato alla SC di Chirurgia di Emergenza (lavori conclusi)
- Ristrutturazione del corpo B al piano -2 per realizzare spogliatoi per il personale (lavori conclusi)
- Cofinanziato la ristrutturazione del piano sesto del Palazzo Clemente per realizzare il nuovo reparto di Ematologia (lavori conclusi)
- Ristrutturazione di alcune piccole parti del Pronto soccorso (lavori conclusi)
- Altri lavori minori pressoché ultimati o in fase di completamento

La parte prevalente (e rilevante) dei citati 35.000.000 è stata spesa per l'acquisto di tecnologie sanitarie, attrezzature ed arredi per l'ammodernamento dei reparti e delle diagnostiche
L'AOUSS ha inoltre acquisito ed ha la disponibilità di ulteriori finanziamenti per adeguamenti ai fini antincendio degli edifici ospedalieri per poter cominciare ad attuare il piano previsto dal DM 15/03/2015, ovvero:

- Finanziamento con risorse di cui alla Delibera CIPE n. 16 del 08.03.2013con DGR 52/26 del 22/11/2016 relativo a: Edifici delle Cliniche via S. Pietro – Complesso Ospedaliero AOU Sassari (messa a norma antincendio impianti elettrici) - € 570.000,00. (lavori ultimati)

- Finanziamento con risorse di cui alla Delibera CIPE n. 16 del 08.03.2013con DGR 52/26 del 22/11/2016 relativo a: P.O. SS Annunziata - Complesso Ospedaliero AOU Sassari (adeguamento antincendio Reparto Rianimazione) - € 235.100,00 (lavori da riappaltare perché necessita l'aggiornamento del progetto alle nuove esigenze Aziendali sui PS ed inoltre l'appalto già esperito era antecedente al COVID19, quindi il tempo trascorso richiede in ogni caso la rimodulazione dei prezzi).

- Finanziamento con DGR 52/26 del 22/11/2017 relativo a: Edifici del complesso ospedaliero delle "Cliniche S. Pietro" dell'AOU Sassari - Interventi per la messa a norma antincendio, con adeguamento delle vie di esodo, impianti di sicurezza antincendio e impianti di protezione dalle scariche atmosferiche - € 1.625.500,00 (fondi in parte già impegnati ed utilizzati per interventi di adeguamento nelle cliniche, altri interventi in fase di realizzazione e programmazione).

- Finanziamento con DGR 52/26 del 22/11/2017 relativo a: P.O. SS. Annunziata - Complesso Ospedaliero AOU Sassari - Completamento degli interventi di messa a norma antincendio compresa l'impiantistica delle parti del piano quarto e quinto, sede dei reparti Rianimazione, Cardioanestesia e delle sale operatorie della Cardiochirurgia – € 700.000,00 (eseguiti i lavori primo lotto esecutivo in fase di progettazione quelli per la spendita del residuo del finanziamento).

- Finanziamento con DGR 52/26 del 22/11/2017 relativo a: Edifici del Complesso Didattico-Microbiologia dell'Azienda Ospedaliero AOU Sassari - Primi interventi di messa a norma dei percorsi, delle vie di esodo e degli impianti ai fini della sicurezza antincendio – € 375.000,00 (completata la fornitura di nuovo gruppo elettrogeno necessario per l'adeguamento).

- Finanziamento con DGR 52/26 del 22/11/2017 relativo a: P.O. SS. Annunziata - Complesso Ospedaliero AOU Sassari - Interventi di messa a norma antincendio delle parti edili e impiantistiche, compresa la realizzazione degli impianti di protezione dalle scariche atmosferiche - 1° fase - € 2.800.000,00 (completati alcuni lavori di adeguamento e in fase di esecuzione e/o progettazione gli ulteriori).

- Finanziamento con DGR 52/26 del 22/11/2017 relativo a: P.O. SS. Annunziata - Complesso Ospedaliero AOU Sassari - Completamento degli interventi di messa a norma antincendio delle parti edili e impiantistiche - 2° fase - € 2.559.500,00 (completati alcuni lavori di adeguamento e in fase di esecuzione e/o progettazione gli ulteriori).

- Finanziamento con DGR n. 7/51 del 12.02.2019 e DGR n. 22/21 del 20.06.2019 per: Messa a norma antincendio Complesso Didattico e di Microbiologia - N.P. 1 - € 900.000,00 (intervento da progettare e avviare una volta che l'Università avrà reso disponibile parte del fabbricato per le esigenze di AOUSS, come da tempo programmato.

Sono inoltre stati concessi ad AOU SS, per fini di adeguamento generale:

- Un finanziamento con DGR n. 7/51 del 12.02.2019 - DGR n. 22/21 del 20.06.2019 per la Realizzazione nuovo impianto di climatizzazione Centro Trasfusionale - N.P. 2 - € 450.000,00. Questa opera presenta diverse problematiche di realizzazione in quanto l'attività del Centro trasfusionale non può essere né interrotta né si dispone di altri locali pe poterla trasferire e, di contro, le lavorazioni sono molto invasive e necessitano dello sgombero, almeno per zone rilevanti, delle attività che in esso si svolgono.

- Un finanziamento di € 1.100.000,00 assegnato con DGR 59/9 del 27/11/2020 per i lavori urgenti di adeguamento e ampiamento dei Bagni del vecchio palazzo Materno Infantile (lavori in parte ultimati. L'Appaltatore ha chiesto la rescissione del contratto (senza oneri per AOU) a causa dell'eccessiva durata della sospensione lavori che si è resa necessaria per il rifacimento di alcuni solai dei bagni che, a seguito delle demolizioni, sono risultati in condizioni precarie di stabilità. È in fase di definizione il progetto di ultimazione dei lavori, con adeguamento dei prezzi, che sarà affidato

ad altra impresa una volta ultimati gli interventi di rifacimento dei locali ammalorati).

- Un finanziamento di € 521.000,00 su fondi di cui al DM 16/07/2021 – DGR 19/32 del 21/06/2022 (in fase di perfezionamento da parte della RAS) per "Rifacimento della rete dei gas medicinali del blocco operatorio per adeguamento alle vigenti normative UNI 7396 e alle norme di prevenzione incendi. NP 1.

- Un finanziamento di € 420.000,00 su fondi di cui al DM 16/07/2021 – DGR 19/32 del 21/06/2022 (in fase di perfezionamento da parte della RAS) per "Intervento urgente per il potenziamento della centrale di trattamento aria a servizio delle sale operatorie degli edifici delle chirurgie". NP 2.

- Un finanziamento di € 1.000.000,00 a valere sui fondi residui dell'Intesa Interministeriale di Programma (ex legge 67/88) a disposizione dell'Università e finalizzati all'edilizia ospedaliera, impiegati per i lavori di ristrutturazione e adeguamento del piano sesto del Palazzo Clemente da destinare alle degenze, camere sterili e ambulatori della SC di Ematologia (lavori avviati nel 2024 e cofinanziati con fondi FSC 2014/2020 per € 300.000,00).

- É disponibile un residuo di circa € 600.000,00 sul finanziamento di complessivi € 2.650.000,00 ex legge 67/88 concessi dal Ministero della Salute all'Università degli Studi di Sassari e da questo ente trasferiti all'AOU di Sassari relativi al secondo lotto dei lavori di adeguamento antincendio del Vecchio Palazzo Materno infantile, intervento sospeso a causa del fallimento dell'appaltatore in attesa di risposta da parte del ministero per il possibile utilizzo delle somme rimanenti.

- Un finanziamento di € 1.950.000,00 messo a disposizione dalla struttura Commissariale Nazionale per l'Emergenza Covid nel Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19, ai sensi dell'art. 2 Decreto-Legge 19 maggio 2020, n. 34, secondo la suddivisione delle risorse operata dalla regione Sardegna con la DGR 35/38 del 09.07.2020, per la ristrutturazione e ampliamento del Pronto soccorso. È stato approvato il progetto preliminare generale di ristrutturazione e ampliamento ed è stata concessa dal Ministero la richiesta rimodulazione con incremento dell'importo del finanziamento a complessivi € 12.314.680,00 (iva compresa) dei quali € 9.899.080,00 IVA compresa per i lavori di ampliamento e ristrutturazione del PS. Il progetto esecutivo dell'intervento è stato consegnato ed approvato nel settembre 2026, ma con la rimodulazione del finanziamento e il trasferimento su Fondi PNRR dello stesso operato dal Ministero, stanti le tempistiche per il completamento dei lavori imposto dalle regole del PNRR (che davano come limite il mese di giugno 2026) ha reso impossibile la realizzazione dell'intero progetto. L'AOU di Sassari ha perciò stralciato dal progetto generale un intervento di circa un milione di euro di lavori che è stato completato nei termini imposti dal PNRR. Per la realizzazione del restante intervento, la regione Sardegna ha reso disponibili i fondi rimanenti ed occorrerà procedere con una revisione del progetto esecutivo prima di appaltare le opere.

- Un finanziamento di € 2.183.800 messo a disposizione dalla struttura Commissariale Nazionale per l'Emergenza Covid nel Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19, ai sensi dell'art. 2 Decreto-Legge 19 maggio 2020, n. 34, secondo la suddivisione delle risorse operata dalla regione Sardegna con la DGR 35/38 del 09.07.2020, per la ristrutturazione e adeguamento delle terapie intensive e semintensive. Sono stati già conclusi i lavori di ristrutturazione e ampliamento della terapia intensiva (TI30) al piano terra degli edifici delle chirurgie. É stata inoltre concessa dalla RAS e dal Ministero la richiesta rimodulazione con incremento dell'importo del finanziamento a complessivi € 10.954.480,00 (iva compresa) dei quali complessivi € 3.660.000,00 IVA compresa per lavori al fine di realizzare due reparti semintensivi che sono stati completati nel 2026 (Pneumologia e Medicina d'urgenza).

- È stato acquisito dalla Regione Sardegna un finanziamento di € 2.450.000,00 dalla Regione Sardegna per la realizzazione di sistemi elettrici di protezione dalle sovratensioni e buchi di tensione delle alimentazioni degli ospedali. Questo intervento sarà realizzato non appena conclusi i lavori di adeguamento della Cabina elettrica MT degli edifici delle chirurgie e alcuni lavori di ribaltamento di linee da una vecchia cabina dismessa verso la Cabina dell'ALA SUD del PO SS Annunziata. Detti lavori che erano necessari per risolvere alcuni problemi sia di obsolescenza che funzionali delle cabine elettriche esistenti e in ogni caso propedeutici per la realizzazione del sistema di protezione elettrica finanziato.

- È stato acquisito dalla Regione Sardegna, un finanziamento di € 136.728,77 per interventi di potenziamento dei serbatoi e della rete di distribuzione dell'Ossigeno negli edifici ospedalieri aziendali (che era destinato al PO Regina Margherita di Alghero e che, stante il trasferimento del PO Marino all'ASL1 di Sassari a partire dal 1/01/2026, è stato trasferito

nella competenza dell'ASL 1).

- È stato acquisito dalla Regione Sardegna un finanziamento di € 1.000.000 per l'adeguamento degli ambulatori e per la costruzione di un nuovo monta lettighe nell'Ospedale Marino di Alghero (anche questo finanziamento è stato trasferito nella competenza dell'ASL 1 di Sassari.

- È stato acquisito dalla RAS un finanziamento di € 4.500.000,00 per la ristrutturazione del blocco operatorio dell'Ospedale marino di Alghero pe per l'acquisizione di nuove attrezzature e apparecchiature per lo stesso blocco. Detto finanziamento è stato in parte già speso con la Ristrutturazione della prima sala operatoria e di una parte dei locali accessori e con l'acquisizione di tecnologie, attrezzature e arredi per il suddetto blocco operatorio. Rimane da completare la ristrutturazione della parte rimanente del blocco operatorio con il residuo di circa € 2.000.000 che è in fase di trasferimento all'ASL 1 di Sassari.

All'AOU Di Sassari erano stati assegnati 6 finanziamenti su fondi PNRR – PNC per il tramite della RAS, per interventi finalizzati agli adeguamenti sismici di alcune parti del PO SS Annunziata, degli Edifici delle Chirurgie e del PO Regina Margherita di Alghero:

- è stato praticamente concluso quello su fondi PNRR – avente per titolo: "Piano nazionale di ripresa e resilienza e piano complementare. Missione 6 – salute - misura PNC M6.C2 I1.2 verso un ospedale sicuro e sostenibile" - "Interventi di adeguamento sismico del PO Regina Margherita (Ospedale Marino) di Alghero - € 1.712.520,00. Per questi lavori AOU SS manterrà il controllo fino alla conclusione, in quanto il passaggio ad ASL 1 comporterebbe l'attivazione di procedure burocratiche con RAS e con il Ministero non compatibili con le tempistiche ultimative del PNRR.

- Sono invece stati revocati dal Ministero i 5 finanziamenti su fondi PNC aventi titolo "Piano nazionale di ripresa e resilienza e piano complementare. Missione 6 – salute - misura PNC M6.C2 I1.2 verso un ospedale sicuro e sostenibile" che erano stati concessi tramite RAS ad AOU Sassari, ovvero:

    a. PO SS ANNUNZIATA Parti strutturali e impiantistiche - ZONA 1 - PIANI DA -2 A +7 - € 5.323.752,00

    b. PO SS ANNUNZIATA Parti strutturali e impiantistiche - ZONA 2 - PIANI DA -2 A +7 - € 5.016.100,00

    c. PO SS ANNUNZIATA Parti strutturali e impiantistiche - ZONA 3 - PIANI DA -2 A +7 - € 5.016.100,00

    d. EDIFICIO DELLE CHIRURGIE Parti strutturali e impiantistiche - ZONA 1 - PIANI da -2,- a +3" - € 4.586.614,00

    e. EDIFICIO DELLE CHIRURGIE Parti strutturali e impiantistiche - ZONA 2 - PIANI da -2,- a +3" - € 4.310.220,00

Per tutti i suddetti 5 finanziamenti PNC erano stati già approvati i progetti esecutivi e stipulate le ODA con direzione lavori e impresa esecutrice. La regione Sardegna ha comunicato che rifinanzierà gli interventi PNC con altre risorse regionali ma, ad oggi, non si ha contezza di quando detti finanziamenti saranno erogati.
Di recente l'Assessorato alla Sanità della Regione Sardegna, con nota prot. 27514 del 7/10/2025, ha confermato l'attribuzione all'AOU di Sassari di un finanziamento di € 6.000.000,00 Per i lavori di "Ristrutturazione e adeguamento funzionale ed impiantistico di reparti da destinare alla Terapia Intensiva generale e alla Cardioanestesia attualmente site al piano 5° del P.O. SS. Annunziata", finanziamento che è stato poi rimodulato assegnandone una parte di € 1.300,000 per la ristrutturazione del reparto al piano terzo del PO SS Annunziata.
Con questo intervento sarà possibile ristrutturare alcuni reparti per realizzare una rianimazione generale e una terapia intensiva cardiologica nel PO SS Annunziata, adeguate ai nuovi standard ed accreditabili dal punto di vista sanitario.
Sono stati inoltre concessi i seguenti finanziamenti:

- € 6.300.000,00 per la realizzazione della nuova UTIC, del nuovo reparto di degenza della cardiologia e per la ristrutturazione del reparto di degenza della Cardiochirurgia (lavori in fase di esecuzione) L.R. 17-23
- € 1.063.368,00 per la realizzazione del nuovo reparto di degenza carcerario (lavori in fase di progettazione), finanziato con Fondi FSC, atto di assegnazione ancora da ricevere
- €2.622.800,00 per l'acquisizione di nuove gamma camere e per la conseguente ristrutturazione del reparto destinato ad ospitarle (procedura in fase di gara), fondi di cui alla DGR 48-19 del 29/11/2019, come integrata dalla DGR40-21 del 30/07/2025
- € 4.500.000,00 per la realizzazione di nuova sala ibrida e l'acquisizione delle apparecchiature correlate, fondi PR-FESR 21-27

- € 6.050.00,00 per la realizzazione di un nuovo miniciclotrone (fabbricato e apparecchiature) per la produzione dei radiofarmaci destinati alla medicina nucleare (progetto esecutivo in fase di approvazione e avvio dei lavori entro l'anno 2026), fondi PR-FESR 21-27
- € 2.000.000,00 per la ristrutturazione di locali destinati ad ospitare il reparto semintensivo della STROKE UNIT, L.R. 17-23
- € 2.200.000,00 per la ristrutturazione di locali destinati ad ospitare il reparto semintensivo del centro per i grandi ustionati, L.R. 17-23

Alla luce della disponibilità dei suddetti finanziamenti, si sta predisponendo il cronoprogramma degli interventi dato che, per ragioni di continuità assistenziale e di riduzione del rischio sanitario, è necessaria una opportuna scansione temporale dei suddetti interventi sia per l'impossibilità di disporre di un adeguato numero di reparti polmone (ad oggi uno solo al SS Annunziata), reparti necessari se non si vogliono chiudere attività sanitarie durante la realizzazione degli interventi di adeguamento con conseguente riduzione/interruzione di attività sanitarie e/o di drastiche riduzioni di posti letto (già oggi insufficienti) delle stesse.
In definitiva, dal punto di vista degli interventi edilizi ed impiantistici programmati ed in parte già finanziati, il numero dei lavori da porre in essere è rilevante e tale da creare severe difficoltà e interferenze con le attività sanitarie. Questo comporta che il numero di cantieri in contemporanea attività nel complesso ospedaliero aziendale deve necessariamente essere contenuto e, conseguentemente, che la spesa delle risorse disponibili deve essere ripartita in più esercizi finanziari.
Tuttavia, lo stato dei fabbricati e le impellenti necessità di adeguamento dell'esistente in attesa della realizzazione dei nuovi fabbricati (o di un nuovo ospedale), rendono necessario programmare per l'immediato futuro tutta una serie di interventi edili ed impiantistici nei palazzi oggi disponibili, interventi per i quali saranno richiesti alla Regione Sardegna alcuni finanziamenti specifici sia per i potenziamenti di parti impiantistiche quali cabine elettriche e centrali termofrigorifere (che ormai scontano una certa obsolescenza e che, in conseguenza dei numerosi interventi di adeguamento impiantistico dei reparti ospedalieri e del notevole incremento delle potenze elettriche necessarie sia per la climatizzazione che per il funzionamento delle tecnologie sanitarie, sono arrivati al limite della loro capacità elettrica per le cabine di trasformazione e i quadri di bassa tensione) sia per l'incremento di produzione di fluidi caldi (per l'inverno e la produzione dell'acqua calda sanitaria) e freddi per il condizionamento estivo (sia a causa della ristrutturazione dei reparti che richiedono la realizzazione di impianti di climatizzazione ad aria più energivori (ora in molti edifici presenti solo impianti a radiatore e split per la stagione estiva)sia per il peggioramento delle condizioni climatiche estive, con temperature esterne ben più elevate di quelle degli anni passati. Sono poi necessari interventi per il rifacimento di impianti ascensore, per i risanamenti di facciate e sostituzione di infissi di buona parte degli edifici esistenti.

INTERVENTI DA AVVIARE / ATTUARE NEL 2027 NEGLI ANNI SUCCESSIVI

Sulla base dei finanziamenti disponibili è stato predisposto il cronoprogramma degli interventi da realizzare nel 2027 e negli anni seguenti.
LA realizzazione di detti interventi deve tener conto dell'impossibilità di aprire simultaneamente più di tre o quattro cantieri nello stesso edificio ospedaliero in esercizio, in modo da non dover rimaneggiare o ostacolare l'attività sanitaria e consentirne l'effettuazione in piena sicurezza.
Di seguito vengono riportati i principali interventi che si prevede di eseguire nel 2027 e negli anni successivi:

2027 – conclusione dei lavori di realizzazione del nuovo fabbricato e fornitura e installazione del nuovo Ciclotrone. I lavori sono finanziati per € 6.300.000,00 su fondi assegnati all'AOU Di Sassari con L.R. 17-23.

2027 – progettazione e avvio dei Lavori realizzazione nuovo reparto carcerario, lavori che dovrebbero concludersi entro lo stesso 2027. Detti lavori sono stati finanziati dalla RAS con € 1.063.368,00.

2027 - con l'aggiudicazione prevista per fine 2026 dell'appalto di forniture delle nuove gamma camere e dei connessi lavori di adeguamento dei locali atti ad ospitarli, è previsto venga approvato nei primi mesi del 2027 il progetto esecutivo dei lavori e entro lo stesso anno la realizzazione dei lavori e la messa in servizio delle nuove gamma camere.

2027 – è previsto nel 2027 il completamento dei lavori di ristrutturazione dei corpi bagno del vecchio edificio Materno infantile, con l'utilizzo dei residui del finanziamento i € 1.100.000,00 assegnato dalla regione Sardegna.

2027 – completamento dei lavori di ristrutturazione della sala 7 della cardiochirurgia al piano 4 del PO SS Annunziata. I lavori è previsto terminino nei primi mesi del 2027 e, a seguire, è prevista la progettazione e realizzazione dei lavori di ristrutturazione della Sala 6 della cardiochirurgia, lavori che potrebbero concludersi sempre nel 2027, in modo da completare l'adeguamento dell'intero blocco operatorio avviato nel 2018. L'intervento è stato finanziato per € 1.100.000,00 su fondi

2027 – Progettazione e avvio dei lavori per la realizzazione del nuovo reparto di terapia intensiva del PO SS Annunziata. Nel 2027 saranno avviate le progettazioni ed esperita la gara di appalto. I lavori potrebbero iniziare lo stesso anno 2027 per concludersi a fine 2028. Al termine dei lavori la Terapia intensiva sarà trasferita nei nuovi locali e il vecchio reparto sarà ristrutturato al fine di destinarlo alla Cardioanestesia. Le suddette opere sono finanziate su fondi RAS rimodulati con nota prot. 27514 del 7/10/2025 per complessivi € 4.700.000,00.

2027 – Saranno completati i lavori di ristrutturazione del piano terzo corpo A del PO SS Annunziata che, provvisoriamente sarà destinato alle degenze della Cardiochirurgia, in modo da consentire una più celere realizzazione dei lavori del piano 1 (nuova UTIC e ristrutturazione del reparto di degenza della Cardiochirurgia), in modo da poter realizzare simultaneamente i due lavori senza dover ridurre i posti letto di cardiologia e cardiochirurgia durante l'esecuzione degli interventi. I lavori sono finanziati per € 1.300.000 su fondi attribuiti ad AOUSS e successiva rimodulazione approvata con nota RAS prot. 27514 del 7/10/2025

2027 – Saranno progettati gli interventi di adeguamento del vecchio palazzo materno infantile. Si prevede di realizzare una nuova torre Ascensori montalettighe. L'intervento sarà finanziato col residuo di circa € 600.000,00 sul finanziamento di complessivi € 2.650.000,00 ex legge 67/88 concessi dal Ministero della Salute all'Università degli Studi di Sassari e da questo ente trasferiti all'AOU di Sassari.

2027 – A fine 2026 è stata richiesta alla RAS la rimodulazione del finanziamento su fondi POR FESR di € 4.500.000,00 assegnati ad AOUSS per la realizzazione di nuova sala ibrida e l'acquisizione delle apparecchiature correlate. Con la rimodulazione dei fondi è previsto che fin dai primi mesi del 2027 vengano acquisite nuove tecnologie di più urgente necessità (Es. la nuova PET in sostituzione di quella installata nel 2014) e l'acquisizione di altre tecnologie sanitarie urgenti (es. letti chirurgici, letti bilancia per la Dialisi, ecc.)

2027-2028 È previsto nel 2027 l'avvio delle progettazioni per il "Rifacimento della rete dei gas medicinali del blocco operatorio per adeguamento alle vigenti normative UNI 7396 e alle norme di prevenzione incendi", opera finanziata dalla RAS per €521.000,00 su fondi di cui al DM 16/07/2021 – DGR 19/32 del 21/06/2022.

2027-2028 È previsto nel 2027 l'avvio delle progettazioni per l'"Intervento urgente per il potenziamento della centrale di trattamento aria a servizio delle sale operatorie degli edifici delle chirurgie", opere finanziate per € 420.000,00 su fondi di cui al DM 16/07/2021 – DGR 19/32 del 21/06/2022.

2027-2028 – è prevista verso marzo 2022 la conclusione dei lavori del reparto di cardiologia e il trasferimento dell'attuale reparto di degenza e della UTIC (questa in maniera provvisoria) nei nuovi locali ristrutturati dell'ALA SUD. Di conseguenza saranno avviati i lavori della nuova UTIC e di ristrutturazione delle degenze della Cardiochirurgia, in modo da completare gli interventi al piano 1 del PO SS Annunziata. I lavori della UTIC e di ristrutturazione delle degenze della Cardiochirurgia si concluderanno i primi mesi del 2028. Detti lavori sono finanziati per complessivi € 6.050.000,00 su fondi POR FESR attribuiti ad AOU SS con L.R. 17-23.

2027-2029 – Avvio dei lavori di realizzazione dei parcheggi Nord e SUD nell'ambito dei lavori di ristrutturazione e ampliamento del Complesso Ospedaliero dell'AOU di Sassari affidato alla RTI SALC-GEMMO. Detti lavori sono stati finanziati su fondi FSC 2021-2027 ad integrazione del finanziamento originario di € 95.000.000 su fondi FSC2007-2013.
2027 – 2031 è prevista nel 2027 l'acquisizione delle aree a valle di Viale S. Pietro al fine di procedere con il conferimento degli incarichi per la pianificazione e quindi la progettazione dell'intervento di ampliamento del presidio ospedaliero aziendale finanziato con fondi FSC 2021-2027 per € 78.000.000,00. I lavori potrebbero iniziare verso la metà del 2028 per concludersi nel 2031

2027- 2030 è previsto siano ripresi nella prima metà del 2027 i lavori (ora sospesi) di ristrutturazione e ampliamento del presidio ospedaliero affidati alla RTI SALC-GEMMO, procedendo con la realizzazione del nuovo palazzo materno infantile. La conclusione di dette opere dovrebbe avvenire, salvo ulteriori intoppi, entro il 2030. Opere finanziate per € 95.000.000,00 su fondi FSC 2007-

2013

2028-2029 – É previsto nel 2028 l'avvio della progettazione e l'affidamento dei lavori per la ristrutturazione del reparto Stroke Unit. L'intervento dovrebbe concludersi nella prima metà del 2029 ed è finanziato per € 2.000.000,00 con fondi assegnati dalla Regione Sardegna con L.R. 17-23

2028 - 2029 – una volta ultimati i lavori tutt'ora in corso per l'adeguamento elettrico di alcune parti delle cabine elettriche del PO SS Annunziata e degli edifici delle chirurgie, si potrà procedere (a fine 2028) con la progettazione e successiva realizzazione (nel 2029) dei lavori per di installazione dei sistemi elettrici di protezione dalle sovratensioni e buchi di tensione delle alimentazioni degli ospedali. Detto intervento è stato finanziato dalla Regione Sardegna per € 2.450.000,00.

2028-2029 É prevista a fine 2028 l'avvio della progettazione dei lavori per la ristrutturazione di locali destinati ad ospitare il reparto semintensivo del centro per i grandi ustionati. L'opera è finanziata per € 2.200.000,00 con fondi concessi dalla RAS con L.R. 17-23

Non sono riportati altri interventi (es. quelli ai fini antincendio) che sono pure finanziati e che verranno di volta in volta in volta realizzati secondo le disponibilità dei reparti (o delle parti degli stessi) nel triennio 2027/2029.

11. LE ATTREZZATURE SANITARIE E GLI ALTRI INVESTIMENTI

L'AOU di Sassari, come HUB di secondo livello per il territorio del Nord Sardegna deve mantenere aggiornato dal punto di vista tecnologico e efficiente dal punto di vista della disponibilità un importante numero di apparecchiature elettromedicali (oltre 14.000), al fine di garantire non solo i LEA, ma anche la continuità assistenziale (tanto più necessaria in una Regione isolata dalla quale non è agevole raggiungere altri HUB e spostare agevolmente i pazienti) e lo sviluppo e il progresso delle diagnostiche e terapie, nonché la formazione del personale sanitario che utilizza le stesse tecnologie.

Questa esigenza comporta la necessità di disporre con continuità di rilevanti finanziamenti, sia per l'acquisto che - preferibilmente per molte tecnologie - il noleggio di apparecchiature, oltre che per le manutenzioni e, per buona parte di esse, per l'acquisizione dei necessari consumabili.

La SS Ingegneria Clinica ha il compito di definire, di concerto con i piani strategici della direzione Aziendale, le priorità relative all'acquisizione di nuove tecnologie sanitarie sulla base delle esigenze manifestate dalle Strutture aziendali.

Grazie ai finanziamenti resi disponibili dalla Regione e dallo Stato, è costantemente in corso il processo di ammodernamento e di implementazione delle tecnologie sanitarie, con lo scopo di migliorare in misura consistente il livello delle prestazioni sanitarie rese alla collettività di riferimento.

È tuttavia necessario continuare in questo percorso di aggiornamento delle tecnologie biomedicali in quanto il parco delle apparecchiature disponibili ha un'età media rilevante, in diversi casi superiore a 10 anni (tempo oltre il quale è difficile, se non impossibile, reperire i necessari ricambi). Occorre però osservare che, dal punto di vista tecnologico, in alcuni casi, anche quattro-cinque anni sono già un periodo sufficiente per rendere obsolete le apparecchiature, sia per il progresso della medicina, sia a causa di un utilizzo intensivo di talune apparecchiature che causa il rapido deterioramento di alcune parti: tutto ciò comporta un elevato numero di richieste di manutenzione (spesso con sostituzione di parti rilevanti) sulle apparecchiature, con pericolose interruzioni dell'attività clinico-sanitaria.

Per i prossimi anni, in particolare per il prossimo triennio, la SS Ingegneria Clinica dispone dei seguenti finanziamenti - in grande parte già spesi – mediante i quali sarà possibile acquisire le tecnologie appresso indicate:

1. Finanziamento destinato all'ammodernamento tecnologico dell'AOU di Sassari, stanziato con DGR 48/19 del 29/11/2019 e rimodulato con DGR 40/21 del 30/07/2025, è pari a € 11.974.100,00:

   le risorse residue, pari a € 1.240.000,00, saranno destinate ai lavori necessari per l'installazione del tomografo a risonanza magnetica da 3 Tesla, acquisito con deliberazione n. 577/2021.

2. Finanziamento comunitario - Programma Regionale Sardegna FESR 2021-2027 – stanziato con DGR 4/62 del 15/02/2024, con lo scopo di garantire la parità di accesso all'assistenza sanitaria e promuovere la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio dall'assistenza istituzionale a quella su base familiare e di prossimità (Obiettivo Specifico 4 – Azione 5.5.2 "Rinnovo delle strumentazioni ospedaliere").

I progetti finanziati sono i seguenti:

1. acquisizione del ciclotrone è stata disposta con determinazione n. 725/2025, a fronte di uno stanziamento pari a € 6.050.000,00.
2. acquisizione del sistema di tomoterapia elicoidale è stata disposta con determinazione n. 1399/2024, a fronte di uno stanziamento pari a € 6.933.178,00.
3. acquisizione dei tavoli operatori, a fronte di uno stanziamento pari a € 1.450.000,00, risultano già impegnati € 1.086.139,79. Le risorse residue, pari a € 363.860,21, saranno destinate al finanziamento degli interventi di acquisizione programmati nell'ambito del triennio 2027-2029.
4. acquisizione dei pensili e delle lampade scialitiche, a fronte di uno stanziamento pari a € 2.000.000,00, risultano già impegnati € 1.852.827,53. Le risorse residue, pari a € 147.172,47, saranno destinate al finanziamento degli interventi di acquisizione programmati nell'ambito del triennio 2027-2029.
5. acquisizione della TC intraoperatoria e dell'angiografo destinato alla sala ibrida è inserita nella programmazione aziendale degli acquisti relativa al triennio 2027-2029, nell'ambito di uno stanziamento pari a € 4.500.000,00.
6. L'acquisizione delle colonne per chirurgia endoscopica è stata disposta con deliberazione n. 203/2026, a fronte di uno stanziamento pari a € 1.010.160,00.
7. L'acquisizione del sistema di *reprocessing* e sterilizzazione degli strumenti chirurgici è inserita nella programmazione aziendale degli acquisti relativa al triennio 2027-2029, nell'ambito di uno stanziamento pari a € 1.500.000,00.
8. La procedura per l'acquisizione del sistema di navigazione con imaging 2D/3D è stata indetta con deliberazione n. 1342/2026, a fronte di uno stanziamento pari a € 1.700.000,00.

Per le tecnologie di maggiori dimensioni, come apparecchiature per radioterapia, TC e angiografi, sarà spesso necessario adeguare sotto il profilo edile e impiantistico i locali interessati, comprese le sale operatorie e i reparti annessi. Tali interventi sono indispensabili per l'accreditamento delle attività sanitarie connesse all'impiego delle nuove apparecchiature. Per tali ragioni, l'Azienda intende integrare nello stesso appalto l'acquisizione delle tecnologie e i lavori di adeguamento edile e impiantistico dei locali e dei reparti interessati. Questa soluzione consente di ridurre i tempi di realizzazione e di limitare i contenziosi nelle aree di sovrapposizione tra l'esecuzione dei lavori e l'installazione delle apparecchiature, evitando ritardi dovuti all'attribuzione delle responsabilità e possibili maggiori costi per l'azienda.

3. DGR 56/7 "Assegnazione delle risorse finanziarie alle Aziende del Servizio sanitario regionale (SSR), per la realizzazione degli interventi connessi alle esigenze emergenti dal fabbisogno in edilizia sanitaria e ammodernamento tecnologico per il triennio 2025-2027."

I progetti finanziati sono i seguenti:

1. L'acquisizione di una sterilizzatrice per il Day Surgery, disposta con deliberazione n. 516/2025, a fronte di uno stanziamento pari a € 94.000,00;
2. L'acquisizione del macchinario cuore-polmone, disposta con deliberazione n. 660/2026, a fronte di uno stanziamento pari a € 525.000,00;
3. Per l'acquisizione di piccole tecnologie biomediche e informatiche e di arredi, a fronte di uno stanziamento pari a € 1.575.980,41, risultano già impegnati € 1.306.852,19. Le risorse residue, pari a € 269.128,22, saranno destinate al finanziamento degli interventi di acquisizione programmati nell'ambito del triennio 2027-2029.

12. IL SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE E LE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE

Le azioni previste per il 2027/2028/2029 seguiranno sempre quattro direttrici principali:

- Sviluppo e revamping delle infrastrutture fisiche e logiche necessarie per assicurare la resilienza e continuità operativa del sistema informatico aziendale, la sicurezza informatica e la protezione dei dati aziendali, in ottemperanza al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, General Data Protection Regulation- Regolamento UE 2016/679) che denso di adempimenti e responsabilità, la cui applicabilità richiede significativi investimenti sulle tecnologie, sull'organizzazione, sulla normalizzazione, documentazione e tracciabilità dei processi aziendali. Sperimentazione dell'evoluzione del sistema di virtualizzazione aziendale verso sistemi aperti a micro servizi per necessità di business e ingegneristiche;
- Ulteriore estensione dei progetti di innovazione digitale indotti dall'emergenza sanitaria Covid-19 e finalizzati ad assicurare l'operatività e la resilienza di tutti i servizi, la telemedicina, la teleassistenza, il teleconsulto ed il telemonitoraggio estesa a tutte le strutture richiedenti ed incluse nel progetto ARES;
- Progettualità e partizione dei costi con Ares relativi alla condivisione di infrastrutture e servizi ad uso comune del SSR;
- il supporto alla progressiva azione di digitalizzazione promossa dalla Direzione Aziendale, quale fattore di miglioramento dei processi e recupero di efficienza da parte dell'Azienda utilizzando l'intelligenza artificiale (AI) passando da compiti manuali e ripetitivi a flussi di lavoro intelligenti, automatizzati e basati sui dati;

Nello specifico:

➢ **Azione 1. Interventi infrastrutturali**

✓ Per l'infrastruttura sono in fase di esecuzione una serie importante di azioni aventi come finalità quella della realizzazione di rete interconvergente (rimangono da cablare 2 edifici su 12) per il trasporto di fonia, immagini, video ad alta definizione, videosorveglianza e controllo accessi aziendale e tutto quanto necessario al back-end informatico alle applicazioni di *critical care* sanitaria.

➢ **Azione 2. Sicurezza perimetrale**

✓ Con la Videosorveglianza, di prossima attivazione, (a seguito della cablatura della rete), il servizio provvederà ad armonizzare i gruppi di telecamere secondo criteri ordinati ed in maniera granulare per centralizzare a livello *enterprice* la gestione della sorveglianza. Tale attività prevederà, nel rispetto della normativa vigente, l'assegnazione rigida di privilegi di visione delle immagini acquisite esclusivamente ai soggetti incaricati e permetterà di modulare il sistema a seconda delle esigenze, dalla semplice visione in diretta alla registrazione continua da un giorno fino al massimo di giorni consentiti dalla normativa.

✓ Integrazione e come ulteriore sviluppo del servizio di videosorveglianza succitato, l'Azienda intende intraprendere una *road map* per la realizzazione di un controllo accessi aziendale unificato, che gestisca con badge, pin permanenti, pin monuso/usa e getta l'acceso a tutti i varchi che verranno configurati all'interno del sistema. Tale azione consentirà inoltre, assieme a quella prevista dal punto precedente, di tracciare - sempre rispettando la normativa - eventuali tentativi di accesso non autorizzato, anche nelle singole strutture ove richiesto.

➢ **Azione 3. Ulteriore ampliamento dei progetti di innovazione digitale indotti dall'emergenza sanitaria Covid-19 e allineamento con gli obiettivi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**

✓ Tra le attività già intraprese nel corso degli ultimi anni, sotto la spinta delle azioni covid, si è sperimentata l'utilità dei sistemi di televisita e *second opinion* ed in base quindi alle nuove richieste pervenute a questo servizio, si provvederà a mappare sul sistema di supporto suddetto il/gli workflow dei reparti richiedenti che potranno trarre vantaggio da questa tecnologia. In particolare sono già integrati all'interno del fascicolo paziente per le second opinion tutti gli esami strumentali per immagini e di diagnostica grazie alle integrazioni con i software verticali aziendali di riferimento (pacs, diagnotica di laboratorio, etc). Queste attività sono a carattere regionale, con tempistica determinata da programmazione Ares e sono in fase di ultimazione.

✓ Le procedure messe in atto da Ares per l'acquisizione del Sistema Clinica Elettronica (CCE) sono terminate ad eccezione delle terapie intensive, blocchi operatori e pronto soccorso in attesa della CCE dedicata. Ultimata la rete WI FI, la distribuzione e installazione presso le strutture dei dispositivi e di tutto quanto necessario all'utilizzo della CCE, fatto salvo ulteriori implementazioni oltre progetto, si procederà ad un piano di programmazione di manutenzione e di sviluppo per le nuove postazioni di lavoro della CCE.

✓ Nell'ambito delle attività di assistenza, gestite con personale interno e FTE, si sta procedendo, come ogni anno all'ampliamento del parco macchine (PDL), sia come sostitutive per obsolescenza, che aggiuntive, per attivazione di nuovi servizi/strutture.

➢ **Azione 4. Innovazione delle interazioni del "Cittadino-Paziente" con l'Azienda**

✓ L'ultima fase di sviluppo dei sistemi a micro servizi aziendali consentirà di fornire servizi cloud di back-end per tutte le applicazioni che incentivano il rapporto struttura sanitaria/cittadino, quali pagamenti, tele refertazione e simili; tale fase - da concludere - porterà il nostro cloud a ospitare qualsiasi tipo di applicazione per l'integrazione con ministeri, regioni e cittadini, per un rapporto con quest'ultimo, incentivata anche da azioni complementari per lo sviluppo di app personalizzate, nel quale sarà ridotta la distanza burocratica che spesso è presente tra questi soggetti.

✓ *Multicanalità:* per procedere alla semplificazione delle procedure nei rapporti tra azienda ed utenti, l'AOU intende riqualificare e potenziare i sistemi di multicanalità (Totem) a disposizione degli utenti. Nella fattispecie, si prevede, tramite le opportune integrazioni da attivare con le procedure informatiche di riferimento, di automatizzare e velocizzare le seguenti operazioni: pagamento prestazioni, prenotazione CUP, disdetta appuntamenti, ritiro referti, (laboratorio e diagnostica per immagini). Come canale alternativo all'interno della multicanalità si prevede, oltre all'accesso standard allo sportello, l'utilizzo di portali on line (ancora in fase di progettazione) con accesso tramite SPID o modalità successive.

✓ E' in fase di progetto un sistema di comunicazione aziendale, un centralino telefonico con intelligenza artificiale (AI) in cui un assistente virtuale intelligente si integra per rispondere alle chiamate in linguaggio naturale, gestirle in autonomia o trasferirle agli operatori umani.

➢ **Azione 5. Supporto alle infrastrutture aziendali critiche**

✓ E' in fase di sperimentazione l'evoluzione del sistema di virtualizzazione aziendale verso sistemi aperti a micro servizi per necessità di business e ingegneristiche quindi è previsto a breve termine il passaggio dai sistemi chiusi e monolitici basati su VM ai sistemi aperti a microservizi.

✓ Per consolidare e approvvigionare quanto necessario alla memorizzazione a lungo termine dei dati clinici aziendali, si prevede di estendere il cloud privato aziendale, base fondante di tutti i sistemi critical care aziendali, con storage ad alta capacità per aumentare la finestra di memorizzazione e portarla ad almeno 10 anni, anche in vista del costante

aumento di modalità diagnostiche le quali incrementano esponenzialmente la produzione giornaliera di immagini e video digitali, i più onerosi in termini di occupazione di spazio.

- ✓ Prosegue la messa a norma impiantistica del data center al fine di conseguire la certificazione. A seguito della realizzazione del sistema di rilevazione antincendio e di spegnimento, si procederà con il sistema di antintrusione e di efficientamento delle macchine di climatizzazione.
- ✓ E' in fase di avvio la progettazione del Data Center in sede remota per il Disaster Recovery, con la possibilità di condivisione con altri Enti Pubblici.

- ➢ **Azione 6. Percorso di Conformità al GDPR - adeguamenti continui delle Misure di Sicurezza Informatica e Protezione Dati**

- ✓ Sono in fase di progettazione e verranno resi operativi nel prossimo futuro, strumenti di autenticazione a due fattori, integrabile potenzialmente anche con CIEID e altri sistemi identificativi, per l'incremento della sicurezza di accesso operativa all'interno delle strutture aziendali.

- ➢ **Azione 7. Nuove implementazioni**

- ✓ Su richiesta della direzione aziendale, si provvederà all'implementazione di un sistema di controllo basato su cruscotti, per la visualizzazione e gestione rapida dei dati inerenti alla programmazione ed al controllo di gestione. Dovranno essere previste integrazioni con tutte le componenti di gestione amministrativa già presenti in azienda (Sisar AMC CCE ed altre).
- ✓ Applicazione delle indicazioni AGID per la digitalizzazione documentale e l'eliminazione del cartaceo. Il sistema è già implementato e in fase di attivazione nei singoli servizi, in particolare, con l'integrazione con la CCE e la digitalizzazione delle cartelle cliniche. Il documentale è stato esteso attualmente all'ufficio Risorse umane e all'ufficio ABS. Si prevede di sperimentare un controllo delle stampanti multifunzione, in prima fase in alcune strutture tecnico amministrative per poi estenderlo a tutte le strutture.

13. IL PIANO DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE

Il presente piano costituisce l'atto di programmazione delle politiche e di reclutamento delle risorse umane necessarie a garantire l'attuazione delle funzioni istituzionali nel rispetto dei vincoli di bilancio e della normativa vigente.

Il Piano Triennale del Fabbisogno del Personale è stato redatto nel rispetto delle indicazioni di cui alla DGR 46/42 del 22.11.2019 ed è stato adottato Delibera del Direttore Generale n. 1644 del 30/10/2026 avente ad oggetto "Piano Triennale del Fabbisogno di Personale (PTFP) 2026 – 2027 - 2028 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari e contestuale aggiornamento della Dotazione Organica".

Esso individua il fabbisogno per l'anno 2027-2028 e 202 di personale dipendente ed Universitario con particolare riferimento al Comparto Sanitario, alla Dirigenza Sanitaria e alla Dirigenza PTA di cui all'allegato A unitamente al personale finanziato esplicitato nell'allegato B.

Si veda l'Allegato "Piano di fabbisogno del personale".