



ASL Brindisi

PugliaSalute

**RELAZIONE SULLA PERFORMANCE
DELLA ASL BRINDISI – Anno 2022**

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI
Il Commissario Straordinario Dott. Giovanni Gorgoni**

1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE E INDICE

La Relazione sulla Performance relativa all'anno 2022, predisposta in attuazione delle disposizioni di cui all'art. 10 del Decreto Legislativo 150/2009, conclude il Ciclo di Gestione della Performance dell'ASL Brindisi per l'anno oggetto della presente rendicontazione.

La stesura del presente documento è finalizzata a fornire a tutti gli stakeholder, sia ai cittadini che agli altri soggetti esterni a vario titolo cointeressati, una sintetica descrizione delle principali attività svolte e dei risultati conseguiti dall'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi nel contesto della programmazione 2022. E' opportuno precisare che il Piano della Performance 2022-2024 adottato con Delibera n.220 del 31/01/2022 era stato elaborato tenendo conto degli obiettivi a pena di decadenza di cui alla Delibera di Giunta Regionale n.1487 del 02 agosto 2019 e degli obiettivi di mandato del Direttore Generale.

Lo stesso Piano era stato elaborato tenendo conto degli obiettivi economico gestionali assegnati dalla Regione Puglia riferiti all'anno 2019, in quanto alla data di redazione del sopra richiamato provvedimento n.231 del 2021 il suddetto Ente Regionale non aveva provveduto ad elaborare gli obiettivi relativi agli anni 2020 e 2021.

La Regione Puglia con Delibera n. 684 del 11 maggio 2022, notificata all'ASL BR in data 09.06.2022, ha adottato gli obiettivi economico-gestionali riguardanti il triennio 2020-2022 e per effetto di detto provvedimento regionale si è ritenuto opportuno aggiornare il piano della performance aziendale del triennio 2021-2023 in modo da adeguare il medesimo alle disposizioni di cui alla suddetta D.G.R. la quale ha stabilito quanto segue:

".....di assegnare ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi per il triennio 2020-2022, unitamente alla metodologia di valutazione, contenuti nell'Allegato A) quale parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento. - Di dare atto che la valutazione del raggiungimento degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi approvati con il presente provvedimento, dovrà tenere conto dell'emergenza pandemica COVID 19 e, conseguentemente, per il biennio 2020-2021 sulla base dell'attività posta in essere in esecuzione dei Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020 mentre, per l'anno 2022, di quanto disposto dal "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" approvato con il Decreto del Ministero Salute del 12/03/2019...."

E' opportuno evidenziare che nel 2022 con Decreto-Legge n. 24 del 24 marzo 2022 viene dichiarata la fine dello stato di emergenza COVID-19, a far data dal 31 marzo 2022 (stato di emergenza che era stato Deliberato dal Consiglio dei ministri il 31 gennaio 2020, e via via prorogato). Gli effetti della pandemia hanno avuto un forte impatto economico, sociale e sanitario sulle persone, le imprese, le autorità pubbliche, i comuni e le regioni. Tuttavia, in concomitanza con la cessazione dello stato di emergenza, un altro importante evento ha aggravato ulteriormente le vulnerabilità del nostro Paese: la guerra in Ucraina. L'arrivo dei profughi ucraini in Puglia ha interessato l'intero territorio regionale. Nel rispetto delle linee guida del Dipartimento della Protezione Civile e del Ministero dell'Interno, le Aziende sanitarie pugliesi, supportate dai Dipartimenti di prevenzione e i dai distretti socio sanitari, hanno proceduto allo svolgimento delle attività di screening sanitari e di verifica delle coperture vaccinali dei cittadini ucraini arrivati in Puglia.

La Regione Puglia ha prontamente costituito il Comitato regionale per l'emergenza ucraina con Prefetture, Questure, Forze dell'ordine, ANCI Puglia e UPI Puglia per coordinare l'accoglienza e l'assistenza dei profughi ucraini.

La presente relazione attesta la misura della realizzazione degli obiettivi strategici e/o operativi per l'anno 2022 dell'ASL BR; la rendicontazione dei risultati, difatti, costituisce la conclusione del Ciclo di Gestione della Performance, avviato secondo l'iter sopra specificato.

La Relazione rappresenta, quindi, lo strumento mediante il quale l'Amministrazione intende illustrare ai cittadini e a tutti gli altri stakeholder, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel corso dell'anno precedente, in relazione agli obiettivi fissati nell'ambito della Pianificazione strategica Aziendale, definita con il Piano Aziendale della Performance 2022-2024 e coerentemente con il processo di programmazione regionale e con quanto definito in sede di adozione del Bilancio di previsione.

La presente Relazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Azienda.



SOMMARIO

1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE E INDICE	2
2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER ESTERNI	4
<i>2.1 AMBITO TERRITORIALE E POPOLAZIONE</i>	<i>4</i>
<i>2.2 L'AMMINISTRAZIONE</i>	<i>9</i>
<i>2.3 I RISULTATI RAGGIUNTI</i>	<i>11</i>
<i>2.4 LE CRITICITA' E LE OPPORTUNITA'</i>	<i>37</i>
3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI	38
<i>3.1 ALBERO DELLA PERFORMANCE</i>	<i>38</i>
<i>3.2 E 3.3 OBIETTIVI STRATEGICI E OPERATIVI</i>	<i>46</i>
<i>3.4 OBIETTIVI INDIVIDUALI</i>	<i>46</i>
4. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITA'	47
5. PARI OPPORTUNITA' E BILANCIO DI GENERE	61
6. IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE DELLA PERFORMANCE	66
<i>6.1 FASI, SOGGETTI, TEMPI E RESPONSABILITA'</i>	<i>66</i>
<i>6.2 PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE</i>	<i>67</i>
<i>6.3 PANDEMIA SARS-COV2: GLI EFFETTI SULLA PERFORMANCE AZIENDALE</i>	<i>68</i>

2.SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI *STAKEHOLDER* ESTERNI

2.1 *AMBITO TERRITORIALE E POPOLAZIONE*

L'ambito territoriale provinciale dell'Asl Brindisi si estende su un territorio di 1.839 km quadrati. Dal punto di vista amministrativo, la provincia consta di 20 comuni ed è suddivisa per competenza in n.4 Distretti Socio-Sanitari.

Nelle tabelle che seguono si riportano: la distribuzione della popolazione residente nella provincia di Brindisi e i principali indicatori demografici dello stato di salute della popolazione, calcolati sulla base delle rilevazioni ISTAT.

Comune	Distribuzione dlla popolazione residente per Comune e per Sesso al 1° gennaio 2023			Distribuzione dlla popolazione residente per Comune e per Sesso al 1° gennaio 2022		
	Anno 2022			Anno 2021		
	M	F	Totale	M	F	Totale
Brindisi	39768	42926	82694	40.026	43.291	83.317
Carovigno	8478	8439	16917	8.473	8.452	16.925
Ceglie Messapica	8951	9729	18680	9.040	9.840	18.880
Cellino San Marco	2896	3192	6088	2.924	3.246	6.170
Cisternino	5336	5803	11139	5.386	5.845	11.231
Erchie	4009	4223	8232	4.034	4.252	8.286
Fasano	18901	19844	38745	19.011	19.932	38.943
Francavilla Fontana	16956	18012	34968	17.091	18.155	35.246
Latiano	6586	6977	13563	6.618	7.042	13.660
Mesagne	12569	13579	26148	12.521	13.593	26.114
Oria	7012	7495	14507	7.041	7.528	14.569
Ostuni	14468	15675	30143	14.530	15.772	30.302
San Donaci	3006	3174	6180	3.005	3.211	6.216
San Michele Salentino	2979	3093	6072	3.009	3.125	6.134
San Pancrazio Salentino	4472	4809	9281	4.535	4.851	9.386
San Pietro Vernotico	6243	6779	13022	6.300	6.856	13.156
San Vito dei Normanni	8727	9376	18103	8.818	9.449	18.267
Torchiarolo	2608	2658	5266	2.576	2.665	5.241
Torre Santa Susanna	4949	5165	10114	4.954	5.197	10.151
Villa Castelli	4488	4548	9036	4.504	4.575	9.079
Totale complessivo	183.402	195.496	378.898	184.396	196.877	381.273

Dalle tabelle esposte si evince una notevole diminuzione della popolazione rispetto al precedente anno 2021 pari a n. 2375 abitanti.

Anno 2022			Distretto Socio Sanitario		Popolazione residente al 1° Gennaio 2023 per età sesso e stato civile > a 65 Anni	Popolazione residente al 1° Gennaio 2022 per età sesso e stato civile > a 65 Anni	% incidenza anno 2023	val.ass	var.%
Età	Totale maschi	Totale femmine							
			15199011	DSS BRINDISI	25.462	24.852	27,19	610	2,45
0-4	6.422	5.992	15599011	DSS FASANO	19.978	19.528	21,34	450	2,30
5-9	7.575	7.285	15699011	DSS FRANCAVILLA	23.062	22.485	24,63	577	2,57
10-14	8.908	8.375	15799011	DSS MESAGNE	25.133	24.641	26,84	492	2,00
15-19	9.511	8.810	Totale complessivo		93.635	91.506	100,00	2129	2,33
20-24	10.212	9.589							
25-29	10.217	9.557							
30-34	10.817	10.403							
35-39	10.938	10.915							
40-44	12.141	12.246							
45-49	14.085	14.671							
50-54	14.139	15.067							
55-59	14.698	15.691							
60-64	12.874	14.125							
65-69	11.301	12.645							
70-74	10.536	12.527							
75-79	8.122	10.386							
80-84	5.983	8.340							
85-89	3.356	5.394							
90-94	1.274	2.656							
95-99	264	728							
100+	29	94							
Totale complessivo	183.402	195.496							

LO STATO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE

Indicatori demografici Istat export

Territorio	Italia				
Seleziona periodo	2019	2020	2021	2022	2023
Tipo indicatore					
tasso di natalità (per mille abitanti)	7	6,8	6,8 *	6,7	..
tasso di mortalità (per mille abitanti)	10,6	12,5	11,9 *	12,1	..
crescita naturale (per mille abitanti)	-3,6	-5,6	-5,1 *	-5,4	..
tasso di nuzialità (per mille abitanti)	3,1	1,6	3,1 *	3,2	..
saldo migratorio interno (per mille abitanti)	0	0	0 *	0	..
saldo migratorio con l'estero (per mille abitanti)	2,6	1,5	2,7 *	3,9	..
saldo migratorio per altro motivo (per mille abitanti)	-2,2	-2,6	-1,1 *	-1,5	..
saldo migratorio totale (per mille abitanti)	0,4	-1,1	1,6 *	2,4	..
tasso di crescita totale (per mille abitanti)	-3,2	-6,7	-3,5 *	-3	..
numero medio di figli per donna	1,27	1,24	1,25 *	1,24	..
età media della madre al parto	32,1	32,2	32,4 *	32,4	..
speranza di vita alla nascita - maschi	81,1	79,8	80,3 *	80,5	..
speranza di vita a 65 anni - maschi	19,4	18,3	18,8 *	18,9	..
speranza di vita alla nascita - femmine	85,4	84,5	84,8 *	84,8	..
speranza di vita a 65 anni - femmine	22,6	21,7	22 *	21,9	..
speranza di vita alla nascita - totale	83,2	82,1	82,5 *	82,6	..
speranza di vita a 65 anni - totale	21	20	20,4 *	20,4	..
popolazione 0-14 anni al 1° gennaio (valori percentuali) - al 1° gennaio	13,2	13	12,9	12,7 *	12,5
popolazione 15-64 anni (valori percentuali) - al 1° gennaio	64	63,8	63,6	63,5 *	63,4
popolazione 65 anni e più (valori percentuali) - al 1° gennaio	22,9	23,2	23,5	23,8 *	24,1
indice di dipendenza strutturale (valori percentuali) - al 1° gennaio	56,4	56,7	57,3	57,5 *	57,6
indice di dipendenza degli anziani (valori percentuali) - al 1° gennaio	35,8	36,4	37	37,5 *	38
indice di vecchiaia (valori percentuali) - al 1° gennaio	174	179,4	182,6	187,6 *	193,3
età media della popolazione - al 1° gennaio	45,5	45,7	45,9	46,2 *	46,4

(*) = dato stimato

Mortalità per territorio di residenza Istat export

Tipo dato	morti		
Territorio	Brindisi		
Selezione periodo	2020		
Sesso	maschi	femmine	totale
Causa iniziale di morte - European Short List			
alcune malattie infettive e parassitarie	21	46	67
tubercolosi	2	..	2
aids (malattia da hiv)	3	..	3
epatite virale	5	12	17
altre malattie infettive e parassitarie	11	34	45
tumori	608	432	1040
tumori maligni	570	405	975
di cui tumori maligni delle labbra, cavità orale e faringe	18	9	27
di cui tumori maligni dell'esofago	3	4	7
di cui tumori maligni dello stomaco	17	20	37
di cui tumori maligni del colon, del retto e dell'ano	61	50	111
di cui tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici	29	11	40
di cui tumori maligni del pancreas	36	32	68
di cui tumori maligni della laringe	14	3	17
di cui tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	140	28	168
di cui melanomi maligni della cute	6	4	10
di cui tumori maligni del seno	1	81	82
di cui tumori maligni della cervice uterina	..	2	2
di cui tumori maligni di altre parti dell'utero	..	16	16
di cui tumori maligni dell'ovaio	..	18	18
di cui tumori maligni della prostata	51	..	51
di cui tumori maligni del rene	11	6	17
di cui tumori maligni della vescica	44	11	55
di cui tumori maligni del cervello e del sistema nervoso centrale	19	9	28
di cui tumori maligni della tiroide	1	2	3
di cui morbo di hodgkin e linfomi	18	15	33

di cui leucemia	24	13	37
di cui altri tumori maligni del tessuto linfatico/ematopoietico	10	8	18
di cui altri tumori maligni	67	63	130
tumori non maligni (benigni e di comportamento incerto)	38	27	65
malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi del sistema immunitario	10	16	26
malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	114	135	249
diabete mellito	89	110	199
altre malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche	25	25	50
disturbi psichici e comportamentali	41	80	121
demenza	32	75	107
abuso di alcool (compresa psicosi alcolica)	1	..	1
dipendenza da droghe, tossicomania	1	..	1
altri disturbi psichici e comportamentali	7	5	12
malattie del sistema nervoso e degli organi di senso	101	124	225
morbo di parkinson	27	24	51
malattia di alzheimer	38	73	111
altre malattie del sistema nervoso e degli organi di senso	36	27	63
malattie del sistema circolatorio	615	857	1472
malattie ischemiche del cuore	213	211	424
di cui infarto miocardico acuto	71	49	120
di cui altre malattie ischemiche del cuore	142	162	304
altre malattie del cuore	117	180	297
malattie cerebrovascolari	137	185	322
altre malattie del sistema circolatorio	148	281	429
malattie del sistema respiratorio	185	161	346
influenza	..	1	1
polmonite	14	24	38
malattie croniche delle basse vie respiratorie	126	91	217
di cui asma	..	3	3
di cui altre malattie croniche delle basse vie respiratorie	126	88	214
altre malattie del sistema respiratorio	45	45	90
malattie dell'apparato digerente	79	66	145
ulcera dello stomaco, duodeno e digiuno	2	1	3
cirrosi, fibrosi ed epatite cronica	30	20	50
altre malattie dell'apparato digerente	47	45	92
malattie della cute e del tessuto sottocutaneo	..	5	5

malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	8	14	22
artrite reumatoide a osteoartrosi	1	3	4
altre malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	7	11	18
malattie dell'apparato genitourinario	40	51	91
malattie del rene e dell'uretere	30	45	75
altre malattie dell'apparato genitourinario	10	6	16
alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale	2	..	2
malformazioni congenite ed anomalie cromosomiche	4	4	8
sintomi, segni, risultati anomali e cause mal definite	70	92	162
cause sconosciute e non specificate	39	25	64
altri sintomi, segni, risultati anomali e cause mal definite	31	67	98
Covid-19	109	79	188
Covid-19, virus identificato	99	73	172
Covid-19, virus non identificato	10	6	16
cause esterne di traumatismo e avvelenamento	82	76	158
accidenti	60	67	127
di cui incidenti di trasporto	9	5	14
di cui cadute accidentali	13	11	24
di cui annegamento e sommersione accidentali	3	..	3
di cui avvelenamento accidentale	..	2	2
di cui altri incidenti	35	49	84
suicidio e autolesione intenzionale	19	5	24
omicidio, aggressione	2	3	5
altre cause esterne di traumatismo e avvelenamento	1	1	2
Totale	2089	2238	4327

Tra le cause di mortalità più diffuse nella provincia di Brindisi si evidenziano le malattie dell'apparato circolatorio, seguite dai tumori maligni.

2.2 L'AMMINISTRAZIONE

Organizzazione dell'Azienda Sanitaria locale di Brindisi

L'Azienda ASL BRINDISI è dotata di personalità giuridica pubblica e di autonomia imprenditoriale e svolge

la funzione pubblica di promozione e tutela della salute, intesa sia come diritto fondamentale dell'individuo, sia come interesse della collettività, attraverso l'erogazione di servizi ed attività compresi nei LEA – definiti con DPCM – gratuitamente o mediante compartecipazione (TICKET).

L'organizzazione aziendale è articolata nelle funzioni di prevenzione, territoriale, ospedaliera e amministrativa-tecnica-logistica.

Gli **organi aziendali** sono:

- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Collegio di Direzione.

La **Direzione Strategica** si avvale del supporto delle Tecnostrutture di Staff. L'articolazione di base dell'Azienda rispetta l'assetto organizzativo voluto dalla Regione Puglia, finalizzato a garantire il soddisfacimento dei bisogni sanitari in materia di:

- **Assistenza collettiva e sanità pubblica**, cui afferiscono le seguenti attività:
 - a) sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali;
 - b) tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati;
 - c) sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
 - d) salute animale e igiene urbana veterinaria;
 - e) sicurezza alimentare - tutela della salute dei consumatori;
 - f) sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
 - g) attività medico legali per finalità pubbliche.
- **Assistenza territoriale**, che si articola nelle seguenti aree di attività:
 - a) assistenza sanitaria di base;
 - b) emergenza sanitaria territoriale;
 - c) assistenza farmaceutica;
 - d) assistenza integrativa
 - e) assistenza specialistica ambulatoriale;
 - f) assistenza protesica;
 - g) assistenza termale;
 - h) assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale;
 - i) assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale.
- **Assistenza ospedaliera**, che si articola nelle seguenti aree di attività:
 - a) pronto soccorso;
 - b) ricovero ordinario per acuti;
 - c) day surgery;
 - d) day hospital;
 - e) riabilitazione e lungodegenza post acuzie;
 - f) attività trasfusionali;
 - g) attività di trapianto di cellule, organi e tessuti;
 - h) centri antiveleni (CAV)

secondo un modello a rete aziendale che si raccordi con quello regionale, al fine di perseguire l'obiettivo della continuità dell'assistenza e quello dell'integrazione tra ospedale e territorio.

Le **funzioni tecnico-amministrative**, a supporto della Direzione Strategica sono assicurate dalle seguenti UU.OO.:

Area Gestione Risorse Umane,
Area Gestione del Patrimonio,
Area Gestione Tecnica,
Area Gestione Risorse Economiche e Finanziarie,
Attività Legali e Affari Generali.

Inoltre è opportuno precisare che la gestione operativa delle attività dell'ASL BR, in applicazione del D.Lgs 502 del 1992 e s.m.i. e delle conseguenti disposizioni regionali, è organizzata dipartimenti secondo la seguente classificazione (vedasi Delibera del D.G. n.302 del 17.02.2017 e s.m.i.):

- COORDINAMENTO DELLE DIREZIONI MEDICHE DI PRESIDIO OSPEDALIERO;
- DIPARTIMENTO CARDIO/PNEUMOLOGICO/RIABILITATIVO;
- DIPARTIMENTO CHIRURGICO/RICOSTRUTTIVO;
- DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE;
- DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA;
- DIPARTIMENTO FARMACEUTICO;
- DIPARTIMENTO MATERNO/INFANTILE;
- DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO;
- DIPARTIMENTO MEDICO;
- DIPARTIMENTO ONCO/EMATOLOGICO/RADIOTERAPICO/RADIODIAGNOSTICO;
- DIPARTIMENTO PREVENZIONE;
- DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE;
- STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE;
- UOC CON BUDGET AUTONOMO NEFROLOGIA E DIALISI;
- DIPARTIMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE;
- DIPARTIMENTO GIURIDICO-AMMINISTRATIVO;
- DIPARTIMENTO BENI E SERVIZI

2.3 I RISULTATI RAGGIUNTI

Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura della ASL preposta alla prevenzione collettiva, promozione e tutela della salute pubblica da diversi rischi di natura infettiva, igienico-ambientale, sanitaria, alimentare e lavorativa.

Tale missione viene attuata con nuove modalità di intervento che, partendo da una puntuale analisi delle attese sociali (domanda-bisogni), attraverso l'adozione di un modello organizzativo che prevede il metodo programmatico e la verifica della qualità dei risultati, eroga prestazioni integrate e multidisciplinari, tali da avere, a medio-lungo termine, un impatto positivo sui livelli di salute della popolazione.

Il Dipartimento di Prevenzione si propone di fornire una risposta unitaria ed efficace alla tutela della salute della popolazione inserita in un contesto socio-economico ambientale e culturale in continua evoluzione.

L'erogazione delle prestazioni sanitarie sul territorio è strutturata per "ambiti territoriali", individuati, a seconda delle competenze istituzionali dei singoli Servizi, in funzione dei bisogni espressi dal territorio.

Servizio di Igiene e Sanità pubblica (S.I.S.P.)

Con Decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 09.08.2013 pubblicato sulla G.U. n. 231 del 02.10.2013 e successivi decreti attuativi, a far data dal 07.01.2014 è entrata in vigore la nuova procedura informatica per il rinnovo delle patenti di guida da effettuarsi con l'ausilio di specifiche strumentazioni. Per tale motivo gli ambulatori per le certificazioni medico legali sono stati dotati di apparecchi elettronici (computer, stampanti multifunzione, lettori ottici per codice a barre, Vision Test) per la valutazione dei nuovi requisiti psico fisici per l'idoneità alla guida dettati dalle recenti modifiche al Codice della Strada.

Si riportano qui di seguito le principali prestazioni erogate dal S.I.S.P. (certificazioni medico-legali, patenti, porto d'armi, adozione, vaccinazioni, contrassegno invalidi,ecc.) nel biennio 2021-2022 così come estratte dal sistema informativo CUP aziendale:

Codice struttura	Struttura	N. prestazioni		Valore		Differenza			
		Anno 2022	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2021	val. ass.	val. ass.	Var. %	Var. %
1001	AZ. USL BR1 - UFF. IGIENE	15805	15621	314.911	340.271	184	-25.360	1%	-7%

Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) 12 gennaio 2017 di approvazione dei nuovi Livelli Essenziali di Assistenza, al Capo II "Prevenzione collettiva e sanità pubblica", art.2, lett.a) include le attività e le prestazioni volte a tutelare la salute e la sicurezza della comunità da rischi infettivi, ambientali, legati alle condizioni di lavoro, correlati agli stili di vita. Sono inclusi in questo livello gli interventi di prevenzione organizzati in programmi di popolazione, quindi le vaccinazioni organizzate in programmi che hanno lo scopo di aumentare le difese immunitarie della popolazione (come quelle incluse nel Piano Nazionale Vaccini) e gli screening oncologici.

ATTIVITÀ DI PROFILASSI E SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE INFETTIVE E PREVENZIONE VACCINALE

Con riferimento al piano vaccinale si evidenzia che il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale ha uniformato in tutte le Regioni italiane l'offerta vaccinale ed ha raccolto gli impegni assunti da Stato e Regioni nel favorire la promozione di attività finalizzate alla "prevenzione attiva", attribuendo allo Stato il ruolo di coordinamento con le Regioni di Piani di sorveglianza, prevenzione attiva e formazione continua degli operatori.

Il Piano Nazionale è recepito dalla Regione Puglia approva il proprio Calendario Vaccinale per la Vita in coerenza con i principi e gli obiettivi posti dal citato PNPV

Andamento coperture vaccinali:

	Dati al 31.12.2019	Dati al 31.12.2020	Dati al 31.12.2021	Dati al 31.12.2022
Copertura vaccinale a 24 mesi				
Esavalente (3 dosi)	95,30%	94,94%	95,51%	94,72%
MPR (1 dose)	94,60%	95,26%	95,34%	95,12%
Antipneumococco (3 dosi)	91,20%	91,42%	92,07%	91,55%
Meningococco ACWY	85,60%	89,05%	89,22%	86,92%

Meningococco B (3 dosi)	87,80%	77,62%	78,78%	78,02%
Rotavirus	66,90%	70,58%	75,80%	79,07%
Varicella (1 dose)	93,50%	94,50%	94,63%	94,31%
<i>Richiami vaccinali a 5/6 anni</i>				
MPR (2 dosi)	88,70%	90,77%	88,58%	91,93%
DTaP (4° dose)	88,10%	89,16%	87,20%	91,19%
Varicella (2 dosi)	84,50%	87,90%	85,72%	89,06%
<i>Richiami vaccinali adolescenti</i>				
MPR (2 dosi)	87,30%	91,31%	94,81%	95,23%
IPV	74,00%	78,42%	72,72%	79,46%
Meningococco ACWY	74,90%	79,70%	85,37%	84,45%
HPV (2 dosi) / 12enni F	71,20%	59,91%	65,86%	66,30%
<i>Vaccini Over 65</i>				
Antinfluenzale	54,56%	48,20%	59,80%	55,30%

L'analisi e il monitoraggio dei dati relativi alle coperture vaccinali è garantito dalla U.O.S.D. Epidemiologia.

La tabella mostra inoltre che nel corso degli anni si è avuto un buon andamento delle coperture vaccinali, risultato dovuto al capillare lavoro di sensibilizzazione della popolazione, con numerosi eventi rivolti alla popolazione svolti su tutto il territorio della Provincia di Brindisi, facilitati dall'entrata in vigore dell'obbligo vaccinale.

Sempre nell'ambito della prevenzione delle malattie infettive opera il Centro di Medicina dei Viaggi, strutturato su 3 ambulatori operanti a Brindisi, a Fasano e a Mesagne.

L'attività del Centro si concretizza nel fornire informazione e consulenza ai viaggiatori, con l'indicazione delle precauzioni da adottare in base ai rischi specifici delle destinazioni da raggiungere, oltre all'esecuzione delle vaccinazioni richieste. Il Servizio possiede l'autorizzazione del Dipartimento della Prevenzione del Ministero della Salute ad effettuare la vaccinazione contro la Febbre Gialla (anti-amarillica) ed al rilascio del relativo certificato ad uso internazionale.

Nell'ambito dell'Emergenza COVID-19, il SISP ha effettuato attività di sorveglianza epidemiologica e di contact

tracing. Inoltre ha gestito la straordinaria offerta di vaccino anti-SARS-CoV-2 in aggiunta alla normale attività prevista.

CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI

Con Decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 09.08.2013 pubblicato sulla G.U. n. 231 del 02.10.2013 e successivi decreti attuativi, a far data dal 07.01.2014 è entrata in vigore la nuova procedura informatica per il rinnovo delle patenti di guida da effettuarsi con l'ausilio di specifiche strumentazioni. Per tale motivo gli ambulatori per le certificazioni medico legali sono stati dotati di apparecchi elettronici (computer, stampanti multifunzione, lettori ottici per codice a barre, Vision Test) per la valutazione dei nuovi requisiti psico fisici per l'idoneità alla guida dettati dalle recenti modifiche al Codice della Strada.

ATTIVITÀ DI SCREENING

Con DGR n. 1768 del 24 settembre 2013 la Regione Puglia ha disposto di dare continuità alle attività avviate ed espletate nel Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012, approvando, tra l'altro, i percorsi scientifici per la organizzazione degli screening oncologici, a seguito del quale la ASL di Brindisi, con Deliberazione n. 1180 del 23/06/2014, ha tracciato i percorsi organizzativi aziendali.

Con successiva DGR n. 2255 del 28 ottobre 2014 la Regione Puglia ha trasferito formalmente alle ASL competenti le funzioni di primo livello relative ai rispettivi territori, per incardinare definitivamente la responsabilità dell'intera gestione degli screening, rientranti nei LEA, in capo alle Aziende, e di promuovere un diretto coinvolgimento delle stesse in tutte le fasi del procedimento di chiamata attiva, oltre che di presa in carico del paziente nel secondo livello di diagnosi; ha stabilito inoltre che ciascun Dipartimento di Prevenzione si sarebbe fatto carico delle attività di primo livello con lo sviluppo delle azioni coordinate di promozione, sensibilizzazione ed informazione alla popolazione sui programmi di screening oncologici (mammografico, cervicouterino e del colon retto), dando, altresì, mandato ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie di procedere alla riorganizzazione interna del servizio e all'adeguamento delle dotazioni organiche specificatamente dedicate per garantire le professionalità necessarie per il compiuto svolgimento di tutte le attività connesse all'esecuzione degli screening oncologici, sulla base delle linee guida allegate al stessa DGR.

Sulla base delle indicazioni fornite dal predetto atto, l'Azienda ha adottato la deliberazione n. 2273 22/12/2014 che modificava ed integrava la precedente (n. 1180 del 23/06/2014), a seguito della quale si è dato avvio alle attività propedeutiche, prima fra tutte il reperimento di personale dedicato, per la pratica attuazione dei programmi.

Nel corso del 2022 si è continuato a dare seguito a quanto programmato con deliberazione n. 2273/2014. È stato potenziato il centro screening aziendale. È stato concluso il primo round della popolazione femminile target dopo la ripartenza dello screening del carcinoma della cervice uterina. È stata consolidata l'organizzazione dei centri di senologia al fine di migliorare l'efficienza dello screening del carcinoma della mammella.

Indicatori Screening Oncologici ASL BR

Fonte: REGIONE PUGLIA - DIPARTIMENTO DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE - Protocollo in USCITA numero: r_puglia/AOO_005/PROT/03/03/2023/0001830

Screening del carcinoma della mammella		
Anno	Estensione (%)	Adesione (%)
2014	45,73	71,95
2015	51,53	66,78
2016	53,7	61,16
2017	79,15	70,76
2018	97,78	48,7
2019	99,47	71,9
2020	51,59	42,67
2021	67,42	65,45
2022	124	67

Screening del carcinoma cervico uterino		
Anno	Estensione(%)	Adesione (%)
2015	16	/
2016	16	/
2017	95,32	34,39
2018	113	41,55
2019	91	34,8
2020	47,83	24,65
2021	54,06	52,54
2022	141	52

Screening del carcinoma del colon-retto		
Anno	Estensione(%)	Adesione (%)
2015	/	/
2016	/	/
2017	/	/
2018	/	
2019	17	3,8
2020	23,61	15,9
2021	40,5	23,3
2022	73	18

2020 determinata dagli effetti indotti dalla dilagante pandemia Sars-cov2, ma si rileva un notevole incremento delle attività nell'anno 2022.

SISTEMA DI SORVEGLIANZA “PROGRESSI DELLE AZIENDE SANITARIE PER LA SALUTE IN ITALIA” (PASSI)

Si tratta di una raccolta continua e sistematica di dati che permette di avere informazioni su alcune dimensioni dello stato di salute della popolazione, spesso poco conosciute. Tale progetto costituisce uno strumento per la programmazione e la successiva valutazione degli interventi mirati alla prevenzione di importanti malattie croniche e alla promozione di stili di vita sani.

I principali argomenti oggetto dell'indagine sono: attività fisica, fumo, alimentazione, consumo di alcool, sicurezza stradale, screening del tumore della mammella, del collo dell'utero e del colon retto; sono raccolti anche dati su alcune variabili demografiche e sulla percezione dello stato di salute;

Il cambiamento culturale che sta alla base del PASSI è quello di passare da un sistema che misura la quantità e la qualità delle prestazioni sanitarie a uno che ascolta direttamente i bisogni di salute percepiti.

TUTELA DELL'AMBIENTE

Il SISP svolge attività nel campo della prevenzione del danno ambientale rilasciando pareri su richiesta di Enti o Privati, partecipando ai tavoli tecnici del gruppo di lavoro Regionale “Valutazione del Danno Sanitario” nell'Area di Brindisi ai sensi della L.R. 21/2012” con le analisi delle attività emmissive degli insediamenti industriali inclusi nell'all. “C” del R.R. 3 Ottobre 2012 n. 24, la stima del rischio sanitario, la caratterizzazione del rischio cancerogeno nonché la valutazione del quadro epidemiologico attraverso le stime più aggiornate disponibili di mortalità, ospedalizzazione ed incidenza dei tumori nella Provincia di Brindisi.

ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE SANITARIE

Altra attività fondamentale svolta rientrante tra i compiti istituzionali dello stesso, è quella della verifica dei requisiti organizzativi, strutturali, tecnologici ed impiantistici delle strutture sanitarie.

Tale attività rientra nelle competenze del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) coadiuvata ove se ne ravvisasse la necessità dal Servizio di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPeSAL) ed è indirizzata alla verifica delle strutture sanitarie sia per quanto riguarda i requisiti per l'autorizzazione all'esercizio, vale a dire l'atto con il quale alla struttura che eroga servizi e prestazioni sanitarie è consentito l'esercizio dell'attività, previa verifica del possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti, che quelli per l'accreditamento istituzionale, cioè l'atto che conferisce alle strutture sanitarie e ai professionisti lo status di "soggetto idoneo ad erogare prestazioni per conto ed a carico del SSR" e di stipulare accordi con le ASL.

In considerazione del background esperienziale maturato nella materia e dell'enorme carico di richieste pervenute dalla Struttura regionale di riferimento, la struttura UOSD Epidemiologia è stata incaricata di supportare la

Direzione del Dipartimento di Prevenzione nel governo delle attività.

Il personale del SISP effettua, inoltre, su incarico della Sezione Strategie e Governo dell'offerta della Regione Puglia, le verifiche in ordine al possesso degli ulteriori requisiti di qualità per l'accreditamento istituzionale delle strutture già autorizzate, insistenti in territori di altre ASL; ciò al fine di una maggiore obiettività ed imparzialità nell'operato.

La Regione Puglia ha incaricato i Dipartimenti di Prevenzione di verificare i requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 8 commi 3 e 5 e ai fini dell'accreditamento ai sensi dell'art. 24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i. di tutte le RSA e i Centri Diurni insistenti nelle province di BR e TA (R.R. n. 4/2019 e R.R. n. 5/2019).

Tutto ciò ha rappresentato un sovraccarico lavorativo che necessita di un ammodernamento e adeguamento dello standard organizzativo del Dipartimento stesso.

Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (S.I.A.N.)

Il Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione ha come compito fondamentale la tutela della salute della popolazione per gli aspetti legati all'alimentazione; si occupa pertanto della tutela della salute del cittadino consumatore, provvedendo al controllo sulla qualità e sicurezza degli alimenti ed a contrastare i fattori di rischio nutrizionale attraverso l'informazione e l'educazione sanitaria del cittadino e della popolazione nel suo complesso, nonché attraverso la formazione rivolta a tutto il personale preposto alla produzione e distribuzione di alimenti e bevande.

In particolare, garantisce le seguenti funzioni:

- vigilanza, sorveglianza e tutela igienico sanitaria di alimenti di origine vegetale, bevande ed acque potabili nelle attività di produzione, preparazione, deposito, distribuzione, somministrazione, vendita e trasporto;
- vigilanza e sorveglianza nelle attività di stoccaggio, distribuzione e vendita di prodotti fitosanitari;
- sorveglianza epidemiologiche delle malattie a trasmissione alimentare (MTA);
- sorveglianza e prevenzione nutrizionale per collettività e Cittadini ed educazione alimentare;
- controllo micologico e tossicologia alimentare.

SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Variazione 2022 vs 2021	
				Val.ass	Var.%
N° di aziende censite	8.133	8.648	8.867	219	2,5
Controllo Ufficiale					
N° di aziende alimentari ispezionate	483	647	712	65	10,0
N° campionamenti di alimenti eseguiti	387	516	523	7	1,4
N° aziende alimentari con irregolarità	74	83	96	13	15,7
N° provvedimenti sanitari	67	91	33	-58	- 63,7
N° notizie di reato	2	3	4	1	33,3
Controllo Straordinario					
N° totale ispezioni effettuate (per attività extra piano e progetti mirati)	36	563	83	-480	- 85,3
N° provvedimenti amministrativi (per attività extra piano e progetti mirati)	43	47	26	-21	- 44,7
N° segnalazioni per provvedimenti giudiziari - notizie di reato (per attività extra piano e progetti mirati)	0	1	1	0	-
Funghi epigei freschi					
N° controlli sanitari sui funghi epigei freschi destinati al commercio al dettaglio	132	146	153	7	4,8
Acque destinate al consumo umano					
N° ispezioni sulle acque destinate al consumo umano	86	94	104	10	10,6
N° campionamenti sulle acque destinate al consumo umano	258	318	336	18	5,7
N° campioni di acque destinate al consumo umano irregolari	14	22	28	6	27,3
N° provvedimenti per campioni di acque destinate al consumo umano irregolari	9	12	16	4	33,3
Ricerca di residui di prodotti fitosanitari negli alimenti					
N° campionamenti eseguiti per la ricerca di residui di prodotti fitosanitari negli alimenti	76	115	118	3	2,6
N° campioni eseguiti per la ricerca di residui di prodotti fitosanitari irregolari	1	3	4	1	33,3
N° esercizi che commercializzano prodotti fitosanitari in attività	53	82	84	2	2,4
N° esercizi che commercializzano prodotti fitosanitari controllati	36	28	22	-6	- 21,4
N° di soggetti abilitati alla vendita di prodotti fitosanitari formati ai fini del rinnovo dell'abilitazione alla vendita di P.F.	16	24	26	2	8,3
N° campioni OGM	8	8	8	0	-
Attività del centro di controllo micologico					
N° di soggetti professionali formati ai fini della raccolta e riconoscimento di specie fungina	0	17	23	6	35,3
N° interventi per intossicazioni da funghi	9	1	2	1	100,0
N° persone intossicate da funghi	11	1	6	5	500,0
N° certificati di commestibilità per il commercio	121	333	342	9	2,7
N° certificati per i privati	336	172	198	26	15,1
Celiachia					
N° Corsi di formazione personale addetto al settore alimentare	1	2	5	3	150,0
N° addetti formati al settore alimentare	26	53	100	47	88,7
Allerte alimentari rapide					
N° Allerte attivate	2	3	4	1	33,3
N° Allerte ricevute	32	83	51	-32	- 38,6
N° Allerte per esito analitico di fitosanitari non conformi	1	0	2	2	#DIV/0!
N° Ispezioni per allerte verificate	117	482	370	-112	- 23,2
N° Provvedimenti amministrativi adottati in seguito ad allerte	2	2	5	3	150,0
N° Notizie di reato in seguito ad allerte	1	0	1	1	#DIV/0!

Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (S.P.eS.A.L.)

Il Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro ha come compito fondamentale la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori negli ambienti di lavoro, attraverso le funzioni di controllo, vigilanza e di promozione della salute e della sicurezza negli ambienti di lavoro, allo scopo di contribuire alla prevenzione delle malattie professionali e degli infortuni sul lavoro e al miglioramento del benessere del lavoratore.

Garantisce le seguenti funzioni:

- tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi agli ambienti di lavoro
- prevenzione delle malattie professionali
- conduzione di inchieste su infortuni e malattie professionali su richiesta dell'Autorità Giudiziaria e/o di propria iniziativa
- attività di igiene industriale, tossicologia, valutazione dei rischi, ergonomia ed organizzazione del lavoro
- vigilanza e controllo sulla sicurezza impiantistica nei settori edile, industriale ed in agricoltura
- Informazione, formazione ed assistenza dell'utenza in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro
- elaborazione e conduzione di programmi di ricerca per il miglioramento delle condizioni di salute e di igiene e sicurezza del lavoro
- elaborazione di programmi di promozione della salute nei luoghi di lavoro (workplace health promotion) tramite adozione di stili di vita sani
- valutazione dei luoghi di lavoro per il rilascio di pareri preventivi
- esame dei ricorsi avverso il giudizio di idoneità espresso dal Medico Competente a seguito di sorveglianza sanitaria

Allo SPeSAL è affidata inoltre la direzione del Coordinamento Provinciale di tutti gli organi di vigilanza operanti nella provincia composta dallo stesso Servizio di Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro della ASL, dalla direzione territoriale dell'Ispettorato Territoriale del Lavoro, INAIL, INPS, vigili del fuoco e ARPA. All'interno di tale organismo sono state coordinate le attività, individuate le priorità di intervento a livello territoriale, vengono redatti appositi piani operativi, definendo gli obiettivi specifici, gli ambiti territoriali, i settori produttivi e i tempi, utilizzando la banca dati INAIL (Flussi Informativi INAIL-REGIONI).

Si riportano qui di seguito i dati di attività per gli anni compresi tra il 2019 ed il 2022:

Attività	Risultato 2019	Risultato 2020	Variaz. 2020 vs 2019		Risultato 2021	Variaz. 2021 vs 2020		Risultato 2022	Variaz. 2022 vs 2021	
			Val. assol.	Valore %		Val. assol.	Valore %		Val. assol.	Valore %
controllo delle condizioni di lavoro nelle Unità Locali, coincidenti con le Posizioni Assicurative Territoriali così come definite dal sistema "Flussi informativi INAIL-Regioni"	484	329	-155	-47%	301	-28	-9%	434	133	31%
programmi delle aziende e dei cantieri da ispezionare sul territorio aziendale	173	148	-25	-17%	107	-41	-38%	149	42	28%
programmi delle aziende agricole e zootecniche da vigilare	16	5	-11	-220%	14	9	64%	44	30	68%
rilascio dei pareri ex art. 65 del D. Lgs 81/08, ex allegato IV punto 1.2.4 del D. Lgs 81/08, ex art. 63 comma 5 del D. Lgs 81/08;	95	86	-9	-10%	78	-8	-10%	93	15	16%
formazione degli operatori SPESAL	SI	SI			SI			SI		
Progettazione di un laboratorio di igiene industriale					SI			SI		
Assicurare il funzionamento dello sportello informativo per i lavoratori, i datori di lavoro, i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, con particolare riferimento alle microimprese	SI	SI			SI			SI		
Assicurare l'esame dei ricorsi ex art.41 del D. Lgs 81/08 su istanza di parte del lavoratore o del datore di lavoro	22	23	1	4%	32	9	28%	33	1	3%

U.O.S. Dipartimentale EPIDEMIOLOGIA

La Struttura Dipartimentale è stata istituita con Deliberazione aziendale n° 1085 del 20-06-2017, e vede la sua sede di coordinamento delle attività presso il Dipartimento di Prevenzione sito all'interno del ex P.O. di Fasano.

Le funzioni svolte sono quelle di gestione e analisi dei flussi informativi del Dipartimento oltre che la raccolta e analisi dei dati di salute della popolazione, finalizzati alla predisposizione di report epidemiologici.

Piano attuativo ASL BR del Piano Regionale della Prevenzione

Coordinamento aziendale dei PRP 2014-19 e PRP 2021-25, in collaborazione con i Servizi dipartimentali coinvolti

Emergenza COVID 19

L'U.O.S.D. Epidemiologia ha svolto attività di coordinamento aziendale durante l'emergenza legata alla pandemia da SARS-CoV-2, implementando l'attivazione e il controllo dei flussi informativi da e per le piattaforme di Sorveglianza Integrata e Gestione Epidemiologica a livello nazionale (Sorveglianza Covid-19 – covid-19.iss.it) e regionale (IRIS Puglia).

Simile ruolo di coordinamento, reso più gravoso dalla straordinarietà della campagna vaccinale anti-SARS-CoV-2, è stato assunto per quanto riguarda la piattaforma GIAVA (Gestione Informatizzata Anagrafi Vaccinali).

È stata inoltre svolta una continua attività di reportistica:

- **Reportistica “Emergenza COVID-19 e attività di sorveglianza”:** sono stati prodotti un totale di 131 report sulla Sorveglianza COVID-19, a cadenza settimanale; l'attività è partita dal 8 Novembre 2020, mentre l'ultimo report è stato prodotto in data 7 Maggio 2023.
- **Reportistica “Campagna vaccinale Anti-COVID-19”:** sono stati prodotti un totale di 114 report sulla Campagna vaccinale Anti-SARS-CoV-2, a cadenza settimanale; l'attività è partita dal 17 Marzo 2021, mentre l'ultimo report è stato prodotto in data 10 Maggio 2023.

Sistemi di sorveglianza

- **Passi d'argento:** è un sistema di sorveglianza che fornisce informazioni sulle condizioni di salute, abitudini e stili di vita della popolazione con 65 e più anni del nostro Paese, e completa il quadro offerto dalla sorveglianza Passi sulla popolazione con 18-69 anni. Passi d'Argento “misura” anche il contributo che gli anziani offrono alla società, fornendo sostegno all'interno del proprio contesto familiare e della comunità.
- **0-2 anni:** Il 20 giugno 2022 è stata avviata la seconda raccolta del “Sistema di Sorveglianza 0-2 anni sui principali determinanti di salute del bambino”. La Sorveglianza è focalizzata sul monitoraggio di indicatori importanti del bambino nelle prime fasi della vita: dall'assunzione dell'acido folico in epoca peri-concezionale alle azioni raccomandate durante la gravidanza e l'allattamento, oltre ad altri aspetti della salute del bambino piccolo, come le vaccinazioni, la posizione corretta in culla, l'esposizione agli schermi (come TV, tablet e cellulari) e la lettura precoce in famiglia. La Sorveglianza promuove e sostiene la produzione di conoscenza utile alla formazione continua degli operatori socio-sanitari, all'empowerment delle famiglie e delle comunità e all'orientamento della programmazione socio-sanitaria in ambito materno-infantile.

Governance delle azioni di Promozione della Salute nel setting Scuola

Coordinamento regionale delle attività di Promozione della salute. Con riferimento al setting Scuola si è proceduto alla realizzazione di quanto previsto dalla DGR 1702/2011 con la Realizzazione del “Piano Strategico per la Promozione della Salute nella Scuola”, giunto alla 11ª edizione.

Nell’A.S. 2022-23 si sono registrate n° 479 adesioni ai programmi da parte degli Istituti scolastici regionali per un totale di 58.759 studenti.

A livello aziendale si è proceduto a coordinare e attuare i seguenti programmi:

- “Adulti e vaccinati: io non credo nella scienza”
- “Muovinsieme: scuola e comunità in movimento”
- “Coloriamo l’influenza”

È predisposto un sistema di rilevazione degli esiti delle azioni progettuali a livello provinciale e regionale, al fine di valutare il raggiungimento degli indicatori di processo e di obiettivo. Con cadenza semestrale vengono prodotti report di attività.

Gestione Flussi informativi

Raccolta dati e trasmissione flussi informativi alle Strutture regionali di riferimento: Assessorato alla Salute, Osservatorio Epidemiologico Regionale

- FLS 18 - Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro
- Modello ministeriale di rilevazione delle coperture vaccinali

Accreditamento Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie

- Supporto alle verifiche delle strutture sanitarie e socio sanitarie aziendali e regionali,
- Componente del gruppo di verifica, in qualità di Valutatore Nazionale, dei Servizi Trasfusionali;
- Coordinamento Dipartimentale attività di verifica ai sensi requisiti per l’autorizzazione all’esercizio ai sensi dell’art. 8 commi 3 e 5 e ai fini dell’accREDITAMENTO ai sensi dell’art. 24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i.: RSA e Centri Diurni R.R. n. 4/2019 e R.R. n. 5/2019

Requisiti Organizzativi

- Redazione di Procedure Operative;
- Supporto al processo di informatizzazione del SISP;
- Garantire i rapporti con le strutture regionali.

UOSD “Qualità, Comunicazione, Formazione, Educazione Sanitaria e Promozione della Salute”

L’Unità Operativa si occupa di Programmi di Promozione della Salute, Educazione e Informazione sanitaria nel tempo sviluppati e rivolti sia al setting “scuola”, in applicazione del Piano strategico Regionale per la promozione della salute nella Scuola (Catalogo Regionale), che alla comunità in generale o a specifici gruppi di essa, in esecuzione dei Piani nazionale e regionale della prevenzione.

Si precisa che, lavorando in linea con l’organizzazione scolastica, i dati di seguito riportati sono riferibili all’Anno Scolastico e non all’anno solare come per le altre attività.

I dati descrivono un andamento caratterizzato dalla sospensione delle attività in presenza e dalla riorganizzazione attuata a causa della pandemia da Covid-19.

Attività Catalogo Piano Strategico Promozione della Salute nella Scuola		
Anno	Adesioni Catalogo Regionale	Studenti effettivi raggiunti
A.S. 2019/2020	172	13398
A.S. 2020/2021	40	2122*
A.S. 2021/2022	46	6327**

*I dati sono riferibili al periodo di lockdown;

** L' Incremento è dovuto ad attività di prevenzione ri-organizzate online.

La fase riorganizzativa, in fase di pandemia, ha richiesto alla suddetta UOSD, i seguenti interventi sul territorio:

- Opuscoli informativi sulle norme di prevenzione del Covid-19 in lingua straniera (arabo e sue declinazioni dialettali maggiormente presenti sul territorio brindisino);
- Attività di Sorveglianza Sanitaria per Covid-19;
- Vaccinazioni Covid-19;
- Prescrizione tamponi per le Case di Cura;
- Campagna di comunicazione per il ritorno a scuola in collaborazione con D.G..

Servizi di Igiene ed Assistenza Veterinaria (S.I.A.V.): SIAV A, SIAV B, SIAV C.

Sanità Animale (SIAV A)

Il SIAV A (Servizio Veterinario di Sanità Animale) ha la responsabilità del controllo sanitario e delle anagrafi delle varie specie in ambito zootecnico al fine di eradicare le malattie infettive ed infestive, con particolare attenzione a quelle zoonotiche. Il Servizio effettua attività di monitoraggio dell'andamento dei piani Comunitari, Nazionali, Regionali, nonché l'aggiornamento costante dei dati nell'anagrafe nazionale delle singole specie.

Nello specifico:

- Gli **allevamenti bovini** sono tutti indenni per tubercolosi bovina e tutti ufficialmente indenni per brucellosi e leucosi bovina enzootica. Per la brucellosi bovina e per la leucosi bovina enzootica, l'Unione Europea ha riconosciuto il territorio della provincia di Brindisi ufficialmente indenne rispettivamente con Decreto n°2009/600/CE del 05.08.2009 e n°2011/277/UE del 10.05.2011.

Per il mantenimento di tali qualifiche, questo Servizio effettua i controlli così come previsto dal Regolamento UE 429/2016 e relativi D.L.

- Gli **allevamenti ovi-caprini** sono tutti ufficialmente indenni per brucellosi ed i controlli vengono effettuati nel

rispetto delle normative vigenti. La provincia risulta riconosciuta ufficialmente indenne dalla UE.

- Per la blue tongue (febbre catarrale degli ovini e caprini), il territorio della ASL è monitorato mediante prelievo ematico ad animali sentinella e cattura degli insetti vettori (culicoidi) mediante trappole, all'uopo predisposte, dislocate nelle varie celle sanitarie in cui è stato suddiviso il territorio provinciale.

- Per la sorveglianza delle TSE (encefalite spongiforme trasmissibile) negli ovi-caprini si applica il piano nazionale di genotipizzazione degli arieti, questo per selezionare un patrimonio genetico trasmissibile alla prole al fine da creare greggi resistenti a tale malattia.

- Gli allevamenti di equidi vengono tutti sottoposti a controlli per l'anemia infettiva a scadenza triennale, essendo la Provincia a basso rischio.

- Gli allevamenti suini sono tutti accreditati per la pseudorabbia, si eseguono inoltre i piani di controllo per PSC e PSA

Entro il 31 dicembre di ogni anno, tutti gli allevamenti da riproduzione e da ingrasso vengono sottoposti a prelievo ematico, come previsto dalla normativa, affinché la provincia mantenga la qualifica di accreditamento per malattia Aujeszky.

- Nel settore avicolo l'attività prevede controlli per l'influenza aviaria mediante campionamento rappresentativo in incubatoi e svezzatoi, mentre per la salmonellosi sono effettuati tamponi cloacali e di pollina negli allevamenti di galline ovaiole da consumo e di polli da ingrasso.

- Per il settore apistico questo Servizio di Sanità Animale si occupa della vigilanza a campione nei riguardi delle malattie infettive e infestive che comportano mortalità delle api negli apiari con particolare attenzione alla presenza della Aethina tumida e della Varroa.

- Animali d'affezione / Controllo randagismo: sono state effettuate attività mirate al controllo e all'identificazione dei cani di proprietà con la registrazione e l'aggiornamento dell'anagrafe regionale. Viene costantemente monitorata la situazione del Randagismo sul territorio, nonostante la cronica carenza di canili sanitari comunali e viene garantita l'assistenza, nel pieno rispetto dei LEA nazionali.

Per quanto attiene alle colonie feline presenti sul territorio provinciale, è in atto un piano di controllo delle nascite. Nel corso del 2022 sono stati sottoposti ad intervento n. 710 soggetti n strutture aziendali di cui all art 17, comma 2 L.R. 2/2020

Si riportano qui di seguito i dati di attività 2020-2022:

PATRIMONIO ZOOTECNICO:

	ALLEVAMENTI 2021	CAPI 2021	ALLEVA MENTI 2022	CAPI 2022	2022 vs 2021			
					Allevamenti		Capi	
					Var. Ass.	var. %	Var. Ass.	var. %

BOVINI	292	7360	299	7440	7	2%	80	1%
BUFALINI	5	20	5	21	0	0%	1	5%
SUINI					0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Riproduzione (ciclo aperto e chiuso)	72	1110	95	1306	23	32%	196	18%
Autoconsumo	105	210	96	192	-9	-9%	-18	-9%
OVINI-CAPRINI	424	22436	419	20447	-5	-1%	-1989	-9%
EQUINI	1805	2835	1823	1905	18	1%	-930	-33%
POLLAME					0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Riproduzione linea uovo	24	185213	28	205386	4	17%	20173	11%
Allevamento familiare	33	730	35	750	2	6%	20	3%
RATITI	1		1		0	0%	0	#DIV/0!
API	arnie 152	222	171	arnie 283	#VALORE!	#VALORE!	#VALORE!	#VALORE!
PESCOLTURA	2		2		0	0%	0	#DIV/0!
LAGOFORMI			3	820	3	#DIV/0!	820	#DIV/0!
CAMELIDI			4		4	#DIV/0!	0	#DIV/0!
CANILI SANITARI	5	51	6	92	1	20%	41	80%
CANILI RIFUGIO	10	1060	10	884	0	0%	-176	-17%

Il Piano Locale dei Controlli, ha quale obiettivo principale la definizione dei criteri e degli obiettivi di orientamento e miglioramento della programmazione dell'attività di controllo ufficiale rivolto alla garanzia della sicurezza alimentare dell'intera filiera ivi comprese la sanità e il benessere della popolazione animale. Per tale motivo il Piano è stato predisposto, nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione, in un quadro più ampio di prevenzione e promozione della salute e in linea con le indicazioni della Regione Puglia.

In quest'ottica si è provveduto, quindi, a redigere il vigente Piano, in relazione a quanto disposto con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 928/2014 e n.47/2015, quale documento di attuazione locale. Gli obiettivi del Piano Locale dei Controlli per il 2019 - 2022 concordano, a livello locale, con gli obiettivi e le indicazioni regionali, nazionali e comunitarie in materia di controlli ufficiali, al fine di garantire la sicurezza alimentare delle produzioni di filiera e verificare la conformità e il rispetto della normativa in materia di igiene e sicurezza degli alimenti, alimentazione animale, benessere e sanità animale. Attraverso il coordinamento e l'integrazione funzionale dei Servizi SIAV-A e SIAV-C, che concorrono alla sicurezza alimentare, viene perseguito l'obiettivo del miglioramento delle azioni sanitarie, sia in termini di efficacia che di efficienza e del controllo completo e integrato dell'intera filiera alimentare.

Gli obiettivi specifici del presente Piano costituiscono parte integrante degli obiettivi strategici e generali individuati nell'Atto Aziendale volti a garantire la tutela della salute collettiva attraverso la rimozione o la riduzione dei fattori di rischio e, nel caso specifico, sia da consumo di alimenti che da contatto con animali e, inoltre, fornire risposte unitarie ed efficaci ai bisogni.

Il Dipartimento della Prevenzione effettua, quale autorità di controllo competente, verifiche ed ispezioni lungo tutta la filiera alimentare: produzione, trasformazione, conservazione, trasporto e commercializzazione degli alimenti secondo quanto previsto dall'art. 8 del Reg. (CE) 882/2004. Tale filiera è verificata, - attraverso attività, metodi e tecniche previste all'art. 10 del Reg. (CE) 882/2004 - a partire dalle produzioni primarie di mangimi, allevamenti degli animali produttori e prodotti agricoli fino alla vendita dell'alimento al consumatore finale. Tutti i controlli sono effettuati nel rispetto dei vincoli di trasparenza e riservatezza previsti dall'Art. 7 del Reg. 882/2004.

SIAV B

Il Servizio Veterinario Area B si occupa del controllo delle materie prime di origine animale destinate a diventare alimento per il consumo umano.

Il suo obiettivo primario è la tutela della salute del consumatore, attraverso un accurato e minuzioso controllo sulla produzione, trasformazione, conservazione, trasporto, commercializzazione e distribuzione di tutti gli alimenti di origine animale e loro derivati.

Garantisce le seguenti funzioni:

- controllo su impianti di produzione, lavorazione, somministrazione, di carni, uova, prodotti della pesca, latte e derivati, miele, alimenti d'origine animale in genere;
- controllo nelle derrate alimentari per la ricerca di residui di antiparassitari, di altri prodotti inquinanti chimici ed individuazione di fattori di rischio da inquinamento ambientale;
- anagrafe di tutti gli impianti di produzione di alimenti di origine animale operanti sul territorio;
- controllo ufficiale dei prodotti alimentari di origine animale.

IL SISTEMA DI ALLERTA ALIMENTI- ATTIVITA' INTERDISCIPLINARE FRA LE UNITA' OPERATIVE DELLA Sicurezza ALIMENTARE

Il Sistema di Allerta Rapido degli Alimenti e dei Mangimi, nella Regione Puglia, è gestito in ottemperanza a quanto previsto dalla Delibera di G.R. n.634 de12.04.2009 con cui sono state approvate le "*Linee guida per la gestione*

operativa del sistema di allerta per alimenti destinati al consumo umano" in applicazione del Regolamento CE n. 16/2011.

In base a dette disposizioni è prevista un'articolazione organizzativa che prevede un "Nodo Regionale", istituito presso il Servizio PATP dell'Assessorato alle Politiche della Salute, ed un "Punto di Contatto Territoriale" (o Aziendale) per i ciascun Servizio delle AA.SS.LL. competente in materia di controlli ufficiali.

I Servizi dei Dipartimenti di Prevenzione competenti in materia di sicurezza alimentare devono attenersi a dette Linee guida regionali, con particolare riferimento alle verifiche sul "ritiro e richiamo" dei prodotti alimentari ed ai provvedimenti da adottarsi sui prodotti oggetto di allerta (Vedi Deliberazione D.G. n.934/2011).

In ambito Aziendale, il sistema di allerta rapido è gestito (sempre grazie all'avvento dell'informatizzazione delle attività dipartimentali), in maniera telematica, condivisa ed in rete tra tutti i Servizi che, ognuno per quanto di rispettiva competenza, si occupa di "sicurezza alimentare".

Le attività vengono rendicontate annualmente tramite il Portale della ASL BR

PROGRAMMI DI CONTROLLI INTEGRATI SIAN/SIAV_B

Da anni il Dipartimento di Prevenzione, è impegnato nello svolgimento di programmi di implementazione dei Controlli Ufficiali Integrati tra il SIAN ed il SIAV_B che vedono impegnati gli operatori addetti ai controlli dell'Area della Sicurezza Alimentare in maniera interdisciplinare.

- SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE A TRASMISSIONE ALIMENTARE (MTA);

La gestione delle MTA viene svolta come attività multidisciplinare fra i servizi del Dipartimento di prevenzione in attuazione della Pro07 del PRIC REGIONALE 2018 e viene coordinata e rendicontata dalla **UOSD di SA e ABR.**

REPORT MTA

ANNO	N° TOT. MTA	N° ISPEZIONI	N° CAMPIONAMENTI
2018	15	36	31
2019	34	72	54
2020	62	61	43
2021	24	31	22
2022	44	67	40

Il Dipartimento svolge inoltre attività relativa all'antibiotico resistenza secondo quanto previsto del PRP mediante formazione e informazione degli stakeholder coinvolti e mediante campionamenti di matrici alimentari previsti dal PMRA.

Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (S.I.A.V. C)

Il Servizio Veterinario Area C vigila sul benessere degli animali sia da reddito che da affezione in allevamento e durante il trasporto, sull'utilizzo del farmaco veterinario, sulla riproduzione animale, sulla tutela dell'ambiente dall'allevamento intensivo, sulla produzione, commercializzazione e somministrazione dei mangimi e loro tracciabilità, sulla igiene delle produzioni del latte alla stalla e degli altri prodotti primari (miele, uova); controlla la raccolta, il trasporto, lo smaltimento dei Sottoprodotti di Origine animale comprese le carcasse animali. Focalizza l'attenzione su di un processo che prende le mosse dall'ambiente in cui un animale nasce, si riproduce, vive, e si conclude col ritorno delle sue spoglie all'ambiente stesso.

Garantisce le seguenti funzioni:

- controllo su uso del farmaco veterinario e della presenza dei residui nelle produzioni zootecniche;
- controllo sulla riproduzione animale;
- controllo sulla igiene delle produzioni del latte alla stalla e degli altri prodotti primari (miele, uova);
- controllo sul benessere animale in allevamento e durante il trasporto,
- controllo sugli impianti di acquacoltura;
- controllo sulla produzione, commercializzazione e somministrazione dei mangimi e loro tracciabilità;
- controllo su produzione e commercio di mangimi medicati e sorveglianza BSE;
- controlli sulla condizionalità;
- controlli ad hoc/segnalazioni/esposti;
- controllo su raccolta e trasporto delle spoglie animali e dei sottoprodotti della macellazione.

Si riportano qui di seguito i dati di attività relativi al periodo 2022 e 2021:

SERVIZIO VETERINARIO – AREA C – IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE			2022 vs 2021	
	Anno 2022	Anno 2021	Val.ass.	Var.%
<i>Controllo sugli allevamenti e rivendite relativi al Reg. CE 183/2005 PRAA</i>	98	3	-95	- 31,7
<i>Farmacosorveglianza</i>	111	50	-61	- 1,2
<i>N° di controlli di benessere animale in allevamento</i>	45	47	2	0,0
<i>N° di campionamenti di alimenti per animali previsti PRAA</i>	51	52	1	0,0
<i>N° di campionamenti alimenti per consumo umano previsto dal PRR</i>	49	33	-16	- 0,5
<i>N° di controlli effettuati su sottoprodotti di origine animale</i>	249	545	296	0,5
<i>N° di controlli sul benessere animale durante il trasporto di animali vivi</i>	31	10	-21	- 2,1
<i>N° di aziende sottoposte a Controlli sulla Condizionalità</i>	64	47	-17	- 0,4
<i>N° di aziende riconosciute Reg. CE 183/05 sottoposte ad Audit</i>	2	2	0	-
<i>N° si aziende riconosciute Reg. CE 1069/09 sottoposte ad Audit</i>	0	0	0	#DIV/0!
<i>N° di controllo sulla riproduzione animale</i>	13	0	-13	#DIV/0!
<i>N° di controlli ad hoc/segnalazioni/esposti</i>	238	0	-238	#DIV/0!

Assistenza territoriale

Si articola in 4 Distretti Socio Sanitari: Brindisi, Fasano, Francavilla Fontana e Mesagne. I dati di seguito riportati rappresentano un confronto dell'attività svolta negli esercizi 2022 e 2021.

Assistenza specialistica distrettuale

	N. Prestazioni				N. Prestazioni			
	A	B	C=A-B		D	E	F=D-E	
	2022	2021	delta	delta %	2022	2021	delta	delta %
Distretti n. 1	109.645	106.598	3.047	3%	1.730.451,57	1.576.893,93	153.557,64	10%
Distretti n. 2	123.275	106.286	16.989	16%	4.089.985,87	3.770.859,49	319.126,38	8%
Distretti n. 3	58.597	53.366	5.231	10%	2.529.638,09	2.335.687,27	193.950,82	8%
Distretti n. 4	118.661	135.891	-17.230	-13%	4.296.987,73	4.520.185,09	-223.197,36	-5%
Totale ASL BR Distrettuale	410.178	402.141	8.037	2%	12.647.063,26	12.203.625,78	443.437,48	4%

Il prospetto mostra un incremento complessivo, nel 2022 rispetto al 2021 per una percentuale complessiva pari al 2% (che si sostanzia in un incremento di 8.037 prestazioni per un controvalore di € 443.437. In particolare:

- Distretto Socio Sanitario di Brindisi: si registra nel 2022 un incremento del 3% rispetto al 2021 (+ 3.047 prestazioni);
- Distretto Socio Sanitario di Fasano: si rileva nel 2022 un consistente aumento dell'attività (+ 16%; + n. 16.989);
- Distretto di Socio Sanitario di Francavilla F.na: si rileva nel 2022 un incremento dell'attività pari al 10% (+ 5.231 prestazioni);
- Distretto Socio Sanitario di Mesagne: si rileva una riduzione del -13% dell'attività (pari a -17.230 prestazioni).

Di seguito si riporta la tabella riguardante il monitoraggio dei tempi di attesa:

La situazione al 31.12.2022 dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali si rileva dalla tabella di rendicontazione 1 a) ed 1 b), così come prevista dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) elaborata sulla base delle rilevazioni "ex post".

La tabella 1a) evidenzia i tempi di attesa riferite alle visite di 1° accesso ed espone, per ciascuna classe di priorità, la percentuale di prestazioni che sono state erogate nel limite del tempo massimo previsto

Tab. 1 a)

	Prestazione	Codice Nomenclatore	prescritto				prescritto			
			PRIMI ACCESSI 1° SEMESTRE				PRIMI ACCESSI 2° SEMESTRE			
			U	B	D	P	U	B	D	P
1	Prima Visita cardiologica	89.7	98%	32%	31%	52%	98%	43%	36%	54%
2	Prima Visita chirurgia vascolare	89.7	99%	16%	12%	31%	100%	22%	15%	24%
3	Prima Visita endocrinologica	89.7	98%	35%	39%	58%	97%	44%	40%	60%
4	Prima Visita neurologica	89.13	99%	30%	25%	68%	100%	22%	20%	32%
5	Prima Visita oculistica	95.02	99%	28%	27%	33%	100%	55%	27%	45%
6	Prima Visita ortopedica	89.7	100%	29%	33%	37%	99%	28%	33%	49%
7	Prima Visita ginecologica	89.26	93%	45%	57%	100%	96%	41%	38%	97%
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	89.7	100%	67%	47%	97%	100%	37%	29%	80%
9	Prima Visita urologica	89.7	96%	33%	21%	48%	98%	36%	24%	50%
10	Prima Visita dermatologica	89.7	100%	54%	41%	99%	100%	40%	36%	86%
11	Prima Visita fisiatrica	89.7	88%	97%	94%	98%	92%	96%	82%	99%
12	Prima Visita gastroenterologica	89.7	100%	57%	68%	92%	100%	46%	32%	60%
13	Prima Visita oncologica	89.7	97%	99%	100%	100%	100%	99%	99%	100%
14	Prima Visita pneumologica	89.7	95%	25%	24%	62%	94%	31%	26%	94%

Dall'analisi della suddetta tabella si evince la difficoltà nel rispettare, per le classi di priorità B e D, i tempi massimi previsti; per quasi tutte le branche, eccezion fatta per la Fisiatria ed Oncologia.

La tabella 1b) riporta i tempi di attesa riferiti alle prestazioni strumentali, per ciascuna classe di priorità, la percentuale di prestazioni erogate nel limite del tempo massimo previsto:

Tab. 1 b)

	Prestazione	Codice Nomenclatore	prescritto					prescritto				
			PRIMI ACCESSI 1° SEMESTRE					PRIMI ACCESSI 2° SEMESTRE				
			U	B	D	P	U	B	D	P		
15	Mammografia bilaterale	87.37.1	100%	53%	96%	49%	96%	55%	60%	44%		
16	Mammografia monolaterale	87.37.2	-	92%	100%	88%	100%	86%	85%	93%		
17	TC del Torace	87.41	93%	25%	71%	62%	97%	40%	76%	66%		
18	TC del Torace senza e con MDC	87.41.1	89%	38%	86%	76%	58%	30%	72%	65%		
19	TC dell'addome superiore	88.01.1	100%	0%	25%	50%	100%	60%	50%	100%		
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	88.01.2	50%	21%	73%	70%	-	33%	59%	58%		
21	TC dell'addome inferiore	88.01.3	100%	0%	67%	60%	100%	33%	100%	83%		
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	88.01.4	50%	33%	74%	70%	100%	26%	59%	54%		
23	TC dell'addome completo	88.01.5	100%	50%	63%	62%	100%	39%	63%	67%		
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	88.01.6	93%	36%	89%	77%	65%	33%	74%	63%		
25	TC Cranio - encefalo	87.03	100%	35%	73%	62%	97%	44%	67%	68%		
26	TC Cranio - encefalo senza e con MDC	87.03.1	88%	29%	83%	77%	62%	33%	76%	65%		
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	88.38.2 - 88.38.1 (9)	100%	24%	63%	61%	50%	18%	56%	60%		
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico		100%	25%	93%	73%	-	22%	100%	74%		
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale		91%	17%	74%	65%	100%	31%	57%	69%		
30	TC del rachide dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC		-	0%	50%	25%	100%	20%	50%	50%		
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC		-	0%	100%	33%	100%	50%	25%	50%		
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC		-	100%	15%	29%	100%	0%	67%	50%		
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	88.38.5	88%	11%	79%	84%	100%	12%	75%	84%		
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	88.91.1	64%	34%	99%	100%	71%	31%	100%	100%		
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	88.91.2	50%	35%	72%	50%	100%	39%	89%	72%		
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	88.95.4	0%	33%	88%	100%	-	23%	100%	100%		
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	88.95.5	75%	27%	89%	94%	100%	38%	77%	68%		
38	RMN Colonna vertebrale in toto	88.93 - 88.93.1 (10)	100%	28%	72%	61%	100%	18%	75%	45%		
39	RM della colonna in toto senza e con MDC		-	43%	67%	47%	-	60%	100%	100%		
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71.4	96%	30%	63%	40%	100%	38%	54%	69%		
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	88.72.3	100%	67%	77%	76%	100%	65%	79%	71%		
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovra aortici	88.73.5	100%	31%	80%	40%	92%	53%	53%	52%		
43	Ecografia dell'addome superiore	88.74.1	86%	37%	92%	82%	100%	52%	74%	77%		
44	Ecografia dell'addome inferiore	88.75.1	100%	43%	87%	93%	100%	50%	70%	97%		
45	Ecografia dell'addome completo	88.76.1	98%	50%	87%	80%	99%	38%	62%	77%		
46	Ecografia bilaterale della mammella	88.73.1	100%	46%	95%	46%	93%	49%	58%	43%		
47	Ecografia monolaterale della mammella	88.73.2	50%	37%	88%	56%	67%	25%	50%	55%		
48	Ecografia ostetrica	88.78	100%	84%	94%	100%	95%	82%	87%	100%		
49	Ecografia ginecologica	88.78.2	100%	46%	80%	100%	100%	31%	57%	100%		
50	Ecocolor doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	88.77.2	100%	25%	62%	33%	98%	24%	45%	40%		
51	Colonscopia totale con endoscopia flessibile	45.23	100%	26%	42%	34%	100%	37%	32%	29%		
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	45.42	-	0%	-	-	-	-	-	-		
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile	45.24	-	-	0%	43%	-	50%	0%	80%		
54	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	91%	35%	76%	96%	100%	24%	47%	35%		
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	45.16	100%	41%	70%	96%	100%	34%	51%	38%		
56	Elettrocardiogramma	89.52	98%	44%	66%	72%	99%	53%	63%	76%		
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	100%	42%	97%	99%	90%	76%	93%	100%		
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	89.41 - 89.43	100%	87%	83%	95%	100%	90%	83%	93%		
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	89.44	-	-	-	-	-	-	-	-		
60	Esame audiometrico tonale	95.41.1	87%	73%	97%	95%	100%	50%	62%	71%		
61	Spirometria semplice	89.37.1	87%	30%	42%	84%	91%	32%	56%	98%		
62	Spirometria globale	89.37.2	100%	27%	90%	91%	100%	72%	64%	68%		
63	Fotografia del fundus	95.11	-	100%	100%	-	-	-	-	100%		
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	93.08.1	100%	18%	55%	63%	100%	30%	44%	47%		
65	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE FINO A 4 MUSCOLI. ANALISI QUALITATIVA. NON ASSOCIABILE A 93.09.1 E 93.09.2		75%	26%	64%	65%	100%	28%	49%	50%		
66	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO FINO A 4 MUSCOLI. ANALISI QUALITATIVA. ESCLUSO: EMG DELL'OCCHIO (95.25) E POLISONNOGRAFIA (89.17)		100%	25%	58%	52%	100%	33%	38%	51%		

Anche in questo caso, gli scostamenti si concentrano soprattutto:

- nel caso di prestazioni prescritte in classe di priorità B, e per quasi tutte le tipologie di prestazioni del PNGLA;
- nel caso di prestazioni prescritte in classe di priorità D, per quelle riferite alla Tac addome, alla Tac rachide, Tac bacino, alla Diagnostica ecografica del capo e del collo, all' Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovra aortici, alla colonscopia, alla Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica ed all'elettromiografia.

L'attività sanitaria territoriale è organizzata secondo le indicazioni e le disposizioni regionali adottate nel tempo ed in coerenza con quanto previsto dal Piano di riordino ospedaliero.

L'assistenza territoriale erogata dai Distretti Socio Sanitari prevede che quest'ultimi siano articolati in Presidi Territoriali di Assistenza (PTA) ed in ospedali di comunità.

Presso i Distretti Socio Sanitari dell'ASL BR sono attivi i PTA le cui delibere di istituzione sono le seguenti:

Per ciascun PTA le delibere di istituzione risultano:

PTA Ceglie Messapica delibera n. 3136 del 06/12/2011

PTA Cisternino delibera n. 215 del 02/02/2012

PTA Fasano delibera n. 550 del 27/03/2017

PTA Mesagne delibera n. 694 del 19/04/2017

In ciascun **Distretto** sono presenti i seguenti ambulatori:

DISTRETTI	AMBULATORI ATTIVI	CENTRI EROGAZIONE SERVIZI
DSS BRINDISI	EX "DI SUMMA"	1813 - CENTRO PRELIEVI
		4201 - TOSSICOLOGIA
	POL. BRINDISI	0101 - ALLERGOLOGIA
		0501 - ANGIOLOGIA
		0801 - CARDIOLOGIA
		0901 - CHIRURGIA GENERALE
		1201 - CHIRURGIA PLASTICA
		1401 - CHIRURGIA VASCOLARE
		1501 - MEDICINA DELLO SPORT
		1902 - DIABETOLOGIA
		1904 - SCIENZE DI ALIMENTAZIONE
		1905 - ENDOCRINOLOGIA
		2602 - MEDICINA GENERALE
		2901 - NEFROLOGIA
		3001 - NEUROCHIRURGIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3401 - OCULISTICA
		3501 - ODONTOIATRIA
		3601 - ORTOPEDIA
		3701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA
		3801 - OTORINO
		4301 - UROLOGIA
		5201 - DERMATOLOGIA
		5601 - FISIOKINESITERAPIA
		6801 - PNEUMOLOGIA
		6901 - RADIOLOGIA
	6931 - UOSD SENOLOGIA TERRITORIALE	
	7101 - REUMATOLOGIA	
	POL. SAN VITO DEI NORMANNI	0801 - CARDIOLOGIA
		1902 - DIABETOLOGIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3217 - NEUROPSICOLOGIA
		3401 - OCULISTICA
3601 - ORTOPEDIA		
3801 - OTORINO		
5201 - DERMATOLOGIA		
5601 - FISIOKINESITERAPIA		

DISTRETTI	AMBULATORI ATTIVI	CENTRI EROGAZIONE SERVIZI
DSS FASANO	POL. CISTERNINO	0801 - CARDIOLOGIA
		1813 - CENTRO PRELIEVI
		1901 - ENDOCRINOLOGIA
		1902 - DIABETOLOGIA
		2101 - GERIATRIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3401 - OCULISTICA
		3601 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
		3801 - OTORINO
		4301 - UROLOGIA
		5201 - DERMATOLOGIA
		5601 - FISIATRIA
		5801 - GASTROENTEROLOGIA
		6901 - RADIOLOGIA
	POL. FASANO	0801 - CARDIOLOGIA
		0901 - CHIRURGIA GENERALE
		1201 - CHIRURGIA PLASTICA
		1501 - MEDICINA DELLO SPORT
		1813 - CENTRO PRELIEVI
		1905 - ENDOCRINOLOGIA
		2101 - GERIATRIA
		2602 - MEDICINA GENERALE
		2901 - NEFROLOGIA
		2906 - EMODIALISI NEFROLOGIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3401 - OCULISTICA
		3501 - ODONTOIATRIA
		3601 - ORTOPEDIA
		3701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA
		3801 - OTORINO
		3901 - PEDIATRIA
		4301 - UROLOGIA
		5201 - DERMATOLOGIA
		5401 - EMODIALISI
		5601 - FISIATRIA
		5801 - GASTROENTEROLOGIA
		6401 - ONCOLOGIA
		6801 - PNEUMOLOGIA
	6901 - RADIOLOGIA	
	7101 - REUMATOLOGIA	
	POL. OSTUNI	0801 - CARDIOLOGIA
		0901 - CHIRURGIA GENERALE
1501 - MEDICINA DELLO SPORT		
1902 - DIABETOLOGIA		
2101 - GERIATRIA		
3202 - NEUROLOGIA		
3401 - OCULISTICA		
3501 - ODONTOIATRIA		
3801 - OTORINO		
4301 - UROLOGIA		
5201 - DERMATOLOGIA		
5601 - FISIOKINESITERAPIA		
5801 - GASTROENTEROLOGIA		

DISTRETTO	AMBULATORI ATTIVI	CENTRI EROGAZIONE SERVIZI
DSS FRANCAVILLA FONTANA	POL. CAROVIGNO	2101 - GERIATRIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3401 - OCULISTICA
		3801 - OTORINO
		5201 - DERMATOLOGIA
		5601 - FISIOKINESITERAPIA
		5603 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)
	POL. CEGLIE MESSAPICA	0801 - CARDIOLOGIA
		0901 - CHIRURGIA GENERALE
		1813 - CENTRO PRELIEVI
		1903 - MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE
		2101 - GERIATRIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3401 - OCULISTICA
		3501 - ODONTOIATRIA
		3601 - ORTOPEDIA
		3701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA
		3801 - OTORINO
		4001 - PSICOLOGIA
		4301 - UROLOGIA
		5201 - DERMATOLOGIA
		5601 - FISIOKINESITERAPIA
	5605 - FISIATRIA	
	5801 - GASTROENTEROLOGIA	
	6801 - PNEUMOLOGIA	
	6901 - RADIOLOGIA	
	6910 - TAC	
	POL. FRANCAVILLA FONTANA	0101 - ALLERGOLOGIA
		0801 - CARDIOLOGIA
		3401 - OCULISTICA
	POL. ORIA	0101 - ALLERGOLOGIA
		2101 - GERIATRIA
		2901 - NEFROLOGIA
		3801 - OTORINO
		4301 - UROLOGIA
		5201 - DERMATOLOGIA
		5401 - EMODIALISI
		5601 - FISIOKINESITERAPIA
	5603 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)	
	7101 - REUMATOLOGIA	
	POL. SAN MICHELE SALENTINO	1903 - MAL.ENDOCRINE RICAMBIO E NUTRIZIONE
		3202 - NEUROLOGIA
3801 - OTORINO		
4301 - UROLOGIA		
5603 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)		
POL. VILLA CASTELLI	1903 - MAL.ENDOCRINE RICAMBIO E NUTRIZIONE	
	3401 - OCULISTICA	
	3801 - OTORINO	
	4301 - UROLOGIA	
	5201 - DERMATOLOGIA	
	5601 - FISIOKINESITERAPIA	
5603 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)		

DISTRETTI	AMBULATORI ATTIVI	CENTRI EROGAZIONE SERVIZI
DSS Mesagne	POL. ERCHIE	1804 - CENTRO PRELIEVI
	POL. MESAGNE	0003 - AMBULATORIO INFERMIERISTICO
		0801 - CARDIOLOGIA
		0901 - CHIRURGIA GENERALE
		0903 - ANESTESIA E RIANIMAZIONE
		0910 - DAY SERVICE DI CHIRURGIA GENERALE
		0932 - DAY SERVICE CHIRURGIA PLASTICA
		1401 - CHIRURGIA VASCOLARE
		1501 - MEDICINA DELLO SPORT
		1813 - CENTRO PRELIEVI
		1905 - ENDOCRINOLOGIA
		2101 - GERIATRIA
		2901 - NEFROLOGIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3401 - OCULISTICA
		3402 - DAY SERVICE OFTALMOLOGICO TERRITORIALE
		3501 - ODONTOIATRIA
		3601 - ORTOPEDIA
		3701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA
		3801 - OTORINO
		4001 - PSICOLOGIA
		4301 - UROLOGIA
		4309 - DAY SERVICE UROLOGIA
		5201 - DERMATOLOGIA
		5601 - FISIOKINESITERAPIA
		5801 - GASTROENTEROLOGIA
		6901 - RADIOLOGIA
		6902 - TAC
	6918 - RISONANZA MAGNETICA ARTROSCAN	
	POL. SAN DONACI	1905 - ENDOCRINOLOGIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3801 - OTORINO
		5201 - DERMATOLOGIA
	POL. SAN PANCRAZIO SALENTINO	0003 - AMBULATORIO INFERMIERISTICO
		1804 - CENTRO PRELIEVI
		3501 - ODONTOIATRIA
	POL. SAN PIETRO VERNOTICO	0101 - ALLERGOLOGIA
		0801 - CARDIOLOGIA
		1401 - CHIRURGIA VASCOLARE
		1501 - MEDICINA DELLO SPORT
		1813 - CENTRO PRELIEVI
		1905 - ENDOCRINOLOGIA
		2101 - GERIATRIA
		2901 - NEFROLOGIA
		3202 - NEUROLOGIA
		3401 - OCULISTICA
		3501 - ODONTOIATRIA
3701 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
3801 - OTORINO		
4301 - UROLOGIA		
5201 - DERMATOLOGIA		
5601 - FISIATRIA		
5801 - GASTROENTEROLOGIA		
6901 - RADIOLOGIA		
POL. TORRE SANTA SUSANNA	1804 - CENTRO PRELIEVI	

Ospedali di Comunità

Gli ospedali di comunità, incardinati nel Dipartimento Assistenza Territoriale, hanno svolto un ruolo significativo nel corso dell'emergenza Covid in quanto sono stati individuati come ospedali post-covid19.

Ospedali di Comunità	posti letto	Trimestre	2021			2022		
			Num. Pazienti	Num. Giornate di Degenza	Età media	Num. Pazienti	Num. Giornate di Degenza	Età media
OSPEDALE DI COMUNITA' - Ceglie Messapica	12	I trimestre	8	121	73,13	10	101	82,6
		II trimestre				7	60	81,57
		III trimestre	28	277	76,79	13	82	77,62
		IV trimestre	24	290	75,25	14	163	68,93
OSPEDALE DI COMUNITA' - Cisternino	11	I trimestre	26	403	75,54	25	1150	76,16
		II trimestre	2	14	73	34	450	75,06
		III trimestre	29	458	72,31	54	717	78,3
		IV trimestre	24	397	74,17	35	454	72,49
OSPEDALE DI COMUNITA' - Fasano	12	I trimestre	33	725	76,45	36	465	75,06
		II trimestre	12	260	81,5	27	550	80,48
		III trimestre	21	456	78,05	22	355	77,77
		IV trimestre	21	505	78,1	22	458	78,91
OSPEDALE DI COMUNITA' - Mesagne	10	IV trimestre						
Totali	45		228	3906	76	299	5005	77

Assistenza specialistica ambulatoriale territoriale

	N. Prestazioni				N. Prestazioni			
	A	B	C=A-B		D	E	F=D-E	
	2022	2021	delta	delta %	2022	2021	delta	delta %
Centro Socio PS. Ped. Riab. Brindisi	-	2.073	- 2.073	-100%	-	51.477,42	-51.477,42	-100%
UOSD Servizio Pneumotisiologico	15.030	12.418	2.612	21%	319.047,10	271.479,99	47.567,11	18%
Totale Territoriale	15.030	14.491	539	4%	319.047,10	322.957,41	- 3.910,31	-1%

L'azzeramento del livello delle prestazioni del Centro Socio PS. Ped. Riab. Brindisi è determinato dalla modifica organizzativa del servizio, che attualmente prevede l'accesso diretto da parte dei pazienti: le relative prestazioni non vengono, pertanto, tracciate nel sistema Ncup. La UOSD Servizio Pneumotisiologico mostra un aumento del numero di prestazioni e negli importi per le stesse motivazioni indicate per l'attività distrettuale.

Day Service specialistica ambulatoriale ospedaliera e distrettuale

	N. Prestazioni				N. Prestazioni			
	A	B	C=A-B		D	E	F=D-E	
	2022	2021	delta	delta %	2022	2021	delta	delta %
Day Service Chirurgico	10.287	9.929	358	4%	7.980.180,21	7.702.078,02	278.102,19	4%
Day Service Medico	39.529	37.140	2.389	6%	7.261.881,04	6.909.155,95	352.725,09	5%
Tot. Complessivo Day Service	49.816	47.069	2.747	6%	15.242.061,25	14.611.233,97	630.827,28	4%

Sia per la specialistica ambulatoriale ospedaliera che distrettuale da rilevare l'incremento negli anni dell'attività ambulatoriale in day service per prestazioni in passato trattate in regime di ricovero. Infatti nel 2022 è stato rilevato un numero di prestazioni in day service pari a 49.816 per un controvalore di € 15.242.061,25, nel 2021 le prestazioni in day service sono state 47.069 per un controvalore i € 14.611.233,97.

Inoltre l'Azienda opera mediante 174 strutture a gestione diretta e 123 strutture convenzionate ripartite secondo la seguente classificazione (modello STS 11 anno 2022):

Strutture a gestione diretta - assistenza territoriale (Modello STS 11 anno 2022)										
Tipo Struttura	ASSISTENZA NPIA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	VACCINAZIONI ANTI COVID-19	Totale complessivo
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	6	7	8	4	16	0	1	0	52	94
AMBULATORIO E LABORATORIO	0	0	0	25	0	5	23	20	0	73
STRUTTURA RESIDENZIALE	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Totale complessivo	6	7	15	29	16	5	24	20	52	174

Strutture convenzionate - Assistenza territoriale (Modello STS 11 Anno 2022)										
Tipo Struttura	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSISTENZA IDROTERMALE	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	Totale complessivo
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
AMBULATORIO E LABORATORIO	0	0	0	0	0	7	23	7	1	38
STRUTTURA RESIDENZIALE	13	4	22	0	14	0	0	0	0	53
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	2	10	12	0	6	0	0	0	0	30
Totale complessivo	15	14	34	1	20	8	23	7	1	123

Nel corso del 2022 sono state attivate 52 strutture utilizzate per la somministrazione del vaccino anticovid 19.

Di seguito si riportano i dati riguardanti i posti letto degli istituti o centri di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 sono (Fonte RIA anno 2022):

Denominazione della Struttura	R.I.A Posti letto	
	Assistenza Residenziale	Assistenza Semiresidenziale
Associazione "la Nostra Famiglia Ostuni 160127	Posti letto	Posti letto
	45	50
Associazione "la Nostra Famiglia Brindisi 160142	Posti letto	Posti letto
	0	50

Da sottolineare come la Determina Dirigenziale Regionale n.38/2015 avente ad oggetto: "Aggiornamento e conferma dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale dell'Associazione "La Nostra famiglia", con sede in Ostuni alla via dei Colli 5/7, per i presidi residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali ex art.26 L.n.833/78, siti nei comuni di Brindisi, Ostuni e Lecce" abbia rimodulato la tipologia prestazioni ex D.G.R.n.1789 del 6/8/2014.

La sede di Lecce è stata pertanto registrata nell'NSIS dalla ASL LE, pur dipendendo contrattualmente dalla ASL BR, per effetto di tale rimodulazione nella sede di Lecce sono previste 125 prestazioni pro-die del tipo E – Ambulatoriale Individuale:

Con riferimento all'attività ex art.26, quest'Azienda con Delibera n.580 del 30.03.2017 ha proceduto ad acquistare prestazioni di riabilitazione domiciliare dall'Istituto Santa Chiara, struttura accreditata della ASL di Lecce; tanto ai sensi ai sensi dei R.R. n.16/2010 e n.20/2011 che stabiliscono che nel rispetto delle disposizioni di cui all'art.8 della L.R. n.4/2010, i Direttori Generali possono sottoscrivere contratti solo con strutture destinatarie di provvedimenti Regionali di accreditamento.

ASSISTENZA OSPEDALIERA DIRETTA

Anche la ASL BR, come tutte le Aziende Sanitarie della Regione Puglia, è andata incontro ad una riorganizzazione della rete ospedaliera. È questo infatti un aspetto molto importante per gli impatti che può determinare sull'adeguatezza e l'efficacia dell'offerta di cure secondarie, sui costi per il sistema sanitario pubblico, con conseguente impatto sulla politica fiscale e sulle finanze pubbliche. Il nuovo modello organizzativo, verso cui tende la rete ospedaliera, è la riorganizzazione degli ospedali contestualmente al sistema del soccorso territoriale e dei trasporti sanitari tra i nodi della rete, in una logica unitaria che garantisca uniformità di accesso e di servizio su tutto il territorio aziendale, attraverso il sistema hub e spoke.

In altri paesi, l'adozione di tale modello ha permesso di verificare come effettivamente la concentrazione dei servizi sanitari ad alta complessità in un numero limitato di centri hub e la conseguente razionalizzazione del rapporto con i centri spoke abbia consentito di raggiungere importanti risultati in termini di efficienza, accessibilità ai servizi, qualità nell'assistenza e riduzione della frequenza di esiti avversi ed appropriatezza delle prestazioni erogate per ogni singolo nodo della rete.

In termini assoluti, l'assistenza ospedaliera dovrebbe avviarsi verso trend decrescenti, con spostamento delle attività ambulatoriali verso il territorio.

L'assistenza ospedaliera, anche nel 2022, ha risentito degli effetti della pandemia SARS-COV2 che ha imposto la riorganizzazione dei reparti ospedalieri per fronteggiare l'emergenza, istituendo appositi reparti COVID19 e convertendo l'Ospedale di base di Ostuni dal 13/01/2022 sino al 12/06/2022 ad Ospedale COVID, come già accaduto nel 2021.

	Ricoveri ordinari				Ricoveri day hospital			
	A) anno 2022	B) anno 2021	var		A) anno 2022	B) anno 2021	var	
Stabilimento			val. assoluto	var. %			val. assoluto	var. %
FRANCAVILLA	5694	5620	74	1,32%	79	48	31	64,58%
OSTUNI	1171	2171	-1000	-46,06%	15	72	-57	-79,17%
BRINDISI (*)	17634	16722	912	5,45%	1736	1672	64	3,83%
Totale	24499	24513	-14	-0,06%	1830	1792	38	2,12%

*Comprensivo di San Pietro e Post Covid

Si registra un aumento dell'attività ospedaliera (ad eccezione dell'ospedale di Ostuni in quanto convertito in ospedale Covid) nell'anno 2022 dopo la forte riduzione rilevata nel 2020 determinata dai provvedimenti emanati a livello nazionale e regionale per fronteggiare l'emergenza sanitaria. Si ricordano ad esempio: i provvedimenti di sospensione delle attività ambulatoriali e dei ricoveri non urgenti nel periodo del

lockdown, le disposizioni riferite alla conversione dei reparti ospedalieri in reparti covid, i provvedimenti di conversione degli ospedali di comunità in ospedali post-covid, ed anche dai provvedimenti relativi all'osservanza delle prescrizioni in tema di prevenzione del contagio (distanziamento fisico, igienizzazione degli ambienti, delle attrezzature, ecc).

Si riporta di seguito la situazione delle prestazioni ambulatoriali erogate dalle strutture ospedaliere:

	N. Prestazioni				Importo Prestazioni			
	A	B	C=A-B		D	E	F=D-E	
	2022	2021	Delta	Delta%	2022	2021	Delta	delta%
OSP. BRINDISI - "A. PERRINO	1.372.923	1.220.557	152.366	12%	25.369.318,82	24.005.729,46	1.363.589,36	6%
OSPEDALE SAN PIETRO VERNOTICO	13.997	16.358	-2.361	-14%	469.870,07	581.338,13	-111.468,06	-19%
OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA	644.403	546.983	97.420	18%	7.410.949,58	7.267.006,02	143.943,56	2%
OSPEDALE OSTUNI	200.843	165.604	35.239	21%	2.000.357,08	2.498.740,28	-498.383,20	-20%
totale ASL BR OPEALIERA	2.232.166	1.949.502	282.664	14%	35.250.495,55	34.352.813,89	897.681,66	3%

Si sottolinea che l'attività ambulatoriale ospedaliera ha avuto un incremento del 14% rispetto al 2021 (+282.664 prestazioni con un incremento del controvalore di € 897.682); in particolare si è registrato:

- un incremento del 12% delle prestazioni erogate dall'Ospedale di II livello A. Perrino (n. + 152.366 prestazioni);
 - un incremento del 18% delle prestazioni erogate dall'Ospedale di I livello di Francavilla F.na (n. + 97.420 prestazioni);
 - un incremento del 21% delle prestazioni dall'Ospedale di base di Ostuni (n. + 35.239 prestazioni);
- è opportuno evidenziare che detta struttura dal 13/01/2022 sino al 12/06/2022 è tornato ad essere individuata quale struttura COVID;
- una riduzione del - 14 % delle prestazioni erogate dalla struttura di San Pietro V.co. (l'attività è erogata prevalentemente dalla UOSD di senologia Diagnostica Ospedaliera).

ACCESSI DI PRONTO SOCCORSO

Come si evince dalla seguente tabella, nel 2022, si è registrato un incremento degli accessi al pronto soccorso rispetto al 2021 dopo la riduzione rilevata nel 2020 determinata dagli effetti della pandemia che ha frenato l'afflusso degli assistiti verso il pronto soccorso (infatti nel 2022 si sono registrati 72.868 accessi contro i 70.147 accessi del 2021):

Struttura accettazione urgenza	C=A-B			
	A) Anno 2022	B) Anno 2021	Val. Ass	Var. %
BRINDISI	45055	41934	3121	7,44
FRANCAVILLA	21015	19280	1735	9,00
OSTUNI	6798	8933	-2135	-23,90
Totale complessivo	72868	70147	2721	3,88

E' opportuno evidenziare la riduzione degli accessi registrata relativamente alla struttura di Ostuni determinata dal fatto che l'Ospedale di Ostuni, è stato individuato quale ospedale Covid.
La tabella seguente riporta la situazione dei posti letto attivi nel 2021 e nel 2022 presso le strutture aziendali:

Codice struttura	struttura	disciplina	disciplina	Anno 2021		Anno 2022		2022 vs 2021	
				Day-Hospital	Degenza Ordinaria	Day-Hospital	Degenza Ordinaria	Day-Hospital	Degenza Ordinaria
160161	S.O. Ostuni Costi C	0911	CHIRURGIA GENERALE - OSTUNI	1	15	1	15	0	0
160161	S.O. Ostuni Costi C	2611	MEDICINA INTERNA - OSTUNI	3	29	2	22	-1	-7
160161	S.O. Ostuni Costi C	2614	AREA MEDICA COVID - OSTUNI	0	38	0	8	0	-30
160161	S.O. Ostuni Costi C	3611	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	17	1	17	0	0
160161	S.O. Ostuni Costi C	3612	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0	0	17	0	17
160161	S.O. Ostuni Costi C	6812	PNEUMOLOGIA - OSTUNI	0	20	0	20	0	0
160161	S.O. Ostuni Costi C	6813	PNEUMOLOGIA COVID - OSTUNI	0	26	0	26	0	0
160161	S.O. Ostuni Costi C	9413	TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGIA	0	9	0	9	0	0
160161	S.O. Ostuni Costi C	9414	TERAPIA SEMINTENSIVA MEDICINA INTERNA	0	6	0	6	0	0
160161 Totale				5	160	4	140	-1	-20
160162	PO Francavil. Costi C.	0811	CARDIOLOGIA - FRANCAVILLA FONTANA	0	12	0	12	0	0
160162	PO Francavil. Costi C.	0911	CHIRURGIA GENERALE - FRANCAVILLA FONTANA	1	23	1	23	0	0
160162	PO Francavil. Costi C.	2611	MEDICINA INTERNA - FRANCAVILLA FONTANA	2	22	2	30	0	8
160162	PO Francavil. Costi C.	3611	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	23	1	23	0	0
160162	PO Francavil. Costi C.	3711	GINECOLOGIA ED OSTETRICIA - FRANCAVILLA FONTANA	2	22	2	30	0	8
160162	PO Francavil. Costi C.	3911	PEDIATRIA - FRANCAVILLA FONTANA	2	14	2	14	0	0
160162	PO Francavil. Costi C.	5011	UTIC - FRANCAVILLA FONTANA	0	6	0	6	0	0
160162 Totale				8	122	8	138	0	16
160170	S.O.Brindisi Costi C	0811	CARDIOLOGIA - BRINDISI	2	25	2	28	0	3
160170	S.O.Brindisi Costi C	0911	CHIRURGIA GENERALE - BRINDISI	2	23	2	30	0	7
160170	S.O.Brindisi Costi C	0912	AREA CHIRURGICA COVID - PERIOPERATORIA	0	0	0	10	0	10
160170	S.O.Brindisi Costi C	1211	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUZIONE	2	18	2	18	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	1411	CHIRURGIA VASCOLARE - BRINDISI	2	18	2	18	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	1811	EMATOLOGIA - BRINDISI	3	15	3	15	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	1812	CENTRO TALASSEMIA - BRINDISI	2	0	2	0	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	1911	ENDOCRINOLOGIA - BRINDISI	2	6	2	6	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	2111	GERIATRIA - BRINDISI	1	34	1	33	0	-1
160170	S.O.Brindisi Costi C	2411	MALATTIE INFETTIVE - BRINDISI	2	13	2	13	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	2412	MALATTIE INFETTIVE COVID - BRINDISI	0	20	0	20	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	2611	MEDICINA INTERNA - BRINDISI	5	22	3	42	-2	20
160170	S.O.Brindisi Costi C	2614	MEDICINA INTERNA COVID - BRINDISI	0	15	0	15	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	2615	MEDICINA GENERALE - SEMINTENSIVA	0	18	0	18	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	2911	NEFROLOGIA - BRINDISI	2	18	0	20	-2	2
160170	S.O.Brindisi Costi C	3011	NEUROCHIRURGIA - BRINDISI	1	19	1	17	0	-2
160170	S.O.Brindisi Costi C	3211	NEUROLOGIA - BRINDISI	0	32	0	32	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	3411	OFTALMOLOGIA - BRINDISI	2	8	2	8	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	3611	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2	36	0	36	-2	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	3711	GINECOLOGIA ED OSTETRICIA - BRINDISI	5	41	5	41	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	3712	OSTETRICIA COVID - BRINDISI	0	0	0	4	0	4
160170	S.O.Brindisi Costi C	3811	OTORINOLARINGOIATRIA - BRINDISI	2	14	2	14	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	3911	PEDIATRIA - BRINDISI	2	18	2	18	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	3912	PEDIATRIA COVID - BRINDISI	0	0	0	10	0	10
160170	S.O.Brindisi Costi C	4011	PSICHIATRIA - BRINDISI	0	15	2	18	2	3
160170	S.O.Brindisi Costi C	4311	UROLOGIA - BRINDISI	3	21	3	21	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	4711	GRANDI USTIONATI - BRINDISI	0	6	0	8	0	2
160170	S.O.Brindisi Costi C	4911	ANESTESIA E RIANIMAZIONE - BRINDISI	0	16	0	39	0	23
160170	S.O.Brindisi Costi C	4912	TERAPIA INTENSIVA COVID - BRINDISI	0	16	0	16	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	5011	UTIC - BRINDISI	0	8	0	12	0	4
160170	S.O.Brindisi Costi C	5211	DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA	1	3	1	3	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	6001	LUNGODEGENZA COVID CISTERNA	0	13	0	13	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	6005	LUNGODEGENZA COVID - MESA	0	16	0	16	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	6006	LUNGODEGENZA COVID CEGLIE	0	8	0	8	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	6007	LUNGODEGENZA COVID - SAN PIETRO	0	36	0	36	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	6211	NEONATOLOGIA - BRINDISI	0	12	0	16	0	4
160170	S.O.Brindisi Costi C	6411	ONCOLOGIA - BRINDISI	10	10	10	10	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	6812	PNEUMOLOGIA - BRINDISI	0	20	0	20	0	0
160170	S.O.Brindisi Costi C	6813	PNEUMOLOGIA COVID - BRINDISI	0	28	0	8	0	-20
160170	S.O.Brindisi Costi C	7311	UTIN - BRINDISI	0	8	0	10	0	2
160170	S.O.Brindisi Costi C	9411	PNEUMOLOGIA SEMINTENSIVA	0	18	0	8	0	-10
160170	SO S.Pietro Costi C.	6013	LUNGODEGENZA - SAN PIETRO	0	14	0	14	0	0
160170 Totale				53	681	49	742	-4	61
Totale complessivo				66	963	61	1020	-5	57

* La struttura di Ceglie San Raffaele è pubblica a gestione privata. Attualmente è aggiudicataria la Fondazione San Raffaele

Clinica Salus 160101 Totale posti letto 60	HSP 13 Posti letto					
	S.O.	CODICE	DISCIPLINA	TOT	Posti Ordinari	D.H.
	Clinica Salus	9	Chirurgia Generale	10	10	0
		14	Chirurgia Vascolare	10	10	0
		26	Medicina Generale	16	16	0
		37	Ostetricia e Ginecologia	19	19	0
		36	Ortopedia	5	5	0
			Totale S.O.	60	60	0

Ass. Nostra Famiglia IRCCS "E. Medea" 160151 Totale posti letto = 30	CODICE	DISCIPLINA	TOT	ORD	DH
	75	Neuroriabilitazione	30	30	0

Relativamente all'attività dell'anno 2022/2021, si riporta di seguito la reportistica gestionale sui dati di produzione dell'Assistenza Ospedaliera:

Assistenza ospedaliera

A) confronto dati di attività degli esercizi 2022 e 2021

Anno 2022 - Dimessi Presidi ASL BR

Stabilimento	*Comprensivo	Ordinari					Day Hospital					
		Ricoveri ordinari	Giorni di degenza	Giorni di degenza	Peso medio	% utilizzo Posti	Posti Letto dh	Ricoveri dh	Numero accessi	Num. Medio	Peso Medio	% utilizzo Posti
FRANCAVILLA	138	5694	32927	5,78	0,95	65%	8	79	2	2	1,27	0,1%
OSTUNI	140	1171	10554	9,01	1,30	21%	4	49	14	1	0,71	1,0%
BRINDISI (*)	742	17634	172002	9,75	1,19	64%	49	1736	12775	10,4	0,8	71,4%
Totale	1020	24499	215483	8,80		58%	61	1864	12791	4,5	0,9	57,4%

**Comprensivo di San Pietro, Post Covid e Centro Neuromotulesi di Ceglie Messapica*

Anno 2021 - Dimessi Presidi ASL BR

Stabilimento	2021											
	Posti Letto	Ricoveri ordinari	Giorni di degenza	Giorni di degenza	Peso medio	% utilizzo Posti	Posti Letto dh	Ricoveri dh	Numero accessi	Num. Medio	Peso Medio	% utilizzo Posti
FRANCAVILLA	122	5620	30056	5,35	0,9	67%	8	48	0	0	0,9	0,0%
OSTUNI	160	2171	16418	7,56	1,3	28%	5	72	28	1,4	0,9	1,5%
BRINDISI (*)	777	16722	163290	9,76	1,15	58%	62	1672	12883	10,8	0,8	56,9%
Totale	1059	24513	209764	8,56		54%	75	1792	12911	4,1	0,9	47,2%

**Comprensivo di San Pietro, Post Covid e Centro Neuromotulesi di Ceglie Messapica*

Differenze 2022-2021 - Dimessi Presidi ASL BR

Stabilimento	Differenze 2022 / 2021											
	Ordinari						Day Hospital					
	Posti Letto ordinari medi	Ricoveri ordinari	Giorni di degenza	Giorni di degenza media	Peso medio	% utilizzo Posti Letto	Posti Letto dh medi	Ricoveri dh	Numero accessi	Num. Medio accessi	Peso Medio	% utilizzo Posti Letto
FRANCAVILLA	16	74	2871	0,43	0,0	-2%	0	31	2	2,00	0,4	0%
OSTUNI	-20	-1000	-5864	1,45	0,0	-7%	-1	-23	-14	-0,40	-0,2	-1%
BRINDISI (*)	-35	912	8712	-0,01	0,0	6%	-13	64	-108	-0,40	0,0	14%
Totale	-39	-14	5719	0,24		4%	-14	72	-120	0,40	0,1	10%

Come emerge dai report sopra riportati, l'attività ospedaliera dell'Azienda ha avuto, nel corso del 2022, un incremento complessivo rispetto al 2021, per effetto dell'alleggerimento delle misure per fronteggiare la pandemia SARS-COV2. Si ricorda infatti che dette misure, nel 2020, hanno determinato il blocco delle attività nei mesi centrali dell'anno con conseguenti effetti negativi anche sul livello delle prestazioni erogate.

Nel 2022 si è registrato, ad eccezione dell' Ospedale di Ostuni, un aumento del numero dei ricoveri, del numero delle giornate di degenza in degenza ordinaria, ed una lieve riduzione del numero degli accessi in day-hospital; il peso medio-DRG è rimasto sostanzialmente invariato.

Anno 2022 - Dimessi Strutture Private ASL BR

Stabilimento	2022											
	Ordinari						Day Hospital					
	Posti Letto ordinari medi	Ricoveri ordinari	Giorni di degenza	Giorni di degenza media	Peso medio	% utilizzo Posti Letto	Posti Letto dh medi	Ricoveri dh	Numero accessi	Num. Medio accessi	Peso Medio	% utilizzo Posti Letto
Clinica Salus	60	1916	8069	4,71	1,2	37%						
IRCSS Medea	30	294	4783	16,27	0,9	44%						

Anno 2021 - Dimessi Strutture Private ASL BR

Stabilimento	2021											
	Ordinari						Day Hospital					
	Posti Letto ordinari medi	Ricoveri ordinari	Giorni di degenza	Giorni di degenza media	Peso medio	% utilizzo Posti Letto	Posti Letto dh medi	Ricoveri dh	Numero accessi	Num. Medio accessi	Peso Medio	% utilizzo Posti Letto
Clinica Salus	60	1912	9043	4,73	1,2	41%						
IRCSS Medea	30	341	6045	17,73	0,9	55%						

Differenze 2022-2021 – Dimessi Strutture Private ASL BR

Stabilimento	Differenza 2021 / 2020											
	Ordinari						Day Hospital					
	Posti Letto ordinari medi	Ricoveri ordinari	Giorni di degenza	Giorni di degenza media	Peso medio	% utilizzo Posti Letto	Posti Letto dh medi	Ricoveri dh	Numero accessi	Num. Medio accessi	Peso Medio	% utilizzo Posti Letto
Clinica Salus	0	4	-974	-0,02	0,0							
IRCSS Medea	0	-47	-1262	-1,46	-0,1							

Ricoveri Residenti ASL BR e Mobilità Sanitaria passiva

Relativamente la mobilità sanitaria passiva infra ed extra regionale gli ultimi dati da considerare attendibili, in quanto non risentono del periodo COVID, e validati dalla Regione Puglia sono quelli relativi all'anno 2019. Considerato che nell'anno 2022 i dati di ricovero dovrebbero tendere ai valori pre-pandemia, in attesa che pervengano i dati del 2022 anche per la mobilità sanitaria passiva, si riportano di seguito i dati con riferimento all'anno 2022 per le strutture della ASL, riportando i dati di mobilità passiva quelli relativi al 2019 e confrontando tutti i ricoveri con i dati relativi all'anno 2019:

totale						
luogo di cura	totale 2022		totale 2019		diff. 2022-2019	
	n°	%	n°	%	n°	%
Presidi a gestione diretta ASL BR	21.214	50,75%	26.661	55,30%	-5.447	-4,54%
Casa di Cura Salus	1.329	3,18%	2.159	4,48%	-830	-1,30%
Fondazione San Raffaele -Ceglie M.ca	434	1,04%	574	1,19%	-140	-0,15%
sub totale strutture territorio ASL BR	22.977	54,97%	29.394	60,97%	-6.417	-5,99%
MOBILITA' PASSIVA infra REGIONALE*	13.459	32,20%	13.459	27,92%	0	4,29%
MOBILITA' PASSIVA EXTRA REGIONALE*	5.361	12,83%	5.361	11,12%	0	1,71%
totale	41.797	100,00%	48.214	100,00%	-6.417	0,00%
Popolazione Brindisi - ISTAT	381.273		387.817		-6.544	
Tasso di ospedalizzazione	109,62		124,32		-15	
indicazioni da relazione Ministero della Salute "Rapporto Annuale sull'attività di ricovero ospedaliero -tab. 5.2	dati SDO 2020 - luglio 2022		dati SDO 2018 - giugno 2019			
Regione Puglia	92,96		124,89			
Nazionale	107,08		135,67			
regime ordinario						
luogo di cura	totale 2022		totale 2019		diff. 2022-2019	
	n°	%	n°	%	n°	%
Presidi a gestione diretta ASL BR	19.955	52,31%	24.804	56,43%	-4.849	-4,12%
Casa di Cura Salus	1.329	3,48%	2.159	4,91%	-830	-1,43%
Fondazione San Raffaele -Ceglie M.ca	255	0,67%	386	0,88%	-131	-0,21%
sub totale strutture territorio ASL BR	21.539	56,47%	27.349	62,22%	-5.810	-5,75%
MOBILITA' PASSIVA infra REGIONALE*	12.436	32,60%	12.436	28,29%	0	4,31%
MOBILITA' PASSIVA EXTRA REGIONALE*	4.170	10,93%	4.170	9,49%	0	1,44%
totale	38.145	100,00%	43.955	100,00%	-5.810	0,00%
Popolazione Brindisi - ISTAT	381.273		387.817		-6.544	
Tasso di ospedalizzazione	100,05		113,34		-13	
indicazioni da relazione Ministero della Salute "Rapporto Annuale sull'attività di ricovero ospedaliero -tab. 5.2	dati SDO 2020 - luglio 2022		dati SDO 2019 - ottobre 2020			
Regione Puglia	85,22		109,77			
Nazionale	86,07		104,38			
regime day hospital						
luogo di cura	totale 2022		totale 2019		diff. 2022-2019	
	n°	%	n°	%	n°	%
Presidi a gestione diretta ASL BR	1.259	34,47%	1.857	43,60%	-598	-9,13%
Casa di Cura Salus	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Fondazione San Raffaele -Ceglie M.ca	179	4,90%	188	4,41%	-9	0,49%
sub totale strutture territorio ASL BR	1.438	39,38%	2.045	48,02%	-607	-8,64%
MOBILITA' PASSIVA infra REGIONALE*	1.023	28,01%	1.023	24,02%	0	3,99%
MOBILITA' PASSIVA EXTRA REGIONALE*	1.191	32,61%	1.191	27,96%	0	4,65%
totale	3.652	100,00%	4.259	100,00%	-607	0,00%
Popolazione Brindisi - ISTAT	381.273		387.817		-6.544	
Tasso di ospedalizzazione	9,58		10,98		-1	
indicazioni da relazione Ministero della Salute "Rapporto Annuale sull'attività di ricovero ospedaliero -tab. 5.2	dati SDO 2020 - luglio 2022		dati SDO 2019 - ottobre 2020			
Regione Puglia	7,74		11,32			
Nazionale	21,01		29,12			

Prestazioni "Associazione La Nostra Famiglia "anno 2021-2022 - ex Art.26 L. 833/78

Di seguito le prestazioni ex art. 26, comprensive di tutte le sedi, dell'Associazione La Nostra Famiglia, erogate a Brindisi ed Ostuni:

NOSTRA FAMIGLIA ANNO 2022 - ex art. 26 Analisi per ASL di residenza E DISTRETTO dei pazienti e tipo di assistenza

numero prestazioni

Mobilita' Infra regionale

AZIENDE U.S.L.	A – Internato Grave	B – Internato Base	C – Seminternato Grave	D – Seminternato Base	E – Ambulatoriale Individuale	Ambulatoriale Piccolo Gruppo	TOTALE 2022	TOTALE 2021	Diff. 2022-2021
BA			551		9.633	74	10.258	10.839	-581
BAT					120		120	179	-59
LE	3.742	2.689	550		1.111		8.092	8.354	-262
TA			395	8	4.892	100	5.395	6.345	-950
TOTALE	3.742	2.689	1.496	8	15.756	174	23.865	25.717	-1.852

Residenti ASL BR

A.S.L. BR	descrizione Distretto	A – Internato Grave	B – Internato Base	C – Seminternato Grave	D – Seminternato Base	E – Ambulatoriale Individuale	F – Ambulatoriale Piccolo Gruppo	TOTALE 2022	TOTALE 2021	Diff. 2022-2021
DISTRETTO n° 1 BRINDISI- SAN VITO DEI N.		494	730	3.035	2.195	21.777	9	28.240	27.872	368
DISTRETTO n° 2 FASANO - CISTERMINO - OSTUNI		228		2.290	1.548	21.629	128	25.823	27.844	-2.021
DISTRETTO n° 3 FRANCAVILLA F.NA - CEGLIE M.CA - CAROVIGNO - ORIA - S. MICHELE S. - VILLA C.		365		1.660	790	22.685	48	25.548	26.254	-706
DISTRETTO n° 4 MESAGNE - ERCHIE - LA TIANO - TORRES S. - CELLINO S. M. - SAN DONACI - SAN PANCRAZIO S. - SAN PIETRO V. - TORCHIAROLO		562	2.555	2.579	1.101	11.236	10	18.043	18.935	-892
TOTALE		1.649	3.285	9.564	5.634	77.327	195	97.654	100.905	-3.251

	A – Internato Grave	B – Internato Base	C – Seminternato Grave	D – Seminternato Base	E – Ambulatoriale Individuale	Ambulatoriale Piccolo Gruppo	TOTALE 2022	TOTALE 2021	Diff. 2022-2021
totale complessivo	5.391	5.974	11.060	5.642	93.083	369	121.519	126.622	-5.103

2.4 LE CRITICITA' E LE OPPORTUNITA'

In questo paragrafo si intende fornire una SWOT ANALYSIS tesa ad evidenziare da un lato i punti di criticità, che non hanno consentito il pieno raggiungimento dei risultati programmati nel Piano, e dall'altro le opportunità, che hanno permesso il raggiungimento degli obiettivi indicati nel medesimo Piano.

PUNTI DI FORZA

- Competenza tecnico professionale;
- Dotazione di tecnologie diagnostiche e terapeutiche avanzate e innovative;
- Articolazione organizzativa in Dipartimenti che ha come obiettivo principale e diretto l'ottimizzazione delle politiche assistenziali e il miglioramento dell'efficienza;
- Potenziale recupero sull'indice di attrazione dell'Utenza esterna al territorio provinciale per alcune specialità (es.: Onco-Ematologia, Chirurgia Senologica, Diagnostica Senologica, Chirurgia bariatrica, Urologia, nefrologia, Gastroenterologia);
- Attivazione Cartella Clinica Elettronica;
- Attrattività di alcune specialità mediche.

PUNTI DI DEBOLEZZA

- Mobilità passiva per alcune discipline
- Gli Ospedali non sempre operano come strutture deputate al solo trattamento delle acuzie, ma prestano ancora assistenza sanitaria talvolta gestibile in ambito territoriale
- Difficoltà nell'implementazione di percorsi assistenziali condivisi tra Unità operative
- Difficoltà nel completamento della rete informatica
- Iperafflusso nei pronto soccorso
- Difficoltà a reperire sul mercato del personale specialistico
- Difficoltà ad utilizzare le risorse assegnate in c/capitale
- Diminuzione del numero dei medici a disposizione

3.OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

3.1 ALBERO DELLA PERFORMANCE

Gli obiettivi annuali assegnati dai documenti di programmazione nazionali e regionali costituiscono la base di partenza per la elaborazione dell'albero della Performance. Gli stessi vengono integrati con le esigenze strategiche aziendali correlate all'analisi del contesto interno ed esterno e quindi tradotti in obiettivi strategici, a loro volta declinati in obiettivi operativi assegnati alle strutture aziendali.

L'albero della Performance è un diagramma che rappresenta graficamente i legami tra missione, aree strategiche, obiettivi strategici, obiettivi operativi e azioni. In altri termini, tale diagramma dimostra come gli obiettivi, ai vari livelli e di diversa natura, contribuiscano, all'interno di un coerente disegno strategico complessivo, alla missione.

Il primo livello di programmazione strategica è configurato nella *Mission Aziendale*, che ad un livello macro detta l'orientamento dell'Azienda e quindi cosa si vuol fare e in che modo.

Il secondo livello è costituito dalle aree strategiche che indicano i macroaggregati sui quali si vuole agire strategicamente e dai quali hanno origine gli obiettivi strategici (terzo livello), che definiscono gli ambiti entro i quali si vuole indirizzare l'azione.

E ai livelli quarto e quinto che la programmazione strategica viene calata nella realtà aziendale, con la definizione degli obiettivi operativi (4° livello) e delle azioni (5° livello); per ogni obiettivo strategico possono essere previsti uno o più obiettivi operativi che a loro volta vengono "esplosi" in uno o più "azioni" che vengono attribuiti alle varie strutture aziendali e che quindi rappresentano l'ultimo livello del processo di *cascading*.

Nella costruzione del Piano della Performance sono state individuate dodici Aree strategiche, coincidenti con le macro-aree obiettivo in cui sono stati riclassificati dalla Regione Puglia gli obiettivi di performance assegnati alle Aziende Sanitari Locali ed individuati con D.G.R. n.684 del 11 maggio 2022.

Le Aree strategiche risultano così individuate:

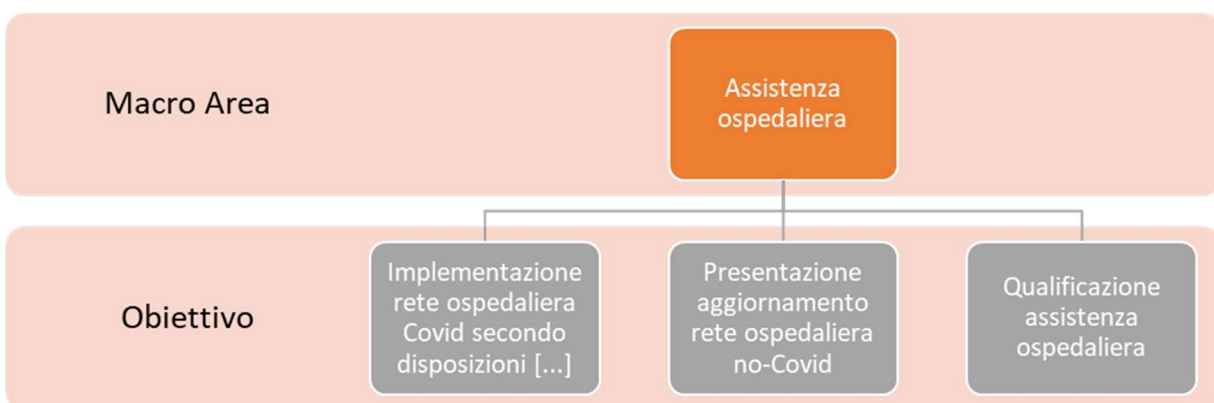
1. Assistenza Ospedaliera;
2. Assistenza Sanitaria Territoriale
3. Assistenza Residenziale e Semiresidenziale;
4. Accreditamento strutture pubbliche;
5. Prevenzione e promozione della salute;
6. Prevenzione e sicurezza alimentare;
7. Prevenzione sanità veterinaria;
8. Assistenza Farmaceutica;
9. Aspetti Economico-Finanziari e di Controllo di Gestione;
10. Sanità Digitale;
11. Investimenti strutturali;
12. Rapporti con gli erogatori privati;

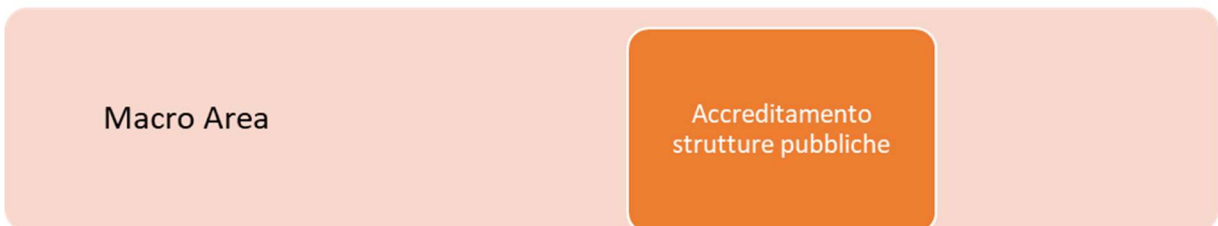
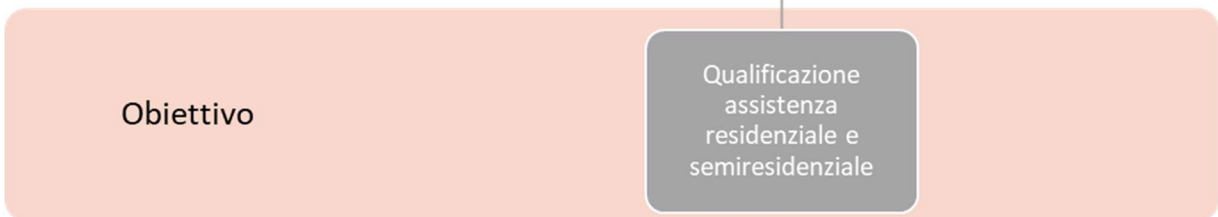
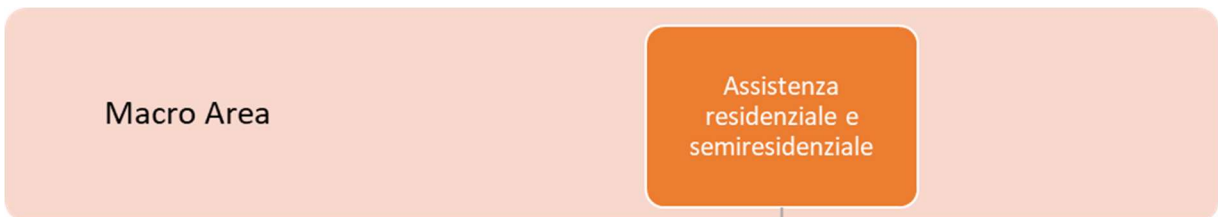
Processo a blocchi continuo

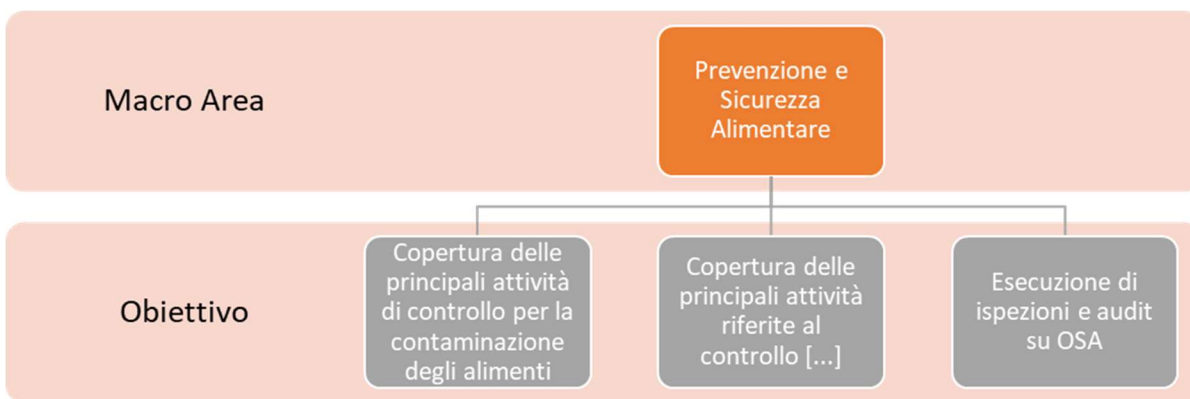
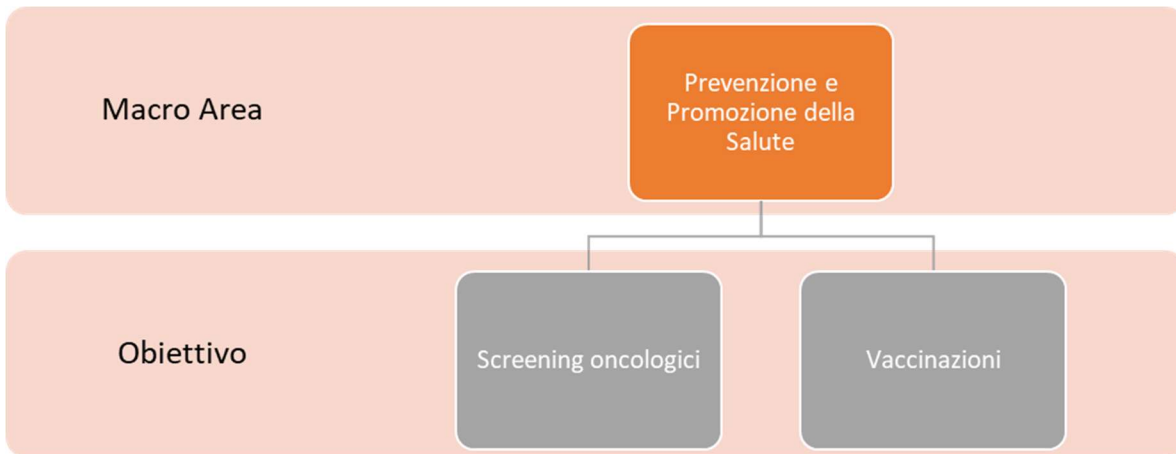


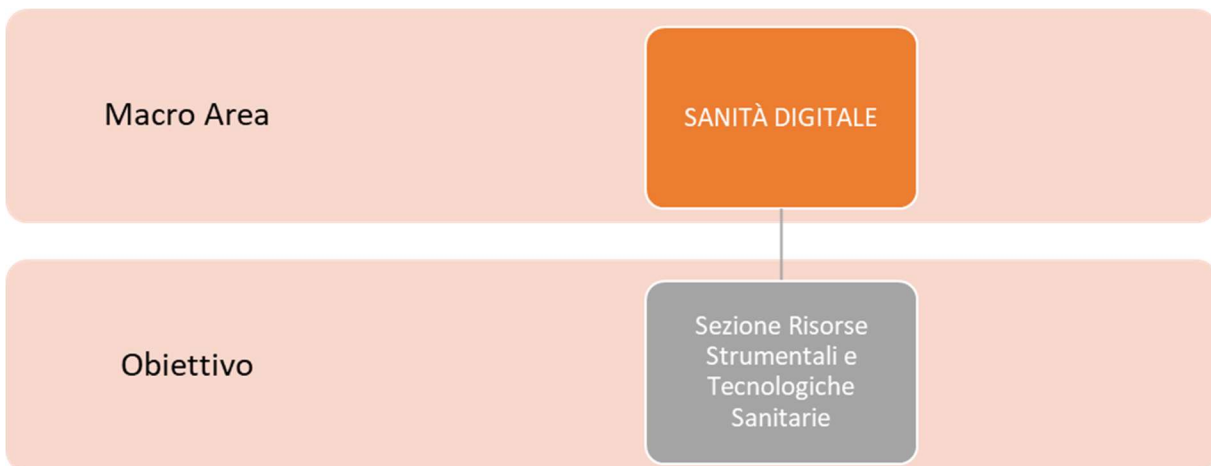
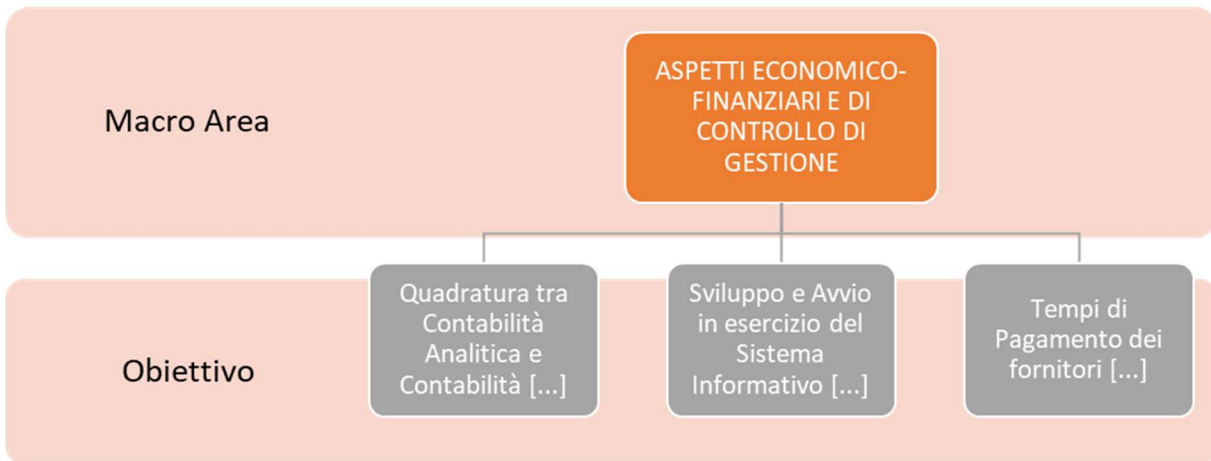
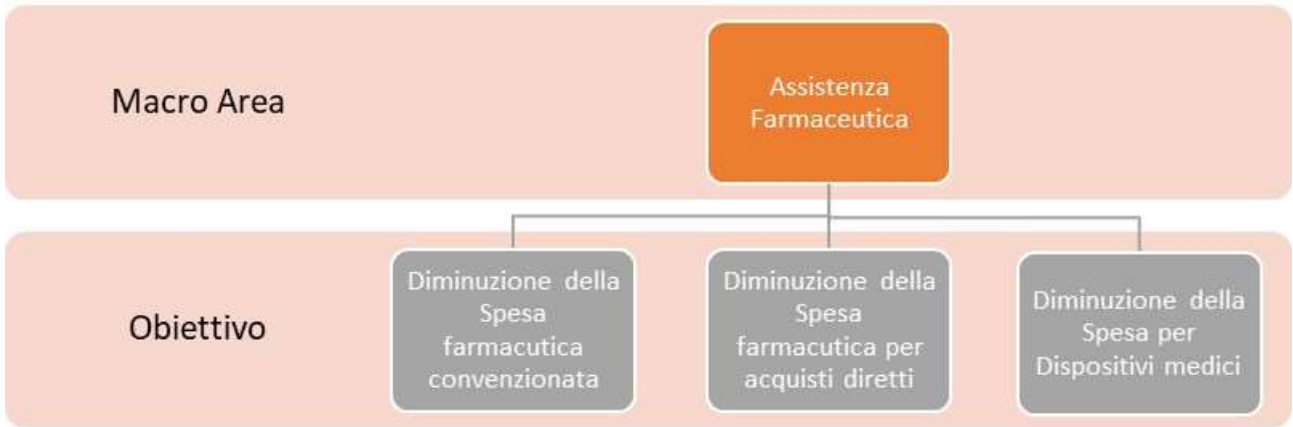
Il grafico mostra una progressione dei passaggi sequenziali per le attività di individuazione e assegnazione degli obiettivi.

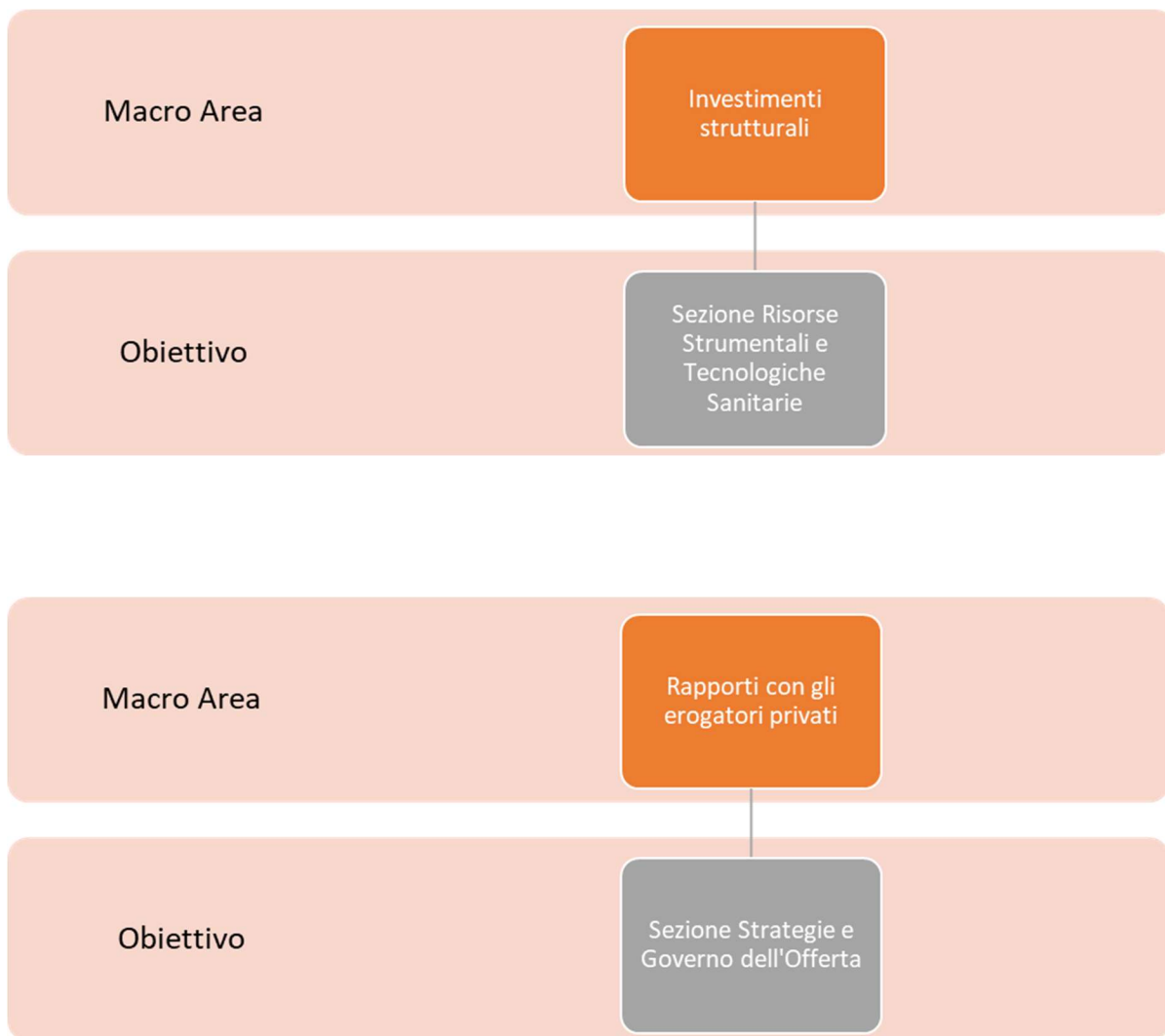
Di seguito una panoramica per macro aree e obiettivi. Si rimanda alla griglia allegata per un ulteriore dettaglio.











3.2 e 3.3 OBIETTIVI STRATEGICI E OPERATIVI

Si riporta nell'allegato 2 la griglia con cui sono indicati per ciascun obiettivo strategico e operativo, l'indicatore, il risultato raggiunto ed il risultato.

3.4 OBIETTIVI INDIVIDUALI

Con riferimento agli incarichi di titolarità di unità Operativa Complessa e di Unità Operativa Semplice (sia quelle incardinate nelle Unità Operative Complesse, sia quelle a valenza Dipartimentale) nonché agli incarichi di direzione di Dipartimento, risultano assegnati, nella Asl di Brindisi gli obiettivi di mandato.

In data 15.04.2020 è stato sottoscritto il Contratto Integrativo Aziendale per il personale del Comparto che ha innovato il sistema di valutazione individuale della Performance.

In data 19.12.2020 è stato sottoscritto il CCNL Funzioni Locali, che trova applicazione nei confronti dei Dirigenti del ruolo amministrativo, tecnico e professionale: seguirà la definizione di un Contratto Collettivo

Integrativo Aziendale correlato a tale CCNL, con determinazioni inerenti anche la disciplina della performance organizzativa ed individuale.

Alla luce dell'anzidetto quadro organizzativo, la valutazione individuale del personale – sia quello afferente alle aree dirigenziali, sia quello afferente al Comparto – è stata focalizzata, sulla base dei criteri e delle procedure descritte nei Contratti Collettivi Integrativi Aziendali, su elementi di carattere collaborativo – comportamentale – relazionale e, quindi, non in correlazione a perseguimento di obiettivi predeterminati.

4.RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITA'

2.1 SINTESI DEI DATI DI BILANCIO

Nella seguente tabella, sono riportati i dati di sintesi del Bilancio 2022 riclassificati e messi a confronto con quelli del Consuntivo 2021 (valori in €).

	Bilancio 2022	Bilancio 2021	Variazioni
	€	€	€
STATO PATRIMONIALE			
Attività	492.265.109	418.065.617	74.199.492
Passività	283.396.239	265.046.643	18.349.596
Patrimonio netto	208.868.870	153.018.975	55.849.895
CONTO ECONOMICO			
Valore della produzione	828.311.309	828.728.551	-417.242
Costo della produzione	828.457.647	811.445.742	17.011.905
<i>Diff.tra val. e c.prod.</i>	<i>-146.338</i>	<i>17.282.809</i>	<i>-17.429.147</i>
prov.ed on. fin., straord ed imposte	-16.957.999	-17.281.355	323.356
Risultato economico	-17.104.337	1.454	-17.105.791
FLUSSO TESORERIA			
Disponibilità iniziali (a)	98.923.461	103.894.809	-4.971.348
Incassi	710.348.205	698.615.420	11.732.784
Pagamenti	732.957.190	703.586.769	29.370.421
Flusso netto del periodo e=b+c+d	1.542.228.856	1.506.096.998	36.131.858
Disponibilità finali	76.314.475	98.923.461	-22.608.985

Con riferimento alla situazione patrimoniale, si evidenzia, in via preliminare, un incremento complessivo delle attività determinato, prevalentemente, dai maggiori crediti verso la Regione Puglia (in aumento di €/000 89.641 rispetto al 2021), il cui importo complessivo alla data del 31.12.2022 è pari ad €/000 244.985.

	Bilancio 2022	Bilancio 2021	variazione	
			val.ass.	var.%
IMMOBILIZZAZIONI	131.692.431	128.220.518	3.471.913	2,7
IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	731.787	465.693	266.094	57,1
IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	130.367.644	127.161.825	3.205.819	2,5
IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	593.000	593.000	-0	-0,0
ATTIVO CIRCOLANTE	360.441.881	289.792.112	70.649.769	24,4
RIMANENZE	17.939.086	13.967.727	3.971.359	28,4
CREDITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	265.638.043	176.362.867	89.275.176	50,6
Crediti v/Stato	11.312.186	11.312.186	0	0,0
Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	244.985.274	155.344.437	89.640.837	57,7
Crediti v/Comuni	340.194	328.228	11.966	3,6
Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	552.447	534.799	17.648	3,3
Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	179.077	54.469	124.608	228,8
Crediti v/Erario	4.132.727	6.261.176	-2.128.449	-34,0
Crediti v/altri	4.136.138	2.527.572	1.608.566	63,6
ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-	-	#DIV/0!
DISPONIBILITA' LIQUIDE	76.864.752	99.461.518	-22.596.766	-22,7
RATEI E RISCOINTI ATTIVI	130.797	52.987	77.810	146,8
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	492.265.109	418.065.617	74.199.492	17,7

Dall'analisi della suddetta tabella si rileva un incremento delle immobilizzazioni, in particolare di quelle materiali. L'effetto algebrico tra il totale delle acquisizioni alla data del 31.12.2022 ed i relativi ammortamenti risulta quindi essere positivo. Si precisa che nel corso del presente esercizio quest'Azienda ha continuato ad effettuare gli interventi sugli immobili di cui ai programmi FESR.

Con riferimento alle Immobilizzazioni finanziarie, il cui valore è rimasto invariato rispetto al 2021, si evidenzia che quest'Amministrazione ha adottato la Delibera n. 3439 del 30.12.2022 ad oggetto "Adempimenti di cui all'art. 17 del D.L. n. 90 del 2014 convertito in legge n.114 del 11/08/2014 e all'art. 20 del D. Lgs 19 agosto 2016, n. 175 "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica", come integrato dal D.Lgs 16 giugno 2017, n. 100. **Atto ricognitivo delle società partecipate dall'ASL BR al 31/12/2021 e relative misure di razionalizzazione**" con cui si è dato atto, in ossequio a quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. 19/08/2016 n. 175 e dall'art.17 del D.L. n. 90 del 2014 integrato dal D. Lgs. 16/06/2017 n. 100, della seguente situazione relativa alle società partecipate da quest'Asl, aggiornata alla data del 31/12/2021:

PARTECIPAZIONI DIRETTE

- 1) Società in house SANITASERVICE ASL BR s.r.l. Unipersonale (quota di partecipazione ASL BR: 100% per un valore di € 100.000)
- 2) Casa di Riposo Maria Rosaria Giannelli (quota di partecipazione ASL BR: 10,93% per un valore di € 493.000)

Con riferimento al valore delle rimanenze si rileva un incremento delle stesse alla data del 31.12.2022. Si precisa che questa Direzione con note prot. n. 97737-97750-97758-97759 del 30.11.2022 invitava i magazzini aziendali e le unità operative sanitarie aziendali alla redazione dell'inventario secondo le specifiche linee guida alla stessa allegate. Si precisa, altresì, che le

sudette unità operative sono dotate, dal 2017, di un apposito sistema informativo per la rilevazione delle giacenze.

Il valore dei crediti al 31.12.2022 è pari ad €/000 265.638 (in aumento di €/000 89.275 rispetto al 2021) ed è composto principalmente dai crediti verso la Regione Puglia. Al riguardo, si evidenzia che la Regione Puglia nell'anno 2022 ha deliberato l'assegnazione alle Aziende Sanitarie delle risorse per la realizzazione degli interventi legati al PNRR Missione 6 (Deliberazione della Giunta Regionale 19 luglio 2022, n. 1023). Inoltre, la Regione Puglia ha ammesso a finanziamento la proposta di intervento presentata da questa Azienda attinente "Lavori di completamento del piano terra della nuova Piastra del P.O. di Ostuni" e degli interventi a favore di RSA di proprietà pubblica nell'ambito del POR FESR 2014-2020.

Si evidenzia che, anche nel corso dell'anno 2022, questa Amministrazione ha assicurato un costante monitoraggio dei Crediti iscritti in Bilancio, con particolare riferimento a quelli di lunga data, provvedendo, a confermare l'accantonamento fatto negli anni precedenti al Fondo Svalutazione crediti del 100% di alcune voci creditorie incagliate da diversi anni, ma, allo stato, non ancora ritenute inesigibili alla luce delle informazioni a disposizione. In proposito, si segnala, che, alla luce degli accantonamenti fatti, il Fondo Svalutazione Crediti iscritto in Bilancio risulta essere "adeguato ma non eccessivo", per coprire, nel rispetto del principio di competenza, "sia le perdite per situazioni di inesigibilità già manifestatesi sia quelle per altre inesigibilità non ancora manifestatesi ma temute o latenti" (Oic n. 15).

Con riferimento al Passivo si evidenzia un incremento del valore dello stesso come sintetizzato nella seguente tabella.

PugliaSalute

	Bilancio 2022	Bilancio 2021	variazione	
			val.ass.	var. %
PATRIMONIO NETTO	208.868.870	153.018.975	55.849.895	36,5
Fondo di dotazione	896.666	896.666	-0	-0,0
Finanziamenti per investimenti	224.402.852	151.330.177	73.072.675	48,3
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	311.888	430.331	-118.443	-27,5
Altre riserve	9.000	9.000	-	-
Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-
Utili (perdite) portati a nuovo	352.800	351.346	1.454	0,4
Utile (perdita) dell'esercizio	-17.104.336	1.454	-17.105.790	-1.176.545,1
FONDI PER RISCHI ED ONERI	78.313.836	69.908.401	8.405.435	12,0
Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-
Fondi per rischi	50.332.755	42.506.496	7.826.259	18,4
Fondi da distribuire	-	-	-	-
Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	6.740.494	6.135.367	605.127	9,9
Altri fondi oneri	21.240.587	21.266.537	-25.950	-0,1
TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	5.577.315	5.247.169	330.146	6,3
Premi operosità	5.577.315	5.247.169	330.146	6,3
TFR personale dipendente	-	-	-	-
DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	199.493.766	189.854.925	9.638.841	5,1
Mutui passivi	-	-	-	-
Debiti v/Stato	-	-	-	-
Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	4.876.789	2.429.961	2.446.828	100,7
Debiti v/Comuni	1.232.110	480.872	751.238	156,2
Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	603.070	515.660	87.410	17,0
Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	3.344.742	4.317.722	-972.980	-22,5
Debiti v/fornitori	136.798.630	127.750.037	9.048.593	7,1
Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-
Debiti tributari	14.219.925	13.996.119	223.806	1,6
Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-
Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	13.475.414	14.990.953	-1.515.539	-10,1
Debiti v/altri	24.943.086	25.373.602	-430.516	-1,7
RATEI E RISCOINTI PASSIVI	1.192	36.148	-34.956	-96,7
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	492.254.979	418.065.618	74.189.361	17,7

In particolare, si è registrato nel 2022 un incremento del Patrimonio netto (+€/000 55.850) determinato dalla variazione dei finanziamenti per investimenti. Questi ultimi sono determinati anche dalle somme assegnate all'ASL BR dalla Regione Puglia per i finanziamenti in conto capitale. Il saldo netto dei finanziamenti per investimenti è determinato dalle assegnazioni in conto capitale al netto degli utilizzi per la sterilizzazione delle relative quote d'ammortamento dei cespiti acquistati con le risorse all'uopo impiegate.

Si è registrato un aumento dei Fondi per Rischi ed Oneri. In particolare, si evidenzia un incremento del fondo per vertenze giudiziarie e contenziosi, stimato tenendo conto della congruità complessiva del fondo e dell'andamento dei contenziosi e dei rischi in accordo con il principio secondo cui *"..gli accantonamenti per rischi e oneri sono destinati soltanto a coprire perdite o debiti di natura determinata, di esistenza certa o probabile, dei quali tuttavia alla chiusura dell'esercizio sono indeterminati o l'ammontare o la data della sopravvenienza"*. Il fondo è stato determinato in base della rendicontazione delle vertenze giudiziarie in corso, elaborata dalla Struttura Burocratica Legale la quale indica, per ciascuna di esse, la probabilità di soccombenzae la relativa stima della somma da corrispondere agli eventuali aventi diritto.

Nel fondo rischi è stato accantonato il valore degli interessi moratori calcolato tenendo conto dell'andamento storico di tale voce di costo, oltre alla circostanza che non tutti i fornitori provvedono all'addebito di interessi per ritardato pagamento. Si è tenuto altresì conto del fatto che spesso, laddove tali interessi siano stati fatturati, grazie ai conseguenti accordi transattivi stipulati dall'ASL BR, si riesce ad ottenere lo storno quasi completo degli stessi. Il valore del fondo per interessi di mora tiene conto, infine, sia dell'andamento dei debiti verso fornitori, in aumento rispetto al 2021 di €/000 9.049, sia dell'indice di tempestività dei pagamenti dell'indice ITP (Indice di tempestività dei pagamenti calcolato secondo quanto stabilito dall'art. 9 del DPCM del 22/09/2014, entrato in vigore dal 01/01/2015) il quale viene di seguito rappresentato.

Indice di tempestività dei pagamenti (ITP) al 31.12.2022				
calcolato secondo quanto stabilito dall'art. 9 del DPCM del 22/09/2014, entrato in vigore dal 01/01/2015				
	ITP AL 31.12.2022	ITP AL 31/09.2022	ITP AL 31/06.2022	ITP AL 31.03.2022
ASL BR	-15	-9	-12	-10

Inoltre, si è ritenuto opportuno accantonare al fondo una quota del valore dei rischi legati all'eventuale mancata emissione di note di accredito da parte di quei fornitori a cui quest'Azienda ha richiesto lo storno delle prestazioni dagli stessi fatturate ma non dovute.

L'accantonamento per premio di operosità è correlato alle competenze maturate da parte del personale convenzionato SUMAI.

Si è provveduto, altresì, ad accantonare al fondo oneri la somma necessaria per gli aggiornamenti contrattuali da corrispondere al personale dipendente e convenzionato valorizzato, secondo i valori indicati dalla Regione Puglia.

Anche i debiti hanno registrato un aumento rispetto al 2021 determinato dalla variazione dei debiti verso fornitori e debiti verso la Regione Puglia, generati questi ultimi dalla differenza tra assegnazione regionale medea e fatturazione dello stesso istituto.

CONTO ECONOMICO 2022: CONFRONTO VERSO CE PREVENTIVO 2022 E VERSO CONSUNTIVO 2021

Nel presente paragrafo, in osservanza a quanto disposto dall'art. 32 della LR n. 38/94, si riporta un'analisi dei principali scostamenti rilevati tra i valori del Conto Economico 2022 e quelli del Bilancio di previsione dello stesso anno (di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 3445 del 30.12.2021 ad oggetto "Bilancio economico preventivo 2022") oltre agli scostamenti tra il suddetto Conto Economico 2022 ed i valori di cui al Bilancio dell'esercizio 2021. Tali scostamenti si sintetizzano nella tabella seguente.

	Consuntivo A 2022 €	Consuntivo B 2021 €	Bilancio Econ. Preventivo C 2022 €	Variazione A-B €	Variazione A-C €
RICAVI					
Val.produzione	828.311.309	828.728.551	788.409.793	-417.242	39.901.516
Altri proventi	3.169.294	2.611.235	1.234.978	558.059	1.934.316
Totale ricavi	831.480.603	831.339.786	789.644.771	140.817	41.835.832
COSTI					
Costi produzione	828.457.647	811.445.742	794.664.308	17.011.905	33.793.339
Altri oneri	20.127.293	19.892.590	17.993.154	234.703	2.134.139
Totale costi	848.584.940	831.338.332	812.657.462	17.246.608	35.927.477
RISULTATO ECONOMICO	-17.104.337	1.454	-23.012.691	-17.105.791	5.908.354

Il conto economico consuntivo 2022 evidenzia una perdita di €000 17.104.

I RICAVI

Nella tabella seguente sono riclassificati i ricavi del Bilancio 2022, confrontati con i valori di cui al Consuntivo 2021 ed al Bilancio economico preventivo 2022 (valori espressi in €).

Voci di bilancio	A Consuntivo 2022	B Consuntivo 2021	C Bilancio Econ. Preventivo 2022	Variazione A-B	Variazione A-C
Valore della produzione	828.311.309	828.728.551	788.409.793	-417.242	39.901.516
Contributi	777.508.134	777.200.001	736.934.827	308.133	40.573.307
<i>di cui Contributi per asseg.</i>	762.572.871	762.987.482	726.885.539	-414.611	35.687.332
<i>di cui Contributi finaliz.</i>	14.935.263	14.212.520	10.049.288	722.744	4.885.975
Proventi e ricavi diversi	47.460.565	43.999.416	40.594.856	3.461.150	6.865.709
<i>di cui mobilità attiva</i>	38.412.172	36.483.141	34.163.200	1.929.031	4.248.972
<i>di cui proventi e ric.ordinari</i>	9.048.393	7.516.275	6.431.656	1.532.119	2.616.737
<i>Proventi diversi</i>	5.030.479	3.687.872	3.512.065	1.342.607	1.518.415
<i>Proventi att.intram.</i>	3.438.563	3.418.657	2.543.959	19.906	894.604
<i>Ric. consul. san. pers. dip.</i>	579.351	409.746	375.633	169.605	203.718
Compartecipaz.spesa	3.635.406	3.398.525	2.785.215	236.880	850.191
Utilizzo contrib.c/cap.	14.311.297	12.706.063	11.051.669	1.605.234	3.259.628
Rettifica contrib. in c/es. per destinaz. ad	-14.604.093	-8.575.454	-2.956.775	-6.028.639	-11.647.318
Altri proventi	3.169.294	2.611.235	1.234.978	558.059	1.934.316
Finanziari	640.409	327.767	234.978	312.642	405.432
Straordinari	2.528.885	2.283.467	1.000.000	245.417	1.528.885
Totale ricavi	831.480.603	831.339.786	789.644.771	140.817	41.835.832

Si evidenzia un incremento dei contributi regionali vincolati. I proventi ricavi diversi sono costituiti prevalentemente dai ricavi per mobilità attiva i cui valori, in aumento, sono stati registrati secondo comunicato dal Dipartimento promozione della Salute, del benessere sociale e dello sport per tutti della Regione Puglia. Il valore in aumento di detta voce rispetto al 2021 è determinato dall'iscrizione nei ricavi del pay-back per dispositivi medici, che è stato registrato secondo gli importi comunicati dalla Regione Puglia.

Concorrono all'incremento dei proventi diversi anche i ricavi per attività libero professionale intramoenia in aumento rispetto al 2021. A tali ricavi sono correlati i costi dei fattori produttivi impiegati per lo svolgimento di tale attività, compresa la quota relativa alla remunerazione del personale che ha partecipato all'erogazione di tali prestazioni. A tal proposito è necessario evidenziare che con delibera del Direttore Generale n. 1146 del 20/06/2014 ad oggetto "*Rideterminazione quota di pertinenza dell'Azienda della tariffa per tutte le prestazioni libero professionali intramuraria eseguite presso studi privati e per quelle eseguite nelle strutture aziendale che non comportino utilizzo di attrezzature di proprietà della ASL BR. Rideterminazione trattenuta fondo di perequazione. Parziale modifica deliberazione n. 1970 del 26.11.2012*" quest'Azienda ha preso atto delle disposizioni di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1226 del 12.06.2012 ed ha rideterminato il valore della quota delle tariffe a favore dell'ASL BR e di quelle da retrocedere al personale impegnato in detta attività.

Nei proventi diversi sono ricompresi i proventi relativi alle prestazioni per le attività di igiene e sanità pubblica e assistenza veterinaria erogate dal Dipartimento di Prevenzione, pari ad €/000 293.

I proventi diversi comprendono anche i canoni riferiti ai Fitti attivi ed altri proventi immobiliari riferiti, prevalentemente, al canone di locazione corrisposto per l'utilizzo della struttura del "Centro motulesi e neurolesi" di Ceglie Messapica e agli altri fitti fatturati per la locazione di immobili di proprietà dell'ASL BR.

Compongono tale voce di ricavo anche i proventi per le sanzioni relative alle "mancate disdette delle prenotazioni" (ossia delle sanzioni applicate agli assistiti, sia nel caso di mancata presentazione degli stessi alla visita prenotata, sia nel caso di una disdetta tardiva della stessa) ed il valore delle prestazioni erogate agli assistiti presso il pronto soccorso per codici bianchi. Con riferimento ai suddetti valori si è provveduto ad accantonare il 70% di tali ricavi al fondo svalutazione crediti, in quanto nel tempo si sono verificate particolari difficoltà nel recupero di tali somme, ragion per cui è stata stipulata un'apposita convenzione con l'Agenzia delle Entrate per il recupero delle stesse.

La voce "Compartecipazione alla spesa" comprende i proventi per tickets, in incremento rispetto al 2021.

La voce "Utilizzo contributi in conto capitale" comprende i ricavi relativi alla "sterilizzazione" delle quote di ammortamento dei beni acquistati con finanziamento, in modo che tali costi non incidano sul risultato dell'esercizio.

La voce "Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti", che risulta in

diminuzione rispetto ai valori registrati nel 2021 comprende le rettifiche da apportare ai contributi in conto esercizio che vengono utilizzati per finanziare gli investimenti, ai sensi dell'art.29, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 118/2011 e della legge di stabilità 2013. La voce include rettifiche di segno opposto rispetto ai contributi in conto esercizio.

I proventi finanziari presentano un aumento rispetto al 2021 dovuto ad un incremento dei "Proventi da partecipazioni". Tanto per effetto del fatto che, sono stati distribuiti da Sanitaservice gli utili 2021 e anni precedenti.

Con riferimento ai ricavi, si segnala da ultimo, un incremento rispetto al 2021 dei proventi straordinari. Nel 2020 i proventi straordinari sono stati oggetto di sistemazioni contabili effettuate nel percorso di certificazione dello Stato Patrimoniale.

I COSTI

Nella tabella seguente sono stati riclassificati i costi del Bilancio d'esercizio 2022, confrontati con i valori di cui al Consuntivo 2021 ed al Bilancio di Previsione 2022 (valori in €).

Voci di bilancio	A	B	C	Variazione A-B	Variazione A-C
	Consuntivo 2022	Consuntivo 2021	Bilancio Econ. Preventivo 2022		
Costo della produzione	828.457.646,70	811.445.741,59	794.664.308,02	17.011.905,11	33.793.338,68
Mobilità passiva	103.137.785,00	102.578.553,00	109.594.000,00	559.232,00	- 6.456.215,00
Convenzionata	214.986.425,93	214.339.411,96	215.883.979,70	647.013,97	- 897.553,77
Personale	213.687.748,35	210.021.688,13	211.095.203,28	3.666.060,22	2.592.545,07
Consumo materiali	145.023.484,18	140.482.037,80	130.786.366,34	4.541.446,38	14.237.117,84
Servizi	70.743.828,15	61.620.632,33	56.599.244,84	9.123.195,82	14.144.583,31
leasing e noleggio	5.883.345,29	6.427.113,73	5.306.487,49	- 543.768,44	576.857,80
manutenzioni	17.203.094,18	16.245.804,82	13.213.459,01	957.289,36	3.989.635,17
consulenze	2.172.553,41	3.976.440,91	12.338.735,59	- 1.803.887,50	- 10.166.182,18
di cui consulenze da personale dip di cui per prestazioni ex Art.55	507.571,62	389.258,60	356.851,15	118.313,02	150.720,47
CCNL	1.417.343,63	3.465.677,42	11.742.316,03	- 2.048.333,79	- 10.324.972,40
altre consulenze	247.638,16	121.504,89	239.568,42	126.133,27	8.069,74
utenze	15.374.238,78	13.976.891,85	13.033.277,36	1.397.346,93	2.340.961,42
assicurazioni	333.761,78	374.826,24	189.102,29	- 41.064,46	144.659,49
Altri costi	5.326.131,30	5.374.234,02	4.461.193,41	- 48.102,72	864.937,89
di cui per att.intramuraria	2.725.002,05	2.679.996,42	1.938.427,01	45.005,63	786.575,04
altri costi	2.601.129,25	2.694.237,60	2.522.766,40	- 93.108,35	78.362,85
Ammortamenti	14.540.835,71	12.935.604,71	11.311.468,09	1.605.231,00	3.229.367,62
Accantonamenti	20.044.414,64	23.092.502,09	10.851.790,62	- 3.048.087,45	9.192.624,02
Altri oneri	20.127.293,11	19.892.590,06	17.993.154,38	234.703,05	2.134.138,73
Oneri Finanziari	58.720,74	32.487,21	24.807,61	26.233,53	33.913,13
Oneri Straordinari	2.855.340,27	3.063.132,28	1.000.000,00	- 207.792,01	1.855.340,27
Tributari	17.213.232,10	16.796.970,57	16.968.346,76	416.261,53	244.885,34
Totale costi	848.584.939,81	831.338.331,65	812.657.462,39	17.246.608,16	35.927.477,42

Si riporta, di seguito, un commento agli scostamenti più significativi evidenziati nella tabella sopra esposta.

Mobilità passiva: i valori sono quelli comunicati dal Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia e risultano in aumento rispetto al 2021.

Assistenza convenzionata: la voce evidenzia, nel complesso, un incremento di 647 €/000 rispetto al consuntivo 2021. Di seguito, si riporta il dettaglio dei costi riclassificati nell'Assistenza Convenzionata, con l'evidenziazione, per ciascun componente, della variazione registrata nel 2022 rispetto all'esercizio precedente (valori in €).

Voci di bilancio	Consuntivo A	Consuntivo B	Variazione
	2022	2021	A-B
medici di base	38.817.992	39.171.159	-353.167
convenzionata 118	3.357.181	3.982.001	-624.821
guardia medica e med.dei servizi	6.059.142	7.186.990	-1.127.848
specialisti interni	9.796.198	9.851.421	-55.223
farmaceutica e integrativa e pht	59.732.617	59.938.627	-206.010
convenzionata esterna	8.918.786	9.710.637	-791.852
ospedaliera	18.954.011	17.718.665	1.235.346
Riabilitativa ex art. 26 L 833/78	8.366.901	7.831.677	535.224
Riabilitativa per DSM e SERT	20.361.871	19.065.258	1.296.613
Assist.territoriale x anziani, DSM,SERT	2.140.815	1.532.477	608.338
Riabilitativa per anziani	9.608.813	9.450.575	158.238
dialitica	1.433.058	1.621.082	-188.024
ADI	10.670.613	9.707.845	962.769
Assist.protesica da strutt.private	5.200.610	4.934.261	266.349
Termale	1.812.031	1.292.902	519.129
Costi assistiti con finanziamento	4.426.927	9.498.128	-5.071.201
Rimborsi assistiti	5.328.860	1.845.707	3.483.153
Totale	214.986.426	214.339.412	647.014

La suddetta tabella evidenzia che l'incremento principale è determinato dai costi per assistenza ospedaliera, riabilitativa per DSM e SERT, costi per **assistenza domiciliare integrata**. Con riferimento a quest'ultima voce di costo si ritiene che tale tendenza possa avere impatti positivi sull'assistenza ospedaliera in quanto evita il ricovero dei pazienti nei casi di patologie che possono essere curate a domicilio.

Si segnala che a partire dal 01.12.2016 ha avuto avvio il nuovo contratto di Assistenza Domiciliare Integrata, che prevede una compartecipazione dell'ASL BR agli utili realizzati dalla società che fornisce il servizio.

Si evidenzia invece la riduzione, rispetto al 2021, dei costi per assistiti con finanziamento, guardia medica, convenzionata esterna e 118.

Si evidenzia invece la riduzione, rispetto al 2021, dei costi per assistiti con finanziamento, guardia medica, convenzionata esterna e 118. Il costo per **rimborso ad assistiti** è in aumento rispetto al 2021. La variazione, rispettivamente in diminuzione e in aumento delle voci "costi assistiti con finanziamento" e "rimborsi assistiti" è determinata, in gran parte, dalla riclassifica dei rimborsi di cui alla Legge n. 210/92 che, dal 2022, non sono più coperti da finanziamento come da indicazione regionale.

Descrizione	Bilancio 2022 A	Bilancio 2021 B	C=A-B
Rimborso L.210/92	-	3.543.340	-3.543.340
Rimborsi per spese di trapianto	-	4.198	- 4.198
Contributi per SLA.....	4.372.191	5.789.627	-1.417.436
Contributi per Doman, Vojta, ABA	-	-	-
Contrib., sussidi per disabili psichici	45.237	-	45.237
Contributo D.Lgs 194/08, e successive modificaz	9.500	160.963	- 151.463
Totale rimborsi agli assistiti finanziati	4.426.927	9.498.128	-5.071.201
Rimborso L.210/92	3.731.040	-	3.731.040
Rimborsi per ricoveri in Italia	2.133	2.139	- 7
Rimborsi per ricoveri all'estero	73.032	58.595	14.437
Rimborsi per altra assistenza sanitaria	25	6.616	- 6.591
Contrib., sussidi e assegni vari per assistiti	28.877	26.811	2.066
Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	1.430.204	1.631.919	- 201.715
Rimborso per vaccinoterapia	63.549	119.627	- 56.078
Totale rimborsi agli assistiti non finanziati	5.328.860	1.845.707	3.483.153
Totale rimborsi agli assistiti	9.755.787	11.343.835	-1.588.048

I COSTI

Personale dipendente: con riferimento a tale voce si evidenzia che i valori riguardano i costi per competenze fisse, per straordinari, per competenze accessorie e per oneri sociali dei diversi ruoli. La voce risulta in aumento rispetto ai valori di cui al Bilancio 2021 e tiene conto del valore dei fondi contrattuali dell'anno 2022.

Anno 2022												
Competenze fisse	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
ruolo sanitario	7.102.853,94	7.133.945,73	7.071.276,06	7.106.521,30	7.128.271,35	7.147.501,17	7.119.817,96	7.152.874,59	7.166.923,13	7.293.301,75	9.956.735,63	14.443.276,14
ruolo professionale	27.419,01	27.419,01	27.419,01	29.369,81	31.010,80	31.010,80	34.372,25	34.591,46	34.591,46	35.976,08	38.054,08	67.210,41
ruolo tecnico	951.084,07	994.084,98	982.130,71	1.018.726,59	998.767,84	1.006.123,17	992.770,89	996.502,26	1.020.646,19	1.039.743,05	1.312.225,56	2.007.485,03
ruolo amministrativo	663.654,85	663.222,54	653.919,19	649.706,50	649.647,84	637.459,56	630.600,43	635.446,24	629.839,72	629.655,47	793.475,57	1.362.838,80
Totale	8.745.011,87	8.818.672,26	8.734.744,97	8.804.324,20	8.807.697,83	8.822.094,70	8.777.561,53	8.819.414,55	8.852.000,50	8.998.676,35	12.100.490,84	17.880.810,38

Anno 2021												
Competenze fisse	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
ruolo sanitario	7.072.939,11	7.078.181,04	7.101.439,21	7.071.650,35	7.030.287,38	7.074.134,40	7.030.821,93	7.618.455,72	7.121.980,64	7.108.493,97	7.080.865,20	14.065.381,43
ruolo professionale	25.788,31	25.788,31	18.765,90	18.765,90	22.271,87	22.271,87	19.771,87	24.771,87	25.777,84	25.777,84	23.913,03	48.925,23
ruolo tecnico	1.100.249,85	881.375,23	894.400,72	944.815,91	928.467,40	935.944,60	988.583,05	1.000.755,43	997.580,41	992.607,06	1.004.032,89	1.944.803,17
ruolo amministrativo	677.133,67	671.477,47	675.587,57	666.636,60	662.423,20	685.298,44	675.558,38	689.413,70	692.177,76	690.180,37	675.334,58	1.332.362,57
Totale	8.876.110,94	8.656.822,05	8.690.193,40	8.701.868,76	8.643.449,85	8.717.649,31	8.714.735,23	9.333.396,72	8.837.516,65	8.817.059,24	8.784.145,70	17.391.472,40

Anno 2022 vs 2021												
Competenze fisse	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
ruolo sanitario	29.914,83	55.764,69	- 30.163,15	34.870,95	97.983,97	73.366,77	88.996,03	- 465.581,13	44.942,49	184.807,78	2.875.870,43	377.894,71
ruolo professionale	1.630,70	1.630,70	8.653,11	10.603,91	8.738,93	8.738,93	14.600,38	9.819,59	8.813,62	10.198,24	14.141,05	18.285,18
ruolo tecnico	- 149.165,78	112.709,75	87.729,99	73.910,68	70.300,44	70.178,57	4.187,84	- 4.253,17	23.065,78	47.135,99	308.192,67	62.681,86
ruolo amministrativo	- 13.478,82	- 8.254,93	- 21.668,38	- 16.930,10	- 12.775,36	- 47.838,88	- 44.957,95	- 53.967,46	- 62.338,04	- 60.524,90	118.140,99	30.476,23
Totale	- 131.099,07	161.850,21	44.551,57	102.455,44	164.247,98	104.445,39	62.826,30	- 513.982,17	14.483,85	181.617,11	3.316.345,14	489.337,98

L'incremento è determinato dalle assunzioni effettuate nel 2022 prevalentemente nel ruolo sanitario, in particolar modo per infermieri e OSS.

	A	B	C=A-B	
	Bilancio 2022	Bilancio 2021	Val.ass.	Var.%
	valori in €	valori in €	valori in €	
Beni sanitari				
Acquisto	147.483.522	136.642.596	10.840.926	7,35%
Variazione delle rimanenze	-3.971.360	2.208.213	-6.179.573	155,60%
Totale consumo beni sanitari	143.512.162	138.850.809	4.661.353	3,25%
Beni non sanitari				
Acquisto	1.657.543	1.682.815	-25.272	-1,52%
Variazione delle rimanenze	-58.828	26.331	-85.159	144,76%
Totale consumo beni non sanitari	1.598.715	1.709.146	-110.431	-6,91%
Totale consumo beni	145.110.877	140.559.955,00	4.550.922	3,14%

Si registra un incremento complessivo degli acquisti di beni sanitari di circa €/000 10.841, in parte compensato da una variazione negativa delle rimanenze di circa €/000 6.121. Si rileva un aumento per l'acquisto di:

- medicinali con AIC (+ €/000 8.876);
- materiale protesico fornitura diretta (+€/000 1.476)
- materiali diagnostici (+000 980);

Dall'altra si registra una riduzione degli acquisti per:

- presidi chirurgici (-€/000 359)
- ossigeno terapeutico (-€/000 427).

E' opportuno evidenziare che, al fine del contenimento di tali costi -sostenuti comunque per garantire l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza all'utenza servita dall'ASL BR-, quest'Amministrazione ha adottato un piano operativo per la razionalizzazione ed il contenimento della spesa farmaceutica (Delibera n. 1081 del 01.07.2015, Delibera n.1587/GC del 06.09.2018 e Delibera n.1934 del 29.10.2018). Tale piano prevede le seguenti azioni:

- a. Intensificazione dell'attività della commissione per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva;
- b. definizione delle modalità di somministrazione dei farmaci di Fascia A e C che dovranno essere consegnati all'assistito al momento della dimissione ospedaliera, da parte della farmacia ospedaliera. Questo in quanto il prezzo dei farmaci acquistati dalle farmacie ospedaliere è più contenuto di quello praticato dalle farmacie convenzionate. Pertanto tale misura consente di contenere il costo per assistenza farmaceutica a carico del SSN;
- c. assegnazione del budget farmaceutico ai medici ospedalieri;
- d. sensibilizzazione dei medici prescrittori al corretto percorso terapeutico AIFA;
- e. incentivare l'uso dei farmaci generici e biosimilari;
- f. attivazione a pieno regime del meccanismo del *payment by result, cost sharing e risk sharing*;

- g. analisi del prezzo di acquisto dei farmaci, da parte dell'Area Gestione del Patrimonio. In particolare si dovranno confrontare i prezzi applicati dall'ASL BR con i prezzi di riferimento di altre ASL benchmark, del Ministero della Salute e di CONSIP. Al fine di rendere più efficace tale attività, l'attenzione dovrà concentrarsi solo su primi 20 principi attivi a maggior consumo aziendale. Il fine ultimo di tale attività è quello di individuare la possibilità di chiedere sconti ai fornitori, nei limiti degli accordi contrattuali vigenti;
- h. individuare il consumo di farmaci che determina mobilità attiva (ossia farmaci erogati ad assistiti di altre AASSLL);
- i. ottimizzazione dei flussi informativi partendo dall'assunto che *“si migliora solo ciò che si controlla, e si controlla solo ciò che può essere tracciato e misurato”*.

Sempre con riferimento al consumo dei materiali, si segnala, da ultimo, che anche per l'esercizio 2022, si è provveduto alla rilevazione delle rimanenze dei beni sanitari presso i reparti ospedalieri, in ossequio alle disposizioni del D. Lgs. 118/2011. Tale risultato è stato conseguito grazie all'indispensabile collaborazione del personale sanitario delle Unità Operative Ospedaliere che hanno provveduto a svolgere le attività di inventario fisico di fine anno sulla base delle disposizioni e delle linee guida fornite dalla scrivente Direzione.

Servizi: il costo ha avuto un incremento rispetto al consuntivo 2021 pari ad €/000 9.123. Tale variazione è rappresentata di seguito con dettaglio dei singoli andamenti.



ASL Brindisi

PugliaSalute

	Consuntivo A 2022	Consuntivo B 2021	Variazione A-B
Trasporti Sanitari da privato	-	-	-
Trasporti Assistiti e Disabili	2.616	711	1.904
Convenzioni per trasporti sanitari 118	12.178.033	9.741.446	2.436.588
Trasporti Sanitari per l'urgenza	222.090	74.321	147.769
Altri servizi sanit. e sociosan. a rilev. sanit. da pubbl. - Az. sani	28	43.428	-43.400
Altri servizi sanit. e sociosan. a rilev. sanit. da pubbl. - altri sog	-	-	-
Visite spec. e consulti da pubbl. (extrareg.)	-	-	-
Esami diagnostici da pubbl. (extrareg.)	11.541	55.072	-43.532
Altri servizi sanit. e sociosan. a rilev. sanit. da pubbl. (extrareg.)	52.107	86.180	-34.073
Altri servizi sanitari da privato	1.878.784	941.511	937.273
Costi di formazione da pubblico	132.306	77.333	54.973
Costi di formazione da privato	197.693	152.694	45.000
Lavanderia	3.074.403	1.688.668	1.385.735
Pulizia	9.291.577	13.109.817	-3.818.240
Mensa e Ristor.	-	-	-
Mensa dipendenti	336	-	336
Mensa degenti	3.898.844	3.722.844	176.000
Elaborazione dati	957.453	1.128.219	-170.766
Assistenza hardware e software	1.608.953	1.561.988	46.965
Attività di Data Entry	6.110.928	3.747.834	2.363.094
Servizi trasporti (non sanitari)	5.181	-	5.181
Raccolta e Smaltim. rifiuti toss. e nocivi	1.384.514	1.809.598	-425.084
Servizi di Logistica	1.964.312	3.205.708	-1.241.396
Vigilanza	4.198.527	3.669.004	529.523
Disinfestazione e Derattizzazione	1.683.305	488.617	1.194.687
Servizio di Portierato e Ausiliario	20.648.857	15.120.724	5.528.133
Altri Servizi	237.064	389.097	-152.033
Manutenzione del verde	732.792	528.027	204.765
Servizi di radioprotezione	13.703	23.980	-10.277
Rimb.spese viaggio al personale dipendente	38.034	44.492	-6.458
Altri servizi non sanit. da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Reg.)	-	-	-
Altre collaboraz. e prestaz. di lavoro - area non sanitaria	25.592	33.268	-7.676
Fitti reali	194.257	176.052	18.205
Totale	70.743.828	61.620.632	9.123.196

Leasing e noleggi: il costo risulta in diminuzione rispetto al 2021. Tale voce di spesa è determinata, principalmente, dai canoni di noleggio di carattere sanitario, relativi ai ventilatori polmonari per l'assistenza e riabilitazione respiratoria domiciliare, previsti dal D.M. 332 del 27/08/1999, e dalle attrezzature in service presso i Laboratori analisi.

Nei costi per i canoni di noleggio di carattere non sanitario è ricompreso il costo per il noleggio degli automezzi e quello relativo al noleggio per centri elettrocontabili ed assimilati.

Manutenzioni: Nel 2022 tale voce ha avuto un aumento rispetto al 2021, così come rappresentato nella seguente tabella:

	Consuntivo A 2022	Consuntivo B 2021	Variazione A-B
Manut. ordin. sugli immobili e loro pertinenze	3.534.742	3.125.080	409.662
Manut. ordin. sugli impianti e macchinari	7.846.844	6.504.421	1.342.423
Manut. ordin. sugli automez. (sanit. e non sanit.)	73.230	77.452	-4.222
Manut. ordin. su attrezz. tecnico scientif. sanit.	5.736.130	6.522.836	-786.705
Manut. ord. su attr. tec. scien. san. per la ricerca	1.536	-	1.536
Manut. ordin. su mobili e arredi	6.846	12.295	-5.448
Manut. ordin. su macchine elettrocont. ed elettron.	3.765	3.721	44
Totale	17.203.094	16.245.805	957.289

A tal proposito è opportuno evidenziare che i costi delle manutenzioni, per la loro natura, hanno andamenti altalenanti nel corso dell'esercizio e spesso trattasi di interventi che vengono effettuati in quanto ritenuti necessari a mantenere in condizioni di efficienza e sicurezza le strutture aziendali particolarmente vetuste.

Il costo comprende la manutenzione agli impianti di cui alla convenzione Consip per *"la fornitura di servizio integrato energia e dei servizi connessi per le Pubbliche Amministrazioni"* stipulata dall'ASL BR ed il costo risente delle lavorazioni extra canone eseguite dalla ditta manutentrice non ancora fatturate ma stimate dall'Area Gestione Tecnica al fine di scongiurare la determinazione di future sopravvenienze passive.

I costi per la manutenzione di attrezzature sanitarie comprende il costo per il servizio di fornitura in Service di sistemi analitici, reagenti e materiale di consumo occorrenti alle UU.OO. di Patologia clinica. Il suddetto servizio comprende anche il noleggio delle attrezzature di attrezzature sanitarie (i cui costi sono esposti nella voce Godimento beni di terzi). Inoltre il costo per la manutenzione delle attrezzature sanitarie comprende il servizio in global service con gestione full-risk della manutenzione delle apparecchiature sanitarie dell'Azienda Sanitaria Locale di Brindisi.

Consulenze: Il costo comprende anche la spesa per le prestazioni erogate ex art. 55 del CCNL da parte del personale sanitario dipendente. A tal proposito, si evidenzia che il costo di tali prestazioni, in diminuzione rispetto al 2021, è determinato dalle prestazioni aggiuntive erogate dal personale dipendente delle Unità Operative in cui sono state riscontrate criticità, anche in relazione al tipo di attività svolta ed alla necessità di assicurare i Livelli di Assistenza all'utenza.

La voce comprende anche i costi per le consulenze erogate dal personale dipendente, i quali sono interamente coperti dai relativi proventi fatturati ai soggetti ai soggetti richiedenti le stesse (CTU, CTP, ecc.).

Le altre consulenze (sanitarie e non sanitarie) che compongono il presente raggruppamento sono in lieve aumento rispetto ai valori del 2021.

Utenze: il costo presenta un aumento rispetto all'anno 2021 a causa del caro energia che si è abbattuto in particolar modo nei primi mesi dell'anno. In particolare si rileva un incremento dei

costi per utenze gas (+ €/000 2.041).

Altri costi: il valore della voce, in diminuzione rispetto al 2021 di circa €/000 48, è determinata prevalentemente, dai compensi per partecipazione a commissioni e altri organismi, dai compensi della Direzione Strategica e da quelli del personale borsista.

Ammortamenti: Il calcolo degli ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali e materiali è stato effettuato sulla base delle indicazioni di cui al D. lgs 118/11 che, tra l'altro, ha modificato le aliquote di ammortamento da applicare a partire dall'anno 2012. Il costo dell'ammortamento è stato parzialmente neutralizzato dal correlativo ricavo per utilizzo di contributi in conto capitale, così come già specificato nel paragrafo relativo ai ricavi (voce "utilizzo contributi in contocapitale").

Accantonamenti: si rimanda a quanto già commentato nel paragrafo dedicato alle Passività - Fondi rischi ed Oneri.

Gli **oneri finanziari** sono formati, per la quasi totalità, da "Interessi moratori e rivalutazione monetaria".

Oneri straordinari: Il valore presenta una riduzione rispetto al 2021 di circa €/000 208. Anche per gli oneri straordinari nel 2020 sono state effettuate delle operazioni contabili straordinarie rientranti nel percorso di certificazione dello Stato Patrimoniale.

Si precisa che l'Azienda, anche al fine pervenire ad una riduzione di tale voce, ha introdotto la procedura dell'ordine informatizzato per ogni tipologia di acquisto. Tale procedura, già avviata da questa ASL, appare sicuramente in linea con le disposizioni regionali previste dal DIF 2014, che hanno disposto che tutte le Aziende del SSR debbano provvedere all'emissione dell'ordine informatizzato per gli acquisti di beni e servizi. Quest'Azienda, inoltre, per le medesime finalità sopra esposte, ha adottato la Delibera n.1856 del 30.06.2011, con cui ha definito lo "scadenziario dei flussi informativi per gli adempimenti contabili": tale delibera rappresenta lo strumento attraverso il quale le varie articolazioni aziendali provvedono a comunicare i fatti amministrativi non ancora contabilizzati al fine del rispetto del principio della competenza economica.

Da ultimo è opportuno evidenziare che, al fine di ridurre al minimo l'insorgenza del fenomeno delle "sopravvenienze passive", quest'Azienda provvede ad effettuare la verifica dell'avvenuta registrazione in contabilità delle fatture pervenute (sia elettroniche che cartacee). Infatti grazie all'utilizzo della piattaforma dei crediti commerciali attivata dal MEF per la registrazione delle fatture elettroniche, periodicamente si provvede ad effettuare l'incrocio tra le fatture presenti sulla suddetta piattaforma con quelle inserite nella contabilità aziendale.

Oneri tributari: la voce ha avuto un incremento nel 2022 pari a complessivi €/000 416 ed è determinata prevalentemente dai costi per Irap (€/000 15.518 il cui aumento è correlato alla variazione del costo del personale dipendente). La voce, altresì, contiene i valori di altre imposte quali l'IRES istituzionale (€/000 74) ed altre imposte tasse e tributi (€/000 1.621).

5.PARI OPPORTUNITA' E BILANCIO DI GENERE

Al fine di garantire il principio delle pari opportunità tra tutto il personale in servizio presso questa Amministrazione, come sancito dalla delibera CIVIT 22/2011, è stato istituito come da normativa nel 2013, il "Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni", il quale sostituisce, unificando le competenze in un solo organismo, i comitati per le pari opportunità e i comitati paritetici sul fenomeno del mobbing, dei quali assume tutte le funzioni.

Ha compiti propositivi, consultivi e di verifica ed ha rapporti con i seguenti organi: Organismo Indipendente di Valutazione delle Performance (OIV); Consigliera nazionale di parità; Ufficio Nazionale Antidiscriminazioni Razziali (UNAR).

Contribuisce all'ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico, migliorando l'efficienza delle prestazioni collegata alla garanzia di un ambiente di lavoro caratterizzato dal rispetto dei principi di pari opportunità, benessere organizzativo e dal contrasto di qualsiasi forma di discriminazione e di violenza morale o psichica per i lavoratori.

Le tabelle successive riportano la suddivisione tra uomini e donne appartenenti al ruolo sanitario del comparto sanità o della Dirigenza Medica – Veterinaria, al ruolo amministrativo; tecnico e professionale, comprensivi del personale assunto per l'emergenza pandemica di Sars-Cov2.

Personale dipendente in servizio al 31/12/2022

Dipendenti Anno 2022		4278
Uomini	1488	35%
Donne	2790	65%



Dipendenti a Tempo Determinato Anno 2022		487
Uomini	128	26%
Donne	359	74%



Dipendenti a Tempo Indeterminato Anno 2022		3791
Uomini	1360	36%
Donne	2431	64%



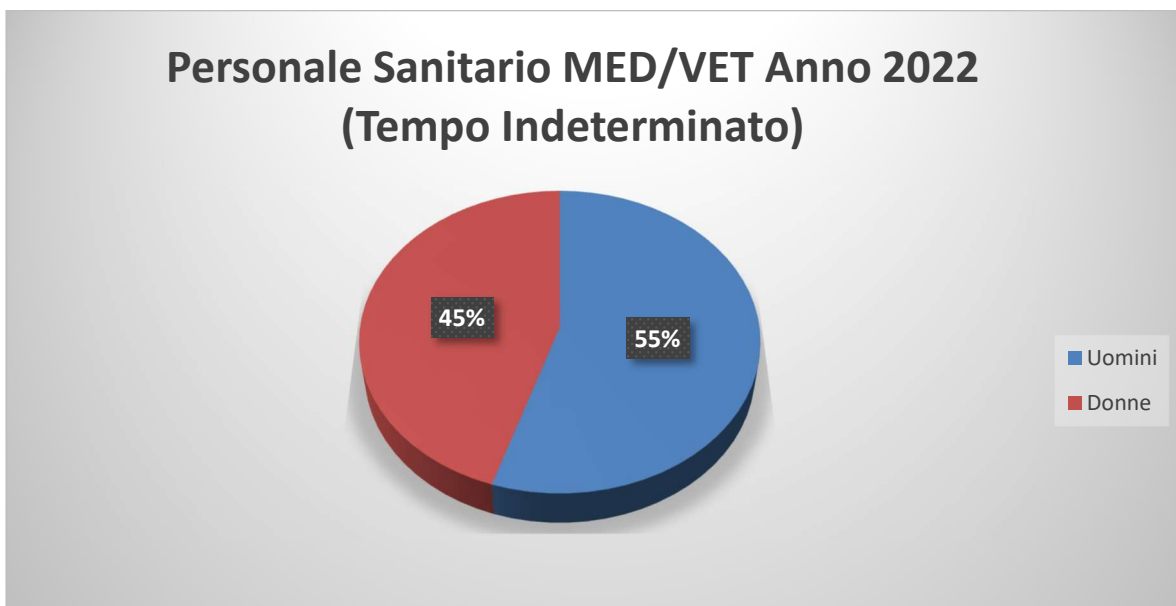
Dipendenti a Tempo Indeterminato - Ruolo Sanitario Anno 2022	2787	
---------------------------------------------------------------------	-------------	--

Uomini	914	33%
Donne	1873	67%



Dipendenti a Tempo Indeterminato - Ruolo Sanitario MED/VET Anno 2022

Uomini		
Donne		



Dipendenti a Tempo Indeterminato - Ruolo Amministrativo Anno 2022	385	
--------------------------------------------------------------------------	------------	--

Uomini	166	43%
Donne	219	57%



Dipendenti a Tempo Indeterminato - Ruolo Tecnico Anno 2022	635	
-------------------------------------------------------------------	------------	--

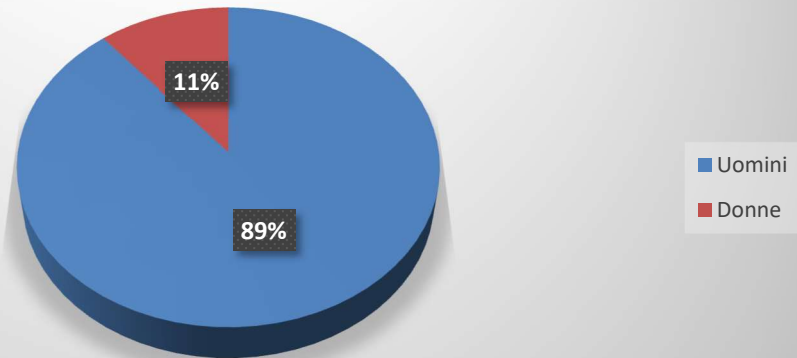
Uomini	279	44%
Donne	356	56%



Dipendenti a Tempo Indeterminato - Ruolo Professionale Anno 2022	9
-------------------------------------------------------------------------	----------

Uomini	8	89%
Donne	1	11%

Personale professionale Anno 2022 (Tempo Indeterminato)



6.IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE DELLA PERFORMANCE

6.1 FASI, SOGGETTI, TEMPI E RESPONSABILITA'

Con deliberazione del Direttore Generale n. 2233 del 29.12.2017 è stata ricostituita la Struttura Tecnica Permanente con funzioni di supporto dell'attività espletata dall'Organismo Indipendente di Valutazione.

Nelle more dell'adozione del provvedimento di ricostituzione della Struttura Tecnica Permanente, il gruppo di lavoro che ha fornito il contributo alla realizzazione della Relazione sulla Performance risulta così costituito:

- ✓ Dr.ssa Claudia D'Onofrio Dirigente dell'UOC dell'AGREF, con funzioni di Coordinatrice del gruppo di lavoro;
- ✓ Dr. Marcello BACCA Dirigente dell'UOC "Programmazione e controllo di gestione";
- ✓ Dr. Gabriele ARGENTIERI Dirigente dell'UOC "Direzione Amministrativa" del Presidio Ospedaliero di Francavilla Fontana e incarico ad interim di Dirigente UOS "Trattamento giuridico-economico e previdenziale";
- ✓ Dr.ssa Gabriella PADOLECCHIA Dirigente Amministrativo dell'UOS "Gestione CUP e sistemi informativi";
- ✓ Dr. Giuseppe SOLITO Dirigente Amministrativo dell'UOS "Bilancio, rendiconti e rapporti con la Tesoreria",
- ✓ Dr.ssa Barbara MAGGIO Collaboratore Amministrativo;
- ✓ Sig. Daniel SARACINO Collaboratore Tecnico;

La redazione della Relazione si è sviluppata tenuto conto delle osservazioni formulate negli anni precedenti dall'OIV.

Altresì la STP ha aggiornato, preliminarmente alla redazione della Relazione, le informazioni nelle proprie disponibilità con particolare riferimento al contesto demografico ed ai risultati conseguiti dal management aziendale con riferimento agli obiettivi ed agli indirizzi regionali.

A ciò ha fatto seguito l'elaborazione dei dati acquisiti e la formulazione di una sintesi sugli scostamenti, nonché sulle evidenze in termini di efficienza ed economicità.

Come da Delibera CIVIT n. 5/2012 ci si è inoltre soffermati sull'analisi della realtà relativa alle pari opportunità e sul bilancio di genere.

6.2 PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE

Il presente documento costituisce la conclusione del ciclo di gestione della performance anno 2022, i cui obiettivi sono stati definiti nel relativo Piano della Performance triennio 2022-2024, approvato con Deliberazione nr. n.220 del 31/01/2022 ed integrato per effetto dell'intervenuta Delibera di Giunta Regionale n. 684 dell'11 maggio 2022, notificata all'ASL BR in data 09.06.2022, che ha fissato gli obiettivi economico-gestionali riguardanti il triennio 2020-2022. Pertanto si è provveduto

ad integrare il piano della performance 2022-2024 con gli obiettivi stabiliti dalla Regione Puglia con DGR 684/2022 aggiornando, contestualmente, il valore dei target degli indicatori riportati nello stesso piano (vedasi Allegato al presente documento).

Il presente documento è pertanto il risultato di un processo di integrazione tra i vari soggetti coinvolti, in coerenza con il ciclo di programmazione economico-finanziaria, nonché con gli obiettivi strategici in materia di trasparenza individuati dagli organi di vertice ed indicati nel Programma triennale della Trasparenza e dell'Integrità.

Nel relativo allegato 3, parte integrante della presente relazione, sono riportati i documenti correlati alla medesima relazione.

6.3 DALLA PANDEMIA SARS-COV2 ALLA GUERRA IN UCRAINA

Con Decreto-Legge n. 24 del 24 marzo 2022 viene dichiarata la fine dello stato di emergenza COVID-19, a far data dal 31 marzo 2022 (stato di emergenza che era stato Deliberato dal Consiglio dei ministri il 31 gennaio 2020, e via via prorogato).

Gli effetti della pandemia hanno avuto un forte impatto economico, sociale e sanitario sulle persone, le imprese, le autorità pubbliche, i comuni e le regioni. Tuttavia, in concomitanza con la cessazione dello stato di emergenza, un altro importante evento ha aggravato ulteriormente le vulnerabilità del nostro Paese: la guerra in Ucraina.

L'arrivo dei profughi ucraini in Puglia ha interessato l'intero territorio regionale. Nel rispetto delle linee guida del Dipartimento della Protezione Civile e del Ministero dell'Interno, le Aziende sanitarie pugliesi, supportate dai Dipartimenti di prevenzione e i dai distretti socio sanitari, hanno proceduto allo svolgimento delle attività di screening sanitari e di verifica delle coperture vaccinali dei cittadini ucraini arrivati in Puglia.

La Regione Puglia ha prontamente costituito il **Comitato regionale per l'emergenza ucraina** con Prefetture, Questure, Forze dell'ordine, ANCI Puglia e UPI Puglia per coordinare l'**accoglienza** e l'**assistenza** dei profughi ucraini.

Nello specifico, l'ASL BR si è prontamente attivata a disporre l'accoglienza e l'assistenza dei profughi.

Dal punto di vista contabile è stato attivato, alla fine del primo trimestre del 2022, un centro di costo per la rilevazione dei costi correlati all'assistenza dei profughi ucraini.

In ottemperanza della nota regionale n. 168 del 23 febbraio 2023 indicante le "Linee Guida dell'emergenza Ucraina" è stato predisposto il modello CE UKR22 che di seguito viene riportato:

CE	III - IV trimestre/consuntivo 2022	Bilancio consuntivo 2022- Codice "UKR22"
	B) Costi della Produzione	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	5.789,64
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	25.447,87
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	1.046,09
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	425,24
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	11.047,71
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	44,78
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	1.300,27
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	886,55
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	8,90
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	824,04
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	173,13
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	1.229,31
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	48.223,52

Relativamente all'emergenza pandemica si ricorda che l'ASL BR con Delibera del Direttore Generale n.667 del 15/03/2021 ha rimodulato ed approvato il Piano della Performance ASL BR 2020 – 2022 a seguito della Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 con cui è stato dichiarato lo stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza della pandemia Sars-Cov2, ed i successivi provvedimenti emanati dal governo centrale e regionale miranti ad attuare le misure di contrasto alla suddetta pandemia che hanno previsto anche un lockdown nazionale nel periodo compreso tra il 9.03.2020 ed il 18.05.2020 e la proroga fino alla data del 5 marzo 2021 dello stato di emergenza nazionale (Decreto Legge n. del 2021)

La suddetta straordinaria situazione ha determinato l'inevitabile rimodulazione dello svolgimento di prestazioni sanitarie e delle attività di supporto tecnico-amministrativo di questa Azienda, al fine di dare seguito alle disposizioni dei Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020 sospendendo immediatamente tutte le attività non connesse all'emergenza-urgenza ed il cui svolgimento si ponesse in contrasto con le misure di contenimento del rischio sanitario prevedendo, nel contempo, l'immediata riorganizzazione dei servizi e l'implementazione di misure volte a garantire il contrasto all'ulteriore diffusione del virus e l'assistenza ai residenti affetti da Covid-19. A tal proposito si ricordano infatti i provvedimenti di sospensione delle attività ambulatoriali e dei ricoveri non urgenti nel periodo del lockdown, le disposizioni riferite alla conversione dei reparti ospedalieri in reparti covid, i provvedimenti di conversione degli ospedali di comunità in ospedali post-covid, i provvedimenti relativi all'osservanza delle prescrizioni in tema di prevenzione del contagio

(distanziamento fisico, igienizzazione degli ambienti, delle attrezzature, ecc), i provvedimenti di incentivazione alla realizzazione dello smart-working,

Come è noto la situazione pandemica si è protratta anche nel 2021 e nel 2022 sebbene in uno scenario modificato rispetto a quello determinatosi nel 2020, il quale ha costretto l'ASL BR ad effettuare importanti interventi di carattere organizzativo e gestionale necessari a fronteggiare le seguenti esigenze:

1. proseguire nell'attività di sorveglianza della situazione pandemica;
2. prestare assistenza sanitaria all'utenza che ha sviluppato sintomi da Covid-19 e che necessitava di cure ospedaliere;
3. attuare il Piano Strategico Regionale Vaccinazione Anticovid-19
4. incrementare l'offerta sanitaria nei confronti dell'utenza, dopo il blocco di gran parte delle prestazioni sanitarie avvenuto nel 2020 per effetto dei lockdown nazionali finalizzato al contenimento della diffusione del virus.

Relativamente al suddetto punto 4. è opportuno evidenziare che l'ASL BR nel 2021 e nel 2022 ha dovuto adottare, in applicazione delle disposizioni regionali, uno specifico piano per il recupero delle liste di attesa. Le strutture aziendali per poter soddisfare la domanda di prestazioni inevase durante il periodo del lockdown, hanno dovuto necessariamente riprogrammare gli appuntamenti che erano già stati fissati a partire dalla data di "riavvio" del sistema sanitario, con conseguente "effetto domino" sui tempi di attesa. Pertanto le suddette unità operative hanno provveduto a richiedere alla Direzione Generale l'autorizzazione per lo svolgimento delle prestazioni aggiuntive. Dette richieste erano motivate dalla carenza del personale a disposizione presso le UU.OO. In riscontro alle suddette richieste la Direzione Generale ha provveduto ad autorizzare le suddette strutture ad effettuare le prestazioni aggiuntive secondo le modalità ed i limiti previsti dal CCNL.

Da quanto riportato nel presente paragrafo è evidente l'impegno che è stato profuso da tutto il personale dell'ASL BR (sanitario, tecnico, professionale ed amministrativo) nel fronteggiare il periodo post-pandemico, che ha richiesto notevoli sforzi per consentire la ripartenza a regime dell'attività di assistenza sanitaria, che nel 2022 è stata resa ancora più difficile dalla carenza di personale medico: di tanto si deve tener conto nella valutazione del raggiungimento degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi per l'anno 2022.

GRUPPO DI LAVORO STRUTTURA TECNICA PERMANENTE (STP)

Claudia D'ONOFRIO - Dirigente Area Gestione Risorse Finanziarie
Giuseppe SOLITO - Dirigente Area Gestione Risorse Finanziarie
Marcello BACCA – Dirigente Unità di Controllo di Gestione
Gabriella PADOLECCHIA – Dirigente Unità di Controllo di Gestione
Daniel SARACINO – Collaboratore Tecnico Unità di Controllo di Gestione

Gabriele ARGENTIERI – Dirigente Area Gestione del Personale
Barbara MAGGIO – Collaboratore Amministrativo Area Gestione del Personale