



Allegato C

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI
Sede Legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI
P.I. e C.F. 06534340721

**RELAZIONE SULLA GESTIONE
DEL DIRETTORE GENERALE
(Ex D.Lgs.n. 118/2011)**

BILANCIO AL 31.12.2023



Direzione Generale
Tel. 080.5842568
E-Mail: direzione.generale@asl.bari.it
P. IVA 06534340721

Sommario

1) Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.....	3
2) Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	3
3) Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....	6
3.1 Assistenza Ospedaliera	6
3.2 Assistenza Territoriale	8
3.3 Prevenzione.....	10
4) L'attività del periodo e costi sostenuti dall'intera Azienda	12
4.1 Assistenza Ospedaliera	12
4.2 Assistenza Territoriale	18
4.2.1 Assistenza Distrettuale.....	18
4.2.2 Salute Mentale	24
4.2.3 Dipendenze Patologiche	31
4.2.4 Area Socio Sanitaria.....	37
4.3 Prevenzione.....	41
4.4 Risorse umane.....	52
5) La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	54
5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.....	54
5.1.1. Investimenti finanziati dal Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (F.S.C.) e dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (F.E.S.R.).....	55
5.1.2. Il rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica.....	58
5.1.3. Il rispetto della tempestività dei pagamenti.....	72
5.1.4. La contabilità analitica separata ALPI	73
5.2 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti.....	76
5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.....	84
5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio.....	85
5.5 Proposta di destinazione utile/copertura perdita.....	85



1) Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2023 della ASL Bari, è stata redatta rispettando le disposizioni del D.Lgs.n.118 del 23/06/2011 e ss.mm.ii., facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto previsto in deroga allo stesso D.Lgs.n.118/2011.

La stessa relazione, per rispondere ad esigenze di trasparenza amministrativa, oltre alle informazioni richieste dal D.Lgs.n.118/2011, fornisce informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2023.

In tal senso risulta fondamentale considerare che nel 2023 si è assistito ad una definitiva ripresa nella erogazione di prestazioni sanitarie rispetto agli anni dal 2020 al 2022 nei quali le attività erano state inevitabilmente condizionate dalla emergenza sanitaria internazionale legata alla diffusione del coronavirus CoVID-19 dichiarata situazione pandemica dall'Organizzazione Mondiale della Sanità in data 11/03/2020.

Lo stato di emergenza, in ambito nazionale, è stato infatti dichiarato inizialmente con deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020 e poi prorogato per tutto il 2020 e il 2021. Da ultimo, con D.L. 24 dicembre 2021 n. 221, lo stato di emergenza nazionale causato dalla diffusione del CoVID-19 è stato prorogato fino al 31 marzo 2022 data in cui, giusta D.L.n.24 del 24/03/2022, convertito nella Legge 19 maggio 2022 n.52, è stato dichiarato cessato.

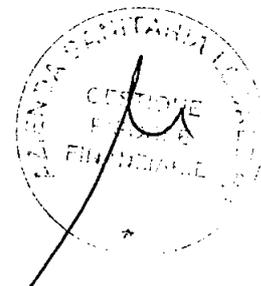
2) Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

La ASL Bari opera su un territorio coincidente con la provincia di Bari, su cui risiedono complessivamente n.1.225.048 abitanti, distribuiti in 41 comuni, suddivisi, nell'esercizio 2023, in 12 distretti socio-sanitari.

La distribuzione della **popolazione assistibile** per fasce di età è inferiore di circa 23.000 abitanti come esposto nella seguente tabella:

Fascia d'età	Maschi	Femmine	Totale
0-13	70.708	66.482	137.190
14-64	385.605	396.499	782.104
65-74	68.146	76.170	144.316
75 e >75	58.478	79.922	138.400
Totale	582.937	619.073	1.202.010

Fonte: Modello Ministeriale FLS 11 del 2023



Tenendo presente tutte le tipologie di esenzione, il numero di esenzioni da ticket, nell'esercizio 2023, è stato pari a n.224.650 unità per motivi di età e di reddito e n.798.792 per altri motivi. Va precisato che alcuni cittadini beneficiano di più esenzioni.

Il dato sulla popolazione assistibile e sul numero di esenzioni da ticket è coerente con quello esposto nel *modello FLS11 del 2023*.

Il dato sulla **popolazione residente** è quello rilevato dall'*ISTAT* al 01/01/2023.

L'Azienda garantisce l'erogazione delle prestazioni ricomprese nei Livelli Essenziali di Assistenza

(LEA) attraverso:

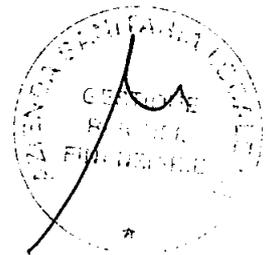
- le strutture dei Dipartimenti Territoriali di Prevenzione, della Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche distribuite nel territorio aziendale;
- n.12 Distretti Socio Sanitari in cui è suddiviso il territorio dell'ASL;
- n.7 Ospedali a gestione diretta
- n.1 Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art.1, ultimo comma, della Legge n.132/1968 – “Ente Eccl.Osp.Gen.Reg.'Miulli”
- n.1 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - “Salvatore Maugeri”
- il privato accreditato.

La Direzione Aziendale della ASL Bari opera avvalendosi di una struttura organizzativa composta dei seguenti Servizi di Staff, giusta D.D.G.n.446 del 28/02/2024:

- Affari Generali
- Controllo di Gestione
- Struttura Burocratico-Legale
- Servizio delle Professioni Sanitarie Ospedaliero-Territoriali
- Cyber Sicurezza

L'organizzazione tecnico-amministrativa si basa sulla strutturazione di 4 Dipartimenti, giusta DD.D.G.n.1005 del 27/07/2020, n.246 del 18/02/2021, n.2112 del 01/12/2021, n.1512 del 03/08/2022, n.462 del 02/03/2023, n.117 del 19/01/2024 e n.446 del 28/02/2024:

- Dipartimento Amministrativo al quale afferiscono:
 - Area Gestione Risorse Umane
 - Area Gestione Risorse Finanziarie
 - Direzione Amministrativa P.O. Di Venere-Monopoli-Putignano
 - Direzione Amministrativa P.O. S. Paolo-Molfetta-Corato-Murgia
- Dipartimento sicurezza e qualità al quale afferiscono:
 - Fisica Sanitaria
 - Medicina forense, gestione Rischio Clinico, Sistema Qualità e Formazione
 - Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale
 - Medicina preventiva dei lavoratori e Sorveglianza Sanitaria
- Dipartimento investimenti, acquisti e tecnologie al quale afferiscono:
 - Area Gestione Patrimonio
 - Area Gestione Tecnica
 - Ingegneria Clinica
 - Sistemi Informativi
- Dipartimento Governo della domanda e offerta sanitaria al quale afferiscono:
 - Area Servizio Sociosanitario
 - Gestione Amministrativa Rapporti Convenzionali con il Privato Accreditato
 - Centro Territoriale Malattie Rare
 - Servizio di informazione e comunicazione istituzionale
 - Governo liste d'attesa
 - U.O.S.E. (Unità Operativa Statistica ed Epidemiologia)
 - U.V.A.R.P. (Unità di valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri e delle prestazioni sanitarie in ambito pubblico e privato)
 - Programmazione, innovazione e continuità ospedale-territorio



L'organizzazione sanitaria, giusta D.D.G.n. 446 del 28/02/2024, si articola nei seguenti

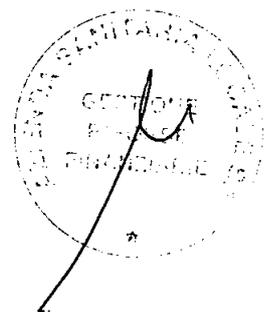
Dipartimenti Ospedalieri o misti:

- Dipartimento di Area Chirurgica
- Dipartimento Nefrourologico
- Dipartimento di Ortopedia
- Dipartimento di Area Medica
- Dipartimento di Area Medica Specialistica
- Dipartimento Cardiovascolare
- Dipartimento Neuro-Vascolare
- Dipartimento Neurosensoriale
- Dipartimento Medicina dell'età evolutiva
- Dipartimento Gestione Avanzata Rischio Riproduttivo e Gravidanze a Rischio
- Dipartimento di Emergenza-Urgenza
- Dipartimento di Anestesia e Rianimazione
- Dipartimento della Radiodiagnostica
- Dipartimento di Medicina di Laboratorio e Trasfusionale
- Dipartimento Gestione del Farmaco
- Dipartimento delle Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero

e nei seguenti Dipartimenti Territoriali:

- Dipartimento di Assistenza Territoriale, al quale afferiscono, tra le altre UU.OO.CC., n.12 Distretti Socio Sanitari
- Dipartimento di Riabilitazione
- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento delle Dipendenze Patologiche
- Dipartimento di Salute Mentale

L'articolazione in strutture complesse e semplici è stata ridefinita nel pedissequo rispetto dei vincoli numerici posti dalla D.G.R. n.1603 del 13/09/2018 così come la determinazione dei Coordinamenti e delle Posizioni Organizzative dell'Area di Comparto.



3) Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A. Stato dell'arte

Il bilancio dell'ASL Bari comprende, tra l'altro, i costi relativi a n.7 Ospedali a gestione diretta, n.2 Plessi di Post Acuzie (P.P.A.), n.5 Case di Cura convenzionate accreditate, n.1 Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art.1, ultimo comma, della Legge n. 132/1968 ed n.1 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico privato.

I posti letto medi del 2023 esistenti ed utilizzabili nelle strutture a gestione diretta sono pari a n.1033, di cui n.20 dedicati all'emergenza sanitaria causata dalla diffusione del virus CoVID-19, così suddivisi:

Ospedali a gestione diretta	P.L. ordinari	P.L. CoVID-19	Day Hospital	Day Surgery
Ospedale (I liv.) della Murgia – Altamura	163	16	1	0
Ospedale (I liv.) San Paolo - Bari	189	0	0	0
Ospedale (Base) Don Tonino Bello - Molfetta	66	0	0	0
Ospedale (I liv.) Umberto I - Corato	65	0	2	0
Plesso di Post-Acuzie Michele Sarcone - Terlizzi	40	0	0	0
Ospedale (Base) San Giacomo - Monopoli	142	0	1	0
Ospedale (Base) Santa Maria degli Angeli - Putignano	85	4	0	0
Ospedale (I liv.) Di Venere - Bari	230	0	4	7
Plesso di Post-Acuzie Francesca Fallacara - Triggiano	18	0	0	0
Totale	998	20	8	7

I posti letto accreditati delle strutture convenzionate sono pari a n.886 così suddivisi:

Ospedali convenzionati	P.L. ordinari	Day Hospital	Day Surgery)
Santa Maria	152	0	0
C. di C. Villa Lucia	80	0	0
C. di C. Anthea	100	0	0
Totale Gruppo Villa Maria	332	0	0
C. di C. Monte Imperatore	95	0	0
CBH Mater Dei	447	0	12
Totale	874	0	12



I posti letto dell'Ente Ecclesiastico "Miulli, Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art.1, ultimo comma, della Legge n. 132/1968, giusta Mod. HSP 12 del 2023, sono pari a n.686, di cui n.108 dedicati all'emergenza sanitaria causata dalla diffusione del virus CoVID-19, così suddivisi:

	P.L. ordinari	P.L. CoVID-19	Day Hospital	Day Surgery
ENTE ECCL.OSP.GEN.REG.'MIULLI'	540	108	16	22

I posti letto dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "Salvatore Maugeri" di Bari sono pari a n.230:

	P.L. ordinari	Day Hospital	Day Surgery
IRCCS FONDAZIONE 'S. MAUGERI'	230	0	0

I dati relativi al numero dei posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli desumibili dai *modelli HSP22 bis del 2023*.

I dati relativi al numero dei posti letto accreditati sono coerenti con quelli desumibili dai *modelli HSP13 del 2023*.

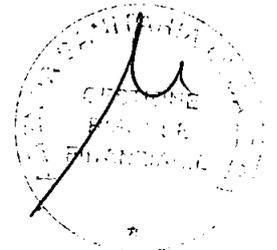
B. Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi

Gli obiettivi prioritari posti alle macrostrutture territoriali hanno riguardato:

- attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera con contestuale miglioramento dell'appropriatezza organizzativa
- miglioramento dell'appropriatezza medica e chirurgica
- miglioramento della qualità e dell'appropriatezza in area Materno-infantile
- miglioramento della qualità e dell'appropriatezza della rete emergenza-urgenza
- miglioramento della qualità di processo
- miglioramento della qualità percepita
- potenziamento dell'attività nell'ambito del rischio clinico

e di obiettivi specifici alcuni dei quali sono di seguito riportati:

- riduzione del ricorso al parto cesareo;
- riduzione degli abbandoni volontari di Pronto Soccorso
- riduzione delle dimissioni volontarie da reparto
- miglioramento del rapporto tra ricoveri con DRG a rischio di inappropriatazza e ricoveri con DRG non a rischio inappropriatazza in regime ordinario
- incremento della percentuale di ricoveri da P.S. in reparti chirurgici con DRG Chirurgico alla dimissione
- effettuazione esami e refertazione di TC e RM, ove presente entro 72 h. dalla richiesta per pazienti ricoverati
- incremento della % di piani terapeutici con prescrizione di farmaco biosimilare nel rispetto delle Delibere e Circolari Regionali
- incremento della % di codici Gialli presi in carico entro 30 minuti.



3.2 Assistenza Territoriale

A. Stato dell'arte

L'Azienda opera mediante n.293 strutture a gestione diretta e n.398 strutture convenzionate/accreditate. La tipologia di strutture ed il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle matrici che seguono.

Per le strutture a gestione diretta

Strutture a gest. diretta	Tipo assistenza											Totale
	Attività clinica	Diagnostica strument. e per immag.	Attività di laborat.	Att. Di Consult. Familiare	Assist. Psych.	Assist. per tossicodip	Vaccinazioni per emergenze pandemiche	Assist. agli anziani	Assist. Neuro Psichiatria Infantile	Assist. disabili psichici	Assist. ai malati terminali	
Ambulatorio Laboratorio	74	34	26									134
Struttura residenziale						1					2	3
Struttura semi resid.le					1							1
Altro tipo di struttura	2			38	14	16	52		1			123
Totale	76	34	26	38	15	17	52	0	1	0	2	261

I centri/ambulatori di riabilitazione ex art.26, Legge n.833/1978 sono n.32 senza posti letto.

Per le strutture convenzionate

Strutture convenzion.	Tipo assistenza											Totale
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laborat.	Assist. Neuro Psichiatria Infantile	Assist. Psych.	Assist. per tossicodip	Vaccinazioni per emergenze pandemiche	Assist. agli anziani	Assist. ai disabili fisici	Assist. ai disabili psichici	Assist. ai malati terminali	
Ambulatorio Laboratorio	53	24	62									139
Struttura residenziale				3	67	9		47	15	22	2	165
Struttura semi residenziale				4	17	1		10		28		60
Altro tipo di struttura	8						21					29
Medico singolo												0
Totale	61	24	62	7	84	10	21	57	15	50	2	393

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati privati ex art.26, Legge n.833/1978 sono n.5, per complessivi n.320 posti letto residenziali e n.161 posti letto semiresidenziali.

Relativamente all'Assistenza Primaria, l'Azienda opera mediante n.849 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 1.077.833 persone, e n.157 pediatri di libera scelta che assistono complessivamente una popolazione pari a 126.517 persone.



I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai *modelli STS11 del 2023*.

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art.26, Legge n.833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai *modelli RIA11 del 2023*.

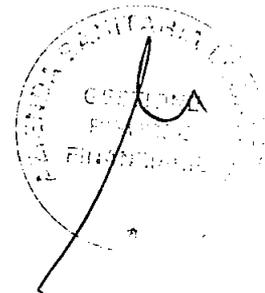
I dati esposti relativamente ai medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dal *modello FLS12 del 2023*.

B. Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi

Gli obiettivi prioritari posti alle macrostrutture territoriali sono stati elaborati con lo scopo di sostenere la fase di completa ripresa delle attività assistenziali dopo le rilevanti criticità create dall'emergenza sanitaria pandemica, e, tra l'altro, hanno riguardato:

- monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva
- analisi del fabbisogno di prestazioni di specialistica ambulatoriale al fine della loro qualificazione
- potenziamento degli screening oncologici con particolare riguardo allo screening del carcinoma della cervice uterina e del colon retto
- definizione di criteri per la presa in carico dei pazienti con doppia diagnosi funzionali alla revisione dei protocolli in vigore
- revisione delle procedure previste per l'Assistenza Domiciliare e l'Unità Valutazione Multidimensionale al fine della loro semplificazione.

Il perseguimento di tali obiettivi ha consentito un miglioramento complessivo della qualità dell'offerta sanitaria e della gestione del rischio clinico, con importanti ricadute in termini di efficacia ed efficienza.



3.3 Prevenzione

A. Stato dell'arte

Con la Deliberazione del Direttore Generale n.706 del 29/04/2013 è stato recepito il Regolamento Regionale 18/12/2012 n.30, che modifica ed integra il precedente R.R. 30/06/2009 n.13, relativo alla organizzazione del Dipartimento di Prevenzione. In particolare, il territorio di competenza, ovvero quello riferibile alla ex Provincia di Bari, è stato suddiviso in tre aree territoriali, definendone l'afferenza per ognuno dei Comuni compresi nel territorio de quo, nonché il numero di attività produttive e la consistenza del patrimonio zootecnico, come di seguito rappresentato:

Denominazione: AREA NORD - sede Ruvo di Puglia

Comuni: Molfetta, Giovinazzo, Terlizzi, Bitonto, Corato, Ruvo di Puglia, Palo del Colle, Toritto, Grumo Appula, Bitetto, Bitritto, Binetto, Poggiorsini, Gravina in Puglia, Altamura e Santeramo in Colle

Popolazione: 435.957 abitanti

Superficie: 2.131,55 Kmq.

Denominazione: AREA METROPOLITANA - sede Bari

Comuni: Bari, Modugno, Triggiano, Capurso e Valenzano

Popolazione: 412.112 abitanti

Superficie: 198,77 Kmq.

Denominazione: AREA SUD - sede Putignano

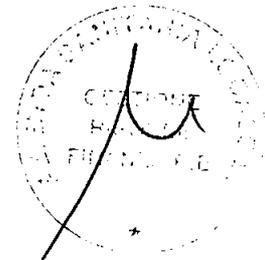
Comuni: Locorotondo, Alberobello, Noci, Gioia del Colle, Cassano delle Murge, Acquaviva delle Fonti, Sammichele di Bari, Turi, Putignano, Castellana Grotte, Monopoli, Sannicandro di Bari, Adelfia, Casamassima, Rutigliano, Conversano, Polignano a Mare, Cellamare, Mola di Bari e Noicattaro

Popolazione: 382.136 abitanti

Superficie: 1.595,09 Kmq.

Il criterio utilizzato per la suddivisione del territorio in tre macroaree e per la qualificazione delle articolazioni strutturali del Dipartimento di Prevenzione è stato quello dei potenziali carichi di lavoro.

Alla luce di quanto previsto nella citata D.D.G. n.706/2013 e di quanto indicato nella D.D.G. n.446/2024, relativa alla ridefinizione dell'assetto dipartimentale dell'ASL Bari, le strutture presenti all'interno di ciascuna delle tre macroaree e quelle all'interno del Dipartimento di Prevenzione sono di seguito elencate:



AREA NORD - AREA SUD - AREA METROPOLITANA

- Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP),
- Servizio Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (SPESAL),
- Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN),
- Servizio Veterinario Sanità animale (SIAV AREA A),
- Servizio Veterinario Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati (SIAV AREA B),
- Servizio Veterinario Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAV AREA C);

ALTRE STRUTTURE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

- Sezione Provinciale COMIMP
- Igiene Industriale
- Epidemiologia, malattie cronico-degenerative, Registro tumori, ReNCaM e Centro Screening
- Screening CR colon retto - Endoscopia Digestiva
- Screening CR mammario - Radiodiagnostica Senologica
- Screening CR cervice uterina
- Randagismo
- Medicina Legale – Territorio
- Servizio Tecnico di Prevenzione
- Direzione Amministrativa

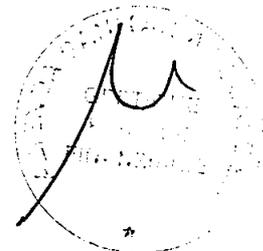
B. Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi

Il compito strategico del Dipartimento di Prevenzione è quello di garantire la tutela della salute collettiva attraverso le seguenti funzioni:

- la profilassi delle malattie infettive e parassitarie;
- la tutela della collettività e dei singoli dai rischi sanitari presenti negli ambienti di vita anche con riferimento agli effetti sulla salute degli inquinanti ambientali;
- le attività di prevenzione rivolte alla persona (vaccinazioni obbligatorie e raccomandate, programmi di diagnosi precoce);
- la tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi con gli ambienti di lavoro e le attività lavorative;
- la tutela igienico sanitaria degli alimenti;
- la sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
- la sanità pubblica veterinaria;
- l'attività medico legale.

Gli obiettivi generali del Dipartimento di Prevenzione sono:

- coordinamento delle attività di promozione della salute e di prevenzione delle malattie cronico-degenerative condotte in collaborazione con gli altri Servizi e Dipartimenti della ASL di Bari;
- valutazione epidemiologica dello stato di salute della popolazione e di specifici gruppi;
- integrazione fra gli interventi di prevenzione collettiva e protezione ambientale;
- vigilanza sulla corretta applicazione delle norme vigenti relative agli ambienti di vita e di lavoro;
- erogazione dei livelli uniformi di prestazioni attraverso il raggiungimento dell'omogeneità degli interventi nel territorio dell'ASL di Bari;
- garantire la qualità e l'efficacia degli interventi di prevenzione;
- prevenzione e controllo dei fattori di rischio negli ambienti di vita e di lavoro;
- attuazione delle attività di *screening*.



4) L'attività del periodo e costi sostenuti dall'intera Azienda

4.1 Assistenza Ospedaliera

La completa ripresa nella erogazione di prestazioni sanitarie avvenuta nel 2023, rispetto al triennio precedente caratterizzato dalla emergenza sanitaria pandemica, spiega il sensibile incremento del tasso di ospedalizzazione rilevato tra il 2022 ed il 2023: a tal fine si utilizza il dato relativo all'incidenza dei ricoveri dei cittadini residenti nella ASL Bari nelle strutture a gestione diretta ed in quelle convenzionate/accreditate (comprendendo in tale accezione anche il "Miulli" di Acquaviva delle Fonti ed il "Maugeri" di Cassano Murge). Nel 2023 tale indice è stato di 83,34 ricoveri per 1000 abitanti in evidente incremento rispetto all'esercizio precedente (80,9‰).

	Anno 2022	Anno 2023	Scost.
Totale ricoveri Ospedali della ASL Bari (ord.+d.h.)	43.767	47.423	8,35%
Ord.	42.263	45.537	7,75%
D.H.	1.504	1.886	25,40%
Totali ricoveri Strutture Private accreditate (ord.+d.h.)	26.906	26.487	-1,56%
Ord.	26.636	26.252	-1,44%
D.H.	270	235	-12,96%
Totali ricoveri EE Osp. Miulli – Acquaviva delle Fonti (ord.+d.h.)	25.989	25.381	-2,34%
Ord.	23.497	23.193	-1,29%
D.H.	2.492	2.188	-12,20%
Totali ricoveri IRCCS S. Maugeri – Bari (ord.+d.h.)	2.583	2.810	8,79%
Ord.	2.583	2.810	8,79%
D.H.	0	0	
Totale ricoveri (ord.+d.h.)	99.245	102.100	2,88%
Ord.	94.979	97.791	2,96%
D.H.	4.266	4.309	1,01%
Popolazione	1.226.784	1.225.048	-0,14%
Stima tasso ospedalizzazione annuo grezzo totale per 1000 abitanti	80,9	83,34	3,02%

In tale ambito si ritiene utile riportare i dati relativi all'attività di ricovero riferiti agli ospedali a gestione diretta in numero di dimessi (Tabella n.1) e in valore dei ricoveri (Tabella n.2) degli anni 2022-2023 con indicazione dei dati riferiti al 2019 ovvero al periodo pre-pandemico:



TABELLA 1 – Numero dimessi

	Anno 2019	Anno 2022	Anno 2023	Variazione percentuale 2022-2023
Dimessi Ordinari (Ord.+Lungod.+Riab.)	41.912	36.846	40.106	8,8%
Dimessi Nido	3.806	4.181	4.281	2,4%
Dimessi DH	1.257	1.504	1.886	25,4%
Dimessi Terapia Intensiva	837	1.236	1.150	-7,0%
Totale	47.812	43.767	47.423	8,4%

TABELLA 2 – Valore ricoveri

	Anno 2019	Anno 2022	Anno 2023	Variazione percentuale 2022-2023
Dimessi Ordinari (Ord.+Lungod.+Riab.)	132.911.005,82	134.875.358,45	148.911.959,70	10,4%
Dimessi Nido	2.439.476,76	3.192.965,00	3.280.247,00	2,7%
Dimessi DH	697.249,91	752.771,00	956.209,50	27,0%
Dimessi Terapia Intensiva	8.551.753,42	10.317.957,00	10.620.722,00	2,9%
Totale	144.599.485,91	149.139.051,45	163.769.138,20	9,8%

Nel 2023 i ricoveri risultano complessivamente in incremento per oltre il 8% nel numero e per quasi il 10% nel valore: solo quelli relativi alla Terapia Intensiva erano in numero maggiore nel 2022 a causa dell'emergenza sanitaria pandemica. Inoltre sebbene il numero dei ricoveri del 2023 sia solo leggermente inferiore a quello del 2019, il valore degli stessi del 2023 risulta superiore rivelando un incremento dei ricoveri con peso (complessità) più elevato.

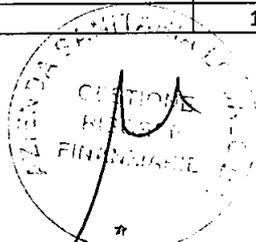
Di seguito è riportato, inoltre, il dettaglio del numero totale dei dimessi ed il valore totale dei ricoveri per singolo ospedale a gestione diretta:

Numero dimessi per Ospedale

	Anno 2019	Anno 2022	Anno 2023	Variazione percentuale 2022-2023
Ospedale della Murgia	6.722	6.725	7.194	7,0%
Ospedale "San Paolo" Bari	9.626	8.791	10.244	16,5%
Ospedale di Corato	4.063	3.379	3.055	-9,6%
Ospedale "Di Venere" Bari	13.083	13.286	13.958	5,1%
Ospedale di Monopoli	6.760	6.100	6.222	2,0%
Ospedale di Putignano	3.034	1.843	2.605	41,3%
Ospedale di Molfetta	2.750	2.229	2.545	14,2%
P.P.A. di Terlizzi	1.331	513	524	2,1%
P.P.A. di Triggiano	443	901	1.076	19,4%
Totale	47.812	43.767	47.423	8,4%

Valore dei ricoveri per Ospedale

	Anno 2019	Anno 2022	Anno 2023	Variazione percentuale 2022-2023
Ospedale della Murgia	18.324.011,89	23.750.169,05	24.764.225,65	4,3%
Ospedale "San Paolo" Bari	31.603.064,74	31.725.143,85	34.449.910,45	8,6%
Ospedale di Corato	7.905.382,86	6.857.078,00	6.542.313,00	-4,6%
Ospedale "Di Venere" Bari	45.065.672,36	48.771.967,40	52.236.902,45	7,1%
Ospedale di Monopoli	17.642.512,40	19.210.254,75	20.466.309,30	6,5%
Ospedale di Putignano	9.982.307,56	8.127.213,00	12.562.011,00	54,6%
Ospedale di Molfetta	9.058.150,52	8.270.462,30	9.992.915,55	20,8%
P.P.A. di Terlizzi	3.421.489,40	1.668.482,10	1.800.047,00	7,9%
P.P.A. di Triggiano	1.596.894,18	758.281,00	944.864,80	24,6%
Totale	144.599.485,91	149.139.051,45	163.759.499,20	9,8%

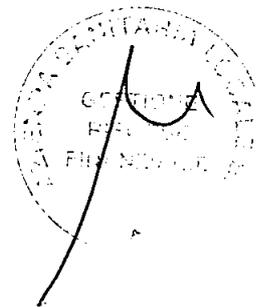


Per una più analitica valutazione si riportano, di seguito, i principali indicatori relativi all'attività ospedaliera degli ospedali a gestione diretta del 2023, confrontati con i rispettivi dati del 2022:

Anno 2023																			
Descrizione Stabilimento	Peso medio	D.M. Acuti	D.M. Rlab.	D.M. preop.	Indice occup.	% DRG chr.	Ind. attraz.	% T.C.	% T.C. primari	% T.C. NTSV	Rapp. DRG rischio inappr.	% Fratt. femore operate >65aa	D.M. preop. Tibia-Perone	% Col. Lapar.	% Col. Lap. 3 gg	% abband. PS	% Dim. Vol.	% Prescr. I Ciclo	% PTCA 2 gg
Ospedale "San Paolo" - Bari	1,23	5,97		1,26	81,57%	45,11%	9,89%	33,66%	21,69%	24,22%	0,11	96,93%	2,56	88,55%	70,69%	4,94%	1,29%	60,23%	75,08%
Ospedale di Molfetta	1,22	7,98		2,02	84,06%	52,65%	11,16%				0,21	89,47%	2,74	98,80%	89,02%	7,41%	2,24%	62,16%	0,00%
Ospedale di Corato	0,82	5,49		0,93	55,92%	26,02%	19,52%	39,10%	25,48%	33,01%	0,10			100,00%	100,00%	3,18%	1,46%	53,54%	0,00%
Ospedale di Terlizzi			13,85		64,88%		9,73%										0,76%	137,98%	
Ospedale "Di Venere" - Bari	1,29	7,26		1,95	102,66%	45,79%	12,75%	30,42%	21,78%	16,85%	0,09	99,29%	2,57	82,74%	54,68%	6,93%	1,31%	57,51%	70,04%
Ospedale di Triggiano					54,34%												3,29%	42,11%	
Ospedale della Murgia	1,16	6,33		1,46	67,96%	39,49%	9,02%	26,50%	16,37%	19,50%	0,13	96,34%	3,80	97,04%	64,89%	5,05%	1,10%	49,04%	68,99%
Ospedale di Monopoli	1,10	5,88		1,35	63,96%	37,76%	20,05%	30,27%	22,31%	26,07%	0,13	98,89%	1,59	85,58%	7,87%	6,27%	1,69%	53,02%	0,00%
Ospedale di Putignano	1,52	9,44		1,46	79,95%	49,11%	7,47%				0,13			94,95%	72,34%	3,04%	1,52%	58,02%	0,00%

Anno 2022																			
Descrizione Stabilimento	Peso medio	D.M. Acuti	D.M. Rlab.	D.M. preop.	Indice occup.	% DRG chr.	Ind. attraz.	% T.C.	% T.C. primari	% T.C. NTSV	Rapp. DRG rischio inappr.	% Fratt. femore operate >65aa	D.M. preop. Tibia-Perone	% Col. Lapar.	% Col. Lap. 3 gg	% abband. PS	% Dim. Vol.	% Prescr. I Ciclo	% PTCA 2 gg
Ospedale "San Paolo" - Bari	1,28	5,92		1,33	75,40%	46,67%	9,64%	41,10%	28,12%	35,74%	0,11	93,36%	2,23	94,07%	79,28%	3,05%	1,63%	52,33%	73,64%
Ospedale di Molfetta	1,18	8,17		2,31	77,51%	47,24%	13,50%				0,22	84,43%	3,24	88,89%	83,93%	8,86%	3,59%	62,27%	2,08%
Ospedale di Corato	0,80	4,95		0,87	52,54%	26,51%	26,23%	44,18%	30,40%	36,56%	0,09			100,00%	100,00%	3,42%	1,41%	52,78%	0,00%
Ospedale di Terlizzi	1,72	10,00	14,44	2,00	61,47%	0,19%	11,11%				0,00	100,00%					1,56%	148,93%	
Ospedale "Di Venere" - Bari	1,27	7,06		1,99	94,02%	45,58%	12,60%	35,08%	25,52%	24,47%	0,09	98,86%	2,78	80,92%	57,55%	5,05%	1,66%	49,28%	61,74%
Ospedale di Triggiano					38,90%		4,41%										9,56%	0,74%	0,00%
Ospedale della Murgia	1,19	6,35		1,51	59,01%	40,39%	8,55%	30,93%	17,96%	24,31%	0,11	89,12%	3,55	96,67%	82,07%	4,08%	1,36%	45,20%	59,87%
Ospedale di Monopoli	1,07	5,54		1,32	61,75%	38,68%	19,67%	29,15%	21,58%	23,15%	0,17	99,35%	1,72	87,93%	11,76%	7,95%	2,09%	43,90%	0,00%
Ospedale di Putignano	1,44	11,29		1,53	69,27%	39,09%	6,47%				0,09			97,10%	49,25%	2,16%	2,84%	29,28%	0,00%

Di seguito sono riepilogati, a livello di Azienda, gli indicatori tecnici più rappresentativi dell'attività ospedaliera in questione:



INDICATORI TECNICI	ANNO 2023	ANNO 2022	Confronto 2023-2022	
			N.	%
Indice di Occupazione Ricoveri Ordinari	79.34%	71.94%	7.40%	10%
indice di Rotazione Ricoveri Ordinari	40.54	37.77	2.77	7%
Degenza Media Ric. Ordinari per Acuti (gg.)	6.93	6.75	0.18	3%
Degenza Media Ricoveri Riabilitazione (gg.)	13.85	14.44	-0.59	-4%
Degenza Media preoperatoria (gg.)	1.59	1.63	-0.04	-3%
Peso medio Ricoveri Ordinari per Acuti	1.20	1.19	0.01	1%
Indice Chirurgico su ricoveri Ordinari	41.50%	41.05%	0.45%	1%
DRG a rischio inappr./non a rischio Ric. Acuti	0.12	0.12	0.00	0%
% di trasf. in D.S. dei DRG a rischio inappr.	92.43%	92.02%	0.41%	0%
indice Attrazione Ricoveri Ordinari	12.39%	12.99%	-0.60%	-5%
% Dimissioni Volontarie	1.41%	1.86%	-0.45%	-24%
% Parti Cesarei totali	31.87%	36.44%	-4.57%	-13%
% Parti Cesarei depurati (NTSV)	21.78%	27.68%	-5.91%	-21%
% Fratture femore operate in 48 ore	94.61%	93.48%	1.14%	1%
% Fratture femore operate in 48 ore >65anni	96.77%	94.18%	2.60%	1%
Deg. Media preop. Fratture tibia e perone (gg.)	2.57	2.60	-0.03	-1%
% Colectomie per via laparoscopica	90.63%	90.96%	-0.34%	0%
% Colect. Laparosc. con deg. postop. <3gg.	61.02%	62.42%	-1.40%	-2%
% Abbandoni dal P.S.	5.51%	5.06%	0.46%	9%
% Prescr. I Ciclo Terapia alla dimissione	58.81%	51.76%	7.05%	14%

Tali indicatori consentono di effettuare le seguenti valutazioni:

- il peso medio per DRG ordinari risulta sostanzialmente invariato tra il 2023 ed il 2022;
- la degenza media per Ricoveri Ordinari risulta leggermente aumentata nel 2023 rispetto al 2022;
- la degenza media preoperatoria risulta leggermente ridotta nel 2023 rispetto al 2022
- l'indice di attrazione risulta leggermente diminuito nel 2023 rispetto al 2022;
- l'indice chirurgico del 2023 risulta in aumento rispetto a quello del 2022;
- sia la percentuale di parti cesarei totali che quella dei parti cesarei depurati risultano in sensibile diminuzione nel 2023 rispetto al 2022;
- sia la percentuale delle fratture del collo del femore operate entro 2 giorni totali che quella riferita alle fratture nei soggetti >65 anni di età sono in aumento tra il 2022 ed il 2023;
- la percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso è in leggero aumento tra il 2022 ed il 2023 anche a seguito dell'incremento del numero degli accessi;
- il rapporto DRG a rischio inappropriatezza / DRG non a rischio inappropriatezza per ricoveri ordinari è invariato;
- risulta sostanzialmente invariata la degenza media preoperatoria per Fratture di tibia e perone
- risulta in aumento la percentuale di prescrizioni del I ciclo di terapia alla dimissione.

In riferimento all'attività ospedaliera del periodo in questione, di seguito sono riportati i valori riferiti alle prestazioni ambulatoriali per esterni, ai Day Service ed alle prestazioni erogate per scambi interni miranti a completare l'iter diagnostico-terapeutico per i ricoverati degli anni 2022-2023.



Attività ambulatoriale Ospedaliera per esterni	2019		2022		2023		Scostamento 2022-2023	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore
Visite specialistiche	309.377	€ 4.883.399,41	257.809	€ 4.048.501,96	267.313	€ 4.208.036,56	3,7%	3,9%
Prestazioni Patologia clinica	3.898.201	€ 16.123.801,06	4.295.473	€ 17.970.030,20	4.656.983	€ 19.935.159,87	8,4%	10,9%
Prestazioni Diagnostica per Immagini	232.265	€ 12.125.920,15	215.865	€ 12.292.903,07	223.935	€ 12.433.666,01	3,7%	1,1%
Altre prestazioni	255.683	€ 5.519.418,19	449.382	€ 6.103.057,50	483.988	€ 6.548.050,03	7,7%	7,3%
Dialisi	96.160	€ 16.735.187,54	93.926	€ 14.823.519,93	91.707	€ 14.794.410,22	-2,4%	-0,2%
Day Service	33.619	€ 19.549.596,67	33.888	€ 16.004.473,83	39.204	€ 18.830.319,97	15,7%	17,7%
Totale	4.825.305	€ 74.937.323,02	5.346.343	€ 71.242.486,49	5.763.130	€ 76.749.642,66	7,8%	7,7%

Al netto delle prestazioni di dialisi, tutte le tipologie di prestazioni sono in aumento: in particolare si rileva un deciso incremento nel valore di Day Service e nel numero e valore di prestazioni di Patologia clinica dovuta alla rimodulazione delle attività dei laboratori analisi distrettuali, alcuni dei quali sono stati dismessi, con trasferimento delle stesse attività presso le strutture ospedaliere di riferimento.

Di seguito è riportato un riepilogo delle prestazioni per interni erogate da ciascun Ospedale aziendale nel 2022 e nel 2023 con il relativo scostamento con indicazione dei dati riferiti al 2019 ovvero al periodo pre-pandemico:

Prestazioni ambulatoriali Ospedaliere per interni	2019		2022		2023		Scostamento 2022- 2023	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore
Ospedale "San Paolo" Bari	1.590.293	€ 11.970.795,48	1.467.134	€ 10.666.926,23	1.676.450	€ 11.717.178,81	14,3%	9,8%
Ospedale di Molfetta	400.150	€ 3.439.592,67	408.320	€ 3.795.817,18	452.197	€ 3.937.540,93	10,7%	3,7%
Ospedale di Corato	317.000	€ 2.631.047,48	293.562	€ 2.566.300,15	282.671	€ 2.585.664,29	-3,7%	0,8%
Plesso Post Acuzie di Terlizzi	218.285	€ 1.369.201,76	88.747	€ 501.831,12	103.036	€ 479.711,89	16,1%	-4,4%
Ospedale "Di Venere" Bari	1.551.747	€ 13.420.603,37	1.873.709	€ 22.889.018,07	1.635.417	€ 18.004.746,46	-12,7%	-21,3%
Plesso Post Acuzie di Triggiano	152.837	€ 967.808,01	3.547	€ 51.462,62	2.881	€ 47.526,41	-18,8%	-7,6%
Ospedale della Murgia	928.815	€ 4.907.964,94	1.026.326	€ 5.948.289,99	873.266	€ 5.755.809,43	-14,9%	-3,2%
Ospedale di Monopoli	1.043.114	€ 6.288.215,23	992.035	€ 6.317.049,61	626.792	€ 5.788.755,15	-36,8%	-8,4%
Ospedale di Putignano	611.398	€ 3.241.887,27	413.406	€ 1.637.319,03	520.893	€ 2.508.124,37	26,0%	53,2%
Totale	6.813.639	€ 48.237.116,21	6.566.786	€ 54.374.014,00	6.173.603	€ 50.825.057,74	-6,0%	-6,5%

Il valore relativo a compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket), pari a €/mgl.9.162 (€/mgl.8.640 nell'esercizio 2022), rileva essenzialmente i ricavi per ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale ed è in sensibile incremento rispetto all'anno 2022 (circa +6%).

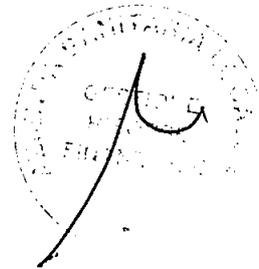
All'assistenza ospedaliera sono stati addetti mediamente n.4935 dipendenti ovvero senza sostanziale variazione rispetto al 2022 (n.4961 dipendenti). I costi sostenuti per il personale, comprensivi di IRAP, per la funzione ospedaliera nel 2023 sono aumentati del 2,9% rispetto all'anno precedente (da €/Mgl.289.120 del 2022 a €/Mgl.297.465 del 2023).



Gli acquisti di servizi per assistenza ospedaliera sono aumentati considerato che si è passato da un valore di €/mgl.434.382 (costi sostenuti nel 2022) ad un valore di €/mgl.453.151 (costi del 2023), come di seguito esplicitato, con una riduzione di oltre il 4%.

Tali scostamenti sono comunque influenzati dalla tempistica con la quale la Regione aggiorna i dati della mobilità.

CONTO 2022	CONTO 2023	Cod. Schema di Bilancio	DESCRIZIONE	CE 31.12.2022	CE 31.12.2023
706.125.00085	706.125.00005	C.B.2.g	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	148.493.629,62	149.328.354,91
707.100.00400	707.100.00080	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mobilità pass. Intraregionale v/ ASL-AOU	170.348.949,00	184.766.500,00
707.100.00405	707.100.00085	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mobilità pass. Intraregionale v/IRCCS pubb.	0,00	0,00
707.100.00410	707.100.00090	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mob. passiva Intrareg. v/IRCCS privati	22.410.961,00	23.765.095,00
707.100.00415	707.100.00095	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mob. passiva intrareg. v/EE	57.013.781,00	48.767.882,00
707.110.00400	707.110.00035	C.B.2.g	Assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	36.114.364,00	46.523.318,00
			Totale	434.381.684,62	453.151.149,91



4.2 Assistenza Territoriale

I sistemi informativi aziendali consentono di rilevare in maniera sistematica alcuni dati significativi anche grazie all'attivazione di ulteriori procedure di analisi sviluppate dalla U.O. Controllo di Gestione.

La seguente Tabella descrive i dati complessivi dell'attività ambulatoriale erogata nell'intera Azienda (Ospedali, Distretti e Dipartimenti Territoriali) [Fonte: Sistema CUP Aziendale]:

Attività ambulatoriale della <u>intera Azienda</u>	2019		2022		2023		Scostamento 2021-2022	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Val.
Visite specialistiche	704.100	€ 11.824.264,24	579.686	€ 9.634.323,98	615.297	€ 10.202.879,35	6,1%	5,9%
Prestazioni Patologia clinica	4.834.594	€ 19.322.729,44	4.769.209	€ 19.672.355,19	5.030.502	€ 21.287.003,33	5,5%	8,2%
Prestazioni Diagnostica per Immagini	349.684	€ 16.474.737,08	331.515	€ 16.907.726,89	338.209	€ 17.114.476,41	2,0%	1,2%
Altre prestazioni	546.602	€ 9.355.427,51	892.149	€ 10.467.220,67	943.704	€ 11.291.154,53	5,8%	7,9%
Dialisi	96.160	€ 16.735.187,54	93.926	€ 14.823.519,93	91.707	€ 14.794.410,22	-2,4%	-0,2%
Day Service	45.096	€ 25.334.122,98	44.937	€ 21.685.998,25	51.887	€ 24.864.323,36	15,5%	14,7%
Totale	6.576.236	€ 99.046.468,79	6.711.422	€ 93.191.144,91	7.071.306	€ 99.554.247,20	5,4%	6,8%

Come già rilevato per l'attività di ricovero anche quella ambulatoriale ha riportato un deciso incremento tra il 2022 ed il 2023 per tutte le tipologie di prestazioni al netto di quelle di dialisi che hanno riportato solo una leggera riduzione. Tale incremento si rileva sia per quanto attiene l'aspetto quantitativo delle prestazioni erogate che per il loro valore.

4.2.1 Assistenza Distrettuale

A livello distrettuale tra il 2022 ed il 2023 si rileva un sensibile incremento nel valore delle prestazioni erogate al netto di quelle di Patologia clinica che risultano diminuite anche nel numero a causa della rimodulazione delle attività dei laboratori analisi distrettuali, alcuni dei quali sono stati dismessi, con trasferimento delle stesse attività presso le strutture ospedaliere di riferimento.

Attività ambulatoriale <u>Distrettuale</u>	2019		2022		2023		Scostamento 2022-2023	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore
Visite specialistiche	391.009	€ 6.872.023,07	288.011	€ 4.969.070,34	307.749	€ 5.268.142,19	6,9%	6,0%
Prestazioni Patologia clinica	936.402	€ 3.198.953,39	473.736	€ 1.702.324,99	373.519	€ 1.351.843,46	-21,2%	-20,6%
Prestazioni Diagnostica per immagini	117.422	€ 4.348.874,77	108.563	€ 4.370.333,58	107.630	€ 4.459.723,03	-0,9%	2,0%
Altre prestazioni	288.007	€ 3.786.066,42	301.452	€ 3.008.449,91	318.977	€ 3.214.723,03	5,8%	6,9%
Day Service	11.450	€ 5.781.707,31	11.014	€ 5.661.070,94	12.651	€ 6.017.377,05	14,9%	6,3%
Totale	1.744.290	€ 23.987.624,96	1.182.776	€ 19.711.249,76	1.120.526	€ 20.311.808,76	-5,3%	3,0%



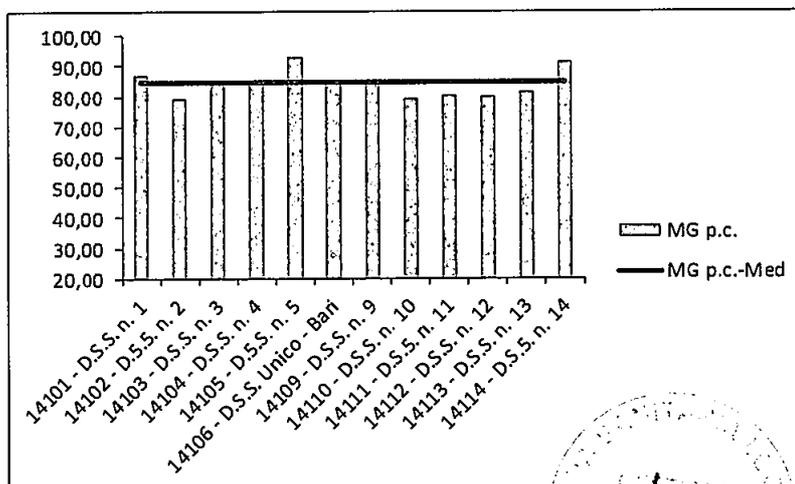
Di seguito si riporta la composizione dei Distretti Socio Sanitari con i Comuni di competenza e la relativa popolazione residente al 01/01/2023 (Fonte ISTAT):

DISTRETTO	Nome Comune	0		1-4		5-14		15-44		45-64		65-74		+di 74		TOTALE			Totale per DSS
		Maschl	Femmine	Maschl	Femmine	Maschl	Femmine	Maschl	Femmine	Maschl	Femmine	Maschl	Femmine	Maschl	Femmine	Maschl	Femmine	Totale	
DSS n.1	Giovinazzo	59	46	264	286	836	776	3.106	3.136	2.888	3.046	1.164	1.383	1.069	1.342	9.386	10.015	19.401	76.859
	Molfetta	185	203	870	754	2.585	2.375	9.522	9.358	8.024	8.716	3.481	3.797	3.250	4.338	27.917	29.541	57.458	
DSS n.2	Corato	181	158	752	713	2.352	2.126	8.423	8.273	6.992	7.382	2.405	2.741	1.887	2.684	23.002	24.077	47.079	97.617
	Ruvo di Puglia	91	84	396	349	1.054	1.147	4.296	4.425	3.539	3.683	1.340	1.508	1.181	1.601	11.897	12.497	24.394	
	Terlizzi	95	98	386	401	1.206	1.118	4.755	4.588	3.941	3.951	1.546	1.622	1.059	1.378	12.988	13.156	26.144	
DSS n.3	Bitonto	206	196	886	838	2.621	2.458	9.596	9.253	7.897	8.407	2.938	3.134	2.105	2.747	26.249	27.033	53.282	73.894
	Palo del Colle	77	74	308	341	1.058	951	3.701	3.629	3.093	3.221	1.103	1.177	810	1.069	10.150	10.462	20.612	
DSS n.4	Altamura	331	332	1.273	1.218	3.743	3.585	13.685	13.280	9.714	10.136	3.157	3.479	2.487	3.618	34.390	35.648	70.038	139.746
	Gravina in Puglia	149	172	751	665	2.147	2.032	8.295	7.925	5.975	6.187	2.104	2.192	1.731	2.350	21.152	21.523	42.675	
	Poggiorsini	7	7	13	16	49	47	247	215	192	195	65	79	71	81	644	635	1.279	
	Santeramo in Colle	98	82	392	375	1.228	1.149	4.632	4.476	3.740	3.855	1.437	1.535	1.184	1.571	12.713	13.043	25.754	
DSS n.5	Acquaviva delle Fonti	77	63	310	265	896	814	3.263	3.267	2.905	3.085	1.225	1.360	1.018	1.404	9.694	10.258	19.952	66.955
	Bitetto	5	10	38	45	112	101	383	372	307	327	112	114	87	104	1.054	1.073	2.127	
	Cassano delle Murge	53	53	233	230	742	657	2.642	2.548	2.306	2.368	901	915	584	840	7.461	7.611	15.072	
	Grumo Appulia	50	38	182	179	552	519	2.284	2.038	1.847	1.837	680	689	554	716	6.149	6.016	11.165	
	Sannicandro di Bari	35	36	183	140	475	405	1.835	1.620	1.472	1.429	537	534	388	500	4.925	4.664	9.589	
	Toritto	31	36	137	119	350	364	1.440	1.408	1.150	1.221	466	463	385	484	3.960	4.090	8.050	
	Bari	1.083	1.000	4.320	4.008	13.307	12.662	51.439	49.508	47.239	51.673	18.113	21.187	16.800	24.397	152.301	164.435	316.736	
DSS n.9	Bitetto	43	46	180	192	620	626	2.057	2.106	1.781	1.744	606	673	462	627	5.749	6.014	11.763	59.426
	Bitritto	49	39	239	197	556	557	1.941	1.982	1.742	1.860	631	650	398	488	5.556	5.773	11.329	
	Modugno	130	119	512	512	1.774	1.689	5.948	6.054	5.465	5.653	2.068	2.486	1.772	2.152	17.669	18.665	36.334	
DSS n.10	Adelfa	75	61	237	244	753	698	2.764	2.730	2.534	2.721	939	978	773	1.011	8.075	8.443	16.518	80.809
	Capurso	57	43	236	218	709	707	2.472	2.557	2.313	2.419	899	978	715	916	7.401	7.838	15.239	
	Celiamaire	38	21	110	103	303	302	1.035	1.057	941	990	259	260	168	222	2.854	2.955	5.809	
	Triggiano	76	93	356	394	1.169	1.097	4.228	4.302	3.978	4.275	1.495	1.657	1.170	1.607	12.472	13.425	25.897	
	Valenzano	53	54	257	221	768	688	2.846	2.834	2.650	2.899	999	1.143	844	1.090	8.417	8.929	17.346	
DSS n.11	Mola di Bari	68	59	318	313	1.021	933	4.010	3.780	3.758	3.909	1.500	1.617	1.389	1.765	12.064	12.376	24.440	68.681
	Noicattaro	100	100	450	394	1.267	1.189	4.690	4.606	3.920	4.090	1.418	1.395	1.013	1.303	12.858	13.077	25.935	
	Rutigliano	90	80	293	304	863	801	3.247	3.184	2.665	2.818	1.015	1.038	846	1.062	9.019	9.287	18.306	
	Polignano a Mare	67	52	280	247	752	733	2.933	2.972	2.724	2.779	999	1.090	841	1.081	8.596	8.954	17.550	
DSS n.12	Conversano	89	83	417	359	1.198	1.170	4.325	4.246	3.976	4.070	1.321	1.575	1.323	1.604	12.649	13.107	25.756	91.310
	Monopoli	170	144	659	666	2.059	1.912	7.886	7.833	7.474	7.702	2.780	3.063	2.378	3.278	23.406	24.598	48.004	
	Polignano a Mare	67	52	280	247	752	733	2.933	2.972	2.724	2.779	999	1.090	841	1.081	8.596	8.954	17.550	
DSS n.13	Casamassima	72	72	288	285	1.006	899	3.291	3.320	3.038	3.106	986	1.065	851	1.039	9.532	9.786	19.318	64.945
	Gioia del Colle	93	86	368	350	1.197	1.069	4.335	4.061	3.943	4.183	1.621	1.814	1.460	2.035	13.017	13.598	26.615	
	Sammichele di Bari	10	25	81	69	236	207	931	902	875	917	347	439	428	564	2.908	3.123	6.031	
	Turi	46	45	198	168	561	611	2.089	2.132	2.023	2.081	730	795	646	856	6.293	6.688	12.981	
	Alberobello	41	35	143	139	401	392	1.623	1.600	1.531	1.592	651	709	582	829	4.972	5.296	10.268	
DSS n.14	Castellana Grotte	69	66	305	287	872	832	3.256	3.251	2.960	3.072	1.118	1.264	908	1.265	9.488	10.037	19.525	88.070
	Locorotondo	54	52	214	178	646	562	2.279	2.201	2.042	2.221	842	905	728	1.013	6.805	7.132	13.937	
	Noi	58	41	244	212	732	688	2.998	2.897	2.785	2.972	1.151	1.246	941	1.403	8.909	9.459	18.368	
	Putignano	77	59	327	323	1.073	1.006	4.081	3.931	4.040	4.158	1.657	1.822	1.471	1.947	12.726	13.246	25.972	
	Totale	4.438	4.158	18.405	17.317	55.869	52.654	208.809	203.552	182.379	192.950	68.806	76.571	58.758	80.381	597.465	627.583	1.225.048	

I costi dell'Assistenza Distrettuale vengono di seguito analizzati, rappresentando graficamente l'andamento degli stessi, dopo averli elaborati per ottenere il costo pro-capite per popolazione residente e renderli così confrontabili tra i Distretti Socio Sanitari aziendali.

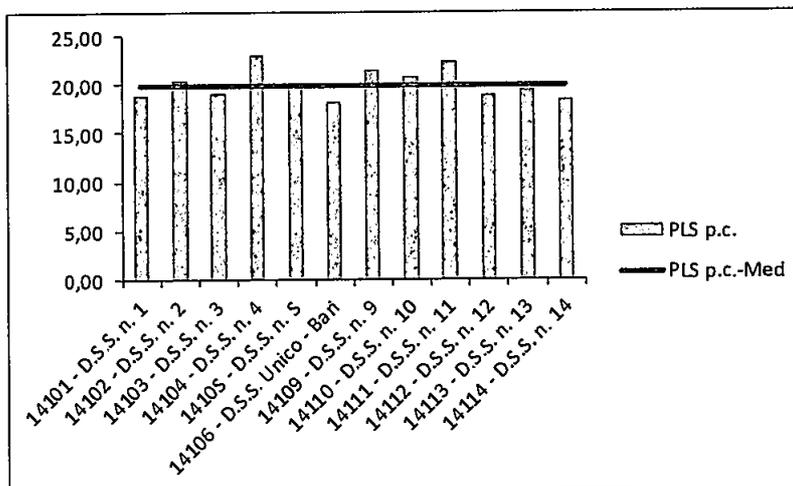
Medicina generale - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

Distretto	MG p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	87,50
14102 - D.S.S. n. 2	79,69
14103 - D.S.S. n. 3	84,88
14104 - D.S.S. n. 4	85,36
14105 - D.S.S. n. 5	93,34
14106 - D.S.S. Unico - Bari	85,17
14109 - D.S.S. n. 9	84,35
14110 - D.S.S. n. 10	79,31
14111 - D.S.S. n. 11	80,88
14112 - D.S.S. n. 12	80,05
14113 - D.S.S. n. 13	81,80
14114 - D.S.S. n. 14	91,70
Media Azienda	84,57

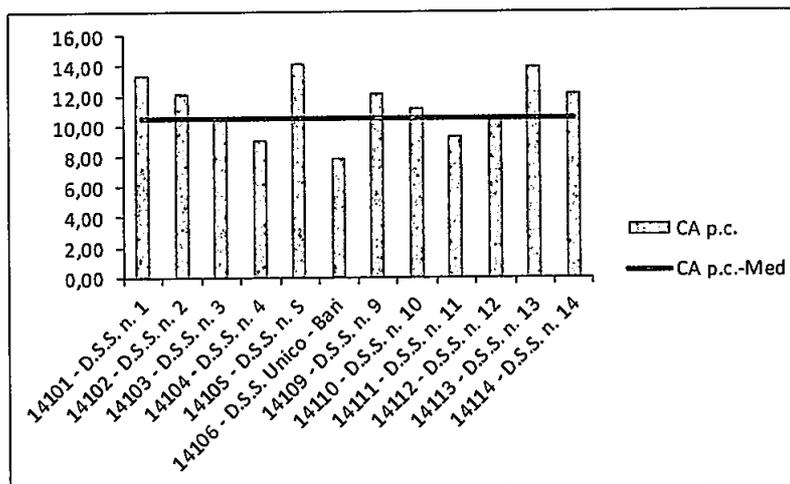


Pediatria di libera scelta - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

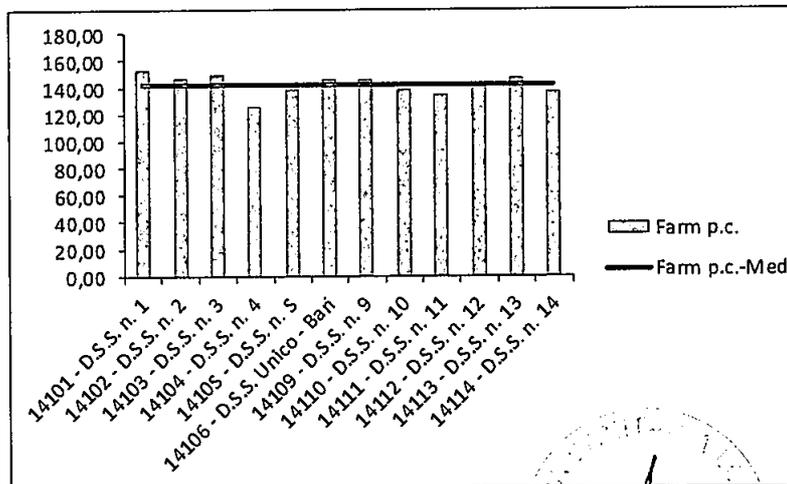
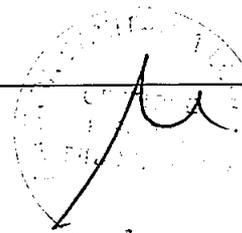
Distretto	PLS p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	18,86
14102 - D.S.S. n. 2	20,45
14103 - D.S.S. n. 3	19,19
14104 - D.S.S. n. 4	23,06
14105 - D.S.S. n. 5	20,01
14106 - D.S.S. Unico - Bari	18,24
14109 - D.S.S. n. 9	21,45
14110 - D.S.S. n. 10	20,80
14111 - D.S.S. n. 11	22,47
14112 - D.S.S. n. 12	19,03
14113 - D.S.S. n. 13	19,41
14114 - D.S.S. n. 14	18,40
Media Azienda	19,85


Continuità Assistenziale - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

Distretto	CA p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	13,44
14102 - D.S.S. n. 2	12,26
14103 - D.S.S. n. 3	10,60
14104 - D.S.S. n. 4	9,10
14105 - D.S.S. n. 5	14,20
14106 - D.S.S. Unico - Bari	7,90
14109 - D.S.S. n. 9	12,28
14110 - D.S.S. n. 10	11,29
14111 - D.S.S. n. 11	9,34
14112 - D.S.S. n. 12	10,39
14113 - D.S.S. n. 13	13,98
14114 - D.S.S. n. 14	12,21
Media Azienda	10,57

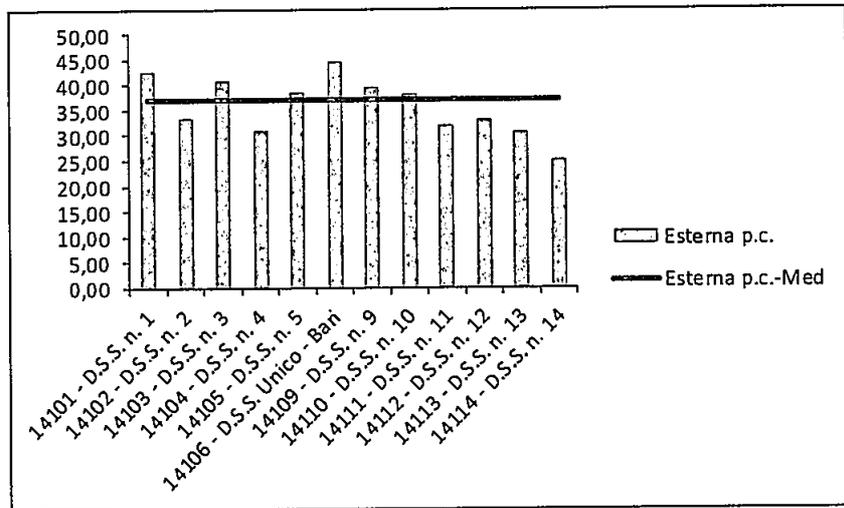

Farmaceutica - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

Distretto	Farm p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	154,10
14102 - D.S.S. n. 2	147,33
14103 - D.S.S. n. 3	150,49
14104 - D.S.S. n. 4	126,10
14105 - D.S.S. n. 5	139,38
14106 - D.S.S. Unico - Bari	146,69
14109 - D.S.S. n. 9	146,82
14110 - D.S.S. n. 10	139,10
14111 - D.S.S. n. 11	135,30
14112 - D.S.S. n. 12	141,47
14113 - D.S.S. n. 13	147,74
14114 - D.S.S. n. 14	138,23
Media Azienda	142,61

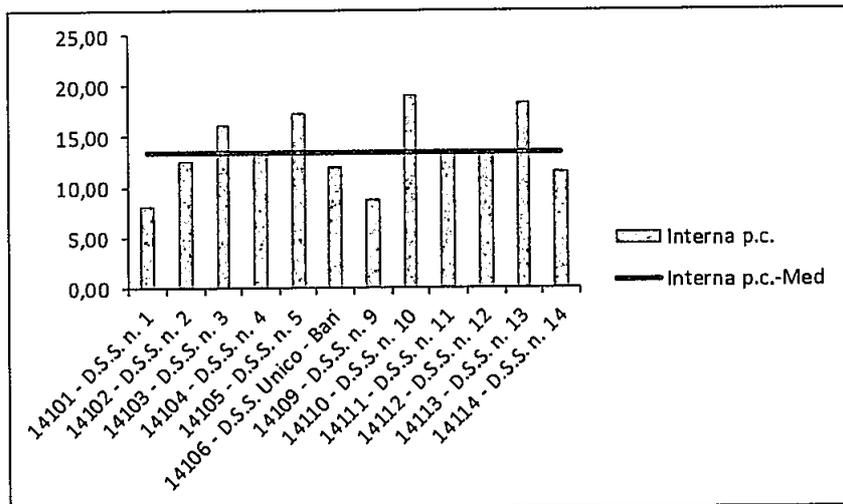



Assistenza Specialistica Esterna - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

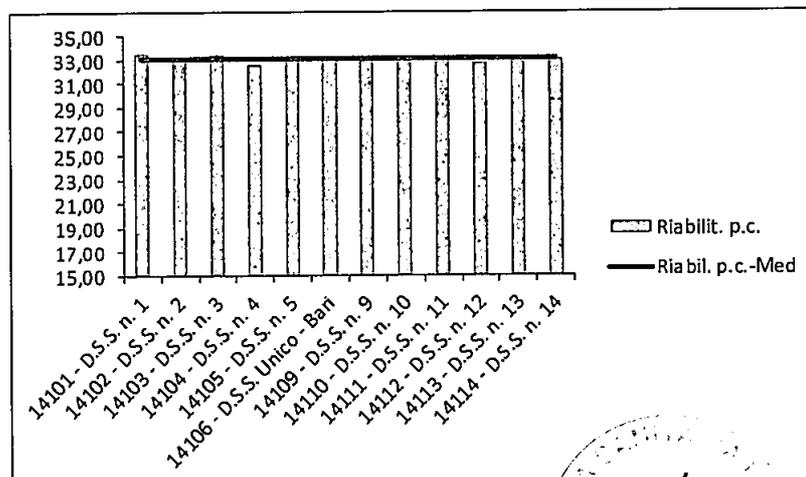
Distretto	Esterna p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	42,69
14102 - D.S.S. n. 2	33,26
14103 - D.S.S. n. 3	41,09
14104 - D.S.S. n. 4	31,18
14105 - D.S.S. n. 5	38,68
14106 - D.S.S. Unico - Bari	44,65
14109 - D.S.S. n. 9	39,55
14110 - D.S.S. n. 10	38,22
14111 - D.S.S. n. 11	32,09
14112 - D.S.S. n. 12	33,01
14113 - D.S.S. n. 13	30,74
14114 - D.S.S. n. 14	25,21
Media Azienda	37,16


Assistenza Specialistica Interna - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

Distretto	Interna p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	8,09
14102 - D.S.S. n. 2	12,67
14103 - D.S.S. n. 3	16,12
14104 - D.S.S. n. 4	13,70
14105 - D.S.S. n. 5	17,33
14106 - D.S.S. Unico - Bari	12,14
14109 - D.S.S. n. 9	8,80
14110 - D.S.S. n. 10	19,08
14111 - D.S.S. n. 11	13,21
14112 - D.S.S. n. 12	13,33
14113 - D.S.S. n. 13	18,37
14114 - D.S.S. n. 14	11,53
Media Azienda	13,36

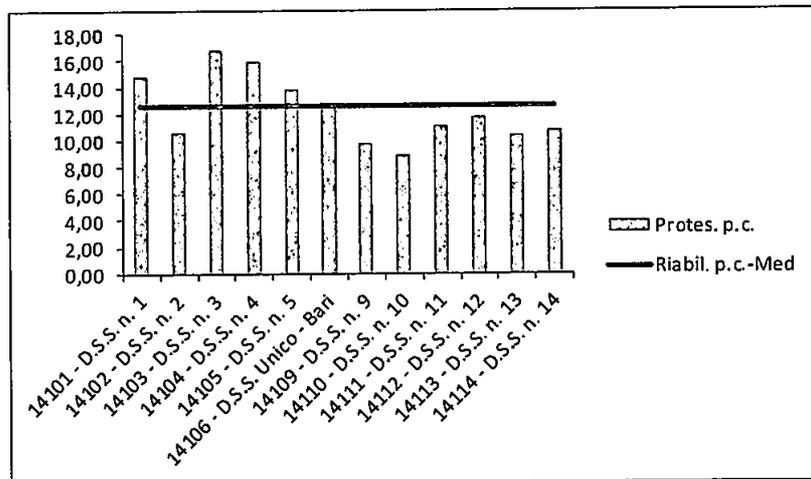

Assistenza Riabilitativa - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

Distretto	Riabilit. p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	33,54
14102 - D.S.S. n. 2	33,13
14103 - D.S.S. n. 3	33,51
14104 - D.S.S. n. 4	32,70
14105 - D.S.S. n. 5	33,16
14106 - D.S.S. Unico - Bari	33,05
14109 - D.S.S. n. 9	33,34
14110 - D.S.S. n. 10	33,33
14111 - D.S.S. n. 11	32,92
14112 - D.S.S. n. 12	32,78
14113 - D.S.S. n. 13	33,22
14114 - D.S.S. n. 14	33,03
Media Azienda	33,09



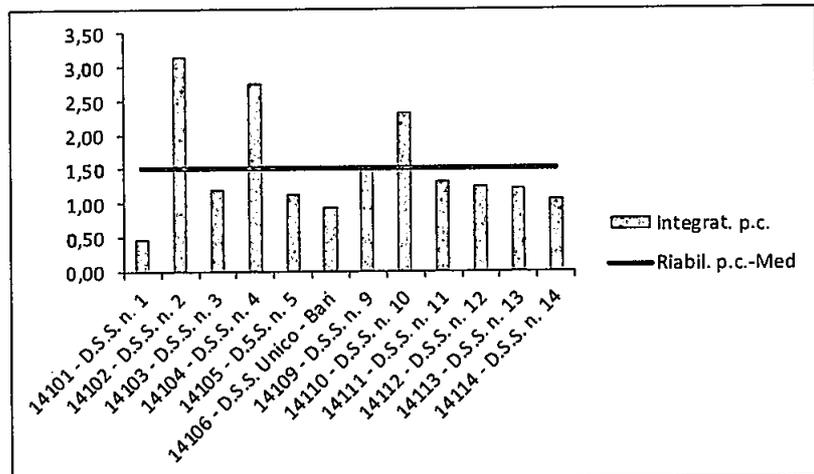
Assistenza Protetica - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

Distretto	Protes. p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	14,89
14102 - D.S.S. n. 2	10,65
14103 - D.S.S. n. 3	16,82
14104 - D.S.S. n. 4	16,02
14105 - D.S.S. n. 5	13,88
14106 - D.S.S. Unico - Bari	12,86
14109 - D.S.S. n. 9	9,79
14110 - D.S.S. n. 10	8,92
14111 - D.S.S. n. 11	11,17
14112 - D.S.S. n. 12	11,75
14113 - D.S.S. n. 13	10,46
14114 - D.S.S. n. 14	10,74
Media Azienda	12,60



Assistenza Integrativa - Costo pro-capite anno 2023 per Distretto S.S.

Distretto	Integrat. p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	0,48
14102 - D.S.S. n. 2	3,16
14103 - D.S.S. n. 3	1,20
14104 - D.S.S. n. 4	2,78
14105 - D.S.S. n. 5	1,14
14106 - D.S.S. Unico - Bari	0,95
14109 - D.S.S. n. 9	1,54
14110 - D.S.S. n. 10	2,35
14111 - D.S.S. n. 11	1,33
14112 - D.S.S. n. 12	1,25
14113 - D.S.S. n. 13	1,23
14114 - D.S.S. n. 14	1,07
Media Azienda	1,52



La legislazione nazionale e regionale attribuisce al Distretto Socio Sanitario, quale articolazione organizzativa dell'ASL, un ruolo fondamentale nello sviluppo dell'assistenza territoriale in particolare a quanti sono in condizioni di fragilità e/o bisognosi di cure con elevato grado di complessità. Attraverso il ciclo di gestione della performance viene, quindi, sostenuta l'efficacia degli interventi, nel rispetto degli indirizzi e delle strategie delineate dallo Stato, dalla Regione e dalla Direzione Strategica dell'ASL, in modo da soddisfare i bisogni e le aspettative di salute, di prevenzione e di assistenza socio-sanitaria dell'utenza. In tale senso vanno interpretate le azioni poste in essere nel corso del 2023 dal livello di Assistenza Territoriale alcune delle quali sono:

- monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva con consequenziali incontri formativi tra medici prescrittori, specialisti ospedalieri e farmacisti dell'Area Farmaceutica al fine di condividere i comportamenti prescrittivi corretti ribadendo l'importanza dell'uso di specialità medicinali equivalenti a minor costo e a pari efficacia in luogo dei farmaci *brand*.
- ottimizzazione dell'appropriatezza della presa in carico del paziente con la ricezione della domanda di assistenza presso la Porta Unica d'Accesso (P.U.A.), la successiva valutazione multidimensionale in sede di U.V.M., l'elaborazione del Piano di Assistenza Individuale (PAI) per concludersi con l'accesso ai Servizi e alle cure richieste / programmate;
- semplificazione nell'informazione al cittadino e facilitazione nell'accesso integrato ai Servizi



socio-sanitari previsti dai LEA territoriali definendo percorsi assistenziali domiciliari, ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali chiari, adeguati e di provata efficacia;

- miglioramento continuo della continuità assistenziale che risulta determinante quando il paziente si trova nella necessità clinica di passare da un livello o *setting* assistenziale ad un altro (c.d. dimissioni protette);
- standardizzazione di protocolli amministrativi per la gestione dell'accesso dei pazienti alla Rete assistenziale semiresidenziale e residenziale;
- riconoscimento del ruolo centrale della Medicina di base (M.M.G e P.L.S.) quale snodo imprescindibile di ogni azione sanitaria e socio-sanitaria;
- monitoraggio delle cronicità e attuazione delle necessarie azioni assistenziali
- potenziamento della prevenzione svolgendo attività di promozione e protezione della salute attraverso l'adozione di stili di vita non a rischio;
- potenziamento della rete delle cure domiciliari in tutte le sue forme e rivolta ad una platea sempre più ampia di potenziali beneficiari, con particolare attenzione all'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI sanitaria e socio-sanitaria), al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio degli assistiti, contrastando sia il ricorso inappropriato al ricovero ospedaliero, sia il ricorso eccessivo al ricovero in residenze assistenziali. Si riportano, a tal proposito, alcuni dati relativi all'assistenza domiciliare:

Percentuale di popolazione anziana (età >=65) in cure domiciliari:

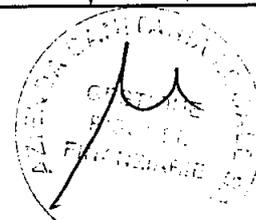
	2021	2022	2023
Num. utenti in Cure Domiciliari età >=65 anni	15.066	14.367	22.735
Popolazione residente età >=65 anni	276.781	279.852	284.516
Incidenza =>	5,4%	5,1%	8,0%

Fonte: Elaborazioni C.d.G. su dati Edotto DISAR

La percentuale di popolazione anziana (età >= 65 anni) in cure domiciliari riporta un sensibile incremento passando dal 5,1% del 2022 al 8,0% del 2023.

Il rapporto tra il numero Piani Assistenziali Individuali con numero di accessi corrispondenti a quanto previsto ed il numero di P.A.I. totali subisce una leggera contrazione passando dal 64% del 2022 al 63% del 2023 tuttavia si rileva un deciso incremento nel numero di P.A.I. totali tra i due anni passando da circa n.7.500 ad oltre n.29.000.

DISTRETTO	2021			2022			2023		
	N. PAI Totali	N. PAI CON NUMERO ACCESSI CORRISPONDENTI A QUANTO PREVISTO	% PAI	N. PAI Totali	N. PAI CON NUMERO ACCESSI CORRISPONDENTI A QUANTO PREVISTO	% PAI	N. PAI Totali	N. PAI CON NUMERO ACCESSI CORRISPONDENTI A QUANTO PREVISTO	% PAI
Totale ASL BA	7.671	4.832	63%	7.557	4.863	64%	29.351	18.305	62%
Distretto S.S. Bari	2.268	1.541	68%	2.141	1.510	71%	6.968	4.319	62%
Distretto S.S. n. 1	183	131	72%	202	169	84%	1.737	1.339	77%
Distretto S.S. n. 2	493	344	70%	542	379	70%	2.550	1.643	64%
Distretto S.S. n. 3	467	349	75%	388	309	80%	2.057	1.423	69%
Distretto S.S. n. 4	1.159	490	42%	1.202	569	47%	4.005	2.038	51%
Distretto S.S. n. 5	767	349	46%	738	241	33%	2.205	1.264	57%
Distretto S.S. n. 9	330	179	54%	381	267	70%	1.496	957	64%
Distretto S.S. n. 10	578	479	83%	574	467	81%	1.589	1.185	75%
Distretto S.S. n. 11	355	262	74%	345	261	76%	1.866	1.011	54%
Distretto S.S. n. 12	286	220	77%	257	207	81%	1.637	1.225	75%
Distretto S.S. n. 13	248	178	72%	229	173	76%	1.067	681	64%
Distretto S.S. n. 14	537	310	58%	558	311	56%	2.174	1.220	56%



4.2.2 Salute Mentale

Il Dipartimento di Salute Mentale (D.S.M.) è la struttura unitaria attraverso cui l'Azienda assicura tutti i servizi e le attività necessarie alla tutela e alla promozione della salute mentale nei confronti della popolazione residente nell'ambito territoriale di riferimento.

Il D.S.M., così come indicato nella D.D.G. n.446 del 28/02/2024, relativa alla ridefinizione dell'assetto dipartimentale dell'ASL Bari, si articola nelle seguenti strutture:

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 1

Comuni afferenti: Molfetta: Giovinazzo, Corato, Ruvo di Puglia, Terlizzi

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 2

Comuni afferenti: Altamura, Acquaviva delle Fonti, Gravina in Puglia, Poggiorsini, Santeramo in Colle, Cassano delle Murge, Toritto, Binetto, Sannicandro, Grumo Appula

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 3

Comuni afferenti: Modugno, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Palo Del Colle

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 4

Comuni afferenti: Bari

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 5

Comuni afferenti: Mola di Bari, Rutigliano, Noicattaro, Conversano, Monopoli, Polignano

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 6

Comuni afferenti: Triggiano, Adelfia, Capurso, Cellamare, Valenzano, Gioia Del Colle, Casamassima, Turi, Sammichele di Bari

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 7

Comuni afferenti: Putignano, Castellana Grotte, Alberobello, Locorotondo, Noci

UOC PSICOLOGIA CLINICA

UOSVD - DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (DCA) "Salvatore Cotugno" – Altamura

UOSVD PSICHIATRIA PENITENZIARIA.

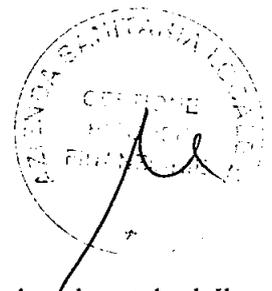
UOSVD ESORDI PSICOTICI

SERVIZI PSICHIATRICI DI DIAGNOSI E CURA (SPDC):

SPDC P.O. Murgia

SPDC P.O. San Paolo

SPDC P.O. di Putignano



Nel corso dell'esercizio 2023 il Sistema Informativo ministeriale per il monitoraggio e la tutela della Salute Mentale (S.I.S.M.) ha consentito di rilevare i dati di attività svolta dal D.S.M. così come dallo stesso comunicati e di seguito riportato.

- **Dati sull'utenza del DSM presso i Centri di Salute Mentale**

Nell'anno 2023 al DSM sono afferiti n.17.395 pazienti adulti affetti da patologia psichiatrica (n.3.672 sono stati gli utenti al primo contatto con i servizi) dei quali: 8.953 gli utenti che hanno usufruito del percorso assistenziale (presa in carico), 5.811 gli utenti che hanno usufruito dell'assunzione in cura, 1.451 sono state le consulenze richieste alle varie strutture del DSM, mentre 1.180 sono i "non definiti" cioè prestazioni in fase di approfondimento o incongrue.

Le prestazioni erogate in totale sono state 275.502; di queste a domicilio del pz. sono state 26.755 a

rinforzo della vocazione territoriale caratteristica dei CSM.

Il numero di utenti si riferisce a pazienti afferiti ai diversi Centri di Salute Mentale come di seguito riportato insieme al totale delle prestazioni erogate (comprendenti visite psichiatriche ordinarie ed urgenti e psicodiagnostiche, interventi di rete, interventi riabilitativi sul territorio, certificazioni e consulenze, psicoterapia) negli anni 2022 e 2023:

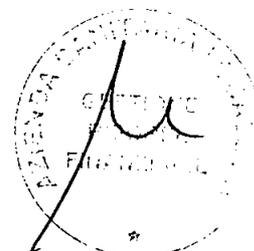
ANNO 2022							
C.S.M.	Comuni di competenza	Popolazione	Utenti afferiti	Di cui nuovi contatti	Prestazioni erogate	Utenti in carico/Popolaz. resid.	Prestazioni erogate per utente
C.S.M. Area 1	Molfetta: Giovinazzo, Corato, Ruvo di Puglia, Terlizzi	174.976	2.136	549	34.630	1,2%	16
C.S.M. Area 2	Altamura, Acquaviva delle Fonti, Gravina in Puglia, Poggiorsini, Santeramo in Colle, Cassano delle Murge, Toritto, Binetto, Sannicandro, Grumo Appula	207.063	2.928	519	76.010	1,4%	26
C.S.M. Area 3	Modugno, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Palo Dei Colle	133.777	1.877	452	36.238	1,4%	19
C.S.M. Area 4	Bari	315.948	3.981	736	41.431	1,3%	10
C.S.M. Area 5	Moia di Bari, Rutigliano, Noicattaro, Conversano, Monopoli, Polignano	160.445	2.313	508	45.702	1,4%	20
C.S.M. Area 6	Triggiano, Adelfia, Capurso, Cellamare, Valenzano, Gioia Dei Colle, Casamassima, Turi, Sammichele di Bari	146.334	1.839	350	26.019	1,3%	14
C.S.M. Area 7	Putignano, Castellana Grotte, Alberobello,	88.241	1.208	306	11.638	1,4%	10
Totale		1.226.784	16.282	3.420	271.668	1,3%	17

Fonte: Dati S.I.S.M. - Dipartimento di Salute Mentale

ANNO 2023							
C.S.M.	Comuni di competenza	Popolazione	Utenti afferiti	Di cui nuovi contatti	Prestazioni erogate	Utenti in carico/Popolaz. resid.	Prestazioni erogate per utente
C.S.M. Area 1	Molfetta: Giovinazzo, Corato, Ruvo di Puglia, Terlizzi	174.476	2.338	629	36.444	1,3%	16
C.S.M. Area 2	Altamura, Acquaviva delle Fonti, Gravina in Puglia, Poggiorsini, Santeramo in Colle, Cassano delle Murge, Toritto, Binetto, Sannicandro, Grumo Appula	206.701	3.169	638	80.653	1,5%	25
C.S.M. Area 3	Modugno, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Palo Dei Colle	133.320	2.193	491	36.316	1,6%	17
C.S.M. Area 4	Bari	316.736	4.276	840	42.916	1,4%	10
C.S.M. Area 5	Moia di Bari, Rutigliano, Noicattaro, Conversano, Monopoli, Polignano	159.991	2.250	437	38.736	1,4%	17
C.S.M. Area 6	Triggiano, Adelfia, Capurso, Cellamare, Valenzano, Gioia Dei Colle, Casamassima, Turi, Sammichele di Bari	145.754	1.953	377	24.833	1,3%	13
C.S.M. Area 7	Putignano, Castellana Grotte, Alberobello,	88.070	1.216	260	15.604	1,4%	13
Totale		1.225.048	17.395	3.672	275.502	1,4%	16

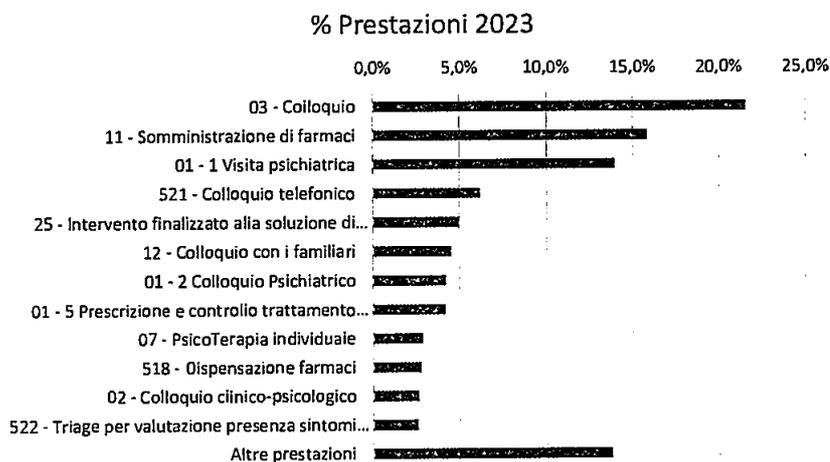
Fonte: Dati S.I.S.M. - Dipartimento di Salute Mentale

Nell'ambito delle principali tipologie di prestazioni erogate si evince che il 21,6 % ha riguardato colloqui, il 15,8% la somministrazione di farmaci e il 14% prime visite psichiatriche così come di seguito riportato:



Tipologia Prestazione	Num. Prestazioni 2023	% Prestazioni 2023
03 - Colloquio	59.399	21,6%
11 - Somministrazione di farmaci	43.618	15,8%
01 - 1 Visita psichiatrica	38.461	14,0%
521 - Colloquio telefonico	17.006	6,2%
25 - intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali	13.640	5,0%
12 - Colloquio con i familiari	12.403	4,5%
01 - 2 Colloquio Psichiatrico	11.561	4,2%
01 - 5 Prescrizione e controllo trattamento farmacologico	11.486	4,2%
07 - PsicoTerapia individuale	7.921	2,9%
518 - Dispensazione farmaci	7.674	2,8%
02 - Colloquio clinico-psicologico	7.248	2,6%
522 - Triage per valutazione presenza sintomi covid-19	7.090	2,6%
Altre prestazioni	37.995	13,8%
Totale	275.502	100,0%

Fonte: Dati S.I.S.M. - Dipartimento di Salute Mentale

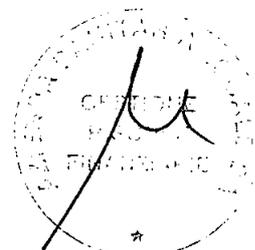


- **Le strutture residenziali e semiresidenziali**

Le attività assistenziali erogate alla popolazione psichiatrica del DSM si articolano in una molteplicità di interventi assistenziali che vengono formulati e implementati attraverso Progetti Terapeutici Riabilitativi Individuali (PTRI) volti a sollecitare rimodulare le abilità di base degli assistiti. Tale percorso si effettua oltre che nei CSM anche presso strutture residenziali e semiresidenziali a differente intensità riabilitativa.

Al 31 dicembre 2023 presso le strutture residenziali e semiresidenziali erano inseriti complessivamente n.928 pazienti adulti. Di questi n.359 erano assistiti nelle Comunità Riabilitative Assistenziali Psichiatriche h24 (CRAP), n.100 nelle Comunità Alloggio h 12, n.68 nei Gruppi Appartamento e n.364 nei Centri Diurni Riabilitativi ivi compreso il Centro Diurno Cunegonda del DSM.

Di seguito è riportato il numero dei pazienti transitati nelle diverse tipologie di struttura con le specifiche di inserimenti e dimissioni per il 2023:



Tipo Struttura	Utenti assistiti nella tipologia di struttura	Ammissioni	Dimissioni
C.R.A.P. (assist. h24)	359	81	79
C.R.A.P. dedicate ad autori di reato	37	12	11
Comunità Alloggio (assist. h12)	100	13	13
Gruppi Appartamento	68	0	7
Centri Diurni Riabilitativi	364	78	66
Totale	928	184	176

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

- **Interventi riabilitativi ambulatoriali dei CSM del DSM**

Molti interventi riabilitativi specifici vengono effettuati ambulatorialmente nei CSM.

Ogni CSM, accanto alle attività di prevenzione secondaria e terziaria attraverso valutazioni cliniche e psicoterapie ha delle specificità di intervento che puntano alla riabilitazione psichiatrica finalizzata alla prevenzione primaria e a obiettivi di *recovery* con percorsi gruppal, di inclusione socio-lavorativa e coinvolgimento delle famiglie degli utenti e molto altro

Ogni CSM esprime attività riabilitative elettive specifiche sulla base dei bisogni del territorio e della peculiare formazione degli operatori.

Le tabelle riportano le attività ambulatoriali riabilitative, svolte negli ambiti più diversi, da parte dei CSM del DSM e che totalmente riguardano circa 600 pazienti appartenenti a tutti i CSM.

Nello specifico:

Nel corso dell'anno 2023 presso il CSM Area 1, CSM Area 4, CSM Area 5 e CSM Area 6 sono state erogate n. 1697 prestazioni nell'ambito degli interventi di rimedio cognitivo, apprendimento di abilità, interventi psicoeducativi e social skill training come di seguito riportato:

Interventi di Training delle Competenze	190
Interventi Psicoeducativi	694
Rimedio Cognitivo	74
Interventi Supporto/Formazione Lavoro	187
Attività socializzanti/ espressive	552
Totale	1697

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale



Lotta allo Stigma e inclusione sociale

Tutti i CSM sono impegnati nelle campagne di Lotta allo Stigma e inclusione sociale, anche attraverso l'organizzazione delle giornate di sensibilizzazione della "Salute Mentale" (10 ottobre). Nel 2023 sono stati organizzati in tutto l'ambito del DSM nel mese di ottobre 24 eventi per la campagna di lotta allo stigma ed inclusione sociale.

Un lavoro importante nell'area dell'inclusione sociale viene effettuata attraverso "lo Sport integrato" coinvolgente tutti i CSM, con partecipazione di numerosi utenti, attraverso l'esercizio del calcio anche in modo agonistico con la partecipazione e l'organizzazione di campionati regionali e nazionali e di altre attività sportive nello schema sottostante evidenziate.

SPORT INTERGRATO 2023	
GRUPPO INTEGRO	25 incontri
	12 partecipanti
GRUPPO CAMMINAMENTI - CAMMINATA SPORTIVA E MINDFULNESS	24 incontri
	25 partecipanti
GINNASTICA DDLCE	40 incontri
	20 partecipanti
BARI IN FORMA	13 incontri
	60 partecipanti
GRUPPO CALCIO	93 incontri
	148 partecipanti
GRUPPO TENNIS E PADDLE	31 incontri
	16 partecipanti
TENNIS TAVOLO	31 incontri
	62 partecipanti

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

Il Progetto MENS e l'inclusione sociale e lavorativa

Presso il CSM Area 1 e CSM Area 3 è stato attivato *il Progetto MeNS (Multidisciplinarietà e Nuove Strategie)* nell'ambito del quale è stato avviato lo *Sportello per l'Inclusione Sociale e Lavorativa*.

Attraverso l'attività dello Sportello sono stati realizzati interventi mirati ad un effettivo inserimento sociale e lavorativo dei pazienti psichiatrici. Sono stati predisposti progetti personalizzati con l'attivazione di Tirocini formativi che promuovono l'inclusione sociale attraverso inserimenti lavorativi e/o percorsi formativi presso aziende locali. Progetto MENS: utenti attualmente in carico n.148.

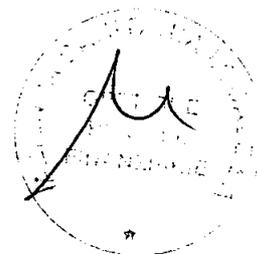
- **L'assistenza psichiatrica penitenziaria**

Le attività della UOSVD di Psichiatria Penitenziaria consistono in interventi di prevenzione, cura e riabilitazione dell'utente affetto da patologia psichiatrica detenuto presso gli Istituti Penitenziari insistenti nel territorio della ASL BA, quali la Casa Circondariale di Bari, Casa di Reclusione di Altamura, Casa di Reclusione di Turi, Istituto per Minori di Bari.

L'équipe del DSM, all'interno della Casa Circondariale di Bari, è multidisciplinare, comprendendo, oltre agli psichiatri, anche psicologi e terapisti della riabilitazione psichiatrica per la messa a punto di interventi riabilitativi e psicoeducativi rivolti agli utenti detenuti.

La frequenza e l'intensità assistenziale è stabilita sulla base delle necessità dell'assistito e in linea con il modello organizzativo dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali e può contemplare una vera e propria presa in carico da parte dell'équipe intramuraria o presa in cura effettuata dal solo psichiatra o psicologo, o di sola consulenza per l'inquadramento diagnostico.

Nell'anno 2023 l'équipe del DSM ASL BA ha effettuato gli interventi per utenti detenuti come di seguito riportato:



TOTALE PRESTAZIONI ANNO 2023				
	Casa Circondariale Bari	Casa Reclusione Altamura	Casa Reclusione Turi	Istituto Minorile Fornelli
Pazienti in consulenza	1586	170	200	230
Pazienti in cura	165	25	20	0
Pazienti in carico	173	5	5	96
Totale pazienti valutati	1924	200	225	326

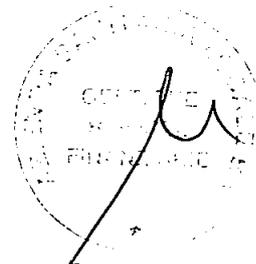
Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

La UOSVD di Psichiatria Penitenziaria del DSM, inoltre, si occupa

- dell'assistenza degli utenti autori di reato del DSM, affidati all'assistenza territoriale dei CSM competenti, in quanto sottoposti a misure di sicurezza detentive e non;
- dell'attività di coordinamento di tutti i PTRI delle équipes territoriali e tiene conto delle liste d'attesa delle CRAP stesse, media i rapporti tra le équipes delle CRAP dedicate e quelle dei CSM, autorizza gli ingressi in CRAP e gestisce il budget di spesa per le CRAP Autori di Reato;
- dei rapporti tra CSM e Casa circondariale e delle progettualità alternative a quelle detentive in uscita dal carcere su disposizione della Magistratura. Gestisce i rapporti con la Magistratura mediante interlocuzione e riscontro relativamente agli inserimenti nelle strutture dedicate agli autori di reato, come si evince dalla seguente tabella

Utenti ASL Bari transitati nelle CRAP dedicate nel 2023				
	Presenze al 01/01/2023	Ingressi 2023	Dimissioni 2023	Tot. al 31/12/2023
DOMUS	5	6	5	11
PHOENIX	9	6	6	15
PROMETEO	6	0	0	6
CHIRONE	2	0	0	2
PANDORA	1	0	0	1
SOLLEVANTE	1	0	0	1
ALDA	1	0	0	1
TOTALE	25	12	11	37

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale



• I Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.)

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) è stato istituito con la legge 180 del 1978, successivamente confluita nella 833/78, inizialmente concepito come luogo di ricovero per le condizioni di acuzie sintomatologiche (scompensi psicotici), una volta chiusa l'accettazione negli ospedali psichiatrici.

Nel tempo, l'utenza degli SPDC è divenuta poliedrica e complessa e oltre alle tradizionali patologie (psicosi schizofreniche, disturbi bipolari), il bisogno di ricovero e cura in ambiente specialistico coinvolge soggetti in comorbidità per abuso di sostanze, affetti da disturbi di personalità, anziani con disturbi del comportamento, giovani nella fase dell'esordio psicotico e del neurosviluppo.

Il DPR del 7 aprile 1994 descriveva gli SPDC come reparti dotati di 15 posti letto e indicava in un posto ogni 10.000 abitanti il fabbisogno di posti letto in SPDC, per ciascun Dipartimento di Salute Mentale.

Il DPR 10 novembre 1999 definiva gli SPDC come una delle Unità Complesse del Dipartimento di Salute mentale e sottolineava il loro ruolo nel fornire consulenze ai reparti e Pronto Soccorso e collegamento con i Centri di Salute Mentale, nell'ottica di presa in carico e continuità terapeutica. Particolare attenzione nel buon funzionamento degli SPDC è data alla qualità intrinseca della loro vivibilità, alla sicurezza dei degenti e operatori, alla diversità delle condizioni psichiche delle persone ricoverate e loro bisogni, alla durata della degenza.

I ricoveri in SPDC avvengono in regime volontario e in alcuni casi in modalità di trattamento sanitario obbligatorio; a livello nazionale la percentuale di questi ultimi è tra le più basse in Europa, attestandosi intorno all'otto per cento dei ricoveri.

L'utilizzo della terapia farmacologica mira alla remissione della sintomatologia in acuzie, segue le indicazioni della letteratura scientifica accreditata e del monitoraggio clinico appropriato, e offre la possibilità di progettare percorsi diagnostico-terapeutici, integrati con interventi psicosociali, da proseguire presso i Centri di Salute Mentale.

La valutazione del rischio auto e etero-aggressivo, insieme all'applicazione di pratiche di de-escalation, consente di coniugare sicurezza per degenti e operatori nell'ottica dei principi etici di autonomia e beneficiabilità dei pazienti.

Tra SPDC e Centri di Salute Mentale nel DSM ASL Bari è privilegiata la comunicazione al fine di rendere continua e efficace la presa in carico degli utenti e ridurre il fenomeno del *revolving door*.

Di seguito si riportano alcuni dati di attività degli SPDC dell'ASL Bari relativi al triennio 2021-2023:

	2021			2022			2023		
	Num. Ricov. Ord.	Deg. Media	Occupaz.	Num. Ricov. Ord.	Deg. Media	Occupaz.	Num. Ricov. Ord.	Deg. Media	Occupaz.
DSM - SPDC Altamura	186	20,4	83%	250	20,0	91%	251	20,2	92%
DSM - SPDC Putignano	270	16,0	79%	221	14,4	71%	236	17,4	92%
DSM - SPDC San Paolo (dal 07/2022)				108	16,2	64%	248	19,5	89%

Fonte: Elaborazioni CdG su dati SiSR EDOTTO



4.2.3 Dipendenze Patologiche

Il Dipartimento Dipendenze Patologiche (DDP) è la struttura che ha il compito di fornire assistenza e trattamento alle persone, alle famiglie e alla popolazione in generale per superare e prevenire ogni forma di rischio, uso o dipendenza da sostanze psicoattive, patologie correlate o altre situazioni comportamentali (es: gioco d'azzardo, sostanze stupefacenti e psicotrope) in grado di creare dipendenze patologiche, al fine di promuovere uno stile di vita sano, offrendo sempre e comunque risposte alle richieste di aiuto ai cittadini-clienti.

Il DDP, così come indicato nella D.D.G. n.446/2024 relativa alla ridefinizione dell'assetto dipartimentale dell'ASL Bari, si articola nelle seguenti strutture:

U.O.C. DEL NORD BARESE

Comuni afferenti: Bari, Adelfia, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Capurso, Cellamare, Corato, Giovinazzo, Modugno, Mola di Bari, Molfetta, Noicattaro, Palo del Colle, Rutigliano, Ruvo di Puglia, Terlizzi, Triggiano, Valenzano.

U.O.C. DEL SUD BARESE

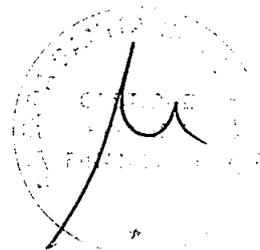
Comuni afferenti: Acquaviva, Alberobello, Altamura, Binetto, Casamassima, Cassano, Castellana, Conversano, Gioia del Colle, Gravina, Grumo, Locorotondo, Monopoli, Noci, Polignano, Poggiorsini, Putignano, Sammichele, Sannicandro, Santeramo, Toritto, Turi.

Nel corso dell'esercizio 2023 il Sistema Informativo delle Dipendenze, istituito in maniera informatizzata dalla Regione Puglia, integrato anche con altre informazioni provenienti dai Ser.D. aziendali, ha consentito di rilevare i dati sull'attività svolta dai 13 Ser.D. e dalla U.O. per le dipendenze patologiche istituita presso le strutture penitenziarie della provincia di Bari così come dal D.D.P. comunicati, nella sua relazione di servizio 2023, e di seguito riportato.

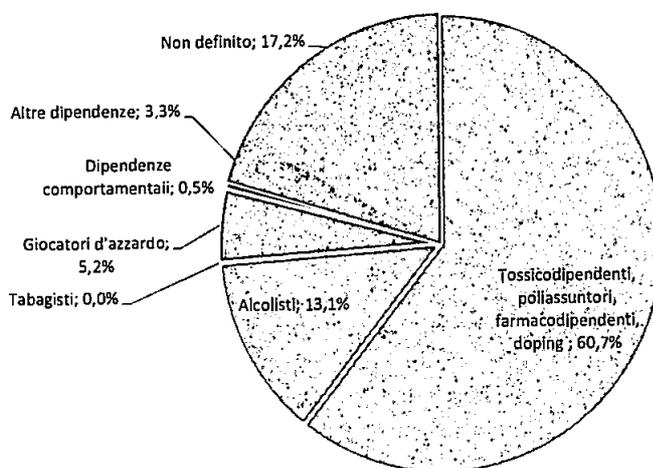
- **Dati sull'utenza del DDP**

I tossicodipendenti (da sostanze illegali)

Di seguito sono rappresentati i dati di attività del D.D.P. con riferimento all'utenza ed alle prestazioni erogate nel 2023:



Gruppi diagnostici	Utenti in carico anno 2023	%
Tossicodipendenti, poliassuntori, farmacodipendenti, doping	2655	60,7%
Alcolisti	573	13,1%
Tabagisti	2	0,0%
Giocatori d'azzardo	226	5,2%
Dipendenze comportamentali	22	0,5%
Altre dipendenze	143	3,3%
Non definito	751	17,2%
Totale	4372	100,0%



Incidenza % utenti in carico per Gruppi diagnostici – ANNO 2023

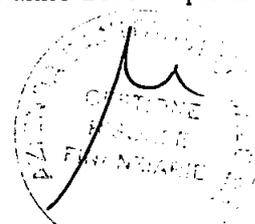
Fonte: D.D.P. - Sistema Informativo Dipendenze patologiche

Per utente in carico assistenziale, in accordo con la definizione del Ministero, si intende un soggetto che ha concordato con il servizio lo svolgimento di un programma terapeutico, composto da interventi medici e/o psicologici e/o sociali coordinati tra di loro e/o che abbia avuto almeno due prestazioni cliniche nel corso dell'anno. Non sono presi in considerazione quei soggetti che hanno avuto un contatto sporadico con il servizio (meno di due prestazioni cliniche o solo prestazioni di tipo amministrativo), ovvero non hanno definito con lo stesso un programma terapeutico (es. chi accede per il rinnovo della patente o del porto d'armi, soggetti inviati dalla prefettura per i quali non si ravvisa la necessità di eseguire un programma di monitoraggio, ecc.).

L'accesso ai Ser.D dei minorenni

Un aggregato di utenti da considerare (tendenzialmente in aumento) è quello dei minorenni. Si tratta di interventi che possiamo classificare come prevenzione secondaria, ovvero selettiva o indicata, in quanto nella maggioranza dei casi non si riscontra la presenza di abuso o dipendenza, ma soltanto un uso ricreativo di sostanze, foriero di possibili sviluppi negativi se non intercettato e trattato per tempo. Pertanto il Dipartimento effettua con gli utenti alcuni interventi di gruppo di tipo psico-socio educativo e terapeutico.

Si riporta, di seguito, la situazione degli utenti già in carico prima dell'anno 2023 e quelli entrati nel corso dello stesso anno



SEDI SERD	< 18 ANNI		18-24 ANNI	
	UTENTI IN CARICO PRIMA DEL 2023	UTENTI IN CARICO NEL 2023	UTENTI IN CARICO PRIMA DEL 2023	UTENTI IN CARICO NEL 2023
Bari	6	12	63	52
Giovinazzo	3	10	13	14
Carcere Bari	0	0	0	0
Carcere Altamura	0	0	0	2
Carcere Turi	0	0	1	0
Modugno	2	0	19	9
Rutigliano	3	6	18	15
Bitonto	3	8	34	19
Ruvo	1	7	21	13
Altamura	0	7	35	27
Acquaviva	0	0	11	13
Grumo Appula	0	0	3	6
Gioia del Colle	0	0	0	0
Monopoli	5	3	13	10
Putignano	3	2	21	25
Conversano	0	0	5	5
TOTALE	26	55	257	210

Fonte: D.D.P. - Sistema Informativo Dipendenze patologiche

Inoltre le Famiglie segnalate dal Tribunale dei minorenni per fenomeni di trascuratezza genitoriale o di violenza esercitata in presenza di minorenni, correlati ad abuso di sostanze o gioco d'azzardo patologico, nel 2023 sono state n.156 mentre nel 2022 erano state n.164.

Utenti con "doppia diagnosi"

Con l'espressione doppia diagnosi (DD) s'intende la presenza nella stessa persona di un comportamento tossicomaniaco spesso con abuso di più sostanze e di un disturbo psichiatrico (PD). Nel 2016 tra il DDP e il DSM è stato sottoscritto un protocollo di collaborazione per la gestione dei pazienti in doppia diagnosi. La coesistenza di due disturbi nella stessa persona rappresenta un elemento di grandissima complessità e di difficoltà operativa oltre che un elevato carico assistenziale. Il protocollo di collaborazione prevede, quindi, una presa in carico integrata, ove gli specialisti di entrambi i servizi intervengono, ciascuno per la propria specifica competenza sullo stesso paziente.

Nel 2023 è stato deliberato il protocollo operativo DSM/DDP per la gestione congiunta delle persone con problemi di Doppia Diagnosi in età adulta (over 18 anni)

Il database informatico adottato dalla Regione (SIND) non prevede l'inserimento del dato relativo alla doppia diagnosi. Per tale ragione non è possibile estrapolare un dato certo di sistema. L'unico dato certo riguarda la popolazione di pazienti in DD del DDP inseriti in CT Doppia Diagnosi, complessivamente nel 2023 n.25 pazienti. (fonte DDP)



Le dipendenze comportamentali

La denominazione dei servizi coordinati dal DDP, nel 2014, è stata modificata da SerT a SerD per sottolineare la precisazione della mission definita dalla L. n.79\2014 che ha ampliato la competenza dei DDP dalle “tossicodipendenze” alle “dipendenze patologiche”.

I LEA prevedono il trattamento del disturbo d’azzardo.

Nel 2023 i pazienti assistiti per “GAP” (Gioco Azzardo Patologico) sono stati 226, in AU-MENTO rispetto al 2022, che ha censito n. 191 pazienti assistiti. Anno 2021 n. 202

Gli utenti inviati dalla Prefettura

Un’altra tipologia di utenti che accedono ai Ser.D. sono i soggetti inviati dalla Prefettura in quanto sottoposti a sanzione amministrativa, perché trovati in possesso di sostanze stupefacenti dalle forze dell’ordine.

Possiamo definire questi utenti come “provvisori”, poiché sono invitati a sottoporsi ad analisi tossicologiche e a colloqui medici, psicologici e sociali che si configurano come procedure diagnostiche tese ad accertare l’esistenza di un’eventuale stato di abuso o di tossicodipendenza; in caso di conferma di una siffatta diagnosi, vengono invitati, previo consenso, a seguire un programma terapeutico.

Spesso l’iter procedurale diagnostico si conclude con l’accertamento della non esistenza dello stato di tossicodipendenza, oppure i soggetti, benché invitati, non si presentano al servizio. Il conteggio di tali soggetti ci dà la misura della presenza di un’area di consumo di sostanze illegali che si affianca a quella del consumo problematico, configurabile come abuso o dipendenza.

Per migliorare il servizio nel senso di sensibilizzare sempre di più i consumatori occasionali di sostanze ad uno stile di vita più sano e sicuro l’équipe del DDP e l’équipe del NOT (Nucleo Operativo Tossicodipendenze presso la Prefettura) hanno negli anni passati predisposto un protocollo che mette in sinergia gli operatori dei due enti.

• **Eventi sentinella - Aggressioni**

La sicurezza e la dignità degli operatori rappresentano categorie di fondamentale importanza, al pari della sicurezza e della dignità degli utenti.

È noto che i tossicodipendenti sono, molto spesso, vicini al mondo criminale e manifestano frequentemente comportamenti minacciosi, aggressivi e non si può escludere il passaggio all’atto.

Sin dal 2010 il DDP della ASL Bari si è preoccupato di interpretare, i fenomeni di violenza nei confronti degli operatori e, conseguentemente, di adottare procedure finalizzate ad aumentare la sicurezza.

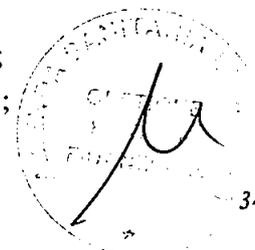
La violenza nei SerD è effetto di:

- psicopatologie frequenti (disturbi B.L. di personalità, antisociali e esplosivi intermittenti);
- attitudini personali di pazienti abituati a vivere in maniera violenta;
- mancanza o carenza di coerenza nei o fra i servizi;
- isolamento di alcuni servizi o di alcuni operatori nei servizi.

Le forme della violenza sono generalmente verbali (insulti e minacce) non spesso la violenza prima che agli operatori è rivolta ad altri utenti (vecchi rancori tra famiglie ma anche forme di razzismo o classismo).

La gestione della violenza richiede unanimemente i seguenti elementi:

- chiara condivisione degli obiettivi del lavoro nel SerD fra gli operatori;
- chiara condivisione delle procedure di lavoro fra gli operatori del SerD;



- potenziamento della capacità empatica;
- dialogo con le Forze dell'Ordine e con gli altri servizi del territorio.

Utenti Pericolosi nei SerT	2020	2021	2022	2023
Segnalazioni (eventi sentinella)	8	2	6	1
Infortuni da "aggressioni"	0	0	1	2

- **Gli utenti in Comunità Terapeutica**

Si riporta un quadro riassuntivo degli utenti inviati presso le Comunità terapeutiche per tossicodipendenti

	Anno 2022	Anno 2023
Utenti totali in Comunità terapeutiche	228	259

- **La prevenzione**

In ogni sede Ser.D del DDP della ASL BA è attiva una funzione denominata "CeDiPre" (Centro Diagnosi Precoce) dedicata in particolar modo agli utenti minorenni. Tutte le attività si svolgono in fascia oraria protetta.

Durante il 2023 il DDP, attraverso le sue strutture Ser.D, ha promosso in ambito scolastico attività di prevenzione dalle dipendenze da tecnologie digitali, prevenzione del gioco d'azzardo patologico, dipendenze da sostanze organizzando diversi incontri nelle scuole primarie di primo grado e secondarie di secondo e giovani presso il CENTRO DIURNO "DON BOSCO". con un progetto a valenza sperimentale di integrazione tra ASL e Terzo Settore.

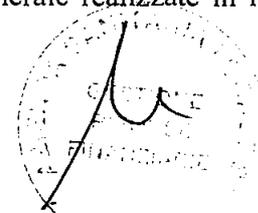
Nel corso dell'anno 2023 sono state inoltre poste in essere azioni riferite alle attività progettuali intraprese con tutti i detentori di interesse (Regione Puglia -Istituzioni scolastiche- Prefettura-Comuni- Privato Sociale- Associazioni di categoria):

- protocollo di intesa ASL BA. CONFCOMMERCIO/C.A.T. per la prevenzione della Dipendenza del Gioco d'azzardo (D.D.G.n.2423 del 05/12/2023)
- protocollo di intesa tra la Prefettura e la ASL BA per la collaborazione operativa del trattamento di persone segnalate ai sensi degli artt. 75 e 121 del T.U. delle leggi in materia di Tossicodipendenza - DPR 309/90
- attività di informazione e prevenzione per utenti in messa alla prova per violazione del codice della strada sotto effetto di sostanze, soprattutto alcool. Attività formative in collaborazione con UIEPE Bari.

- **I progetti finanziati dalla Regione**

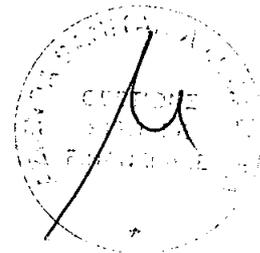
Nel corso dell'anno 2023 sono state poste in essere azioni di coordinamento delle attività progettuali finanziate dalla Regione Puglia correlate agli obiettivi di prevenzione e cura del Gioco d'azzardo patologico GAP, giusta D.D.G.n.664 del 24/03/2023:

- accordo con UNIBA - Dipartimento di Ricerca e Innovazione Umanistica (Direttore Prof. Paolo Ponzio): ricerca sulle abitudini di gioco e sulla rappresentazione psicosociale delle stesse, avente come target di riferimento campione maschile e femminile tra i 14 e 85 anni, residenti sul territorio barese;
- attivazione di iniziative formative e comunicative a carattere generale realizzate in rete per



favorire una corretta cultura del gioco:

- concorso grafico per una campagna di pubblicizzazione sul GAP
 - materiale didattico informativo da distribuire nelle scuole e in occasione di eventi pubblici
 - realizzazione di una APP atta alla valutazione del GAP
 - realizzazione di un sito web dedicato;
- spettacoli teatrali con laboratori creativi ed eventi di sensibilizzazione presso le scuole del territorio provinciale in collaborazione con enti accreditati della Regione Puglia (Teatro Pubblico Pugliese);
 - acquisto di materiali per attrezzare le sale del DDP di strumenti tecnologico ed arredi per eventi pubblici e/o gruppi terapeutici;
 - iniziative di formazione specifiche a supporto degli operatori sanitari e operatori di enti accreditati: acquisto del *Gambling Pathways Questionnaire* (GPQ);
 - costruzione di format di prevenzione da realizzare in ambito scolastico e con particolare coinvolgimento delle famiglie per favorire strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del GAP.



4.2.4 Area Socio Sanitaria

Il Servizio Socio Sanitario cura la gestione coordinata di servizi ed interventi volti ad assicurare al cittadino non autosufficiente (anziano e disabile) prestazioni socio sanitarie erogate da strutture esterne convenzionate su committenza dei Distretti.

La struttura esercita essenzialmente le seguenti funzioni:

- ✓ Funzione amministrativo-gestionale, consistente nella predisposizione di atti istruttori, propedeutici alla stipula di contratti sottoscritti tra le aziende che erogano le prestazioni socio-sanitarie e la ASL, nella gestione e monitoraggio del budget annualmente definito, nella liquidazione, previa verifica sulla sussistenza dei requisiti normativamente previsti, delle prestazioni socio sanitarie, nonché nell'attuazione dei provvedimenti regionali in tema di determinazione del fabbisogno sociosanitario su base provinciale.
- ✓ Funzione di informazione/osservatorio, volta a gestire in maniera integrata, mediante il Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto ed altri applicativi gestionali dedicati, i flussi di dati relativi alle attività assistenziali che coinvolgono le PUA (Porte Uniche di Accesso) e le UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale) dei Distretti Sociosanitari e le Strutture residenziali e semiresidenziali.
- ✓ Funzione di programmazione e di supporto tecnico alla Direzione Strategica, al Dipartimento per il Governo della Domanda ed Offerta Sanitaria, ai Direttori di Distretto Sociosanitario e dei Dipartimenti territoriali per la definizione degli accordi di programma tra ASL ed ambiti sociali, nonché per l'elaborazione e attuazione dei Piani di zona, interfacciandosi anche con i Comuni e con gli Uffici di Piano.
- ✓ Funzione di Servizio sociale professionale, punto di riferimento per i coordinatori socio sanitari di distretto, le UVM, le PUA, gli uffici d'ambito ed i Comuni, nonché supporto per i Direttori di Distretto e di Dipartimento nelle procedure di inserimento degli utenti nelle strutture e/o servizi socio sanitari e nella gestione di casi particolarmente complessi in stretta collaborazione con la Direzione Sanitaria aziendale.

L'anno 2023 è stato caratterizzato dalla ripresa degli ordinari volumi di attività, che erano stati fortemente incisi e ridimensionati, nelle precedenti annualità, a causa degli effetti socio economici della pandemia da Covid-19.

L'Area Socio Sanitaria intrattiene rapporti convenzionali o di collaborazione con le strutture sociosanitarie inserite nella ricognizione effettuata dalla Regione Puglia giusta DD.GG.RR.nn. 2154/2019, 2153/2019, 1006/2020, in via preliminare all'attivazione del percorso di riconversione delle strutture in conformità alla nuova normativa di settore (LR n. 9/2017; RR nn 4 e 5 del 2019). Si dettagliano di seguito i dati relativi alle strutture residenziali e semiresidenziali, nonché alle Case per la Vita, attualmente normate dall'art 70 RR n. 4/2007.

Strutture residenziali

Complessivamente nel territorio dell'ASL Bari sono operative, ed hanno rapporti convenzionali o di collaborazione con la ASL Bari, le seguenti tipologie di strutture residenziali sociosanitarie:

- n.6 Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) pubbliche, istituite ai sensi R.R. n. 8 del 20/12/2002, affidate in gestione a soggetti privati, mediante accordo contrattuale, i cui posti sono in corso di riconversione ai sensi del nuovo Regolamento Regionale 4/2019.



- n.1 Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) pubblica (Lega del Filo d'Oro) istituita in via sperimentale con DGR n. 582 del 05/04/2014 dotata di n. 40 posti letto, in via di accreditamento ai sensi dell'atto ricognitivo di cui alla DGR n. 2154 del 25/11/2019 e successivi provvedimenti;
- n.44 Residenze Socio Sanitarie Assistenziali (RSSA) ex art. 66 R.R. n.4/2007 e s.m.i., (attualmente, R.R.n.4 del 2019) di cui n.5 accreditate/contrattualizzate nell'anno 2023 sulla base della nuova normativa ed altre tuttora in fase di accreditamento e pertanto collaboranti; quest'ultime risultano assegnatarie, in via provvisoria, nell'anno 2023, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR 1006/2020, che prevede la concessione della totalità dei posti accreditabili, all'esito del rilascio del provvedimento di accreditamento e conseguente contrattualizzazione (R.R.n.4 del 2019)
- n.15 RSSA per disabili ex art. 58 del R.R.n.4/2007 che gestiscono posti letto ai sensi della vigente normativa di settore per le Residenze Sanitarie Assistenziali per soggetti per disabili (R.R. 5 del 2019), di cui n° 3 accreditate/contrattualizzate nell'anno 2023 ed altre tuttora in fase di accreditamento e pertanto collaboranti, attualmente assegnatarie, in via provvisoria nell'anno 2023, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, fatto salvo il rispetto della spesa storica in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero l'incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR ai sensi della vigente normativa di settore per le Residenze Sanitarie Assistenziali per disabili (R.R. 5 del 2019).
- n.5 Comunità socio-riabilitative "Dopo di noi" che hanno visto a partire dall'anno 2023 i primi provvedimenti di accreditamento/riconversione delle Strutture in RSA Disabili (R.R. 5 del 2019), con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero la differenziazione dei posti in base alla gravità delle patologie (disabili gravi e meno gravi). Si specifica che, in particolare, nell'anno 2023 una delle comunità riabilitative è stata accreditata quale RSA Disabili e pertanto non più classificabile quale comunità socio riabilitativa Per la specificità del caso non si registra un incremento della spesa per l'anno 2023. Si segnala che a conclusione del processo di riconversione tali strutture potrebbero riconvertite in Strutture per Disabili ovvero in Strutture puramente sociali, dunque, non più gestibili a cura del SSR, ma di esclusiva gestione comunale;
- n.16 Case per la Vita per pazienti con diagnosi psichiatrica ex art. 70 del R.R.n.4/2007, che gestiscono posti letto non contrattualizzati con la ASL BA (strutture collaboranti) tuttora non in corso di accreditamento perché la Regione Puglia sta provvedendo a nuova regolamentazione di tali tipologie di Strutture.

Centri Diurni

Nel territorio dell'ASL Bari sono operativi i seguenti Centri Diurni:

- n.30 Centri Diurni Socio Educativi e Riabilitativi per persone diversamente abili ex art. 60 del R.R. n. 4/2007 e s.m.i., ai sensi della vigente normativa di settore per i Centri diurni per disabili (R.R. 5 del 2019) di cui n° 8 accreditati/contrattualizzati nell'anno 2023 ed altri tuttora in fase di



accreditamento e pertanto collaboranti; assegnatari in via provvisoria nell'anno 2023, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, fatto salvo il rispetto della spesa storica in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero l'incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR ai sensi della vigente normativa di settore. Nel 2023 solo 28 centri diurni su 30 ricogniti dalla Regione risultano già in rapporti con questa ASL.

- n.14 Centri Diurni integrati per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza ex art. 60 ter del R.R. n. 4/2007 e s.m.i. ai sensi della vigente normativa di settore per i Centri diurni per non autosufficienti (R.R. 4 del 2019) di cui n° 3 accreditati/contrattualizzati nell'anno 2023 ed altri tuttora in fase di accreditamento e pertanto collaboranti; assegnatari in via provvisoria nell'anno 2023, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, fatto salvo il rispetto della spesa storica in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero l'incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR ai sensi della vigente normativa di settore. Nel 2023 solo 11 centri su 14 ricogniti dalla Regione risultano già in rapporti con questa ASL.

Variazioni successive all'esercizio 2023

Si segnala che, per effetto della DGR n. 1293/2022, a decorrere dal 01/10/2022 la Regione Puglia ha disposto un adeguamento delle tariffe di remunerazione delle prestazioni socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali (con esclusione delle case per la vita), con conseguente incremento, nell'ultimo trimestre 2022, della spesa per prestazioni sociosanitarie.

Detto incremento si è consolidato nell'anno 2023, provocando ovviamente un aumento di spesa, rispetto al 2022. Con il rilascio di ulteriori accreditamenti nel corso del 2024 e con una conseguente migliore indicazione delle diverse tipologie/gradazioni di gravità delle patologie/posti (e conseguenti diverse tariffe e % di compartecipazione) si registrerà anche nel 2024 un ulteriore incremento della spesa anche al netto di eventuali ulteriori incrementi rivenienti dalla concessione dell'ultimo contingente, pari al 40% dei posti accreditabili, nonché degli ulteriori posti per c.d. completamento moduli (giusta DGR 1729/2021) per effetto della conclusione degli accreditamenti e della conseguente contrattualizzazione

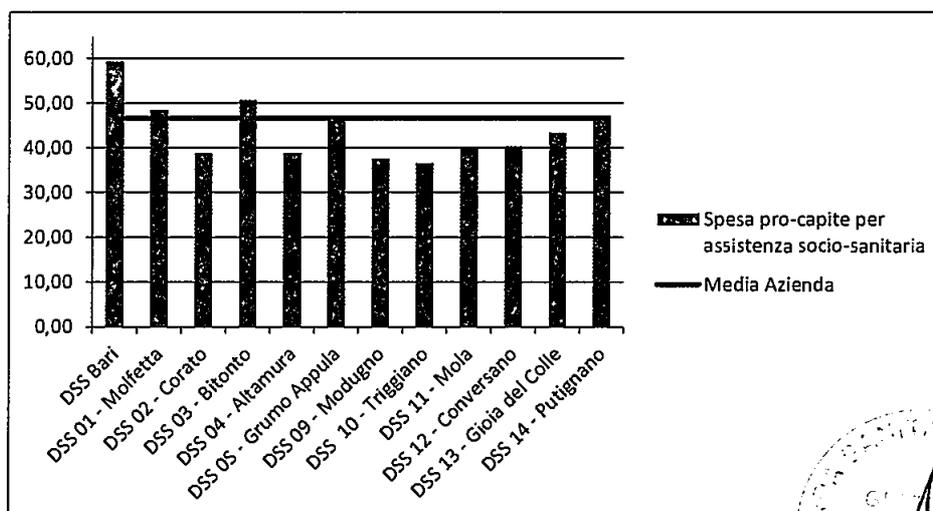


I pazienti assistiti nel 2023 sono stati mediamente n.3.113. La distribuzione della spesa, per tipologie di strutture e per distretti, è evidenziata nella tabella allegata, dove si è indicata anche la spesa sociosanitaria per abitante sostenuta nel 2023 nei vari ambiti distrettuali e il numero medio di utenti assistiti per ciascuna tipologia di assistenza.

TIPOLOGIE DI STRUTTURE SOCIO SANITARIE	DSS Bari		DSS 01 - Moifetta		DSS 02 - Corato		DSS 03 - Bitonto		DSS 04 - Aitamura		DSS 05 - Grumo Appulia		DSS 09 - Modugno	
	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media
Art. 57 (Dopo di Noi)	235.841,68	9	248.972,52	9	297.371,20	11	405.014,98	12	359.955,70	13	178.073,76	7	166.133,40	6
Art. 58 (RSSA Disabili)	3.673.613,89	127	1.015.204,04	41	909.030,38	33	653.704,24	23	646.365,04	24	204.700,62	7	251.862,06	9
Art. 70 (Case per la Vita)	929.461,42	40	307.308,59	14	215.177,77	10	252.684,15	11	857.108,42	37	485.205,80	20	205.392,08	13
Art. 60 (Centri Diurni)	3.454.174,08	251	185.023,69	11	211.423,26	18	470.441,59	44	1323169,17	82	459.637,63	30	375.558,35	33
Art. 60ter (Centri Diurni Alzheimer)	544.840,47	53	267.651,06	32	327.188,36	43	201.020,79	22	95.772,40	10	8.433,07	10	104.671,86	15
Art. 66 (RSSA Anziani)	4.747.305,13	266	879.293,83	44	1.170.931,16	65	1.320.424,29	72	1.518.475,45	82	908.282,61	54	406.651,13	21
Art. 66 (RSSA Anziani) Psichiat.Stab.ti+DGR	4.087.085,67	238	478.013,21	15	539.544,11	27	191.463,67	11	524.893,11	24	583.331,14	32	403.736,99	24
R.S.A. - R.R. 8/2002	977.018,72	42	194.704,13	7	124.423,81	5	195.778,73	9	94687,19	4	204.027,77	8	160.480,45	7
R.S.A. - R.R. 8/2002 Nucleo Alzheimer	141.096,83	6	150.064,10	5	0,00	0	60.186,40	2	14.540,35	1	56.434,42	2	158.793,86	6
TOTALE 2023	18.790.437,90	1032	3.726.235,16	178	3.795.090,05	212	3.750.718,84	206	5.434.966,84	277	3.088.126,83	170	2.233.280,18	134
POPOLAZIONE	316.736		76.859		97.617		73.894		139.746		66.955		59.426	
Spesa per abitante	59,33		48,48		38,88		50,76		38,89		46,12		37,58	

TIPOLOGIE DI STRUTTURE SOCIO SANITARIE	DSS 10 - Triggiano		DSS 11 - Mola		DSS 12 - Conversano		DSS 13 - Gioia del Colle		DSS 14 - Putignano		TOTALE ASL BARI	
	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media	SPESA	Pres. Media
Art. 57 (Dopo di Noi)	27.688,90	1		0	27.688,90	1		0	55.377,80	2	2.002.118,84	71
Art. 58 (RSSA Disabili)	655.430,04	25	739.262,64	27	603.587,31	23	452.124,91	16	422.842,30	15	10.227.727,48	370
Art. 70 (Case per la Vita)	105.136,50	4	346.083,26	14	663.890,98	29	145.635,00	6	712.414,50	30	5.225.498,47	228
Art. 60 (Centri Diurni)	629.414,02	51	198.001,31	32	498.743,16	36	427.395,13	31	472.837,80	43	8.705.819,18	662
Art. 60ter (Centri Diurni Alzheimer)	56.552,43	8	5.498,19	1		0	36.778,40	3		0	1.648.407,03	197
Art. 66 (RSSA Anziani)	663.876,38	34	675.926,88	37	525.666,46	29	1.096.482,71	58	1.208.915,37	70	15.122.231,42	832
Art. 66 (RSSA Anziani) Psichiat.Stab.ti+DGR	611.875,33	37	287.962,81	17	858.682,74	71	381.029,75	23	400.828,20	22	9.348.446,72	541
R.S.A. - R.R. 8/2002	161.223,21	8	368.725,04	18	490.415,20	21	205.661,89	10	624.280,26	31	3.801.426,40	170
R.S.A. - R.R. 8/2002 Nucleo Alzheimer	42.285,62	2	138.291,23	6	19.035,73	1	71.409,34	3	259.264,86	8	1.111.402,75	42
TOTALE 2023	2.953.482,42	170	2.759.751,36	152	3.687.710,49	211	2.816.517,13	150	4.156.761,09	221	57.193.078,29	3.113
POPOLAZIONE	80.809		68.681		91.310		64.945		88.070		1.225.048	
Spesa per abitante	36,55		40,18		40,39		43,37		47,20		46,69	

Fonte: Area Socio Sanitaria



4.3 Prevenzione

Di seguito si riportano le principali attività svolte nel corso del 2023 dai diversi servizi afferenti al Dipartimento di Prevenzione:

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica:

- adeguamento dei protocolli operativi di igiene ambientale;
- offerta attiva del vaccino anti HPV alle donne al 25° anno di vita;
- adozione del nuovo vaccino antimeningococcico tipo B;
- coordinamento attività programmi di screening;
- potenziamento attività di controllo di strutture sanitarie non accreditate ed autorizzate per attività di diagnostica per immagini, FTK e riabilitazione, laboratorio di analisi;
- potenziamento attività di controllo di strutture socio sanitarie e socio assistenziali.

Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione:

- campionamento di verifica del contenuto e delle proprietà dei prodotti fitosanitari (DGR n.788/11 scheda 5);
- potenziamento attività di controllo locali di deposito ed esercizio rivendita prodotti fitosanitari;
- controlli ispettivi e documentali e prelievo campioni secondo numeri e matrici previsti per ogni territorio dai piani regionali;
- promozione della sicurezza nutrizionale ai fini della riduzione dei disordini da carenza iodica;
- potenziamento della formazione professionale in materia di celiachia ed alimentazione senza glutine.

Servizio di Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di Lavoro:

- potenziamento attività di controllo locali di deposito ed esercizio rivendita prodotti fitosanitari;
- potenziamento dei controlli nelle aziende agricole con dipendenti;
- ottimizzazione delle procedure su interventi congiunti con la Procura della Repubblica;
- attività di prevenzione infortuni mortali ed invalidanti in edilizia;
- potenziamento delle attività ispettive nei cantieri bonifica amianto.

Servizio Veterinario Area A - Sanità Animale

- attività di controllo e contenimento del randagismo: cattura cani randagi, identificazione ed iscrizione all'Anagrafe Canina Regionale;
- attività di profilassi per il controllo degli allevamenti per TBC – LEB - BR bovina
- attività di profilassi per il controllo degli allevamenti per BR ovicaprina
- attività di profilassi per il controllo degli allevamenti per MVS

Servizio Veterinario Area B – Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati

- implementazione del sistema per la sorveglianza e il controllo delle patologie dell'uomo causate da Anisakis con verifiche degli Operatori del Settore Alimenti in materia di vendita e somministrazione di pesce crudo o praticamente crudo;
- controlli ufficiali del latte crudo negli stabilimenti lattiero-caseari svolti in conformità dell'allegato IV° del Reg. CE n.854/2004;
- controlli ispettivi e documentali e prelievo campioni secondo numeri e matrici previsti per ogni territorio dal PRIC;



- controllo sulla protezione degli animali destinati alla macellazione, durante il trasporto.

Servizio Veterinario Area C – Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

- potenziamento del controllo ufficiale sui mangimifici e determinazione del profilo di rischio dei relativi stabilimenti;
- potenziamento dei controlli ufficiali sui depositi di mangimi;
- potenziamento dei controlli ufficiali sui depositi di medicinali veterinari;
- potenziamento dei controlli ufficiali sulle strutture di cure veterinarie;
- attuazione del Piano dell'Alimentazione Animale;
- attuazione del Piano Nazionale Residui.

Principali dati relativi alla copertura vaccinale

Nel quadriennio 2020-2023 la copertura vaccinale della popolazione residente nell'ambito dell'Area Metropolitana di Bari, viene di seguito rappresentata:

	2020	2021	2022	2023*
Esavalente (24 mesi)	95,20%	95,19%	94,72%	90,51%
MPR (24 mesi)	93,00%	93,91%	93,32%	90,75%
Meningococco ACYW	66,00%	60,09%	85,74%	82,50%
Pneumococco	93,00%	92,88%	93%	88%
HPV	60,00%	41,63%	61%	54%
Influenza (anziani)	62,60%	52,47%	59,98%	50,39%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione
 * dati in fase di consolidamento

Principali dati relativi agli screening oncologici

Relativamente all'estensione ed alla adesione della popolazione target dell'Area Metropolitana di Bari per gli screening oncologici, sono di seguito rappresentate le relative percentuali riferite al periodo 2020-2023 (i dati riferiti a quest'ultimo sono in fase di consolidamento):

SCREENING DEL CARCINOMA CERVICO-UTERINO

	2020	2021	2022	2023*
Estensione	53,4%	84,4%	96,9%	102,7%
Adesione	36,0%	38,0%	38,4%	39,7%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione
 * dati in fase di consolidamento



SCREENING DEL CARCINOMA MAMMARIO

	2020	2021	2022	2023*
Estensione	22,2%	45,6%	82,8%	80,5%
Adesione	45,3%	58,4%	48,0%	60,7%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione
 * dati in fase di consolidamento

La ASL Bari, a seguito dell'avvio a livello Regionale dello screening contro il carcinoma del colon retto, ha disposto l'invio dei primi inviti alla popolazione bersaglio nel corso del mese di ottobre 2019:

SCREENING DEL COLON RETTO

	2020	2021	2022	2023*
Estensione	11,4%	31,7%	52,7%	101,3%
Adesione	18,4%	18,6%	18,3%	17,8%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione
 * dati in fase di consolidamento

Di seguito si riportano, inoltre, i principali dati di attività, per gli anni 2022-2023, del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP):

MACROAREA DI ATTIVITÀ	AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2023	2022	Scostamento
PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE	INTERVENTI PER DENUNCIA MALATTIE INFETTIVE	N. DI PRCDURE DI INTERVENTO NUDVE D REVISIONATE NELL'ANNO (specificare l'oggetto nella colonna "Note")	0	1	-1
		N. DI PROCEDURE DI INTERVENTO GIA' ESISTENTI (specificare l'oggetto nella colonna "Note")	17	0	17
		N. DENUNCE DI MALATTIE INFETTIVE	993	38413	-37420
		N. INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE EFFETTUATE	791	20075	-19284
		N. SOGGETTI SDTTOPOSTI A SCREENING / SORVEGLIANZA	1729	32056	-30327
		N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI	233	23	210
		N. CAMPIONAMENTI SU PERSONE O MATRICI	1791	28571	-26780
	INTERVENTI DI PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE	N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE	261297	628618	-367321
		N. DOSI VACCINALI EFFETTUATE	420069	710416	-290347
		N. DI CERTIFICATI DI VACCINAZIONE	24164	56407	-32243
		N. INTERVENTI DI PROFILASSI NON VACCINALE (SOLO ATTI FORMALIZZATI)	862	405	457
	MEDICINA DEI VIAGGI	N. INTERVENTI DI COUNSELLING	1941	2417	-476
		N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE	970	2	968
		N. INTERVENTI PROFILASSI FARMACOLOGICA	253	0	253

Fonte: Dipartimento di Prevenzione



MACROAREA OI ATTIVITÀ	AREA OI ATTIVITÀ	VARIABILE	2021	2022	Statoamento
IGIENE E SICUREZZA AMBIENTI DI VITA	VERIFICA EFFETTI SANITARI INQUINAMENT O AMBIENTALE	N. REPORT EPIDEMIOLOGICI PRODDTTI	0	1	-1
		N. PARERI PREVENTIVI SU IMPIANTI E/O ATTIVITA' A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE	143	177	-34
		N. PARERI RELATIVI A CDNDUZIONE DI IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI O RIFIUTI	381	425	-44
		N. SOPRALLUOGHI SU IMPIANTI E/D ATTIVITA' A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE E SU IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI D RIFIUTI	19	24	-5
	CONTENIMENT O IMPATTO SANITARIO FATTORI RISCHIO IN AMBIENTE ABITATIVO E URBANO	N. PARERI SU PIANI E/O REGOLAMENTI	3	18	-15
		N. PARERI NELL'AMBITO DI COMMISSIONI D CONFERENZE OI SERVIZI	111	132	-21
		N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITA PER INSEGIAMENTI RESIDENZIALI, RURALI, COMMERCIALI, SERVIZI E	74	210	-136
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'	32	136	-104
		N. SOPRALLUOGHI PER ATTIVITA' DI VIGILANZA	194	145	49
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO OI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	231	196	35
		N. CONTROLLI SU INTERVENTI DISINFEZIONE O DISINFESTAZIONE	5	3	2
		N. VERIFICHE BONIFICHE AMBIENTALI	20	8	12
		N. PARERI PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE A OETENZIONE E/O UTILIZZO GAS TOSSICI E SDSTANZE PERICOLOSE	1	2	-1
		N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITA	19	12	7
	IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO SCOLASTICO E RICREATIVO (comp. pubblico spettacolo, palestre, impianti sportivi)	N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI OI AGIBILITA'	32	2	30
		N. SOPRALLUOGHI OI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	114	58	56
		N. PROVVEDIMENTI AOOTTATI A SEGUITO OI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	18	26	-8
	IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO TURISTICO (compresi camping, stabilimenti balneari)	N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA'	1	16	-15
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'	5	0	5
		N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	33	9	24
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	12	15	-3
	IGIENE E SICUREZZA IMPIANTI USO NATATORIO	N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA'	12	12	0
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI OI AGIBILITA'	3	0	3
		N. SOPRALLUOGHI OI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	65	18	47
		N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI	209	42	167
	IGIENE E SICUREZZA STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	N. PROVVEDIMENTI AOOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE OI ORDINANZA)	97	54	43
		N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA' STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	160	146	14
		N. PARERI PER AUTORIZZAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	372	132	240
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AUTORIZZAZIONE SU STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	373	94	279
		N. STRUTTURE SANITARIE ESISTENTI	201	319	-118
		N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SANITARIE	296	340	-44
		N. STRUTTURE SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI ESISTENTI	378	320	58
		N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	73	180	-107
		N. VERIFICHE REQUISITI PER ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E SOCIOSANITARIE	78	130	-52
		N. PROVVEDIMENTI AOOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE OI ORDINANZA)	192	268	-76
	PROFESSIONI ED ARTI SANITARIE, ESTETISTI E AFFINI, AUTOAMBULANZE, TATUAGGI E PIERCING	N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA'	291	60	231
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'/NULLA-OSTA	38	41	-3
		N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	139	86	53
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE OI ORDINANZA)	9	18	-9
	RAPPORTI CON AUTORITA' GIUDIZIARIA	N. INDAGINI E/O DENUNCE ALL'A.G.	15	23	-8
		N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/AGIBILITA' PER EOICOLA FUNERARIA E CAPPELLE GENTILIZIE	23	9	14
	ATTIVITA' POLIZIA MORTUARIA	N. INTERVENTI DI CONTROLLO E VIGILANZA SUI CIMITERI	18	18	0
N. INTERVENTI CONTROLLO E VIGILANZA DITE ONORANZE FUNEBRI		108	98	10	
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, PROPOSTE DI ORDINANZA, ETC.)		10	49	-39	

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

MACROAREA DI ATTIVITÀ	AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2023	2022	Scostamento
MEDICINA LEGALE	ACCERTAMENTI E CERTIFICAZIONI MEDICO-LEGALI	N. ISTRUTTORIE PRATICHE EX LEGGE 210/1992 (Danni permanenti da vaccini e trasfusioni di sangue)	184	24	160
		N. TOTALE CERTIFICAZIONI RILASCIATE	1856	2739	-883
		N. PRATICHE EX LEGGE 210/1992 DEFINITE	608	265	343
		N. TOTALE CERTIFICAZIONI RILASCIATE	3703	4584	-881
		N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITA' PORTO D'ARMI	286	194	92
		N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITA' ALLA GUIDA	8670	5916	2754
		N. CERTIFICAZIONE PER IDONEITA' ALL'USO DI GASTOSSICI	12	8	4
		N. ACCERTAMENTI DEI COLLEGI MEDICO-LEGALI (idoneità al lavoro, alla guida, etc.)	2988	5594	-2606
	MEDICINA FISCALE	N. VISITE FISCALI RICHIESTE DA ENTI PUBBLICI	3	0	3
		N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER ENTI PUBBLICI	2	31	-29
		N. VISITE FISCALI RICHIESTE DA DATORI DI LAVORO PRIVATI	0	0	0
		N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER DATORI DI LAVORO PRIVATI	0	0	0
		N. VISITE FISCALI EFFETTUATE SU RICHIESTA DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA	28	0	28
		N. VISITE RICHIESTE DA ISPETTORATO DEL LAVORO PER ASTENSIONE ANTICIPATA LAVORATRICI MADRI	1231	3018	-1787
	COMMISSIONE INVALIDI CIVILI	N. DOMANDE RICONOSCIMENTO INVALIDITA' CIVILE, EX L. 104/1992 E L. 68/1999 PERVENUTE			0
		N. VISITE PER INVALIDITA' CIVILE, EX L. 104/1992 E L. 68/1999 EFFETTUATE			0
		N. CASI DEFINITI COMMISSIONI INVALIDITA' CIVILE, EX L. 104/1992 E L. 68/1999	65891	61057	4834
	MEDICINA NECROSCOPICA	N. VISITE NECROSCOPICHE	8330	6377	1953
		N. ESAMI NECROSCOPICI SU RICHIESTA DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA	10	2	8
		N. PARERI PER OPERAZIONI CIMITERIALI (traslazione, esumazione ecc.)	129	112	17
		N. PRELIEVI MATERIALE BIOLOGICO PER CREMAZIONE E RELATIVA ATTESTAZIONE	1094	666	428

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

MACROAREA DI ATTIVITÀ	AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2023	2022	Scostamento	
FORMAZIONE, INFORMAZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	PREVENZIONE DELLE MALATTIE CRONICO-DEGENERATIVE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	N. REPORT EPIDEMIOLOGICI PRODOTTI	5	22	-17	
		N. PROGRAMMI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE	6	0	6	
		N. INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE	47	0	47	
		N. SOGGETTI COINVOLTI NELL'ANNO	753	0	753	
	FORMAZIONE, INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	ISTITUZIONE ED ATTIVAZIONE SPORTELLI INFORMATIVI (SI/No)		SI	SI	
			N. ORE SETTIMANALI MEDIE APERTURA AL PUBBLICO SPORTELLI INFORMATIVI	80	25	55
		N. EVENTI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DAL SERVIZIO (Specificare titolo nella colonna "Note")		7	0	7
			N. PERSONE FORMATE NELL'ANNO	252	11	241
		N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE (PUBBLICAZIONI, OPUSCOLI, ECC. - Specificare titolo nella colonna "Note")	1	0	1	

Fonte: Dipartimento di Prevenzione



Principali dati di attività, per gli anni 2022-2023, del Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2023	2022	Scostamento
VERIFICA QUALITÀ ACQUE PER CONSUMO UMANO	N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI CHIMICHE	316	348	-32
	N. INDAGINI CHIMICHE CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	8	2	6
	N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI BATTERIOLOGICHE	317	374	-57
	N. INDAGINI BATTERIOLOGICHE CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	6	15	-9
	N. GIUDIZI DI IDONEITÀ AL CONSUMO ESPRESSI	14	4	10
	N. PARERI SU FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO, ACQUEDOTTI, POZZI, ECC.	0	1	-1
CONTROLLO AZIENDE ALIMENTARI	ESISTENZA ANAGRAFE AZIENDE ALIMENTARI (PER TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ E/O DI RISCHIO)	SI	SI	
	N. AZIENDE ALIMENTARI ATTIVE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	13700	12950	750
	N. NUOVI ESERCIZI ATTIVATI NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	1160	3126	-1966
	N. AZIENDE SOTTOPOSTE A CONTROLLO UFFICIALE	1744	1351	393
	N. CONTROLLI UFFICIALI SU AZIENDE ALIMENTARI	2544	1496	1048
	N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	356	187	169
	N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI	717	485	232
SORVEGLIANZA IGIENE ALIMENTI DESTINATI AL CONSUMO UMANO E BEVANDE	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	13	3	10
	N. TOSSINFEZIONI ALIMENTARI	46	30	16
	N. PERSONE INTERESSATE DA TOSSINFEZIONI ALIMENTARI	50	36	14
CONTROLLO PRODOTTI FITOSANITARI	N. INTERVENTI PER TOSSINFEZIONI ALIMENTARI	59	32	27
	N. RIVENDITE O DEPOSITI ATTIVI NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	95	101	-6
	N. INTERVENTI DI CONTROLLO SUL COMMERCIO DI PRODOTTI FITOSANITARI	44	34	10
	N. PARERI AUTORIZZATIVI AL COMMERCIO E DEPOSITO	0	2	-2
	N. INTERVENTI DI CONTROLLO SU PROVE SPERIMENTALI DI PRODOTTI FITOSANITARI	1	0	1
	N. CAMPIONAMENTI SU ALIMENTI EFFETTUATI	255	235	20
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	5	1	4
	N. CAMPIONAMENTI SU PRINCIPI ATTIVI EFFETTUATI	2	5	-3
ATTIVITÀ MICROLOGICA	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	0	0	0
	N. INTERVENTI PER INTOSSICAZIONI DA FUNGHI	6	5	1
	N. PERSONE INTOSSICATE DA FUNGHI	4	7	-3
	N. ATTESTATI IDONEITÀ ALL'IDENTIFICAZIONE DI SPECIE FUNGINE RILASCIATI	124	172	-48
SORVEGLIANZA NUTRIZIONALE	N. CERTIFICATI DI COMMESTIBILITÀ (PER COMMERCIO E PRIVATI)	47	51	-4
	N. RILEVAZIONI STATO NUTRIZIONALE POPOLAZIONE	85	131	-46
	N. ATTIVITÀ O INTERVENTI NUTRIZIONALI SULLA PERSONA	552	386	166
	N. REPORT SU COMPORTAMENTI ALIMENTARI A RISCHIO	0	7	-7
GESTIONE SITUAZIONI DI ALLERTA	N. REPORT SU CONSUMI PARTICOLARMENTE INCIDENTI SU PATOLOGIE CORRELATE ALL'ALIMENTAZIONE	36	0	36
	N. STATI DI ALLERTA PERVENUTI	233	279	-46
	N. STATI DI ALLERTA ATTIVATI	4	2	2
	N. CONTROLLI EFFETTUATI IN STATO DI ALLERTA	727	807	-80
ATTIVITÀ U.P.G.	N. PRESCRIZIONI COMMINATE PER NON CONFORMITÀ	0	3	-3
	N. SANZIONI AMMINISTRATIVE COMMINATE PER NON CONFORMITÀ	152	66	86
	N. SEQUESTRO MERCI PER NON CONFORMITÀ	10	0	10
	N. CHIUSURA O SOSPENSIONE ATTIVITÀ PER NON CONFORMITÀ	30	17	13
RILASCIO CERTIFICAZIONI E PARERI	N. COMUNICAZIONI ALLA A.G. (Denunce, relazioni, ecc.)	11	1	10
	N. PARERI TECNICI	11	5	6
	N. CERTIFICAZIONI NON COMMESTIBILITÀ/ESPORTAZIONE	361	281	80
ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	N. CONTROLLI LIVELLO SUPERIORE/AUDIT	14	6	8
	ISTITUZIONE ED ATTIVAZIONE SPORTELLO INFORMATIVO	SI	SI	
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA AL PUBBLICO DELLO SPORTELLO INFORMATIVO	72	20	52
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEI CONFRONTI DI TERZI ORGANIZZATI DAL SERVIZIO (Specificare titolo nella colonna "Note")	55	26	29
	N. PERSONE FORMATE	1854	405	1449
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE (PUBBLICAZIONI, OPUSCOLI, ECC. - Specificare titolo nelle "Note")	0	0	0

Fonte: Dipartimento di Prevenzione



Principali dati di attività, per gli anni 2022-2023, del Servizio Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (SPESAL):

VARIABILE	2022				2023				Sostanzamento			
	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI
2 ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO												
2.1	N° cantieri notificati (art. 99 D.Lgs. 81/08)											
2.2	N° complessivo di cantieri ispezionati											
2.2.1	di cui non a norma all' sopralluogo											
2.3	N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione (con sopralluogo)											
2.4	N° sopralluoghi complessivamente effettuati											
2.4.1	Numero aziende con controlli documentali in vigilanza senza sopralluogo (es: valutazione rischi, nomine,											
2.5	N° totale verbali											
	di cui riguardanti											
2.5.1	imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)											
2.5.2	lavoratori autonomi											
2.5.3	committenti e/o responsabili dei lavori											
2.5.4	coordinatori per la sicurezza											
2.5.5	medico competente											
0	Altro											
2.6	N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.											
2.6.1	Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni											
2.6.2	Verbali con sanzioni amministrative											
2.6.3	Altro											
2.7	N° violazioni											
2.8	N° sequestri											
2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08											
2.10	N° piani di lavoro pervenuti per bonifica amianto (ex art. 256 punto 2 D. Lgs. 81/08) e N° notifiche (ex art. 250 D.											
2.10.1	N° Aziende bonificatrici di amianto che hanno inviato i piani DGGETTO DI CONTROLLO											
2.11	N° di cantieri ispezionati per amianto											
2.12	N° di cantieri bonifica amianto controllati soltanto con valutazione del piano											
3 ATTIVITA' DI IGIENE INDUSTRIALE												
3.1	N° aziende/cantieri controllati con indagini di igiene industriale											
3.2	N° campionamenti effettuati											
3.3	N° misurazioni effettuate											



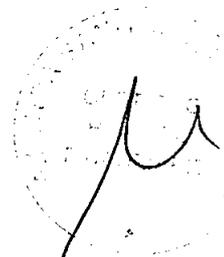
VARIABILE	2021				2022				Costamento			
	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI
4 INCHIESTE INFORTUNI												
4.1	N° inchieste infortuni concluse			125			76				49	
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento			45			29				16	
5 INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI												
0												
5.1	N° Inchieste malattie professionali concluse			155			102				53	
5.2	N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento			2			4				-2	
5.3	Numero di malattie professionali segnalate/denunciate alla ASL nell'anno			349			169				180	
6 PARERI												
0												
6.1	N° pareri			226			182				44	
6.2	N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri			100			50				50	
7 ATTIVITA' SANITARIA												
7.1	N° visite effettuate dal Servizio PSAL per apprendisti e minori ove effettuate			0			0				0	
7.1.1	Numero di altre visite effettuate dal Servizio PSAL di propria iniziativa o su richiesta			0			0				0	
7.2	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie con o			196			284				-88	
7.3	N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008)			101			69				32	
8 ATTIVITA' DI ASSISTENZA												
8.1	N° interventi di informazione/comunicazione per gruppi di lavoratori esposti a specifici rischi			54			0				54	
8.2	Sono stati attivati sportelli informativi dedicati? (SI/NO)			51			51					
8.3	N° iniziative di confronto (Incontri, seminari, ecc.) con le figure aziendali per la prevenzione (RSPP, Medici			22			9				13	
8.3.1	Numero di aziende coinvolte in incontri del punto precedente per il miglioramento della salute e sicurezza			74			8				66	
9 ATTIVITA' DI FORMAZIONE												
9.1	N° ore di formazione			358			113				245	
9.2	N° persone formate			1128			468				660	
11 VERIFICHE PERIODICHE												
11.1	N° Aziende			0			0				0	
11.2	N° cantieri con verifiche periodiche su impianti di sollevamento			0			0				0	
11.3	N° verbali ai sensi del DLgs 758/94			0			0				0	
11.4	Proventi per attività di verifiche periodiche			0			0				0	
12 PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI												
12.1	Proventi per pagamento sanzioni ex 758/94			474.869,68			343.196,04				-70.332,36	
12.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative			6.372,84			2.381,10				3.991,74	

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Principali dati di attività, per gli anni 2022-2023, del Servizio Veterinario Sanità animale (SIAV AREA A):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2023	2022	Spostamento
PREDISPOSIZIONE SISTEMA INFORMATIVO PER PRODUZIONI ZOOTECNICHE	N. ALLEVAMENTI OVICAPRINI IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	32	68	-36
	N. ALLEVAMENTI SUINI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	19	13	6
	N. ALLEVAMENTI OVICAPRINI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	85	52	33
	N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	50	55	-5
	N. ALLEVAMENTI DI ACQUACOLTURA IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	1	0	1
	N. ALLEVAMENTI AVICOLI IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	11	4	7
	N. ALLEVAMENTI AVICOLI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	65	4	61
	N. ALLEVAMENTI SUINI IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	12	10	2
VIGILANZA CONCENTRAMENTI E SPOSTAMENTI ANIMALI, COMPRESA IMPORTAZIONE/ESPORTAZIONE	N. ANIMALI DELLA SPECIE EQUINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	179	760	-581
	N. ANIMALI DELLA SPECIE SUINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	40	170	-130
	N. ANIMALI DELLA SPECIE OVICAPRINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	131	18539	-18408
	N. ANIMALI DELLE SPECIE BOVINA-BUFALINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	2264	12346	-10082
SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA MALATTIE INFETTIVE DIFFUSIVE	N. NOTIFICHE PER CASI DI MALATTIE DENUNCIABILI	16	14	2
PREDISPOSIZIONE SISTEMI RISPOSTA AD EMERGENZE ORIGINE INFETTIVA POPOLAZIONI ANIMALI	N. OPERATORI PARTECIPANTI AD ALMENO UN CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA NEL PERIODO CONSIDERATO	0	0	0
	N. PROCEDURE LOCALI DI INTERVENTO EMERGENZE INFETTIVE NUOVE O REVISIONATE APPROVATE NEL PERIODO	0	12	-12
LIDTA AL RANDAGISMO E CONTROLLO BENESSERE ANIMALI D'AFFEZIONE	N. CANI CATTURATI	2001	1936	65
	N. CANI CATTURATI ANAGRAFATI	1930	1928	2
	N. CANI STERILIZZATI DAL PERSONALE DIPENDENTE	351	732	-381
	N. CANI STERILIZZATI DAL PERSONALE IN CONVENZIONE	481	78	403
	N. CONTROLLI CANI MORSICATORI	57	49	8
	N. GATTI STERILIZZATI	4622	3875	747
ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO	SI	SI	
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO	98	40	58
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEL PERIODO ORGANIZZATI DALL'ASL	2	2	0
	N. PERSONE FORMATE NEL PERIODO	200	36	164
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	0	0	0

Fonte: Dipartimento di Prevenzione



Principali dati di attività, per gli anni 2022-2023, del Servizio Veterinario Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati (SIAV AREA B):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2023	2022	Scostamento
ATTIVITA' DI CONTROLLO SU OPERATORI SETTORE ALIMENTARE (ORIGINE ANIMALE) SOGGETTI A RICONOSCIMENTO	N. CONTROLLI UFFICIALI NEL PERIODO CONSIDERATO	2362	1752	610
	N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA' NEL PERIODO CONSIDERATO	301	28	273
	N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI NEL PERIODO CONSIDERATO	1779	1421	358
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA' NEL PERIODO CONSIDERATO	44	29	15
AUTORIZZAZIONE E CONTROLLO O A PRODUZIONE A SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	ESISTENZA ANAGRAFE AZIENDE ALIMENTARI (ORIGINE ANIMALE E DERIVATI) REGistrate	51	51	
	N. REGISTRAZIONI OPERATE NEL PERIODO CONSIDERATO	463	802	-339
CAMPIONAMENTI RELATIVI AD ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI NELLE AZIENDE REGISTRATE	N. AZIENDE DI OGNI TIPOLOGIA PRESENTI NEL PERIODO CONSIDERATO	3715	19743	-16028
	N. CAMPIONAMENTI NEL PERIODO CONSIDERATO	460	384	76
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA' NEL PERIODO CONSIDERATO	21	9	12
SORVEGLIANZA SANITARIA ZONE DI PRODUZIONE DI MOLLUSCHI BIVALVI	N. CONTROLLI EFFETTUATI (ROUTINARI+SUPPLETIVI) NEL PERIODO CONSIDERATO	0	0	0
	N. CONTROLLI (ROUTINARI+SUPPLETIVI) CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	0	0	0
	N. PUNTI PRELIEVO INDIVIDUATI	0	0	0
CERTIFICAZIONI SANITARIE SU PRODOTTI DESTINATI ALL'ESPORTAZIONE O USI PARTICOLARI	N. CERTIFICAZIONI NEL PERIODO	5349	4368	981
ISPEZIONE IMPIANTI MACELLAZIONE BOVINI-BUFALINI, SUINI, OVICAPRINI, EQUINI	N. EQUINI ISPEZIONATI	4240	4567	-327
	N. EQUINI NON IDONEI AL CONSUMO	5	6	-1
	N. SUINI ISPEZIONATI	184340	185552	-1212
	N. SUINI NON IDONEI AL CONSUMO	143	168	-25
	N. OVICAPRINI ISPEZIONATI	278928	284576	-5648
	N. OVICAPRINI NON IDONEI AL CONSUMO	181	196	-15
	N. BOVINI-BUFALI ISPEZIONATI	47020	48122	-1102
	N. BOVINI-BUFALI NON IDONEI AL CONSUMO	216	190	26
CONTROLLO SU LATTE E PRODUZIONI LATTIERO-CASEARIE	N. AZIENDE ESISTENTI	232	238	-6
	N. AZIENDE CONTROLLATE	292	223	69
	N. AZIENDE RISULTATE NON CONFORMI	34	7	27
ATTIVITA' DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO	51	51	
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO	53	24	29
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEL PERIODO ORGANIZZATI DALL'ASL	11	1	10
	N. PERSONE FORMATE NEL PERIODO	32	14	18
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	0	14	-14

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Principali dati di attività, per gli anni 2022-2023, del Servizio Veterinario Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAV AREA C):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2023	2022	Spostamento
SORVEGLIANZA SU BENESSERE ANIMALI DA REDDITO	N. ALLEVAMENTI SOGGETTI A CONTROLLO ESISTENTI NEL PERIODO CONSIDERATO	255	201	54
	N. ALLEVAMENTI RISULTATI NON CONFORMI	29	29	0
	N. ALLEVAMENTI CONTROLLATI NEL PERIODO CONSIDERATO	297	304	-7
VIGILANZA E CONTROLLO SU IMPIEGO ANIMALI IN SPERIMENTAZIONE	ESISTENZA ANAGRAFE IMPIEGO ANIMALI IN SPERIMENTAZIONE	SI	SI	
	N. CONTROLLI ESEGUITI NEL PERIODO CONSIDERATO	3	2	1
	N. CONTROLLI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	0	2	-2
CONTROLLO MANGIMI E ALIMENTAZIONE ANIMALE	N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	9	14	-5
	N. SOPRALLUOGHI NEL PERIODO CONSIDERATO	613	573	40
CONTROLLO SULL'IMPIEGO DEL FARMACO VETERINARIO	N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI	371	217	154
	N. AZIENDE SOGGETTE A CONTROLLO CON FUNZIONI DI DISTRIBUZIONE O VENDITA DI FARMACI VETERINARI	1108	434	674
CONTROLLO SULL'IMPIEGO DEL FARMACO VETERINARIO	N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	58	13	45
ATTIVITA' DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO	SI	SI	
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO	152	38	114
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEL PERIODO ORGANIZZATI DALL'ASL	1	0	1
	N. PERSONE FORMATE NEL PERIODO	0	1	-1
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	0	0	0

Fonte: Dipartimento di Prevenzione



4.4 Risorse umane

Il personale rappresenta un vero e proprio patrimonio per l'organizzazione aziendale e pertanto la Direzione Strategica ha posto la massima attenzione sulle risorse umane per non trascurare gli aspetti legati allo sviluppo ed alla crescita professionale.

Il numero medio del personale dipendente in servizio presso l'Azienda Sanitaria Locale di Bari nel corso del 2022 è stato pari a n. 9.207 unità e nel corso del 2023 è stato pari a n.9.197 unità.

Area	2021					2022					2023						
	Ruolo Sanit.	Ruolo Tecn.	Ruolo Profess.	Ruolo Amm.vo	TOT.	Ruolo Sanit.	Ruolo Tecn.	Ruolo Profess.	Ruolo Amm.vo	Ruolo Socios.	TOT.	Ruolo Sanit.	Ruolo Tecn.	Ruolo Profess.	Ruolo Amm.vo	Ruolo Socios.	TOT.
Direzione e Aree di Gest.	114	197	11	207	529	103	181	13	199	8	504	121	173	11	215	8	528
Prevenzione	430	30	1	80	540	482	26	1	70	2	581	476	27	1	64	2	570
Assist. Ospedaliera	3.902	915	-	175	4.992	3.871	304	-	160	648	4.983	3.869	279	-	157	655	4.960
Assist. Territoriale	2.425	435	-	297	3.158	2.451	225	-	251	212	3.139	2.451	214	-	259	215	3.139
TOTALE AZIENDA	6.871	1.577	12	759	9.219	6.907	737	14	680	869	9.207	6.917	693	12	695	880	9.197

Numero medio di personale in servizio nel corso dell'anno
 Fonte: Controllo di gestione

Riepilogo per Sesso

Rispetto all'analisi per genere del personale dipendente per l'anno 2023 si evidenzia un ulteriore incremento del personale di sesso femminile in valore assoluto ed in percentuale.

Anno	2021		2022		2023	
	N	%	N	%	N	%
Donne	5.812	63,0%	5.860	63,6%	5.900	64,2%
Uomini	3.407	37,0%	3.347	36,4%	3.297	35,8%
Totale	9.219	100,0%	9.207	100,0%	9.197	100,0%

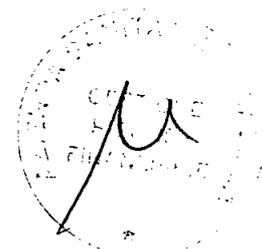
Fonte: Controllo di gestione

Riepilogo per età

Rispetto all'analisi per età del personale dipendente, di seguito rappresentata, si rileva che la classe di età maggiormente popolata nel 2023 è quella dai 50 ai 59 anni con una percentuale pari a quasi il 32% del totale. Il personale dipendente appartenente alla fascia d'età al di sopra dei 50 anni per il 2023 è di poco inferiore al 50%, di cui quasi il 18% al di sopra dei 60 anni.

Anno	2021		2022		2023	
	N	%	N	%	N	%
Decade						
20-29	682	7,4%	592	6,4%	482	5,2%
30-39	1.770	19,2%	1.911	20,8%	1.988	21,6%
40-49	2.137	23,2%	2.153	23,4%	2.154	23,4%
50-59	2.953	32,0%	2.923	31,7%	2.938	31,9%
>60	1.677	18,2%	1.628	17,7%	1.635	17,8%
Totale	9.219	100,0%	9.207	100,0%	9.197	100,0%

Fonte: Controllo di gestione



Riepilogo per Tipo rapporto di lavoro

Di seguito si riporta l'analisi del personale dipendente relativamente al tipo di rapporto di lavoro:

Qualifica	2021			2022			2023		
	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale
Dirigenti Medici	137	1.489	1.626	136	1.543	1.679	89	1.608	1.697
Dirigenti Sanitari non Medici	66	198	264	61	193	254	8	261	269
Pers. Comparto Infermieri	544	3.131	3.675	523	3.134	3.657	120	3.530	3.650
Pers. Tecnico Sanitario	2	369	371	12	346	358	28	343	371
Altro Pers. Di comparto	61	874	935	52	907	959	1	929	930
Totale Ruolo Sanitario	810	6.061	6.871	784	6.123	6.907	246	6.671	6.917
Dirigenti		8	8		8	8		8	8
Personale di Comparto	3	1.566	1.569	3	726	729	2	683	685
Totale Ruolo Tecnico	3	1.574	1.577	3	734	737	2	691	693
Dirigenti		11	11		11	11		10	10
Personale di Comparto		1	1	1	2	3	1	1	2
Totale Ruolo Professionale	0	12	12	1	13	14	1	11	12
Dirigenti		30	30		32	32		33	33
Personale di Comparto	73	656	729	71	577	648	33	629	662
Totale Ruolo Amministrativo	73	686	759	71	609	680	33	662	695
Personale di Comparto Sociosanit.			0		869	869		880	880
Totale Ruolo Sociosanit.	0	0	0	0	869	869	0	880	880
TOTALE AZIENDA	886	8.333	9.219	859	8.348	9.207	282	8.915	9.197

Numero medio di personale in servizio nel corso dell'anno

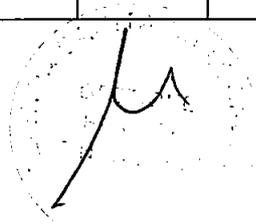
Fonte: Controllo di gestione

Nell'esercizio 2023 la spesa del personale è aumentata del 2,60% rispetto a quella del 2022 per l'incremento dei costi del personale del ruolo sanitario, ed in parte del ruolo tecnico e sociosanitario.

Nel prospetto di seguito riportato si evidenzia l'evoluzione del costo del Personale dipendente (comprensivo di oneri a carico azienda ed IRAP), nel corso del periodo 2018-2023:

Esercizi =>	2018	Incidenza	2019	Incidenza	2020	Incidenza
Ruolo Sanitario	385.159.585,32	82,79%	394.011.755,73	83,28%	403.447.856,17	83,41%
Ruolo Professionale	1.314.924,75	0,28%	1.231.508,66	0,26%	1.251.014,92	0,26%
Ruolo Tecnico	46.711.381,85	10,04%	46.298.314,04	9,79%	48.043.450,74	9,93%
Ruolo Amministrativo	32.051.373,28	6,89%	31.548.183,96	6,67%	30.931.231,67	6,40%
Totale	465.237.265,20	100,00%	473.089.762,39	100,00%	483.673.553,51	100,00%
Scostamento rispetto all'anno precedente			1,69%		2,24%	

Esercizi =>	2021	Incidenza	2022	Incidenza	2023	Incidenza
Ruolo Sanitario	431.634.740,80	82,51%	444.050.706,30	82,98%	455.030.920,66	82,88%
Ruolo Professionale	1.682.579,18	0,32%	1.961.066,49	0,37%	1.554.554,04	0,28%
Ruolo Tecnico e Sociosanitario	57.479.243,57	10,99%	59.386.314,29	11,10%	62.887.649,29	11,45%
Ruolo Amministrativo	32.335.485,08	6,18%	29.750.972,86	5,56%	29.569.664,52	5,39%
Totale	523.132.048,63	100,00%	535.149.059,93	100,00%	549.042.788,51	100,00%
Scostamento rispetto all'anno precedente	8,16%		2,30%		2,60%	
Scostamento anni 2018-2023					18,01%	



5) La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

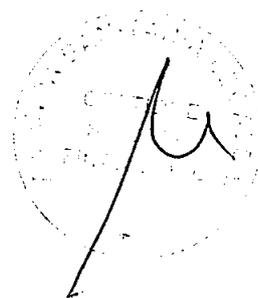
5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.

L'ASL Bari, anche nel 2023, ha espletato l'attività di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT. Infatti con Deliberazione n.2194 del 28/12/2016, recante "*Misure urgenti in ambito sanitario finalizzate all'attuazione del nuovo modello organizzativo regionale ambidestro MAIA, al governo ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale*", la Giunta Regionale, confermando la decisione già assunta con la precedente deliberazione n.1109 del 19/07/2016, ha deliberato di trasferire dall'A.Re.S. Puglia alla ASL BA le competenze in materia di gestione della DPC su scala regionale dei farmaci PHT di cui alle D.G.R n.2973/2010 e n.1529/2014, con decorrenza 01/01/2017, prevedendo, al fine di garantire l'immediata operatività delle funzioni da svolgere, il subentro della ASL BA, in pari data, in tutti i contratti in essere con l'A.Re.S. per il servizio PHT, relativi agli acquisti dei farmaci di cui trattasi e correlati servizi di distribuzione intermedia, nonché nel ruolo di supporto al Soggetto Aggregatore Regionale Innovapuglia s.p.a. per le procedure di acquisto dei farmaci PHT oggetto di DPC regionale.

Con le DD.G.R. n.610/2021, n.1347/2021 e n.1728/2021, la Asl di Bari è stata individuata quale Azienda Capofila per la gestione centralizzata della distribuzione per conto anche degli Ausili Diabetici, il cui avvio è stato previsto a decorrere dalla data del 01/04/2022.

Per quanto attiene il Valore della Produzione si rileva un incremento di circa il 1,7% nell'esercizio 2023 rispetto all'esercizio 2022 determinato principalmente dalla maggiore assegnazione regionale.

Il Valore della Produzione dell'esercizio 2023, unitamente alle variazioni degli altri ricavi e costi, determina il sostanziale equilibrio di bilancio.



5.1.1. Investimenti finanziati dal Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (F.S.C.) e dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (F.E.S.R.)

Gli interventi indicati sono suddivisi in base alla tipologia di finanziamento (FSC o POR FESR), in base allo stato della procedura e per presidio di intervento.

Il processo di programmazione degli interventi ha riguardato le linee di azione strategiche intraprese nell'organizzazione e nel funzionamento delle varie strutture territoriali e soprattutto nei servizi da garantire in coerenza con quanto previsto dai documenti di programmazione e dal Piano Sanitario Regionale.

Di seguito sono riportate le principali azioni programmate:

TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
F.E.S.R. 2014/20	PTA Gioia del Colle	1A	SI	Riconversione ex P.O. Gioia del Colle in PTA - ASL BA	1.750.000,00	25.000,00	I° Stralcio (Locale gruppo elettrogeno)	Lavori Ultimati
						95.000,00	II° Stralcio (Consulitorio)	Lavori Ultimati
						1.005.974,02	III° Stralcio (Lavori Antincendio)	Lavori Ultimati
							Opere di completamento al III stralcio	Lavori ultimati
						764.000,00	Lavori per la climatizzazione 2° e 3° piano oltre sostituzione Infissi P.O. Gioia del Colle - Finanziato per € 233.436,00 con fondi FESR 14/20 ed € 530.564,00 con fondi Statali (Efficientamento energetico)	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	PPA Fallacara di Triggiano	1A	SI	Riconversione del P.O. Fallaccalara di Triggiano per l'attivazione del Centro Risvegli - ASL BA	3.000.000,00	2.420.000,00	Riconversione del P.O. Fallaccalara di Triggiano per l'attivazione del Centro Risvegli - ASL BA	Lavori ultimati
				Opere completamento per attivazione ex sale operatorie ala monumentale del centro risvegli		580.000,00	Opere completamento per attivazione ex sale operatorie ala monumentale del centro risvegli	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Triggiano	1A	SI	Rifunionalizzazione P.O. di Triggiano - Ampliamento e realizzazione dell'officina dei servizi trasfusionali ed uffici in Viale Aldo Moro a Triggiano (BA)	2.500.000,00	1.906.043,08	Rifunionalizzazione P.O. di Triggiano - Ampliamento e realizzazione dell'officina dei servizi trasfusionali ed uffici in Viale Aldo Moro a Triggiano (BA)	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Distretto di Bari	1A	SI	Potenziamento della dotazione strumentale del poliambulatorio di Via Fani In Bari -ASL BA	1.345.000,00			Gare affidamento forniture in corso (quadro economico rimodulato D.D. 132/2019)
F.E.S.R. 2014/20	Giovinazzo	1A	SI	Realizzazione nuova casa della salute	5.600.000,00	4.270.000,00		Lavori in corso
F.E.S.R. 2014/20	Santeramo	1A	SI	Adeguamento poliambulatorio Monte Jacoviello Santeramo	1.950.000,00	1.105.000,00		Lavori in corso
F.E.S.R. 2014/20	Grumo Appula	1A	SI	CPI con adeguamento impiantistico del primo piano corpo A dell'edificio polifunzionale in Grumo Appula	2.900.000,00	2.447.424,45	Opera principale	Lavori ultimati
						452.575,55	Opera complementare	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	PTA Ruvo di Puglia	1A	SI	Rifunionalizzazione vecchio presidio territoriale per riconversione in PTA In Ruvo di Puglia -ASL BA	4.325.000,00	2.236.391,00		Lavori ultimati
				Adeguamento edificio polifunzionale di Ruvo alle norme antincendio P.O. Ruvo		1.175.326,30		Lavori ultimati
				Sostituzione del generatore acqua calda PTA ex P.O. Ruvo		43.920,00		Lavori ultimati
				Ampliamento e modifica impianti centrali di distribuzione e gas medicali presso PTA Ruvo		68.291,96		Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Poliambulatorio di Molfetta	1A	SI	Rifunionalizzazione DON TONINO BELLO in Molfetta -ASL BA	980.000,00	908.305,65		Lavori ultimati

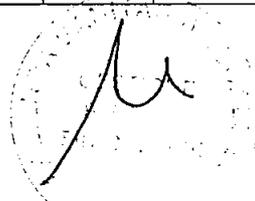
Fonte: Area Gestione Tecnica



TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1A	SI	Acquisto ambulanze - ASL BA	1.600.000,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	PTA Gravina di Puglia	1B	SI	Rifunionalizzazione dell'edificio polifunzionale via S. Domenico n. 5 in Gravina in Puglia -ASL BA	2.100.000,00	279.052,45	I° Stralco	Lavori Ultimati
						259.134,18	II° Stralco	Lavori Ultimati
						857.409,20	III° Stralco	Lavori Ultimati
						604.725,10	Interventi urgenti di restauro dei prodeetti delle caperture del P.O. di Gravina	Lavori Ultimati
						97.056,79	Manutenzione Straordinaria e rifacimento della pavimentazione del cortile di C.so Carlo Musacchio del PTA di Gravina	Lavori Ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1B	SI	Potenziamento assistenza territoriale distrettuale e domiciliare	8.555.000,00			Le Gare sono state tutte aggiudicate; gli ordini sono stati effettuati nella misura del 90% si è in attesa del completamento della consegna delle fatture
F.E.S.R. 2014/20	Noccaturo	1B	SI	Rifunionalizzazione Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) - Guardia medica e 118 a Noccaturo (BA) -ASL BA	1.350.000,00	245.000,00	Guardia Medica e Punto di Primo Soccorso	Lavori ultimati
						922.816,00	lavoro involucro esterno e cabina elettrica	Lavori ultimati
						72.853,99	Opere complementari involucro esterno	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	OSM	1B	SI	Riqualficazione e potenziamento della riabilitazione psichiatrica nella città di Bari	3.600.000,00	148.913,37	Completamento Implantistico e strutturale del centro "Colli Grisoni"	Lavori Ultimati
						1.200.000,00	via Sassari	Lavori Ultimati
						725.000,00	Via Crisanzio - Lavori di ristrutturazione e adeguamento per nuova sede del centro gestione prevenzione psicosi	Lavori Ultimati
						190.000,00	via Crisanzio - Ripristino e risanamento dei locali	Lavori Ultimati
						713.865,91	Riqualficazione ed adeguamento a norma antincendio della sede del servizio di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza della ASL BA, sita in Bari centro Colli Grisoni	Lavori Ultimati
						268.412,48	Opere complementari ristrutturazione ed adeguamento immobile per nuova sede centro prevenzione psicosi	Lavori Ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Ospedale San Paolo - Bari	1B	SI	Angiografi ed accessori per prestazioni specialistiche presso il PO SAN PAOLO ASL BA	951.612,20			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1B	SI	Acquisto di n.11 colonne endoscopiche e laparoscopiche per P.O. di tutta la ASL BA	1.098.000,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1B	SI	Acquisto n.40 ecotomografi per attività specialistica ambulatoriale presso strutture ospedaliere ASL BA	3.001.200,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Ospedale San Paolo - Bari Ospedale Monopoli	1B	SI	Acquisto tomografi e risonanza magnetica per diagnostica specialistica ASL BA	3.820.000,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Monopoli	1A	SI	Lavori di ristrutturazione edile e di ampliamento del P.O. San camillo di monopoli (BA)	1.500.000,00	977.120,33	Lavori di ristrutturazione edile e di ampliamento del P.O. San camillo di monopoli (BA); ANTINCENDIO	Lavori Ultimati
						484.226,18	Opere edili e adeguamento impianto elettrico	Lavori Ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese	1B	SI	Realizzazione Piastra ambulatoriale nel Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese (Monopoli-Fasano)	16.000.000,00	15.692.354,91	Realizzazione Piastra ambulatoriale nel Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese (Monopoli-Fasano)	Lavori ultimati
FSC 2007-2013	Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese	1B	SI	Realizzazione Piastra ambulatoriale nel Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese (Monopoli-Fasano)	80.000.000,00			Lavori in corso
F.E.S.R. 2014/20	OSM	1B	SI	Realizzazione di un laboratorio per riabilitazione psichiatrica attraverso le arti sceniche e visive ex CTO Ba	2.000.000,00	535.000,00	Realizzazione di un laboratorio per la riabilitazione psichiatrica attraverso le Arti sceniche visive	Lavori ultimati
						276.000,00	Adeguamento a norma e rifunionalizzazione della cabina elettrica a servizio dell'edificio della sede della Direzione Aziendale	Lavori ultimati
						94.000,00	Adeguamento quadro elettrico generale SM/1 a servizio ex CTO	Lavori ultimati
						943.925,58	Lavori di completamento per la realizzazione laboratorio riabilitazione psichiatrica ex CTO	Lavori ultimati
						151.074,41	Lavori di adeguamento percorsi piano rialzato CTO per accesso Ambulatorio Riabilitazione Psichiatrica e installazione nuova TAC	Lavori ultimati

TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
F.E.S.R. 2014/20	P.O. Di Venere	1A	SI	Medicina Fetale e Genetica medica del P.O. Di Venere	4.850.000,00	2.810.000,00	Adeguamento dei locali ex Medicina del P.O. Di Venere da adibire ad U.O. Medicina Fetale e U.O.C. Genetica Medica	Lavori ultimati
						1.600.000,00	Arredi e attrezzature	Lavori ultimati
						439.969,94	Opere di modifica contrattuale	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	CSM Acquaviva	1A	SI	Realizzazione di un Centro Di Salute Mentale da collocare presso la scuola "De Amicis" ubicata in via Vittime di via Fani ad Acquaviva delle Fonti (BA)	500.000,00	285.400,00	Realizzazione di un Centro Di Salute Mentale da collocare presso la scuola "De Amicis" ubicata in via Vittime di via Fani ad Acquaviva delle Fonti (BA)	Lavori ultimati
						120.000,00	Opere di modifica contrattuale	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	PTA NoCI	1C	SI	Riqualificazione dell'ala ovest del PTA e realizzazione del centro polifunzionale del territorioale	489.000,00	362.000,00	Opera principale	Lavori ultimati
						127.000,00	Opere di modifiche contrattuale	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	RSA MDLA DI BARI		SI	Riorganizzazione e rifunionalizzazione della RSA di Moia di Bari	1.900.000,00	926.285,43	I stralcio (Rifunionalizzazione RSA)	Lavori ultimati
						428.000,00	Opere complementari al I Stralcio	Lavori ultimati
						545.715,47	II Stralcio	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	RSA MDDUGND		SI	Riorganizzazione e potenziamento della RSA di Modugno	3.570.000,00	928.365,32	I stralcio (Messa in sicurezza)	Lavori ultimati
						2.640.999,57	II Stralcio	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	RSA LOCOROTONDO		SI	Riorganizzazione e rifunionalizzazione della RSA di Locorotondo	955.000,00	344.516,13	I stralcio (Rifunionalizzazione RSA)	Lavori ultimati
						353.752,15	II Stralcio	Lavori ultimati
						185.074,98	III Stralcio	Lavori ultimati
						59.725,64	Rifacimento prospetti ammalorati	Lavori ultimati

TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
FSC 2014-2028	Ospedale San Paolo		SI	Interventi di adeguamento alla Normativa Antincendio del Presidio Ospedaliero San Paolo Bari - ASL BA	7.500.000,00	3.850.000,00	Interventi di adeguamento alla Normativa Antincendio del Presidio Ospedaliero San Paolo - Bari - ASL BA	Lavori in corso
						1.780.000,00	Opere Supplementari per le opere di adeguamento antincendio blocco operatorio	Lavori in corso
						39.858,00	Quadro generale a servizio trasf. Cabina elettrica del P.O. San Paolo	Lavori ultimati
						155.000,00	Ripristino sicurezza 5° piano del P.O. San Paolo	Lavori ultimati
						140.000,00	Ripristino sicurezza 6° piano del P.O. San Paolo	Lavori ultimati
						81.697,31	Sostituzione vasche acqua potabile	Lavori ultimati
						38.400,00	supplementari 5° piano	Lavori ultimati
						1.419.544,69	Interventi per adeguamento strutturale a antincendio da destinare a U.O.S. pianificazione familiare ed ambulatori ginecologia	Lavori in corso
FSC 2014-2020	P.O. S. Maria Degli Angeli	1A	SI	Adeguamento antincendio del P.O. di Putignano (Ba)	3.700.000,00	2.683.419,34	Adeguamenti antincendio ed impianti elettrici percorsi orizzontali e verticali P.O. PUTIGNANO - FSC = 2.320.889,39 (86,49%); BIL = 362.529,95 (13,51%)	Lavori in corso
						82.522,37	Opere supplementari FSC = 320.464,88 (86,49%); BIL = 50.057,57 (13,51%)	Lavori in corso
FSC 2014-2020	P.O. San Giacomo Monopoli	1A	SI	Completamento Impianti antincendio del P.O. San Giacomo di Monopoli	1.500.000,00	1.101.971,21	Interventi per adeguamento alla Normativa antincendio del P.O. San Giacomo di Monopoli	Lavori in corso
						398.028,79	Opere di modifica contrattuale	Lavori in corso
FSC 2014-2020	P.O. Di Venere	1A	SI	Interventi di adeguamento alla Normativa Antincendio del P.O. Di Venere - Bari	4.500.000,00	268.517,44	Neuroradiologia	Lavori ultimati
						433.000,00	Medicina Nucleare	Lavori ultimati
						3.695.454,90	U.O. Patologia Clinica e U.O. Psichiatria	Lavori ultimati
							Opere supplementari Patologia Clinica	Lavori ultimati
						Ulteriori opere supplementari	Lavori ultimati	



5.1.2. Il rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica.

La gestione economico finanziaria dell'esercizio 2023 è stata improntata al rispetto delle principali misure di contenimento e razionalizzazione della spesa pubblica, introdotte nell'ordinamento nel corso degli ultimi anni con riferimento a specifiche tipologie di spesa, applicabili direttamente o indirettamente, in quanto disposizioni di principio ai fini del coordinamento della finanza pubblica, agli enti e alle aziende del sistema sanitario nazionale e regionale.

Di seguito un riepilogo sistematico dei mentovati vincoli, comportanti riflessi diretti nella gestione amministrativo-contabile dell'Ente e dei quadri sinottici dimostrativi del loro rispetto nell'esercizio 2023.

- **Spese per organismi collegiali ed altri organismi**

L'articolo 6, comma 3, del decreto-legge n. 78/2010 secondo periodo, convertito con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122, ha stabilito che le indennità, i compensi, i gettoni, le retribuzioni o le altre utilità comunque denominate, corrisposti dalle pubbliche amministrazioni di cui al comma 3 dell'articolo 1 della legge n. 196/2009, incluse le autorità indipendenti, ai componenti di organi di indirizzo, direzione e controllo, consigli di amministrazione e organi collegiali comunque denominati ed ai titolari di incarichi di qualsiasi tipo non possono superare gli importi risultanti alla data del 30 aprile 2010, come ridotti ai sensi del primo periodo del medesimo comma 3 (10 per cento).

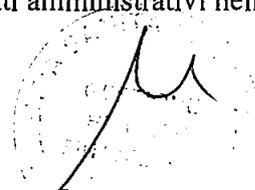
Con riferimento ai compensi agli organi di indirizzo direzione e controllo e degli organi collegiali, tale vincolo aveva trovato piena applicazione per effetto delle disposizioni regionali (Legge Regionale n.1 del 2011) che hanno ritenuto di applicare tale decurtazione anche alla Direzione Strategica e di conseguenza ai compensi del Collegio Sindacale, parametrati sul compenso del Direttore Generale.

Nel rinviare a quanto specificatamente rappresentato sull'argomento nelle circolari ministeriali n. 40/2010, n. 2/2013, n. 8/2015 e n. 12/2016, si evidenzia l'ulteriore modifica all'articolo 6, comma 3, del decreto legge 31 maggio 2010, n. 78, introdotta dal D.L. n. 244/2016 convertito in Legge n. 19/2017 che ha prorogato al 31 dicembre 2017 il vincolo previsto dallo stesso articolo 6, comma 3, secondo periodo.

Il trattamento economico dei Direttori generali, amministrativi e sanitari, fino al 30/06/2017 è stato pertanto computato sulla base dell'art. 17, co. 8 della Legge Regionale 12 gennaio 2005, n. 1, con la decurtazione del 20% introdotta dall'art. 61, co. 14 della L. 133/2008 per tutte le nomine effettuate successivamente al 21 agosto 2008, nonché con l'ulteriore decurtazione del 10% rispetto agli importi risultanti al 30/4/2010 prevista, per un periodo di tre anni con decorrenza 1/1/2011, dall'art. 6, co. 3 della L. 122/2010, cui la Regione Puglia si è adeguata con la citata L.R.1/2011.

Con Deliberazione della Giunta Regionale 13 giugno 2017, n. 911, avente ad oggetto "Trattamento economico Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR della Puglia. Rideterminazione", pubblicata sul BURP n. 78 del 3/07/2017, per le ragioni ivi indicate, il trattamento economico spettante ai Direttori generali, è stato rideterminato modificando quanto disposto con precedente DGR n. 30 del 20/01/2015 ed eliminando la decurtazione del 20% di cui alla L. 133/2008, fermo restando il rispetto del limite massimo di cui all'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. 502/1995.

Infine, con legge regionale n. 50 del 1 dicembre 2017 "Modifiche all'articolo 7, comma 2, della legge regionale 4 novembre 2011, n. 1 (Norme in materia di ottimizzazione e valutazione della produttività del lavoro pubblico e di contenimento dei costi degli apparati amministrativi nella Regione



Puglia)", approvato con deliberazione del Consiglio Regionale Pugliese n. 146 del 21/11/2017, è stata prevista espressa deroga, per il trattamento economico dei Direttori generali, amministrativi e sanitari delle Aziende ed Enti del SSR, rispetto all'applicazione della riduzione dei compensi di cui all'art. 6, comma 3 del D.L. 78/2010 convertito in L. n. 122/2010.

Di talché i compensi in oggetto, al netto della quota aggiuntiva di risultato, per la prima fascia di complessità (all'interno della quale è collocata l'ASL BA), del periodo 01/01/2023 – 31/12/2023, sono quelli di seguito riportati:

Direttore Generale	€ 154.937,00
Direttore Amministrativo/Sanitario	€ 123.949,00
Presidente Collegio Sindacale	€ 18.592,44
Componente Collegio Sindacale	€ 15.493,70

- **Spese per acquisti di beni e servizi (normativa generale)**

La legge 27 dicembre 2019, n. 160 (legge di bilancio 2020), preceduta dalla conversione in legge n. 157, del 19.12.2019, del D.L. n. 124, del 26.10.2019 (detto Collegato fiscale") recante: «Disposizioni urgenti in materia fiscale e per esigenze indifferibili» ha portato alla abrogazione di alcune limitazioni sulle **spese per l'acquisto di beni e servizi**.

In particolare, ai sensi delle lett. b e c) dell'art. 57, comma 2, del D.L. n. 124, del 26.10.2019, convertito in legge n. 157, del 19.12.2019, **dall'annualità 2020, sono abrogati:**

- i limiti di spesa per **studi ed incarichi di consulenza** pari al 20% della spesa sostenuta nell'anno 2009 (art. 6, comma 7 del decreto-legge 78/2010);
- i limiti di **spesa per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e rappresentanza** pari al 20% della spesa dell'anno 2009 (art. 6, comma 8 del decreto-legge 78/2010);
- il divieto di effettuare **sponsorizzazioni** (art. 6, comma 9 del Dl 78/2010);
- i limiti delle **spese per missioni** per un ammontare superiore al 50% della spesa sostenuta nell'anno 2009 (art. 6, comma 12 del decreto-legge 78/2010);
- i limiti di spesa per la **formazione del personale** in precedenza fissato al 50 per cento della relativa spesa dell'anno 2009 (art.6, co. 13 del decreto-legge n. 78/2010);
- i limiti di spesa per **acquisto, manutenzione, noleggio ed esercizio di autovetture**, per un ammontare superiore al 30 per cento della spesa sostenuta nell'anno 2011 (art. 5, comma 2 del decreto-legge 95/2012).

- **Spese per il personale**

Con riferimento ai vincoli di natura finanziaria, imposti dal legislatore nazionale e finalizzati alla razionalizzazione e al contenimento della spesa del personale delle pubbliche amministrazioni, l'Area Gestione Risorse Umane ha certificato i dati relativi al costo del personale iscritto nel bilancio dell'esercizio 2023 circa la conformità alle seguenti previsioni di legge:

- a) art.2, comma 71, della legge n.191/2009 e s.m.i., che dispone che la spesa complessiva del personale per ciascuno degli anni successivi al 2004, al netto dei rinnovi contrattuali intervenuti successivamente all'anno 2004, non può superare quella del 2004 ridotta dell'1,4%;

- b) art.9, comma 28, del decreto legge n.78/2010, convertito con modificazioni nella legge n.122/2010, che dispone, a decorrere dall'anno 2011, che le Aziende Sanitarie possono avvalersi di personale con rapporto di lavoro a tempo determinato, o con convenzioni ovvero con contratto di collaborazione coordinata e continuativa, nel limite del 50% della spesa sostenuta per le stesse finalità nell'anno 2009;
- c) art. 23 del Decreto Legislativo n. 75 del 25 maggio 2017 che, abrogando l'art. 1, comma 236 delle Legge n. 208 del 28 dicembre 2015, prevede che, *"a decorrere dal 1° gennaio 2017, l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello Dirigenziale, di ciascuna delle Amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. 30/03/2001 n.165 e successive modificazioni non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2016"* come integrato dall'art. 11 D.L. n. 35 del 30 aprile 2019, convertito nella Legge n. 60 del 25-6-2019;
- d) art. 11, commi da 1 a 4-ter del decreto legge 35/2019 (c.d. Decreto Calabria) che dispone che dal 2019 non si possa superare il limite del 2018 o, se superiore, il limite del 2004, ridotto dell'1,4%.

Ai fini della verifica del rispetto del limite previsto dalla Legge n. 191/2009, art.2, comma 71) e dall'art. 11, commi da 1 a 4-ter del decreto legge 35/2019 (c.d. Decreto Calabria), il costo del personale al 31/12/2022, in ossequio alla circolare MEF 6/2009 e alle indicazioni regionali, comprende:

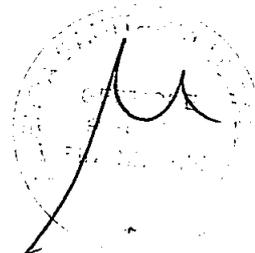
1. i costi afferenti alle competenze fisse e accessorie dei c.d. quattro ruoli del comparto e della dirigenza, compresi i direttori sanitario, amministrativo e generale;
2. i costi legati al restante personale, ovvero consulenze sanitarie e co.co.co.;
3. i costi per incarichi libero professionali a fattura;
4. i restanti costi per mensa dipendenti e comandi/assegnazioni temporanee in entrata;
5. i costi per oneri e IRAP;

Si precisa che i costi del personale sono stati decurtati delle somme rimborsate alla ASL BA per i comandi e le assegnazioni temporanee in uscita, nonché per la sanità penitenziaria e le categorie protette, come da indicazioni regionali nelle D.G.R sul tema.

Le somme, così determinate, sono state riattualizzate con il computo dei rinnovi contrattuali successivi al 2004, come previsto dalla legge; a tal fine, si segnala, per il computo dei rinnovi contrattuali, la novità indicata dalla Regione a partire dal 2023, ovvero la definizione di percentuali *standard* per la decurtazione, in luogo dei precedenti calcoli analitici. Dunque, sono state applicate le percentuali indicate dalla Regione Puglia nella citata D.G.R 640/2023, ovvero il 17,72 % per la dirigenza e il 20,80% per il comparto non dirigente.

Il vincolo del c.d. 1,4 per cento risulta rispettato, nonostante siano stati inseriti i costi per incarichi libero professionali a fattura: essi, infatti, pur ritenendo l'azienda che tali tipologie di incarichi non siano rilevanti per la spesa del personale poiché non rientranti tra le categorie della circolare Mef n.9/2006, in quanto corrispondenti a spese per servizi, in presenza di indicazioni regionali fornite verbalmente nel corso di incontri sul tema nel corso del 2023 (richiesti con nota prot. n. 53345/2023), sono stati conteggiati.

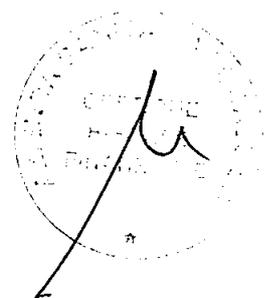
Di seguito un prospetto riepilogativo:



Competenze	409.182.703,19
Oneri	116.789.646,01
IRAP	31.140.407,85
Totale	557.112.757,05
Ricavi comandi out	112.471,46
Totale al netto comandi out	557.000.285,59
A detrarre categorie protette	9.097.269,00
A detrarre subordinati sanità penitenziaria	3.564.020,00
Totale spesa ai fini 1,4	544.338.996,59
A detrarre rinnovi contrattuali dirigenza	40.439.278,21
A detrarre rinnovi contrattuali comparto	69.469.879,07
Rinnovi su protette e penitenziaria	2.591.783,50
Totale spesa rilevante 1,4	437.021.622,82
Limite 1,4 DGR regionali	450.226.571,00
Differenza	13.204.948,18
Limite rispettato	SI

Con riferimento al costo del personale per assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato, comprendente anche i costi per incarichi libero professionali, il vincolo di cui al d.l. 78/2010, art. 9, comma 28, risulta rispettato anche grazie alla massiccia stabilizzazione di personale effettuata nel 2023 che ha permesso di rientrare pienamente nel rispetto dei vincoli, come di seguito rappresentato:

Competenze	14.646.288,56
Oneri	3.643.675,71
IRAP	1.244.934,53
Totale	19.534.898,80
Limite dl 78/2010	26.206.227,00
Differenza	6.671.328,20
Limite rispettato	SI



Quanto alle poste relative ai Fondi del trattamento accessorio e al vincolo di cui all'art. 11 D.L. n. 35 del 30 aprile 2019, convertito nella Legge n.60 del 25/06/2019, si precisa che, in attesa di chiarimenti da parte della Regione o degli organi istituzionali sulla costituzione dei Fondi anno 2023, si è tenuto conto degli importi già stanziati per il 2022, i quali hanno subito un aumento determinato dal CCNL del comparto non dirigente 02/11/2022, rispetto al passato, come da DDG.n.771, n.772 e n.773 del 2023 e nn.1516 e 1517/2023.

Si precisa che i nuovi Fondi 2023 del comparto non dirigente (D.D.G. n. 2491/2023) hanno subito una totale rivisitazione poiché il nuovo CCNL 02/11/2022 ne ha modificato la struttura, prevedendo due nuovi fondi, come di seguito:

- art. 102 Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali;
- art. 103 Fondo premialità e condizioni di lavoro.

Gli importi complessivi, tuttavia, sebbene diversamente ripartiti, restano confermati rispetto ai dati da bilancio esercizio 2022, salvo l'incremento di cui all'art. 102, comma 2, lett. e), pari ad €217.023 e salve

ulteriori indicazioni da parte della Regione in ordine alle poste di incremento ex artt. 102, comma 5, e 103, commi 7 e 8, CCNL 02/11/2022.

Quanto al Fondo della dirigenza medica e sanitaria, fermi restando gli importi complessivi (salve ulteriori future indicazioni da parte della Regione in ordine alle poste di incremento da CCNL e leggi di bilancio), esso ha subito una rimodulazione degli importi interni a seguito della delegazione trattante sul tema e della D.D.G. 2278/2023. Quanto agli incrementi sui fondi di cui al CCNL 23/01/2024 dirigenza medica e sanitaria (nonché quelli di cui all'ipotesi per la dirigenza funzioni locali PTA), essi troveranno rappresentazione nel bilancio anno 2024, come da indicazioni regionali giusta nota prot. n. 50106/24, in quanto già ricomprese negli accantonamenti per rinnovi contrattuali.

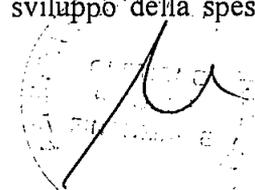
Inoltre, quanto all'incremento D.L. Calabria, in attesa di chiarimenti da parte della Regione o del Mef sul nuovo testo dell'art.11 di cui trattasi, novellato dalla legge di bilancio 2022, sono stati determinati i valori dei fondi per l'anno 2023 tenendo conto degli importi già determinati a titolo di incremento c.d. Decreto Calabria nell'anno 2021.

I fondi del trattamento accessorio del personale sono stati, dunque, determinati, in linea con quanto previsto dalla succitata normativa, nella misura indicata dal seguente prospetto:

FONDI	MPORTO FONDO AL 31/12/2016	IMPORTO FONDO AL 31/12/2017	IMPORTO FONDO AL 31/12/2018	IMPORTO FONDO AL 31/12/2019	IMPORTO FONDO AL 31/12/2020	IMPORTO FONDO AL 31/12/2021	IMPORTO FONDO AL 31/12/2022	IMPORTO FONDO AL 31/12/2023
	1	2	3	4	5	6	6	6
DIRIGENZA AREA SANITA' (già MEDICI E VETERINARI)	39.570.332	39.395.795	39.033.112	39.098.170	43.879.429	45.102.553	45.102.553	45.102.553
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	30.953.567	30.786.666	30.494.139	30.553.382				
- Fondo retribuzione degli incarichi (art. 94)					32.535.710	34.374.998	34.374.998	35.241.734
- Fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro (art. 96)	6.679.546	6.679.546	6.622.086	6.624.978	8.428.510	7.838.436	7.838.436	7.838.436
- Fondo retribuzione di risultato (art. 95)	1.937.219	1.929.583	1.916.887	1.919.810	2.915.209	2.889.119	2.889.119	2.022.383
DIRIGENZA PTA (già SPTA)	4.225.964	4.225.964	4.225.964	4.225.964	1.919.292	2.717.949	2.790.065	2.790.065
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	3.186.645	3.186.645	3.186.645	3.186.645				
- Fondo retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento (Artt. 90)					1.651.009	2.304.287	2.304.287	2.304.287
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	321.887	321.887	321.887	321.887	86.909			
- Fondo per la retribuzione di risultato e altri tratti. Accessori (art. 91)						413.662	485.778	485.778
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	717.432	717.432	717.432	717.432	181.374			
PERSONALE COMPARTO	49.525.069	49.452.740	50.301.228	50.906.923	53.858.561	59.222.850	60.763.988	60.981.011
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	29.345.450	29.301.493						
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	14.672.369	14.656.275						
- Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.507.250	5.494.972						
Fondo condizioni di lavoro e incarichi (art. 80) - dal 01.01.23 fondo per incarichi, progressioni economiche e indennità professionali (art. 102)			21.644.302	23.291.312	25.201.635	25.828.240	26.362.618	31.395.524
Fondo premialità e fasce (art. 81) - dal 01.01.23 Fondo premialità e condizioni di lavoro (art. 103)			28.656.926	27.615.611	28.656.926	33.394.610	34.401.370	29.585.487
TO TALE	93.321.365	93.074.499	93.560.304	94.231.057	99.657.282	107.043.352	108.656.606	108.873.629

La Regione Puglia, in un'ottica di graduale ritorno alla gestione ordinaria, a seguito della fine dell'emergenza Covid-19, a partire dalla DGR 869/2022 e 1492/2022, ha intrapreso interlocuzioni con gli enti del SSR finalizzate alla ricerca delle risorse necessarie per garantire le stabilizzazioni (giusta Legge di Bilancio n. 234 del 30/12/2021 art 1 comma 268 cosiddetta stabilizzazione dei precari CoVID – stabilizzazioni poi realizzate) e, più ampiamente, per la copertura dei fabbisogni del personale e per la omogeneizzazione delle indicazioni relative alle assunzioni effettuabili nel rispetto dei vincoli di finanza pubblica (giusta note prot.nn.106507, n.116444, n.128099 del 2022 e D.G.R. n.1818/2022, che ha, in particolare, rimodulato il tetto di spesa del personale della ASL BA per gli anni 2022 e ss. fissandolo in € 450.226.571).

A seguito delle D.G.R.n.640/2023 e n.1437/2023 (quest'ultima di approvazione del Piano assunzionale ASLBA), che hanno cristallizzato le indicazioni, la programmazione e lo sviluppo della spesa del



personale ha risentito dei vincoli autorizzativi imposti dall'ente regionale rispetto a quanto previsto in sede di bilancio di previsione anno 2023: i costi complessivi, infatti, sono inferiori a quelli preventivati in sede di budget. Tuttavia, dall'analisi del costo complessivo del personale rispetto al bilancio di esercizio 2022, si rileva un incremento di costi legato alle assunzioni effettuate nell'anno 2023 e agli incrementi da CCNL del comparto 02/1/2022 e dei medici 23/01/2024. Il costo del personale ha, infatti, risentito degli aumenti dei tabellari e delle nuove indennità introdotte, oltre che delle nuove assunzioni in assoluto, specie di amministrativi e medici.

- **Spese per beni e servizi (normativa specifica per Aziende Sanitarie)**

Come è noto, l'art. 9-ter del decreto legge 19 giugno 2015, n.78, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2015, n.125, prevedeva, tra l'altro, "al fine di garantire la realizzazione di ulteriori interventi di razionalizzazione della spesa:

- a) per l'acquisto dei beni e servizi di cui alla tabella A allegata al presente decreto, gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti a proporre ai fornitori una rinegoziazione dei contratti in essere che abbia l'effetto di ridurre i prezzi unitari di fornitura e/o i volumi di acquisto, rispetto a quelli contenuti nei contratti in essere, e senza che ciò comporti modifica della durata del contratto, al fine di conseguire una riduzione su base annua del 5 per cento del valore complessivo dei contratti in essere;

Di seguito si riporta la matrice riepilogativa degli scostamenti tra i Bilanci degli esercizi dal 2015 al 2023 relativamente alle voci di spesa previste dalla Tabella A allegata al D.L. 19/06/2015 n.78 convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2015, n. 125 di cui al precedente punto a).

	Bilancio 2015	Bilancio 2016	Bilancio 2017	Bilancio 2018	Bilancio 2019	Bilancio 2020 [NETTO COSTI COVID-19]	Bilancio 2021 [NETTO COSTI COVID-19]	Bilancio 2022 [NETTO COSTI COVID-19]	Bilancio 2023	Totale risparmio anni 2016-2023
Spesa beni e servizi [art. 9-ter del decreto legge 19 giugno 2015, n.78]	149.097.364,26	141.393.162,36	142.647.210,74	153.782.902,62	160.208.874,34	165.617.229,82	175.371.039,07	222.809.091,33	243.121.060,52	
Risparmio rispetto all'esercizio 2015		7.704.201,90	6.450.153,52	4.685.538,36	11.111.510,08	16.519.865,56	26.273.674,81	73.711.727,07	94.023.696,26	212.171.656,72

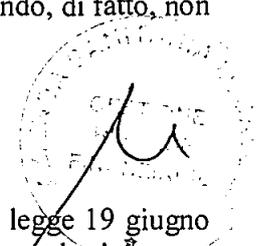
Si evidenzia come l'incremento rilevato a tutto il 2019 rispetto al 2015 sia ampiamente compensato dai consistenti risparmi (€14.154.355) ottenuti dalle rinegoziazioni operate nel 2016 e nel 2017 ed evidentemente non ripetibili negli esercizi successivi.

Dal 2020 al 2023, infatti, si è registrato un incremento della spesa per beni e servizi non più comprimibile per diversi motivi tra cui: la necessità di far fronte ad un bisogno crescente da parte della collettività servita, l'impatto della pandemia sulla organizzazione delle aziende sanitarie, il conflitto in Ucraina e le conseguenti spinte inflazionistiche che hanno influito sulle dinamiche dei prezzi rendendo, di fatto, non più significativo il raffronto con la spesa del 2015.

- **Spese per acquisto di dispositivi medici**

Con riferimento alla spesa per l'acquisto di dispositivi medici, l'art. 9-ter del decreto legge 19 giugno 2015, n.78, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2015, n. 125, come ulteriormente modificato dall'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n.145 stabilisce:

- al comma 1, lett. b): "al fine di garantire, in ciascuna regione, il rispetto del tetto di spesa regionale per l'acquisto di dispositivi medici fissato, coerentemente con la composizione pubblico-privata



dell'offerta, con accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottare entro il 15 settembre 2015 e da aggiornare con cadenza biennale, fermo restando il tetto di spesa nazionale fissato al 4,4 per cento, gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti a proporre ai fornitori di dispositivi medici una rinegoziazione dei contratti in essere che abbia l'effetto di ridurre i prezzi unitari di fornitura e/o i volumi di acquisto, rispetto a quelli contenuti nei contratti in essere, senza che ciò comporti modifica della durata del contratto stesso.”

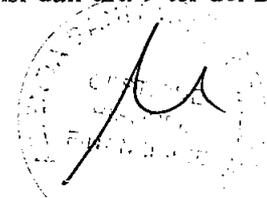
- *al comma 8: “Il superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale di cui al comma 1, lettera b), per l'acquisto di dispositivi medici, rilevato sulla base del fatturato di ciascuna azienda al lordo dell'IVA e' dichiarato con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, entro il 30 settembre di ogni anno. La rilevazione per l'anno 2019 e' effettuata entro il 31 luglio 2020 e, per gli anni successivi, entro il 30 aprile dell'anno seguente a quello di riferimento, sulla base dei dati risultanti dalla fatturazione elettronica, relativi all'anno solare di riferimento. Nell'esecuzione dei contratti, anche in essere, è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica in modo separato il costo del bene e il costo del servizio”.*
- *al comma 9: “L'eventuale superamento del tetto di spesa regionale di cui al comma 8, come certificato dal decreto ministeriale ivi previsto, è posto a carico delle aziende fornitrici di dispositivi medici per una quota complessiva pari al 40 per cento nell'anno 2015, al 45 per cento nell'anno 2016 e al 50 per cento a decorrere dall'anno 2017. Ciascuna azienda fornitrice concorre alle predette quote di ripiano in misura pari all'incidenza percentuale del proprio fatturato sul totale della spesa per l'acquisto di dispositivi medici a carico del Servizio sanitario regionale. Le modalità procedurali del ripiano sono definite, su proposta del Ministero della salute, con apposito accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.*

Con accordo sancito in sede di Conferenza Stato – Regioni del 07/11/2019, nelle more dello stipulando Patto per la salute 2019-2021, sono state disciplinate le modalità di definizione del tetto di spesa a livello regionale per l'acquisto di dispositivi medici e le modalità procedurali di individuazione del superamento di detti tetti, limitatamente all'anno 2019, fissando il predetto tetto al 4,4 per cento del fabbisogno regionale standard.

Nel corso del 2022 è stato emanato il Decreto del Ministero della Salute del 6.07.2022, recante “Certificazione del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici a livello nazionale e regionale per gli anni 2015, 2016, 2017, 2018”, finalizzato a certificare il superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici a livello nazionale e regionale per gli anni 2015 - 2018 e la quota complessiva di ripiano posta a carico delle aziende fornitrici dei dispositivi medici. Con successivo Decreto Ministero della Salute del 6/10/2022 sono state adottate le linee guida propedeutiche alla emanazione dei provvedimenti regionali e provinciali in tema di superamento del tetto di spesa DM 2015-2018. Nella nota Ministeriale del 14/11/2023 si richiede alle regioni di procedere al calcolo dello sfioramento dei tetti 2019 - 2021 (per il 2020 e 2021 si richiede di separare i dispositivi utilizzati nell'emergenza Covid).

Nelle more della pubblicazione della deliberazione del Comitato Ministeriale Nazionale per la programmazione economica, di riparto delle disponibilità finanziarie per il servizio nazionale per l'anno 2023, la Regione Puglia, ai fini della definizione del tetto di spesa regionale per i dispositivi medici per l'anno 2023, ha inteso, con Deliberazione di Giunta Regionale del 15 aprile 2023, n.512, fare riferimento al FSR consolidato per l'anno 2022, come rilevato dall'ultimo Report AIFA di monitoraggio spesa farmaceutica Gen/Ott 2022.

Con la citata Deliberazione di Giunta Regionale del 17 aprile 2023, n.512, la Regione Puglia ha, pertanto, determinato il tetto di spesa regionale per l'acquisto di dispositivi medici per l'anno 2023 e provveduto all'attribuzione dei tetti di spesa per singola Azienda pubblica del SSR, ai sensi dall'art. 9 ter del D.L.



n. 78/2015 e s.m.i..

Di seguito si riporta il prospetto dei dati della spesa sostenuta dall'ASL di Bari nel corso del 2023, al netto dei valori riferiti alle citate attività gestionali in materia di distribuzione per conto centralizzata dei farmaci PHT in quanto oggetto di specifico finanziamento regionale, con separata indicazione del consumo per Dispositivi Diagnostici in Vitro (IVD) e degli scostamenti rilevati rispetto ai tetti definiti come sopra riportato.

	Dispositivi (al netto PHT Region.) eccetto IVD (Diagnostici In Vitro)			Dispositivi IVD (Diagnostici In Vitro)			Totale Dispositivi Medici		
	Tetto	Spesa	Scostamento	Tetto	Spesa	Scostamento	Tetto	Spesa	Scostamento
Regione Puglia	245.548.277,22	394.001.172,41	-148.452.895,19	116.571.337,40	150.382.026,32	-33.810.688,92	362.119.614,62	544.383.198,73	-182.263.584,11
ASL Bari	43.050.236,05	76.432.723,18	-33.382.487,13	18.196.785,77	28.831.443,08	-10.634.657,31	61.247.021,82	105.264.166,26	-44.017.144,44

Invero la citata D.G.R.n.512/2023 ha stabilito, come obiettivo minimo del 2023 per le Aziende Sanitarie della Regione, la riconduzione graduale, nel corso del triennio, dei valori di spesa per l'acquisto dei dispositivi medici ai valori soglia stabiliti dalla normativa statale, da declinare nella riduzione annua di almeno un terzo dello scostamento rilevato nell'anno precedente tra il tetto di spesa aziendale assegnato ed il modello CE. Di seguito si riporta il confronto tra il valore dell'obiettivo in questione ed il valore raggiunto nel 2023.

Azienda Sanitaria	Spesa Mod.CE - Anno 2022 (al netto PHT Regionale)	A		Spesa Mod.CE - Anno 2023 (al netto PHT Regionale)	B		Obiettivo riduzione scostamento (DGR 512/2023)	Scostamento 2023-2022
		Tetto Spesa - Anno 2022	Scostamento - Anno 2022		Tetto Spesa - Anno 2023	Scostamento - Anno 2023		
ASL Bari	90.267.024,16	61.247.021,82	29.020.002,34	105.264.166,26	61.247.021,82	44.017.144,44	-9.673.334,11	14.997.142,10

E' necessario considerare che il mancato raggiungimento dell'obiettivo assegnato dalla Regione è dovuto, oltre che a ritardi registrati sulla definizione delle procedure centralizzate di acquisto sui dispositivi medici da parte del SAR Puglia, ad un innegabile aumento della popolazione anziana o con gravi disabilità, con conseguente e incompressibile incremento dei fabbisogni e delle quantità consumate. Si valuti, inoltre, il costante incremento della produttività aziendale rilevato sin dal 2022, ovvero nel primo periodo post-pandemico, consolidatosi poi nel 2023 non solo raggiungendo ma superando i livelli quali-quantitativi del 2019 così come peraltro disposto con D.G.R.n.412/2023.

Di seguito si riporta il confronto tra il 2022 ed il 2023 in termini di spesa per dispositivi medici e valore delle prestazioni sanitarie erogate:

Spesa disposit.	Anno 2023				Indd. spesa disposit. su produttiv.	Anno 2022				Scostamento 2023/2022	
	Valore ricoveri (Ord.+DH)	Valore Prest. Amb. (netto visite)	Totale produttività	Indd. spesa disposit. su produttiv.		Spesa disposit.	Valore ricoveri (Ord.+DH)	Valore Prest. Amb. (netto visite)	Totale produttività	Indd. spesa disposit. su produttiv.	Spesa
105.264.166	163.769.138	89.351.368	253.120.506	41,6%	90.267.024	149.139.051	83.556.821	232.695.872	38,8%	16,6%	8,78%

Nell'analisi del rapporto tra i due valori (Spesa dispositivi/Ricavi da attività sanitaria) è tuttavia necessario tenere conto dei seguenti aspetti:

- l'incremento dei costi in questione è determinato non solo dall'aumento della produttività aziendale ma anche dall'incremento dei prezzi dei diversi articoli afferenti alla categoria dei dispositivi medici generato dall'aumento dei prezzi delle materie prime che, nel corso del



2022 e del 2023, hanno subito un iniziale rialzo per la ripresa economica iniziata nel 2021 per poi riportare un ulteriore rincaro a causa del conflitto Russia-Ucraina che ha di fatto stabilizzato i costi ad un livello generalmente superiore rispetto al periodo pre-guerra;

- il valore delle prestazioni sanitarie erogate non ha seguito l'andamento incrementale dei costi dei relativi fattori produttivi atteso che le tariffe di riferimento sono rimaste le medesime nel corso di tutti gli anni oggetto della presente analisi.

- **Spese per assistenza protesica**

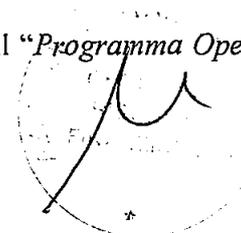
Come è noto, il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017 ad oggetto *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”* contiene alcune novità riguardanti l’assistenza protesica e gli ausili per disabili (artt.17, 18, 19). In particolare, viene aggiornato il Nomenclatore delle protesi e degli ausili (allegato 5), che contiene gli elenchi delle prestazioni e delle tipologie di dispositivi, inclusi i dispositivi provvisori, temporanei e di riserva erogabili dal Servizio Sanitario Nazionale.

Nello specifico, l’art. 19 *“Modalità di erogazione dell’assistenza protesica”* rimanda all’allegato 12 (artt. 2 e 3) in virtù del quale:

- *“...Le regioni e le aziende sanitarie locali definiscono gli accordi e stipulano i contratti previsti dalla normativa vigente, con gli erogatori di protesi e ortesi su misura accreditati ai sensi del comma 1. Ferme restando le tariffe massime delle prestazioni di assistenza protesica fissate dal Ministero della salute, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dell’articolo 8-sexies, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, le regioni adottano il proprio sistema tariffario...”*, (art. 2, comma 3);
- *“...Nelle more dell’istituzione del Repertorio dei dispositivi di serie di cui all’articolo 1, comma 292, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, per l’erogazione dei dispositivi di serie inclusi negli elenchi 2A e 2B di cui al nomenclatore allegato 5 al presente decreto, e per la determinazione dei relativi prezzi di acquisto le regioni e le aziende sanitarie locali stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente...”* (art. 3, comma 2).

La legge 15 luglio 2011, n. 111 di conversione del decreto n. 98/2011 all’art. 17, co.1 lett.c) dispone: che *“a decorrere dal 1° gennaio 2013 la spesa sostenuta dal Servizio sanitario nazionale per l’acquisto dei dispositivi medici, tenuto conto dei dati riportati nei modelli di conto economico (CE), compresa la spesa relativa all’assistenza protesica, è fissata entro un tetto a livello nazionale e a livello di ogni singola regione, riferito rispettivamente al fabbisogno sanitario nazionale standard e al fabbisogno sanitario regionale standard di cui agli articoli 26 e 27 del decreto legislativo 6 maggio 2011, n. 68. Ciò al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi di risparmio programmati, il valore assoluto dell’onere a carico del Servizio sanitario nazionale per l’acquisto dei dispositivi di cui alla presente lettera, a livello nazionale e per ciascuna regione, è annualmente determinato dal Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze. Le regioni monitorano l’andamento della spesa per acquisto dei dispositivi medici: l’eventuale superamento del predetto valore è recuperato interamente a carico della regione attraverso misure di contenimento della spesa sanitaria regionale o con misure di copertura a carico di altre voci del bilancio regionale...”*.

Con deliberazione n. 129 del 06/02/2018 la Giunta regionale ha approvato il *“Programma Operativo*



2016- 2018. Piano delle azioni avviate nel biennio 2016-2017 e delle misure da attuare nel 2018”, in prosecuzione del Piano operativo 2013-2015 di cui alla precedente DGR n. n. 1403 del 04/07/2014, all’interno del quale è presente l’intervento GOTER 02.11: Razionalizzazione della spesa per l’assistenza protesica in cui è previsto tra le misure da attuare:

1. l’assegnazione di un tetto di spesa annuale per l’assistenza protesica su base regionale da suddividere in tetti di spesa aziendale in rapporto alla popolazione residente;
2. l’istituzione dell’Elenco regionale dei prescrittori di dispositivi protesici al fine di verificare l’appropriatezza prescrittiva, nonché il controllo della spesa;
3. la definizione di linee guida regionali per la corretta prescrizione dei dispositivi/ausili protesici;
4. l’utilizzo a regime dell’area applicativa Assistenza protesica in Edotto, utile strumento per monitorarne la spesa;
5. l’espletamento di gare specifiche di acquisto tramite il soggetto aggregatore InnovaPuglia per i dispositivi protesici di cui all’allegato 2A e 2B al DPCM 13 gennaio 2017 di definizione ed aggiornamento dei LEA.

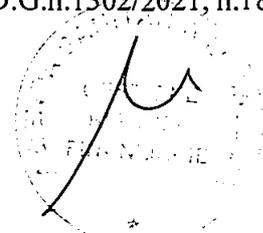
Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 559 del 06/04/2021 avente ad oggetto “Razionalizzazione della spesa per l’assistenza protesica – Fondo di remunerazione per l’assistenza protesica. Tetti di spesa anno 2021”, la Regione Puglia ha confermato il tetto di 31.511.500,00 per la ASL BA anche per il 2021 da considerarsi valido anche per il 2022 e per il 2023 nelle more dell’adozione della D.G.R. di riferimento.

Con D.G.R. n. 1966 del 22/12/2022, “Modifica tavolo tecnico assistenza protesica di cui alle D.G.R. 2480/2015 e D.G.R. 2125/2019 e trasferimento competenze a InnovaPuglia S.p.A. nella gestione dell’elenco regionale dei fornitori protesici di cui all’art. 32 della L.R. 4/2010 e s.m.i.”, la Regione Puglia ha approvato la rimodulazione e aggiornamento dei compiti assegnati al Tavolo Tecnico regionale per l’Assistenza protesica e ha trasferito la competenza della gestione, tenuta e aggiornamento dell’albo regionale dei fornitori protesici di cui all’art. 32 della L.R. 4/2010, dal Dipartimento Salute regionale - Sezione FDA, alla Società InnovaPuglia S.p.A. in qualità di Soggetto Aggregatore della Regione Puglia.

Di seguito si riporta, pertanto, il prospetto con i tetti assegnati all’azienda e la spesa per l’assistenza protesica (materiale protesico fornitura diretta + assistenza protesica tramite strutture private) sostenuta nel triennio 2021-2023:

Conto C.E.	Descrizione	2021			2022			2023		
		Tetto	Spesa	Scostamento	Tetto	Spesa	Scostamento	Tetto	Spesa	Scostamento
700.100.00060 [700.100.105 dal 2023]	Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.)		17.366.651,36			15.917.542,62			22.865.395,83	
706.115.00005	Assistenza protesica tramite strutture private		10.820.568,72			15.381.621,22			15.410.720,57	
	Sopravvenienze passive Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.) anno 2023 riferite ad anno 2022					2.824.050,08				
	Totale	31.511.500,00	28.187.220,08	3.324.279,92	31.511.500,00	34.123.213,92	- 2.611.713,92	31.511.500,00	38.276.116,40	- 6.764.616,40

Nell’anno 2021 l’obiettivo risulta essere raggiunto. Nel 2022 lo scostamento dal tetto di spesa rilevato è causato sia dall’incremento di spesa per fornitura diretta di Materiale protesico (ausili per incontinenza) che passa da €/mln. 17,37 a €/mln.18,74, comprensivo delle sopravvenienze passive riferite a fatture pervenute nel corso del 2023 dopo la chiusura del Bilancio di esercizio ma datate 2022 ed i cui DTT sono di competenza 2022, sia per incremento di spesa per Assistenza protesica tramite strutture private che passa da €/mln.10,82 a €/mln.15,38 principalmente per l’applicazione delle indicazioni operative, relative all’acquisizione dei dispositivi in questione, contenute nelle DD.D.G.n.1302/2021, n.1886/2021 e n.409/2022.



Con riferimento all'annualità 2023, lo scostamento dal tetto, nella misura di circa il 21%, è causato essenzialmente dall'incremento di spesa per fornitura diretta di materiale protesico (ausili per incontinenza e dispositivi per stomie) che passa da €/mln.18,74, comprensivo, come detto, delle sopravvenienze passive riferite a fatture pervenute nel corso del 2023 dopo la chiusura del Bilancio di esercizio ma datate 2022, a €/mln.22,87. Tale incremento (pari a circa il 22%) è imputabile sia ad un evidente aumento della popolazione anziana o con gravi disabilità, con conseguente aumento del numero di assistiti, sia all'incremento della spesa per ausili per incontinenza e dispositivi per stomie derivante da una revisione dei prezzi resasi necessaria nel 2023 per il rilevante incremento dei costi delle materie prime nel settore di riferimento giusta DD.D.G.n.2335 del 06/12/2022, n.2529 del 28/12/2022 e n.797 del 18/04/2023, oltre che all'applicazione delle indicazioni operative, relative all'acquisizione dei dispositivi di cui trattasi, contenute nella DDG.n.32/2023.

- **Spesa farmaceutica**

Come noto, la base di calcolo per la determinazione della spesa farmaceutica, ai sensi dell'art.5 del D.L.n.159/2007, è costituita dal finanziamento cui concorre ordinariamente lo Stato, inclusi gli obiettivi di piano e le risorse vincolate di spettanza regionale e al netto delle somme erogate per il finanziamento di attività non rendicontate dalle aziende sanitarie.

La Legge 11 dicembre 2016 n.232, Legge di stabilità 2017, all'art.1 c.398, ha previsto una diversa distribuzione dei tetti di spesa per l'assistenza farmaceutica, fermo restando il tetto complessivo del 14,85% disposto dalla L.n.135/2012. In particolare il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, che assume la denominazione di «tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti», deve essere calcolato comprendendo i consumi ospedalieri, la spesa per dispensazione diretta di farmaci per il tramite delle strutture sanitarie e la spesa per la distribuzione per conto ed è rideterminato nella misura del 6,89%. Di conseguenza, così come previsto nel successivo c.399 della citata L.n.232/2016, il tetto della spesa farmaceutica territoriale, che assume la denominazione di «tetto della spesa farmaceutica convenzionata» è stato rideterminato nella misura del 7,96%.

A partire dall'anno 2021, tali parametri sono stati aggiornati con la L. 178/2020 (Legge di stabilità 2021): l'art.1, comma 475, stabilisce infatti che, fermo restando il tetto complessivo del 14,85%, il limite della spesa farmaceutica convenzionata sia rideterminato nella misura del 7,00% e conseguentemente quello della spesa farmaceutica per acquisti diretti sia incrementato al 7,85%.

Da ultimo, ai sensi di quanto disposto dall'art. 1, comma 281 della L. 30 dicembre 2021 n.234 (Legge di Stabilità 2022) "(...) Al fine di sostenere il potenziamento delle prestazioni ricomprese nei LEA, anche alla luce delle innovazioni che caratterizzano il settore, il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato nella misura dell'8 per cento per l'anno 2022, dell'8,15 per cento per l'anno 2023 e dell'8,30 per cento a decorrere dall'anno 2024. Resta fermo il valore percentuale del tetto per acquisti diretti di gas medicinali di cui all'articolo 1, comma 575, della legge 30 dicembre 2018, n. 145. Resta fermo il limite della spesa farmaceutica convenzionata nel valore stabilito dall'articolo 1, comma 475, primo periodo, della legge 30 dicembre 2020, n. 178. Conseguentemente il valore complessivo della spesa farmaceutica è rideterminato nel 15 per cento per l'anno 2022, nel 15,15 per cento nell'anno 2023 e nel 15,30 per cento a decorrere dall'anno 2024 (...)".

Il rispetto di tale limite deve essere verificato, ai sensi dell'art.5 c.1 del D.L.n.159/2007, a livello regionale, tenuto conto della spesa farmaceutica di tutte le Strutture Sanitarie del Sistema Sanitario Regionale, costituendo adempimento ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato.

Ad ogni buon conto si riportano, di seguito, i dati della spesa ASL BA, attinti dal cruscotto "MTS



Monitoraggio tetti spesa assistenza farmaceutica” del Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto - Direzionale del SSR (DISAR) ed elaborati, in linea con la metodologia definita dall’AIFA, sulla base dell’erogato nell’anno (consumi al netto di *payback*, farmaci innovativi che accedono al fondo e vaccini) per la distribuzione diretta e delle DCR mensili (Distinte contabili riepilogative) per la farmaceutica convenzionata (spesa comprensiva del ticket a carico del cittadino e al netto della quota di *payback*).

Per quanto attiene la **spesa farmaceutica convenzionata**, i tetti di spesa sono stati stabiliti con Deliberazione Giunta Regionale n.203 del 08/02/2021, con Deliberazione Giunta Regionale n.132 del 15/02/2022 e con D.G.R.n.511 del 17/04/2023 rispettivamente per gli anni 2021, 2022 e 2023.

Si precisa che il valore soglia del tetto assegnato con la citata D.G.R. n. 511/2023, calcolato inizialmente in maniera provvisoria prendendo come riferimento il valore del fondo sanitario per l’anno 2022 indicato nel rapporto di monitoraggio AIFA inerente il periodo Gennaio/Ottobre 2022, è stato rimodulato sulla base del valore provvisorio del FNS 2023 comunicato dal Ministero della Salute il 16/06/2023 (giusta nota prot.n.202526 del 26/04/2024 del Dipartimento della Salute Regionale).

Si evidenzia che il tetto risulta sforato per il 3,75% nell’anno 2021 mentre è stato rispettato nel 2022 e nel 2023.

Spesa farmaceutica convenzionata

Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2021	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2021	€ 176.838.095	€ 170.453.207	€ 6.384.888	3,75%
Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2022	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2022	€ 178.900.170	€ 179.512.569	- € 612.399	- 0,34%
Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2023	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2023	€ 180.531.872	€ 184.388.272	-€ 3.856.400	- 2,09%

Oltre a ciò la citata D.G.R.n.511/2023, al fine di ricondurre i valori regionali inerenti l’incidenza sul FSR della spesa farmaceutica convenzionata rispetto ai valori medi nazionali rilevati dal rapporto nazionale sull’uso dei farmaci (Rapporto OsMed AIFA) di riferimento, ha assegnato più stringenti obiettivi di budget per l’anno 2023, prevedendo un’ulteriore riduzione di spesa, complessivamente pari a 47,5 milioni di euro su scala regionale sotto il tetto, quantificata, per la ASL Bari in -€.14.824.903,88. Tali obiettivi non risultano raggiunti nonostante il potenziamento delle attività di controllo e verifica attuato dall’Area Gestione Farmaceutica Territoriale, per ciascun Distretto Socio Sanitario, tramite

- monitoraggio della spesa ed analisi dei consumi periodici
- monitoraggio dell’appropriatezza prescrittiva confrontando l’erogazione di farmaci equivalenti con quella di farmaci “*brand*”
- monitoraggio dell’appropriatezza prescrittiva relativa alle principali categorie terapeutiche ad alto costo caratterizzate da disallineamento dei dati di spesa e consumo rispetto alle medie nazionali
- incontri con i Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Medici Specialisti prescrittori e Direttori di Distretto S.S. finalizzati a promuovere la cultura dell’appropriatezza prescrittiva tra clinici e professionisti sanitari dei diversi setting assistenziali ospedalieri e territoriali destinata a migliorare la qualità della prestazione terapeutica e liberare risorse usate impropriamente.

Per quanto attiene la **spesa farmaceutica per acquisti diretti**, i tetti sono stati stabiliti con Deliberazione Giunta Regionale n. 204 del 08/02/2021, con Deliberazione Giunta Regionale n.314 del 07/03/2022 e

con D.G.R.n.513 del 17/04/2023 rispettivamente per gli anni 2021, 2022 e 2023.

Si precisa che il valore soglia del tetto assegnato con la citata D.G.R. n. 513/2023, calcolato inizialmente in maniera provvisoria prendendo come riferimento il valore del fondo sanitario per l'anno 2022, è stato rimodulato sulla base del valore provvisorio del FNS 2023 comunicato dal Ministero della Salute il 16/06/2023 (giusta nota prot.n. 202577 del 26/04/2024 del Dipartimento della Salute Regionale).

Di seguito si riporta il prospetto con i tetti assegnati all'azienda e la spesa farmaceutica per acquisti diretti sostenuta nel triennio 2021-2023:

Spesa farmaceutica per acquisti diretti

Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2021	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2021	€ 195.327.352	€ 146.640.315	€ 48.687.073	33,20%
Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2022	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2022	€ 204.350.776	€ 160.254.389	€ 44.096.387	27,52%
Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2023	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2023	€ 226.927.139	€ 167.387.863	€ 59.539.276	35,57%

La spesa farmaceutica per acquisti diretti si compone della spesa per Consumi Ospedalieri, della spesa per la Distribuzione Per Conto (DPC) e della spesa per la Distribuzione Diretta. Di seguito sono distintamente analizzati i valori che hanno portato, tra il 2022 ed il 2023, ad un incremento della spesa totale come di seguito evidenziato:

Anno 2023				Anno 2022			
Spesa acqu. Diretti	Tetto	Scostamento	% scostamento	Spesa acqu. Diretti	Tetto	Scostamento	% scostamento
226.927.139	167.387.863	59.539.276	35,57%	204.350.776	160.254.389	44.096.387	27,52%

Spesa Farmaceutica per acquisti diretti – Consumi Ospedalieri

Analizzando la spesa per consumi ospedalieri rispetto al valore dei ricoveri ordinari, dei ricoveri in Day Hospital e dei Day Service, erogati dai Presidi Ospedalieri a gestione diretta, si rileva un'incidenza dei consumi farmaceutici sui ricavi per prestazioni erogate invariata tra gli anni 2022 e 2023 come si evince dal prospetto seguente:

Anno 2023			Anno 2022		
Spesa cons. osp.	Produttività (Ricov.Ord.; DH; Day Service)	Incid. Consumi su valore ricoveri	Spesa cons. osp.	Produttività (Ricov.Ord.; DH; Day Service)	Incid. Consumi su valore ricoveri
20.599.029	182.599.458	11,3%	19.434.796	165.143.525	11,8%

L'ASL di Bari si è infatti impegnata ad aumentare la produzione ospedaliera così come richiesto dal Dipartimento della Salute regionale.

Spesa Farmaceutica per acquisti diretti – Distribuzione Per Conto

Di seguito si riporta la tabella con lo scostamento tra la spesa per DPC del 2022 e quella del 2023:

Anno 2023	Anno 2022	Scostamento	
Spesa O.P.C.	Spesa D.P.C.	Valore	% scostamento
61.257.197	59.190.872	2.066.325	3,49%



L'incremento rilevato nel 2023 rispetto al 2022 è dovuto principalmente all'aumento di spesa per "Farmaci usati nel diabete" e, in misura minore, per "Antitrombotici" ed "Immunosoppressori".

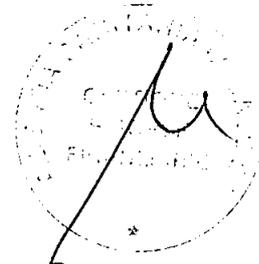
L'Area Gestione Farmaceutica Territoriale ha programmato una serie di attività volte a sensibilizzare i prescrittori aziendali e interaziendali sull'orientamento prescrittivo di farmaci che, a parità di indicazioni terapeutiche, hanno il miglior rapporto costo/beneficio quali, ad esempio, audit con medici specialisti, segnalazione di prescrizioni potenzialmente inappropriate e note informative.

Spesa Farmaceutica per acquisti diretti – Distribuzione Diretta

La spesa complessiva dell'anno 2023, relativa ai farmaci erogati in distribuzione diretta, al netto degli innovativi e vaccini, ha subito una variazione del +15,39% rispetto all'anno precedente, a fronte di un notevole incremento del numero di pazienti pari al 18,96%. Analizzando, quindi, la spesa complessiva rispetto al numero di pazienti assistiti si rileva una riduzione della spesa pro-capite del 3% come si evince dalla tabella di seguito riportata:

Anno 2023			Anno 2022			Scostamento		
Spesa	N. pazienti	Spesa pro-capite	Spesa	N. pazienti	Spesa pro-capite	Spesa	N. pazienti	Spesa pro-capite
145.070.911,99	45.317	3.201,25	125.725.107,86	38.095	3.300,30	15,39%	18,96%	-3,00%

Non può, infine, sottacersi l'incidenza sulla spesa determinato da soggetti prescrittori esterni all'ASL Bari, ed in quanto tali non assoggettabili a controlli da parte dell'Azienda, nonché l'impatto sulla gestione e sul monitoraggio della spesa farmaceutica dei ritardi del soggetto aggregatore regionale nell'espletamento delle procedure di acquisto e nell'adeguamento delle gare e dei prezzi a base d'asta alle dinamiche del mercato di riferimento.



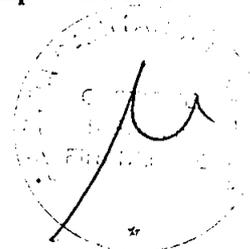
5.1.3. Il rispetto della tempestività dei pagamenti.

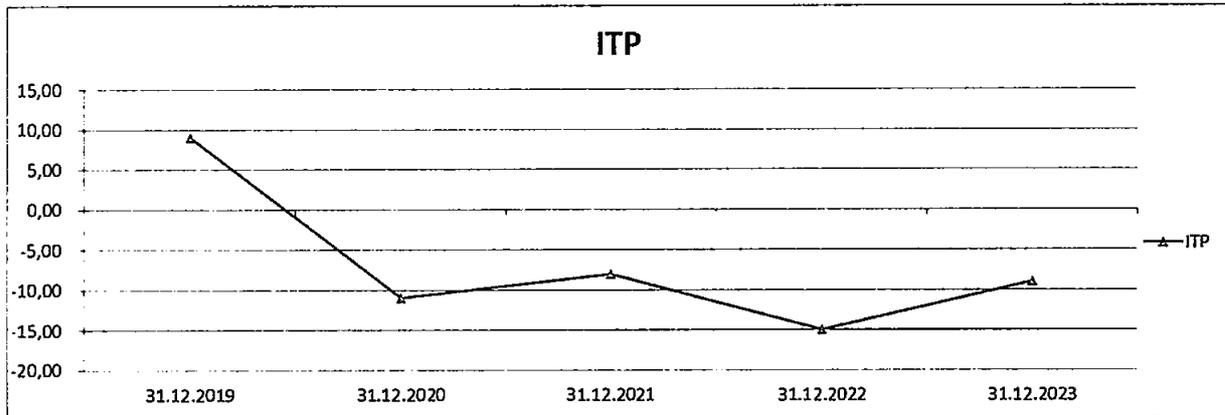
In ossequio alle disposizioni di cui al Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014 n. 89, la Direzione Strategica, anche in considerazione della circostanza che la mancata adozione delle misure idonee eventualmente necessarie a favorire il raggiungimento dell'obiettivo del rispetto della direttiva europea sui tempi di pagamento costituisce inadempimento regionale in sede di Tavolo di verifica nazionale, ai fini e per gli effetti dell'art. 2, comma 68, lett. c), della legge 23 dicembre 2009, n. 191 (i cui termini sono stati prorogati dall'art. 15, comma 24, del D.L. 95/2012), nel corso del 2023, ha dato seguito alle misure per garantire la riduzione dei tempi di pagamento relativi a transazioni commerciali, già avviate nel corso dei precedenti esercizi.

All'introduzione, già operata nel 2015, della lista di liquidazione in luogo dell'adozione della determina di liquidazione (per quelle tipologie di forniture per le quali esiste un controllo informatico di corrispondenza tra ordinato/caricato/fatturato ovvero un riscontro documentale di controllo delle forniture rese), si è affiancato nel corso degli ultimi anni un progressivo perfezionamento nel caricamento di contratti sulla procedura di gestione della contabilità/magazzino EUSIS, funzionale ad estendere la modalità di liquidazione fatture senza necessità di dover predisporre relativa determina. Già a partire dalla fine del 2016, si era inoltre introdotto il monitoraggio mensile (non più trimestrale) a cura dell'Area Gestione Risorse Finanziarie della situazione debitoria di ciascuna Unità Operativa competente alla liquidazione delle fatture nonché dello stato dei pagamenti e dell'evoluzione dell'indicatore dei tempi medi di pagamento. Dal mese di ottobre 2016, vengono infatti elaborate e rese pubbliche tabelle report periodiche riportanti l'indicazione, per ciascuna Macrostruttura (e per ciascuna delle sue Unità Operative competenti alla liquidazione delle fatture), del totale dei pagamenti effettuati, del numero di fatture liquidate e dell'indicatore di tempestività dei pagamenti calcolato alle rispettive date di riferimento, con le modalità di cui al DPCM 22 settembre 2014, e ordinato in maniera crescente. A partire dal mese di marzo 2017, poi, è stata attivata la procedura telematica di autorizzazione, firma e invio dei mandati di pagamento alla Tesoreria (c.d. mandato informatico). Inoltre, negli esercizi dal 2017 al 2023, il concorso delle Macrostrutture Aziendali al conseguimento del target atteso di riduzione dei tempi di pagamento è stato formalizzato mediante l'assegnazione, da parte del Direttore Generale, di specifici obiettivi operativi nell'ambito della contrattazione di budget per le annualità in questione. Da ultimo si segnala l'istituzione dell'Ufficio Unico Liquidazioni fatture della Farmaceutica, nel corso del 2020, che ha uniformato le procedure di liquidazione delle Farmacie Territoriali e Ospedaliere.

Tali accorgimenti hanno contribuito a rendere maggiormente incisiva l'azione della Direzione Strategica, consentendo il definitivo superamento della criticità e il raggiungimento dell'obiettivo di azzeramento dei ritardi nel pagamento delle fatture commerciali, come peraltro riconosciuto dalla Regione Puglia con nota prot. 31936 del 19.01.2024, acquisita al prot. aziendale al n. 12128/2024: l'indicatore di tempestività dei pagamenti dell'ASL BA (9 gg nel 2019) ha infatti registrato nel 2020, per la prima volta, un segno negativo (-11). **Il trend di miglioramento della performance aziendale, con riferimento ai tempi di pagamento dei fornitori, grazie alle misure sopra richiamate, è stato confermato dapprima nel 2021 (-8), successivamente nel 2022 (-15) e anche nel 2023 con una performance pari a -9, a dimostrazione che l'Azienda, allo stato attuale, paga i suoi fornitori mediamente con un anticipo di 9 giorni rispetto alla scadenza.**

Nel grafico di seguito riportato si evidenzia l'andamento tendenziale dell'I^{TP} nell'ultimo quinquennio e come, lo stesso, sia passato dai 9 gg. di ritardo del 2019 ai 9 gg. di anticipo del 2023.





5.1.4. La contabilità analitica separata ALPI.

L'art. 17 del Regolamento regionale 11 febbraio 2016 n. 2 avente oggetto "Linee Guida sull'attività libero-professionale intramuraria del personale dipendente della Dirigenza Medica, Veterinaria e del Ruolo Sanitario delle Aziende del S.S.R., emanato dal Presidente della Regione Puglia in ossequio alle previsioni di cui alla legge 3 agosto 2017, n. 120, stabilisce che le Aziende del SSR effettuino annualmente "l'analisi relativa alla gestione dell'attività libero – professionale intramuraria attraverso una comparazione dei ricavi e dei proventi con i costi e gli oneri di esercizio dell'attività inserendola nella relazione sulla gestione allegata al bilancio d'esercizio".

La Direzione Strategica, nelle more dell'adozione del nuovo Regolamento aziendale, con deliberazione D.G. n. 2248 del 22 dicembre 2016, ha provveduto alla costituzione di un gruppo di lavoro centralizzato di coordinamento ALPI con il compito di monitorare e predisporre, di concerto con le Macro Aree, gli adempimenti informativi e gli atti necessari ad adempiere agli obblighi informativi in particolare:

1. analisi e messa a punto di un sistema di monitoraggio delle prestazioni in ALPI;
2. analisi e messa a punto di un sistema di controllo dei volumi e dei tempi delle prestazioni in ALPI;
3. analisi e messa a punto di una procedura contabile che evidenzii i costi diretti ed indiretti legati alle attività ALPI;
4. analisi e messa a punto di un tariffario al fine di permettere alle Macro Aree di verificare il persistere della congruità della quota della tariffa a favore dell'Azienda;
5. supporto alla Direzione Strategica per la verifica del raggiungimento degli obiettivi specifici sull'attività libero professionale.

Con riferimento specifico al punto 3), il gruppo di lavoro ha validato una procedura aziendale per l'impianto della contabilità analitica separata alpi e per l'analisi annuale della comparazione dei ricavi e dei proventi con i costi e gli oneri di esercizio dell'attività i cui passaggi sono di seguito descritti:

FASE 1. Analisi dettagliata del Piano dei Conti Unico Regionale con individuazione dei mastri e dei singoli conti economici riconducibili a proventi e oneri rilevanti in maniera diretta o indiretta ai fini della determinazione dei ricavi e dei costi dell'attività libero-professionale intramuraria e costruzione di un "Piano dei Conti ALPI".

FASE 2. Qualificazione dei conti economici individuati nella FASE 1. e definizione della tipologia di costo sulla base delle macrovoci di cui al prospetto "Prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia" di cui al Questionario Enti del SSn – Sezione della Autonomie 2016 e segnatamente:

“Personale” – “Costi diretti” – “Costi generali” – “Esclusività” – “Irap”. Il Fondo di perequazione, allo stato incluso nelle voci riguardanti i compensi per compartecipazione al personale per alpi, può essere successivamente espunto extra-contabilmente da tale voce per essere rappresentato separatamente del prospetto di cui al menzionato Questionario.

FASE 3. Definizione dei criteri utilizzati per la determinazione dei costi/ricavi secondo lo schema seguente:

Tipologia di costo/ricavo	Criterio di imputazione
Ricavi ALPI	Dato co.ge – contabilità analitica
Compartecip. al personale per ALPI	Dato co.ge – contabilità analitica
Costi diretti	Driver incidenza produttività ALPI su co.ge/co.an.
Costi generali	% entrate ALPI su totale ENTRATE
Esclusività	Driver incidenza produttività ALPI su dato specifico extra co.ge/co.an.
IRAP	Dato co.ge – contabilità analitica

Per i **costi del personale, l'IRAP e i ricavi**, tutti riferibili a conti dedicati esclusivamente all'attività libero professionale intramuraria, si è ritenuto di poter utilizzare, per ciascun centro di costo, le risultanze della contabilità analitica come fornite dall'U.O.C. Controllo di Gestione.

Per i **costi diretti**, intesi come quei fattori produttivi direttamente imputabili all'attività libero professionale intramuraria, si è ritenuto di dover considerare, per ciascun centro di costo, la quota corrispondente all'incidenza della produttività alpi rispetto a quella istituzionale calcolata con le modalità di cui alla successiva FASE 4.

Per i **costi generali**, solo indirettamente imputabili all'attività libero professionale intramuraria, si è ritenuto di poter ribaltare le risultanze della contabilità analitica per centro di costo in misura corrispondente alla percentuale delle entrate da ALPI sul totale complessivo delle entrate dell'Azienda come da bilancio d'esercizio.

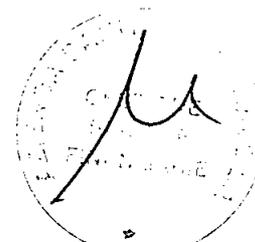
Per il dato dell'**esclusività** si è ritenuto di dover considerare la quota di indennità dei soli medici autorizzati che hanno esercitato attività libero professionale nel corso dell'anno, corrispondente all'incidenza della produttività alpi rispetto a quella istituzionale di ciascun centro di costo, calcolata con le modalità di cui alla successiva FASE 4.

FASE 4. Calcolo dell'incidenza della produttività ALPI:

- Elaborazione con il supporto della società di software dei dati relativi all'attività alpi transitata dalle casse CUP/Ticket (numero prestazioni e fatturato) per ciascun medico e centro di costo;
- Confronto del numero e tipologia delle prestazioni istituzionali valorizzate a listino SSN con il numero e tipologia delle prestazioni alpi valorizzate anch'esse a listino SSN e calcolo della % di produttività di ogni singolo centro di costo;
- Analisi per U.O. dell'incidenza ALPI sul totale della produttività effettiva (comprensiva di attività ambulatoriale SSN, ambulatoriale ALPI e attività di ricovero);
- Calcolo dell'incidenza ALPI per macrostruttura; per DSM e DDP si è ritenuto di dover utilizzare il dato medio delle altre macrostrutture.

FASE 5. Valorizzazione del Piano dei conti Alpi con le risultanze della contabilità analitica per macrostruttura e imputazione della quota imputabile all'attività libero professionale intramuraria mediante l'utilizzo dei criteri definiti alla FASE 4.

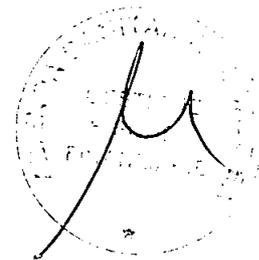
FASE 6. Elaborazione del Conto Economico ALPI per macrostruttura e verifica della copertura dei costi diretti e indiretti aziendali.



La nuova procedura aziendale ha consentito, come già negli anni 2016-2022, la predisposizione di un conto economico ALPI per macrostruttura al 31/12/2023 (allegato alla presente relazione) e la contestuale verifica della congruità complessiva delle Tariffe attualmente praticate, allo stato in grado di garantire la copertura dei costi diretti e indiretti aziendali correlati all'esercizio dell'attività libero – professionale all'interno dell'ASL di Bari, come si evince agevolmente dal seguente prospetto dimostrativo:

PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	TOTALE	Incid. su Ricavi
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	5.887.042,46	100,00%
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	4.120.929,71	70,00%
Indennità di esclusività medica per attività libero professionale	34.018,13	0,58%
IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	293.779,59	4,99%
Costi diretti aziendali	641.382,39	10,89%
Costi generali aziendali	258.933,85	4,40%
Accantonamento a fondo prevenz. ed abbattim. liste d'attesa	206.046,49	3,50%
Fondo di perequazione (incluso il personale)	-	
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	1.434.160,45	24,36%
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (incluso IRAP)	331.952,30	5,64%

L'attività di monitoraggio e rilevazione per centro di costo dell'attività libero – professionale ALPI, che ad oggi consente di attestare che l'attività nel suo complesso non presenta disavanzo, sarà oggetto di ulteriore implementazione nel corso del 2024 al fine di consentire una più compiuta analisi della remunerazione e del tasso di copertura dei costi diretti e indiretti di ogni tariffa per tipologia di prestazione.

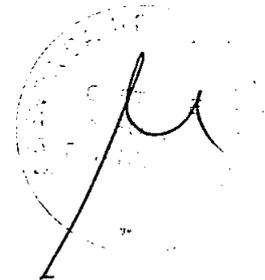


5.2 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti.

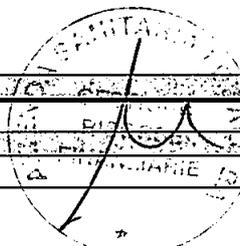
Premesso che con deliberazione del Direttore Generale n.2559 del 30/12/2022 è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio 2023 della ASL di Bari, di seguito si riepiloga il confronto tra il CE preventivo ed il CE consuntivo relativi all'esercizio 2023.

Valori in €/mgl	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
Valore della Produzione	2.643.170	2.579.905	2.599.387
Costi della Produzione	2.618.558	2.620.548	2.555.810
Differenza tra Valore e Costo della Produzione	24.612	-40.643	43.577
Proventi ed oneri finanziari	-918	-328	1.388
Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-
Proventi ed oneri straordinari	11.952	-	-10.149
Imposte sul reddito dell'esercizio	35.572	38.658	34.802
Utile/(Perdita) d'esercizio	74	-79.629	14

Di seguito si evidenziano le risultanze del bilancio d'esercizio 2023 e quelle del bilancio dell'esercizio 2022 (valori in €/mgl) con relazione sulle cause degli scostamenti con riferimento alle principali voci di costo.



	BILANCIO 2023	BILANCIO 2022	Scostam.
A) VALORE DELLA PRODUZIONE			
1) Contributi in c/esercizio	2.439.600	2.424.671	0,6%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.028	-30.438	-90,1%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.783	9.329	-16,6%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	120.565	96.850	24,5%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	31.478	54.987	-42,8%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.162	8.640	6,0%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	26.828	23.033	16,5%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	
9) Altri ricavi e proventi	10.783	12.315	-12,4%
Totale A)	2.643.170	2.599.387	1,7%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			
1) Acquisti di beni	553.039	511.182	8,2%
a) Acquisti di beni sanitari	548.682	506.920	8,2%
b) Acquisti di beni non sanitari	4.357	4.263	2,2%
2) Acquisti di servizi sanitari	1.310.710	1.280.858	2,3%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	154.474	162.346	-4,8%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	175.809	175.383	0,2%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	188.351	175.042	7,6%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	45.875	45.026	1,9%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.865	5.241	-64,4%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	15.436	15.382	0,4%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	453.151	434.382	4,3%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	49.574	43.642	13,6%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	83.775	86.727	-3,4%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.604	1.244	28,9%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	23.379	18.657	25,3%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	78.015	64.095	21,7%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.121	3.519	17,1%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	21.317	29.241	-27,1%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.078	11.691	-13,8%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.886	9.239	-57,9%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0,0%
3) Acquisti di servizi non sanitari	119.686	128.952	-7,2%
a) Servizi non sanitari	119.296	128.210	-7,0%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	0	286	-100,0%
c) Formazione	390	457	-14,7%
4) Manutenzione e riparazione	29.405	24.378	20,6%
5) Godimento di beni di terzi	20.979	18.401	14,0%
6) Costi del personale	518.159	504.929	2,6%
a) Personale dirigente medico	180.836	176.117	2,7%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	23.089	20.039	15,2%
c) Personale comparto ruolo sanitario	225.511	222.819	1,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	6.410	6.407	0,0%
e) Personale comparto altri ruoli	82.314	79.547	3,5%
7) Oneri diversi di gestione	8.346	8.940	-6,6%
8) Ammortamenti	32.021	28.741	11,4%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	4.308	4.154	3,7%
b) Ammortamenti dei Fallimenti	13.232	13.184	0,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	14.481	11.403	27,0%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	889	712	24,8%
10) Variazione delle rimanenze	-9.534	-5.980	59,4%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-9.106	-5.895	54,5%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-428	-85	400,9%
11) Accantonamenti	34.858	54.697	-36,3%
a) Accantonamenti per rischi	13.257	28.041	-52,7%
b) Accantonamenti per premio operosità	1.970	1.120	75,9%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	145	1.129	-87,2%
d) Altri accantonamenti	19.486	24.408	-20,2%
Totale B)	2.618.559	2.555.810	2,5%
DIFE TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	24.611	43.577	-43,5%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	0	0	
Totale C)	-918	1.388	-166,1%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	0	0	
Totale D)	0	0	0,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	0	0	
1) Proventi straordinari	31.758	17.877	77,6%
2) Oneri straordinari	19.806	28.026	-29,3%
Totale E)	-11.952	-10.149	-217,8%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	0	0	
Totale Y)	35.572	34.802	2,2%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	74	14	



Acquisti di beni sanitari

Si precisa che le analisi riportate sono state effettuate analizzando le risultanze di bilancio (CE) e scorporando dalle stesse, in quanto oggetto di specifico finanziamento regionale, i valori riferiti alle citate attività gestionali in materia di distribuzione per conto centralizzata dei farmaci PHT assegnate, con DD.GG.RR.n.1109 del 19/07/2016 e n.2194 del 28/12/2016, alla ASL Bari quale Azienda capofila. I valori di seguito riportati si riferiscono, perciò, al costo sostenuto dall'Azienda in quadratura con il CE 2023 e non alla spesa per la cui analisi si rinvia a quanto riportato nel paragrafo dedicato ai *vincoli di Finanza Pubblica*.

Complessivamente gli acquisti di beni sanitari, sono aumentati di circa il 12% tra il 2022 ed il 2023.

Di seguito si riportano il dettaglio degli scostamenti e le motivazioni dei più rilevanti.

CE Bil. 2022	CE Bil. 2023		Bilancio 2022	Bilancio 2023	Scostam.
700100	700100	ACQUISTI DI BENI SANITARI	307.426.259,46	344.926.197,23	12,20%
70010000006	70010000005	Medicinali con AIC	161.118.709,28	179.459.255,67	11,38%
70010000008	70010000015	Epatite C HCV - farmaci	1.032.082,84	620.448,99	-39,88%
70010000009	70010000020	Medicinali senza AIC	883.531,26	1.139.020,05	28,92%
70010000011	70010000025	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	6.900.837,24	7.633.265,36	10,61%
70010000014	70010000030	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Senza AIC	179.864,22	224.789,42	24,98%
70010000018	70010000035	Emoderivati fuori produzione regionale senza AIC (al netto PHT Regionale)	14.330.765,61	16.411.041,40	14,52%
70010000020	70010000040	Prodotti dietetici	7.346.661,16	8.253.430,18	12,34%
70010000021	70010000045	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende Sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	
70010000022	70010000050	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende Sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	
70010000023	70010000055	Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	18.850,00	
70010000025	70010000060	Sieri	218,14	-	
70010000030	70010000065	Vaccini	15.619.400,10	15.438.982,97	-1,16%
70010000036	70010000070	Materiali diagnostici	26.403.380,66	28.831.443,08	9,20%
70010000039	70010000075	Prodotti chimici	35.802,77	36.856,49	2,94%
70010000040	70010000080	Mater. diagn., lastre RX, carta per ECG, ecc.	690.022,89	604.754,84	-12,36%
70010000045	70010000085	Mezzi di contrasto per RX	1.146.170,68	1.408.084,35	22,85%
70010000050	70010000090	Dispositivi medici e materiali sanitari (al netto PHT Regionale)	29.334.626,52	33.225.874,06	13,27%
70010000056	70010000095	Dispositivi impiantabili attivi	5.102.327,44	5.089.086,88	-0,26%
70010000098	70010000098	Sacche di sangue ed emocomponenti - da Azienda sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000058	70010000100	Altre Protesi	9.954.958,25	11.718.429,11	17,71%
70010000060	70010000105	Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.)	15.917.542,62	22.865.853,92	43,65%
70010000065	70010000110	Materiali per emodialisi	2.864.165,78	2.928.724,37	2,25%
70010000070	70010000115	Prodotti farmaceutici per uso veterinario	33.180,31	38.032,65	14,62%
70010000075	70010000120	Mat. chirurg., sanit. e diagn. per uso veterinario	-	-	
70010000083	70010000130	Sacche di sangue da altri soggetti	-	-	
70010000085	70010000135	Altri acquisti di beni sanitari	8.532.011,69	8.979.973,44	5,25%
70010000091	70010000140	Medicinali con AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000092	70010000145	Epatite C HCV - farmaci - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	

CE Bil. 2022	CE Bil.2023		Bilancio 2022	Bilancio 2023	Scostam.
70010000093	70010000150	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000094	70010000155	Mezzi di contrasto per RX - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000095	70010000160	Medicinali senza AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000096	70010000165	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Senza AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000097	70010000170	Emoderivati - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000100	70010000175	Materiali diagnostici - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000101	70010000180	Mater. diagn., lastre RX, carta per ECG, ecc. - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000102	70010000185	Dispositivi medici e materiali sanitari - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000103	70010000190	Altre Protesi - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000104	70010000195	Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.) - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000105	70010000200	Materiali per emodialisi - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000106	70010000205	Prodotti dietetici - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000107	70010000210	Sieri - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000108	70010000215	Vaccini - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000109	70010000220	Prodotti chimici - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000110	70010000225	Prodotti farmaceutici per uso veterinario - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000111	70010000230	Mat. chirurg., sanit. e diagn. per uso veterinario - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000112	70010000235	Altri acquisti di beni sanitari - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	

I fattori produttivi con il maggiore incremento tra il 2022 ed il 2023 sono di seguito riportati:

Medicinali con AIC

L'incremento di spesa rilevato per tale fattore produttivo è riferibile essenzialmente all'ambito territoriale (distribuzione diretta), come già evidenziato nel paragrafo dedicato ai *vincoli di Finanza Pubblica*.

La natura cronica delle patologie dei pazienti afferenti alle Farmacie Territoriali, unitamente al tasso di morbilità delle stesse con la bassa mortalità tipica delle affezioni croniche e al verificarsi di numerose co-morbilità per ciascun paziente, produce un naturale incremento di spesa dovuto all'aumento di prevalenza nella popolazione: da un punto di vista farmaco-epidemiologico, aumentando la morbosità e rimanendo stazionaria la mortalità, aumenta il numero di pazienti che fa ricorso a terapia farmacologica.

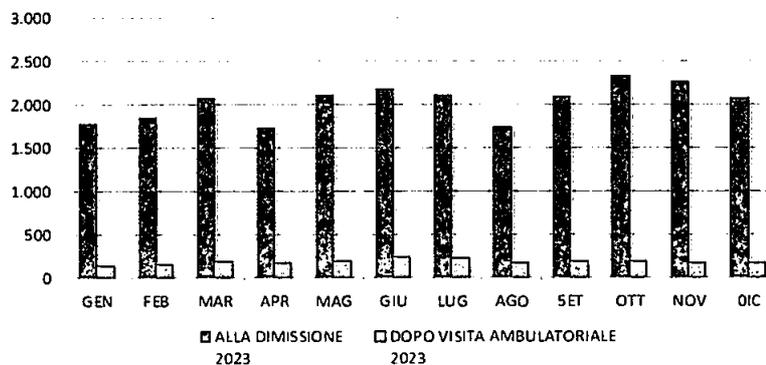


Va aggiunto che le citate terapie croniche ad alto costo, con diagnosi spesso precoci, così come accade, per esempio, per gli screening neonatali per malattie rare che necessitano di terapie ad altissimi costo, se da una parte hanno l'effetto positivo di allungare l'aspettativa di vita per i pazienti, dall'altro inducono un costante incremento nei costi a carico del SSN per l'acquisto di beni sanitari.

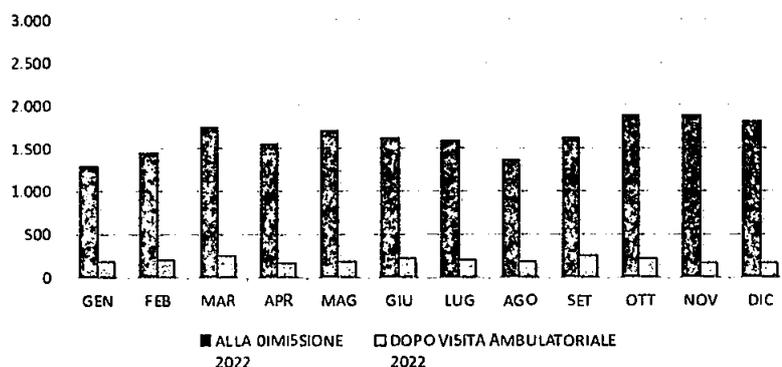
Inoltre le disposizioni regionali, giusta nota prot.n.AOO_081/781 del 14/02/2017, hanno contribuito all'aumento di spesa registrato. Con tale comunicazione è stato, infatti, trasmesso il Protocollo operativo regionale per favorire le attività di distribuzione diretta del primo ciclo di terapia ovvero all'atto della dimissione dal ricovero ospedaliero e a seguito di visita specialistica ambulatoriale ospedaliera. Sempre con la citata nota regionale è stata inoltre prevista la presa in carico delle cronicità in distribuzione diretta relative alla visita specialistica ambulatoriale territoriale, al trattamento farmacologico dei pazienti in A.D.I., residenziale e semiresidenziale ed al trattamento farmacologico necessario a garantire la continuità assistenziale di pazienti con patologia grave e/o di carattere cronico, altamente incidenti sulla spesa farmaceutica territoriale regionale, che richiedono *follow-up* assistenziale.

Di seguito si riporta l'andamento delle erogazioni di farmaci nelle farmacie ospedaliere e territoriali della ASL Bari, a seguito di prescrizioni del primo ciclo di terapia, nel corso degli anni 2022 e 2023:

Anno 2023	Prescrizioni per primo ciclo di terapia	
	ALLA DIMISSIONE 2023	DOPO VISITA AMBULATORIALE 2023
GEN	1.773	139
FEB	1.851	167
MAR	2.066	191
APR	1.733	181
MAG	2.113	197
GIU	2.169	250
LUG	2.103	235
AGO	1.740	176
SET	2.085	188
OTT	2.332	198
NOV	2.267	177
DIC	2.075	172
Totale 2023	24.307	2.271

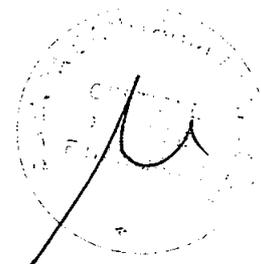


Anno 2022	Prescrizioni per primo ciclo di terapia	
	ALLA DIMISSIONE 2022	DOPO VISITA AMBULATORIALE 2022
GEN	1.294	177
FEB	1.448	205
MAR	1.740	248
APR	1.555	174
MAG	1.711	186
GIU	1.618	210
LUG	1.595	194
AGO	1.358	190
SET	1.628	246
OTT	1.885	210
NOV	1.888	159
DIC	1.815	171
Totale 2022	19.535	2.370



Prescrizioni per primo ciclo di terapia

Fonte: Sistema Informativo Sanitario Regionale - EDOTTO



Emoderivati produzione extraregionale senza AIC

L'incremento rilevato nel 2023 rispetto al 2022, pari ad oltre il 14%, è dovuto soprattutto all'aumento dei consumi per la "categoria ATC al V livello B02BD02 - Fattore VIII di coagulazione", così come osservato dall'Area Gestione Farmaceutica (nota prot.n.47016/2024), le cui prescrizioni risultano essere effettuate da prescrittori esterni all'ASL Bari e per le quali è in corso un ulteriore approfondimento da parte della stessa Area.

Prodotti dietetici

L'incremento rilevato nel 2023 rispetto al 2022, pari ad oltre il 12%, è dovuto principalmente al maggior consumo di prodotti per celiaci soprattutto e in parte a quello per acqua gelificata per pazienti disfacici.

Materiali diagnostici

L'incremento rilevato nel 2023 rispetto al 2022, pari a circa il 9%, è dovuto soprattutto all'aumento delle prestazioni di Patologia clinica di oltre il 8%, in valore, a livello aziendale come indicato precedentemente in questa relazione e di seguito riportato:

Attività ambulatoriale della Intera Azienda	2023		2022		Scostamento			
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	%	Valore	%
Prestazioni Patologia clinica	5.030.502	€ 21.287.003,33	4.769.209	€ 19.672.355,19	261.293	5,5%	€ 1.614.648,14	8,2%

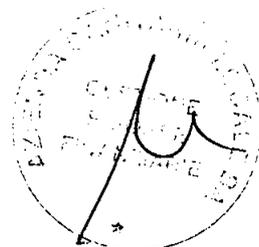
Dispositivi medici e materiali sanitari

Premesso che il valore di spesa per questo fattore produttivo è per circa il 82% di natura Ospedaliera, si evidenzia che l'incremento rilevato nel 2023 rispetto al 2022, pari a circa il 13%, è dovuto soprattutto alla completa ripresa dell'attività chirurgica in elezione. Infatti la produttività dei reparti chirurgici è aumentata, sia in numero che in valore, di circa il 10% nel 2023 rispetto al 2022 come di seguito riportato:

Ricoveri chirurgici	Anno 2023	Anno 2022	Scostamento	Incid.
Numero	17.123	15.635	1.488	9,52%
Valore	91.208.343	82.839.202	8.369.141	10,10%

Altre protesi

L'incremento rilevato nel 2023 rispetto al 2022, pari a quasi il 18%, è dovuto soprattutto alla completa ripresa dell'attività chirurgica delle UU.OO. di Ortopedia la cui produttività è aumentata, in valore, del 9,5% come di seguito rappresentato:



Ricoveri chirurgici Dipartimento Ortopedia	Num. ricoveri chirurgici 2023	Num. ricoveri chirurgici 2022	Scostam.
131010123 - Stab. Osp. San Paolo - Ortopedia e Traumatologia	628	685	-8,3%
131010215 - Stab. Osp. Molfetta - Ortopedia e Traumatologia	664	483	37,5%
131020125 - Stab. Osp. Di Venere - Ortopedia e Traumatologia	822	855	-3,9%
131030116 - Stab. Osp. della Murgia - Ortopedia e Traumatologia	598	566	5,7%
131040115 - Stab. Osp. Monopoli - Ortopedia e Traumatologia	788	801	-1,6%
131050119 - Stab. Osp. Putignano - Ortopedia e Traumatologia	374	193	93,8%
Totale	3.874	3.583	8,1%

Ricoveri chirurgici Dipartimento Ortopedia	Valore ricoveri chirurgici 2023	Valore ricoveri chirurgici 2022	Scostam.
131010123 - Stab. Osp. San Paolo - Ortopedia e Traumatologia	4.182.302,45	4.334.515,85	-3,5%
131010215 - Stab. Osp. Molfetta - Ortopedia e Traumatologia	3.942.099,55	2.900.983,30	35,9%
131020125 - Stab. Osp. Di Venere - Ortopedia e Traumatologia	4.860.173,45	5.146.928,40	-5,6%
131030116 - Stab. Osp. della Murgia - Ortopedia e Traumatologia	3.776.054,05	3.659.487,50	3,2%
131040115 - Stab. Osp. Monopoli - Ortopedia e Traumatologia	4.965.374,30	5.121.683,75	-3,1%
131050119 - Stab. Osp. Putignano - Ortopedia e Traumatologia	3.307.649,00	1.698.342,00	94,8%
Totale	25.033.652,80	22.861.940,80	9,5%

Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.)

L'incremento rilevato nel 2023 rispetto al 2022 risulta in apparenza pari a circa il 43,6%, in realtà è pari a circa il 22% così come indicato precedentemente nel paragrafo relativo al "Rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica – Spese per assistenza protesica" nel quale sono anche riportate le relative cause.



Altre principali variazioni di costi tra l'esercizio 2023 e l'esercizio 2022

Complessivamente gli acquisti di **Beni Sanitari**, inclusi i farmaci in fascia A-PHT destinati alla DPC (Distribuzione per Conto) sono aumentati passando da €/mgl. 506.920 a €/mgl. 548.682 (+8,2%).

Complessivamente i costi per acquisti di **Beni non Sanitari** sono leggermente aumentati passando da €/mgl. 4.263 a €/mgl. 4.357 (+2,2%).

Gli **acquisti di servizi sanitari** sono leggermente aumentati passando da €/mgl. 1.280.858 a €/mgl. 1.310.710 (+2,3%). Tra i principali fattori che contribuiscono a tale riduzione si rileva:

- la riduzione dei costi per la Medicina di base che passano da €/mgl. 162.346 a €/mgl. 154.474 (-4,8%);
- l'aumento degli acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale che passano da €/mgl. 175.042 a €/mgl. 188.351 (+7,6%) a causa dell'incremento dei costi per Ass. Specialistica - Mobilità pass. Intra-regionale v/ ASL-AOU e per Ass. Specialistica - Mob. San. pass. intrareg. v/E.E.;
- la riduzione dei costi per Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa che passano da €/mgl. 5.241 a €/mgl. 1.865 (-64,4%) a causa della variazione nella modalità di erogazione degli ausili per diabetici che passano dalla distribuzione a carico delle farmacie aziendali alla "distribuzione per conto";
- l'incremento degli acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera che passano da €/mgl. 434.382 a €/mgl. 453.151 (+4,3%) principalmente a causa dell'aumento dei costi per Mobilità pass. Intra-regionale v/ASL-AOU e per Assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione);
- l'aumento degli acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale che passano da

€/mgl.43.642 a €/mgl.49.574 (+13,6%)

- leggera riduzione dei costi per acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci File F che passano da €/mgl.86.727 a €/mgl.83.775 (-3,4%) a causa della riduzione dei costi per Mobilità pass. Intraregionale v/IRCCS privati
- l'aumento dei costi per acquisto di prestazioni di trasporto sanitario che passano da €/mgl.18.657 a €/mgl.23.379 (+25,3%) dovuto principalmente all'incremento dei costi delle convenzioni per trasporti sanitari 118 e per l'aumento della mobilità passiva intraregionale per trasporti sanitari;
- l'aumento dei costi per acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria che passano da €/mgl.64.095 a €/mgl.78.015 (+21,7%) dovuto essenzialmente all'adeguamento delle tariffe di remunerazione delle prestazioni socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali con conseguente incremento della spesa per prestazioni sociosanitarie, giusta D.G.R.n.1293/2022;
- la riduzione dei costi per Rimborsi Assegni e contributi sanitari che passano da €/mgl.29.241 a €/mgl.21.317 (-27,1%) a causa della diminuzione dei costi per Assegni di cura;
- la sensibile riduzione dei costi per consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie che passano da €/mgl.11.691 a €/mgl.10.078 (-13,8%);
- la riduzione dei costi per Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria che passano da €/mgl.9.239 a €/mgl.3.886 (-57,9%) a causa della sospensione della liquidazione alle farmacie convenzionate degli importi per l'erogazione di tamponi per la prevenzione della diffusione del virus CoVID-19.

Gli **acquisti di servizi non sanitari** sono diminuiti passando da €/mgl.128.952 a €/mgl.119.686 (-7,2%) essenzialmente a causa della riduzione dei costi per Energia Elettrica e per Utenze Gas parzialmente compensati dall'incremento dei costi per il servizio di distribuzione farmaci PHT.

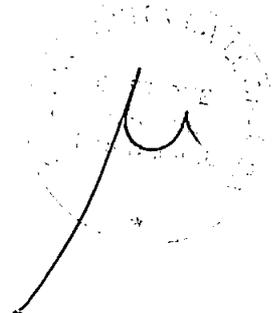
I **costi di manutenzione** sono aumentati passando da €/mgl.24.378 a €/mgl.29.405 (+20,6%).

I **costi del personale** sono aumentati passando da €/mgl.504.929 a €/mgl.518.159 (+2,6%) per la cui analisi si rimanda allo specifico paragrafo nelle pagine precedenti.

Gli **ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali** sono aumentate passando da €/mgl.11.403 a €/mgl.14.481 (+27,0%) in particolare per incremento dei costi per ammortamento di impianti e macchinari ed ammortamento delle attrezzature sanitarie.

Gli **accantonamenti** sono decisamente diminuiti passando da €/mgl.54.697 a €/mgl.34.858 (-36,3%).

Si rinvia alla Nota Integrativa per il rilievo dei dati analitici rispetto a quanto qui sinteticamente riportato.



5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.

Con il Decreto 24 maggio 2019 del Ministero della Salute è stato adottato il nuovo modello di rilevazione dei costi dei livelli essenziali di assistenza (LA), da utilizzare a partire dall'esercizio 2019, che sostituisce quello allegato al decreto del Ministro della salute del 18 giugno 2004.

In sede di analisi del Modello LA per l'esercizio 2023 si ritiene di dover procedere a scorporare i costi sostenuti dall'Azienda per il più volte citato servizio di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT.

Di seguito si riepiloga, perciò, il confronto tra i costi per livelli essenziali di assistenza degli esercizi 2022 e 2023, al netto dei costi per il servizio di DPC regionale e dei costi sociali, così come riportati nei modelli LA dei citati anni.

valori in €/mgl

Livello Assistenza - ASL Bari	Esercizio 2023	Incid. sul totale	Esercizio 2022	Incid. sul totale
Assistenza sanitaria in ambiente di vita e di lavoro	103.808	4,2%	119.866	5,0%
Assistenza distrettuale	1.484.017	60,4%	1.433.435	59,8%
Assistenza ospedaliera	870.994	35,4%	842.490	35,2%
Totale	2.458.819	100,00%	2.395.791	100,00%

I valori consuntivati nel Modello LA 2023 vengono, inoltre, di seguito confrontati con l'incidenza percentuale di ciascun livello rispetto al finanziamento indistinto complessivo di cui all'intesa della Conferenza Stato-Regioni, Rep. Atti n.262/CSR del 09/11/2023, sulla proposta del Ministero della Salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il S.S.N. per l'anno 2023:

Livello Assistenza	Mod. LA 2023 ASL Bari	Incid. finanz. SSN
Assistenza sanitaria in ambiente di vita e di lavoro	4,2%	5,0%
Assistenza distrettuale	60,4%	51,0%
Assistenza ospedaliera	35,4%	44,0%
Totale	100,00%	100,00%

Alla presente relazione si allega, inoltre, il Modello LA relativo ai costi complessivi, ovvero comprensivi di quelli relativi al servizio di distribuzione per conto centralizzata dei farmaci PHT (DD.GG.RR.n.1109 del 19/07/2016 e n.2194 del 28/12/2016), ai fini della quadratura con i costi riportati nel modello CE ministeriale dell'esercizio 2023, al netto dei costi sociali, così come previsto per la successiva registrazione sul sistema NSIS.

valori in €/mgl

Livello Assistenza - Gestione DPC Regionale	Esercizio 2023	Incid. sul totale
Assistenza sanitaria in ambiente di vita e di lavoro	103.808	3,9%
Assistenza distrettuale	1.687.448	63,4%
Assistenza ospedaliera	870.994	32,7%
Totale	2.662.250	100,00%



5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio.

- **Assunzioni funzioni di Direttore Generale da parte del Direttore Amministrativo**

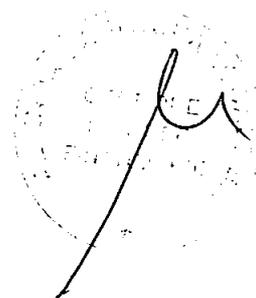
Preso atto che, con deliberazione della Giunta Regionale n.285 del 14/03/2024, il Direttore Generale protempore della ASL Bari è stato nominato quale Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Bari e che lo stesso si è insediato nella stessa A.O.U. in data 18/03/2024, con la Deliberazione del Direttore Generale facente funzioni n.573 del 19/03/2024 il Direttore Amministrativo ha assunto le funzioni di legge ai sensi dell'art. 3, comma 6 del d.lgs. 30/12/1992, n. 502 che testualmente prevede che *"in caso di vacanza dell'ufficio o nei casi di assenza o di impedimento del direttore generale, le relative funzioni sono svolte dal direttore amministrativo o dal direttore sanitario su delega del direttore generale o, in mancanza di delega, dal direttore più anziano per età"*.

5.5 Proposta di destinazione utile/copertura perdita.

L'esercizio 2023 si è chiuso con un utile di €/mgl.74 a fronte di una chiusura dell'esercizio 2022 sempre in utile di €/mgl.14.

La direzione strategica propone di accantonare a riserva, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 23 giugno 2011, n.118, il risultato positivo di esercizio, non essendovi perdite di esercizi precedenti da ripianare.

Nella tabella che segue si è inteso evidenziare le componenti economiche che hanno determinato il risultato di esercizio, partendo dalle assegnazioni, con evidenza dei costi rilevati negli esercizi dal 2021 al 2023.



Descrizione voce		Bilancio 2021	Bilancio 2022	Bilancio 2023	Differenza Bil. 2022 / Bil. 2021		Differenza Bil. 2023 / Bil. 2022	
					Valori	%	Valori	%
Assegnazione Regionale Netta	(a)	1.728.074	1.809.242	1.779.392	81.168	4,7%	-29.849	-1,6%
Assegnazione lorda (senza Finanz. PHT)		2.011.988	2.080.793	2.102.640	68.806	3,4%	21.847	1,0%
Asseg. per altri progr. e progett		81.630	82.158	58.318	529	0,6%	-23.840	-29,0%
Payback		49.328	50.572	29.054	1.244	2,5%	-21.518	-42,5%
Mobilità Attiva		84.402	85.733	108.715	1.331	1,6%	22.982	26,8%
di cui: Mobilità attiva Intra-regionale		62.361	64.167	65.799	1.805	2,9%	1.632	2,5%
Mobilità attiva Extra-regionale		22.041	21.567	42.917	-474	-2,2%	21.350	99,0%
Mobilità Passiva		-499.274	-490.016	-519.335	9.258	-1,9%	-29.320	6,0%
di cui: Mobilità Passiva Intra-regionale		-488.265	-439.343	-457.591	-1.078	0,2%	-18.249	4,2%
Mobilità Passiva Extra-regionale		-61.009	-50.673	-61.744	10.336	-16,9%	-11.071	21,8%
Finanziamento PHT	(a1)	175.480	197.623	203.178	22.143	12,6%	5.554	2,8%
Altri contributi ed entrate proprie	(b)	114.006	102.506	141.265	-11.500	-10,1%	38.758	37,8%
TOTALE RICAVI. (al netto di Mobilità passiva)	(c)= (a+a1+b)	2.017.560	2.109.371	2.123.835	91.811	4,6%	14.463	0,7%
Costi per acquisto di beni	(d)	473.131	505.202	543.504	32.071	6,8%	38.302	7,6%
Costi per Assistenza Convenzionata (al netto mobilità passiva):	(e)	619.219	611.076	601.396	-8.143	-1,3%	-9.680	-1,6%
Farmaceutica		170.324	174.415	174.707	4.091	2,4%	292	0,2%
Case di cura		147.734	148.494	149.328	759	0,5%	835	0,6%
Medicina di base		173.678	161.724	153.760	-11.953	-6,9%	-7.964	-1,9%
Ass. Riabilitativa		37.206	40.413	40.542	3.209	8,6%	127	0,3%
Ass. Specialistica		67.085	65.405	65.758	-1.680	-2,5%	353	0,5%
Ass. Integrativa		12.371	5.241	1.865	-7.130	-57,6%	-3.376	-64,4%
Ass. Protesica		10.821	15.382	15.436	4.561	42,1%	54	0,4%
Costi per altri servizi sanitari	(f)	180.690	179.766	189.978	-924	-0,5%	10.213	5,7%
Costi per servizi non sanitari	(g)	95.838	128.952	119.686	33.114	34,6%	-9.266	-7,2%
Costi per manutenzioni	(h)	22.903	24.378	29.405	1.475	6,4%	5.027	20,6%
Costi per gestione beni di terzi	(i)	18.560	18.401	20.979	-159	-0,9%	2.578	14,0%
Costi del Personale	(j)	493.914	504.929	518.160	11.015	2,2%	13.231	2,6%
Accantonamenti	(l)	56.853	54.698	34.858	-2.155	-3,8%	-19.840	-36,3%
Sulito negativo (positivo) dei componenti straordinari	(m)	-15.064	10.149	-11.952	25.213	-167,4%	-22.101	-217,8%
Altri costi	(n)	71.507	71.807	77.746	300	0,4%	5.939	8,3%
TOTALE COSTI	(o)= da (d) a (n)	2.017.551	2.109.357	2.123.761	91.806	4,6%	14.403	0,7%
UTILE O PERDITA D'ESERCIZIO	(c-o)	9	14	74	5	55,6%	60	428,6%

Gli scostamenti che si evidenziano tra l'esercizio 2022 e l'esercizio 2023 sono:

- incremento dell'Assegnazione lorda, al netto del finanziamento destinato all'attività di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT, del +1,0%;
- riduzione (-29%) delle assegnazioni per altri programmi e progetti;
- decisa riduzione del payback (-42,5%);
- incremento della mobilità attiva (+26,8%);
- incremento della mobilità passiva del +6,0%;
- incremento degli altri contributi ed entrate proprie del +37,8%;
- incremento dei costi per acquisto di beni, pari al +7,6% dovuto principalmente ad un aumento nell'acquisto di beni sanitari come dettagliatamente analizzato nel precedente paragrafo 5.2;
- sostanziale invarianza dei costi per Farmaceutica convenzionata +(0,2%);
- riduzione dei costi per Medicina di base di quasi il -5%;
- sostanziale invarianza dei costi per Assistenza Riabilitativa (+0,3%);
- riduzione dei costi per Assistenza Integrativa del -64,4% ed invarianza dei costi per Assistenza Protesica (+0,4%);

- incremento dei costi per servizi sanitari diversi dall'assistenza convenzionata (+5,7%);
- riduzione dei costi per servizi non sanitari (-7,2%);
- incremento dei costi per manutenzioni pari al +20,6%;
- incremento dei costi per godimento beni di terzi (+14%);
- incremento dei costi per il personale del +2,6%;
- sensibile riduzione degli accantonamenti pari al -36,3%;
- incremento dell'incidenza su CE delle componenti straordinarie di reddito;
- incremento degli altri costi pari al +8,3%.

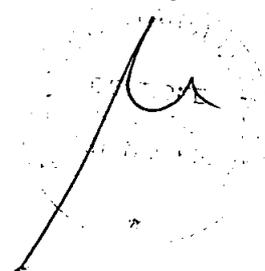
Di seguito si riporta l'analisi dell'assegnazione ricevuta dall'ASL Bari (al netto del finanziamento ricevuto per il servizio di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT e quello relativo all'erogazione di prestazioni sanitarie di Pronto Soccorso erogate dalla "CBH Città di Bari Hospital S.p.a." giusta D.D.G.n.1424 del 29/07/2016) ed i valori di mobilità riportati nei bilanci riferiti al triennio 2021-2023 così come indicati dagli Atti Dirigenziali del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti e dalle note regionali di riferimento:

Descrizione	Valori in €/000			Diff. d = c-b	Diff. e = c-a
	Consuntivo 2021 (a)	Consuntivo 2022 (b)	Consuntivo 2023 (c)		
(1) Assegnazione Lorda	2.004.488	2.073.293	2.095.140	21.847	90.652
(2) Mobilità Attiva Intraregionale	62.361	64.167	65.799	1.632	3.437
(3) Mobilità Attiva Interregionale	22.041	21.567	42.917	21.350	20.876
(4) Totale Ricavi (1+2+3)	2.088.890	2.159.027	2.203.855	44.828	114.965
(5) Mobilità Passiva Intraregionale	-438.265	-439.343	-457.591	-18.249	-19.326
(6) Mobilità Passiva Interregionale	-61.009	-50.673	-61.744	-11.071	-735
(7) Totale Costi (5+6)	-499.274	-490.016	-519.335	-29.320	-20.061
Totale (4+7)	1.589.616	1.669.011	1.684.520	15.508	94.904

Fonti: Nota Prot.AOO_168/27/06/2022/2849 del Direttore Dip.Promoz della Salute Reg.Puglia; Nota Prot.AOO_168/26/05/2023/3601 del Direttore Dip.Promoz della Salute Reg.Puglia; Det.Dir. Sez. Bilancio Sanità e Sport Reg. Puglia n.334 del 24/04/2024

Il risultato positivo degli esercizi dal 2021 al 2023 dimostra come si sia operato con buoni risultati sul fronte della razionalizzazione dei costi e sul raggiungimento di un equilibrio gestionale.

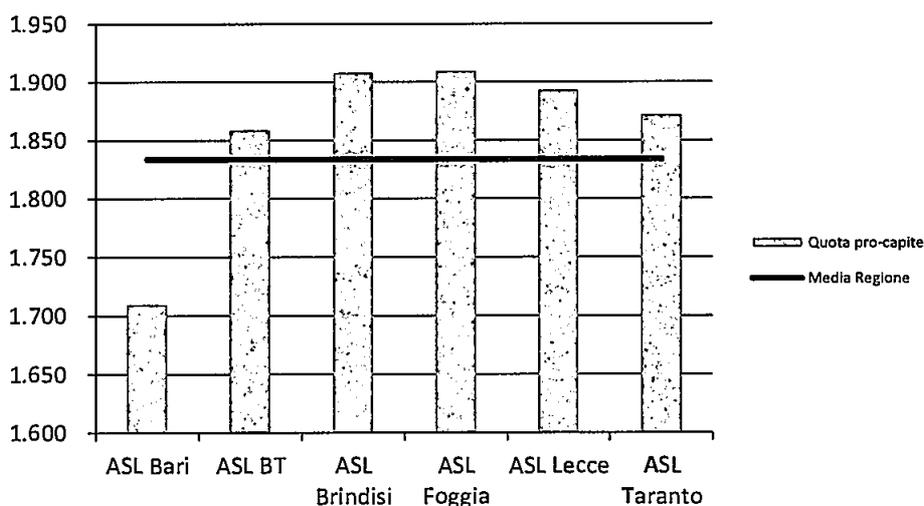
Purtuttavia, non si può prescindere da alcune doverose considerazioni sulla effettiva congruità della quota di finanziamento indistinto, necessaria a garantire l'equilibrio di bilancio.



Descrizione	Un/mis.	Valori
Assegnazione lorda (a)	€/mgl.	2.095.140
Utile rilevato al 31.12.2023 (b)	€/mgl.	74
Totale assegnaz.richiesta (c)=(a)-(b)	€/mgl.	2.095.066
Popolazione Bari 2023 (d): (Fonte: ISTAT)	n°	1.225.048
Q. capitaria lorda attuale (e)=(a)/(d)	€	1.710
Q. capitaria richiesta per l'equilibrio (f)=(c)/(d)	€	1.710
Q.capitaria media regionale 2023 (Disponib.finanz.lorde Regione Puglia/Popolaz.Resid.Puglia) [Fonte: Det.Dir. Sez. Bilancio Sanità e Sport Reg. Puglia n.334 del 24/04/2024]	€	1.834

Infatti, nonostante i maggiori contributi in c/esercizio da Regione la quota capitaria calcolata per l'ASL Bari risulta comunque più bassa rispetto alla quota capitaria media regionale come si evince dalla matrice di seguito riportata:

Azienda Sanitaria	Disponibilità finanziarie lorde 2023	Popolazione 2023 [Fonte: ISTAT]	Quota pro-capite
ASL Bari	2.095.139.978	1225048	1.710
ASL BT	705.508.148	379509	1.859
ASL Brindisi	724.424.890	379522	1.909
ASL Foggia	1.137.613.787	595682	1.910
ASL Lecce	1.460.171.460	771230	1.893
ASL Taranto	1.042.078.365	556692	1.872
Totale	7.164.936.628	3.907.683	1.834



E' quindi facile rilevare come, applicando le quote capitarie medie regionali per il riparto alla popolazione residente della ASL Bari, la maggiore assegnazione regionale avrebbe dovuto essere pari ad oltre €/mgl.151.000.





Per il 2024 sarà necessario proseguire sulle azioni intraprese negli ultimi mesi dell'esercizio 2023 al fine di continuare ad agire sul processo aziendale di ripresa post emergenza pandemica. In particolare:

1. rispettare i tempi di realizzazione previsti dai progetti destinati a migliorare l'assistenza sanitaria territoriale valorizzando il ruolo del paziente nell'ambito del Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale (art.1 decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, conversione legge n.77 del 17 luglio 2020) - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – (PNRR) di cui alla D.G.R.n.134 del 15/02/2022 attuato con D.G.R.n.688 del 11/05/2022 di approvazione della Rete Assistenziale Territoriale;
2. relativamente alla spesa farmaceutica, è obiettivo prioritario potenziare le azioni di controllo della spesa già intraprese con la costituzione del Servizio di monitoraggio della spesa farmaceutica, giusta D.D.G.n.744 del 22/04/2022, ai sensi della L.R. 24 marzo 2022 n.7, con l'obiettivo di perseguire l'appropriatezza prescrittiva nell'utilizzo della risorsa farmaco dei Medici Ospedalieri, Specialisti Ambulatoriali, Medici di Medicina generale e Pediatri di libera scelta dell'ASL Bari ed individuare misure efficaci per contenere la spesa per l'assistenza farmaceutica convenzionata e quella relativa all'acquisto diretto di farmaci;
3. intensificare le azioni poste in essere per l'abbattimento delle liste di attesa, perseguendo la massima efficacia ed efficienza dei servizi e monitorando l'appropriatezza nella prescrizione e nella erogazione delle prestazioni
4. consolidare i livelli quali-quantitativi della produzione, tenuto conto delle assunzioni e delle stabilizzazioni di personale, nonché degli atti di riorganizzazione regionali;
5. riorganizzare la rete ospedaliera e quella territoriale al fine di concentrare l'erogazione di specifiche attività di particolare complessità nelle sole strutture di riferimento;
6. incrementare la percentuale di copertura degli screening oncologici;
7. proseguire nello sviluppo delle procedure per la sicurezza dei pazienti nell'ambito del Rischio Clinico attraverso la formazione continua e la revisione e l'aggiornamento delle procedure;
8. adottare politiche organizzative finalizzate al miglioramento del clima aziendale;
9. dare piena attuazione al Piano dei fabbisogni del personale al fine di massimizzare la copertura dei posti vacanti con assunzioni di personale a tempo indeterminato nei limiti delle risorse finanziarie assegnate, nel rispetto delle indicazioni operative in materia di gestione del personale delle Aziende ed Enti del S.S.R. e dei vincoli di finanza pubblica;

Tali azioni dovranno essere condivise con gli *stakeholder* aziendali, tenendo conto dei processi di riorganizzazione del sistema sanitario regionale.

IL DIRETTORE SANITARIO

Luigi Rossi

F. To

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Luigi Fruscio

F. To

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Luigi Fruscio

F. To

PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA

OSPEDALE CORATO OSPEDALE MOLFETTA OSPEDALE TERLIZZI OSPEDALE DELLA MURGIA OSPEDALE VENERÉ OSPEDALE TRIGGIANO OSPEDALE SAN PAOLO OSPEDALE MONOPOLI OSPEDALE PUTIGNANO

AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	194.180	125.159	135.227	241.438	1.038.689	2.373	1.112.782	226.825	121.099
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	59.083	38.082	41.146	73.463	316.043	722	338.587	69.016	36.847
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	11.186	0	0	0	0
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	253.263	163.242	176.373	314.900	1.365.919	3.095	1.451.369	295.841	157.947

BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	135.926	87.612	94.659	169.006	727.082	1.661	778.947	158.777	84.770
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	2.092	1.348	1.457	2.601	11.188	26	11.987	2.443	1.304
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	104.622	603.509	0	63.686	0	12.339
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58) (A. sanit. pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	336	1.412	707	1.135	3.270	265	4.930	1.124	1.016
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	138.353	90.372	96.823	277.364	1.345.049	1.952	859.549	162.344	99.430
	% inelimitazioni - COSTI RICAVI	54,63%	55,36%	54,90%	88,08%	98,47%	63,06%	59,22%	54,88%	62,95%

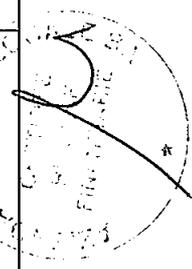
	Indennità di esecutività medica per attività di libera professione	1.221	436	755	520	4.722	13	8.999	432	199
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	9.975	6.279	1.457	10.682	48.760	799	56.576	11.681	8.477
	Costi diretti aziendali	22.750	9.454	38.268	18.692	118.694	381	184.776	17.778	9.095
	Costi generali aziendali	1.757	2.710	903	5.560	8.705	608	5.981	3.382	3.273
	Aecantamenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fondo di percezione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	35.702	18.878	41.383	35.454	180.880	1.801	256.332	33.273	21.044

	RIEPILOGO									
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	253.263	163.242	176.373	314.900	1.365.919	3.095	1.451.369	295.841	157.947
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	138.353	90.372	96.823	277.364	1.345.049	1.952	859.549	162.344	99.430
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	35.702	18.878	41.383	35.454	180.880	1.801	256.332	33.273	21.044
	DIFFERENZA RICAVI/COSTI (escluso IRAP)	89.182	60.270	39.624	12.764	-111.251	141	392.064	111.905	45.951
	DIFFERENZA RICAVI/COSTI (inluso IRAP)	79.207	53.991	38.167	2.082	-160.011	-658	335.487	100.224	37.473

PRESTAZIONI SANITARIE-EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA

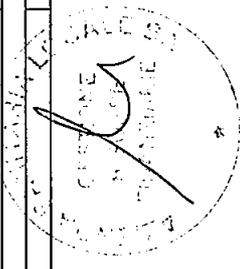
DSS 1 DSS 2 DSS 3 DSS 4 DSS 5 DSS BARI DSS 9 DSS 10 DSS 11 DSS 12 DSS 13 DSS 14

	DSS 1	DSS 2	DSS 3	DSS 4	DSS 5	DSS BARI	DSS 9	DSS 10	DSS 11	DSS 12	DSS 13	DSS 14
AA0680 A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0680 A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.727	11.670	30.643	4.929	2.763	49.387	0	25.232	1.911	90.872	764	10.292
AA0700 A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0710 A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0720 A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0730 A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0740 A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	14.727	11.670	30.643	4.929	2.763	49.387	0	25.232	1.911	90.872	764	10.292
BA1210 B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1220 B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	521	413	1.085	174	98	1.748	0	893	68	3.217	27	364
BA1230 B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1240 B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0	0	323	0	6.663	1.276	0	0	0
BA1250 B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58) (A. sanit. pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1260 B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	88	0	0	0	679	0	44	0	619	62	0
BA1270 B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	521	502	1.085	174	98	2.750	0	7.600	1.344	3.836	89	364
Za. inelidizenz. - COSTITUTTAVI	3,54%	4,30%	3,54%	3,54%	3,54%	5,57%	0,00%	30,12%	70,33%	4,22%	11,64%	3,54%
Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	3.393	296	1.403	65	12	3.797	0	251	11	2.333	7	512
IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	2.145	3.013	3.945	8	0	6.642	93	4.729	378	14.213	114	2.142
Costi diretti aziendali	31.971	7.423	27.718	10.060	5.334	66.800	0	5.810	534	31.553	968	10.413
Costi generali aziendali	1.015	1.848	739	4.911	1.061	6.302	0	812	907	2.394	935	1.781
Accantonamenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fondo di perequazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	38.524	12.580	33.805	15.042	6.407	83.541	93	11.602	1.830	50.494	2.025	14.847
RIEPILOGO												
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	14.727	11.670	30.643	4.929	2.763	49.387	0	25.232	1.911	90.872	764	10.292
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	521	502	1.085	174	98	2.750	0	7.600	1.344	3.836	89	364
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	38.524	12.580	33.805	15.042	6.407	83.541	93	11.602	1.830	50.494	2.025	14.847
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (escluso IRAP)	-22.173	1.602	-302	-10.280	-3.742	-30.262	0	10.758	-885	50.756	-1.236	-2.778
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (inlcuso IRAP)	-24.318	-1.411	-4.246	-10.288	-3.742	-36.904	-93	6.029	-1.263	36.542	-1.350	-4.919



PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA

	DIP. PREVENZIONE MENTALE	DIP. SALUTE MENTALE	NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA	DIP. DIPENDENZE PATOL.	EMERGENZA 118	DIP. DI RIABILITAZIONE NE	DIREZIONE DIP. CURE PRIMARIE	CURE PALLIATIVE	MED. PENIT.	AREE	STAFFE DIREZIONE	COSTI COMUNI	TOTALE
AA0680	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.197.773
AA0690	0	155.568	0	5.003	0	0	0	0	0	0	7.318	0	1.384.068
AA0700	69.998	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69.998
AA0710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	353.729	353.729
AA0720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	852.848	852.848
AA0730	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.451	8.451
AA0740	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.990	20.176
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	69.998	155.568	0	5.003	0	0	0	0	0	0	7.318	1.224.018	5.887.042
BA1210	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.238.441
BA1220	0	5.507	0	177	0	0	0	0	0	0	259	0	48.998
BA1230	968.848	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	968.848
BA1240	21.441	17.494	0	0	0	7.565	0	0	0	0	5.686	0	844.604
BA1250	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1260	0	0	0	0	0	0	1.423	0	0	0	2.928	0	20.039
BA1270	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	990.289	23.002	0	177	0	7.565	1.423	0	0	0	8.873	0	4.120.930
% incidenza --COSTI/RICAVI	1414,75%	14,79%		3,54%							121,25%	0,00%	70,00%
Indennità di esclusività medici per attività di libera professione.	418	2.930	793	267	0	0	0	0	0	0	235	0	34.018
IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	7.242	17.235	6.192	643	0	4.299	428	0	0	0	8.073	57.562	293.780
Costi diretti aziendali	10.075	3.813	3.348	2.864	0	0	0	0	0	0	2.811	0	641.382
Costi generali aziendali	676	1.467	475	208	0	0	0	0	0	0	21.970	178.555	258.934
Accantonamenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	206.046	206.046
Fondo di perequazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	18.410	25.445	10.807	3.982	0	4.299	428	0	0	0	33.089	442.163	1.434.160
RIPILOGO													
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	69.998	155.568	0	5.003	0	0	0	0	0	0	7.318	1.224.018	5.887.042
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	990.289	23.002	0	177	0	7.565	1.423	0	0	0	8.873	0	4.120.930
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	18.410	25.445	10.807	3.982	0	4.299	428	0	0	0	33.089	442.163	1.434.160
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (escluso IRAP)	-931.459	124.356	-4.616	1.486	0	-7.565	-1.423	0	0	0	-26.570	839.416	625.732
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (inlcuso IRAP)	-938.701	107.121	-10.807	844	0	-11.864	-1.851	0	0	0	-34.644	781.854	331.952



MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

CONSUNTIVO ANNO

REGIONE

CODICE ENTZ

114

106

2023

Codice	Descrizione	Censimenti di malattie		Prevalenze di malattie		Costi per attività di servizi		Rendite		Rendite per prestazione		Rendite per prestazione		Rendite per prestazione		Rendite per prestazione		Rendite per prestazione		Rendite per prestazione		Rendite per prestazione		
		Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	Ind. ammalati	Ind. guariti	
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA																								
1A100	1A110	15.048.791,79	-	-	-	60.959,80	137.919,69	6.867,68	3.283,38	47.864,56	62.782,55	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	16.192.831,91
1A120	1A120	15.247.903,30	-	-	-	60.959,80	137.919,69	6.867,68	3.283,38	47.864,56	62.782,55	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	15.816.586,45
1B100	1B120	101.797,80	-	-	-	60.959,80	137.919,69	6.867,68	3.283,38	47.864,56	62.782,55	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	176.244,56
1C100	1C120	25.700,35	27.163,09	115.903,50	2.836.491,83	2.836.491,83	13.017.781,39	1.623.998,49	58.185,40	3.283,38	47.864,56	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	62.782,55	-	-	18.688.166,16
1D100	1D120	128,50	9.319,53	43.447,69	1.736.948,13	1.736.948,13	4.234.098,13	252.712,12	93.241,77	329.813,75	1.971,71	1.971,71	-	-	1.971,71	-	-	1.971,71	-	-	1.971,71	-	-	11.520.731,91
1E100	1E120	61.061,79	54.023,33	25.909,15	2.437.190,17	2.437.190,17	11.833.353,79	3.906.322,07	3.906.322,07	3.906.322,07	3.906.322,07	3.906.322,07	-	-	3.906.322,07	-	-	3.906.322,07	-	-	3.906.322,07	-	-	16.671.444,25
1F100	1F120	51,50	4.430,47	25.909,15	650.853,69	650.853,69	2.555.383,69	422.324,77	20.441,24	246.008,69	1.337,68	1.337,68	-	-	1.337,68	-	-	1.337,68	-	-	1.337,68	-	-	4.306.170,09
1G100	1G120	4.862.911,65	117.268,43	4.391.642,62	3.854.390,02	3.854.390,02	11.762.314,78	1.426.012,68	1.423.507,18	63.746,48	1.024.683,97	1.024.683,97	-	-	1.024.683,97	-	-	1.024.683,97	-	-	1.024.683,97	-	-	30.182.092,87
1H100	1H120	4.836.974,48	103.724,74	4.312.716,40	3.314.716,40	3.314.716,40	11.446.270,44	1.426.012,68	1.423.507,18	63.746,48	1.024.683,97	1.024.683,97	-	-	1.024.683,97	-	-	1.024.683,97	-	-	1.024.683,97	-	-	30.182.092,87
1I100	1I120	31.700,22	6.262,35	82.014,20	404.173,38	404.173,38	718.850,15	11,76	291.029,50	3.126,50	9.322,92	9.322,92	-	-	9.322,92	-	-	9.322,92	-	-	9.322,92	-	-	1.688.913,67
1J100	1J120	4.799.273,56	97.453,39	1.148.497,02	2.815.543,02	2.815.543,02	10.107.429,39	1.148.497,02	1.042.169,24	265,59	83.671,71	7.396,61	-	-	7.396,61	-	-	7.396,61	-	-	7.396,61	-	-	22.652.163,55
1K100	1K120	31.996,17	23.547,69	3.161.191,48	54.679,63	54.679,63	316.044,34	37.069,25	646.888,08	98.910,04	60.333,99	97.280,65	-	-	97.280,65	-	-	97.280,65	-	-	97.280,65	-	-	5.840.414,85
1L100	1L120	31.998,17	23.547,69	2.131.409,37	542.673,63	542.673,63	316.044,34	37.069,25	646.888,08	98.910,04	60.333,99	97.280,65	-	-	97.280,65	-	-	97.280,65	-	-	97.280,65	-	-	5.840.414,85
1M100	1M120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1N100	1N120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1O100	1O120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1P100	1P120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1Q100	1Q120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1R100	1R120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1S100	1S120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1T100	1T120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1U100	1U120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1V100	1V120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1W100	1W120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1X100	1X120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1Y100	1Y120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
1Z100	1Z120	317.401,94	51.124,59	193.139,50	99.909,50	99.909,50	191.171,69	193.139,50	32.179,88	44.518,66	329,46	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	329,46	-	-	1.033.110,47
TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA																								
ASSISTENZA DISTRETTUALE																								
2A100	2A110	5.042,01	-	134.531.219,02	-	-	-	-	100.756,92	7.704.784,07	546.788,48	546.788,48	-	-	546.788,48	-	-	546.788,48	-	-	546.788,48	-	-	142.940.540,35
2A110	2A111	109.033.212,43	-	109.033.212,43	-	-	-	-	64.508.843,93	442.815,57	442.815,57	442.815,57	-	-	442.815,57	-	-	442.815,57	-	-	442.815,57	-	-	115.969.283,64
2A110	2A112	187.166.216,12	-	187.166.216,12	-	-	-	-	6.450.843,93	43.232,76	43.232,76	43.232,76	-	-	43.232,76	-	-	43.232,76	-	-	43.232,76	-	-	114.993.801,34
2A110	2A113	658.936,60	-	658.936,60	-	-	-	-	2.674,68	25,09	25,09	25,09	-	-	25,09	-	-	25,09	-	-	25,09	-	-	661.518,38
2A110	2A114	51.926,91	-	51.926,91	-	-	-	-	26,11	52.157,41	52.157,41	52.157,41	-	-	52.157,41	-	-	52.157,41	-	-	52.157,41	-	-	103.127,41
2A110	2A115	1.156.389,30	-	1.156.389,30	-	-	-	-	4.697,24	447,98	447,98	447,98	-	-	447,98	-	-	447,98	-	-	447,98	-	-	1.161.734,52
2A120	2A121	25.037.094,50	-	25.037.094,50	-	-	-	-	1.253.872,29	103.554,28	9.876,06	9.876,06	-	-	9.876,06	-	-	9.876,06	-	-	9.876,06	-	-	24.863.218,21
2A120	2A122	25.000.882,13	-	25.000.882,13	-	-	-	-	1.253.872,29	103.554,28	9.876,06	9.876,06	-	-	9.876,06	-	-	9.876,06	-	-	9.876,06	-	-	24.834.010,30
2A120	2A123	13.925,53	-	13.925,53	-	-	-	-	1.139,31	284.547,07	109,73	109,73	-	-	109,73	-	-	109,73	-	-	109,73	-	-	13.925,53
2A120	2A124	233.262,83	-	233.262,83	-	-	-	-	1.139,31	284.547,07	109,73	109,73	-	-	109,73	-	-	109,73	-	-	109,73	-	-	233.262,83
2A120	2A125	63,11	-	63,11	-	-	-	-	0,24	631,92	0,24	0,24	-	-	0,24	-	-	0,24	-	-	0,24	-	-	63,11
2A130	2A131	5.042,01	-	5.042,01	-	-	-	-	100.756,92	32,85	32,85	32,85	-	-	32,85	-	-	32,85	-	-	32,85	-	-	106.382,48
2A130	2A132	5.842,01	-	5.842,01	-	-	-	-	100.756,92	32,85	32,85	32,85	-	-	32,85	-	-	32,85	-	-	32,85	-	-	106.382,48
2																								

