



REGIONE PUGLIA



ASL Foggia

PugliaSalute

Direzione Generale

Viale M. Protano
Foggia
Partita IVA e C.F.
03499370710
Tel. 0881884609
Fax 0881884619

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE AZIENDA SANITARIA LOCALE di FOGGIA ANNO 2020

“Se non si misurano i risultati, non è possibile distinguere i successi dai fallimenti.

Se non si distinguono i successi, non è possibile premiarli.

Se non è possibile riconoscere gli insuccessi, non è possibile correggerli.

Se si possono dimostrare i risultati, si può guadagnare il supporto dell'opinione pubblica.

(Gaebler Osborne)

Direttore Generale
Vito Piazzolla

Comuni ASL FG:

Foggia - Cerignola - Manfredonia - San Severo - Lucera - San Giovanni Rotondo - Orta Nova - Torremaggiore - San Nicandro - Garganico - San Marco in Lamis - Vieste - Apricena - Monte Sant'Angelo - Vico del Gargano - Troia - Cagnano Varano - Carapelle - Mattinata - Lesina - Ascoli Satriano - San Paolo di Civitate - Stornara - Stornarella - Ischitella - Carpino - Peschici - Serracapriola - Delicato - Rodi Garganico - Bovino - Zapponata - Biccari - Orsara di Puglia - Poggio Imperiale - Pietramontecorvino - Ordina - Candela - Accadia - Rignano Garganico - Castelluccio dei Sauri - Sant'Agata di Puglia - Casalvecchio di Puglia - Rocchetta - Sant'Antonio - Volturino - Chiesti - Celenza Valfortore - Casalnuovo Monterotaro - Anzano di Puglia - Castelnuovo della Daunia - Castelluccio Valmaggiore - Roseto Valfortore - San Marco la Catola - Monteleone di Puglia - Carlantino - Alberona - Panni - Motta - Montecorvino - Faeto - Volturara Appula - Isole Tremiti - Celle di San Vito

Sommario

1. Presentazione	3
2. Il Contesto Di Riferimento: sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholder esterni	5
3.Generalita' Sulla Struttura Aziendale E Sull'organizzazione Dei Servizi.	7
3.1 Emergenza Sanitaria Covid-19.....	15
3.2 Assistenza Ospedaliera	20
3.3 Assistenza Distrettuale	30
3.4 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente Di Vita E Di Lavoro	38
4. Obiettivi Dell'esercizio E Risultati Raggiunti	42
4.1 Assistenza Ospedaliera	42
4.2 Assistenza Territoriale	52
4.3 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente Di Vita E Di Lavoro	68
4.4 Area Tecnico-Amministrativa	79
4.5 Obiettivi Specifici.....	82
4.6 Valutazione e Grado di raggiungimento della performance organizzativa e individuale.....	82
5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	87
5.1 Confronto CE al IV Trimestre2020/Previsionale 2020.....	87
5.2 Indice di tempestività dei pagamenti (ITP)	89
6. Risorse Umane	90
6.1 Riepilogo per età.....	90
6.2 Riepilogo per Tipo rapporto di lavoro	91
6.3 L'analisi di genere	92
7. Azioni Per Il Miglioramento Del Ciclo Di Gestione Della Performance.....	93

1. Presentazione

Il presente documento denominato "Relazione sulla performance anno 2020 dell'Azienda Sanitaria Locale della provincia di Foggia", è stato redatto ai sensi degli artt. 10 e 15, del D. Lgs. N. 150/2009 e ss.mm.ii. che prevedono la stesura di una Relazione, rivolta sia ai cittadini che agli altri soggetti esterni, a vario titolo cointeressati, inerente le principali attività svolte e risultati conseguiti dall'Azienda a consuntivo rispetto alla programmazione 2020.

Con la Relazione si chiude il Ciclo di Gestione della Performance anno 2020, che ha avuto inizio con l'Aggiornamento del Piano triennale della Performance 2020-2022 e Definizione degli obiettivi specifici per l'anno 2020, alla luce degli obiettivi di salute e funzionamento della ASL Foggia assegnati dall'Ente regionale.

La definizione degli obiettivi nell'ambito del Piano Aziendale della Performance 2020 è, infatti, avvenuta in modo integrato con il processo di programmazione regionale e aziendale e di previsione di bilancio, attraverso un'attività legata alla programmazione ed alla pianificazione delle performance portata avanti prevalentemente dal Controllo di Gestione e dal Comitato di Budget, all'uopo costituito, che ha coinvolto i responsabili delle Macrostrutture e Strutture complesse assistenziali nonché delle Strutture tecniche ed amministrative. In questo modo è stato creato uno strumento che costituisce la base per la valutazione delle scelte strategiche aziendali ed il ribaltamento degli obiettivi di performance alle varie strutture aziendali e, da queste, ai singoli professionisti.

La Relazione costituisce lo strumento mediante il quale l'amministrazione illustra ai cittadini e a tutti gli altri portatori di interesse, interni ed esterni, i risultati organizzativi e individuali ottenuti nel corso dell'anno precedente, concludendo in tal modo il Ciclo di Gestione della Performance e proseguendo l'attività di rendicontazione dei risultati agli organi di indirizzo politico-amministrativo, nonché ai cittadini, agli utenti e ai destinatari dei servizi e che in un prima istanza viene assolta con la Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di esercizio.

Nello specifico, per redigere il presente Documento sono stati utilizzati i documenti e le risultanze di rendicontazione, elaborati dal Controllo di Gestione, sugli obiettivi, così come rimodulati, della programmazione aziendale assegnati alle varie strutture per l'anno 2020, che evidenziano in modo analitico gli obiettivi e i risultati per ciascuno di essi conseguiti e gli indicatori di riferimento, sulla scorta dei quali è stata misurata la performance delle strutture aziendali. In ogni caso la relazione rimanda in termini di approfondimento alla documentazione ufficiale dell'Azienda.

Infine, la Relazione sulla Performance vuole rappresentare anche uno stimolo alla realizzazione di un percorso di miglioramento fondato su un processo di

valutazione che assicuri il coinvolgimento dei valutati e individui nell'Organismo Indipendente di Valutazione l'organo garante della correttezza del processo.

Tanto, nel rispetto della missione di tutela e promozione della salute degli individui e della collettività, dell'ottimizzazione delle risorse e della razionalizzazione dell'organizzazione, unitamente ad una serie di azioni per il riconoscimento del merito attraverso le verifiche di processi e risultati, nella consapevolezza della necessità che ogni decisione di investimento pubblico sia sottoposto a valutazioni di merito, sulla base di criteri e parametri equi, condivisi e definiti a priori.

2. Il Contesto Di Riferimento: sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholder esterni

L'Azienda ASL FG (istituita con Legge Regionale n. 39/2006 a seguito della fusione delle ex ASL FG1, FG2 e FG3) ha personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale ed opera su un territorio coincidente con la provincia di Foggia, che è la seconda provincia italiana per estensione, su cui insiste una popolazione complessiva di 601.419 abitanti (Fonte: ISTAT Popolazione Residente al 1 gennaio 2021) distribuiti in 61 comuni, suddivisi in 8 distretti. Il territorio ha caratteristiche economiche e orografiche che rendono particolarmente problematica l'organizzazione delle attività per l'assistenza territoriale e, quindi, l'accessibilità ai servizi sanitari-ospedalieri. All'ampiezza del territorio si deve aggiungere la estrema diversificazione dello stesso, con zone montane caratterizzate da una viabilità assolutamente carente e zone rivierasche nelle quali, durante il periodo estivo, si registrano numerose presenze di turisti.

L'Azienda fornisce ai cittadini di tutti i comuni della provincia di Foggia prestazioni sanitarie secondo i programmi del piano sanitario regionale, avvalendosi dei servizi gestiti direttamente o dei servizi di altre aziende sanitarie pubbliche o private accreditate.

La popolazione residente al 01/01/2021 è pari a 601.419 abitanti e rappresenta il 15,32% della popolazione regionale. È costituita dal 51,00% circa di donne; i cittadini anziani, come rappresentato dall'indice di invecchiamento, costituiscono il 22,1% del totale della popolazione.

La distribuzione della popolazione (residente) per fasce di età è la seguente:

ASL FG POPOLAZIONE PER CLASSI D'ETÀ AL 01.01.2021					
N.	COMUNE	≤ 14 ANNI	15 - 64 ANNI	65 + ANNI	TOTALE
1.	ASL DI FOGGIA	79.283	389.223	132.913	601.419

I cittadini stranieri, in numero assoluto pari a 30.976, rappresentano il 5,2% della popolazione.

Si registra una grande variabilità tra i diversi distretti sia in termini di popolazione residente totale (massimo 25% Distretto di Foggia - minimo 6% Distretto di Troia-Accadia), sia in termini di popolazione anziana (over 64 anni: massimo 25% Distretto di Troia - minimo 17% Distretto di Cerignola).

ASL FG PROFILO DEMOGRAFICO PER DSS DI RESIDENZA E POPOLAZIONE PER CLASSI D'ETÀ AL 01.01.2021									
Distretti di residenza	Totale residenti	% totale Asl Foggia	≤ 14 anni	% ≤ 14 anni	15-64 anni	% 15-64 anni	65+ anni	% 65+ anni	Indice di invec.nto %
SAN SEVERO	98.030	16%	12.968	13%	63.730	65%	21.332	22%	21,8%
SAN MARCO L.	55.811	9%	7.051	13%	35.861	64%	12.899	23%	23,1%
VICO DEL G.	44.261	7%	5.625	13%	28.566	65%	10.070	23%	22,8%
MANFREDONIA	76.062	13%	9.897	13%	48.829	64%	17.336	23%	22,8%
CERIGNOLA	92.503	15%	14.127	15%	62.262	67%	16.114	17%	17,4%
LUCERA	49.197	8%	5.965	12%	31.273	64%	11.959	24%	24,3%
TROIA	37.254	6%	4.350	12%	23.704	64%	9.200	25%	24,7%
FOGGIA	148.301	25%	19.300	13%	94.998	64%	34.003	23%	22,9%
ASL FOGGIA	601.419		79.283	13%	389.223	65%	132.913	22%	22,1%
PUGLIA	3.926.931		494.912	13%	2.530.713	64%	901.306	23%	23,0%

Le esenzioni da ticket certificate al 31.12.2020, considerando tutte le tipologie di esenzione, sono state pari a n. 849.445 unità, di cui n. 544.082 per motivi di reddito e n. 305.363 per altri motivi:

ASL FG ESENZIONI TICKET NELL'ESERCIZIO 31.12.2020		
N.	GRUPPO ESENZIONE CERTIFICATA	N. ESENZIONI CERTIFICATE
1.	CONDIZIONI ECONOMICHE (996)	544.082
2.	ALTRO	305.363
	TOTALE COMPLESSIVO	849.445

Va precisato che alcuni cittadini beneficiano di più esenzioni.

ASL FG DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2019		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO FLS 11 ANNO 2020	QUADRO G: COERENTE
2.	MODELLO FLS 11 ANNO 2020	QUADRO H: COERENTE

Il dato sulla popolazione assistibile e sul numero di esenzioni da ticket è coerente con quello esposto nel *modello FLS11 del 2020*.

3. Generalità Sulla Struttura Aziendale E Sull'organizzazione Dei Servizi.

L'Azienda garantisce l'erogazione delle prestazioni ricomprese nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso:

- le strutture Dipartimentali
- le strutture Distrettuali Socio Sanitarie in cui è suddiviso il territorio dell'ASL;
- gli Ospedali a gestione diretta
- il privato accreditato.

La Direzione Aziendale della ASL Foggia, così come risulta dalla Delibera n.906 del 29/07/2016 (Bozza Atto aziendale Asl Foggia), modificata con delibera n. 977/2016, e dalla delibera n.1428 del 6/10/2020 ad oggetto "Assetto organizzativo e strutturale dell'Asl Foggia", opera avvalendosi di una struttura organizzativa che prevede:

- Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Ospedaliera con i tre Ospedali di San Severo, Cerignola e Manfredonia;
- Supporto Amministrativo dell'Assistenza Ospedaliera con la Struttura Complessa Direzione Amm.va ospedaliera;
- Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Distrettuale con gli 8 Distretti Socio Sanitari di San Marco in Lamis, San Severo, Vico del Gargano, Manfredonia, Troia-Accadia, Lucera, Foggia e Cerignola;
- Coordinamento delle reti per le Patologie Croniche
- Le Strutture Dipartimentali
- Le Strutture di Staff con le Strutture complesse della Struttura Burocratico-Legale, del Controllo di Gestione e dell'Unità di Statistica ed Epidemiologia
- Le Aree di Staff con le Strutture Complesse dell'Area Gestione delle Risorse Finanziarie, Area Gestione del Patrimonio, Area Gestione delle Risorse Umane, Area Gestione Tecnica e Coordinamento Socio Sanitario.

Con la precitata delibera n. 1428/2020 è stato approvato, a stralcio dell'atto aziendale, di cui farà parte integrante, l'allegato "Assetto Organizzativo e Strutturale di Base della ASL di Foggia" con riferimento ai Dipartimenti, alle Strutture Complesse, alle Strutture Semplici Dipartimentali e alle Strutture Semplici, come riportato di seguito:

ASL FG di Foggia Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Ospedaliera Ospedale San Severo			
Strutture Complesse con PL Ospedale San severo	Strutture Semplici e Strutture Semplici a valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Cardiologia (con UTIC H24 can emodinamica)		Unità di Terapia Intensiva cardiologica (UTIC)	Multidisciplinare internistico
Chirurgia Generale		Day Service Chirurgico multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina Generale		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
		Neurologia	
Ortopedia e traumatologia			Multidisciplinare Chirurgico
Ostetricia e Ginecologia			Materno-Infantile
Pediatria		Neonatologia	Materno-Infantile
S.P.D.C.- Psichiatria			Salute Mentale
Pneumologia			Multidisciplinare internistico
	Nefrologia e Dialisi		Multidisciplinare internistico
	Oncologia della rete oncologica Ospedale - Territorio		Multidisciplinare internistico
	Endoscopia digestive		Multidisciplinare Chirurgico
Strutture Complesse senza PL Ospedale San Severo	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Anestesia e Rianimazione		Terapia Intensiva (Rianimazione)	Multidisciplinare Chirurgico
Direzione Medica di Ospedale		Igiene ed Edilizia Sanitaria-Ospedaliera	Direzioni Mediche di PP.OO.
Laboratorio di Analisi			Diagnostica per immagini ed in vitro
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Centro Traumi di Zona			Emergenza - Urgenza
Radiodiagnostica • Neuroradiologia		Radiodiagnostica Senologica	Diagnostica per immagini in vitro

Ospedale di Cerignola			
Strutture Complesse con PL Ospedale Cerignola	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Cardiologia (con UTIC H24 senza emodinamica)		Unità di Terapia Intensiva cardiologica (UTIC)	Multidisciplinare internistico
Chirurgia Generate		Day Service Chirurgico multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina generate		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
Oculistica			Multidisciplinare Chirurgico
Ortopedia e traumatologia			Multidisciplinare Chirurgico
Ostetricia e ginecologia			Materno-Infantile
Otorinolaringoiatra			Multidisciplinare Chirurgico
Pediatria		Neonatologia	Materno-Infantile
		Fibrosi Cistica	
Urologia			Multidisciplinare Chirurgico
	Nefrologia e Dialisi		Multidisciplinare internistico
Strutture Complesse senza PL Ospedale Cerignola	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Anestesia e Rianimazione		Terapia intensiva (Rianimazione)	Multidisciplinare Chirurgico
Direzione Sanitaria		Acquisizione Beni e Servizi	Direzioni Mediche di PP.QO.
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Centro Traumi di Zona			Emergenza-Urgenza
Radiodiagnostica			Diagnostica per immagini ed in vitro
			Diagnostica per immagini ed in vitro
	Endoscopia digestiva		Multidisciplinare Chirurgico

Ospedale di Manfredonia			
Strutture Complesse con PL Ospedale Manfredonia	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Chirurgia Generale		Day Service Chirurgico Multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina generale		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
Ortopedia e traumatologia			Multidisciplinare Chirurgico
S.P.D.C. - Psichiatria			9aute Mentale
Recupero e riabilitazione funzionale San Severo-Manfredonia			Medicina Fisica e Riabilitativa
	Cardiologia		Multidisciplinare internistico
	Gastroenterologia		Multidisciplinare internistico
Strutture Complesse Senza PL Ospedale Manfredonia	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Direzione Medica di Presidio			Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Pronto Soccorso Traumatologico			Emergenza - Urgenza
	Anestesia		Multidisciplinare Chirurgico
	Laboratorio Analisi		Diagnostica per immagini ed in vitro
	Gestione e Organizzazione del Sistema Emergenza urgenza Territoriale		Emergenza - Urgenza
Radiodiagnostica			Diagnostica per immagini ed in vitro

Dipartimento del Farmaco			
Strutture Complesse Dipartimento del Farmaco	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Farmacia Ospedaliera - Ospedale S. Severo			Farmaco
	Farmacia Ospedaliera Cerignola - Manfredonia		Farmaco
Farmacia territoriale - Fog9ia		Farmacovigilanza - Distribuzione Diretta	Farmaco

Dipartimento Immuno-Trasfusionale			
Strutture Complesse Dipartimento Immuno-Trasfusionale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
	Sezione Trasfusionale - Ospedale S. Severo		Sovraziendale Immuno-Trasfusionale
	Sezione Trasfusionale - Ospedale Manfredonia-Cerignola		Sovraziendale Immuno-Trasfusionale

Supporto Amministrativo Assistenza Ospedaliera			
Strutture Complesse Assistenza Ospedaliera	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Direzione Amministrativa Ospedaliera			-

ASL FG di Foggia			
Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Distrettuale			
Strutture Complesse Distretti SocioSanitari	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
San Marco in Lamis		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2.. Assistenza Consultoriale (San Severo – S. Marco in Lamis) *	Dipartimento Materno Infantile {funzione pediatria e ginecologia- ostetricia}
San Severo		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale - Medicina Penitenziaria)	
		2. Servizio di Psicologia (San Severo - S. Marco in Lamis)	
Vico del Gargano		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2. Assistenza Consultoriale (Vico del Gargano- Manfredonia)	Dipartimento Materno Infantile (funzione pediatria e ginecologia- ostetricia)
Manfredonia		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2, Servizio di Psicologia (Vico del Gargano – Manfredonia)	
Troia-Accadia		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2. Assistenza Consultoriale (Troia- Accadia - Lucera)	Dipartimento Martens Infantile {funzione pediatria e ginecologia- ostetricia}
Lucera		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base – Specialistica Ambulatoriale - Medicina Penitenziaria)	
		2. Servizio di Psicologia (Troia -Arcadia - Lucera)	
Foggia		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica ambulatoriale- Medicina Penitenziaria)	
		2.Assistenza Consultoriale (Foggia - Cerignola)	Dipartimento Materno infantile (funzione pediatria e ginecologia - ostetricia)
Cerignola		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale - Medicina Penitenziaria)	
		2. Servizio ai Psicologia (Foggia -Cerignola)	
	Servizio di radiodiagnostica Territoriale (Foggia)		Diagnostica per immagini ed in vitro
	Servizio di Senologia Territoriale (Manfredonia)		Diagnostica per immagini ed in vitro

*Afferiscono funzionalmente al Dipartimento Materno- Infantile Misto Ospedale-Territorio le attività consultoriali relative alla maternità e all'infanzia, restando Strutturalmente incardinati nei Distretti SocioSanitari.

Coordinamento delle Reti per le Patologie Croniche			
Strutture Complesse Assistenza Distrettuale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Distretto SocioSanitario Foggia		Servizio Scopenso Cardiaco Coordinamento Territoriale	
Distretto SocioSanitario Foggia		Servizio Diabetologia Coordinamento Territoriale	
Distretto SocioSanitario Foggia		Servizio BPCO Coordinamento Territoriale	

Dipartimento di Prevenzione			
Strutture Complesse Dipartimento di Prevenzione	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Prevenzione e sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPESAL) - Area Nord		Promozione della salute negli ambienti di lavoro	
Prevenzione e sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPESAL) Area Sud *		Servizio di assistenza specialistica integrata patologie polmonari trasmissibili e dissusibili negli ambienti di lavoro	
Sanità Animale (SIAV Area A) - area nord		Gestione piani di risanamento zootecnico e anagrafe bestiame (Area	
Sanità Animate (SIAV Area A) - Area Sud *		Prevenzione del Randagismo ed anagrafe	
Igiene della produzione, Trasformazione, Commercializz.ne, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di origine Animale e loro Derivati (SIAV Area B) - Area Nord		Sicurezza alimentare sui prodotti di origine animale (Prodotti Ittici - Uova - Miele);	
Igiene della produzione, Trasformazione, Commercializz.ne, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di origine Animate e loro Derivati (SIAV Area B) - Area Nord		Sicurezza alimenti su prodotti di origine animale (Carni - Latte e loro derivati)i	
Igiene degli Allevamenti e Delle Produz.ni Zootecniche (SIAV Area C) - Area Nord		Piano dei campionamenti alimenti e residui; igiene e sicurezza alimenti per animali	
Igiene degli Allevamenti e Delle Produz.ni Zootecniche (SIAV Area C) - Area Sud *		Farmaco vigilanza e benessere animale	
Igiene e Sanità Pubblica (SISP) - Area Nord		Sorveglianza, Prevenzione e Controllo delle Malattie Infettive Parassitarie (inclusi i programmi vaccinali) e controllo delle Malattie Cronico Degenerative	
Igiene e Sanità Pubblica (SISP) - Area Sud*		Tutela della salute negli ambienti di vita confinati e collettivi	
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) - Area Nord		Igiene, Sorveglianza e sicurezza della nutrizione	
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) - Area Sud*		Igiene e sicurezza degli Alimenti di origine vegetale	
	Medicina Legale		Prevenzione
*sono le Strutture Complesse oggetto di procedura di selezione per attribuzione di incarico per le quali è stata chiesta la deroga alla Regione Puglia dei parametri standard minimi previsti dalla D.G.R. n.1603/2021			

Dipartimento di Salute Mentale			
Strutture Complesse Dipartimento di Salute Mentale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
CSM San Severo - San marco in Lamis, vico del Gargano		CSM Vico del Gargano CSM San Marco in Lamis	Salute Mentale
CSM: Foggia - Lucera - Troia		CIM Lucera CIM Troia	salute Mentale
CSM: Manfredonia - Cerignola		CIM Manfredonia	Salute Mentale
Servizio di Psicologia Clinica			Salute Mentale
S.P.D.C. San Severo (contabilizzata nelle strutture dell'ospedale San Severo)			Salute Mentale
S.P.D.C. Manfredonia (contabilizzata nelle strutture dell'ospedale Manfredonia)			Salute Mentale
	Psichiatria Penitenziaria e Autori di Reato		Salute Mentale
	Servizio di Neuro Psichiatria dell'Infanzia e Adolescenza (SSD)		Salute Mentale

Dipartimento delle Dipendenze Patologiche			
Strutture Complesse Dipartimento delle Dipendenze	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Ser.D. San Severo			Dipendenze Patologiche
Ser.D. Foggia - Lucera - Troia		Alcologia	Dipendenze Patologiche
Ser.D. Manfredonia - Cerignola		Ser.D. Cerignola - Ortanova	Dipendenze Patologiche
	Ser.D. Torremaggiore - Apricena		Dipendenze Patologiche
	Ser.D. San Giovanni Rotondo {Gargano}		Dipendenze Patologiche

Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale			
Strutture Complesse Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Recupero e riabilitazione funzionale Ospedaliera San severo-Manfredonia (contabilizzata nelle strutture dell'Ospedale di Manfredonia)			Medicina Fisica e Riabilitativa
Medicina Fisica e Riabilitativa Distrettuale		Centri di riabilitazione extraospedaliera ambulatoriale, semiresidenziale e residenziale - Foggia	Medicina Fisica e Riabilitativa

Aree di Staff			
Strutture Complesse	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Gestione delle Risorse Umane		1. Trattamento giuridico economico e previdenziale 2. Relazioni sindacali 3. Assunzioni, concorsi e sviluppo dei ruoli e delle funzioni	
Gestione delle Risorse Finanziarie		Finanza - Clienti Fornitori - Controlli	
Gestione Tecnica		1. Manutenzione ordinaria e straordinaria: Progettazione ristrutturazioni, adeguamenti normativi; Gestione Appalti di LL.PP. 2. Ingegneria Clinica ed Energy Management Technology.	
Gestione del patrimonio		Contratti e Appalti	
Coordinamento sociosanitario			

Strutture di Staff			
Strutture Complesse Funzioni di Staff della Direzione Strategica	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Struttura Burocratico - Legale			
Controllo di Gestione			
Unità di Statistica ed Epidemiologia			
		Pianificazione e Programmazione aziendale	
		Formazione Aziendale	
		Ufficio Relazioni con il Pubblico	
		UVARP	
		Servizio Informativi Aziendali	
		Gestione del rischio clinico	
		Coordinamento delle Professioni Sanitarie	
		Gestione Amministrativa sovradistrettuale	

3.1 Emergenza Sanitaria Covid-19

L'anno 2020 è stato caratterizzato dall'escalation legata alla epidemia da COVID - 19 in tutto il territorio nazionale.

Risale al 30 gennaio 2020 la Dichiarazione dell'Organizzazione mondiale della sanità con la quale l'epidemia è stata valutata come un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale e alla data dell'11 marzo 2020 la Dichiarazione con la quale l'epidemia da COVID – 19 è stata considerata come "pandemia" in considerazione dei livelli di diffusività e gravità raggiunti a livello globale.

Il Consiglio dei Ministri con le delibere del 31 gennaio 2020, del 29 luglio 2020, 7 ottobre 2020 ed i Decreti legge del 14 gennaio e 22 aprile 2021 ha dichiarato e prorogato lo stato di emergenza su tutto il territorio nazionale, fino al 31 luglio 2021, relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili mettendo in atto tutte le misure di contenimento del contagio sull'intero territorio nazionale.

La pandemia da COVID – 19 ha spinto tutti i livelli di governance a ridisegnare il Sistema Sanitario in chiave emergenziale.

Nel corso dell'anno 2020 le Regioni hanno reagito in maniera diversa a questa pandemia in virtù del modello organizzativo che hanno adottato negli ultimi venti anni. Le Regioni rimaste più aderenti alle fonti normative sono state quelle in grado di opporre maggiore resistenza e rispondere, di conseguenza, in modo più adeguato alla pandemia e, più in generale, alla crisi sanitaria che ne è scaturita.

Anche la programmazione regionale pugliese è stata fortemente impegnata nella predisposizione degli interventi necessari a fronteggiare l'emergenza COVID-19. In particolare, al fine di un'azione coordinata di supporto, il Presidente della Giunta Regionale ha emanato numerosi provvedimenti organizzativi e ordinanze, anche nella veste di Autorità Delegata dal Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19, al fine di provvedere all'attuazione, a norma dell'art. 2, comma 12 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, di misure ed interventi finalizzati alla realizzazione di azioni di contrasto al virus, prevenzione dei contagi ed adeguamento funzionale e strutturale delle aree mediche.

L'analisi dei discriminanti della salute e il lavoro di integrazione tra l'assistenza ospedaliera e quella distrettuale hanno aiutato la Puglia a costruire un sistema più adeguato a produrre risposte non solo in ambito ospedaliero ma, soprattutto, nell'area socio-sanitaria.

Oltre alla definizione delle misure urgenti in merito allo svolgimento, ovvero, sospensione e ripresa delle attività sanitarie e socio-sanitarie, gli atti di programmazione regionale hanno riguardato, da un lato, la predisposizione e successivo aggiornamento della Rete Regionale Covid con DGR n. 525 dell'8/4/2020 e DGR n. 1748 del 9 novembre 2020 ad oggetto " Piano ospedaliero

SARS-CoV-2-potenziamento rete", dall'altro, il potenziamento della rete ospedaliera la cui definitiva revisione, ai sensi dell'art. 2 decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 (convertito in Legge 77/2020), è stata adottata con DGR 31 luglio 2020, n. 1215 ed emanata con Regolamento Regionale 20 agosto 2020, n.14.

La provincia di Foggia, seconda per estensione sul territorio nazionale, presenta caratteristiche geofisiche peculiari che rendono particolarmente complessa l'organizzazione del sistema dell'emergenza-urgenza, anche a causa delle ataviche problematiche infrastrutturali che rallentano i collegamenti fra i vari comuni.

Sin dalla prima ondata la pandemia da Covid-19 ha reso necessaria una generale riorganizzazione dei servizi che ha modificato sia le modalità di offerta che di fruizione delle prestazioni. La necessità di contenere il contagio ha prodotto una serie di misure ministeriali e regionali che hanno portato, nella cosiddetta "fase 1" alla sospensione delle attività programmate sia ospedaliere che territoriali.

Pertanto, sulla base di specifici atti di indirizzo regionale, la ASL Foggia ha avviato da Marzo 2020 una serie di interventi mirati al contrasto della Pandemia da COVID -19. Detti interventi si sono articolati in più linee di attività, ed in particolare:

- interventi di prevenzione rivolti alla popolazione assistita e agli operatori sanitari e socio sanitari impegnati nei servizi e agli ospiti di strutture residenziali e semi residenziali destinate a cittadini non autosufficienti;
- interventi terapeutico riabilitativi, con l'attivazione di posti letto a gestione diretta presso presidi ospedalieri e territoriali.
- interventi diretti a potenziare le attività di monitoraggio e sorveglianza della circolazione del virus SARS-CoV-2, attraverso la sorveglianza attiva effettuata a cura del Dipartimento di Prevenzione in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le Unità speciali di continuità assistenziale;
- interventi diretti ad assicurare mediante il potenziamento dei servizi distrettuali la presa in carico precoce dei pazienti contagiati, dei pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio, dimessi o paucisintomatici non ricoverati e dei pazienti in isolamento fiduciario.

Il DPCM 09/03/2020 n.14 ad oggetto " Disposizioni urgenti per il potenziamento del SSN in relazione all'emergenza COVID-19" ha previsto all'art. 8, per tutta la durata dello stato di emergenza epidemiologica, l'attivazione delle Unità speciali di continuità assistenziale (USCA), per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da Covid-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero, al fine di consentire al Medico di medicina generale o al Pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria. Tali Unità che devono

avere sede presso le sedi di Continuità assistenziali già esistenti con la previsione di una Unità speciale ogni 50.000 abitanti deve essere costituita da un numero di medici pari a quelli già esistenti nella sede prescelta ed essere attiva 7 giorni su 7 dalle ore 8,00 alle ore 20,00.

Con Delibera n. 621 del 07/05/2020 l'Asl di Foggia, ha previsto l'istituzione di n. 5 postazioni USCA nei comuni di Foggia, Troia, Torremaggiore, San Marco in Lamis e Vico del Gargano. Con successive delibere sono state attivate ulteriori n. 12 postazioni USCA nei comuni di Cerignola, Manfredonia e San Severo e a potenziamento del Dipartimento di Prevenzione a cui sono state attribuite le attività di sorveglianza sanitaria.

Con le USCA si è cercato di gestire, arginare e monitorare a domicilio le persone positive e i contatti stretti al fine di avere così una condizione clinica controllata tale da evitare il ricorso al ricovero ospedaliero.

L'Asl Foggia ha approvato un protocollo operativo per la messa in sicurezza delle strutture residenziali per anziani e disabili e per le strutture di riabilitazione accreditate e contrattualizzate con il monitoraggio giornaliero delle condizioni di salute dei pazienti e del personale.

Il lavoro in rete tra gli specialisti pneumologi, il Sisp, gli infermieri e il personale interno alle strutture prese in carico, insieme alle tecnologie di telemedicina, è risultato decisivo nella gestione clinica dei pazienti pauci-sintomatici a domicilio.

Tutto ciò ha permesso di registrare nell'Asl di Foggia un'alta percentuale di guarigione dei pazienti a domicilio del 67%, contro il 33% dei pazienti ospedalizzati. Tutta questa organizzazione ha previsto n. 84 operatori sanitari per il Contact tracing; 17 postazioni USCA; 116 medici arruolati; 4.176 ore mensili del personale medico e 19 postazioni di Drive through.

Con il DPCM 26 aprile 2020 è stata stabilita la ripresa, tra le altre, delle attività sanitarie ambulatoriali ed ospedaliere. Con varie disposizioni regionali, note del 02/05/2020 e 18/05/2020, il Dipartimento di Promozione delle Salute ha definito le condizioni a cui subordinare la "ripresa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie, in regime di specialistica ambulatoriale, da parte delle strutture pubbliche, private accreditate ed autorizzate, finalizzate a soddisfare la domanda di salute, in precedenza sospesa a seguito delle disposizioni nazionali". Anche l'Asl di Foggia, pertanto, ha proceduto alla ripresa graduale delle attività nella provincia per consentire all'organizzazione di mettere in piedi tutti gli accorgimenti utili a scongiurare una recrudescenza dei contagi. A tal fine con delibera n. 843 del 15/06/2020 ha predisposto ed approvato un unico Protocollo Operativo sulla ripresa graduale delle attività programmate ospedaliere e territoriali.

La riorganizzazione ha riguardato tutte le fasi dell'offerta sanitaria dalla prescrizione, prenotazione, pagamento ticket, prestazione, sino al ritiro del referto, attività che nella maggior parte dei casi sono state previste a distanza grazie alla tecnologia e soprattutto con gli strumenti della teleassistenza.

Successivamente, nella seconda ondata caratterizzata, tra l'altro, da una accelerazione vertiginosa dei contagi da COVID-19, la provincia di Foggia (analogamente all'intera Regione Puglia) è stata esposta al concreto rischio di sovraccarico del sistema sanitario provinciale, con riguardo sia all'assistenza ospedaliera sia all'assistenza delle strutture della medicina territoriale.

Nella seconda ondata, in particolare, i contagi si sono moltiplicati a livello esponenziale rispetto alla prima fase (sino ad agosto le persone positive in provincia di Foggia erano meno di 1.400 mentre i contagi registrati a dicembre ammontavano a circa 18.000, per la maggior parte riconducibili agli ultimi tre mesi).

La Asl, tra l'altro, ha sostenuto dal punto di vista sanitario, dall'inizio della pandemia, una trentina di strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali, tra Rsa e case di riposo, in cui erano scoppiati focolai con contagi che, in alcuni casi, hanno riguardato la totalità

Piano vaccinale contro SARS-CoV-2/COVID-19.

In data 28/12/2020 la Regione Puglia ha trasmesso alla ASL la Circolare del Ministero della Salute con la quale ha comunicato che, in vista dell'approvazione del primo vaccino anti-Sars-Cov-2 denominato COMIRNATY sviluppato e prodotto dalla Pfizer/BioNTech, a partire dal 27/12/2020 è stata avviata la campagna di vaccinazione sulla base del Piano strategico per la vaccinazione, pure trasmesso dal Dipartimento per la Promozione della Salute. Al fine di garantire un'azione uniforme su tutto il territorio nazionale, il Ministero della Salute ha attivato un gruppo di lavoro permanente costituito dai referenti regionali e coordinato dalla Direzione Generale Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute. Il Ministero della Salute ha stabilito che il coordinamento delle attività relative alla campagna di vaccinazione a livello territoriale è affidato ai Servizi Igiene e Sanità Pubblica dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali.

A seguito di ulteriori disposizioni della Giunta regionale l'Asl Foggia con delibera n. 1873 del 31 dicembre 2020 ha disposto la costituzione del Nucleo Operativo aziendale (NOA-CovidVacc) quale organismo per il coordinamento e la gestione a livello locale delle attività previste dal Piano Strategico nazionale vaccinazione e dalle linee di indirizzo regionali.

Sotto il profilo organizzativo è stato disposto che l'organizzazione delle attività vaccinali deve essere effettuata in centri vaccinali supplementari rispetto a quelli già presenti per le attività vaccinali di routine per consentire l'effettuazione di un numero di vaccinazioni ben superiore rispetto allo standard.

Anche presso l'ASL di Foggia la campagna vaccinale è iniziata in data 27 dicembre 2020; l'attività vaccinale è continuata senza sosta, come previsto dalle indicazioni ministeriali e regionali, e sino a tutto il 16 gennaio sono state somministrate 5.637 dosi così suddivise tra i vari centri vaccinali:

- ✓ **1.096** operatori nel Presidio Ospedaliero di San Severo;
- ✓ **1.101** nel Presidio Ospedaliero di Cerignola;
- ✓ **1.032** nel Presidio Ospedaliero di Manfredonia;
- ✓ **84** nell'Hospice di Torremaggiore;
- ✓ **908** negli Uffici vaccinali di Foggia, troia, Vico del Gargano, San Severo, Lucera, Cerignola;
- ✓ **492** nella RSA del Presidio Territoriale di Assistenza di San Marco in Lamis;
- ✓ **330** nella RSA del Presidio Territoriale di Assistenza di Monte Sant'Angelo;
- ✓ **114** nelle strutture private accreditate;
- ✓ **480** nelle strutture residenziali socio-sanitarie e socio-assistenziali (dove sono stati vaccinati sia gli operatori sanitari che gli ospiti).

Tra gli operatori sanitari vaccinati nelle varie sedi aziendali sono ricompresi anche:

- ✓ **379** medici di medicina generale;
- ✓ **75** pediatri di libera scelta;
- ✓ **70** medici di continuità assistenziale

Nella nostra ASL sono stati previsti ed attuati tutti i protocolli inerenti il corretto allestimento delle fiale vaccinali (conservazione, diluizione, somministrazione e smaltimento).

3.2 Assistenza Ospedaliera

L'assistenza ospedaliera nel territorio della ASL di Foggia è assicurata attraverso:

- n. 3 Presidi Ospedalieri (San Severo, Cerignola e Manfredonia) a gestione diretta dell'Azienda (che erogano circa 20% dei ricoveri a favore dei residenti della Provincia);
- l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti" di Foggia e l'Ente Ecclesiastico IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo (che erogano insieme circa il 68% delle prestazioni a favore dei residenti della Provincia);
- l'Ospedalità privata (che eroga circa il 12% delle prestazioni a favore dei residenti della Provincia).

La ASL, quindi, assume il doppio ruolo di fornitore di prestazioni ospedaliere attraverso i suoi presidi e di committente di tutte le altre prestazioni ospedaliere erogate a favore dei pazienti che risiedono nel suo territorio.

Di seguito si riportano tabelle riepilogative che si riferiscono all'assistenza ospedaliera erogata direttamente e per il tramite delle strutture delle Case di Cura accreditate:

ASL FG STRUTTURE PUBBLICHE					
N.	CODICE AZIENDA	CODICE STRUTTURA NSIS	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COD. TIPO STRUTTURA EDOTTO	STATO DELL'ARTE
1.	160115	160047	P.O. CERIGNOLA	969341	ACCREDITATO
2.		160164	P.O. MANFREDONIA	969343	ACCREDITATO
3.		160163	P.O. SAN SEVERO	969341	ACCREDITATO

ASL FG STRUTTURE PRIVATE					
N.	CODICE AZIENDA	CODICE STRUTTURA NSIS	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COD. TIPO STRUTTURA EDOTTO	STATO DELL'ARTE
1.	160115	160102	VILLA IGEA BRODETTI	969324	CASA DI CURA ACCREDITATA
2.		160181	CASE DI CURA VILLA SERENA E NUOVA SAN FRANCESCO	969325	CASA DI CURA ACCREDITATA
3.		160105	CASA DI CURA LEONARDO DE LUCA	969322	CASA DI CURA ACCREDITATA
4.		160125	CASA DI CURA SANTA MARIA BAMBINA	969323	CASA DI CURA ACCREDITATA
5.		160106	CASA DI CURA SAN MICHELE	969321	CASA DI CURA ACCREDITATA

La Regione Puglia ha previsto, nei confronti delle case di Cura Private insistenti nel territorio della ASL FG, una nuova configurazione degli accreditamenti con Regolamento regionale n. 23 del 2019, con conseguente aggiornamento dei posti letto che risultano essere i seguenti:

ASL FG POSTI LETTO IN CONVENZIONE					
N.	CODICE AZIENDA	CODICE STRUTTURA	ORDINARI	DAY HOSPITAL + DAY SURGERY	TOTALI
1.	160115	160102	60		60
2.		160181	103		103
3.		160105	51		51
4.		160125	80		80
5.		160106	31		31
		TOTALE	325		325

ASL FG DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2020		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO HSP 11 ANNO 2020	COERENTE
2.	MODELLO HSP 12 ANNO 2020	COERENTE
3.	MODELLO HSP 13 ANNO 2020	COERENTE

I dati relativi al numero di strutture a gestione dirette e convenzionate accreditate sono coerenti con quelli desumibili dai modelli HSP11 – HSP12 e HSP132 del 2020.

Di seguito si riportano il numero dei posti letto ordinari e DH/DS attivi e funzionanti mensilmente nell'anno 2020 suddivisi per mese ed Unità di Degenza.

Gli interventi adottati per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 hanno avuto un impatto notevole sull'assistenza ospedaliera sia per la gestione della fase acuta e post-acuta con l'allestimento di reparti dedicati ai ricoveri di pazienti positivi all'infezione da Covid-19, sia per la predisposizione di un congruo numero di posti letto in terapia intensiva e semintensiva.

E' chiaro che, rispetto al 2019, in considerazione della pandemia da COVID-19, di cui si è precedentemente detto, il numero dei posti letto dei 3 PP.OO. facenti capo alla ASL Foggia è completamente modificato.

Cerignola Posti Letto Ordinari			Cerignola 2020	Ricoveri anno 2020	Mesi												
					Gennaio Posti letto	Febbraio Posti letto	Marzo Posti letto	Aprile Posti letto	Maggio Posti letto	Giugno Posti letto	Luglio Posti letto	Agosto Posti letto	Settembre Posti letto	Ottobre Posti letto	Novembre Posti letto	Dicembre Posti letto	
2020 Ordinari	8	1	Cardiologia	152	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2
2020 Ordinari	9	1	Chirurgia Generale	427	16	16	16	16	8	8	8	8	8	8	8	8	8
2020 Ordinari	26	1	Medicina Interna	495	22	22	22	22	9	9	9	9	9	0	0	0	0
2020 Ordinari	26	2	Medicina Interna Semintensiva	0										0	0	0	0
2020 Ordinari	26	3	Medicina Interna Area Medica COVID	36										10	10	10	10
2020 Ordinari	26	4	Cardiologia Area Medica COVID	39										10	10	10	10
2020 Ordinari	29	1	Nefrologia e Dialisi	183	8	8	8	8	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2020 Ordinari	31	1	Nido	580	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2020 Ordinari	34	1	Oftalmologia	78	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2020 Ordinari	36	1	Ortopedia e Traumatologia	69	16	16	16	16	6	6	6	6	6	6	6	6	6
2020 Ordinari	37	1	Ostetricia e Ginecologia	1135	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
2020 Ordinari	37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
2020 Ordinari	38	1	Otorinolaringoiatria	257	9	9	9	9	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2020 Ordinari	39	1	Pediatria	665	18	18	18	18	12	12	12	12	12	12	12	12	12
2020 Ordinari	39	2	Pediatria COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
2020 Ordinari	43	1	Urologia	331	12	12	12	12	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2020 Ordinari	49	1	Rianimazione	85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2020 Ordinari	50	1	UTIC	197	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0
2020 Ordinari	60	1	Lungodegenza	75	12	12	12	12	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 Ordinari	94	1	Terapia Semintensiva COVID	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4

Cerignola Posti Letto DH/DS			Cerignola 2020	Ricoveri anno 2020	Gennaio Posti letto	Febbraio Posti letto	Marzo Posti letto	Aprile Posti letto	Maggio Posti letto	Giugno Posti letto	Luglio Posti letto	Agosto Posti letto	Settembre Posti letto	Ottobre Posti letto	Novembre Posti letto	Dicembre Posti letto
2020 DH / DS	8	1	Cardiologia		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
2020 DH / DS	9	1	Chirurgia Generale	21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	26	1	Medicina Interna	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	26	2	Medicina Interna Semintensiva													
2020 DH / DS	26	3	Medicina Interna Area Medica COVID													
2020 DH / DS	26	4	Cardiologia Area Medica COVID													
2020 DH / DS	29	1	Nefrologia e Dialisi		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2020 DH / DS	31	1	Nido													
2020 DH / DS	34	1	Oftalmologia	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	36	1	Ortopedia e Traumatologia													
2020 DH / DS	37	1	Ostetricia e Ginecologia		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID													
2020 DH / DS	38	1	Otorinolaringoiatria	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2020 DH / DS	39	1	Pediatria	65	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	39	2	Pediatria COVID													
2020 DH / DS	43	1	Urologia	132	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	49	1	Rianimazione													
2020 DH / DS	50	1	UTIC													
2020 DH / DS	60	1	Lungodegenza													
2020 DH / DS	94	1	Terapia Semintensiva COVID													

San Severo Posti Letto Ordinari			San Severo 2020	Ricoveri anno 2020	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
					Posti letto											
2020 Ordinari	8	11	Cardiologia	453	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	4	4
2020 Ordinari	9	11	Chirurgia Generale	419	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	6	6
2020 Ordinari	26	11	Medicina Interna	446	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23		
2020 Ordinari	26	14	Medicina Interna Area Medica COVID	81											37	37
2020 Ordinari	29	11	Nefrologia e Dialisi	133	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	6
2020 Ordinari	31	11	Nido	172	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
2020 Ordinari	34	11	Oftalmologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020 Ordinari	36	11	Ortopedia e Traumatologia	416	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	6	6
2020 Ordinari	37	1	Ostetricia e Ginecologia	1081	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12
2020 Ordinari	39	11	Pediatria	630	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	6	6
2020 Ordinari	40	11	Psichiatria	204	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	6	6
2020 Ordinari	49	11	Rianimazione	72	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6		
2020 Ordinari	49	12	Terapia Intensiva COVID	16											6	6
2020 Ordinari	50	11	UTIC	204	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	3	3
2020 Ordinari	56	11	Riabilitazione Cardiologica	12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 Ordinari	56	12	Riabilitazione Respiratoria	14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
2020 Ordinari	60	11	Lungodegenza	98	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	6	6
2020 Ordinari	62	11	Neonatologia		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
2020 Ordinari	64	11	Oncologia		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020 Ordinari	68	11	Pneumologia	248	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	0	0
2020 Ordinari	68	12	Pneumologia Semintensiva COVID	1											14	14
2020 Ordinari	94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID	11											6	6
2020 Ordinari	94	12	Malattie App. Respiratorio Semintensiva COVID	43											12	12

Torremaggiore Posti Letto Covid - post acuzie				Ricoveri anno 2020	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
					Posti letto											
Torremaggiore	26	8	Area Medica Covid	43			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

San Severo Posti letto DH/DS			San Severo 2020	Ricoveri anno 2020	Gennaio Posti letto	Febbraio Posti letto	Marzo Posti letto	Aprile Posti letto	Maggio Posti letto	Giugno Posti letto	Luglio Posti letto	Agosto Posti letto	Settembre Posti letto	Ottobre Posti letto	Novembre Posti letto	Dicembre Posti letto
2020 DH / DS	8	11	Cardiologia	50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
2020 DH / DS	50	11	UTIC	46												
2020 DH / DS	56	11	Riabilitazione Cardiologica													
2020 DH / DS	26	11	Medicina Interna		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
2020 DH / DS	26	14	Medicina Interna Area Medica COVID													
2020 DH / DS	9	11	Chirurgia Generale		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
2020 DH / DS	36	11	Ortopedia e Traumatologia	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
2020 DH / DS	37	1	Ostetricia e Ginecologia													
2020 DH / DS	39	11	Pediatria	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
2020 DH / DS	34	11	Oftalmologia													
2020 DH / DS	29	11	Nefrologia e Dialisi		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
2020 DH / DS	49	11	Rianimazione													
2020 DH / DS	49	12	Terapia Intensiva COVID													
2020 DH / DS	68	11	Pneumologia													
2020 DH / DS	68	12	Pneumologia Semintensiva COVID													
2020 DH / DS	56	12	Riabilitazione Respiratoria													
2020 DH / DS	40	11	Psichiatria		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
2020 DH / DS	62	11	Neonatologia													
2020 DH / DS	60	11	Lungodegenza													
2020 DH / DS	64	11	Oncologia		4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0
2020 DH / DS	31	11	Nido													
2020 DH / DS	94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID													
2020 DH / DS	94	12	Malattie App. Respiratorio Semintensiva COVID													

Manfredonia Posti Letto Ordinari			Manfredonia 2020	Ricoveri anno 2020	Gennaio Posti letto	Febbraio Posti letto	Marzo Posti letto	Aprile Posti letto	Maggio Posti letto	Giugno Posti letto	Luglio Posti letto	Agosto Posti letto	Settembre Posti letto	Ottobre Posti letto	Novembre Posti letto	Dicembre Posti letto
2020 Ordinari	8	11	Cardiologia	415	16	16	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
2020 Ordinari	9	11	Chirurgia Generale	548	20	20	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
2020 Ordinari	26	11	Medicina Interna	447	21	21	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
2020 Ordinari	26	12	Medicina COVID post acuzie	7												8
2020 Ordinari	36	11	Ortopedia e Traumatologia	70	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
2020 Ordinari	39	11	Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020 Ordinari	40	11	Psichiatria	247	14	14	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
2020 Ordinari	58	11	Gastroenterologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020 Ordinari	60	11	Lungodegenza	83	14	14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Manfredonia Posti Letto DH/DS			Manfredonia 2020	Ricoveri anno 2020	Gennaio Posti letto	Febbraio Posti letto	Marzo Posti letto	Aprile Posti letto	Maggio Posti letto	Giugno Posti letto	Luglio Posti letto	Agosto Posti letto	Settembre Posti letto	Ottobre Posti letto	Novembre Posti letto	Dicembre Posti letto
2020 DH / DS	8	11	Cardiologia													
2020 DH / DS	9	11	Chirurgia Generale	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	26	11	Medicina Interna	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	26	12	Medicina COVID post acuzie													
2020 DH / DS	36	11	Ortopedia e Traumatologia													
2020 DH / DS	39	11	Pediatria													
2020 DH / DS	40	11	Psichiatria	142	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2020 DH / DS	58	11	Gastroenterologia	32	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2020 DH / DS	60	11	Lungodegenza													

La Regione Puglia con DGR 31 luglio 2020, n. 1215 ha provveduto all'approvazione definitiva del Regolamento Regionale recante "Potenziamento della rete ospedaliera ai sensi dell'art. 2 del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 emanato con Regolamento Regionale 20 agosto 2020, n. 14.

Parallelamente vi è stata la programmazione per la seconda fase COVID- e pertanto, con delibera ASL n. 91790 del 15 dicembre 2020 è stato approvato il Piano ospedaliero per il contenimento della diffusione della SARS-Cov-2. L'ASL FG ha potenziato l'offerta sanitaria ospedaliera tramite apposito piano di riorganizzazione, al fine di fronteggiare adeguatamente l'emergenza pandemica COVID-19 in corso e garantire l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree

di assistenza a media intensità di cure, rendendo strutturale la risposta all'aumento progressivo della domanda di assistenza in relazione alle successive fasi di gestione della situazione epidemiologica correlata al virus Sars-CoV-2, ai suoi esiti ed ad eventuali accrescimenti improvvisi della curva pandemica. Al tal fine, si è proceduto ad incrementare la dotazione di posti letto dedicati all'assistenza di pazienti affetti da COVID-19. come riportato di seguito:

Terapia Intensiva (cod. 49)

Presidio Ospedaliero	N. PL Terapia Intensiva		
	HSP DEDICATI AL COVID	posti letto aggiuntivi (RISPETTO HSP)	totale posti letto COVID dedicati di Terapia intensiva
"Tatarella" di Cerignola – UOC Anestesia e Rianimazione	5	4	9
"Masselli Mascia" di San Severo-UOC Anestesia e Rianimazione	6	4	10
➤ Terapia Semintensiva ex D.L. n. 34 del 19.05.2020 (cod. 94)			
	N. PL Terapia Semintensiva		
	HSP DEDICATI AL COVID	posti letto aggiuntivi (RISPETTO HSP)	totale posti letto COVID dedicati di Terapia intensiva
"Tatarella" di Cerignola-UOC Medicina Interna	4	0	4
"Masselli Mascia" di San Severo – UOC Malattie Apparato Respiratorio	6	6	12
"Masselli Mascia" San Severo-UOC Medicina Interna	0	6	6

➤ **Area Medica Covid – Media Intensità**

Presidio Ospedaliero	N. PL Area Medica Covid – Media Intensità		
	HSP DEDICATI AL COVID	posti letto aggiuntivi (RISPETTO HSP)	totale posti letto COVID dedicati di Area Medica
"Tatarella" di Cerignola – UOC Cardiologia	10	4	14
"Tatarella" di Cerignola – UOC Medicina Interna	16	0	16
"Masselli Mascia" San Severo- UOC Medicina Interna	24	4	28
"Masselli Mascia" di San Severo-UOC Malattie Apparato Respiratorio	6	0	6

➤ **Pneumologia (cod. 68)**

Presidio Ospedaliero	N. PL Pneumologia		
	HSP DEDICATI AL COVID	posti letto aggiuntivi (RISPETTO HSP)	totale posti letto COVID dedicati di Pneumologia
"Masselli Mascia" di San Severo- UOC Malattie Apparato Respiratorio	6	0	6

➤ **Ginecologia**

Presidio Ospedaliero	N. PL Ginecologia		
	HSP DEDICATI AL COVID	posti letto aggiuntivi (RISPETTO HSP)	totale posti letto COVID dedicati di Ginecologia
"Tatarella" di Cerignola - UOC Ostetricia e Ginecologia	3	0	3
"Masselli Mascia" San Severo- UOC Ostetricia e Ginecologia	1	0	1

➤ **Pediatria**

Presidio Ospedaliero	N. PL Pediatria e Neonatologia		
	HSP DEDICATI AL COVID	posti letto aggiuntivi (RISPETTO HSP)	totale posti letto COVID dedicati di Pediatria e Neonatologia
"Tatarella" di Cerignola – UOC Pediatria	3 Pediatria	0	3
	3 Neonatologia	0	3

➤ **Semintensiva Area Medica OBI**

Presidio Ospedaliero	PL DEDICATI AL COVID
"Tatarella" di Cerignola - UOC MCAU	4
"Masselli Mascia" di San Severo - UOC MCAU	4

➤ **Covid Post Acuzie**

PPA/PTA	PL DEDICATI AL COVID
PO "San Camillo de Lellis" di Manfredonia – UOC Medicina Interna	20
Ospedale di Comunità di Torremaggiore	20

➤ **Dialisi Covid dedicata**

Presidio Ospedaliero	N. Posti Rene Covid dedicati		
	Posti Rene HSP Dedicati al COVID	posti rene aggiuntivi (RISPETTO HSP)	totale posti rene COVID dedicati
"Masselli Mascia" di San Severo – SSD Nefrologia e Dialisi	3 solo su 3° turno dialitico serale	0	3 su 3° turno dialitico serale
"Tatarella" Cerignola - SSD Nefrologia e Dialisi	3	0	3
"San Camillo de Lellis" di Manfredonia	1 su tre turni	0	1 su tre turni

OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI.

Gli obiettivi dell'esercizio relativi all'organizzazione e alle attività dei servizi sono strettamente correlati alle azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalle linee di programmazione nazionale e regionale:

Nazionali: Patto per la Salute 2019 – 2021 e norme di riferimento; Decreto 2 aprile 2015, n. 70; Leggi di Stabilità 2016-2017; il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", Piano Nazionale Esiti e normativa nazionale in tema di COVID-19.

Regionali: Programma Operativo e norme regionali di riferimento; DGR n. 2198 del 28 dicembre 2016 con cui sono stati individuati ed assegnati gli obiettivi di performance alle Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per il triennio 2016-2018, in applicazione del sistema di valutazione del M.E.S. (Laboratorio Management & Sanità) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.; Regolamento Regionale di "Riordino Ospedaliero della Regione Puglia"; DGR n. 2437 del 30/12/2019 relativa alla "Definizione ed assegnazione degli obiettivi economico-aziendali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del SSR pugliese per l'anno 2019 e normativa regionale in tema di COVID – 19.

Obiettivi Specifici dell'ASL FG: Piano triennale della Performance 2020/2022, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 162 del 3/02/2020, che, in presenza della situazione straordinaria e imprevedibile, della rapida evoluzione della pandemia, e soprattutto all'esito del monitoraggio intermedio da parte della Struttura Controllo di Gestione circa il grado di raggiungimento degli obiettivi aziendali definiti ad inizio anno, è stato rimodulato con delibera del Direttore Generale n. 1705/2020. I nuovi obiettivi sono stati rimodulati anche sulla base delle disposizioni regionali dirette a sospendere le attività di ricovero ordinarie programmate, al fine di destinare le risorse organizzative e tecnologiche a fronteggiare la richiesta crescente di posti letto da dedicare al COVID-19, e successivamente potenziare l'offerta sanitaria ospedaliera tramite apposito Piano di riqualificazione parziale della rete di assistenza ospedaliera di cui alla delibera n. 1790 del 15 dicembre 2020.

3.3 Assistenza Distrettuale

L'Azienda opera mediante n. 171 presidi a gestione diretta e n. 145 strutture convenzionate/autorizzate all'esercizio dell'attività. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle:

Strutture a gestione diretta

Tipo struttura	S01 (Attività clinica)	S02 (diagnostica strumentale e per immagini)	S03 (Attività laboratorio)	S04 (Attività Consultoriale)	S05 (Assistenza Psichiatrica)	S06 (Assistenza per Tossico dipendenti)	S07 (Assistenza AIDS)	S08 (Assistenza Idrotermale)	S09 (Assistenza agli anziani)	S10 (Assistenza ai disabili fisici)	S11 (Assistenza ai disabili psichiatrici)	S12 (Assistenza ai malati terminali)	S13 (Assistenza Pazienti COVID)
Ambulatorio Laboratorio	60	14	36										
Struttura residenziale									2			3	
Struttura semiresidenziale					3								
Altro tipo di struttura Territoriale				28	14	11							
Totale	60	14	36	28	17	11			2			3	

Strutture convenzionate/autorizzate all'esercizio dell'attività

Tipo struttura	S01 (Attività clinica)	S02 (diagnostica strumentale e per immagini)	S03 (Attività laboratorio)	S04 (Attività Consultoriale)	S05 (Assistenza Psichiatrica)	S06 (Assistenza per Tossico dipendenti)	S07 (Assistenza AIDS)	S08 (Assistenza Idrotermale)	S09 (Assistenza agli anziani)	S10 (Assistenza ai disabili fisici)	S11 (Assistenza ai disabili psichiatrici)	S12 (Assistenza ai malati terminali)	S13 (Assistenza Pazienti COVID)
Ambulatorio Laboratorio	6	11	36										
Struttura residenziale					23				17	5	13	1	1
Struttura semiresidenziale					7				6	9	9		
Altro tipo di struttura Territoriale								1					
Totale	6	11	36		30			1	23	14	22	1	1

Le strutture residenziali per anziani (RSSA) sono le seguenti:

TABELLA	STRUTTURA EX RSSA	Ex art. R. R. 4/07	P.L. Accreditabili Anziani	P.L. Accreditabili Demenze
RSA RR4 / 19	VILLA ROSA via Giacomo Strizzi snc -Alberona	66	13	
RSA RR4/19	ASP SMAR CASA DI RIPOSO ANNA RIZZI via tribuna 57 Manfredonia	66	6	
RSA RR4 / 19	LE RONDINELLE EX RssA via dei fenicotteri n.10 Manfredonia	66	10	10
RSA RR4/19	10 ABITO QUI via Alfieri / isonzo s.n.c . Motta Montecorvino	66	14	6
RSA RR4 / 19	SOCIAL ASSISTENCE srls- via Soldato di Conza -Ortanova	66	10	10
RSA RR4/19	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DIDIOONLUS piazza Giovanni XXIII Troia	66	8	
RSA RR4 / 19	FONDAZIONE PIA MICHELINA ED EUGENIO GRAVINA onlus via santa Maria de Mattia 1 -San Marco in Lamis	66	20	
RSA RR4/19	RSSA SAN FRANCESCO via San Francesco 8- Torremaggiore	66	10	10
RSA RR4/19	FONDAZIONE PALENA onlus 5.5 16 per Bari Km 4 snc	66	57	3
RSA RR4/19	Il SORRISO via /e degli Aviatori 25 Foggia	66	10	10
RSA RR4 / 19	RSSA DOTT. MICHELE D'ARCO via De Peppa Serena snc Lucera*	66	30	
RSA RR4/19	RSSA MADRE TERESA via turbacci 20 5.G. Rotondo*	66	10	5
RSA RR4/19	RSSA MARIA 55 DELLA SERRITELLA via Principe Umberto 64 - Volturino*	66		7

Le strutture semiresidenziali centri diurni integrati per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza (art.60 ter) sono le seguenti:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
CENTRO DIURNO RR4/19	"URIA" via san Cirillo snc Carpino	60 ter	4
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO ARIANNA corso umberto 1°,19- Ortanova	60 ter	9
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO SAN SEVERO (daunia Sanitas) via Giustino Fortunato,25,27,29,31S.Severo	60 ter	10
CENTRO DIURNO RR4/19	IL TEMPIO DEI RICORDI piazza San Giacomo, 8 - Lucera	60ter	3
CENTRO DIURNO RR4/19	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DIDIO ONLUS piazza Giovanni XXIII Troia	60 ter	10
CENTRO DIURNO RR4/19	COOPERATIVA SOC/ALE SANTA RITA ARL via G. Falcone 43 -Cerignola *	60 ter	22
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO VILLA ELISA - traversa via/e Fortore snc- Foggia *	60 ter	10
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO D/URNO LE DAL/Evia dei Fenicotteri 10-12- Manfredonia *	60ter	5
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO INTEGRATO SANTA CHIARA via lago Sa /so 3 -Manfredonia	60ter	2

Si aggiungono le seguenti comunità socio riabilitative:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
RSA RR.5/19	CASA FAMIGLIA DON MARIO CARMONE via delle Gardenie 2- Manfredonia	57	10
RSA RR.5/19	ASP CASTRIOTA CORROPPOLI via Ugo Bassi 1 Serracapriola	57	10

Le strutture residenziali disabili (RSSA) sono le seguenti:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
RSA RRS/19	RSSA PER DISABILI VILLA ROSA via Giacomo Strizzi snc consorziata Opus ATS	58	17
RSA RRS/19	RSSA PER DISABILI VILLA ROSA via Giacomo Strizzi snc consorziata Opus ATS	58	4
RSA RR5/19	IL GIRASOLE via dei Fenicotteri 10-12- Manfredonia*	58	22
RSA RR5/19	VILLA MELE Localita pietre nere snc- Rodi G.co *	58	5
RSA RR5/19	FONDAZIONE TURATI Localita macchia di Mauro snc Vieste	58	20

Le strutture semiresidenziali Centri Diurni Socio-Educativi e Riabilitativi sono le seguenti:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO CUORE CON LE ALI via Fiume 11-Poggioimperiale	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO VALORI SPGS via Fiore angolo via Circonvallazione San Giov. R.	60	21
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO MADONNA DI LOURDES via M. di Lourdes Sannicandro G.co	60	21
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO SOCIO EDUCATIVO E RIABILITATIVO via A.Moro - Troia	60	24
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO SOCIO EDUCATIVO LA FENICE via Mazzini snc - Carpino *	60	21
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	L'ABBRACCI0 SOC. COOPERATIVA SOCIALE via Anagni 2G-Cerignola *	60	18
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CEDIM CENTRO DIURNO MONDO NUOVO via/e dell'artigianato 19- Lucero *	60	22
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO AIRONE via dei fenicotteri n.10- Manfredonia *	60	14
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	550 REVEILLE traversa via/e della ferrovia snc -Ortanova*	60	20
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO SAN FRANCESCO VIA Mario Carli n.62-64 -San Severo*	60	9
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO SOCIO EDUCATIVO RIABI. G. CASOLI (OPUS) via Carducci 20- Troia*	60	4

Strutture di Riabilitazione ex art. 26 L. n. 833/1978

La ASL della Provincia di Foggia ha proceduto nell'anno 2019 e 2020, rispettivamente con delibera n.936 del 29/06/2019 e con delibera n.1638 del 13/11/2020, prima alla rilevazione del fabbisogno aziendale e alla programmazione annuale dell'attività riabilitative ex art. 26 L.833/78 da erogare attraverso la rete territoriale e successivamente alla contrattualizzazione con le stesse strutture presenti sul territorio Aziendale.

La spesa del Dipartimento di medicina fisica e riabilitativa, per l'anno 2020, ammonta ad €. 33.636.206,29 per le strutture riabilitative della provincia, oltre e. 5.611.325,03 per cittadini ricoverati fuori regione, per un totale complessivo di €. 33.247.531,32.

Con riferimento alla **Assistenza Primaria**, l'Azienda opera mediante 496 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 522.136 assistibili e n. 87 pediatri di libera scelta, che assistono complessivamente una popolazione pari a 79.283 assistibili.

ASL FG			
MEDICI DI BASE	ASSISTIBILI ETÀ ADULTA (FLS 11-QUADRO G)	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	ASSISTIBILI ETÀ PEDIATRICA (FLS 11-QUADRO G)
496	522.136	87	79.283

ASL FG		
DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2020		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO STS 11 ANNO 2020	COERENTE
2.	MODELLO RIA 11 ANNO 2020	COERENTE
3.	MODELLO FLS 12 ANNO 2020	COERENTE

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia ed il tipo di assistenza erogate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS11 del 2020

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art. 26, Legge n. 833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA11 del 2020.

I dati esposti relativamente ai medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dal modello FLS12 del 2020.

OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Gli obiettivi dell'esercizio relativi all'organizzazione e alle attività dei servizi sono strettamente correlati alle azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalle linee di programmazione nazionale e regionale:

Nazionali: Patto per la Salute 2019 – 2021 e norme di riferimento; Decreto 2 aprile 2015, n. 70; Leggi di Stabilità 2016-2017; il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", Piano Nazionale Esiti e normativa nazionale in tema di COVID-19.

Regionali: Programma Operativo e norme regionali di riferimento; DGR n. 2198 del 28 dicembre 2016 con cui sono stati individuati ed assegnati gli obiettivi di performance alle Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per il triennio 2016-2018, in applicazione del sistema di valutazione del M.E.S. (Laboratorio Management & Sanità) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.; Regolamento Regionale di "Riordino Ospedaliero della Regione Puglia"; DGR n. 2437 del 30/12/2019 relativa alla "Definizione ed assegnazione degli obiettivi economico-aziendali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del SSR pugliese per l'anno 2019.

Nell'ambito della macro area "Assistenza Sanitaria Territoriale" è stato assegnato l'obiettivo "Programmazione e implementazione Presidi Territoriali di Assistenza (P.T.A.)".

Uno degli indicatori individuati per la valutazione di tale obiettivo è: "Provvedimenti ASL di adozione del progetto assistenziale e strutturale dei PTA entro il 28/2/2017". Con Deliberazione n. 45 del 26/01/2017 è stato adottato il modello di riorganizzazione strutturale e funzionale dei Presidi Territoriali di Assistenza.

Il PTA non deve essere inteso esclusivamente come aggregazione fisica dei servizi sanitari e socio sanitari distrettuali.

Dalle linee tracciate dal Programma Operativo Puglia 2014 - 2020, approvato con Deliberazione della Giunta Regionale 17 luglio 2014, n. 1498, infatti, viene indicata la necessità di promuovere misure per la deistituzionalizzazione delle cure e il potenziamento delle cure territoriali con l'adozione di strategie per la riduzione del ricorso alle cure ospedaliere e la promozione delle cure ambulatoriali indicando priorità di interventi che ricalchino le seguenti linee di percorso:

1. concentrazione della rete ospedaliera, disattivando i presidi ospedalieri con meno di 80 posti letto;
2. riconversione dei presidi ospedalieri dismessi in centri di salute territoriale per l'erogazione di prestazioni sanitarie extraospedaliere e senza ricoveri;
3. realizzazione di pochi nuovi ospedali di eccellenza di rilievo aziendale o regionale risultati:
 - la riduzione del numero di posti letto (con un rapporto di 3,3 posti letto per 1000 ab., inferiore alla media nazionale);

- la riduzione della mobilità passiva per ricoveri ospedalieri (-19% dal 2006 al 2012);
- la riduzione del tasso di ospedalizzazione (sceso a 175,7 per 1000 ab.);
- incremento della appropriatezza dei ricoveri ospedalieri (- 26% di ricoveri inappropriati nel triennio 2010-2012);
- completamento della riconversione dei presidi ospedalieri dismessi in poliambulatori specialistici e presidi di salute territoriale per diagnostica specialistica e cure sanitarie non ospedaliere.

Una particolare attenzione è stata rivolta al recupero del patrimonio esistente, con la proposta di progetti legati agli adeguamenti normativi rispettosi delle disposizioni vigenti in materia di antisismica, antincendio, abbattimento delle barriere architettoniche, risparmio energetico, sicurezza dei lavoratori e dei pazienti, per gli immobili già destinati a servizi sanitari dell'assistenza ospedaliera e distrettuale.

Obiettivi Specifici dell'ASL FG: Piano triennale della Performance 2020/2022, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 162 del 3/02/2020, che, in presenza della situazione straordinaria e imprevedibile, della rapida evoluzione della pandemia, e soprattutto all'esito del monitoraggio intermedio da parte della Struttura Controllo di Gestione circa il grado di raggiungimento degli obiettivi aziendali definiti ad inizio anno, è stato rimodulato con delibera del Direttore Generale n. 1705/2020. I nuovi obiettivi sono stati rimodulati anche sulla base delle disposizioni regionali dirette a sospendere le attività di ricovero ordinarie programmate, al fine di destinare le risorse organizzative e tecnologiche a fronteggiare la richiesta crescente di posti letto da dedicare al COVID-19, e successivamente potenziare l'offerta sanitaria ospedaliera tramite apposito Piano di riqualificazione parziale della rete di assistenza ospedaliera di cui alla delibera n. 1790 del 15 dicembre 2020.

Il riordino della rete ospedaliera ed il trasferimento dei livelli di assistenza dall'ospedale al territorio hanno comportato e comportano la necessità di potenziare l'attività sanitaria territoriale da realizzarsi oltre che con un suo consolidamento/miglioramento quantitativo attraverso una sostanziale reingegnerizzazione e riorganizzazione dell'intero sistema di assistenza distrettuale che prevede di governare i percorsi di diagnosi, cura e riabilitazione mirando ad una forte interazione tra Assistenza Distrettuale e Assistenza Ospedaliera.

Il Piano di Rientro regionale, ha previsto, tra l'altro, nella Regione Puglia, la riconversione di n. 22 plessi ospedalieri e la contemporanea attivazione o potenziamento, sui relativi territori, di Presidi Territoriali di Assistenza e di nuovi Servizi di Assistenza alla Persona, secondo modalità alternative al ricovero ospedaliero.

L'erogazione di attività specialistiche in collaborazione con gli specialisti ospedalieri migliora l'appropriatezza delle prescrizioni e riduce i tempi di attesa.

Inoltre, gli obiettivi prioritari assegnati alle macrostrutture territoriali hanno riguardato:

- il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva;
- la riduzione della spesa farmaceutica convenzionata;
- la qualificazione delle prestazioni specialistiche attraverso il potenziamento dei day service;
- la riorganizzazione dell'assistenza riabilitativa;
- l'appropriatezza nell'uso dei setting assistenziali nel contesto del potenziamento delle modalità di presa in carico di persone non autosufficienti;
- potenziamento dell'azione assistenziale su immigrati da parte dei Consulenti familiari.

Al fine di potenziare l'integrazione ospedale - territorio sono stati avviati numerosi programmi per il riequilibrio delle attività tra i due livelli di assistenza.

Nell'ambito della rete dei servizi sanitari e sociosanitari distrettuali, si è inteso favorire la copertura dei servizi su tutto il territorio provinciale di Foggia e la piena accessibilità alle prestazioni attraverso il completamento della riconversione dei presidi ospedalieri dismessi, il potenziamento delle piastre poliambulatoriali territoriali e il completamento della rete delle strutture sanitarie extra ospedaliere, coordinate attraverso i Presidi Territoriali di Assistenza (PTA) per gli obiettivi di riabilitazione e per le cure a lungo termine per pazienti cronici e persone non autosufficienti.

Gli obiettivi specifici hanno riguardato:

1. promozione del potenziamento dell'offerta sanitaria e sociosanitaria distrettuale attraverso la riqualificazione delle strutture, delle tecnologie e di servizi, non ospedalieri, che erogano prestazioni di diagnostica specialistica, prestazioni di diagnosi e cura per le patologie croniche e i servizi del welfare d'accesso.
2. Riduzione del ricorso all'istituzionalizzazione delle cure per pazienti non autosufficienti e per persone affette da patologie croniche al fine di favorire lo sviluppo di servizi sociosanitari a ciclo diurno, in una logica di filiera per l'integrazione con le prestazioni domiciliari sociosanitarie.

Questo secondo punto diventa cruciale rispetto all'obiettivo di realizzare *"maggiori risparmi"* da impegnare nell'ampliamento dell'offerta dell'Assistenza Distrettuale.

Per realizzare gli obiettivi specifici ai punti precedenti, gli interventi programmati e in fase di realizzazione sono stati progettati anche le seguenti azioni:

1. completamento del piano di riconversione dei presidi ospedalieri dismessi in applicazione del Piano di riordino della rete ospedaliera attuato sul territorio regionale per effetto del Reg. R. n. 18/2010 e s.m.i., per la realizzazione di nuove strutture sanitarie territoriali, quali presidi territoriali di assistenza, poliambulatori specialistici, strutture consultoriali e presidi per la diagnostica specialistica;
2. sostegno agli interventi di riconversione di immobili di proprietà pubblica per la realizzazione di strutture sanitarie extraospedaliere per le cure intensive per anziani gravemente non autosufficienti, per le cure palliative per pazienti oncologici e malati terminali, per la riabilitazione estensiva di persone con disabilità grave;
3. potenziamento delle dotazioni tecnologiche nei presidi sanitari territoriali per le attività di diagnostica specialistica e di chirurgia ambulatoriale, per l'ammodernamento della rete dei punti di raccolta sangue, per il potenziamento delle prestazioni erogate con l'ausilio di telemedicina nell'ambito di percorsi domiciliari sanitari e sociosanitari;
4. completamento delle piastre ambulatoriali distrettuali, nel nostro caso diffuse, e la rete integrata dei servizi a ciclo diurno sanitari e sociosanitari in particolare nei Comuni sede di Distretto Sociosanitario.

Tutto quanto è stato ricordato, inoltre, con l'esigenza di completare le opere necessarie alla rifunzionalizzazione strutturale delle sedi sanitarie, che devono essere adeguate dal punto di vista energetico, sismico ed alberghiero.

3.4 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente Di Vita E Di Lavoro

Il Dipartimento di Prevenzione opera sul territorio attraverso i servizi sotto riportati:

- Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN);
- Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP);
- Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti del Lavoro (SPESAL);
- Servizio Veterinario di Sanità animale (SIAV A);
- Servizio Veterinario Area Igiene alimenti di origine animale (SIAV B);
- Servizio Veterinario Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAV C).

OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Gli obiettivi dell'esercizio relativi all'organizzazione e alle attività dei servizi sono strettamente correlati alle azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalle linee di programmazione nazionale e regionale:

Nazionali: Patto per la Salute 2019 – 2021 e norme di riferimento; Decreto 2 aprile 2015, n. 70; Leggi di Stabilità 2016-2017; il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", Piano Nazionale Esiti e normativa nazionale in tema di COVID-19.

Regionali: Programma Operativo e norme regionali di riferimento; DGR n. 2198 del 28 dicembre 2016 con cui sono stati individuati ed assegnati gli obiettivi di performance alle Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per il triennio 2016-2018, in applicazione del sistema di valutazione del M.E.S. (Laboratorio Management & Sanità) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.; Regolamento Regionale di "Riordino Ospedaliero della Regione Puglia"; DGR n. 2437 del 30/12/2019 relativa alla "Definizione ed assegnazione degli obiettivi economico-aziendali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del SSR pugliese per l'anno 2019 e normativa regionale in tema di COVID – 19.

Obiettivi Specifici dell'ASL FG: Piano triennale della Performance 2020/2022, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 162 del 3/02/2020, che, in presenza della situazione straordinaria e imprevedibile, della rapida evoluzione della pandemia, e soprattutto all'esito del monitoraggio intermedio da parte della Struttura Controllo di Gestione circa il grado di raggiungimento degli obiettivi aziendali definiti ad inizio anno, è stato rimodulato con delibera del Direttore Generale n. 1705/2020.

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

- la profilassi delle malattie infettive e parassitarie;

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

Il Ministero della Salute, d'intesa con le Regioni e Province Autonome, ha previsto nel nuovo ciclo di programmazione 2015-2018 il superamento della netta separazione tra Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) e Piano Nazionale Integrato per la Sicurezza Alimentare (PNI) inserendo nel PNP un collegamento forte tra i due Piani.

La DGR n. 387 del 07/03/2019 "Recepimento Intesa Rep. Atti n. 155/CSR del 06/09/2018. Proroga per l'anno 2019 e 2020, modifica e integrazione del Piano Regionale dei Controlli Ufficiali in materia di Sicurezza Alimentare, Mangimi e Benessere Animale di cui alla DGR 2194/17" proroga di fatto per gli anni 2019/2020 e 2021 la programmazione e l'esecuzione dei controlli ufficiali, previsti dal Regolamento CE 852/04, secondo le modalità previste dalla DGR n. 2194 del 12/12/2017, Piano Regionale dei Controlli Ufficiali (PRC) per gli anni 2017-2018, con opportune modifiche ed integrazioni, considerando l'entrata in vigore del nuovo Regolamento in materia di Controlli Ufficiali (UE) n. 2017/625 e relativi Regolamenti di esecuzione. Con la DGR 19 marzo 2020, n. 370 - Piano di Controllo Nazionale Pluriennale 2020-2022. (Recepimento Intesa Stato Regioni rep. Atti 16/CSR del 20/02/2020 ed individuazione del Punto di Contatto Regionale), le Regioni e Province Autonome devono predisporre e coordinare i Piani di Controllo Regionali Pluriennali (PCR) in coerenza con la struttura e con i criteri fondanti del PCNP. Atteso che il PLC rappresenta una declinazione operativa a livello territoriale del Piano Nazionale, per cui deve essere predisposto in modo che l'organizzazione dei contenuti sia coerente con quella del PCNP e deve essere relativo ad un corrispondente periodo di vigenza. La Giunta Regionale ha deliberato: di recepire il nuovo Piano di Controllo Nazionale Pluriennale 2020-2022 approvato dalla Conferenza Stato Regioni con l'Intesa del 20 febbraio 2020 n.16/CSR; di stabilire che il Punto di contatto Regionale dovrà amministrare le attività di coordinamento interistituzionale che si rendano necessarie per la corretta attuazione del PCR; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCR, i Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. dovranno continuare ad attenersi ai criteri, indirizzi operativi e obiettivi di cui alla DGR 387/19 e s.m.i., salvo modifiche od integrazioni di cui a specifici piani e programmi regionali per l'anno 2020. In base a quanto previsto dalla DRG 29 marzo 2021, n. 518, "Autorità Competenti designate, ai sensi dell'art 4 Reg. UE 2017/625, in materia di alimenti, mangimi, salute animale,

sottoprodotti di origine animale, benessere animale, prescrizioni per l'immissione in commercio ed utilizzo sostenibile dei Prodotti Fitosanitari", rilevato che con il D. Lgs 27/2021, pubblicato in GU n. 60 del 11/03/2021, sono state individuate all'articolo 2, comma 1 le autorità competenti designate ai sensi del Reg. UE 2017/625. In particolare sono individuate le Autorità del Ministero della Salute, le Regioni e le AA.SS.LL. per pianificare, programmare, eseguire, monitorare e rendicontare i Controlli Ufficiali e le Altre Attività Ufficiali nonché procedere all'adozione delle Azioni Esecutive previste dagli articoli 137 e 138 del Regolamento, e ad accertare e contestare le relative sanzioni amministrative, si è deliberato di stabilire che, nell'ambito delle Aziende Sanitarie le funzioni di Autorità Competente Locale sono attribuite ai Direttori dei Servizi del Dipartimento di Prevenzione competenti in materia (SIAN, SIAV A, SIAV B e SIAV C) sulla base dei Regolamenti Regionali n.ri 13/09, 18/20 e del relativo Piano di Controllo Regionale Pluriennale vigente; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCRP, i Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. dovranno continuare ad attenersi ai criteri, indirizzi operativi ed obiettivi di cui alla DGR 387/19 e s.m.i., salvo modifiche od integrazioni di cui a specifici piani e programmi regionali per l'anno 2021.

In ottemperanza a tali indicazioni Regionali, la Direzione del Dipartimento di Prevenzione ha predisposto il "Piano Locale Annuale dei Controlli Ufficiali in materia di sicurezza alimentare" relativamente al periodo da aprile 2019 - marzo 2021 che, recepiti dalla Direzione Strategica della ASL FG sono stati trasmessi ai competenti Uffici Regionali in uno ai Report delle attività poste in essere per le singole annualità. Tali attività di Controllo Ufficiale sono state svolte secondo le previsioni di cui al Reg. Ce N. 852/04, ovvero, mediante il monitoraggio, la sorveglianza, la verifica, le ispezioni, il campionamento e gli Audit previsti dai rispettivi P.L.C. degli anni in questione. Inoltre, essa è stata ponderata sia in relazione al PRC sia sulla base del contesto produttivo realmente presente in Provincia di Foggia in ragione della "categorizzazione del rischio sanitario" effettuato per ogni Operatore del Settore Alimentare (OSA) presente nel territorio dell'ASL FG.

Un fenomeno che condiziona pesantemente il tessuto produttivo, ivi compresa la filiera agroalimentare, è l'agromafia. Tutto il territorio della regione Puglia è "ben" rappresentato nella mappa dell'agromafia stilata da Eurispes in collaborazione con Coldiretti e l'Osservatorio criminalità nell'agroalimentare. Foggia è in testa tra le province pugliesi e al settimo posto nella classifica nera nazionale, con un indice di 67,4.

Questa situazione ha reso indispensabile la puntualizzazione, nei relativi Piani Locali di Attuazione (PLA) dei CU in Capitanata, dei seguenti aspetti:

- Coordinamento con altri Enti ed Organi che effettuano attività di Controllo Ufficiale nel settore degli alimenti non soltanto mediante una continua collaborazione dei Servizi operanti il CU del Dipartimento di prevenzione della ASL di Foggia con le forze di polizia, ed in particolare con il Nucleo di Foggia dei Carabinieri per la Salute – NAS, ma anche attraverso la costituzione di un Tavolo di Coordinamento a livello provinciale, costituito dal Direttore del Dipartimento, dai Direttori dei Servizi SIAN e SIAV competenti in materia, da due rappresentanti di ARPA e due di IZS (uno per il settore chimico ed uno per il settore microbiologico), dal Comandante provinciale dei NAS, da un rappresentante del

Corpo Forestale, da un rappresentate Capitaneria di Porto, da un rappresentate della Guardia Finanza;

- Definizione di Criteri e Procedure operative dei Controlli Ufficiali che, come da Reg. UE 2017/625, sono stati eseguiti secondo procedure documentate, regolarmente aggiornate, e mediante strumenti di registrazione (verbale di sopralluogo, check list di controllo, verbali di campionamento, ecc.) atti a garantire uniformità ed omogeneità. In sintesi: la verifica è effettuata estraendo (mediante tecnica di estrazione computer assistita senza reimmissione) la documentazione (denominata anche "fascicolo") del CU sottoposta a controllo di efficacia; La numerosità campionaria, così come stimata nella nota dell'Assessorato A00152/1897 del 18 febbraio 2016 è pari alla radice quadrata del relativo fascicolo oggetto di verifica; infine, ciascun fascicolo è esaminato sotto il profilo dei parametri richiesti, quali: leggibilità e chiarezza, archiviazione, completezza, attribuibilità, conformità al metodo di CU, conformità alla procedura di controllo e utilizzo di adeguata modulistica nazionale/regionale.

Il giudizio è espresso in "Conformità e Non-Conformità" per ciascun item con la relativa attribuzione valoriale dicotomica, mentre il giudizio complessivo correlato alla valutazione di tutte le voci è espresso in: ≤ 3 = Negativo, 4-5 = Parzialmente positivo e 6 = Positivo.

I Laboratori ufficiali di riferimento per le attività analitiche sono quelli accreditati ad effettuare le specifiche prove di laboratorio richieste e generalmente l'A.R.P.A. per gli alimenti di origine non animale e per i MOCA (materiali ed oggetti a contatto con gli alimenti) ed l'I.Z.S. di Puglia e Basilicata (con sede in Foggia) per gli alimenti di origine animale, mangimi e sanità animale nonché per i controlli sulla radioattività negli alimenti.

Gli obiettivi delle precipue attività di cui al Piano Locale dei Controlli Ufficiali in materia di sicurezza alimentare Aprile 2019 - Marzo 2021, come dettagliate nelle sezioni del SIAN, del SIAV Area A, del SIAV Area B e del SIAV Area C, sono stati essenzialmente conseguiti.

4. Obiettivi Dell'esercizio E Risultati Raggiunti

4.1 Assistenza Ospedaliera

CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEGLI ESERCIZI 2019 E 2020

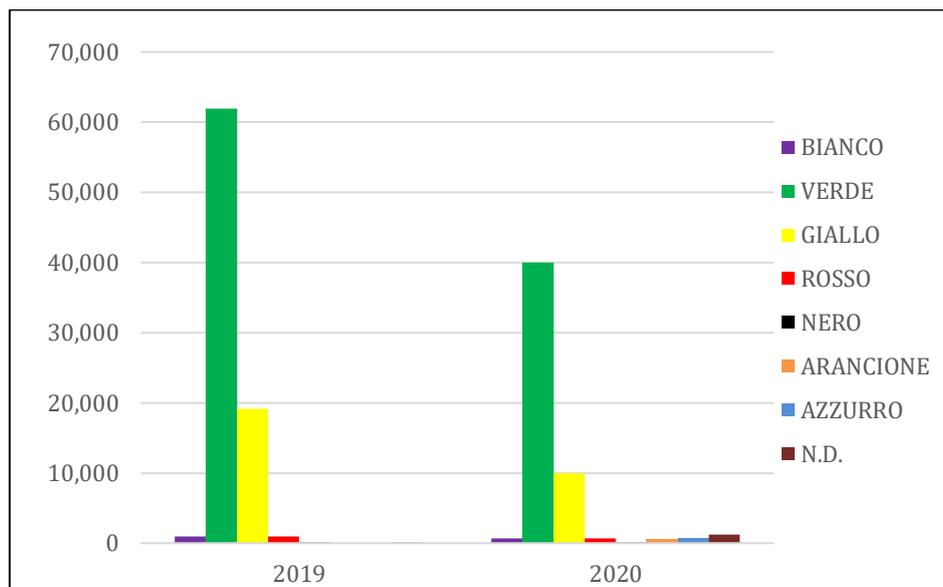
Di seguito sono riportati alcuni dei dati principali riferiti alla attività assistenziale erogata.

Numero accessi in Pronto Soccorso

OSPEDALE	2019	2020
P.O. " G. Tatarella" Cerignola	35.296	22.438
P.O. " San Camillo de Lellis" Manfredonia	20.844	13.410
P.O. "T. Maselli Mascia"- San Severo	26.990	17.849
Totale	83.130	53.697

Numero accessi in Pronto Soccorso per codice di triage degli Ospedali a gestione diretta

Codice	2020		2019	
	N.	%	N.	%
BIANCO	646	1,20%	982	1,18%
VERDE	39.981	74,44%	61.955	74,53%
GIALLO	10.001	18,62%	19.199	23,10%
ROSSO	671	1,25%	944	1,14%
NERO	39	0,07%	34	0,04%
ARANCIONE	509	0,95%	0	0,00%
NERO	641	1,19%	0	0,00%
N.D.	1209	2,28%	16	0,02%
TOTALE	53.697	100,00%	83.130	100%



Il numero di accessi in P.S. negli Ospedali a gestione diretta ha un notevole decremento **(-35,4%)** rispetto al 2019 dovuto alla pandemia in corso.

Per quanto riguarda **l'attività prodotta dai Presidi ospedalieri pubblici a gestione diretta dell'ASL FG**, si registra che nel 2020 sono stati effettuati **n. 11.438 ricoveri in regime ordinario, pari a -36,5%** rispetto al 2019, e **n. 546 day-hospital, pari a -67,6%** rispetto all'anno precedente.

Risulta di facile lettura la flessione che si è avuta nel 2020 della produzione ospedaliera a causa della pandemia, della sospensione di attività in tutti i setting assistenziali, soprattutto nella prima ondata della pandemia; nella seconda ondata, invece, nonostante sia stata molto più cruenta della prima, la convivenza con il virus e le maggiori conoscenze epidemiologiche dello stesso, il potenziamento dell'offerta sanitaria ospedaliera tramite apposito piano di riqualificazione parziale al fine di incrementare la dotazione di posti letto dedicati all'assistenza di pazienti affetti da COVID-19 hanno consentito la realizzazione di una organizzazione flessibile che ha permesso di realizzare una discreta attività ospedaliera e la erogazione dei livelli assistenziali di assistenza.

Nelle successive tabelle sono riportati alcuni indicatori di attività.

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche)
Dimessi suddivisi per ospedale di ricovero e regime di ricovero
anno 2019 vs 2020

	DEGENZA ORDINARIA					
	Anno 2019			Anno 2020		
	Dimessi	Degenza media	Peso medio	Dimessi	Degenza media	Peso medio
Presidio Ospedaliero						
Cerignola	6.890	4,98	0,9271	4.824	5,02	0,8845
Manfredonia	2.892	7,81	0,9132	1.817	8,23	0,8996
San Severo	6.915	6,24	0,9277	4.754	6,31	0,9975
Torremaggiore				43	10,44	1,0487
Asl Foggia	16.697	5,99	0,9249	11.438	6,10	0,9345
	DEGENZA DH/DS					
	Anno 2019		Anno 2020			
	Dimessi	Peso medio	Dimessi	Peso medio		
Presidio Ospedaliero						
Cerignola	318	1,0649	234	1,0106		
Manfredonia	478	0,7453	190	0,7534		
San Severo	536	0,6806	122	0,7143		
Asl Foggia	1.332	0,7956	546	0,8549		

Complessivamente l'attività erogata nei presidi ospedalieri dell'ASL FG presenta una degenza media in regime ordinario pari a 6,10 giorni, in linea rispetto al 2019 (5,99 giorni) e con dinamiche differenti fra i tre presidi. Per quanto riguarda la casistica chirurgica (che rappresenta il 27,2% del totale dell'attività erogata), questa rimane più o meno costante rispetto all'anno precedente nonostante gli anestesisti siano stati utilizzati nelle terapie intensive per l'emergenza COVID.

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche):

Dimessi suddivisi per ambito di ricovero, regime di ricovero, tipo DRG
Anno 2019 vs 2020

	DEGENZA ORDINARIA							
	Anno 2019				Anno 2020			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	2.175	31,6	4.715	68,4	1.395	28,9	3.429	71,1
Manfredonia	616	21,3	2.276	78,7	456	25,1	1.361	74,9
San Severo	1.798	26,0	5.117	74,0	1.321	27,8	3.433	72,2
Torremaggiore					0	0,0	43	100,0
Asl Foggia	4.589	27,5	12.108	72,5	3.172	27,7	8.266	72,3
	DEGENZA DH/DS							
	Anno 2019				Anno 2020			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	119	37,4	199	62,6	41	17,5	193	82,5
Manfredonia	103	21,5	375	78,5	12	6,3	178	93,7
San Severo	176	32,8	360	67,2	40	32,8	82	67,2
Asl Foggia	398	29,9	934	70,1	93	17,0	453	83,0
	DEGENZA ORDINARIA + DH/DS							
	Anno 2019				Anno 2020			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	2.294	31,8	4.914	68,2	1436	28,4	3622	71,6
Manfredonia	719	21,3	2.651	78,7	468	23,3	1539	76,7
San Severo	1.974	26,5	5.477	73,5	1361	27,9	3515	72,1
Torremaggiore					0	0,0	43	100,0
Asl Foggia	4.987	27,7	13.042	72,3	3265	27,2	8719	72,8

Dal complesso dei ricoveri effettuati, si rileva che la mobilità attiva extra-regionale 2020 è in diminuzione rispetto al 2019 ed è pari al 4,5%:

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche):

Presidio Ospedaliero	Ricoveri ordinari anno 2019 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	6.544	235	111	6.890
Manfredonia	2.813	59	20	2.892
San Severo	6.545	176	194	6.915
Asl Foggia	15.902	470	325	16.697

Presidio Ospedaliero	Ricoveri ordinari anno 2020 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	4.582	139	103	4.824
Manfredonia	1.766	43	8	1.817
San Severo	4.524	112	118	4.754
Torremaggiore	39	2	2	43
Asl Foggia	10.911	296	231	11.438

Presidio Ospedaliero	Ricoveri DH/DS anno 2019 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	305	11	2	318
Manfredonia	455	21	2	478
San Severo	523	10	3	536
Asl Foggia	1.283	42	7	1.332

Presidio Ospedaliero	Ricoveri DH/DS anno 2020 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	226	7	1	234
Manfredonia	182	6	2	190
San Severo	119	1	2	122
Asl Foggia	527	14	5	546

Presidio Ospedaliero	Ricoveri Ordinari + DH/DS anno 2019 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	6.849	246	113	7.208
Manfredonia	3.268	80	22	3.370
San Severo	7.068	186	197	7.451
Asl Foggia	17.185	512	332	18.029

Presidio Ospedaliero	Ricoveri Ordinari + DH/DS anno 2020 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	4.808	146	104	5.058
Manfredonia	1.948	49	10	2.007
San Severo	4.643	113	120	4.876
Torremaggiore	39	2	2	43
Asl Foggia	11.438	310	236	11.984

Di seguito, si riporta il complesso dei ricoveri effettuati negli anni 2019 e 2020 in regime di ricovero ordinario e day-hospital, suddivisi per disciplina di dimissione, considerando anche i ricoveri nei reparti COVID

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG in regime ordinario (Strutture Pubbliche):

Dimessi suddivisi per Disciplina di Dimissione, ambito di ricovero
Anno 2019 vs 2020

Disciplina di dimissione	RICOVERI ORDINARI								
	Anno 2019				Anno 2020				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG
Cardiologia	367	655	887	1.909	152	415	453		1.020
Chirurgia Generale	826	651	697	2.174	427	548	419		1.394
Medicina Interna	920	775	732	2.427	495	447	446		1.388
Area Medica COVID - Medicina Interna					36		81		117
Area Medica COVID - Cardiologia					39				39
Nefrologia e Dialisi	312		193	505	183		133		316
Nido	516		290	806	580		172		752
Oftalmologia	64			64	78				78
Ortopedia e Traumatologia	156	227	500	883	69	70	416		555
Ostetricia e Ginecologia	1.212		1.478	2.690	1.135		1.081		2.216
Otorinolaringoiatria	431			431	257				257
Pediatria	1.110		852	1.962	665		630		1.295
Psichiatria		352	322	674		247	204		451
Urologia	529			529	331				331
Rianimazione	63		84	147	85		72		157
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)				0			16		16
UTIC	275		291	566	197		204		401
Riabilitazione Cardiologica			15	15			12		12
Riabilitazione Respiratoria			30	30			14		14
Gastroenterologia		139		139					
Lungodegenza	109	93	66	268	75	83	98		256
Pneumologia			478	478			248		248
Pneumologia Semintensiva COVID							1		1
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)					20		11		31
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)							43		43
Medicina Interna - COVID Post Acuzie						7			7
Area Medica COVID								43	43
Totale	6.890	2.892	6.915	16.697	4.824	1.817	4.754	43	11.438

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG in day-hospital (Strutture Pubbliche):

Dimessi suddivisi per Disciplina di Dimissione, ambito di ricovero
Anno 2019 vs 2020

Disciplina di dimissione	RICOVERI DH/DS								
	Anno 2019				Anno 2020				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torre Maggiore	ASL FG
Cardiologia	28		278	306			50		50
Chirurgia Generale		117	163	280	21	16	46		83
Area Chirurgica COVID									
Medicina Interna	3	1		4	3				3
Medicina Interna Semintensiva									
Area Medica COVID - Medicina Interna									
Area Medica COVID - Cardiologia									
Nefrologia e Dialisi									
Nido									
Oftalmologia					1				1
Ortopedia e Traumatologia			31	31			2		2
Ostetricia e Ginecologia									
Ostetricia e Ginecologia COVID									
Otorinolaringoiatria	75			75	12				12
Pediatria	73		63	136	65		24		89
Pediatria COVID									
Psichiatria		313	1	314		142			142
Urologia	139			139	132				132
Rianimazione									
UTIC									
Riabilitazione Cardiologica									
Riabilitazione Respiratoria									
Gastroenterologia		47		47		32			32
Lungodegenza									
Pneumologia									
Pneumologia Semintensiva COVID									
Area Medica COVID									
Totale	318	478	536	1.332	234	190	122	0	546

In valore assoluto, l'attività di day hospital e day surgery registra negli anni 2019/2020 una riduzione di n. 786 prestazioni.

	RICOVERI ORDINARI + DH/DS								
	Anno 2019				Anno 2020				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG
Disciplina di dimissione									
Cardiologia	395	655	1165	2.215	152	415	503		1.070
Chirurgia Generale	826	768	860	2.454	448	564	465		1.477
Area Chirurgica COVID									
Medicina Interna	923	776	732	2.431	498	447	446		1.391
Medicina Interna Semintensiva									
Area Medica COVID - Medicina Interna					36		81		117
Area Medica COVID - Cardiologia					39				39
Nefrologia e Dialisi	312		193	505	183		133		316
Nido	516		290	806	580		172		752
Oftalmologia	64			64	79				79
Ortopedia e Traumatologia	156	227	531	914	69	70	418		557
Ostetricia e Ginecologia	1212		1478	2.690	1135		1081		2.216
Ostetricia e Ginecologia COVID									
Otorinolaringoiatria	506			506	269				269
Pediatria	1183		915	2.098	730		654		1.384
Pediatria COVID									
Psichiatria		665	323	988		389	204		593
Urologia	668			668	463				463
Rianimazione	63		84	147	85		72		157
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)							16		16
UTIC	275		291	566	197		204		401
Riabilitazione Cardiologica			15	15			12		12
Riabilitazione Respiratoria			30	30			14		14
Gastroenterologia		186		186		32			32
Lungodegenza	109	93	66	268	75	83	98		256
Pneumologia			478	478			248		248
Pneumologia Semintensiva COVID							1		1
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)					20		11		31
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)							43		43
Medicina Interna - COVID Post Acuzie						7			7
Area Medica COVID								43	43
Totale	7.208	3.370	7.451	18.029	5.058	2.007	4.876	43	11.984

Nella tabella che segue, si riportano i dati relativi ai ricoveri presso tutte le strutture ospedaliere, pubbliche e private, operanti nel territorio dell'ASL Foggia, e quindi il dato sul **tasso di ospedalizzazione dell'Asl di Foggia**.

Strutture ospedaliere Pubbliche e Private	Anno 2020	Anno 2019	Var %
Ricoveri Presidi Ospedalieri ASL FOGGIA	11.984	19.707	-39,2
N° Ricoveri ordinari	11.438	18.022	-36,5
N° D.H.	546	1.685	-67,6
Ricoveri Strutture private accreditate	8.306	11.961	-30,6
N° Ricoveri ordinari	8.306	11.961	-30,6
N° D.H.			
Ricoveri OO.RR. Riuniti	24.733	32.271	-23,4
N° Ricoveri ordinari	22.592	28.886	-21,8
N° D.H.	2.141	3.385	-36,8
Ricoveri IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza	24.287	40.660	-40,3
N° Ricoveri ordinari	22.512	37.348	-39,7
N° D.H.	1.775	3.312	-46,4
Totale ricoveri strutture ospedaliere provincia di Foggia	69.310	104.599	-33,7

Per quanto riguarda l'attività prodotta dalle **strutture private – accreditate** presenti nella ASL FG, a favore della popolazione residente, si osserva a livello complessivo una attività in decremento rispetto al 2019 **(-30,6%)**.

Tra i ricoveri delle strutture private è presente l'**IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza** che ha effettuato 24.287 ricoveri nel 2020, con un notevole decremento dell'attività pari al **-40,3%** rispetto all'anno precedente (n. 40.660 ricoveri).

Stesso trend in diminuzione subiscono i ricoveri dei residenti in provincia di Foggia presso la **Azienda Ospedaliero/Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia: -23,4%** rispetto al 2019.

OBIETTIVI DI ATTIVITÀ DELL'ESERCIZIO 2019 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

ASL FG		
INCIDENZA RICOVERI IN STRUTTURE ASL SU RICOVERI TOTALI		
N.	ANNO	PERCENTUALE
1.	2019	18,8%
2.	2020	17,3%

Risulta evidente, pertanto che l'incidenza dei ricoveri presso Strutture ASL rispetto ai ricoveri totali è diminuita dello 8,1% nel 2020.

Per una più analitica valutazione si riportano, di seguito, i principali indicatori relativi all'attività ospedaliera dei presidi a gestione diretta del 2020 confrontati con i rispettivi dati del 2019:

INDICATORI DI EFFICIENZA OSPEDALIERA	Anno 2020	Anno 2019	Var %
Peso medio DRG ordinari	0,9345	0,9249	1,04
Degenza media totale (gg)	6,10	5,99	1,84
% DRG/CH/totale ricoveri	27,2	27,7	-1,81
% parti cesarei	40,19	40,11	0,20

4.2 Assistenza Territoriale

CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEGLI ESERCIZI 2020 E 2019

Nell'ambito dell'assistenza territoriale rientrano molteplici attività erogate e gestite prevalentemente a livello distrettuale, tra le quali l'attività di specialistica ambulatoriale, l'assistenza domiciliare, l'Hospice, l'assistenza farmaceutica, l'assistenza primaria fornita dai MMG e dai Pediatri di Libera scelta, etc., nonché le attività del Dipartimento di Salute Mentale e del Dipartimento delle Dipendenze Patologiche. Di tutte queste attività si fornisce il confronto dei dati degli esercizi in questione.

ATTIVITÀ DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Complessivamente nel 2020 sono state erogate dall'ASL FG, sia negli ambulatori presenti presso gli stabilimenti ospedalieri che negli ambulatori territoriali (poliambulatori e consultori), n. 1.913.170 prestazioni di specialistica ambulatoriale con un decremento del 37% rispetto al 2019. Tale decremento è dovuto alla sospensione delle prestazioni a causa della pandemia da Sars –CoV2.

Si precisa, inoltre, che nelle prestazioni specialistiche ambulatoriali sono compresi i trattamenti in Day Service.

	2020		2019		Var. %	Var. %
	quantità	importo	quantità	importo	quantità	valore
Prestazioni specialistiche da ambulatori ospedalieri	922.412	11.743.412	1.435.472	22.367.566	-36%	-47%
Prestazioni specialistiche da ambulatori territoriali	990.758	7.796.836	1.584.059	15.422.410	-37%	-49%
	1.913.170	19.540.247	3.019.531	37.789.976	-37%	-48%

HOSPICE

Con riferimento all'attività di Hospice, la tabella che segue mostra il numero di utenti trattati nel 2020 dalle strutture sia pubbliche che private.

HOSPICE DATI DI ATTIVITA'

Strutture	Totale 2020	Totale 2019
Don Uva	155	189
Torremaggiore	80	102
Monte Sant'Angelo	23	36

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Un altro settore di rilevanza strategica per la riqualificazione dell'assistenza territoriale è costituito dall'assistenza sociosanitaria attuata in integrazione con gli ambiti territoriali di zona per l'erogazione di prestazioni in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale.

Le prestazioni offerte in AD e ADI sono quelle riportate nella tabella che segue. La situazione così diversificata a livello Distrettuale, risente della capacità di offerta delle tre ex AUSL accorpate nella ASL FG, determinata dalla quantità di risorse destinate a tale attività.

N° PAZIENTI IN ADI	2020	2019
Distretto San Severo	2082	2.158
Distretto San Marco in L.	1080	1.096
Distretto Vico del Gargano	1034	1.211
Distretto Manfredonia	666	752
Distretto Cerignola	416	509
Distretto Lucera	1153	1.450
Distretto Troia -Accadia	729	891
Distretto Foggia	1.611	1.681
TOTALE	8.771	9.748

Fonte: Mod. FLS21 da Edotto

La necessità di offrire il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata, che prevede l'erogazione di servizi assistenziali, riabilitativi, infermieristici e ausiliari di supporto, ha presentato da subito le sue difficoltà sia di tipo organizzativo che di spesa.

Nella ASL di Foggia, il Servizio Cure Domiciliari era organizzato in maniera disomogenea. Infatti, nella zona nord della Provincia di Foggia ed in particolare nei Distretti Socio Sanitari di Lucera, San Severo, San Marco in Lamis e Vico del Gargano il Servizio era affidato alla Cooperativa Sociale O.S.A., con un contratto rinveniente dalla ex AUSL FG/1. Nei rimanenti Distretti Socio Sanitari, in particolare Troia-Accadia, Foggia Cerignola e Manfredonia, il servizio era internalizzato e veniva erogato attraverso personale sanitario dipendente. L'idea di una assistenza integrata unica aziendale per gli utenti bisognosi, contrapposta ad una suddivisione dei diversi servizi per i diversi distretti, è stata da subito individuata come scelta da preferire a tutto vantaggio degli utenti per fornire un'assistenza omogenea.

Con delibera n. 1567 del 21/11/2019, è stata aggiudicata la gara al RTI Cooperativa sociale di lavoro Operatori Sanitari Associati; in seguito, in data 13/02/2020, l'Asl di Foggia ha stipulato con l'ATI, costituita tra la RTI e la Cooperativa Sanità più, il contratto di appalto relativo all' esecuzione dei servizi di Assistenza Domiciliare Integrata su tutto il territorio dell'Asl di Foggia, il cui Protocollo operativo è stato sottoscritto il 30/07/2020.

ASSISTENZA FARMACEUTICA

In termini di governo della spesa farmaceutica, nel 2020 la spesa territoriale (convenzionata) è diminuita a livello aziendale del 4,16% rispetto al 2019. Tale riduzione registra andamenti differenziati nei singoli distretti territoriali, come riportato nella tabella sottostante:

ASL FG							
SPESA FARMACEUTICA TERRITORIALE 2020 (CONVENZIONATA)							
	N. RICETTE 2019	N. RICETTE 2020	VAR %	SPESA NETTA 2020	SPESA NETTA 2019	VAR %	
ASL FG	6.530.989	6.002.922	- 8,09%	82.334.047	78.904.578	- 4,16%	

Complessivamente a livello pro capite, si osserva una spesa farmaceutica territoriale pari ad € 133,82 (Spesa Netta Pro capite), con andamenti differenziati nei singoli distretti della provincia. Come si evince dal prospetto che segue, si passa da € 119,44 del Distretto di San Marco in Lamis a € 141,89 del Distretto di Troia.

VALORI DI RIFERIMENTO NAZIONALI		Spesa Lorda Procapite Pesata	Spesa Netta Procapite Pesata	N. Confezioni Procapite Pesate	N. DDD x 1000 Abitanti (Pesati) Pro Die				
		167,21€	€ 131,41	17,64	973,68				
VALORI DI RIFERIMENTO REGIONALI		Spesa Lorda Procapite Pesata	Δ Naz	Spesa Netta Procapite Pesata	Δ Naz	N. Confezioni Procapite Pesate	Δ Naz	N. DDD x 1000 Abitanti (Pesati) Pro Die	Δ Naz
		179,85€	7,6%	142,97€	8,80%	19,63	11,3%	1.206,88	23,9%
VALORI DI RIFERIMENTO ASL: fg (160115)		Spesa Lorda Procapite Pesata	Δ Naz	Spesa Netta Procapite Pesata	Δ Naz	N. Confezioni Procapite Pesate	Δ Naz	N. DDD x 1000 Abitanti (Pesati) Pro Die	Δ Naz
		171,77€	2,7%	133,82€	1,84%	19,27	9,3%	1.217,90	25,1%

Medico Base Prescrittore	Imp. Lordo procapite pesato				Imp. Netto procapite pesato				Media conf. per assistito pesato				DDD 1000 abitanti pesati				Popolazione			Spesa MMG/PLS	
	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Popolazione Grezza	Popolazione Pesata	Popolazione Pesata Normalizzata OSMED	Lorda	Netta
fig-51	174,8€		4,53%	137,65€		4,74%	19,78	1877,76%	1.212,39		24,52%	98.878	104.382	97.759	17.086.164€	13.456.189€					
fig-52	151,5€		-9,41%	119,44€		-9,11%	16,84	1584,10%	1.083,81		11,31%	54.771	59.639	55.855	8.460.795€	6.671.394€					
fig-53	154,2€		-7,77%	120,87€		-8,02%	17,54	1654,02%	1.058,28		8,69%	42.882	46.738	43.772	6.750.442€	5.290.688€					
fig-54	155,1€		-7,22%	122,79€		-6,56%	17,41	1641,12%	1.059,39		8,80%	74.407	80.232	75.141	11.657.743€	9.226.440€					
fig-55	180,4€		7,92%	137,07€		4,31%	19,81	1880,53%	1.214,83		24,77%	91.978	86.087	80.624	14.547.951€	11.051.459€					
fig-58	174,3€		4,27%	137,41€		4,57%	19,78	1877,79%	1.268,96		30,33%	48.552	55.010	51.520	8.982.042€	7.079.394€					
fig-59	182,7€		9,29%	141,89€		7,97%	21,16	2015,96%	1.318,83		35,45%	36.538	41.639	38.997	7.126.310€	5.533.260€					
fig-60	182,8€		9,30%	141,15€		7,41%	20,37	1937,20%	1.359,60		39,64%	142.959	155.288	145.435	26.579.891€	20.527.620€					

DATI ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA EDOTTO DIREZIONALE

L'indicatore utilizzato per la valutazione della diminuzione della spesa farmaceutica convenzionata è la spesa lorda pro capite pesata dei farmaci di fascia A erogati attraverso le farmacie convenzionate. Il dato da rilevare è quello OSMED estrapolato dal Direzionale Edotto.

Si precisa che dai dati rilevati dal Direzionale Edotto il target obiettivo per il 2020 (valore di riferimento Osmed) risulta essere pari a € 171,77, inferiore al dato medio regionale relativo alla spesa procapite pesata per l'anno 2020 (€179,85).

La legge di bilancio 2020 ha previsto dei tetti di spesa per l'anno 2020 pari ad un valore del 14,85% del Fondo Sanitario Nazionale.

Questa percentuale è stata suddivisa a sua volta in due soglie:

7,96% per la FARMACEUTICA CONVENZIONATA (erogazione farmaci mediante le Farmacie convenzionate esterne con prescrizione del Medico di Medicina Generale);

6,89% per la Spesa Farmaceutica acquisti diretti (cioè tutta la spesa farmaceutica acquistata direttamente dalle Strutture Pubbliche).

Per il secondo anno consecutivo il tetto di spesa per la farmaceutica territoriale è stato rispettato e la ASL di Foggia è stata una delle più performanti in riferimento a tale obiettivo.

Erogatore	FARMACEUTICA TERRITORIALE CONVENZIONATA				
	Spesa	Tetto	Scostamento dal Tetto	% Scostamento dal Tetto	
Asl Ba	176.313.229€	184.426.169€	-8.112.940€	-4,40%	
Asl Bat	54.066.345€	53.313.870€	752.475€	1,41%	
Asl Br	54.797.274€	59.243.613€	-4.446.338€	-7,51%	
Asl Fg	83.424.811€	89.930.041€	-6.505.230€	-7,23%	
Asl Le	120.636.009€	123.182.629€	-2.546.620€	-2,07%	
Asl Ta	89.681.410€	86.120.294€	3.561.116€	4,14%	

Tabella A. Sintesi dei dati Regionali Gennaio-Dicembre 2020 relativi allo scostamento dai Tetti di Spesa. Dati Flussi informativi Edotto.

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Il Dipartimento di Salute Mentale struttura operativa dell'ASL finalizzata alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione nel campo della psichiatria ed alla organizzazione e promozione degli interventi rivolti alla tutela della salute mentale dei cittadini, ha debiti informativi specifici per l'attività svolta da tutti i servizi afferenti.

L'ASL FG ha attivato tutte le procedure necessarie per la risposta ai debiti informativi e, con l'obiettivo di integrazione, i diversi servizi si sono attivati per percorsi di confronto in modo da correggere eventuali diversità di invio dei dati stessi.

I servizi del dipartimento Salute Mentale segnalano, negli ultimi anni, un trend di incremento di attività in tutti i settori, che accolgono un'utenza pluripatologica. È evidente che il perdurare di una difficile situazione economica e sociale induce un aumento di accessi e di utenti con necessità di prestazioni psicologiche e psichiatriche, che i diversi servizi di salute mentale stanno cercando di affrontare non solo per le proprie competenze, ma attraverso la realizzazione di una rete che vede sempre più partecipe i settori di assistenza no profit o di volontariato.

Il D.S.M. offre i suoi servizi ai cittadini di ogni fascia d'età ed attua i suoi interventi in un sistema di rete interistituzionale che coinvolge anche altri servizi e strutture dell'Azienda nonché tutti i soggetti, pubblici e privati, che concorrono alla tutela della salute mentale (Enti, Istituzioni, Associazioni e Cooperative del privato sociale ed imprenditoriale, Associazioni di familiari e utenti, gruppi di aiuto e di mutuo aiuto).

Il D.S.M. è pertanto in grado di rispondere all'intera domanda psichiatrica del territorio di riferimento e svolge, in maniera coordinata ed integrata, attività di prevenzione dei disturbi psichici, nonché di diagnosi, cura, riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo per i cittadini affetti da disturbi mentali

Il D.S.M. si articola nelle seguenti strutture:

- CENTRO DI SALUTE MENTALE San Severo- San Marco in Lamis- Vico del Gargano

- CENTRO DI SALUTE MENTALE Foggia-Lucera-Troia

- CENTRO DI SALUTE MENTALE Manfredonia-Cerignola

Servizio di Psicologia Clinica

SERVIZI PSICHIATRICI DI DIAGNOSI E CURA (SPDC):

- **SPDC P.O. San Severo**
- **SPDC P.O. Manfredonia**

Attività ambulatoriale

NUMERO INTERVENTI DISAGGREGATI PER CSM	2018	2019	2020
CSM CERIGNOLA	16.910	11.467	10.800
CSM FOGGIA 1	26.524	21.598	16.800
CSM FOGGIA 2	20.107	18.834	14.900
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	7.685	7.572	7.300
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	22.470	18.938	14.600
CSM LUCERA	17.152	15.684	10.800
CSM MANFREDONIA	12.950	10.681	12.250
CSM SAN SEVERO	20.379	21.993	20.700
CSM TROIA	8.341	6.651	6.650
TOTALI	152.518	133.418	114.800

NUMERO UTENTI	2018		2019		2020	
	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti
CSM CERIGNOLA	1.775	998	1.138	468	1010	423
CSM FOGGIA 1	857	167	773	172	679	102
CSM FOGGIA 2	788	257	899	220	761	122
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	946	480	960	459	735	353
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	716	392	764	383	608	296
CSM LUCERA	772	266	676	173	624	142
CSM MANFREDONIA	1.351	437	1.105	478	1061	363
CSM SAN SEVERO	1.177	517	1.156	520	831	312
CSM TROIA	512	176	545	214	515	166
TOTALI	8.894	3.640	8.016	3.087	6.824	2.279

Attività semiresidenziale

Numero utenti che hanno frequentato il centro al 31.12.2020 N° 215

Maschi = 129 Femmine = 86

NUMERO UTENTI CHE HANNO FREQUENTATO IL CENTRO	2018	2019	2020
	Totale utenti	Totale utenti	Totale utenti
CENTRO DIURNO ALDA MERINI MANFREDONIA	21	25	26
CENTRO DIURNO ARCOBALENO DELICETO	19	21	19
CENTRO DIURNO HELIOS RODI GARGANICO	10	11	12
CENTRO DIURNO IL SORRISO FOGGIA	22	23	25
CENTRO DIURNO IL MELOGRANO ORTA NOVA	17	17	21
CENTRO DIURNO ITACA TROIA	17	20	22
CENTRO DIURNO L'APPRODO LUCERA	22	21	20
CENTRO DIURNO MONTE SANT'ANGELO	20	20	19
CENTRO DIURNO SAN GIOVANNI ROTONDO	14	16	17
CENTRO DIURNO SAN LUCA CERIGNOLA	21	23	21
CENTRO DIURNO SAN SEVERO	21	19	13
TOTALE	202	217	215

Età

Da 18 anni a 34 anni	31
Da 35 anni a 49 anni	81
Da 50 anni a 64 anni	89
Più di 65 anni	14
Totale	215

RIEPILOGO UTENTI NELLE RESIDENZE PER ADULTI

Utenti nelle residenze per adulti al 31.12.2020 N° 332

Maschi = 226 Femmine = 106

Età

Da 18 anni a 34 anni	39
Da 35 anni a 49 anni	103
Da 50 anni a 64 anni	145
Più di 65 anni	45
Totale	332

Sede

Nella Asl n° 255	Fuori ASL (in regione) n°62	Fuori regione n° 15
	Provincia di Bari n° 24	Abruzzo n° 2
	Provincia di Brindisi n° 2	Basilicata n° 2
	Provincia di Lecce n° 29	Emilia Romagna n° 2
	BAT n° 5	Molise n° 5
	Provincia di Taranto n° 2	Umbria n° 3
		Veneto n° 1

Tipo di residenza

	ASL	Regionali	Extraregionali	Totale
CRAP	145	21	7	173
Casa alloggio	42	13	0	55
Casa per la vita	44	20	0	64
Ist. Psicopedagogico	0	0	0	0
Comunità doppia diagnosi	0	0	6	6
RSSA	0	0	2	2
Gruppo appartamento	17	0	0	17
Dedicate Autori di reato	7	5	0	12
Rems	0	3	0	3

Servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza.

Il Servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, di seguito SNPIA, è una articolazione del Dipartimento di Salute Mentale (DSM) individuato come Unità Operativa Semplice a Valenza Dipartimentale dalla Deliberazione del Direttore Generale n.1428 del 6/10/2020.

Attualmente, il SNPIA è articolato in varie attività che di seguito si riassumono:

- **SNPIA:** ambulatorio per il trattamento dei disturbi psicopatologici dell'età evolutiva.

Il SNPIA è presente in modo capillare sul territorio della ASL grazie alle aperture di quattro ambulatori in tutti e tre gli ambiti territoriali. Tutti gli ambulatori sono aperti in orario antimeridiano dal lunedì al venerdì e in orario pomeridiano due giorni alla settimana: le sedi di San Severo, Foggia e Cerignola sono aperti dal lunedì al venerdì in orario antimeridiano e il martedì e il giovedì anche in orario pomeridiano; dall'Aprile 2017 la sede di Lucera è aperta tutti i giorni dal lunedì al venerdì in orario antimeridiano e il lunedì e il mercoledì anche in orario pomeridiano. Tutte le sedi ambulatoriali sono dotate di PC con accesso ad internet e WEB Cam e, pertanto, possono erogare prestazioni in telemedicina.

Finalità: Prevenzione, diagnosi precoce, cura e riabilitazione dei disturbi neuropsichiatrici, psicologici e neuropsicologici dell'età evolutiva.

Fascia d'età: 0-18 anni.

Funzioni: Diagnosi, cura e riabilitazione di patologie diagnosticabili senza particolari accertamenti strumentali che richiedano ricoveri.

Prestazioni

Percorsi diagnostici e riabilitativi:

- ***Dei disturbi neuromotori dell'età evolutiva:***
- ***Dei disturbi cognitivi, dell'apprendimento e del linguaggio:***
- ***Dei disturbi dell'età evolutiva***

- **CAT:** aperto dal 27/07/2017 con delibera ASL n.1591 del 23/12/2016. Il CAT, è riservato alla diagnosi e la progettazione di interventi per i soggetti, adulti e minori, affetti da disturbo di spettro autistico
- **Modulo terapeutico riabilitativo intensivo** per il trattamento dei disturbi di spettro autistico con delibera del D.G. n. 1115 del 5/08/2019. Il Modulo è allocato a Cerignola in una palazzina che insiste nel perimetro dell'Ospedale Tatarella ma ne è funzionalmente e strutturalmente separata. Il Modulo è riservato al trattamento di minori affetti da Disturbo di Spettro. E' aperto dal Lunedì al Venerdì in orario antimeridiano e il Martedì e Giovedì in orario pomeridiano. Per le caratteristiche del sistema di rilevazione dati, fino al 31/12/2019 non è stato possibile estrapolare i singoli pacchetti di prestazioni fornite nel Modulo dal computo complessivo delle prestazioni erogate nella

sede di Cerignola. Dal 1° Gennaio 2020 le linee di attività saranno computate in modo disaggregato

- **Integrazione scolastica**, riservato all'integrazione scolastica dei minori affetti da qualunque tipo di disabilità, è parte integrante del SNPIA dal 1/1/2020. L'organizzazione delle nove equipe dedicate riflette la peculiarità di tale linea di attività che si svolge tanto all'interno degli istituti didattici di ogni ordine e grado quanto negli ambulatori per la parte che attiene al processo diagnostico e alla individuazione dei bisogni dell'alunno/studente. L'organizzazione in equipe multidisciplinari ciascuna operante in una diversa area di territorio consente di rispondere alle richieste che provengono da tutta la Provincia di Foggia. Si precisa che l'attività in parola è prevista e normata da specifiche disposizioni di legge.

Tali differenti linee di attività producono azioni diverse a favore degli utenti. I dati relativi all'anno 2019 e 2020 sono riportati in calce.

Tab.1 NUMERO PAZIENTI IN CARICO	SNPIA	CAT	Modulo terapeutico Riabilitativo	Integrazione scolastica	
				N. Ist. Scol.	N. utenti
2019	2862	282	—		
2020	2593	356	59	154*	3724*

* I dati dell'Integrazione Scolastica non sono comprensivi delle scuole che afferiscono al territorio del distretto n.58

TAB. 2 ATTIVITA' SNPIA	Ambulatori Lucera - Foggia		Amb. Cerignola		Amb. San Severo	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Visite/colloqui	1197	697	666	618	1620	856
Visite di controllo brevi	90	45	15	10		25
Colloqui (a cura della A.S.)	150	75	0	0	680	9
Valutazione standardizzata	195	200	587	386	553	99
Psicoterapia	6	17	450	200	181	197
Valutazione funzionale	118	73	94	86		171
Intervento abilitativo-riabilitativo	153	134	1665	679		0
Intervento socio-assistenziale	136	67	0	0	450	108
Certificazioni e altre attività burocratiche	108	47	146	350	732	194
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	36	96	26	5	417	70
Incontro di Verifica di equipe centrato sul caso	12	16	23	5	95	79

Acc. medico-legale (inteso come intervento per il TdM)	40	17		8		
Consulenze	5		6	15		27
Intervento educativo	0	0	696	157		72
Televisite	0	96		41		72
Terapie riabilitative da remoto	0	93		61		2
Colloqui telefonici	0	661		16		50
Segretariato sociale		2		0		23
Totale	2246	2336	4374	2637	4728	2054
Numero totale di pazienti in carico	1057	998	823	408	1187	1831

TAB. 3 ATTIVITA' SNPIA

Confronto dati 2019 - 2020

Totale prestazioni in forma aggregata per i tre ambulatori

	2019	2020
Visite/colloqui	3483	2171
Visite di controllo brevi	105	80
Colloqui (a cura della A.S.)	830	84
Valutazione standardizzata	1335	685
Psicoterapia	637	414
Valutazione funzionale	212	330
Intervento abilitativo-riabilitativo	1818	813
Intervento socio-assistenziale	586	175
Certificazioni e altre attività burocratiche	986	591
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e	479	171
Incontro di Verifica di equipe centrato sul caso	140	100
Acc. medico-legale (inteso come intervento per il TdM)	40	25
Consulenze	11	42
Intervento educativo	696	229
Televisite	0	209
Terapie riabilitative da remoto	0	156
Colloqui telefonici	0	727
Segretariato sociale	0	25
Totale	11358	7007

TAB. 4

Carichi di lavoro CAT con confronto anni 2019-2020

	2019	2020
Visite/colloqui	456	303
Visite/colloqui da remoto		16
Visite di controllo brevi	13	22
Visite di controllo brevi da remoto		3

Colloqui (a cura della A.S.)	53	
Valutazione standardizzata	109	238
Valutazione funzionale	34	17
Intervento abilitativo-riabilitativo	231	153
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto		82
Intervento socio-assistenziale	60	7
Certificazioni e altre attività burocratiche	40	65
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	13	15
Incontri di programmazione e verifica di equipe		66
Consulenze online e colloqui telefonici	1	119
Intervento educativo	40	6
Totale	1050	1112

TAB. 5

Modulo Terapeutico Riabilitativo

	2019	2020
Visite/colloqui		74
Visite di controllo brevi		1
Psicoterapia		2
Valutazione standardizzata		24
Valutazione funzionale		26
Intervento abilitativo-riabilitativo		631
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto		77
Intervento socio-assistenziale		0
Certificazioni e altre attività burocratiche		10
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola		14
Incontri di programmazione e verifica in equipe		38
Intervento educativo		281
Intervento educativo da remoto		27
Totale		1205

Si ritiene necessario ribadire che, dal marzo u.s., a seguito del noto stato di emergenza legato alla Pandemia Covid-19, le attività del Servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, sono state rimodulate per consentire, nonostante il momento, una prosecuzione dell'erogazione delle cure a favore degli utenti già in carico e di quelli che, in urgenza, avessero fatto riferimento alle articolazioni territoriali e funzionali del SNPIA. In una prima fase, infatti è stato necessario sospendere la maggior parte delle attività in presenza e, di conseguenza, fino a maggio 2020, la maggior parte delle attività hanno avuto svolgimento sulle piattaforme WEB secondo quanto rappresentato nella precedente relazione. Dopo l'inizio della cosiddetta "Fase 2" tutte le attività sono

progressivamente riprese in presenza permanendo le attività da remoto solo per quegli utenti che non potessero accedere agli ambulatori per ragioni di salute, di età o di distanza dall'ambulatorio con la conseguente necessità di scongiurare l'uso mezzi pubblici di trasporto o quelle attività che non potessero essere svolte in presenza come, a titolo di esempio, le partecipazioni alle udienze presso il Tribunale dei Minori che per la gran parte si sono svolte in aula virtuale e la partecipazione ai Gruppi di lavoro presso le scuole, tutte svolte da remoto.

DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE

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

Le finalità tendono a sviluppare una serie di azioni concertate e coordinate per perseguire gli obiettivi della politica sociosanitaria Regionale ed aziendale, attraverso il coordinamento di tutte le Unità Operative del pubblico e del privato sociale accreditato che si occupano delle dipendenze patologiche.

DDP e pandemia da COVID-19

La prevenzione delle dipendenze è un punto fondamentale della mission del DDP; tale prevenzione, normalmente, viene svolta in buona parte al di fuori dei SerD e specificatamente nei luoghi di aggregazione e nella scuola. Le limitazioni praticamente assolute all'operare in questi contesti durante la pandemia da Covid-19 ha di fatto compromesso tutte le attività programmate di prevenzione. In particolare, il progetto di prevenzione del Gioco d'Azzardo Patologico che attinge a fondi dedicati da parte della Regione Puglia e che vede numerose ed articolate attività rivolte sia al mondo della scuola che alla popolazione generale (spettacoli teatrali, incontri tematici nelle librerie, corsi di formazione per operatori del sociale e del sanitario, interventi nelle scuole / parrocchie / palestre etc.), è stato bruscamente sospeso nel febbraio 2020.

I SerD hanno continuato ad assicurare gli interventi terapeutici ai loro utenti, compresa in primo luogo la somministrazione di farmaci sostitutivi. I colloqui sociali, educativi, psicologici sono stati sempre assicurati, in buona parte dei casi telefonicamente. Il DDP si è preso anche cura del disagio psicologico degli operatori della ASL FG e della Sanitaservice alle prese con le difficoltà create dalla pandemia, istituendo un servizio di counseling psicologico telefonico a loro dedicato. Si è assistito ad una riduzione dei nuovi accessi ai SerD, così come in

ogni branca della medicina, mentre le proiezioni nazionali parlano di un aumento del consumo di alcol e dei comportamenti di dipendenza legati al gioco online e/o all'utilizzo di internet. Del pari, molti soggetti si sono rivolti al "dark web" acquistando le più varie sostanze stupefacenti come gli oppiacei e cannabinoidi sintetici. Classicamente questi soggetti non si rivolgono ai SerD se non in caso di gravi conseguenze (sanitarie e/o giudiziarie). Gli ingressi in Comunità Terapeutica sono stati difficoltosi (o del tutto impossibili) per vari mesi del 2020, normalizzandosi – o quasi- nell'ultimo periodo.

Per ciò che riguarda l'organizzazione il DDP si articola nelle seguenti strutture:

- SERD SAN SEVERO-SAN MARCO IN LAMIS- VICO DEL GARGANO

Comuni sedi: San Severo, S. Marco in Lamis, Vico del Gargano, Torremaggiore, Apricena, San Giovanni Rotondo

- SERD FOGGIA-LUCERA-TROIA

Comuni sedi: Foggia, Lucera, Troia

- SERD CERIGNOLA-MANFREDONIA

Comuni sedi: Cerignola, Manfredonia, Orta Nova

Di seguito sono riportati gli utenti in carico al Dipartimento delle Dipendenze Patologiche riferiti al triennio 2018-2020 e le principali prestazioni erogate per il medesimo periodo di riferimento.

Confronto dei dati relativi agli utenti in carico al D.D.P. nel triennio 2018 – 2020

UTENTI IN CARICO	2018	2019	2020
Tossicodipendenti (sostanze illegali, poli assuntori e/o farmacodipendenti)	1.891	1.852	1.576
Alcoldipendenti	543	373	419
Tabagisti	13	7	9
Giocatori d'Azzardo	120	118	76
Altre dipendenze comportamentali	3	5	3
Appoggiati provvisori	377	329	77
Attività medico-legale (patenti, ecc.)	802	716	722
Altre consulenze	15	296	29
Segnalati da prefettura (art. 121 o 75)	171	152	82
TOTALE	3.935	3.448	2.993

Confronto dei dati relativi alle prestazioni del DDP nel triennio 2018 – 2020

PRESTAZIONI	2018	2019	2020
Attività rivolte al paziente condivise dall'equipe	40.461	19.577	15.685
Colloqui per management clinico (svolti da più operatori)	18.042	25.012	9.940
Attività mediche	5.940	5.366	3.032
Visite mediche 1°	838	955	657
Visite di controllo	3.757	3088	1.816
Visite psichiatriche	401	962	302
Colloquio psichiatrico	7	48	34
Colloquio psichiatrico controllo	673	300	158
Visita specialistica domiciliare	264	15	65
Attività infermieristiche	87.779	89.824	58.576
Attività infermieristiche professionali	7912	14706	11.281
Test stupefacenti	41.116	32.360	18.940
Somministrazione farmaci e/o vaccini	38.751	42.758	28.355
Attività psicologiche	7.700	7.443	3.867
Colloquio psicologico clinico	5.495	5.475	3.062
Test psicologici	397	485	207
Psicoterapie individuali	1.227	988	478
Psicoterapie di coppia	345	284	101
Psicoterapie di gruppo	236	211	19
Attività di assistenza sociale	7.541	5.657	7.064
Attività educative	3.659	1.294	1.236
Interventi Socio educativi di gruppo	414	324	948
Colloquio socio educativo motivazionale	3.245	970	288
Attività amministrative	4.753	11.214	13.548
Formazione	301	215	82
Prevenzione (nel territorio, ecc.)	353	930	278
TOTALE	176.529	166.532	113.308

2019

TOSSICODIPENDENTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		2019
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15	0	0	0	0	0
15-19	30	7	32	1	70
20-24	43	5	52	5	105
25-29	68	2	110	5	185
30-34	50	3	168	11	232
35-39	51	4	196	10	261
40-44	44	4	268	12	328
45-49	32	0	264	17	313
50-54	9	2	202	9	222
55-59	4	1	95	3	103
60-64	5	0	18	0	33
65 oltre	3	2	6	1	10
Totale	339	28	1.411	74	1.852

2020

TOSSICODIPENDENTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		2020
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15	1	0	0	0	1
15-19	10	1	25	2	38
20-24	17	5	42	5	69
25-29	29	2	105	7	143
30-34	31	1	146	11	189
35-39	26	2	177	17	222
40-44	27	0	233	13	273
45-49	22	1	231	13	267
50-54	7	0	213	12	232
55-59	1	1	103	1	106
60-64	2	1	23	1	27
65 oltre	2	0	7	0	9
Totale	175	14	1.304	82	1.576

2019

ALCOOLISTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15	0	0	0	0	0
15-19	1	0	0	0	1
20-24	2	0	2	0	4
25-29	9	1	8	2	20
30-34	6	1	8	2	17
35-39	7	4	28	2	41
40-44	8	3	46	8	65
45-49	13	0	44	10	67
50-54	6	5	49	5	65
55-59	1	5	26	12	44
60-64	8	3	16	4	31
65 oltre	4	0	10	4	18
Totale	65	22	237	49	373

2020

ALCOOLISTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15	0	0	0	0	0
15-19	1	0	0	0	1
20-24	2	0	4	0	6
25-29	2	1	12	2	17
30-34	12	0	17	2	31
35-39	10	3	32	5	50
40-44	10	3	44	10	67
45-49	10	5	52	6	73
50-54	8	1	60	13	82
55-59	6	1	30	12	49
60-64	1	2	19	5	27
65 oltre	0	0	13	3	16
Totale	62	16	283	58	419

4.3 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente Di Vita E Di Lavoro

Il Dipartimento di Prevenzione è una struttura dipartimentale della ASL (disciplinata dall'art. 13 della L.R. 3 agosto 2006 n. 25) dotata di autonomia gestionale, organizzativa e contabile ed organizzata per centri di responsabilità, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 502/92 e s.m. ed i.

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

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

Gli obiettivi generali del Dipartimento di Prevenzione sono:

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

Nell'anno 2020, a seguito della pandemia da COVID-19, il Dipartimento di prevenzione, ed in particolare la struttura SISP, ha svolto un ruolo preminente e fondamentale nel coordinamento delle attività inerenti la

pandemia procedendo al tracciamento dei contatti, alla sorveglianza sanitaria e soprattutto alla programmazione ed esecuzione dei tamponi.

Nell'anno 2021, su disposizioni del Ministero della Salute, al Dipartimento di Prevenzione è stato affidato anche il coordinamento della campagna vaccinale anti-Covid.

Si riportano di seguito i dati relativi alle attività di controllo ufficiale in materia di sicurezza alimentare in attuazione della Programmazione regionale.

Tabella anno 2020: Controlli Ufficiali eseguiti distinti per tipologia di settore di attività degli OSA

	PRODUTTORI PRIMARI (cod.01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEM. AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod.03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitaria (cod. 06)	Pubblica (cod. 07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	883	625	488	2.827	1.244	498	821	675	1.063	9.124
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	8	45	22	54	6	5	122	74	21	357
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	12	45	22	54	6	5	134	81	33	392
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	2	12	8	12	0	0	51	13	42	144
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	4	32	128	85	0	0	15	16	23	303
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	0	4	2	6	0	0	3	7	4	26
NUMERO INFRAZIONI: a) Igiene Generale	2	14	8	12	0	0	49	13	42	140
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	6	7	0	0	6	8	5	32
c) Composizione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d) Contaminazione (diversa da quella microbiologica)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e) Etichettatura e presentazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f) Altro	0	0	2	0	0	0	3	0	0	5
PROVVEDIMENTI: a) Amministrativi	0	6	8	12	0	0	21	10	16	73
b) Notizie di reato	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5

Tabella anno 2019: Controlli Ufficiali eseguiti distinti per tipologia di settore di attività degli OSA

	PRODUTTORI PRIMARI (cod.01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEM. AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod.03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitaria (cod. 06)	Pubblica (cod.07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	669	557	467	2.993	1.174	479	974	664	820	8.797
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	4	45	32	71	8	10	75	88	119	452
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	4	49	32	69	6	7	75	88	118	448
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	0	11	5	13	1	0	22	8	69	129
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	2	27	114	87	0	0	12	14	13	269
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	0	3	5	7	0	0	2	4	5	26
NUMERO INFRAZIONI: a) Igiene Generale	0	5	6	5	0	0	11	6	11	44
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	5	8	0	0	4	7	3	27
c) Composizione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d) Contaminazione (diversa da quella microbiologica)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e) Etichettatura e presentazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f) Altro	0	0	1	0	0	0	4	1	0	6
PROVVEDIMENTI: a) Amministrativi	0	5	11	13	0	0	15	13	14	71
b) Notizie di reato	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3

Il prelievo dei campioni chimici ha avuto l'andamento di seguito sintetizzato:

SERVIZIO di IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE - SIAN				
	2017	2018	2019	2020
Controlli Chimici	289	227	219	220
Controlli Microbiologici	88	104	134	136
Controlli Residui Fitosanitari	206	100	194	201
Controlli Antiparassitari	31	39	48	28
Controlli OGM	9	9	10	10

Nel corso dell'anno 2020 il Servizio igiene degli alimenti e della Nutrizione ha organizzato n° 2 corsi di formazione ed aggiornamento in materia di produzione in sicurezza di pasti senza glutine destinati ai malati di celiachia al fine di migliorare la qualità di vita dei soggetti affetti da tale patologia.

Il SIAN in prosecuzione al Progetto pilota dell'anno 2019, condotto nelle scuole superiori del "MEED-FOOD ANTICANCER PROGRAM", ha condotto in modalità DAD on line n° 2 interventi di prevenzione nutrizionale in ambito scolastico per gli alunni delle scuole superiori.

Si riporta di seguito l'attività svolta dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica nel 2020 a confronto con quella svolta nel 2019:

SERVIZIO di IGIENE E SANITA' PUBBLICA - SISIP	ANNO 2019	ANNO 2020
Dosi vaccinazione somministrate	127.617	95.077
N° casi malattie infettive notificate	507	131
Rilascio certificazioni	13.371	9.209
N° Visite fiscali effettuate	167	198
Rilascio pareri insediamenti produttivi, residenziali, rurali, commerciali e servizi	560	58
Rilascio pareri autorizzazioni strutture sanitarie e socio-sanitarie	12	15
Rilascio pareri autorizzazione strutture socio-assistenziali	3	6
Vigilanza strutture sanitarie e socio assistenziali	28	50
Vigilanza e prevenzione Legionellosi (n. campioni effettuati)	834	300
Vigilanza piscine	46	51
Vigilanza ambienti scolastici	36	33
Vigilanza centri estetici, tatuaggi	60	21

A seguire, invece, le attività svolte dal Servizio di Sicurezza e Prevenzione sui luoghi di lavoro:

		2019				2020			
2	ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
2.1	N° cantieri notificati (art. 99 D.Lgs. 81/08)	1.453			1.453	783			783
2.2	N° complessivo di cantieri ispezionati	159			159	147			147
2.2.1	di cui non a norma al 1° sopralluogo	29			29	52			52
2.3	N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione	210	259	341	810	155	156	342	653
2.4	N° sopralluoghi complessivamente effettuati	198	360	387	945	215	230	450	895
2.5	N° totale verbali	32	117	72	221	55	81	93	229
	<i>di cui riguardanti</i>								
2.5.1	imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)	28	90	61	179	44	74	86	204
2.5.2	lavoratori autonomi	0	11	1	12	0	6	0	6
2.5.3	committenti e/o responsabili dei lavori	2			2	3	0	3	6
2.5.4	coordinatori per la sicurezza	1			1	7	0	0	7
2.5.5	medico competente	0	2	6	8	1	0	4	5
2.5.6	Altro	0	3	1	4	0	1	0	1
2.6	N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.	32	114	75	221	55	81	93	229
	<i>di cui</i>								
2.6.1	Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni	31	94	74	199	53	75	86	214
2.6.2	Verbali con sanzioni amministrative	1	20	1	22	2	6	7	15
2.6.3	Altro	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7	N° violazioni	52	167	110	329	82	139	148	369
2.8	N° sequestri	0	0	5	5	0	4	3	7
2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	0	0	0	0	0	0	0	0
2.10	N° piani di lavoro pervenuti per bonifica amianto (ex art. 256 punto 2 D. Lgs. 81/08) e N° notifiche (ex art. 250 D. Lgs. 81/08)	181			181	285			285
2.11	N° di cantieri ispezionati per amianto	33			33	16			16

		2019	2020
3	ATTIVITA' DI IGIENE INDUSTRIALE	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
3.1	N° aziende/cantieri controllati con indagini di igiene industriale	0	0
3.2	N° campionamenti effettuati	0	0
3.3	N° misurazioni effettuate	0	0
4	INCHIESTE INFORTUNI PROFESSIONALI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
4.1	N° inchieste infortuni concluse	96	111
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	21	26
5	INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
5.1	N° inchieste malattie professionali concluse	14	4
5.2	N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	4	2
6	PARERI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
6.1	N° pareri	28	14
6.2	N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri	28	14
7	ATTIVITA' SANITARIA	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
7.1	N° visite effettuate dal Servizio SPESAL per apprendisti e minori ove effettuate	200	8
7.1.1	Numero di altre visite effettuate dal Servizio SPESAL di propria iniziativa o su richiesta	280	60
7.2	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie	70	35
7.3	N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008)	60	35
8	ATTIVITA' DI ASSISTENZA	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
8.1	N° interventi di informazione/comunicazione per gruppi di lavoratori esposti a specifici rischi	7	7
8.2	Sono stati attivati sportelli informativi dedicati? (SI/NO)	SI	SI
8.3	N° iniziative di confronto (incontri, seminari, ecc.) con le figure aziendali per la prevenzione (RSPP, Medici Competenti, Coordinatori per la sicurezza, ecc.)	4	10
9	ATTIVITA' DI FORMAZIONE	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
9.1	N° ore di formazione	80	180
9.2	N° persone formate	240	50
11	VERIFICHE PERIODICHE	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
11.1	N° Aziende	0	0
11.2	N° cantieri con verifiche periodiche su impianti di sollevamento	0	0
11.3	N° verbali ai sensi del DLgs 758/94	0	0
11.4	Proventi per attività di verifiche periodiche	0	0
12	PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
12.1	Proventi per pagamento sanzioni ex 758/94	266.962	365.172
12.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative	11.678	3.102

SERVIZIO VETERINARIO AREA A: SANITÀ ANIMALE

Il SIAV A è preposto essenzialmente al controllo del patrimonio zootecnico, presente sul territorio ASL FG, dal punto di vista anagrafico per la tracciabilità e, soprattutto, dal punto di vista della sanità degli animali onde evitare la diffusione di malattie infettive ed infestative che possono essere anche zoonosi.

Più precisamente attengono al SIAV A:

- il controllo degli allevamenti da cui è emerso che lo sforzo profuso negli anni ha portato alla eradicazione delle malattie previste dall'O.M. 14/11/2006, ossia: Tuberculosis bovina, Brucellosi bovina, Leucosi bovina enzootica, Brucellosi ovi-caprina.
- Attività connesse al controllo del randagismo canino mediante interventi di sterilizzazione e, in accordo con le Associazioni di Volontariato, di incentivazione e promozione dell'anagrafe canina.

SIAV A			
POPOLAZIONE ZOOTECNICA	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020
Allevamenti bovini-bufalini per tbc	1.143	987	1.048
Allevamenti bovini-bufalini per brucellosi	1.003	981	990
Allevamenti bovini-bufalini per leucosi	1.003	981	990
Allevamenti ovini-caprini per brucellosi	1.221	1.135	1.180
ATTIVITA'	ANNO 2018	Anno 2019	Anno 2020
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per tubercolosi-brucellosi e leucosi	3.225	3.310	3.584
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per lettura tbc	2.161	2.290	2.327
N° controlli collettivi in allevamenti ovini/caprini per brucellosi	1.579	1.713	1.954
n° prove tubercoliniche	64.760	63.896	59.284
n° prelievi bovini/bufalini	89.273	83.867	88.482
n° prelievi ovini/caprini	128.106	122.554	116.112
n° pratiche indennizzo	289	180	225

SERVIZIO VETERINARIO AREA B: IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

Si riportano di seguito i dati relativi alle attività del Servizio Veterinario Area B - Igiene degli Alimenti di Origine Animale:

- Attività di controllo ufficiale in materia di sicurezza alimentare in attuazione della Programmazione regionale dei controlli ufficiali in materia di sicurezza alimentare. Integrazione per gli anni 2018, 2019 e 2020, di cui alla D.G.R. n. 220/2015;
- Controlli ad hoc derivanti da allerte alimentari;
- Attività di monitoraggio e sorveglianza sui contaminanti ambientali in attuazione del Piano Nazionale Residui.

SIAV B			
Ispezioni Animali Macellati	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
Bovini	3.294	3.004	2.883
Ovi-caprini	9.091	7.268	12.529
Bufali	0	30	47
Equini Suini	2.925	2.823	2.820
Cinghiali	6	69	54
Controlli benessere animali in fase di macellazione	391	352	474
Verifiche DIA	265	300	2.600
Certificazioni sanitarie su prodotti destinati all'esportazione	231	227	205

La contrazione di alcuni dati, è dovuta alla avvenuta riduzione, per pensionamento di Dirigenti Veterinari, pensionamento e trasferimento di personale amministrativo e, per quanto riguarda gli animali macellati, alla chiusura di alcuni stabilimenti di macellazione e ad una minore richiesta dei macellatori.

Servizio Veterinario Area C: Igiene degli Allevamenti delle produzioni Animali

SIAV C		
	ANNO 2019	ANNO 2020
FARMACO VETERINARIO		
Controllo e registrazione ricette	1.334	844
Atti di farmaco-sorveglianza	586	405
Autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari	13	13
Vidimazione registri medicinali	177	137
Atti di farmaco-sorveglianza sulle prescrizioni per mangimi medicati e mangimi preparati in azienda	0	0
N. prescrizioni per mangimi dedicati	11	0
ALIMENTI PER ANIMALI E PRODUZIONE E DISTRUBUZIONE DEI MANGIMI		
Istanze di registrazione Reg. CE 183/05	108	95
Istanze di riconoscimento Reg. CE 183/05	1	23
Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda-schede compilate	573	406
Controllo sul latte e sulle produzioni lattiero casearie	296	271
Controllo e vigilanza sulla produzione animale (PNAA e PNR)	133	73
Sorveglianza sul benessere degli animali da reddito e da affezione	1101	262
Acquacoltura	102	87
Reg. CE 1/2005		193
Fauna	679	566
Sottoprodotti di origine animale	556	442
Attività UPG	9	115
Parere per il rilascio dell'autorizzazione sanitaria ambulatorio veterinario	2	2
Vigilanza circhi e manifestazioni con animali	6	1
Conferenza di servizio (Comune -Dipartimento) per esprimere parere tecnico sanitario sui progetti-ricovero per animali-per il rilascio della concessione edilizia	17	11
Istruttoria per la registrazione delle aziende zootecniche quali produttori primari	103	65
Parere sanitario per l'emissione di ordinanza sindacale; concentrazione di animali; mercati; fiere; mostre	51	64
Esposti vari	114	267
Attestati e certificazioni rilasciate	501	309
ATTIVITA' AVI-CUNICOLI		
Dia allevamenti avi-cunicoli con sopralluogo	20	12
Sopralluoghi in allevamenti avi-cunicoli	246	158
Schede benessere animale	161	151
Registrazione allevamenti avi-cunicoli Reg. CE 183 e inserimento in banca regionale	27	10
Controllo registri animali morti allevamenti avi-cunicoli, controllo carcasse consegnate alla ditta per lo smaltimento	106	151
Parere tecnico-sanitario su progetti allevamenti avi-cunicoli	28	1
Istruttoria e rilascio autorizzazione allevamenti autorizzati di siero Reg. UE 142/2011	2	0
Verbale di accertamento sanzioni amministrative	0	0
PNAA campioni fatti	8	7
PNR campioni fatti	469	6
Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda- schede compilate	17	151
Attività di vigilanza impianti di transito sottoprodotti	1	0
Invio carcasse di animali in impianti di incenerimento	0	1
Attestati, certificazioni rilasciati	6	5

Principali dati relativi alla copertura vaccinale

Nel triennio 2018-2020 la copertura vaccinale della popolazione residente nell'ambito dell'ASL Foggia confrontata con quella della Regione Puglia viene di seguito rappresentata:

	ASL FG		
	2018	2019	2020
Esavalente		93,00%*	91,20%
MPR	95,10%	90,77%*	89,18%
Meningococco	90,31%	92,48%*	80,79%
Pneumoococco		90,00%*	89,20%
HPV	72,13%	79,78%*	77,94%
Influenza (anziani)		50,50%*	44,60%

*Trattasi di coperture grezze e provvisorie in attesa della elaborazione di quelle definitive redatte dall'O.E.R. (calcolo puntuale dei non più residenti e/o trasferiti temporaneamente nonché esonerati temporaneamente o permanentemente per motivi di salute).

Nel 2020 sono state somministrate n. 12.322 dosi di vaccino Esavalente e n. 12.163 dosi di vaccino Anti Pneumococco. Nel corso della campagna vaccinale 2020 sono state somministrate n. 59.005 dosi di vaccino per influenza alla popolazione anziana (>65 anni).

Il confronto tra le coperture vaccinali dell'Azienda e la media regionale è in fase di elaborazione.

Principali dati relativi agli screening oncologici

Si riportano i dati relativi all'estensione ed alla adesione della popolazione target dell'Asl della Provincia di Foggia:

SCREENING DEL CARCINOMA CERVICO-UTERINO (CITOLOGICO) ANNO 2019-2020

	ASL FG	
	2019	2020
Estensione	76,50%	25,50%
Adesione	18,00%	22,70%

SCREENING DEL CARCINOMA MAMMARIO (MAMMOGRAFICO) ANNO 2019-2020

	ASL FG	
	2019	2020
Estensione	31,30%	11,20%
Adesione	33,80%	18,60%

SCREENING DEL CARCINOMA COLON-RETTO ANNO 2019-2020

	ASL FG	
	2019	2020
Estensione	76,50%	30,50%
Adesione	18,00%	11,60%

4.4 Area Tecnico-Amministrativa

Reingegnerizzazione dei Processi Tecnico – Amministrativi

L'Asl di Foggia ha inteso perseguire l'obiettivo di coinvolgere tutto il personale, area dirigenziale e comparto, nella razionalizzazione e revisione dei processi amministrativi, investendo su formazione, competenze specifiche e organizzative e attraverso la semplificazione documentale e lo snellimento dei tempi burocratici.

Accelerazione delle Azioni di Ammodernamento Tecnologico e Strutturale

Questa Azienda si è dotata di un dettagliato Piano Pluriennale per Investimenti Infrastrutturali (delibera DG n. 204 del 9.03.16) che illustra la programmazione Aziendale in materia fino al 2020, elaborata con riguardo alla conformazione orografica del territorio, in linea con le indicazioni regionali volte al recupero del patrimonio esistente e alla riduzione della spesa per locazioni passive, finalizzando quindi l'attività progettuale ad interventi di adeguamenti normativi in materia di antisismica, antincendio, abbattimento delle barriere architettoniche, risparmio energetico, sicurezza dei lavoratori e dei pazienti, per i principali immobili già destinati a servizi sanitari territoriali non ospedalieri; la Regione ha validato l'elenco dei fabbisogni prioritari di intervento in materia in investimenti tecnologici e strutturali per i servizi sanitari territoriali a valere sulle dotazioni finanziarie di cui al POR Puglia 2014-2020 – OT IX, e ricompreso nel Piano Pluriennale per Investimenti Infrastrutturali.

Miglioramento del Sistema Informativo Aziendale

I nuovi requisiti per la sanità digitale indicati dal Codice per l'amministrazione digitale (D.lgs. 82 2005 e s.m.i), insieme ai nuovi requisiti per la gestione dei dati personali (regolamento Europeo GDPR), a quanto previsto per i vari piani di rientro e quanto indicato nel Piano Triennale per l'informatica nella PA e Nella Strategia per la Crescita Digitale 2014-2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri pongono una serie di priorità:

- Sistema Pubblico di Connettività;
- Predisposizione wifi tutti edifici pubblici;
- Digital Security per la PA;
- Razionalizzazione del patrimonio ICT;
- Consolidamento data center;
- Cloudcomputing;
- Servizio Pubblico d'Identità Digitale (SPID);
- Piattaforme abilitanti:
 - Anagrafe Popolazione Residente;
 - Pagamenti elettronici;
 - Fatturazione elettronica PA.

Per la realizzazione di quanto sopra la Asl di Foggia ha quasi completato il rifacimento delle infrastrutture in favore di una infrastruttura moderna e performante, Questa ASL, infatti, nel corso degli ultimi anni ha attivato e sta attivando una serie di iniziative volte a rispondere ai requisiti normativi ed a venire incontro alle nuove esigenze in termini di sanità digitale e di conseguenza rispondere in modo completo a quanto previsto nell'obiettivo in oggetto.

Sono in corso attività legate all'avviamento di applicazioni emergenti in materia di sanità digitale (es. nuovo RIS/PACS regionale previsto nel 2021 ma con le attività propedeutiche già completate,

Le attività trasversali messe in piedi riguardano:

- Adeguamento connettività e infrastrutture;
- Obiettivi specifici e Sistema di gestione delle cronicità (telemedicina).

Servizi On line al cittadino

1. La ASL ha aderito al Cup integratore Regionale inoltre è stato allestito presso le nostre strutture un nuovo Contact Center che consente la prenotazione telefonica tramite **numero verde** ed un numero nero, tale da dare più opzioni all'utenza per le prenotazioni telefoniche, inoltre è stato istituito il sistema telefonico di Recall, in grado di informare l'utenza sulle possibili variazioni anche legate alla pandemia, con l'implementazione di una task-force cosiddetta di "Overflow".
È stato attivato il canale di prenotazione online sul Portale della Salute ed inoltre è stata avviata la procedura di integrazione con l'App IO per l'abbattimento delle liste di attesa integrandola con il pagamento tramite il circuito PagoPA, già presente anche sul sistema CUP tradizionale. Si è attivata anche la possibilità di prenotazione presso le strutture dei Privati Accreditati e si è proceduto all'integrazione del sistema CUP con il sistema di ricetta dematerializzata SIST Puglia dalla presa in carico alla ricevuta dell'avvenuta erogazione.
2. In questo contesto è stata attivata nel periodo considerato la possibilità per i cittadini di poter scaricare direttamente dal sito Aziendale, se richiesto, i referti degli esami di laboratorio e di radiologia.

Miglioramento della Comunicazione Aziendale, della "trasparenza" e open government

Il Piano di Comunicazione Aziendale Triennale, improntato alla trasparenza ed al confronto con la propria comunità di appartenenza, prevede, oramai, una notevole comunicazione istituzionale, l'aggiornamento della Carta dei Servizi e del Sito Web e la collaborazione con le associazioni dei malati. Inoltre, il Piano di Comunicazione è stato articolato anche attraverso progetti come l'Audit Civico, teso ad incoraggiare la partecipazione consapevole dei cittadini e l'utilizzo dei mass media capaci, senza dubbio, di coprire una fetta maggiore di target e di rendere così più incisiva la comunicazione istituzionale.

E' stata potenziata la sezione web "trasparenza, valutazione e merito" e, sempre in tema di trasparenza, l'Azienda è impegnata nell'applicazione delle "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", dettate dalla Legge 190/2012 e recepite, con delibera DG n. 328/2020, nel Piano Aziendale per la Prevenzione della Corruzione 2020-2022 e Piano aziendale per l'attuazione della Trasparenza (P.T.P.C.T.).

Razionalizzazione acquisto beni e servizi

L'Azienda è impegnata a perseguire una chiara politica volta alla razionalizzazione dei processi per l'acquisizione di beni e servizi finalizzata alla riduzione degli sprechi (economie di scala), al contenimento della spesa farmaceutica delle risorse disponibili per il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale, al controllo della Spesa Farmaceutica in ambito ospedaliero attraverso numerose azioni quali l'avvio della dispensazione diretta dei farmaci, il contenimento dei tempi di fornitura di materiale sanitario (farmaci, presidi medici) e non sanitario (cancelleria e stampati) ed al continuo monitoraggio dell'utilizzo delle risorse tra le diverse UU.OO. aziendali. Per quanto concerne i servizi sanitari acquistati dagli erogatori privati accreditati (strutture di specialistica ambulatoriale e di assistenza residenziale: RSA – Psichiatriche – Dipendenze - Riabilitazione Globale) è stato garantito il rispetto dei Tetti di spesa assegnati anche mediante un efficace ausilio delle Unità di Valutazione Territoriali (U.V.T.).

Gestione delle Risorse Umane

La razionalizzazione dei costi del personale resta un obiettivo preminente nelle strategie aziendali da realizzarsi attraverso: la periodica verifica dell'applicazione degli Istituti Contrattuali; l'analisi del personale non solo in termini numerici ma rispetto alle classi di età e alle varie competenze professionali, al fine di modulare l'assegnazione delle risorse umane alle diverse unità operative; l'attuazione di percorsi di formazione e di riconversione professionale; la corretta garanzia del turn-over, nei limiti posti dall'attuale legislazione, sia per la dirigenza sia per il comparto; l'ulteriore riduzione delle prestazioni aggiuntive, limitandone l'attivazione nei casi necessari.

Tuttavia con l'insorgenza della emergenza epidemiologica Covid - 19, con il PTFP 2020/2022 si è reso necessario prevedere uno specifico Fabbisogno COVID, da coprire mediante tipologie contrattuali espressamente previste dalla normativa speciale emergenziale (contratti di lavoro dipendente a tempo determinato, Co.co.co., incarichi libero professionali), strettamente correlate al perdurare dell'emergenza epidemiologica.

4.5 Obiettivi Specifici

La consultazione di tutti gli obiettivi assegnati alle singole macrostrutture/ unità operative sono consultabili nella sezione Amministrazione Trasparente - Sezione Performance - <https://www.sanita.puglia.it/web/aslfg/piano-della-performance>.

Gli obiettivi, strategici generali e operativi specifici, sono stati definiti sulla scorta delle azioni previste nel Piano della Performance 2020-2022 sulla base delle disponibilità rilevabili dal bilancio economico di previsione.

4.6 Valutazione e Grado di raggiungimento della performance organizzativa e individuale.

Il Documento programmazione aziendale anno 2020 ha confermato, all'interno del processo di Budgeting, strumenti di misurazione e valutazione delle attività sanitarie e socio-sanitarie attraverso indicatori di processo e di esito.

Il conseguimento degli obiettivi, misurato con un criterio di proporzionalità, costituisce condizione necessaria per l'erogazione degli incentivi previsti dalla contrattazione integrativa aziendale, nel rispetto dei principi stabiliti nel CCNL della dirigenza e del comparto e della regolamentazione aziendale.

Nell'Asl Foggia la performance viene misurata a livello generale, rispetto all'efficace raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali (performance aziendale). La singola Struttura, individuata come autonomo centro di responsabilità, è valutata sia sotto il profilo della performance organizzativa (performance Struttura), sia a livello di singolo dipendente, dirigente e non (performance individuale).

Il procedimento di valutazione, in questa fase, si effettua verificando il grado di performance complessivo registrato dalla Struttura, in ordine al raggiungimento degli obiettivi strategici ed operativi specifici assegnati e si avvale, per la sintesi delle valutazioni, del sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, condiviso con le OO.SS. di categoria del personale dipendente.

Tale procedimento si basa su criteri generalmente oggettivi o riscontrabili e predeterminati, consistenti nell'attribuzione di una quota di punteggio a ciascun obiettivo raggiunto. Gli obiettivi sono stati, in tal senso, parametrati su base 100.

Il processo, quindi, si configura come un sistema integrato di valutazione che rileva due distinti profili di valutazione:

- a) il livello di conseguimento degli obiettivi concordati con il dirigente responsabile della Struttura (complessa o a valenza dipartimentale);
- b) il livello di professionalità espresso da ogni singolo operatore nell'attività di servizio.

Dalla duplice valutazione analitica dei risultati complessivi della Struttura Organizzativa e del grado di partecipazione dei singoli dipendenti si perviene a una valutazione di sintesi della prestazione individuale direttamente connessa ai fini della gestione del sistema premiante.

A valle del procedimento la Direzione Strategica verifica il conseguimento effettivo degli obiettivi, formula la valutazione di sintesi che viene sottoposta all'OIV per la validazione.

Il sistema di valutazione dell'ASL, delle Strutture Organizzative e dei risultati dei singoli dipendenti è annuale e si applica a tutto il personale dirigente e di comparto in servizio, con contratto a tempo indeterminato e determinato, nel periodo di riferimento presso l'ASL Foggia. Non si applica ai dipendenti comandati presso altre amministrazioni o Enti.

La performance individuale è il contributo che un singolo individuo apporta al raggiungimento degli obiettivi tesi al raggiungimento della mission dell'Azienda e per la soddisfazione dei bisogni degli utenti e degli stakeholder; gli obiettivi sono attribuiti alla struttura di appartenenza, il dirigente superiore informa opportunamente tutti i collaboratori in via preventiva.

Ad ogni operatore compete l'attribuzione di una valorizzazione correlata con appositi criteri di differenziazione dell'impegno e dell'azione professionale messe a disposizione dell'organizzazione.

La performance individuale viene riportata su un'apposita scheda e redatta annualmente dal Responsabile dell'U.O. di assegnazione nel rispetto delle regole e dei principi previsti nei Regolamenti approvati.

Presupposto fondante dell'intero processo valutativo è la relazione partecipativa che si instaura tra Valutatore e Valutato sugli obiettivi ed azioni gestionali per il loro perseguimento in un ambito relazionale fondato sulla chiarezza e sulla trasparenza.

Sulla base della reportistica e delle risultanze predisposte dalla Struttura Controllo di Gestione e dalla Struttura Tecnico-Permanente, si elencano i risultati per Macrostrutture, così come validati dall'Organismo indipendente di valutazione:

Strutture di gestione e di staff alla Direzione Aziendale

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Area Gestione Risorse Umane	94
Area Gestione Economico-Finanziaria	100
Area Gestione Patrimonio	100
Area Gestione Tecnica	93
Coordinam. Servizi Socio-Sanitari	100
Struttura Controllo di Gestione	100
Struttura Statistica ed Epidemiologia	100
Struttura Burocratico-Legale	99
Formazione	100
Ufficio Relazione con il Pubblico	100
Uff. Valutazione Appropriatezza Ricoveri	100
Programmazione aziendale	100
Sistemi informativi Aziendali	93

Assistenza DISTRETTUALE

DISTRETTI	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Dss FOGGIA	96
Dss San Severo	91
Dss Cerignola	98
Dss Lucera	90
Dss San Marco	93
Dss Manfredonia	92
Dss Troia Accadia	94
Dss Vico del Gargano	99

Dipartimenti Territoriali

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Dipartimento Dipendenze Patologiche Foggia Lucera	99
Dipartimento Dipendenze Patologiche San Severo – Gargano	99
Dipartimento Dipendenze Patologiche Manfredonia – Cerignola	99
Dipartimento Medicina fisica e riabilitativa	95
Servizio Farmaceutico Territoriale	98
CSM_Foggia	98
CSM_Cerignola	100
CSM_San Severo, San Marco L. Vico del Gargano	99
CSM_Lucera	95
CSM_Troia	100
CSM_Manfredonia	99

Dipartimento di Prevenzione

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Dipartimento	100
SPESAL	99
SISP	100
SIAN	99
SIAV Area "A"	100
SIAV Area "B"	100
SIAV Area "C"	100

Presidio Ospedaliero Maselli-Mascia San Severo

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Medica di Presidio	98
Anestesia e Rianimazione	95
Cardiologia – Utic	97
Chirurgia Generale	97
Medicina Interna	99
Malattie Apparato Respiratorio	100
Medicina e Chirurgia d'urgenza e accettazione	99
Nefrologia e Dialisi	98
Ortopedia	96
Ostetricia e ginecologia	92
Pediatria	95
Psichiatria	98
Laboratorio Analisi	96
Centro Trasfusionale	100
Radiodiagnostica	100
Farmacia ospedaliera	96

Presidio Ospedaliero Tatarella Cerignola

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Medica di Presidio	97
Anestesia e Rianimazione	100
Cardiologia - Utic	95
Chirurgia Generale	95
Medicina Interna	99
Oftalmologia	94
Medicina e Chirurgia d'urgenza e accettazione	93
Nefrologia e Dialisi	97
Ortopedia	90
Ostetricia e ginecologia	96
Otorino	100
Pediatria	99
Urologia	97
Laboratorio Analisi	98
Centro Trasfusionale	90
Radiodiagnostica	100
Farmacia ospedaliera	100

Presidio Ospedaliero S. Camillo De Lellis Manfredonia

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Medica di Presidio	98
Anestesia e Rianimazione	100
Cardiologia	98
Chirurgia Generale	97
Medicina Interna	99
Gastroenterologia	99
Medicina e Chirurgia d'urgenza e accettazione	97
Ortopedia	98
Psichiatria	100
Laboratorio Analisi	99
Radiodiagnostica	98
Centro Trasfusionale	100
Farmacia ospedaliera	96

Struttura Comune ai Presidi Ospedalieri

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Amministrativa dei Presidi	93

Si riportano il numero di valutazione di performance individuale, raggruppato per categorie personale oggetto della valutazione e i dati riepilogativi raggruppati per fasce di valutazione, del grado di raggiungimento degli obiettivi di performance individuale

Valutazione	Dirigenza medica-vet.	%	Dirigenza sanitaria	%	Dirigenza PTA	%
0-90	21	3%	1	1%	1	2%
90-99	1	0%	0	0%	1	2%
100-109	1	0%	0	0%	0	0%
110-119	6	1%	1	1%	0	0%
120-129	16	3%	0	0%	1	2%
130-139	113	19%	48	41%	18	38%
140	444	74%	67	57%	26	56%
Totale	602		117		47	

Valutazione	Comparto	%
0-20	51	2%
21-30	21	1%
31-39	456	15%
40	2498	82%
Totale	3026	

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

5.1 Confronto CE al IV Trimestre 2020/Previsionale 2020

Premesso che l'art.3 del D.L. n.56/2021 ha prorogato la scadenza dell'adozione del Bilancio di Esercizio 2020 al 30/06/2021, e successivamente con nota AOO_168/PROT/24/06/2021/1683 ha prorogato ulteriormente l'adozione del Bilancio di Esercizio al 23/07/2021.

Di seguito si riepiloga **il confronto tra il CE preventivo ed il CE del IV trimestre relativi all'esercizio 2020.**

	IV Trimestre 2020	Previsionale 2020	Consuntivo 2019
VALORE DELLA PRODUZIONE	1.152.819.861,94	1.153.792.661,42	1.187.037.141,97
COSTI DELLA PRODUZIONE	1.143.231.245,27	1.138.895.430,68	1.175.717.651,01
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	9.588.616,68	14.897.230,74	11.319.490,96
PROVENTI E ONERI FINANZIARI	0,00	0,00	-333.593,69
RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	0,00	0,00	578.082,00
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	-6.364.891,47	0,00	3.121.667,15
IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	15.677.021,59	14.897.081,85	14.676.004,02
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-12.453.296,39	148,89	9.642,40

Il risultato del Conto Economico del IV trimestre 2020 risente, naturalmente, dei maggiori costi sostenuti per fronteggiare l'emergenza sanitaria pandemica che saranno rendicontati separatamente in sede di adozione del Bilancio di Esercizio 2020.

Al momento della redazione del presente documento, si è in attesa della quota del fondo sanitario regionale idonea a garantire l'equilibrio di bilancio.

Di seguito è riportato il confronto tra i costi de C.E. al IV trimestre 2020 ed il Consuntivo 2019.

CONFRONTO CE AL IV TRIMESTRE 2020 RISPETTO AL CE CONSUNTIVO 2019:

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	CE IV Trimestre 2020	BILANCIO 2019	Scostamento
A) VALORE DELLA PRODUZIONE			
1) Contributi in c/ esercizio	1.103.368.358,06	1.132.509.563,00	-2,6%
a) Contributi in c/ esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.083.071.656,69	1.115.678.603,09	-2,9%
b) Contributi in c/ esercizio - extra fondo	20.243.386,67	16.809.520,29	20,4%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	18.132.547,37	14.049.885,26	29,1%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A	0,00	0,00	0,0%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	0,00	0,00	0,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0,00	0,00	0,0%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	1.500,00	600.012,12	100,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	2.109.339,30	2.159.622,91	-2,3%
c) Contributi in c/ esercizio - per ricerca	0,00	0,00	0,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0,00	0,00	0,0%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0,00	0,00	0,0%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0,00	0,00	0,0%
4) da privati	0,00	0,00	0,0%
d) Contributi in c/ esercizio - da privati	53.314,70	21.439,62	100,0%
2) Rettifica contributi c/ esercizio per destinazione ad investimenti	-3.822.620,48	-929.226,43	311,4%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.279.471,31	2.358.557,52	0,0%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	20.219.978,88	21.673.402,32	-6,7%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	18.044.064,30	18.710.921,00	-3,6%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia	797.098,51	1.174.032,69	-32,1%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro	1.378.816,07	1.788.448,63	-22,9%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.502.481,71	9.480.856,20	84,6%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.019.854,33	5.784.739,18	-47,8%
7) Quota contributi in c/ capitale imputata nell'esercizio	10.810.350,64	14.842.658,35	-27,2%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,0%
9) Altri ricavi e proventi	441.987,50	1.316.591,83	-66,4%
Totale A)	1.152.819.861,94	1.187.037.141,97	-2,9%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			
1) Acquisti di beni	125.649.945,62	114.567.126,56	9,7%
a) Acquisti di beni sanitari	124.003.811,15	112.890.402,05	9,8%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.646.134,47	1.676.724,51	-1,8%
2) Acquisti di servizi sanitari	736.125.112,89	772.336.813,46	-4,7%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	92.288.950,17	89.983.927,32	2,6%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	81.510.721,71	83.806.983,93	-2,7%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	84.542.585,09	94.623.852,70	-10,7%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	42.449.338,93	46.655.899,47	-9,0%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	9.554.519,12	9.577.853,79	-0,2%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	7.261.944,29	8.128.444,98	-10,7%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	278.368.894,72	296.205.978,83	-6,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	27.734.569,94	27.485.596,25	0,9%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci Fik F	29.644.403,32	34.926.153,00	-15,1%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	2.238.585,20	2.570.987,06	-12,9%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	10.744.561,28	10.600.355,09	1,4%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	31.395.136,76	31.543.906,86	-0,5%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	474.280,08	793.926,54	-40,3%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	12.881.458,41	13.287.814,25	-3,1%
o) Consulenze, collaborazioni, interinali, altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie	4.252.121,31	2.596.902,06	63,7%
p) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria	20.783.042,56	19.548.231,33	6,3%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0,00	0,00	0,0%
3) Acquisti di servizi non sanitari	52.131.468,80	47.953.201,90	8,7%
a) Servizi non sanitari	51.570.671,16	47.276.590,54	9,1%
b) Consulenze, collaborazioni, interinali, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	503.660,96	551.983,18	-8,8%
c) Formazione	57.136,68	124.628,18	-54,2%
4) Manutenzione e riparazione	14.485.855,77	14.011.891,61	3,4%
5) Godimento di beni di terzi	5.035.107,42	5.440.389,00	-7,4%
6) Costi del personale	180.813.902,21	187.520.105,83	-3,6%
a) Personale dirigente medico	63.270.064,97	66.510.991,09	-4,9%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	9.820.299,62	10.229.258,31	-4,0%
c) Personale comparto ruolo sanitario	75.414.673,43	77.492.630,36	-2,7%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.656.104,04	3.655.087,92	0,0%
e) Personale comparto altri ruoli	28.652.760,16	29.632.138,15	-3,3%
7) Oneri diversi di gestione	3.092.043,72	3.732.866,15	-17,2%
8) Ammortamenti	12.094.676,78	16.202.385,58	-25,4%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	139.646,70	139.646,70	0,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.467.215,34	11.919.233,42	-37,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.487.814,74	4.143.505,46	8,3%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0,00	0,00	0,0%
10) Variazione delle rimanenze	0,00	476.942,57	100,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0,00	353.546,04	100,0%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0,00	123.396,53	100,0%
11) Accantonamenti	13.803.132,05	13.475.928,35	2,4%
a) Accantonamenti per rischi	4.500.000,00	3.974.446,04	13,2%
b) Accantonamenti per premio operosità	655.305,00	679.155,00	-3,5%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0,00	0,00	100,0%
d) Altri accantonamenti	8.647.827,05	8.822.327,31	-2,0%
Totale B)	1.143.231.245,27	1.175.717.651,01	-2,8%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	9.588.616,68	11.319.490,96	-15,3%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0,00	278,76	0,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	0,00	333.872,45	100,0%
Totale C)	0,00	-333.593,69	100,0%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			
1) Rivalutazioni	0,00	578.082,00	100,0%
2) Svalutazioni	0,00	0,00	0,0%
Totale D)	0,00	578.082,00	100,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			
1) Proventi straordinari	63.549,23	9.724.605,49	100,0%
a) Plusvalenze	0,00	0,00	0,0%
b) Altri proventi straordinari	63.549,23	9.724.605,49	100,0%
2) Oneri straordinari	6.428.440,70	6.602.938,34	100,0%
a) Minusvalenze	0,00	0,00	0,0%
b) Altri oneri straordinari	6.428.440,70	6.602.938,34	100,0%
Totale E)	-6.364.891,47	3.121.667,15	100,0%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	3.223.725,21	14.685.646,42	-78,0%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			
1) IRAP	15.627.657,26	14.626.254,15	6,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	12.979.254,64	12.185.569,14	6,5%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.648.402,62	2.440.685,01	8,5%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0,00	0,00	0,0%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0,00	0,00	100,0%
2) IRES	49.364,33	49.749,87	-0,8%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00	0,0%
Totale Y)	15.677.021,59	14.676.004,02	6,8%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-12.453.296,39	9.642,40	

5.2 Indice di tempestività dei pagamenti (ITP)

In ossequio alle disposizioni di cui al Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014 n. 89, la Direzione Strategica, anche in considerazione della circostanza che la mancata adozione delle misure idonee eventualmente necessarie a favorire il raggiungimento dell'obiettivo del rispetto della direttiva europea sui tempi di pagamento costituisce inadempimento regionale in sede di Tavolo di verifica nazionale, ai fini e per gli effetti dell'art. 2, comma 68, lett. c), della legge 23 dicembre 2009, n. 191 (i cui termini sono stati prorogati dall'art. 15, comma 24, del D.L. 95/2012), nel corso del 2018, ha dato seguito alle misure per garantire una ulteriore riduzione dei tempi di pagamento relativi a transazioni commerciali, già avviate nel corso dei precedenti esercizi, nonostante la progressiva diminuzione del personale amministrativo.

All'introduzione, già operata sin dal 2015, della lista di liquidazione e di altri automatismi informatici per quelle tipologie di forniture per le quali è possibile un controllo informatico di corrispondenza tra ordinato/caricato/fatturato ovvero un riscontro documentale di controllo delle forniture rese, si è affiancato il potenziamento delle risorse destinate alla registrazione delle fatture e l'avvio del monitoraggio della situazione debitoria di ciascuna Struttura competente alla liquidazione delle fatture nonché dello stato dei pagamenti e dell'evoluzione dell'indicatore dei tempi medi di pagamento.

Tali accorgimenti hanno contribuito a rendere maggiormente incisiva l'azione della Direzione Strategica, migliorando l'indicatore di tempestività dei pagamenti, che è passato dai -11 gg. nel 2019 ai - 14 al 31/12/2020 con un trend positivo per l'Azienda.

6. Risorse Umane

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

Il numero medio del personale dipendente in servizio presso l'Azienda Sanitaria Locale di Foggia, nel corso del 2019 è stato pari a n. 3.451 unità e nel corso del 2020 è stato pari a 3.794.

Area	2019					2020				
	Ruolo Sanitario	Ruolo Tecnico	Ruolo Professionale	Ruolo amm.vo	TOTALE	Ruolo Sanitario	Ruolo Tecnico	Ruolo Professionale	Ruolo amm.ivo	TOTALE
Direzione e Aree di Gestione	22	40	2	116	180	24	32	10	131	197
Dipartimenti Territoriali	719	146	0	114	979	793	156	0	129	1.078
Ospedali	1.232	179	2	54	1467	1.234	315	2	47	1.598
Distretti	586	116	0	123	825	633	146	0	142	921
TOTALE AZIENDA	2.559	481	4	407	3.451	2.684	649	12	449	3.794

6.1 Riepilogo per età

Rispetto all'analisi per età del personale dipendente, di seguito rappresentata, si rileva che la classe di età maggiormente popolata è quella dai 50 ai 59 anni con una percentuale pari a circa il 34,08% del totale nel 2020.

La fascia d'età al di sopra dei 50 anni per il 2020 è pari al 59,54%, di cui ben il 25,46% al di sopra dei 60 anni. Tale analisi comporta una riflessione sulle politiche di gestione del personale dipendente e sulla organizzazione aziendale.

Anno	2019		2020	
	N.	%	N.	%
20-29	32	0,93%	185	4,88%
30-39	260,5	7,55%	483	12,73%
40-49	885	25,64%	867	22,85%
50-59	1.335,5	38,7%	1.293	34,08%
>60	938	27,18%	966	25,46%
TOTALE	3.451	100%	3.794	100%

6.2 Riepilogo per Tipo rapporto di lavoro

L'analisi del personale dipendente relativamente al tipo di rapporto di lavoro evidenzia un notevole aumento del personale a tempo determinato sul totale del personale dipendente, tra il 2019 ed il 2020, pari a circa il 49,68 %.

Qualifica	2019			2020		
	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale
Dirigenti Medici	100	489	589	79	524	603
Dirigenti Sanitari non Medici	9	104	113	7	112	119
Pers. Comparto Infermieri	87	1.270	1.357	246	1.298	1.544
Pers. Tecnico Sanitario	26	184	210	10	207	217
Altro Pers. Di comparto	39	250	289	51	150	201
Totale Ruolo Sanitario	261	2297	2.558	393	2.291	2.684
Dirigenti	0	17	17	0	12	12
Personale di Comparto	29	436	465	58	579	637
Totale Ruolo Tecnico	29	453	482	58	591	649
Dirigenti	1	1	2	2	8	10
Personale di Comparto	0	2	2	0	2	2
Totale Ruolo Professionale	1	3	4	2	10	12
Dirigenti	11	9	20	4	21	25
Personale di Comparto	14	373	387	16	408	424
Totale Ruolo Amministrativo	25	382	407	20	429	449
TOTALE AZIENDA	316	3.135	3.451	473	3.321	3.794

6.3 L'analisi di genere

L'Asl di Foggia ha mantenuto costante il proprio impegno nel garantire il rispetto delle pari opportunità e rimuovere possibili forme di situazioni discriminatorie. Sin dal 2011 con delibera n. 1055, in osservanza a quanto previsto dalla L. n. 183/2010, si è provveduto alla costituzione del "Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni" (CUG).

Il Comitato ha adottato il proprio regolamento interno al fine di disciplinare le modalità operative e di funzionamento dello stesso. I compiti svolti dal CUG riguardano Piani di azioni positive tese a favorire l'uguaglianza sostanziale sul lavoro tra uomini e donne, nonché tutte le iniziative necessarie ad attuare le direttive comunitarie di settore.

Emergono, tuttavia, ancora importanti differenze in relazione alla composizione dei ruoli del personale (uomini - donne) assunto a tempo indeterminato, in totale n. 3117 unità, come evidenziato nelle tabelle seguenti.

Personale di ruolo a tempo indeterminato	Uomini al 31/12/2020	Donne al 31/12/2020	Uomini al 31/12/2019	Donne al 31/12/2019
Dirigenza - Medico Veterinario	313	150	338	156
Dirigenza - Sanitaria Non Medica	21	87	20	87
Dirigenza - Tecnica	2	6	5	7
Dirigenza - Amministrativa	7	6	11	7
Dirigenza - Professionale	2	2	4	3
Comparto - Personale Infermieristico	410	843	422	862
Comparto - Personale Tecnico Sanitario	55	82	54	72
Comparto - Personale Tecnico Prevenzione	66	6	68	6
Comparto - Personale Di Riabilitazione	27	101	27	103
Comparto - Personale Professionale	1	0	2	0
Comparto - Personale Tecnico	258	303	180	171
Comparto - Personale Amministrativo	211	158	213	167
TOTALI	1.373	1.744	1.344	1.641

* Come da Conto annuale
(escluso Direttori e Contrattisti)

Personale di ruolo a tempo indeterminato al 31/12/2020 nell'Asl FG

	Donne	Uomini
% presente in Azienda rispetto al totale del personale	56 %	44%
% dirigenti rispetto al totale dei dirigenti	42,1 %	57,9%

7. Azioni Per Il Miglioramento Del Ciclo Di Gestione Della Performance

Le azioni per il miglioramento del Ciclo di Gestione delle Performance che l'Azienda ritiene utile porre in essere riguardano, innanzitutto, l'adeguamento a quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 150/2009 e s.m.i., garantendo, di fatto, che il Sistema di Valutazione della performance individuale dell'Azienda sia rivolto in primo luogo allo sviluppo delle competenze e all'orientamento dei comportamenti, sì da configurarsi quale strumento che si affianca alla valutazione organizzativa e di equipe, consentendo di evidenziare l'apporto del gruppo o quello individuale, a seconda delle circostanze specifiche, al raggiungimento degli obiettivi di programmazione.

Le principali aree di miglioramento per lo sviluppo del Ciclo della Performance dell'ASL Foggia sono di seguito sinteticamente indicate:

- promozione della cultura aziendale della partecipazione e del coinvolgimento del personale nella definizione degli obiettivi e nell'individuazione del contributo atteso delle strutture e dei singoli professionisti;
- miglioramento dell'integrazione del ciclo della performance organizzativa e della performance individuale;
- miglioramento continuo del sistema di misurazione e valutazione della performance aziendale;
- promozione della cultura aziendale della valutazione;
- formazione dei valutatori per la gestione dei colloqui di valutazione e del feedback, individuazione di azioni di miglioramento e sviluppo dei collaboratori, gestione del conflitto;
- miglioramento continuo dell'accuratezza e della tempestività dei dati periodici infra-annuali, quali condizioni necessarie alla realizzazione del monitoraggio dello stato di avanzamento del grado di raggiungimento del target degli obiettivi prefissati, nel corso dell'esercizio di riferimento, e di conseguenza alla possibilità di apportare eventuali correttivi;
- potenziamento della Struttura Tecnica Permanente, con lo scopo di garantire il necessario supporto all'Organismo Indipendente di Valutazione e nel contempo assicurare il legame tra Ciclo di Gestione della Performance e Processo di Budget.

A fronte di tali premesse la considerazione finale sui risultati raggiunti dalla ASL Foggia nell'anno 2020 è quella di una Azienda che, anche in presenza di una situazione di emergenza sanitaria imprevedibile quale quella dell'epidemia da COVID-19 che ha condizionato gli ospedali, il territorio, i pazienti e l'intera vita sociale, ha dimostrato, sia nella prima che nella seconda ondata, l'immediata capacità di adeguarsi alle disposizioni nazionali e regionali rimodulando con immediatezza tutte le attività sanitarie coinvolte raggiungendo ottimi risultati grazie allo spirito di sacrificio da parte dell'apparato amministrativo e soprattutto degli operatori sanitari.