

**RELAZIONE
SULLA PERFORMANCE
AZIENDA SANITARIA LOCALE
di FOGGIA
ANNO 2023**

“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)

Indice

Introduzione	Pag.	3
Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	Pag.	5
Struttura Organizzativa	“	9
Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi:	“	18
Assistenza Ospedaliera	“	18
Assistenza Territoriale	“	24
Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica	“	29
Attività nel periodo:	“	33
Assistenza Ospedaliera	“	33
Assistenza Territoriale	“	42
Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica	“	67
Performance anno 2023	“	77

Introduzione

Il presente documento denominato “Relazione sulla performance anno 2023 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 a tutti gli altri *stakeholder* interni ed esterni, a vario titolo cointeressati, inerente le principali attività svolte e risultati conseguiti dall’Azienda a consuntivo rispetto alla programmazione 2023, concludendo in tal modo il Ciclo della Performance. Con la Relazione si chiude il Ciclo di Gestione della Performance anno 2023, che ha avuto inizio con l’approvazione del Piano Integrato di attività e Organizzazione (P.I.A.O.) 2023-2025 e la definizione degli obiettivi specifici per l’anno 2023, alla luce degli obiettivi di salute e funzionamento della ASL Foggia assegnati dall’Ente regionale.

La definizione degli obiettivi nell’ambito del Piano Integrato di attività e Organizzazione (P.I.A.O.) 2023-2025 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, che ha coinvolto i responsabili dei Dipartimenti, 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.

Nello specifico, per redigere il presente Documento sono stati utilizzati i documenti e le risultanze di rendicontazione, elaborati dal Controllo di Gestione, sugli obiettivi della programmazione aziendale assegnati alle varie strutture per l’anno 2023, 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.

La relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2023, è strutturata seguendo la programmazione e la pianificazione delle azioni correlate agli obiettivi regionali, nonché le azioni programmate per il completo raggiungimento degli obiettivi legati alla gestione economica.

La relazione illustra analiticamente lo stato di avanzamento delle più importanti attività che la Direzione Strategica Asl Foggia ha avviato e/o ultimato, al fine di consentire il raggiungimento della migliore gestione delle risorse, nel periodo oggetto del bilancio.

I documenti ai quali si è fatto riferimento per illustrare lo stato di avanzamento delle attività sono:

- i Bilanci di esercizio 2021, 2022, 2023, approvati rispettivamente con Deliberazioni del Direttore Generale n. 185 del 30/06/2022, n. 475 del 31/05/2023, n. 736 del 30/04/2024;
- le Relazioni sulla Performance Anno 2021 e 2022, adottate rispettivamente con Deliberazioni del Direttore Generale n. 184 del 30/06/2022 e n. 624 del 30/06/2023, cui si rinvia nella loro completezza.

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

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 di 7.007,33 Km².

Il territorio di Asl Foggia corrisponde al territorio della Provincia di Foggia.

La Provincia di Foggia, dopo le Province di Sassari e Cagliari, è la terza provincia italiana per estensione; considerando solo le Regioni a statuto ordinario, la Provincia di Foggia è la provincia Italiana più estesa.

Il territorio della Provincia di Foggia rappresenta il 2,32% del territorio Italiano, ed è pari al 35,9% del territorio della Regione Puglia.

Il territorio provinciale presenta particolari caratteristiche orografiche che rendono problematica l'organizzazione delle attività per l'assistenza socio-sanitaria e l'accessibilità ai servizi sanitari territoriali ed ospedalieri. Infatti l'esteso territorio presenta zone montane (Promontorio del Gargano, Monti Dauni) caratterizzate da una viabilità carente, zone pianeggianti (Tavoliere delle Puglie), zone costiere ed insulari (Arcipelago Isole Tremiti) nelle quali, durante il periodo estivo, si registrano numerose presenze di turisti.

L'Azienda garantisce ai Cittadini di tutti i Comuni della Provincia di Foggia prestazioni socio-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 1 gennaio 2023 (ultimi dati ISTAT stabilizzati e validati) è pari a 595.682 abitanti, donne 301.775 (50,7%), uomini 293.907 (49,3%).

I Comuni che fanno parte della Provincia di Foggia sono 61 Comuni, suddivisi in 8 Distretti Sociosanitari; 38 Comuni hanno meno di 5.000 abitanti.

La popolazione residente in Provincia di Foggia rappresenta il 15,24% della popolazione della Regione Puglia, ed è pari a 1,01% della popolazione Italiana. I residenti con cittadinanza straniera sono 32.848 pari al 5,5% della popolazione residente totale.

Asl Foggia – Popolazione al 01/01/2023, suddivisione per sesso e fasce di età

Anni	Maschi	Femmine	Maschi + Femmine	%
≤ 14	39.663	36.954	76.617	12,9
15-64	193.476	189.246	382.722	64,2
≥ 65	60.768	75.575	136.343	22,9
Totale	293.907	301.775	595.682	100

Asl Foggia – Distretti Sociosanitari

Distretti Sociosanitari	Residenti	%
Distretto 51 San Severo	97.910	16,4
Distretto 52 San Marco in Lamis	54.542	9,2
Distretto 53 Vico del Gargano	43.351	7,3
Distretto 54 Manfredonia	74.600	12,5
Distretto 55 Cerignola	94845	15,9
Distretto 58 Lucera	47.929	8,1
Distretto 59 Troia	36.488	6,1
Distretto 60 Foggia	146.017	24,5
Asl Foggia	595.682	100

Asl Foggia – Puglia – Italia (1 gennaio 2023 - ultimi dati ISTAT stabilizzati e validati)

	Residenti	≤ 14 anni	% ≤ 14 anni	15-64 anni	% 15-64 anni	≥ 65 anni	% ≥ 65 anni
Asl Foggia	595.682	76.617	12,9	382.722	64,2	136.343	22,9
Puglia	3.907.683	480.548	12,3	2.496.698	63,9	930.437	23,8
Italia	58.997.201	7.344.099	12,4	37.471.805	63,5	14.181.297	24,0

Asl Foggia – Distretti Sociosanitari - Popolazione suddivisa per fasce di età

Distretti Sociosanitari	Residenti	≤ 14 anni	% ≤ 14 anni	15-64 anni	% 15-64 anni	≥ 65 anni	% ≥ 65 anni
Distretto 51 San Severo	97.910	12.518	12,8	63.232	64,6	22.160	22,6
Distretto 52 San Marco in Lamis	54.542	6.748	12,4	34.605	63,4	13.189	24,2
Distretto 53 Vico del Gargano	43.351	5.406	11,5	27.643	64,8	10.302	23,7
Distretto 54 Manfredonia	74.600	9.366	12,6	47.379	63,5	17.855	23,9
Distretto 55 Cerignola	94845	14.389	15,2	63.398	66,8	17.058	18,0
Distretto 58 Lucera	47.929	5.615	10,7	30.166	63,9	12.148	25,4
Distretto 59 Troia	36.488	4.216	11,6	23.023	63,1	9.249	25,3
Distretto 60 Foggia	146.017	18.359	12,6	93.276	63,9	34.382	23,5
Asl Foggia	595.682	76.617	12,9	382.722	64,2	136.343	22,9

Esenzioni

Le esenzioni ticket certificate al 31.12.2023, considerando tutte le tipologie di esenzione, sono pari a 508.222, di cui 114.751 per condizioni economiche ed età (22,6%) e 393.471 per altri motivi (77,4%):

ASL FG ESENZIONI TICKET NELL'ESERCIZIO 31.12.2023		
N.	GRUPPO ESENZIONE CERTIFICATA	N. ESENZIONI CERTIFICATE
1.	CONDIZIONI ECONOMICHE ED ETA' (996)	114.751
2.	ALTRO	393.471
	TOTALE COMPLESSIVO	508.222

Alcuni Cittadini beneficiano di più esenzioni.

ASL FG		
DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2023		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO FLS 11 ANNO 2023	QUADRO G: COERENTE
2.	MODELLO FLS 11 ANNO 2023	QUADRO H: COERENTE

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

Struttura organizzativa

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

- Strutture Dipartimentali
- Strutture Distrettuali Sociosanitarie
- Presidi Ospedalieri a gestione diretta
- Strutture private accreditate

La Direzione Aziendale della ASL Foggia, con la Delibera n. 906 del 29/07/2016, parzialmente modificata con delibera n. 977 del 02/08/2016, ha adottato la Bozza Atto aziendale Asl Foggia, e con delibera n. 1428 del 6/10/2020 ad oggetto "Assetto organizzativo e strutturale dell'Asl Foggia", più volte modificata, ha definito la nuova struttura organizzativa che prevede:

- Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Ospedaliera con i tre Presidi Ospedalieri di Cerignola, Manfredonia, San Severo;
- Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Distrettuale con gli 8 Distretti Sociosanitari di San Severo, San Marco in Lamis, Vico del Gargano, Manfredonia, Cerignola, Lucera, Troia, Foggia;
- Coordinamento delle reti per le Patologie Croniche
- Strutture di Staff (Strutture Complesse: Struttura Burocratico-Legale, Controllo di Gestione, Statistica ed Epidemiologia)
- Aree di Staff (Strutture Complesse: Gestione delle Risorse Finanziarie, Gestione del Patrimonio, Gestione delle Risorse Umane, Gestione Tecnica, Coordinamento Sociosanitario).

L'organizzazione sanitaria si articola altresì nella seguente organizzazione dipartimentale aziendale della funzione ospedaliera e mista, ospedale-territorio (alcuni Dipartimenti non sono ancora costituiti), così come previsto dalle delibere n. 933 del 24 luglio 2017, n. 73 del 24 gennaio 2019, n. 1638 del 03 dicembre 2019, n. 793 del 5 giugno 2020:

- Dipartimento Ospedale-Territorio di Diagnostica per Immagini e in vitro
- Dipartimento Ospedaliero Multidisciplinare Chirurgico
- Dipartimento Ospedaliero Multidisciplinare Internistico
- Dipartimento Materno-Infantile
- Dipartimento di Emergenza-Urgenza
- Dipartimento del Farmaco
- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento di Salute Mentale
- Dipartimento delle Dipendenze Patologiche
- Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale
- Dipartimento Immuno-Trasfusionale
- Dipartimento dei servizi e aree amministrative

- Dipartimento delle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri.
- E' da aggiungere il Dipartimento Integrato di Oncologia (DIOnc) di Capitanata, uno dei quattro dipartimenti in cui è articolata la Rete Oncologica Pugliese (ROP). Nell'ambito del DIOnc di Capitanata, è attivo presso il Presidio Ospedaliero di San Severo il Centro di Orientamento Oncologico (COro) Asl Foggia (COro Asl Foggia, Struttura Semplice a valenza Dipartimentale).

Asl Foggia

Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Ospedaliera

Presidio Ospedaliero Cerignola – Strutture con posti letto			
Strutture Complesse	Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Cardiologia (con UTIC H24 senza emodinamica)		Unità di Terapia Intensiva cardiologica (UTIC)	Multidisciplinare internistico
Chirurgia Generale		Day Service Chirurgico multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina generale		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
Oculistica			Multidisciplinare Chirurgico
Ortopedia e traumatologia			Multidisciplinare Chirurgico
Ostetricia e ginecologia			Materno-Infantile
Otorinolaringoiatria			Multidisciplinare Chirurgico
Pediatria		Neonatologia	Materno-Infantile
		Fibrosi Cistica	
Urologia			Multidisciplinare Chirurgico
	Nefrologia e Dialisi		Multidisciplinare internistico

Presidio Ospedaliero Cerignola – Strutture senza posti letto			
Strutture Complesse	Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Anestesia e Rianimazione		Terapia intensiva (Rianimazione)	Multidisciplinare Chirurgico
Direzione Medica Presidio Ospedaliero		Acquisizione Beni e Servizi	Direzioni Mediche Presidi Ospedalieri
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

Presidio Ospedaliero Manfredonia – Strutture con posti letto			
Strutture Complesse	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			Salute Mentale
Recupero e riabilitazione funzionale San Severo-Manfredonia			Medicina Fisica e Riabilitativa
	Cardiologia		Multidisciplinare internistico
	Gastroenterologia		Multidisciplinare internistico

Presidio Ospedaliero Manfredonia – Strutture senza posti letto			
Strutture Complesse senza PL	Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Direzione Medica Presidio Ospedaliero			Direzioni Mediche Presidi Ospedalieri
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

Presidio Ospedaliero San Severo – Strutture con posti letto			
Strutture Complesse	Strutture Semplici a valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Cardiologia (con UTIC H24 con emodinamica)		Unità di Terapia Intensiva cardiologica (UTIC)	Multidisciplinare internistico
Chirurgia Generale		Day Service Chirurgico multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina Generale		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
	Neurologia Stroke unit di I livello		
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

Presidio Ospedaliero San Severo – Strutture senza posti letto			
Strutture Complesse	Strutture Semplici a valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Anestesia e Rianimazione		Terapia Intensiva (Rianimazione)	Multidisciplinare Chirurgico
Direzione Medica Presidio Ospedaliero		Igiene ed Edilizia Sanitaria - Ospedaliera	Direzioni Mediche Presidi Ospedalieri
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

Dipartimento del Farmaco			
Strutture Complesse	Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Farmacia Ospedaliera - Ospedale S. Severo			Farmaco
	Farmacia Ospedaliera Cerignola - Manfredonia		Farmaco
Farmacia territoriale - Foggia	Gestione beni farmaceutici, ausili sanitari e gestione delle Emergenze e Catastrofi		Farmaco

Dipartimento Immuno-Trasfusionale			
Strutture Complesse	Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale		Dipartimento
	Sezione Trasfusionale Presidio Ospedaliero San Severo		Sovraziendale Immuno-Trasfusionale
	Sezione Trasfusionale Presidi Ospedalieri Manfredonia - Cerignola		Sovraziendale Immuno-Trasfusionale

Supporto Amministrativo Assistenza Ospedaliera			
Strutture Complesse	Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
	Direzione Amm.va Ospedaliera		-

Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Distrettuale			
Strutture Complesse	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 Materno 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 di 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	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	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
Prevenzione e sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPESAL) Area Sud *		Servizio di assistenza specialistica integrata patologie polmonari trasmissibili e diffusibili negli ambienti di lavoro	Prevenzione
Sanità Animale (SIAV Area A) - Area Nord		Gestione piani di risanamento zootecnico e anagrafe bestiame	Prevenzione
Sanità Animale (SIAV Area A) – Area Sud *		Prevenzione del Randagismo ed anagrafe	Prevenzione
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);	Prevenzione
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)	Prevenzione
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	Prevenzione
Igiene degli Allevamenti e Delle Produz.ni Zootecniche (SIAV Area C) - Area Sud *		Farmaco vigilanza e benessere animale	Prevenzione
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	Prevenzione
Igiene e Sanità Pubblica (SISP) - Area Sud*		Tutela della salute negli ambienti di vita confinati e collettivi	Prevenzione
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) – Area Nord		Igiene, Sorveglianza e sicurezza della nutrizione	Prevenzione
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) – Area Sud*		Igiene e sicurezza degli Alimenti di origine vegetale	Prevenzione
	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	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	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	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 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	Dipartimento dei Servizi e Aree Amministrative
Gestione delle Risorse Finanziarie		Finanza - Clienti Fornitori - Controlli	Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve
Gestione Tecnica		1. Manutenzione ordinaria e straordinaria: Progettazione ristrutturazioni, adeguamenti normativi; Gestione Appalti dei LL.PP. 2. Ingegneria Clinica ed Energy Management Technology.	
Gestione del Patrimonio		Contratti e Appalti	Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve
Coordinamento Sociosanitario			Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve

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

Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Assistenza Ospedaliera

a) STATO DELL'ARTE

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

- Presidi Ospedalieri (San Severo, Cerignola e Manfredonia) a gestione diretta dell'Azienda;
- Azienda Universitaria Ospedaliera "Ospedali Riuniti" di Foggia
- Ente Ecclesiastico IRCCS Ospedale "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo;
- Ospedalità privata

La Asl Foggia, 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 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 (FOGGIA)	969324	CASA DI CURA ACCREDITATA
2.		160182	SAN FRANCESCO HOSPITAL (FOGGIA)	100562	CASA DI CURA ACCREDITATA
3.		160105	CASA DI CURA LEONARDO DE LUCA (CASTELNUOVO DELLA DAUNIA)	969322	CASA DI CURA ACCREDITATA
4.		160125	CASA DI CURA SANTA MARIA BAMBINA "DON UVA" (FOGGIA)	969323	CASA DI CURA ACCREDITATA
5.		160106	CASA DI CURA SAN MICHELE (MANFREDONIA)	969321	CASA DI CURA ACCREDITATA

La Regione Puglia ha previsto, nei confronti delle case di Cura Private insistenti sul territorio della ASL FG, una nuova configurazione degli accreditamenti con Regolamento Regionale n. 23 del 2019, con conseguente aggiornamento dei posti letto che risultano attualmente 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 2023		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO HSP 11 ANNO 2023	COERENTE
2.	MODELLO HSP 12 ANNO 2023	COERENTE
3.	MODELLO HSP 13 ANNO 2023	COERENTE

I dati relativi alle Strutture a gestione dirette e convenzionate accreditate sono coerenti con quelli desumibili dai modelli HSP11 – HSP12 e HSP13 del 2023.

Per i Presidi Ospedalieri a gestione diretta si riportano il numero dei posti letto ordinari e DH/DS attivi e funzionanti mensilmente nell'anno 2023, suddivisi per mese e Strutture di Degenza.

Presidio Ospedaliero Cerignola 2023	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Ordinari	8	1	Cardiologia	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	9	1	Chirurgia Generale	10	10	10	10	10	10	8	8	8	10	10	10
Ordinari	26	1	Medicina Interna	22	22	22	22	22	22	22	22	22	24	24	24
Ordinari	26	2	Medicina Interna Semintensiva	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	26	3	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	26	4	Cardiologia Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	29	1	Nefrologia e Dialisi	8	8	8	8	8	8	8	8	8	10	10	10
Ordinari	31	1	Nido	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Ordinari	34	1	Oftalmologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	36	1	Ortopedia e Traumatologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	37	1	Ostetricia e Ginecologia	25	25	25	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Ordinari	37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	38	1	Otorinolaringoiatria	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Ordinari	39	1	Pediatria	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Ordinari	39	2	Pediatria COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	43	1	Urologia	12	12	12	12	12	12	12	12	12	16	16	16
Ordinari	49	1	Rianimazione	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Ordinari	50	1	UTIC	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	60	1	Lungodegenza	6	6	6	6	6	6	6	6	6	10	10	10
Ordinari	94	1	Terapia Semiintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	62	11	Neonatologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari			Totale	151	151	151	150	150	150	148	148	148	162	162	162

Presidio Ospedaliero Cerignola 2023	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Day Hospital	8	1	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	9	1	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	26	1	Medicina Interna	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	26	2	Medicina Interna Semintensiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	3	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	4	Cardiologia Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	29	1	Nefrologia e Dialisi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	31	1	Nido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	34	1	Oftalmologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	36	1	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	37	1	Ostetricia e Ginecologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	38	1	Otorinolaringoiatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	39	1	Pediatria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	39	2	Pediatria COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Day Hospital	43	1	Urologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	49	1	Rianimazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	50	1	UTIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	60	1	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	94	1	Terapia Semiintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital			Totale	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14

Presidio Ospedaliero Manfredonia 2023	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Ordinari	8	11	Cardiologia	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Ordinari	9	11	Chirurgia Generale	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Ordinari	26	11	Medicina Interna	18	18	18	18	18	18	21	20	20	20	20	20
Ordinari	26	12	Medicina COVID post acuzie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	36	11	Ortopedia e Traumatologia	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Ordinari	39	11	Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	40	11	Psichiatria	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Ordinari	58	11	Gastroenterologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	60	11	Lungodegenza	6	6	6	6	6	6	3	3	3	3	3	3
Ordinari	56	11	Riabilitazione Funzionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari			Totale	82	82	82	82	82	82	82	81	81	81	81	81

Presidio Ospedaliero Manfredonia 2023	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Day Hospital	8	11	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	9	11	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	26	11	Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	12	Medicina COVID post acuzie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	36	11	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	39	11	Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	40	11	Psichiatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	58	11	Gastroenterologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	60	11	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital			Totale	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

Presidio Ospedaliero San Severo 2023	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Ordinari	8	11	Cardiologia	14	14	14	14	14	14	8	8	14	14	14	14
Ordinari	50	11	UTIC	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	56	11	Riabilitazione Cardiologica	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	26	11	Medicina Interna	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Ordinari	26	14	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	9	11	Chirurgia Generale	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Ordinari	36	11	Ortopedia e Traumatologia	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Ordinari	37	1	Ostetricia e Ginecologia	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Ordinari	39	11	Pediatria	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

Ordinari	34	11	Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	29	11	Nefrologia e Dialisi	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Ordinari	49	11	Rianimazione	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	49	12	Terapia Intensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	68	11	Pneumologia	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Ordinari	68	12	Pneumologia Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	56	21	Riabilitazione Respiratoria	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	40	11	Psichiatria	12	12	12	12	12	12	0	0	12	12	12	12
Ordinari	62	11	Neonatologia	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	60	11	Lungodegenza	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Ordinari	64	11	Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	31	11	Nido	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0
Ordinari	94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	94	12	Malattie App. Respiratorio Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari			Totale	205	205	205	205	205	205	187	187	205	199	199	199

Presidio Ospedaliero San Severo 2023	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Day Hospital	8	11	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	50	11	UTIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	56	11	Riabilitazione Cardiologica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	11	Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	14	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	9	11	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	36	11	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	37	1	Ostetricia e Ginecologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	39	11	Pediatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	34	11	Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	29	11	Nefrologia e Dialisi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	49	11	Rianimazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	49	12	Terapia Intensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	68	11	Pneumologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	68	12	Pneumologia Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	56	12	Riabilitazione Respiratoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	40	11	Psichiatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	62	11	Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	60	11	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	64	11	Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	31	11	Nido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	94	12	Malattie App. Respiratorio Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital			Totale	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

b) 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 Integrato di Attività ed Organizzazione triennio 2023/2025 – Delibera n. 117 del 2 febbraio 2023.

Assistenza Territoriale

a) STATO DELL'ARTE

L'assistenza Distrettuale dell'ASL Foggia viene assicurata da n. 8 Distretti Sociosanitari ai quali afferiscono i 61 Comuni della Provincia di Foggia

Distretto Sociosanitario	COMUNI AFFERENTI
FOGGIA	FOGGIA
SAN SEVERO	SAN SEVERO, APRICENA, CHIEUTI, LESINA, POGGIO IMPERIALE, SAN PAOLO DI CIVITATE, SERRACAPRIOLA, TORREMAGGIORE
CERIGNOLA	CERIGNOLA, CARAPELLE, ORDONA, ORTA NOVA, STORNARA, STORNARELLA
MANFREDONIA	MANFREDONIA, MONTE SANT'ANGELO, MATTINATA, ZAPPONETA
LUCERA	LUCERA, ALBERONA, BICCARI, CARLANTINO, CASALNUOVO MONTEROTARO, CASALVECCHIO DI PUGLIA, CASTELNUOVO DELLA DAUNIA, CELENZA VALFORTORE, MOTTA MONTECORVINO, PIETRAMONTECORVINO, ROSETO VALFORTORE, SAN MARCO LA CATOLA, VOLTURARA APPULA, VOLTURINO
SAN MARCO IN LAMIS	SAN MARCO IN LAMIS, RIGNANO GARGANICO, SAN GIOVANNI ROTONDO, SAN NICANDRO GARGANICO,
TROIA	TROIA, ACCADIA, ANZANO DI PUGLIA, ASCOLI SATRIANO, BOVINO, CANDELA, CASTELLUCCIO DEI SAURI, CASTELLUCCIO VALMAGGIORE, CELLE DI SAN VITO, DELICETO, FAETO, MONTELEONE DI PUGLIA, ORSARA DI PUGLIA, PANNI, ROCCHETTA SANT'ANTONIO, SANT'AGATA DI PUGLIA
VICO DEL GARGANO	VICO DEL GARGANO, CAGNANO VARANO, CARPINO, ISCHITELLA, ISOLE TREMITI, PESCHICI, RODI GARGANICO, VIESTE

Con riferimento alla **Assistenza Primaria**, l'Azienda opera mediante 409 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 494.075 assistibili e n. 83 pediatri di libera scelta, che assistono complessivamente una popolazione pari a 66.043 assistibili.

ASL FG			
MEDICI DI BASE	ASSISTIBILI ETÀ ADULTA (FLS 11-QUADRO G)	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	ASSISTIBILI ETÀ PEDIATRICA (FLS 11-QUADRO G)
409	494.075	83	66.043

ASL FG		
DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2023		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO STS 11 ANNO 2023	COERENTE
2.	MODELLO FLS 12 ANNO 2023	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 2023.

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

b) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA 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.

Vi è 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

Nonostante l'emergenza sanitaria pandemica abbia determinato rilevanti criticità assistenziali nell'ambito di tutte le articolazioni territoriali, l'attività dei distretti ha comunque garantito una risposta globale ai bisogni di salute degli utenti, in particolare a quanti sono in condizioni di fragilità e complessità. In tal senso vanno interpretate le azioni poste in essere nel corso del 2022 dal livello di Assistenza Territoriali alcune delle quali sono state:

- ottimizzazione dell'appropriatezza della presa in carico del paziente con la ricezione della domanda di assistenza, la successiva valutazione multidisciplinare in sede di UVM, l'elaborazione del Piano di assistenza Individuale (PAI) per concludersi con l'accesso ai servizi ed alle cure richieste;
- semplificazione nell'informazione al cittadino e facilitazione nell'accesso integrato ai servizi socio-sanitari previsti dai LEA territoriali, definendo precorsi assistenziali domiciliari, ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali chiari, adeguati e di provata efficacia;
- potenziamento della rete delle cure domiciliari in tutte le sue forme, rivolte ad una platea sempre più ampia di potenziali beneficiari, con particolare attenzione all'assistenza domiciliare integrata (ADI) sanitaria e socio-sanitaria, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio degli assistiti, contrastando sia

il ricorso inappropriato al ricovero ospedaliero, sia il ricorso eccessivo al ricovero in residenze assistenziali;

- riconoscimento del ruolo centrale della medicina territoriale garantita dai Medici di medicina Generale (MMG) e dai Pediatri di libera scelta (PLS) quale snodo imprescindibile di ogni azione sanitaria e socio-sanitaria;
- monitoraggio delle cronicità ed attuazione delle necessarie azioni assistenziali;
- potenziamento della prevenzione svolgendo attività di promozione e protezione della salute attraverso l'adozione di stili di vita non a rischio.

Obiettivi Specifici dell'ASL FG:

Piano Integrato di Attività ed Organizzazione triennio 2023/2025, adottato con delibera n. 117 del 2 febbraio 2023.

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.

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 Consultori 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 dei poliambulatori 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.

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 ss.mm.ii., 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.

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.

Prevenzione Collettiva e Sanità pubblica

a) STATO DELL'ARTE

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).

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, in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano ha previsto il nuovo Piano Nazionale per la Prevenzione 2020-2025.

La DGR n. 2198 del 22/12/2021 "Intesa Stato Regione n. 131 del 06/08/2020 Rep. Atti 126/CSR concernente il Piano Nazionale per Prevenzione (PNP) 2020-2025. Approvazione del documento programmatico "Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025" che ha individuato i dieci programmi predefiniti e sei programmi liberi regionali, con cui si è inteso dare attuazione ai macro-obiettivi ed agli obiettivi strategici del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025.

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 (PCRCP) 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 PCRCP; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCRCP, 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 G.U. 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 nn. 13/09, 18/20 e del relativo Piano di Controllo Regionale Pluriennale vigente; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCRCP, 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 2023.

Le attività di Controllo Ufficiale sono state svolte secondo le previsioni di cui al Reg. Ce N. 852/04, ovverosia, 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 rappresentate 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, checklist 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 precipe attività di cui al Piano Locale dei Controlli Ufficiali in materia di sicurezza alimentare, come dettagliate nelle sezioni del SIAN, del SIAV Area A, del SIAV Area B e del SIAV Area C, sono stati essenzialmente conseguiti.

L'Attività del periodo

Assistenza Ospedaliera

Numero accessi in Pronto Soccorso degli Ospedali a gestione diretta

Presidio Ospedaliero	2021	2022	2023
“ G. Tatarella” Cerignola	26.221	32.611	33.836
“ San Camillo de Lellis” Manfredonia	16.245	18.782	18.958
“T. Masselli Mascia”- San Severo	19.141	21.182	20.631
Totale	61.607	72.575	73.425

Presidi Ospedalieri a gestione diretta - Numero accessi in Pronto Soccorso per codice di triage

Codice	2021		2022		2023	
	N.	%	N.	%	N.	%
BIANCO	808	1,11%	339	0,47%	419	0,57%
VERDE	48.635	67,01%	42.457	58,50%	40.238	54,81%
GIALLO	0	0,00%		0,00%	0	0,00%
ROSSO	800	1,10%	1073	1,48%	1.138	1,55%
NERO	74	0,10%	16	0,02%	16	0,02%
ARANCIONE	5018	6,91%	9261	12,76%	11.182	15,23%
AZZURRO	6260	8,63%	19380	26,70%	20.195	27,50%
N.D.	12	0,02%	49	0,07%	237	0,32%
TOTALE	61.607	85%	72.575	100%	73.425	100%

Produzione Ospedaliera dell'Asl Foggia (Strutture Pubbliche)

Presidi Ospedalieri Asl Foggia – Ricoveri in regime ordinario 2019 > 2023

Presidio Ospedaliero	2019	2020	2021	2022	2023
Cerignola	6.890	4.824	4.830	4.889	5.676
Manfredonia	2.892	1.817	1.928	2.015	2.254
San Severo	6.915	4.754	4.406	4.685	5.329
Torremaggiore	0	43	64	23	0
Totale	16.697	11.438	11.228	11.612	13.259

Presidi Ospedalieri Asl Foggia – Ricoveri in regime day hospital/day surgery 2019 > 2023

Presidio Ospedaliero	2019	2020	2021	2022	2023
Cerignola	318	234	268	306	286
Manfredonia	478	190	76	168	306
San Severo	536	122	49	65	90
Torremaggiore	0	0	0	0	0
Totale	1.332	546	393	539	682

Presidi Ospedalieri Asl Foggia – Ricoveri in regime ordinario + DH/DS 2019 > 2023

Presidio Ospedaliero	2019	2020	2021	2022	2023
Cerignola	7.208	5.058	5.098	5.195	5.962
Manfredonia	3.370	2.007	2.004	2.183	2.560
San Severo	7.451	4.876	4.455	4.750	5.419
Torremaggiore	0	43	64	23	0
Totale	18.029	11.984	11.621	12.151	13.941

Presidi Ospedalieri Asl Foggia – Day service 2019 > 2023

Presidio Ospedaliero	2019	2020	2021	2022	2023
Cerignola	3.706	2.580	3.447	4.546	5.475
Manfredonia	1.584	752	1.706	1.722	2.089
San Severo	2.252	2.089	3.388	4.135	5.748
Torremaggiore	0	0	0	0	0
Totale	7.542	5.421	8.541	10.403	13.312

Ricoveri suddivisi per ospedale di ricovero e regime di ricovero
Anno 2022 > 2023

Presidio Ospedaliero	DEGENZA ORDINARIA					
	Anno 2022			Anno 2023		
	Dimessi	Degenza media	Peso medio DRG	Dimessi	Degenza media	Peso medio DRG
Cerignola	4889	5,23	0,9154	5.676	5,71	0,9569
Manfredonia	2015	7,48	0,9434	2.254	7,57	0,9681
San Severo	4685	6,10	1,1029	5.329	6,83	1,1301
Torremaggiore	23	8,22	0,6927	0	0	0
Totale	11.612	5,99	0,9955	13.259	6,48	1,0284

	DEGENZA DH/DS			
	Anno 2022		Anno 2023	
	Dimessi	Peso medio DRG	Dimessi	Peso medio DRG
Presidio Ospedaliero				
Cerignola	306	0,9537	286	0,9258
Manfredonia	168	0,7632	306	0,7586
San Severo	65	0,8206	90	0,8206
Torremaggiore	0	0	0	0
Totale	539	0,8783	682	0,8369

Ricoveri suddivisi per ambito di ricovero, regime di ricovero, tipo DRG
Anno 2022 vs 2023

	DEGENZA ORDINARIA							
	Anno 2022				Anno 2023			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	1.573	32,2	3.316	67,8	1.837	32,4	3.839	67,6
Manfredonia	470	23,3	1.545	76,7	396	17,6	1.858	82,4
San Severo	1.260	26,9	3.425	73,1	1.539	28,9	3.790	71,1
Torremaggiore	0	0	23	100,0	0	0	0	0
Asl Foggia	3.303	28,4	8.309	71,6	3.772	28,4	9.487	71,6

	DEGENZA DH/DS							
	Anno 2022				Anno 2023			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	35	11,4	271	88,6	7	2,4	279	97,6
Manfredonia	0	0,0	168	100,0	0	0,0	306	100,0
San Severo	54	83,10	11	16,9	77	85,6	13	14,4
Asl Foggia	89	16,5	450	83,5	84	12,3	598	87,7

	DEGENZA ORDINARIA + DH/DS							
	Anno 2022				Anno 2023			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Presidio Ospedaliero								
Cerignola	1.608	31,0	3.587	69,0	1.844	30,9	4.118	69,1
Manfredonia	470	21,5	1.713	78,5	396	15,5	2.164	84,5
San Severo	1.314	27,7	3436	72,3	1.616	29,8	3.803	70,2
Torremaggiore	0	0	23	100,0	0		05	
Asl Foggia	3.392	27,9	8.759	72,1	3.856	27,7	10.085	72,3

Presidi Ospedalieri Asl Foggia – Ricoveri suddivisi per residenza

Presidio Ospedaliero	Ricoveri ordinari anno 2022 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	4.614	178	97	4.889
Manfredonia	1.935	47	33	2.015
San Severo	4.457	111	117	4.685
Torremaggiore	19	1	3	23
Asl Foggia	11.025	337	250	11.612

Presidio Ospedaliero	Ricoveri ordinari anno 2023 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	5.300	250	126	5.676
Manfredonia	2.189	43	22	2.254
San Severo	5.101	124	104	5.329
Torremaggiore	0	0	0	0
Asl Foggia	12.590	417	252	13.259

Presidio Ospedaliero	Ricoveri DH/DS anno 2022 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	294	11	1	306
Manfredonia	160	7	1	168
San Severo	63	2	0	65
Asl Foggia	517	20	2	539

Presidio Ospedaliero	Ricoveri DH/DS anno 2023 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	278	8	0	286
Manfredonia	290	11	5	306
San Severo	88	1	1	90
Torremaggiore	0	0	0	0
Asl Foggia	656	20	6	682

Presidio Ospedaliero	Ricoveri Ordinari + DH/DS anno 2022 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	4.908	189	98	5.195
Manfredonia	2.095	54	34	2.183
San Severo	4.520	113	117	4.750
Torremaggiore	19	1	3	23
Asl Foggia	11.542	357	252	12.151

Presidio Ospedaliero	Ricoveri Ordinari + DH/DS anno 2023 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	5.578	258	126	5.962
Manfredonia	2.479	54	27	2.560
San Severo	5.189	125	105	5.419
Torremaggiore	0	0	0	0
Asl Foggia	13.246	437	258	13.941

Ricoveri suddivisi per Disciplina di Dimissione - Anno 2022 vs 2023

Disciplina di dimissione	RICOVERI ORDINARI									
	Anno 2022					Anno 2023				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	195	500	752		1.447	172	752	750		1.674
Chirurgia Generale	421	520	366		1.307	407	425	370		1.202
Area Chirurgica COVID	0				0	0				0
Medicina Interna	171	462	531		1.164	841	602	661		2.104
Medicina Interna Semintensiva	21				21	86				86
Area Medica COVID - Medicina Interna	186				186	0				0
Area Medica COVID - Cardiologia	36				36	0				0
Nefrologia e Dialisi	237		146		383	291		129		420
Nido	474		141		615	385		180		565
Oftalmologia	53				53	40				40
Ortopedia e Traumatologia	81	152	140		373	119	108	444		671
Ostetricia e Ginecologia	1.025		801		1.826	1.047		755		1.802
Ostetricia e Ginecologia COVID	44				44	7				7
Otorinolaringoiatria	380				380	336				336
Pediatria	462		559		1.021	669		460		1.129
Pediatria COVID	125				125	19				19
Psichiatria		260	243		503		344	267		611
Urologia	502				502	646				646
Rianimazione	53		75		128	41		71		112
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)					0					0
UTIC	126		299		425	191		296		487
Riabilitazione Cardiologica			59		59			63		63
Riabilitazione Respiratoria			24		24			23		23
Gastroenterologia					0					0
Lungodegenza	20	27	89		136	133	23	105		261
Pneumologia			436		436			489		489
Pneumologia Semintensiva COVID					0					0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)	47				47	0				0
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)					0					0
Medicina Interna - COVID Post Acuzie		94			94		0			0
Area Medica COVID				23	23				0	0
Neonatologia	230		24		254	246		266		512
Totale	4.889	2.015	4.685	23	11.612	5.676	2.254	5.329	0	13.259

Ricoveri suddivisi per Disciplina di Dimissione - Anno 2022 vs 2023

Disciplina di dimissione	RICOVERI DH / DS									
	Anno 2022					Anno 2023				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia					0	0	0	0		0
Chirurgia Generale			60		60			84		84
Area Chirurgica COVID					0					0
Medicina Interna	5				5	3				3
Medicina Interna Semintensiva					0					0
Area Medica COVID - Medicina Interna					0					0
Area Medica COVID - Cardiologia					0					0
Nefrologia e Dialisi					0					0
Nido					0					0
Oftalmologia					0					0
Ortopedia e Traumatologia	1		1		2			6		6
Ostetricia e Ginecologia					0					0
Ostetricia e Ginecologia COVID					0					0
Otorinolaringoiatria	21				21	1				1
Pediatria			4		4	99				99
Pediatria COVID	97				97					0
Psichiatria		151			151		289			289
Urologia	182				182	183				183
Rianimazione					0					0
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)					0					0
UTIC					0					0
Riabilitazione Cardiologica					0					0
Riabilitazione Respiratoria					0					0
Gastroenterologia		17			17		17			17
Lungodegenza					0					0
Pneumologia					0					0
Pneumologia Semintensiva COVID					0					0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)					0					0
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)					0					0
Medicina Interna - COVID Post Acuzie					0					0
Area Medica COVID					0					0
Neonatologia					0					0
Totale	306	168	65	0	539	286	306	90		682

Ricoveri suddivisi per Disciplina di Dimissione - Anno 2022 vs 2023


Disciplina di dimissione	RICOVERI ORDINARI + DH / DS									
	Anno 2022					Anno 2023				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	195	500	752		1.447	172	752	750	0	1.674
Chirurgia Generale	421	520	426		1.367	407	425	454	0	1.286
Area Chirurgica COVID					0	0	0	0	0	0
Medicina Interna	176	462	531		1.169	844	602	661	0	2.107
Medicina Interna Semintensiva	21				21	86	0	0	0	86
Area Medica COVID - Medicina Interna	186				186	0	0	0	0	0
Area Medica COVID - Cardiologia	36				36	0	0	0	0	0
Nefrologia e Dialisi	237		146		383	291	0	129	0	420
Nido	474		141		615	385	0	180	0	565
Oftalmologia	53				53	40	0	0	0	40
Ortopedia e Traumatologia	82	152	141		375	119	108	450	0	677
Ostetricia e Ginecologia	1.025		801		1.826	1.047	0	755	0	1.802
Ostetricia e Ginecologia COVID	44				44	7	0	0	0	7
Otorinolaringoiatria	401				401	337	0	0	0	337
Pediatria	462		563		1.025	768	0	460	0	1.228
Pediatria COVID	222				222	19	0	0	0	19
Psichiatria	0	411	243		654	0	633	267	0	900
Urologia	684				684	829	0	0	0	829
Rianimazione	53		75		128	41	0	71	0	112
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)					0	0	0	0	0	0
UTIC	126		299		425	191	0	296	0	487
Riabilitazione Cardiologica			59		59	0	0	63	0	63
Riabilitazione Respiratoria			24		24	0	0	23	0	23
Gastroenterologia		17			17	0	17	0	0	17
Lungodegenza	20	27	89		136	133	23	105	0	261
Pneumologia			436		436	0	0	489	0	489
Pneumologia Semintensiva COVID					0	0	0	0	0	0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)	47				47	0	0	0	0	0
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)					0	0	0	0	0	0
Medicina Interna - COVID Post Acuzie		94			94	0	0	0	0	0
Area Medica COVID				23	23	0	0	0	0	0
Neonatologia	230		24		254	246	0	266	0	512
Totale	5.195	2.183	4.750	23	12.151	5.962	2.560	5.419	0	13.941

INDICATORI DI EFFICIENZA OSPEDALIERA	2022	2023
Peso medio DRG ricoveri ordinari	0,9955	1,0284
Peso medio DRG ricoveri DH/DS	0,8783	0,8369
Degenza media ricoveri regime ordinario	5,99	6,48
% DRG CH / totale ricoveri	27,9	27,7
% DRG MED / totale ricoveri	72,1	72,3
Parti	1.148	1.085
% parti cesarei	36,9	38,6

Nell'anno 2023 si è avuto un miglioramento dell'**INDICE DI INAPPROPRIATEZZA**, dei 3 Presidi ospedalieri che insistono sul territorio dell'ASL di Foggia, risulta che l'inappropriatezza è stata pari allo 0,10 nell'anno 2023 facendo registrare una diminuzione rispetto all'anno 2022 (0,12)

ASL FOGGIA				
TABELLA N. 1: INDICE DI INAPPROPRIATEZZA				
ANNO DIMISSIONE	AZIENDA SANITARIA EROGATORE OSPEDALIERO DIMISSIONE	N. RICOVERI CON DRG "INAPPROPRIATO"	N. RICOVERI CON DRG NON "INAPPROPRIATO"	N. RICOVERI CON DRG "INAPPROPRIATO" / N. RICOVERI CON DRG NON "INAPPROPRIATO".
2023	fg (160115)	1.154	11.339	0,10
2022	fg (160115)	1.181	9.733	0,12

Fonte DISAR

ASL FOGGIA					
TABELLA N. 2: INDICE DI INAPPROPRIATEZZA PER PRESIDIO OSPEDALIERO					
			2022	2023	
fg (160115)	ospedale g. tatarella - cerignola (160047)	stabilimento cerignola (160047-01)	0,12 	0,10	
	ospedale manfredonia (160164)	stabilimento manfredonia (160164-01)	0,26 	0,20	
	ospedale teresa maselli - san severo (160163)	stabilimento s.severo (160163-01)	0,07 	0,07	

Fonte DISAR

Come si evince dalle tabelle precedenti, il Presidio ospedaliero di Manfredonia che nel 2022 presentava un indice di inappropriatezza pari allo 0,26, quindi superiore allo 0,21, nell'anno 2023 ha riportato in indice pari allo 0,20. Complessivamente il target previsto dalla Regione dello 0.21 per l'anno 2023 è stato pienamente rispettato.

Assistenza Territoriale

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 2023 sono state erogate dall'ASL FG, sia negli ambulatori presenti presso gli stabilimenti ospedalieri che negli ambulatori territoriali (poliambulatori e consultori), **3.177.574** prestazioni di specialistica ambulatoriale (incluse prestazioni in regime di day service).

	2022		2023	
	quantità	importo	quantità	importo
Prestazioni specialistiche da ambulatori ospedalieri	1.801.955	18.090.530,70	1.905.802	20.525.390,22
Prestazioni specialistiche da ambulatori territoriali	1.099.337	10.802.853,60	1.271.772	11.406.852,51
	2.901.292	28.893.384,3	3.177.574	31.932.242,73

HOSPICE

Con riferimento all'attività di Hospice, la tabella che segue mostra il numero di utenti trattati nel triennio 2021-2022-2023 dalle strutture sia pubbliche che private.

HOSPICE DATI DI ATTIVITA'

Strutture	2021	2022	2023
Don Uva	188	207	188
Torremaggiore	83	119	88
Monte Sant'Angelo	35	37	47
San Marco in Lamis	34	57	67

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Nell'anno 2022 il numero degli assistiti in ADI over 65 è stato pari a 8.123, mentre nell'anno 2023 il numero di pazienti trattati in **ADI è risultato pari a 15.951 con un incremento del 96,4%**.

Si riportano di seguito i dati estratti dal Sistema Informativo EDOTTO Gestionale, relativi all'anno 2023 per quanto attiene i pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1- CIA 2-CIA 3)

Dall'analisi dei dati si evidenzia che per i CIA 1 e 2 abbiamo superato il target assegnato. per quanto attiene il CIA 3 il dato è inferiore a quanto richiesto in quanto la richiesta è maggiore in alcuni Distretti Socio Sanitari (ad es. San Severo e Foggia), rispetto ad altri distretti.

Distretto Amministrativo Residenti	N. Assistiti CIA 1	N. Assistiti CIA 2	N. Assistiti CIA 3	N. Residenti (al primo gennaio)	Tasso Assistiti in CIA 1	Tasso Assistiti in CIA 2	Tasso Assistiti in CIA 3
Distretto San Severo	105	1.325	106	98.588	1,065	13,44	1,08
Distretto San Marco in Lamis	202	893	23	55.004	3,672	16,24	0,42
Distretto Vico del Gargano	250	716	28	43.590	5,735	16,43	0,64
Distretto Manfredonia	495	119	80	75.165	6,586	1,58	1,06
Distretto Cerignola	111	145	54	94.533	1,174	1,53	0,57
Distretto Lucera	95	444	10	48.538	1,957	9,15	0,21
Distretto Troia Accadia	290	573	10	36.807	7,879	15,57	0,27
Distretto Foggia	396	969	161	146.803	2,697	6,60	1,10
ASL FOGGIA	1.944	5.184	472	599.028	3,245	8,65	0,79

ASSISTENZA RESIDENZIALE E SEMI RESIDENZIALE

Per quanto concerne l'assistenza residenziale (Area Anziani e Persone non autosufficienti con patologie cronic-degenerative), la Regione Puglia, con l'emanazione dei Regolamenti Regionali n. 4 e n. 5 del 2019, ha inteso disciplinare ex novo il settore relativo all'assistenza residenziale e semiresidenziale in favore di soggetti non autosufficienti e disabili, riorganizzando le prestazioni sociosanitarie relative alle strutture di cui al R.R. 4/2007 (ex artt. 57, 58, 60, 60 ter. e 66) e al R.R. 3/2005 (RSA e RSA diurno Alzheimer).

Con Deliberazioni n. 2153/2019 e n. 2154/2019 la Regione Puglia ha approvato gli atti ricognitivi attuativi dei Regolamenti Regionali n.4/2019 e n.5/2019. Successivamente con DGR n. 1006 del 30/06/2020 ed DGR n. 1409 del 12/08/2020, ha fornito alle Aziende Sanitarie Locali gli indirizzi per gestire la fase transitoria della riconversione delle strutture socio sanitarie (fase che si concluderà con l'accREDITAMENTO delle stesse e la relativa contrattualizzazione dei posti letto/posti oggetto di accREDITAMENTO) e con riferimento alle strutture sociosanitarie confluite nei regolamenti regionali n. 4/2019 e n. 5/2019, sono state approvate le tabelle relative alla conferma dei posti letto/posti da autorizzare all' esercizio ed assegnati posti accREDITABILI (oltre quelli già accREDITATI o contrattualizzati) disponibili ai fini dell'accREDITAMENTO a seguito dei fabbisogni di posti letto/ posti stabiliti dagli stessi regolamenti n. 4/2019 e n. 5/2019.

Nell'anno 2023 con DGR n. 659 del 16/05/2023 la Regione ha approvato il Fondo di remunerazione massimo per l'acquisto di prestazioni, per l'anno 2023, da RSA e centri diurni per soggetti non autosufficienti e disabili di cui al RR 4 e 5 del 2019, confermando per il 2023 lo stanziamento dell'anno 2022, pari ad € 199.612.769,98 ed assegnando alla ASL Foggia la somma di € 27.596.607,60.

Di seguito si riportano le strutture socio-sanitarie di cui ai RR n. 4/2019 e n. 5/2019 presenti all'interno del territorio dell'ASL Foggia

RSA R.R. n. 4/2019				
società/cooperativa/ente	denominazione struttura	sede struttura (Comune)	DSS	Posti letto accreditati o accreditabili
SOC. COOP. SOC. SANITA' PIU'	IL SORRISO	FOGGIA	FOGGIA	5 estensiva anziani tipo A
				5 estensiva demenze tipo B
				30 mantenimento tipo A
				10 mantenimento tipo B
SOCIAL ASSISTANCE SRLS	VILLA SANTA MARIA	ORTA NOVA	CERIGNOLA	10 mantenimento anziani tipo A
				10 mantenimento demenze tipo B
SOC. COOP. SOC. SANITA' PIU'	IO ABITO QUI	MOTTA MONTECORVINO	LUCERA	14 mantenimento tipo A
				6 mantenimento tipo B
SAN RICCARDO PAMPURI SOC.COOP.SOCIALE a.r.l.	MARIA SS SERRITELLA	VOLTURINO	LUCERA	15 mantenimento anziani tipo A
				7 mantenimento demenze tipo B
CONSSI - Consorzio Sanità e Servizi Integrati	RSA Maria SS di Ripalta	CERIGNOLA	CERIGNOLA	42 mantenimento tipo A
				3 mantenimento tipo B
ECOSERVICE S.R.L.	IL GIRASOLE	BOVINO	TROIA	36 mantenimento tipo A
				4 estensiva demenze tipo B
				12 centro diurno non autosufficienti
FISIOFITNES S.R.L. IN ATS CON G&G SANTORO S.R.L.	MADRE TERESA	SAN GIOVANNI ROTONDO	SAN MARCO IN LAMIS	16 mantenimento Tipo A
				5 mantenimento tipo B
Associazione ONLUS – Madre della carità	SAN FRANCESCO	TORREMAGGIORE	SAN SEVERO	10 Mantenimento tipo A
				10Mantenimento tipo B
FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO ONLUS	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO ONLUS	TROIA	TROIA	8 Mantenimento di tipo A
PAN SRL	SANTA MARIA STELLA	PANNI	TROIA	44 Mantenimento di tipo A
IRIS SPA	MADONNA DELLA LIBERA	RODI GARGANICO	VICO DEL GARGANO	4 estensiva demenze tipo B
				20 mantenimento tipo A
				16mantenimento tipo B
FONDAZIONE CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA	CASA PADRE PIO	SAN GIOVANNI ROTONDO	SAN MARCO IN LAMIS	5 estensiva demenze tipo A
				25 mantenimento tipo A

FONDAZIONE FILIPPO TURATI - Ente Morale Onlus	FONDAZIONE FILIPPO TURATI	VIESTE	VICO DEL GARGANO	30
FONDAZIONE M.G. BARONE Onlus	FONDAZIONE MARIA GRAZIA BARONE	FOGGIA	FOGGIA	83
FONDAZIONE VALLEVERDE ONLUS	LA SPERANZA GIOVANNI PAOLO II	BOVINO	TROIA	39
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SANITARIA SERVICE SRL	S. MARIA DI PULSANO	MONTE SANT'ANGELO	MANFREDONIA	36 mantenimento anziani tipo A
				5 estensiva demenze tipo B
IL MANDORLO FIORITO	CASA ACCOGLIENZA ANZIANI LIPARTITI RICCI	TORREMAGGIORE	SAN SEVERO	25
ASP Maria de Peppo Serena e Tito Pellegrino	DOTT. MICHELE DARCO	LUCERA	LUCERA	15
GIRASOLE SRL	LE RONDINELLE	MANFREDONIA	MANFREDONIA	20
FONDAZIONE PALENA ONLUS	FONDAZIONE PALENA ONLUS	FOGGIA	FOGGIA	60
CONSORZIO OPUS	VILLA ROSA	ALBERONA	LUCERA	13
SVILUPPO E GESTIONE DI ATTIVITA' SANITARIE S.r.L.	RSA TROIA	TROIA	TROIA	10 estensiva demenze tipo B
				40 mantenimento tipo A
				10 mantenimento tipo B
SVILUPPO E GESTIONE DI ATTIVITA' SANITARIE S.r.L.	RSA SANNICANDRO	SAN NICANDRO GARGANICO	SAN MARCO IN LAMIS	40 mantenimento tipo A
ASL FOGGIA	RSA	MONTE SANT'ANGELO	MANFREDONIA	20 estensiva tipo A
				20 mantenimento tipo A
ASL FOGGIA	RSA	SAN MARCO IN LAMIS	SAN MARCO IN LAMIS	7 estensiva anziani tipo A
				8 estensiva demenze tipo B
				5 mantenimento tipo A
				12 mantenimento tipo B

CENTRI DIURNI R.R. N. 4/2019				
società/cooperativa/ente	denominazione struttura	sede struttura (Comune)	DSS	Posti letto accreditati o accreditabili
SANITA' PIU'	IL SORRISO	FOGGIA	FOGGIA	30
COOPERATIVA SOCIALE SANTA RITA A R. L.	SANTA RITA	CERIGNOLA	CERIGNOLA	30
SOC. COOP. SOCIALE ARIANNA	CENTRO DIURNO SANT'ANTONIO	ORTA NOVA	CERIGNOLA	30
COOP. KERES ONLUS	IL TEMPIO DEI RICORDI	LUCERA	LUCERA	30
VILLA MARIA MARTINA SRL	VILLA ELISA	FOGGIA	FOGGIA	30
COOPERATIVA SOCIALE SANTA CHIARA Onlus	SANTA CHIARA	MANFREDONIA	MANFREDONIA	30
DAUNIA SANITAS	CENTRO DIURNO SAN SEVERO	SAN SEVERO	SAN SEVERO	24
NEW SERVICE SRL	URIA	CARPINO	VICO DEL GARGANO	30
FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO ONLUS	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO ONLUS	TROIA	TROIA	30
COOPERATIVA SOCIALE OASI SOC.COOP. A.r.l. Onlus	IL FILO CONTINUO	TORREMAGGIORE	SAN SEVERO	30
GIRASOLE S.R.L.	Centro Diurno LE DALIE	MANFREDONIA	MANFREDONIA	30

RSA R.R. N. 5/2019				
società/cooperativa/ente	denominazione struttura	sede struttura (Comune)	DSS	Posti letto accreditati o accreditabili
ASP CASTRIOTA E CORROPPOLI	DOPO DI NOI Franco Fania	SERRACAPRIOLA	SAN SEVERO	4 p.l. di mantenimento disabili gravi
				6 p.l. di mantenimento disabili non gravi
CONSORZIO OPUS	VILLA ROSA	ALBERONA	LUCERA	4
GIRASOLE S.R.L.	IL GIRASOLE	MANFREDONIA	MANFREDONIA	60
TECNOGEST s.r.l.	VILLA MELE	RODI GARGANICO	VICO DEL GARGANO	60
FONDAZIONE TURATI	FONDAZIONE TURATI	VIESTE	VICO DEL GARGANO	30
ASS.DI VOLONTARIATO "SS.REDENTORE"	DON MARIO CARMONE	MANFREDONIA	MANFREDONIA	4 p.l. di mantenimento disabili gravi
				6 p.l. di mantenimento disabili non gravi
COOP. GIOVANNI PAOLO II	VILLA ROSA	ALBERONA	LUCERA	17

CENTRI DIURNI R.R. N. 5/2019				
società/cooperativa/ente	denominazione struttura	sede struttura (Comune)	DSS	p.l. accreditati o accreditabili
SANITA' PIU'	IL SORRISO	FOGGIA	FOGGIA	30
DOMUS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	CENTRO DIURNO LA FENICE	CARPINO	VICO DEL GARGANO	30
S.P.G.S. SRL	CENTRO DIURNO VALORI	SAN GIOVANNI ROTONDO	SAN MARCO IN LAMIS	30
OPUS - CONSORZIO OPERE PUGLIESI UTILITA' SOCIALE	CENTRO DIURNO GIORGIO CASOLI	TROIA	TROIA	11
COOPERATIVA SOCIALE "L'ABBRACCIO" a r.l. Onlus	CENTRO DIURNO AGAPE	CERIGNOLA	CERIGNOLA	30
OPUS - CONSORZIO OPERE PUGLIESI UTILITA' SOCIALE	CENTRO DIURNO MADONNA DI LOURDES	SANNICANDRO GARG.CO	SAN MARCO IN LAMIS	30
S.S.D.RÉVEILLE SRL	SSD RÉVEILLE	ORTA NOVA	CERIGNOLA	30
COOP. SAN GIOVANNI DI DIO	CENTRO DIURNO TROIA	TROIA	TROIA	30
MARCHESE FILIPPO DE PICCOLELLIS	OASI VERDE	FOGGIA	FOGGIA	25
GIRASOLE S.R.L.	CENTRO DIURNO AIRONE	MANFREDONIA	MANFREDONIA	30
APS MONDO NUOVO- ASS.NE DI PROMOZIONE SOCIALE	CE.DI.M. Centro Diurno Mondo Nuovo	LUCERA	LUCERA	30
SAN FRANCESCO S.R.L.	SAN FRANCESCO	SAN SEVERO	SAN SEVERO	30
ENTE TITOLARE: ASP CASTRIOTA E CORROPOLI; ENTE GESTORE: MEDTRAINING coop. Soc.	CENTRO DIURNO CUORE CON LE ALI	POGGIO IMPERIALE	SAN SEVERO	30

Oltre alle strutture residenziali e semiresidenziali di cui ai R.R. n.4/2019 e 5/2019, l'Asl garantisce prestazioni residenziali attraverso la "Casa famiglia o casa per la vita per persone con problematiche psicosociali" ex art. 70 e 70 bis R.R. n.4/07.

Nell'anno 2022 sono stati assicurati servizi residenziali in 13 Strutture sociosanitarie ex artt. 70 e 70 bis del R.R. 4/2007 per un totale di n. 161 posti letto.

CASE PER LA VITA EX ART.70 R.R. 4/2007				
società/cooperativa/ente	denominazione struttura	sede struttura (Comune)	DSS	Posti letto
VILLA LIBERA S.R.L.	VILLA LIBERA	RODI GARGANICO	VICO DEL GARGANO	16
SICURA SRL	BRECCIOLOSA	SAN MARCO LA CATOLA	LUCERA	16
ALBA CHIARA - SOC. COOP. SOC. E SANITARIA SRL	ALBA CHIARA	CERIGNOLA	CERIGNOLA	12
BISANUM S.R.L.	ANGELO BLU	SAN GIOVANNI ROTONDO	SAN MARCO IN LAMIS	16
NEMESI COOP. SOCIALE ONLUS	L' ALBA CHIARA	RODI GARGANICO	VICO DEL GARGANO	12
NEMESI COOP. SOCIALE ONLUS	L'ACQUA DI CRISTO	MANFREDONIA	MANFREDONIA	14
FRATELLO SOLE SOC. COOP. SOCIALE A R.L.	FRATELLO SOLE	BICCARI	LUCERA	15
ASS. NE COMUNITA' SULLA STRADA DI EMMAUS	COMUNITA' SULLA STRADA DI EMMAUS	FOGGIA	FOGGIA	6
SOL LEVANTE S.R.L.	GARDENIA	ORTA NOVA	CERIGNOLA	16
METROPOLIS Consorzio Cooperative Sociali a r.l.	ALBA CHIARA	SAN GIOVANNI ROTONDO	SAN MARCO IN LAMIS	10
METROPOLIS Consorzio Cooperative Sociali a r.l.	FRANCO BASAGLIA	MANFREDONIA	MANFREDONIA	12
METROPOLIS Consorzio Cooperative Sociali a r.l.	RAGGIO DI SOLE	SAN GIOVANNI ROTONDO	SAN MARCO IN LAMIS	16
METROPOLIS Consorzio Cooperative Sociali a r.l.	DON ALDO PRATO	SAN SEVERO	SAN SEVERO	12
ASS.NE DI ASSISTENZA ED ACCOGLIENZA GENOVEFFA DE TROIA	GENOVEFFA DE TROIA	MANFREDONIA	MANFREDONIA	4

ASSISTENZA FARMACEUTICA

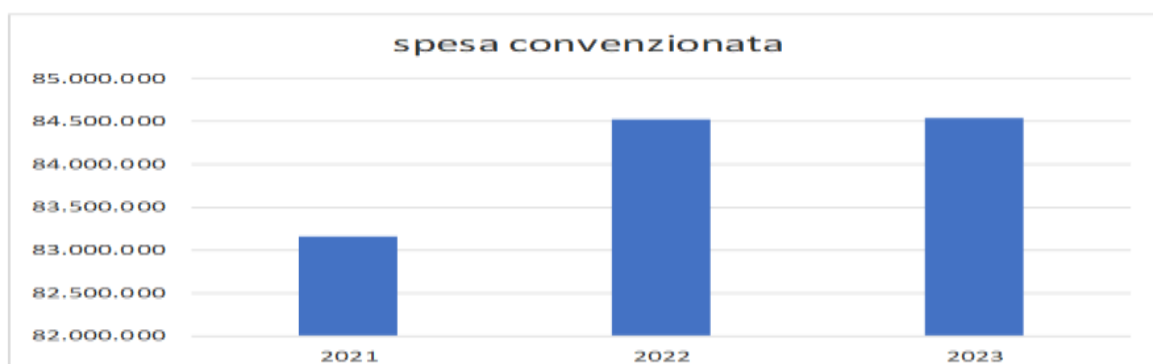
Il controllo della spesa farmaceutica convenzionata concerne la valutazione e la verifica di appropriatezza sulle prescrizioni rilasciate da MMG/PLS ed erogate dalle farmacie pubbliche e private convenzionate.

Da questa valutazione esula la spesa riveniente dalla distribuzione per conto (DPC) poiché, nonostante rientri nella stessa modalità distributiva, afferisce al capitolo della spesa farmaceutica per acquisti diretti, sottoposta a distinto tetto di spesa della farmaceutica convenzionata, poiché relativa a farmaci acquistati direttamente su gare centralizzate regionali dalla ASL BA, capofila, e distribuita per il tramite di grossisti/farmacie cui viene riconosciuto esclusivamente un grant per la dispensazione.

A partire dal 2017, la legge finanziaria ha rivisitato i tetti di spesa che, pur rimanendo globalmente di pari entità del finanziamento globale, sono stati suddivisi diversamente rispetto al passato e precisamente, nel 2023, in:

- Spesa farmaceutica per acquisti diretti – 8,15%: comprendente i farmaci acquistati direttamente per i consumi interni ospedalieri, per la distribuzione diretta ai pazienti attraverso le farmacie territoriali, gas medicali e farmaci in distribuzione per conto;
- Spesa farmaceutica convenzionata – 7,00%: che rispetto al passato ha perso la componente degli acquisti diretti per la distribuzione territoriale ed è stata ridotta di circa 3,5 punti percentuali, rimanendo in essa ricompresa la spesa farmaceutica convenzionata rimborsata alle farmacie e la spesa farmaceutica riveniente dalla compensazione della mobilità farmaceutica passiva per somministrazione diretta dei farmaci.

L'andamento della spesa farmaceutica convenzionata nella ASL FG negli ultimi tre anni è descritto dal grafico seguente:



Che mette in luce una sostanziale stabilità della spesa convenzionata. Il rispetto dei tetti di spesa nell'ultimo triennio è riportato nella seguente tabella:

anno	spesa convenzionata	tetto	delta €	delta %
2021	83.147.456	83.113.534	33.922	0,04
2022	84.521.725	85.320.319	-798.594	-0,94
2023	84.531.952	84.985.299	-453.347	-0,53

Da cui emerge che, ad eccezione del 2021, ove il tetto è stato sforato, anche se in modo non sostanziale, sia nel 2022 che **nel 2023 il tetto della spesa farmaceutica convenzionata è stato rispettato.**

E' da porre in evidenza che, ad oggi, i dati estratti dal DISAR EDOTTO, appaiono essere ancora non consolidati, per cui, pur essendoci la certezza del conseguimento dell'obiettivo, l'entità del risparmio potrebbe essere sostanzialmente superiore a quella riportata nella tabella sottostante (fonte DISAR), che pone in paragone tutte le Aziende regionali:

Erogatore		FARMACEUTICA TERRITORIALE CONVENZIONATA			
Cod. Az.	Azienda Struttura Sanitaria	Spesa al Netto Payback aggiornata del ticket	Tetto	scostamento dal Tetto	% scostamento dal Tetto
Asl Ba		180.531.872€	179.855.761€	676.111€	0,38% 
Asl Bat		54.119.964€	52.511.839€	1.608.125€	3,06% 
Asl Br		57.272.000€	56.724.102€	547.898€	0,97% 
Asl Fg		84.531.952€	84.985.299€	-453.347€	-0,53% 
Asl Le		119.676.716€	118.619.580€	1.057.136€	0,89% 
Asl Ta		90.941.352€	83.402.806€	7.538.547€	9,04% 

Dai dati ad oggi disponibili, la **ASL FG appare come l'unica Azienda Sanitaria ad aver rispettato il tetto della spesa farmaceutica convenzionata, con una performance del -0,53 % e un risparmio di 453.000 €**. Dalle anticipazioni ricevute dai competenti uffici regionali, al 9/4/2024, la situazione apparrebbe completamente diversa da quella riportata, con tutte le Aziende rispettose del tetto, ad eccezione della ASL BT e TA e la ASL FG quale Azienda più virtuosa con una diminuzione del -2,96 % rispetto al tetto e un risparmio assoluto pari a -2.582.943 €.

L'attività di monitoraggio dei medici specialisti relativamente all'utilizzo di farmaci vincitori di gara/accordo quadro regionali è stata espletata in seno all'attività più generale di controllo e monitoraggio della spesa farmaceutica per acquisti diretti.

Tale capitolo di spesa è particolarmente attenzionato, poiché l'obiettivo del suo contenimento all'interno del tetto prefissato, a livello nazionale, non è stato raggiunto da nessuna regione e dalla quasi totalità delle Aziende Sanitarie.

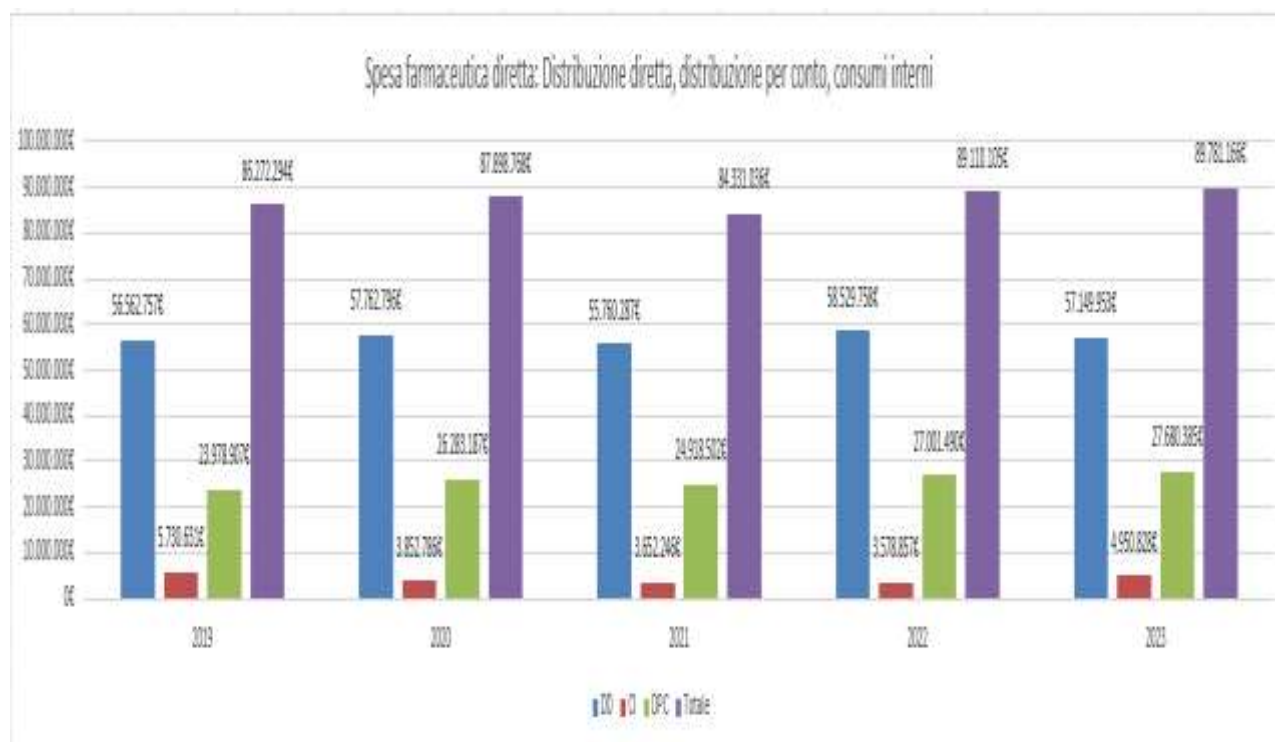
La spesa farmaceutica diretta, suddivisa nelle sue componenti: spesa per distribuzione diretta, spesa per distribuzione per conto, spesa per consumi interni e gas medicali, a livello regionale, è riportato nella seguente tabella:

ASL	RISORSE FINANZIARIE (MIL. €)				RISORSE UMANE (MIL. €)				RISORSE SANIT. (MIL. €)				RISULTATI (MIL. €)			
	Spesa Totale (2023)	Spesa Totale (2024)	Variazione (2024-2023)	% Var.	Medici (2023)	Medici (2024)	Variazione (2024-2023)	% Var.	Popolazione (2023)	Popolazione (2024)	Variazione (2024-2023)	% Var.	Spesa per Capite (2023)	Spesa per Capite (2024)	Variazione (2024-2023)	% Var.
ASL Bari	48.982.887,9	48.876.227,9	-106.660,0	-0,22%	3.202.173,8	3.229.983,8	27.810,0	0,87%	3.983.873,8	3.928.398,8	-55.475,0	-1,39%	12.763.888,8	12.724.398,8	-39.490,0	-0,31%
ASL Bergamo	18.929.638,1	17.141.848,6	-1.787.789,5	-9,45%	988.774,8	981.203,4	-7.571,4	-0,77%	889.332,8	881.279,8	-8.053,0	-0,91%	22.879.227,8	21.979.328,8	-899.899,0	-3,93%
ASLBA	121.842.944,4	118.562.133,6	-3.280.810,8	-2,69%	4.821.823,6	4.514.860,8	-306.962,8	-6,37%	6.376.388,8	6.441.671,8	65.283,0	1,02%	118.473.888,8	122.087.398,8	3.613.510,0	3,05%
ASLBT	88.384.088,4	87.738.308,8	-645.779,6	-0,73%	1.026.949,8	1.022.234,8	-4.715,0	-0,46%	2.388.247,8	2.392.098,8	3.851,0	0,16%	11.388.717,8	11.278.348,8	-110.369,0	-0,97%
ASLCL	84.982.408,4	87.982.308,8	2.999.900,4	3,53%	1.047.983,8	1.709.478,8	661.495,0	63,20%	2.708.024,8	2.471.098,8	-236.926,0	-8,75%	11.088.408,8	11.088.408,8	0,00%	0,00%
ASLCS	87.872.887,9	71.088.737,9	-16.784.150,0	-19,10%	1.028.708,8	1.709.478,8	680.770,0	66,20%	3.888.888,8	3.709.478,8	-179.410,0	-4,61%	11.088.408,8	11.088.408,8	0,00%	0,00%
ASLLECCE	184.284.822,8	121.284.822,8	-63.000.000,0	-34,20%	4.284.822,8	4.284.822,8	0,00%	0,00%	4.284.822,8	4.284.822,8	0,00%	0,00%	121.284.822,8	121.284.822,8	0,00%	0,00%
ASLFG	121.872.579,4	121.419.579,4	-453.000,0	-0,37%	1.855.818,4	1.855.818,4	0,00%	0,00%	3.571.818,4	3.571.818,4	0,00%	0,00%	121.419.579,4	121.419.579,4	0,00%	0,00%
ASLGR	8.471.414,0	8.232.848,0	-238.566,0	-2,81%	11.848,0	11.848,0	0,00%	0,00%	11.848,0	11.848,0	0,00%	0,00%	8.232.848,0	8.232.848,0	0,00%	0,00%
ASLGG	17.988.888,8	18.487.888,8	499.000,0	2,78%	18.488,8	18.488,8	0,00%	0,00%	18.488,8	18.488,8	0,00%	0,00%	17.988.888,8	18.487.888,8	499.000,0	2,78%

Dai dati 2023, per quanto non consolidati, emerge uno sfioramento per la ASL FG pari al 23,18% rispetto al tetto prefissato, in assoluto pari a 16.896.888 €, miglior risultato regionale, a circa 12 punti percentuali di distacco dalla seconda Azienda territoriale

pugliese. I dati consolidati, pubblicati dal Consiglio Regionale il 9/4/2023, stimano in 89.779.200 € (sovrapponibile al dato DISAR) la spesa per acquisti diretti ASL FG 2023, ma aumentano il tetto di spesa a 74.478.659 €, ridimensionando lo sfioramento al +20,54%, in assoluto pari a 15.300.541 € (circa 1,6 milioni di euro in meno).

Il trend della spesa farmaceutica per acquisti diretti negli ultimi anni è rappresentato dal seguente grafico:



Il risultato ottenuto è attribuibile alle attività di monitoraggio e verifica della appropriatezza in materia di spesa diretta, condotte di concerto con le Direzioni Strategiche del Policlinico di Foggia e dell'IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza", in relazione alle norme/atti regionali e aziendali citati nel corpo dell'obiettivo.

Principalmente, le iniziative poste in essere, sono state tese a:

- Favorire l'utilizzo di prodotti acquisiti tramite gare centralizzate regionali;
- Promuovere lo switch terapeutico verso molecole a miglior rapporto costo/efficacia, soprattutto nell'ambito dei farmaci biosimilari.

Al fine di contenere i costi della spesa diretta e ridare sostenibilità al sistema, la Regione Puglia, anche se in ritardo rispetto alle altre regioni ha costituito un soggetto aggregatore unico regionale (Innovapuglia) che attraverso un sistema on line (Empulia) riesce a seguire un percorso di acquisizione centralizzata, per tutte le

aziende regionali, che va dalla raccolta dei fabbisogni alla sottoscrizione delle convenzioni con i fornitori. Il soggetto aggregatore regionale, dalla fine del 2018 ad oggi, ha portato a termine una vasta e articolata procedura di acquisizione di farmaci su scala regionale, mista tra semplice gara al minor prezzo ed accordo quadro, suddivisa in 18 Allegati Specifici, in cui sono stati aggiudicati lotti di farmaci contenenti buona percentuale dell'importo sostenuto per l'acquisizione diretta dei farmaci. L'aggiudicazione delle gare regionali e la sostituzione dei farmaci brand con farmaci presenti negli allegati di gara è stata ed è una delle poche significative iniziative poste in campo per il contenimento della spesa farmaceutica diretta. Nelle gare regionali sono stati aggiudicati sia farmaci di sintesi chimica che farmaci biologici, ma mentre per i primi è permessa la sostituzione autonoma da parte del farmacista, il cambio di terapia biologica necessita della revisione del trattamento da parte del clinico. I limiti di utilizzo di terapie biologiche biosimilari, o più genericamente dei farmaci vincitori di gara è, ancora attualmente, il principale motivo di parziale efficacia della centralizzazione regionale degli acquisti sulla spesa diretta. Nel corso dell'anno 2023 ASL FG ha aderito a tutti gli appalti specifici aggiudicati dal soggetto aggregatore regionale, mediante sottoscrizione della convenzione con l'azienda aggiudicataria dell'appalto, contrattualizzazione del servizio ed emissione da parte dell'Area Patrimonio degli ordinativi telematici calibrati sul fabbisogno dell'Area Farmaceutica.

Come previsto dal Piano di contenimento della spesa farmaceutica, è stato attuato un monitoraggio intensivo degli specialisti prescrittori operanti in tutte le strutture ospedaliere sul territorio provinciale. Le attività sono state basate:

- Sulla stesura di report di monitoraggio della spesa, bimestrali, con indicatori specifici per la spesa diretta, tesi ad analizzare e monitorare il comportamento di ogni singolo specialista;
-
- Sulla indicazione specifica degli ambiti terapeutici suscettibili di miglioramento prescrittivo relativamente all'utilizzo di farmaci a miglior rapporto costo/efficacia, presenti negli allegati specifici di gara regionali;
- Sulla valutazione dell'andamento delle singole performance attribuite al medico, in base alla quale, i medici ritenuti non adempienti, sono stati convocati per un audit de visu.

Per il 2023 sono stati prodotti sei report bimestrali e altrettanti audit verbalizzati. La seguente tabella sintetizza l'attività svolta:

Struttura	Report	Audit
IRCCS CSS	2	1
Policlinico OORR	2	5
PO CER	2	1
PO MAN	2	1
PO Ssev	2	2
Regione Puglia	5	0
TOTALE	15	15

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

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

Il D.S.M. 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 complesse:

- **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**

Il Dipartimento di Salute Mentale ha debiti informativi specifici per l'attività svolta da tutti i servizi afferenti. L'Asl Foggia 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 diversi 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.

Attività ambulatoriale

NUMERO INTERVENTI DISAGGREGATI PER CSM	2021	2022	2023
CSM CERIGNOLA	21.305	19.473	19.434
CSM FOGGIA 1	14.155	11.930	11.553
CSM FOGGIA 2	22.043	15.087	14.731
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	7.014	6.261	5.764
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	17.113	21.042	20.129
CSM LUCERA	6.834	6.200	5.726
CSM MANFREDONIA	15.357	11.885	7.690
CSM SAN SEVERO	20.064	18.633	11.523
CSM TROIA	6.725	6.104	4.686
TOTALE	130.610	116.615	101.236

NUMERO UTENTI	2021		2022		2023	
	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti
CSM CERIGNOLA	1.091	257	1.487	399	1.138	330
CSM FOGGIA 1	648	63	622	78	572	64
CSM FOGGIA 2	707	66	762	167	777	170
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	739	198	1.075	360	722	308
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	601	172	791	202	406	92
CSM LUCERA	518	86	546	130	452	69
CSM MANFREDONIA	866	260	1.345	479	1.017	449
CSM SAN SEVERO	710	118	846	220	624	168
CSM TROIA	508	72	664	162	528	110
TOTALE	6.388	1.292	8.138	2.197	6.236	1.760

Attività semiresidenziale

Numero utenti che hanno frequentato il centro al 31.12.2022 N° 205

Numero utenti che hanno frequentato il centro al 31.12.2023 N° 242

Maschi = 150 Femmine = 92

NUMERO UTENTI CHE HANNO FREQUENTATO IL CENTRO	2021	2022	2023
	Totale utenti	Totale utenti	Totale utenti
CENTRO DIURNO ALDA MERINI MANFREDONIA	26	28	32
CENTRO DIURNO ARCOBALENO DELICETO	18	20	23
CENTRO DIURNO HELIOS RODI GARGANICO	13	10	12
CENTRO DIURNO IL SORRISO FOGGIA	22	23	25
CENTRO DIURNO IL MELOGRANO ORTA NOVA	17	17	24
CENTRO DIURNO ITACA TROIA	20	18	20
CENTRO DIURNO L'APPRODO LUCERA	20	21	24
CENTRO DIURNO MONTE SANT'ANGELO	20	20	21
CENTRO DIURNO SAN GIOVANNI ROTONDO	15	12	14
CENTRO DIURNO SAN LUCA CERIGNOLA	21	23	27
CENTRO DIURNO SAN SEVERO	13	13	15
TOTALE	205	205	237

Età

2023	
Da 18 anni a 34 anni	35
Da 35 anni a 49 anni	83
Da 50 anni a 64 anni	103
Più di 65 anni	21
Totale	242

RIEPILOGO UTENTI NELLE RESIDENZE PER ADULTI

Utenti nelle residenze per adulti al 31.12.2023 N° 430

Maschi = 293 Femmine = 137

Età

2023	
Da 18 anni a 34 anni	72
Da 35 anni a 49 anni	126
Da 50 anni a 64 anni	182
Più di 65 anni	50
Totale	430

Sede

Nella Asl n° 276	Fuori ASL (in regione) n° 51	Fuori regione n° 18
-------------------------	-------------------------------------	----------------------------

Tipo di residenza

2023	ASL	Regionali	Extraregionali	Totale
CRAP	166	27	5	345
Comunità alloggio	54	0	0	54
Casa per la vita	43	17	0	60
Ist. Psicopedagogico				
Comunità doppia diagnosi	1	1	12	14
RSSA	2	0	1	3
Gruppo appartamento	21	0	0	21
Rems	0	6	0	6

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.

Per le funzioni e le competenze proprie del Servizio si rimanda alle precedenti relazioni che, almeno in parte rimandano alla mole e complessità di tutte le funzioni svolte e di tutte le linee di attività che vengono messe in atto.

Ancora una volta, nel 2023, è stato necessario confrontarsi con le difficoltà derivanti dalla riduzione del numero di operatori in servizio, almeno in parte dovuto al fisiologico processo di pensionamento. A titolo di esempio, si cita la cronica carenza di personale medico specialista in NPI che non è stata sanata, ad oggi, neanche dal ricorso a procedure di assunzione che includessero anche gli specializzandi, il pensionamento di una assistente sociale e di una logopedista e, infine, gli ordini di servizio a partenza dalla Direzione Generale con cui una psicologa è stata assegnata per due giorni alla settimana a una struttura distrettuale, impoverendo ulteriormente un Servizio già carente. Ne è derivato un processo di riorganizzazione che non è ancora concluso ma che ci ha consentito di continuare a fornire una risposta costante alle richieste del territorio cercando anche nuove soluzioni per evitare di penalizzare l'utenza. Per esempio, presso l'ambulatorio di Lucera, in via sperimentale, sono stati attivati percorsi LT e PM di gruppo in cui vengono inclusi bambini omogenei per età, per disturbo e per livello di sviluppo e presso il Modulo Terapeutico Riabilitativo di Cerignola ha avuto inizio anche una presa in carico per terapie di FKT da affiancare alle terapie, già in atto, di PM e LT. Abbiamo mantenuto, inoltre, il ricorso alla telemedicina, fondamentale nei rapporti con le scuole, con gli enti sul territorio e con il Tribunale per i Minori le cui udienze si svolgono quasi esclusivamente su piattaforma informatica. 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. Rimangono alcune criticità che

giornalmente impongono adattamenti e accomodamenti. Di seguito si riassumono, in modo non esaustivo le difficoltà più rilevanti:

- **Sedi operative:** Il **SNPIA non ha sedi autonome**. A Lucera condivide i locali con il CAT e le due articolazioni funzionali si alternano nella operatività. Parzialmente risolte le criticità della sede di Foggia perché nell'anno in corso gli ambulatori sono stati trasferiti in una nuova sede. I tre locali in cui si svolge l'attività SNPIA sono concepiti per le attività ambulatoriali "sensu strictu" quindi, poco o nulla adatti alla visita e valutazione di una utenza pediatrica o adolescenziale, manca una sala d'attesa e i locali comuni vengono condivisi con altri Servizi. Ciononostante, almeno inizialmente, sembra che l'utenza si sia bene adattata alla nuova sede e la raggiunga senza grandi difficoltà mostrando di gradire i nuovi spazi. Rimane il grosso problema del personale: l'equipe minima per una presa in carico adeguata è costituita da tre operatori (medico NPI e psicologo sempre affiancati, a seconda delle esigenze del singolo caso, o da una assistente sociale o da una logopedista o da una psicomotricista). Non sempre tutte le figure sono presenti contemporaneamente in sede e l'assenza di due operatori, cosa possibile a causa eventi intercorrenti o necessità in altre sedi, obbliga a sospendere le attività. Nella sede di Cerignola convivono 3 linee di attività: SNPIA, Modulo Terapeutico riabilitativo e Integrazione Scolastica. La sede di San Severo è ospitata nei locali dell'Ospedale Maselli Mascia.
- **Organici:** del fabbisogno di risorse umane e delle criticità relative si è più volte detto e scritto. E' inutile ribadire le difficoltà che derivano da una pianta organica del tutto incongruente rispetto alle necessità del territorio e del Servizio.
- Una linea di attività di non trascurabile impegno è rappresentata dalla gestione dei percorsi riabilitativi: nella nostra ASL insistono due CTRM ai sensi del Reg. Regionale 14 che globalmente garantiscono 20 posti in regime residenziale e 20 in semiresidenziale. Allo stesso modo, una grande quantità di risorse è assorbita dagli interventi effettuati a favore dell'utenza inserita nel circuito civile e penale del Tribunale dei Minori. Per tali utenti si prevede, oltre che una attività routinaria (visite NPI, psicologiche e valutazioni psicodiagnostiche) anche la formalizzazione di pareri medico-legali e, sempre, la presenza nelle udienze fissate di almeno un operatore per equipe e per un numero di ore non precedentemente quantificabile.
- **CAT:** aperto dal 27/07/2017 con delibera ASL **n.1591 del 23/12/2016**. Il CAT, attualmente allocato presso l'Ospedale "Lastaria" è riservato alla diagnosi e la progettazione di interventi per i soggetti, adulti e minori, affetti da disturbo di spettro autistico. Dal dicembre 2021 l'equipe iniziale del CAT è stata integrata da un Collaboratore Professionale Sanitario Psicomotricista. Purtroppo, anche per il CAT con per il SNPIA la previsione degli organici effettuata con la deliberazione n. 210/2020 è solo parzialmente rispettata. Come già in altre occasioni ribadito, una ulteriore criticità nasce dalla previsione di fabbisogno

effettuata dalla Regione Puglia in relazione al Reg. Regionale 9/2016 e successive modificazioni e integrazioni. Tale fabbisogno è ampiamente sottodimensionato rispetto alle esigenze del territorio e, in tal modo, pur non avendo il CAT nella sua originaria "mission" quella della presa in carico terapeutica, il collaboratore Professionale Logopedista e il Collaboratore Sanitario Psicomotricista, erogano trattamenti riabilitativi.

- **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. Come da Regolamento Regionale, è aperto al pubblico almeno 300 giorni l'anno.
- **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 e si occupa anche dell'individuazione degli alunni in condizione di handicap attraverso i Collegi Tecnici.

Tali differenti linee di attività producono azioni diverse a favore degli utenti. I dati relativi all'anno 2022 e 2023 sono riportati in calce.

NUMERO PAZIENTI IN CARICO	SNPIA	CAT	Modulo terapeutico Riabilitativo	Integrazione scolastica	
				N. Ist. Scol.	N. utenti
2022	5.244	508	126	154	4.332
2023	5.411	546	151		4.424

ATTIVITA' SNPIA	Ambulatori Lucera- Foggia		Ambulatorio Cerignola		Ambulatorio San Severo	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Visite/colloqui	2.304	1.560	653	489	1.941	1.891*
Visite di controllo brevi	37	30	1	61	50	54
Colloqui (a cura della A.S.)	223	40	0	20	781	782
Valutazione standardizzata	1411	1617	444	564	541	560
Psicoterapia	115	61	357	199	369	379
Valutazione funzionale	667	142	129	152	0	*
Intervento abilitativo-riabilitativo	594	1056	539	770	0	0
Intervento socio-assistenziale	520	284	0	7	483	483
Certificazioni e altre attività burocratiche	691	802	300	536	803	809
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	631	275	253	669	220	200
Incontro di Verifica di équipe centrato sul caso	17	99	7	6	147	250
Acc. medico-legale (inteso come intervento per il TdM)	60	30	50	42	92	80
Consulenze	0	0	3	1	10	25
Intervento educativo	0	36	0	198	0	=
Televisite	0	0	6	0	102	52
Terapie riabilitative da remoto	0	0	0	0	0	0
Colloqui telefonici	194	179	6	50	350	350
Segretariato sociale	0	0	0	12	260	260
Totale	7.464	6.211	2.748	3.776	6.149	6.175
Numero totale di pazienti in carico	1.291	2.056	1.546	1.092	1.249	1.262

* con valutazioni funzionali ove richiesto

CAT: Carichi di lavoro con confronto anni 2022-2023		
	2022	2023
Visite/colloqui	363	489
Visite/colloqui da remoto	90	35
Visite di controllo brevi		6
Visite di controllo brevi da remoto		
Colloqui (a cura della A.S.)	49	
Valutazione standardizzata	234	234
Valutazione funzionale	19	27
Intervento abilitativo-riabilitativo	608	580
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto		
Intervento socio-assistenziale		2
Certificazioni e altre attività burocratiche	107	111
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	31	38
Incontri di programmazione e verifica di équipe		1
Consulenze online e colloqui telefonici		86
Intervento educativo	12	10
Totale	1.513	1.619

Modulo Terapeutico Riabilitativo		
	2022	2023
Visite/colloqui	73	75
Visite di controllo brevi		1
Psicoterapia	27	6
Valutazione standardizzata	44	37
Valutazione funzionale	11	22
Intervento abilitativo-riabilitativo	1.790	1635
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto		
Intervento socio-assistenziale	0	0
Certificazioni e altre attività burocratiche	41	42
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	12	21
Incontri di programmazione e verifica in equipe		
Intervento educativo	0	126
Intervento educativo da remoto	0	0
Totale	1.998	1.965

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. Anche durante la pandemia da Covid-19, 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).

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 2021-2023 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 2021–2023

UTENTI IN CARICO	2021	2022	2023
Tossicodipendenti (sostanze illegali, poli assuntori e/o farmacodipendenti)	1.595	1.548	1.612
Alcoldipendenti	350	439	384
Tabagisti	6	6	3
Giocatori d’Azzardo	98	110	122
Altre dipendenze comportamentali	3	3	1
Appoggiati provvisori	253	262	347
Attività medico-legale (patenti, ecc.)	688	542	640
Altre consulenze	31	378	19
Segnalati da prefettura (art. 121 o 75)	40	146	258
TOTALE	3.064	3.434	3.386

Confronto dei dati relativi alle prestazioni del DDP nel triennio 2021– 2023

PRESTAZIONI	2021	2022	2023
Attività rivolte al paziente condivise dall’equipe	29.231	14.639	61.459
Colloqui per management clinico (svolti da più operatori)	12.119	16.897	5.076
Attività mediche	4.730	3.994	4.254
Visite mediche 1°	861	803	600
Visite di controllo	2.455	2.511	2.845
Visite psichiatriche	256	376	483
Colloquio psichiatrico	61	135	81
Colloquio psichiatrico controllo	30	115	133
Visita specialistica domiciliare	67	54	112
Attività infermieristiche	71.704	67.622	69.909
Attività infermieristiche professionali	16.022	2.718	5.053
Test stupefacenti	23.030	25.937	33.430
Somministrazione farmaci e/o vaccini	32.652	38.967	31.426
Attività psicologiche	4.276	5.092	5.869
Colloquio psicologico clinico	3.413	4.226	4.739
Test psicologici	279	53	171
Psicoterapie individuali	494	551	670
Psicoterapie di coppia	66	86	63

Psicoterapie di gruppo	24	176	226
Attività di assistenza sociale	2.767	8.386	4.639
Attività educative	1.188	1.138	598
Interventi Socio educativi di gruppo	228	275	157
Colloquio socio educativo motivazionale	960	863	441
Attività amministrative	8.614	24.924	8.314
Formazione	361	212	69
Prevenzione (nel territorio, ecc.)	371	7.506	1.537
TOTALE	135.361	150.410	161.724

2022 TOSSICODIPENDENTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		2022
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15		1			1
15-19	20	2	11	2	35
20-24	16	4	42	11	73
25-29	27	6	86	8	127
30-34	38	3	131	6	177
35-39	26		147	26	199
40-44	46	1	196	5	248
45-49	17		230	20	267
50-54	13	1	204	13	231
55-59	5		123	6	134
60-64			42		42
65 oltre	1		12	1	14
Totale	209	18	1.224	98	1.548

2023 TOSSICODIPENDENTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		2023
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15	1			1	2
15-19	19	2	14		35
20-24	22		35	10	67
25-29	36	2	71	9	118
30-34	37	1	106	7	151
35-39	33	3	180	12	228
40-44	24	4	215	14	257
45-49	16	1	242	13	272
50-54	9	2	229	13	253
55-59	6		146	8	160
60-64	3		49	3	55
65 oltre			13	1	14
Totale	206	15	1300	91	1612

2022 ALCOOLISTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15					
15-19	1				1
20-24	3	1	4		8
25-29	6	1	11	2	20
30-34	4	5	10	2	21
35-39	9	3	34	6	52
40-44	6	5	49	11	71
45-49	20	3	52	12	87
50-54	12	4	63	5	84
55-59	3	3	34	9	49
60-64	5	1	17	3	26
65 oltre	1		16	3	20
Totale	70	26	290	53	439

2023 ALCOOLISTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15					
15-19	1	1			2
20-24	3	1	1		5
25-29	3	1	6		10
30-34	6	1	10	3	20
35-39	8	2	20	5	35
40-44	6	2	36	7	51
45-49	8	8	42	2	60
50-54	13	2	50	12	77
55-59	11		40	3	54
60-64	8	2	21	7	38
65 oltre	8	2	16	6	32
Totale	75	22	242	45	384

Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

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.

Negli anni 2020-2022, 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, alla programmazione ed esecuzione dei tamponi e soprattutto all'effettuazione dei vaccini su disposizioni del Ministero della Salute.

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

Anno 2023: Controlli Ufficiali eseguiti distinti per tipologia di attività degli OSA

	PRODUTTORI PRIMARI (cod.01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEMENTE 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'	701	455	432	2.756	1.455	238	632	577	932	8.178
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	21	99	15	177	8	4	289	97	27	737
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	12	54	10	152	5	2	201	84	11	531
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	2	24	4	19	0	0	102	28	7	186
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	15	22	176	83	0	0	22	21	27	366
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	6	11	101	52	0	0	14	15	19	218
NUMERO INFRAZIONI: a) Igiene Generale	12	28	4	19	0	0	51	28	55	197
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	8	8	0	0	21	28	7	72
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	7	0	0	0	7	0	0	14
PROVVEDIMENTI: a) Amministrativi	23	29	5	26	0	0	59	22	29	193
b) Notizie di reato	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4

Anno 2022: 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 PREVALENTEMENTE. AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod.03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitari a (cod. 06)	Pubblica (cod.07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	757	461	389	2889	1593	222	653	469	1042	8475
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	26	101	12	196	6	9	192	66	39	647
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	16	46	7	103	3	2	149	42	39	407
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	9	21	2	17	0	0	49	13	11	122
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	7	35	128	85	0	0	15	16	23	309
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	5	31	122	81	0	0	14	15	19	287
NUMERO INFRAZIONI: a) Igiene Generale	12	28	4	16	0	0	44	26	51	181
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	4	5	0	0	13	16	4	42
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	4	0	0	0	7	0	0	11
PROVVEDIMENTI: a) Amministrativi	9	21	2	17	0	0	49	13	11	122
b) Notizie di reato	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2

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

SERVIZIO di IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE - SIAN			
	2021	2022	2023
Controlli Chimici	213	185	180
Controlli Microbiologici	136	134	175
Controlli Residui Fitosanitari	201	195	195
Controlli Antiparassitari	31	24	48
Controlli OGM	10	10	10

Di seguito le attività svolte dal Servizio di Sicurezza e Prevenzione sui luoghi di lavoro:

		2022				2023			
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)				3210				2677
2.2	N° complessivo di cantieri ispezionati	257			257	264			264
2.2.1	di cui non a norma al 1° sopralluogo	51			51	60			60
2.3	N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione	300	82	150	532	294	102	198	594
2.4	N° sopralluoghi complessivamente effettuati	367	93	369	671	320	107	165	592
2.5	N° totale verbali	71	42	61	174	76	61	67	204
	di cui riguardanti								
2.5.1	imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)	47	24	56	127	59	43	65	167
2.5.2	lavoratori autonomi	2	17	0	19	0	8	0	8
2.5.3	committenti e/o responsabili dei lavori	0	0	0	0	2	0	0	2
2.5.4	coordinatori per la sicurezza	20	0	0	20	11	0	0	11
2.5.5	medico competente	0	1	4	5	0	1	5	6
2.5.6	Altro	2	0	1	3	9	0	0	9
2.6	N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.	71	42	61	174	76	61	67	204
	di cui								
2.6.1	Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni	71	32	60	163	72	56	59	187
2.6.2	Verbali con sanzioni amministrative	0	10	1	11	0	9	1	10
2.6.3	Altro	0	0	0	0	0	5	2	7
2.7	N° violazioni	103	75	92	270	103	87	87	277
2.8	N° sequestri	0	0	0	0	0	0	0	0
2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	14	0	1	15	12	0	3	15
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	175	0	0	175
2.11	N° di cantieri ispezionati per amianto	103			103	30	0	0	30

		2022	2023
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	44	124
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	19	23
5	INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
5.1	N° inchieste malattie professionali concluse	12	30
5.2	N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	0	0
6	PARERI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
6.1	N° pareri	6	7
6.2	N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri	6	3
7	ATTIVITA' SANITARIA	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
7.1	N° visite effettuate dal Servizio SPESAL per apprendisti e minori ove effettuate	4	5
7.1.1	Numero di altre visite effettuate dal Servizio SPESAL di propria iniziativa o su richiesta	123	56
7.2	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie	164	155
7.3	N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008)	42	46
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	0	12
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.)	46	41
9	ATTIVITA' DI FORMAZIONE	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
9.1	N° ore di formazione	120	87
9.2	N° persone formate	550	368
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	275.883,34	333.258,97
12.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative	8.586,70	12.350,12

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:

- 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			
	ANNO 2021	ANNO 2022	ANNO 2023
POPOLAZIONE ZOOTECNICA			
Allevamenti bovini-bufalini per tbc	1.001	942	940
Allevamenti bovini-bufalini per brucellosi	991	967	933
Allevamenti bovini-bufalini per leucosi	857	967	916
Allevamenti ovini-caprini per brucellosi	1.044	1074	1195
ATTIVITA'	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per tubercolosi-brucellosi e leucosi	1.115	1074	1940
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per lettura tbc	1.002	48437	1469
N° controlli collettivi in allevamenti ovini/caprini per brucellosi	1.044	92724	1195
n° prove tubercoliniche	47.349	48437	46903
n° prelievi bovini/bufalini	90.630		41277
n° prelievi ovini/caprini	88.458	89328	75831
n° pratiche indennizzo	127	185	136

SERVIZIO VETERINARIO AREA B: IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

CONTROLLI

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 2021, 2022 e 2023;
- 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 2021	Anno 2022	Anno 2023
Bovini	2.574	2567	2057
Ovi-caprini	10.584	7249	4892
Bufali	19	0	0
Equini Suini	2.888	2259	2014
Cinghiali	68	361	188
Controlli benessere animali in fase di macellazione	101	34	12
Verifiche DIA	1.604	1604	2550
Certificazioni sanitarie su prodotti destinati all'esportazione	270	215	230

SERVIZIO VETERINARIO AREA C: IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI DELLE PRODUZIONI ANIMALI

SIAV C		
	ANNO 2022	ANNO 2023
FARMACO VETERINARIO		
Controllo ricette	461	353
Interventi di farmaco-sorveglianza	397	277
Autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari	4	18
Vidimazione registri medicinali	44	0
Atti di farmaco-sorveglianza sulle prescrizioni per mangimi medicati e mangimi preparati in azienda	0	0
N. prescrizioni per mangimi dedicati	0	0
ALIMENTI PER ANIMALI E PRODUZIONE E DISTRUBUZIONE DEI MANGIMI		
Istanze di registrazione Reg. CE 183/05	114	94
Istanze di riconoscimento Reg. CE 183/05	11	0
Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda-schede compilate	579	504
Controllo sul latte e sulle produzioni lattiero casearie	167	150
Controllo e vigilanza sulla produzione animale (PNAA e PNR)		175
Sorveglianza sul benessere degli animali da reddito e da affezione	269	200
Acquacoltura	97	107
Reg. CE 1/2005	197	40
Traces e animali movimentati nazionali ed esteri		20247
Numero scarichi nazionali ed esteri		49
Fauna	255	275
Sottoprodotti di origine animale	691	686
Attività UPG	8	226
Parere per il rilascio dell'autorizzazione sanitaria ambulatorio veterinario	6	01
Vigilanza circhi e manifestazioni con animali		19
Conferenza di servizio (Comune -Dipartimento) per esprimere parere tecnico sanitario sui progetti-ricovero per animali-per il rilascio della concessione edilizia	10	10
Istruttoria per la registrazione delle aziende zootecniche quali produttori primari	47	37
Parere sanitario per l'emissione di ordinanza sindacale; concentrazione di animali; mercati; fiere; mostre	47	57
Esposti vari	82	168
Attestati e certificazioni rilasciate	381	15
ATTIVITA' AVI-CUNICOLI		
Dia allevamenti avi-cunicoli con sopralluogo	16	45
Sopralluoghi in allevamenti avi-cunicoli	170	07
Schede benessere animale	170	05
Registrazione allevamenti avi-cunicoli Reg. CE 183 e inserimento in banca regionale	15	10
Controllo registri animali morti allevamenti avi-cunicoli, controllo carcasse consegnate alla ditta per lo smaltimento	170	05
Parere tecnico-sanitario su progetti allevamenti avi-cunicoli	11	02
Istruttoria e rilascio autorizzazione allevamenti autorizzati di siero proveniente da caseificio Reg. UE 142/2011		0
Verbale di accertamento sanzioni amministrative		0
PNAA campioni fatti	6	49
PNR campioni fatti	6	55
Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda- schede compilate	170	
Attività di vigilanza impianti di transito sottoprodotti		0
Invio carcasse di animali in impianti di incenerimento		0
Riproduzione Animale (Attestati, certificazioni prelievi e tamponi)		446
Attestati, certificazioni rilasciati	3	

Di seguito l'attività svolta dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica nel 2023 a confronto con quella svolta nel 2022:

SERVIZIO di IGIENE E SANITA' PUBBLICA - SISP	ANNO 2022	ANNO 2023
Dosi vaccinazione somministrate	104.283	113.217
N° casi malattie infettive notificate	225	624
Rilascio certificazioni	8.117	10.678
N° Visite fiscali effettuate (comprehensive delle vv. ff. per accertamento astensione anticipata dal lavoro)	899	765
Rilascio pareri insediamenti produttivi, residenziali, rurali, commerciali e servizi	35	164
Rilascio pareri autorizzazioni strutture sanitarie e socio-sanitarie	49	135
Rilascio pareri autorizzazione strutture socio-assistenziali	3	10
Vigilanza strutture sanitarie e socio assistenziali	10	56
Vigilanza e prevenzione Legionellosi (n. campioni effettuati)	22	149
Vigilanza piscine	1	60
Vigilanza ambienti scolastici	///	20
Vigilanza centri estetici, tatuaggi	17	34
Esavalente	11.572	12.184
MPR	8.515	8.745
Meningococco B	17.547	18.220
Pneumococco	12.049	12.010
HPV (12enni)	12.551	11.286
Influenza (anziani)	N.D.	64.130

Principali dati relativi alla copertura vaccinale

Nel triennio 2021-2023 la copertura vaccinale della popolazione residente nell'ambito dell'ASL Foggia confrontata con quella della Regione Puglia viene di seguito rappresentata:

	ASL FG		
	2021	2022	2023
Esavalente	89,00%	90,16%	87,13%
MPR	87,78%	89,06%	86,39%
Meningococco	82,94%	81,35%	73,91%
Pneumococco	87,87%	87,00%	83,15%
HPV	73,17%	72,94%	72,38%
Influenza (anziani)	57,30%	Non disponibile	Non disponibile

*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 2023 sono state somministrate n. 12184 dosi di vaccino Esavalente e n. 12010 dosi di vaccino Anti Pneumococco. Nel corso della campagna vaccinale 2023/2024 sono state somministrate n. 64130 dosi di vaccino per influenza alla popolazione anziana (>65 anni).

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 2022-2023

	ASL FG	
	2022	2023
Estensione	126,40%	105,21
Adesione	19,83%	34,79

SCREENING DEL CARCINOMA MAMMARIO (MAMMOGRAFICO) ANNO 2022-2023

	ASL FG	
	2022	2023
Estensione	102,64%	98,03
Adesione	24,93%	45,92

SCREENING DEL CARCINOMA COLON-RETTO ANNO 2022-2023

	ASL FG	
	2022	2023
Estensione	57,99%	50,78
Adesione	15,62%	17,81

Performance anno 2023

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

L'Area Gestione Tecnica, attraverso un monitoraggio effettuato durante il 2023 e tenuto conto delle disposizioni legislative inerenti gli adeguamenti delle strutture sanitarie, degli indirizzi della programmazione sanitaria regionale e aziendale, nonché delle indicazioni della Direzione Strategica, ha provveduto ad aggiornare il quadro dei bisogni e delle esigenze, al fine di identificare gli interventi necessari al loro soddisfacimento e quantificarne i relativi costi, attraverso l'approvazione del Programma Triennale Lavori Pubblici 2024-2026 e dell'Elenco Annuale 2024 con DDG n.1489 del 28/12/2023. In tema PNRR, nell'ambito della Missione 6 sono stati approvati e finanziati 54 interventi per quasi 59 milioni di euro. Di questi: 26 interventi riguardano le Case della Comunità e presa in carico della persona; 6 interventi riguardano la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali; 7 interventi sono relativi agli Ospedali di Comunità finalizzati al rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia; 1 intervento riguarda il miglioramento strutturale in campo di sicurezza degli edifici ospedalieri; 3 interventi fanno riferimento ad ammodernamenti tecnologici e digitalizzazione; 16 interventi sono relativi agli ammodernamenti delle tecnologie per i tre presidi ospedalieri. Nello specifico sono state rispettate tutte le milestones previste dal cronoprogramma regione/ministero afferenti al PNRR. Il rispetto del target previsti nel CIS sottoscritto, è supportato dai monitoraggi mensili inviati in Regione e completati REGIS. Inoltre, relativamente ai finanziamenti comunitari FESR 2014-2020, alla data del 31.12.2023 risultano completati i seguenti interventi:

- Ristrutturazione edilizia Torre dei Prospero in San Menaio sede Guardia Medica
- Ristrutturazione Casa Alloggio in Rodi Garganico
- Attrezzature per dotazione tecnologica Dipartimento di Riabilitazione
- Lavori di allestimento delle attività del Centro di Senologia Territoriale di Manfredonia
- Attrezzature per dotazione tecnologia Dipartimento Emergenza/Urgenza
- Lavori edili impiantistici ristrutturazione adeguamento a norma reparto SPDC presso OO.RR. di Foggia

- Attrezzature per potenziamento tecnologico UO Senologia Poliambulatorio Cerignola e Manfredonia
- Attrezzature dotazione tecnologica Poliambulatorio di Foggia e del Dipartimento di Riabilitazione
- Ristrutturazione ex CSM di Cerignola per ambulatorio veterinario
- Efficientamento energetico struttura di San Severo

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

Nell'ambito del PNRR Misura 6 nel 2023 sono stati individuati progetti per la digitalizzazione dei DEA di San Severo e Cerignola con progetti per l'Accoglienza del cittadino tramite piattaforme digitali di CRM, eliminacode e wayfinding, oltre a progetti per la gestione della catena del farmaco, per la dematerializzazione dei consensi, per

l'uso della cartella clinica in mobilità per l'integrazione delle Endoscopie aziendali con il sistema RIS PACS regionale, progetti che saranno avviati nel 2024.

Nell'ambito del PNRR l'ASL di Foggia è capofila del progetto Regionale di Gestione del Rischio Clinico messo a gara.

Cybersecurity

Il tema della cybersecurity è diventato prioritario ed estremamente critico. In un sistema iperconnesso un attacco potrebbe bloccare l'intera azienda. La ASL ha progettato un sistema di sicurezza perimetrale e di gestione degli endpoint, ma sono necessari ulteriori investimenti in termini di servizi e risorse umane competenti. Nell'ambito del PNRR misura 6 sono previsti investimenti anche su questo tema delicato.

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 attivata 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 le farmacie 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. Si sta completando il conferimento di tutti i referti al FSE. Entro il 2024 saranno conferiti tutti i referti specialistici al FSE

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. 635 del 12.05.2022 nel Piano Aziendale per la Prevenzione della Corruzione 2022-2024 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.).

“Il processo di razionalizzazione dell'acquisizione di beni e servizi è stato implementato con l'entrata in vigore nell'anno 2023 del nuovo Codice dei Contratti Pubblici (Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36). Il nuovo Codice ha imposto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 62, comma 1, e dell'art.2, comma 1, dell'Allegato II.4, la “Qualificazione” per tutte le stazioni appaltanti, che affidano contratti di lavori di importo superiore a 500 mila euro e di servizi e forniture d'importo superiore alle soglie previste per gli affidamenti diretti (€ 140.000 IVA esclusa), mentre non è necessaria la qualificazione per l'effettuazione di ordini a valere su strumenti di acquisto messi a disposizione dalle centrali di committenza e dai soggetti aggregatori. Alla luce di

quanto disposto dagli articoli 62 e 63, nonché dall'allegato II.4 del Codice dei contratti pubblici, di cui al D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36, il Direttore dell'Area G. Patrimonio, in qualità di R.A.S.A. (Responsabile Anagrafe Stazione Appaltante), ha provveduto, in data 30.06.2023, ad iscrivere questa Azienda Sanitaria all'elenco delle Stazioni Appaltanti qualificate. Sulla base dei dati ricevuti dalle Strutture Organizzative Stabili (Area Gestione Tecnica, Sistemi Informativi Aziendali, Direzione Amministrativa dei PP.OO., Area Gestione del Patrimonio) e comunicati sulla piattaforma ANAC dal predetto R.A.S.A, nonché sulla scorta dei dati detenuti dalla predetta Autorità (in particolare, numero di gare svolte dalla ASL FG nel quinquennio antecedente il 30.06.2023), l'ANAC ha qualificato questa Stazione Appaltante al terzo livello (quello massimo, senza limiti di importo), in tutti i settori (Lavori, Servizi e Forniture), come di seguito specificato:

- Progettazione e affidamento di lavori

Punteggio ottenuto: 46.48 – Livello di qualificazione raggiunto: L1;

- Progettazione e affidamento di servizi e forniture

Punteggio ottenuto: 61.64 – Livello di qualificazione raggiunto: SF1”

Miglioramento della Comunicazione Aziendale, della “trasparenza” e open government

Il Piano di Comunicazione Aziendale Triennale, denominato P.C.A. - Triennio 2023 – 2025, adottato con delibera N.ro 548 del 16-06-2023, come già descritto in precedenza, improntato alla trasparenza ed al confronto con la propria comunità di appartenenza, è la materializzazione sotto forma di specifico atto documentale della programmazione decisionale di una Amministrazione Pubblica; prevede varie strategie tra cui la diffusione e la divulgazione dei servizi e delle prestazioni rese dalla Asl di Foggia tramite , ad es., l'aggiornamento della Carta dei Servizi e del Portale web <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia> con collaborazione delle Associazioni di volontariato accreditate e facenti parte del CCM Comitato

<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia/comitato-consultivo-misto>

per favorire la partecipazione consapevole dei cittadini e per potenziare l'utilizzo di altri canali, tipo i social, in grado di coprire una fetta maggiore di target. Pertanto il Piano di Comunicazione Triennale illustra l'esigenza preminente di continuare con le azioni di rinnovamento e quindi migliorative per la giusta fruibilità di quanto “prodotto” dall'Azienda in termini di servizi, attivazione di nuove prestazioni e citati servizi, campagne informative di tutela e prevenzione della salute e per rendere adeguatamente l'immagine dell'Ente con l'assoluta necessità di proseguire anche in ulteriori attività di promozione e tutela della salute. Nel 2023 il portale della Salute <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia> ha ulteriormente ampliato i contenuti informativi e le sue funzioni, per informare tempestivamente la Comunità e gli utenti in generale, in particolare con la sezione “news” aggiornata quotidianamente.

A fronte di un crescente utilizzo del Web da parte dei cittadini, sono stati realizzati anche nuovi servizi on line per facilitare l'accesso alle informazioni, anche di natura amministrativa, tra cui la pubblicazione degli atti deliberativi con l'attivazione dell'Albo pretorio on line, i link a servizi regionali di informazione e trasparenza quali Carta e guide ai servizi on line e tempi d'attesa ASL FG (<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia/tempi-di-attesa>), la sezione con la rilevazione mensile dei tempi di attesa, la lista delle caselle aziendali di Posta elettronica certificata (PEC).

Si è infine consolidata la collaborazione redazionale ai contenuti informativi del sito della AS FG interessato già negli anni precedenti da un restyling grafico-editoriale cui ha collaborato operativamente anche l'U.R.P. aziendale in raccordo con la redazione centrale di Puglia Salute.

Il rapporto con gli Stakeholder

<https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia/comitato-consultivo-misto>

L'ASL FG garantisce a tutte le Persone, alle Associazioni o Organismi rappresentativi, la possibilità di sporgere reclami o presentare segnalazioni contro disservizi, atti o comportamenti che abbiano precluso o limitato la fruibilità delle prestazioni. Il Regolamento di Pubblica Tutela, appositamente predisposto e revisionato, prevede le modalità procedurali e fissa i tempi certi di risposta ai reclami presentati, vincolando l'Azienda ad attivarsi nel dare un riscontro alle richieste pervenute. Le Persone che usufruiscono dei servizi e delle prestazioni dell'Asl di Foggia, possono presentare presso le sedi e articolazioni territoriali dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, segnalazioni sotto forma di osservazioni, reclami, opposizioni, denunce in caso di disservizi ed anche di suggerimenti e proposte per partecipare al miglioramento di quanto offerto sia dal punto di vista sanitario che dal punto di vista dell'accoglienza e del comfort.

Possono presentare le segnalazioni:

gli Utenti, i Loro parenti o affini, o gli Organismi di volontariato o di tutela accreditati presso l'ASL FG (C.C.M.).

La presentazione può essere effettuata:

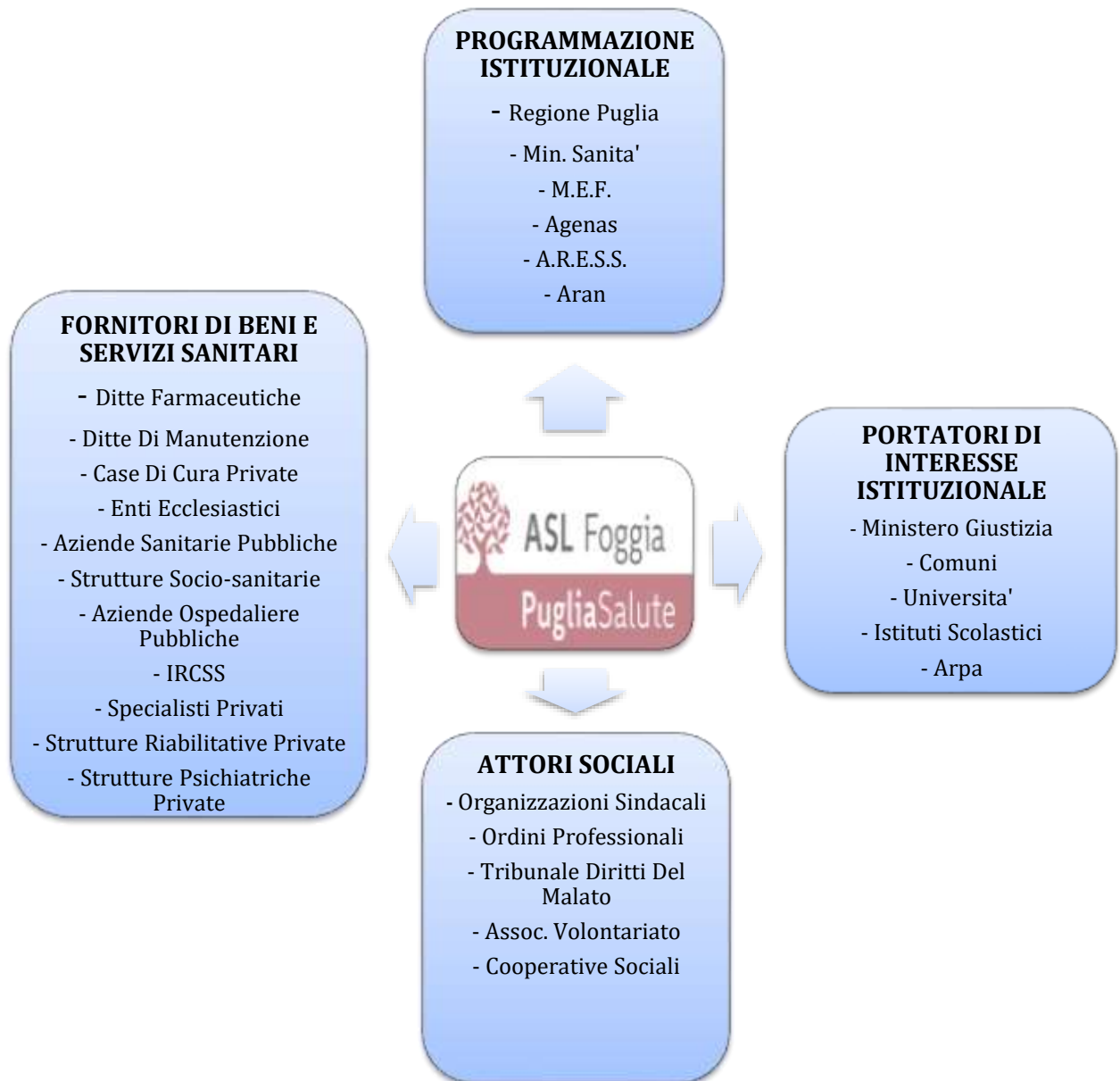
- con lettera in carta semplice indirizzata all'Azienda o consegnata all'URP;
- con la compilazione di apposito modello distribuito nelle articolazioni aziendali;
- per telefono o via e – mail agli stessi uffici prima indicati; - con colloquio diretto con lo staff URP presente.

Consultando il link https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia/uffici-di-staff_det/-/journal_content/56/36044/s-s-ufficio-relazioni-con-il-pubblico

In ATTIVITA' sono allegati i questionari utilizzati per le indagini di customer satisfaction "Questionari SS URP E STRUTTURE ASL FG - CUSTOMER SATISFACTION" per la rilevazione del grado della qualità percepita dall'Utenza nelle diverse Strutture di cura dell'Azienda Sanitaria Locale di Foggia.

Mappa degli stakeholder esterni ASL

Il sistema di registrazione dei reclami prevede l'annotazione a monte, da parte dei Punti



URP, di tutte le segnalazioni presentate in forma scritta o verbale, per il tramite del telefono o per via mail. I fattori di qualità presi in considerazione sono:

- Relazioni sociali ed umane;

- Aspetti tecnico –professionali;
- Aspetti organizzativi;
- Tempestività e puntualità;
- Aspetti legati alle informazioni;
- Strutture fisiche;
- Prestazioni alberghiere;
- Altro.

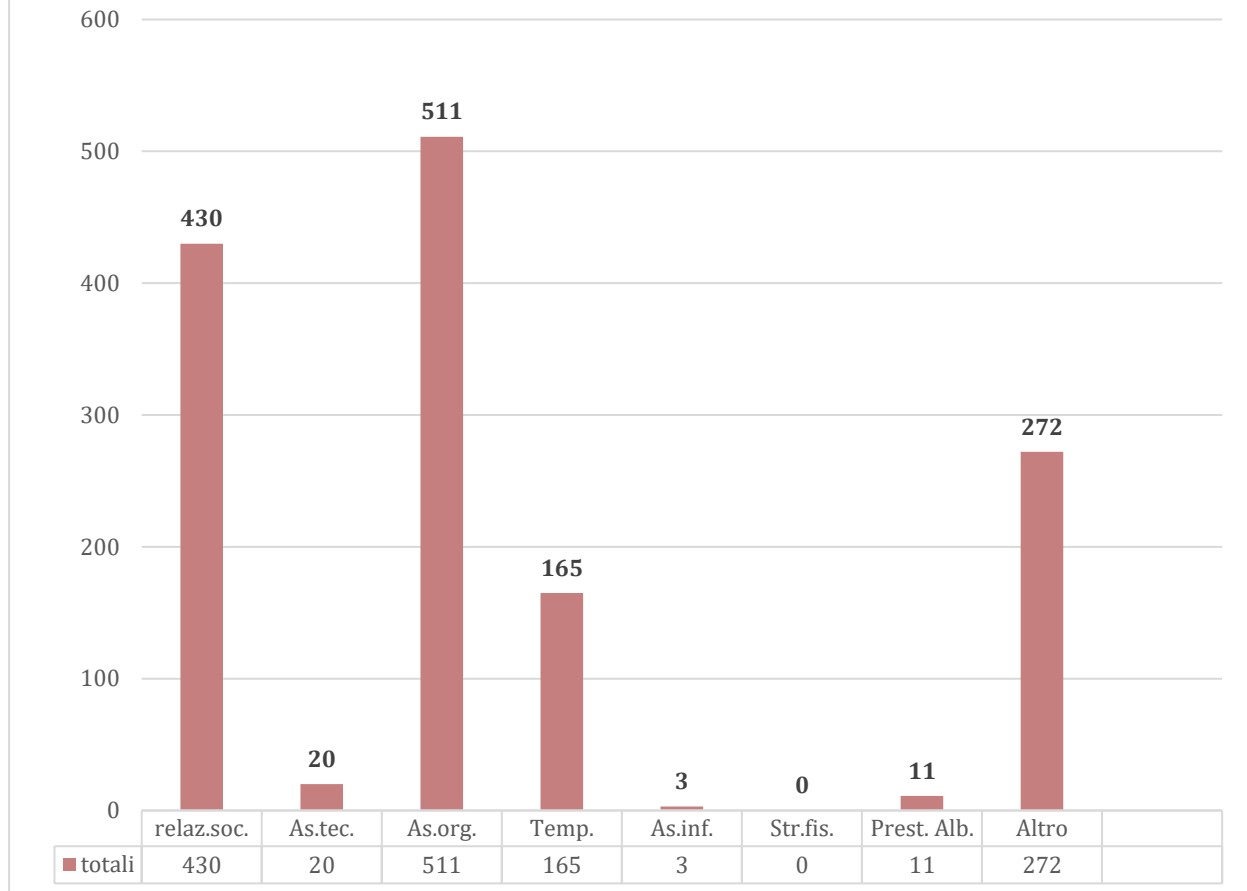
Sono state prese in considerazione solo le segnalazioni relative ai reclami numericamente consistenti.

La rappresentazione grafica riassuntiva consente di cogliere immediatamente gli aspetti di maggiore interesse analizzati; ogni grafico può essere quindi interpretato grazie all'immediata rappresentazione visiva che fornisce.

TOTALE RECLAMI PERVENUTI ANNO 2023 n.1.412
escluse informazioni telefoniche e verbali di considerevole entità

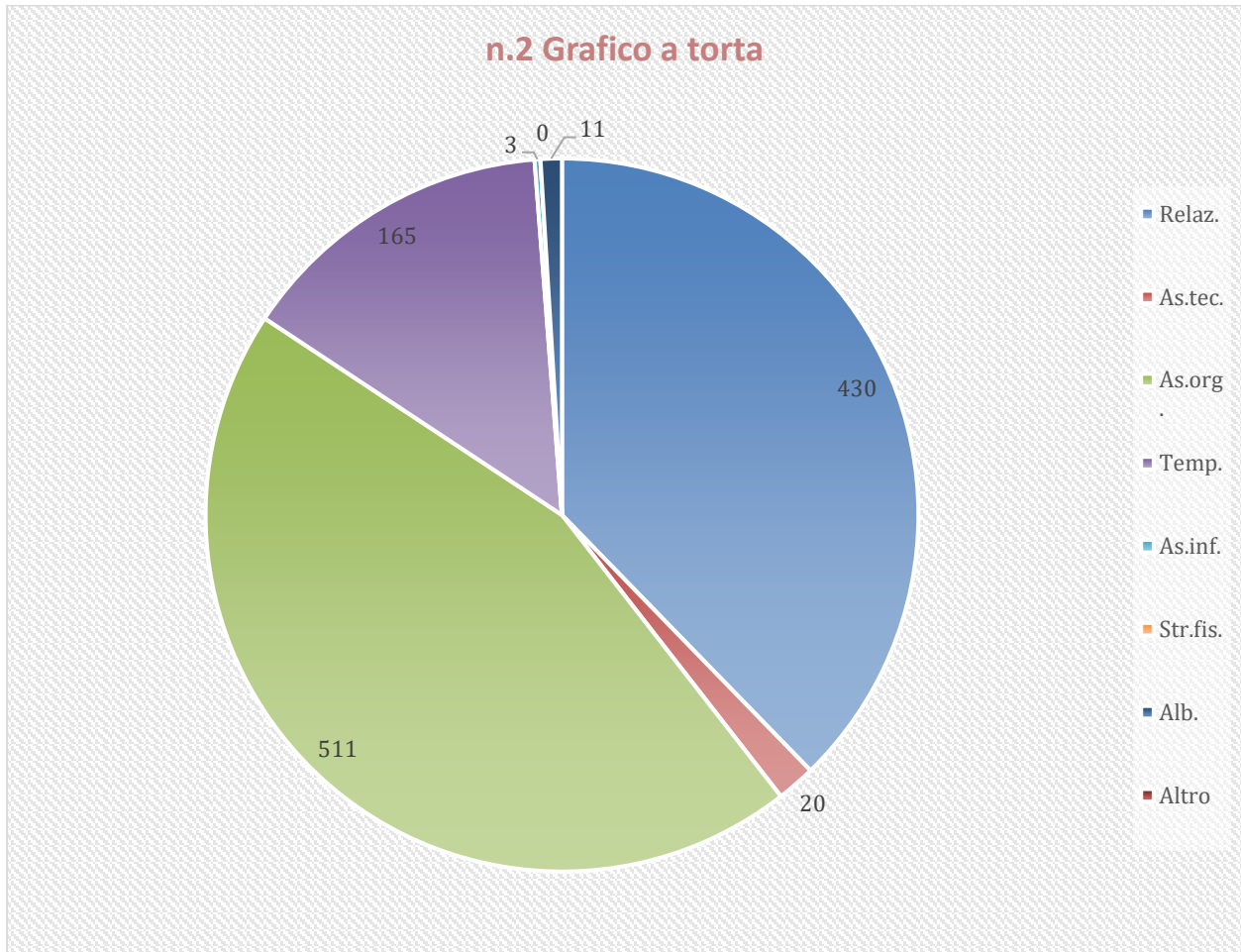
URP TIPOLOGIA RECLAMI/SEGN/ELOGI GENNAIO – DICEMBRE 2023	
Relazioni sociali e umane	430
Aspetti tecnico professionali	20
Aspetti organizzativi	511
Tempestività e puntualità	165
Aspetti legati alle informazioni	3
Strutture fisiche	0
Prestazioni alberghiere	11
Altro	272
TOTALE	1.412

n.1 GRAFICO A BARRE 2023 - Totale n. 1.412



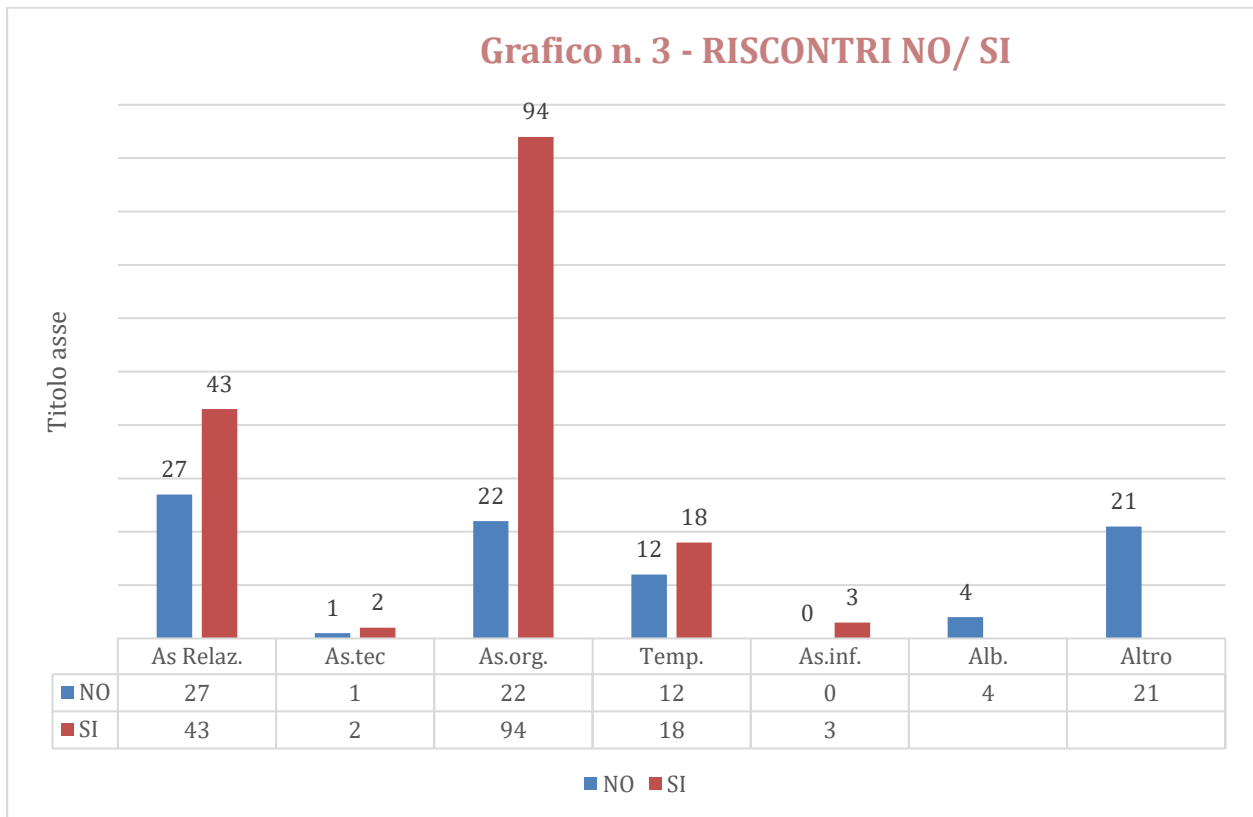
Le segnalazioni pervenute nell'anno 2023 evidenziano una netta prevalenza di problemi inerenti gli ASPETTI ORGANIZZATIVI. Come si evince dai grafici 01 e 02, ben 511 reclami su 1.412, pari 36,2% delle segnalazioni evidenziano disagi legati a difficoltà inerenti questo fattore di qualità; seguono lamentele correlate a RELAZIONI SOCIALI E UMANE con 30,5 %. Il fattore TEMPESTIVITÀ E PUNTUALITÀ si assesta sul 11,7% mentre pari 19,3% è il fattore ALTRO.

Per quanto riguarda i riscontri pervenuti dalle Strutture occorre rimarcare che nella maggior parte dei casi, grazie all'intermediazione dell'URP con Utenti interessati e Strutture coinvolte si giunge alla risoluzione senza implicazione di ulteriore documentazione cartacea per snellire la tempistica e favorire i Soggetti di pertinenza ma il dato riferito al mancato riscontro pari all'8,2% ma scevro di comparazione delle risoluzioni non effettivamente concretizzate offre un quadro non estremamente chiaro delle azioni correttive intercorse.



La rappresentazione grafica a torta confronta i dati emersi con differenze relativamente grandi nelle proporzioni tra i valori; i settori circolari di ampiezza diversa evidenziano la frequenza dello specifico dato della categoria esaminata.

RISCONTRI GENNAIO – DICEMBRE 2023	NO	SI
Relazioni sociali e umane	27	43
Aspetti tecnico professionali	1	2
Aspetti organizzativi	22	94
Tempestività e puntualità	12	18
Aspetti legati alle informazioni	0	3
Strutture fisiche	0	0
Prestazioni alberghiere	0	4
Altro	0	21
TOTALE	62	185



Dai riscontri analizzati emerge

■ NO

AS.R 43,5 %

AS.O 35,5 %

TEMP 19,3 %

■ SI

AS.R 23,2 %

AS.O 50,8 %

TEMP 9,7 %

ALTRO 11,3 %

L'analisi è stata eseguita chiaramente sulla base dei dati raccolti nell'annualità 2023; i rilievi dei dati negativi sono indizi di disorganizzazione anche per mancata attivazione della formale procedura del reclamo. I cosiddetti "reclami impropri/Altro" sono invece avvertenze correlate a eventi non imputabili alla responsabilità dell'ASL FG ma congiunte alla sfera dei reclami, degli elogi, dei rilievi o dei suggerimenti.

Gli esiti dei rilievi

Da tutti i dati raccolti nel 2023 è rilevante il dato n. 94 (50,8 %) che garantisce il riscontro SI per la categoria Aspetti organizzativi mentre è significativo il riscontro NO per la categoria Relazioni sociali e umane; da questa analisi si evince che hanno riscontrato positivamente i Servizi le cui competenze di pertinenza sono correlate alle sub categorie sotto differenziate:

CATEGORIA Aspetti organizzativi SI

Difficoltà nelle procedure di richiesta/ritiro documentazione sanitaria in genere e di accesso alla documentazione amministrativa;

Assenza di raccordo tra unità operative/servizi che erogano prestazioni interconnesse;

Mancata effettuazione, senza preavviso, di prestazioni prenotate.

CATEGORIA Relazioni sociali e umane NO

Comportamento scorretto verso l'utenza da parte del personale sanitario e tecnico-amministrativo (indifferenza, insofferenza, arroganza, uso del "tu");

Difficoltà a mettersi in contatto telefonico con Unità Operative/Servizi; impossibilità di poter prenotare le prestazioni tramite telefono o via e-mail.

Rispetto al 2022, la distribuzione dei reclami non presenta sostanziali differenze. Il dato più degno di rilievo è quello relativo all'incremento delle segnalazioni nella CATEGORIA ASPETTI ORGANIZZATIVI. Altra macro categoria che ha registrato un aumento non trascurabile nel numero dei reclami nel corso del 2023 sono le RELAZIONI SOCIALI ED UMANE

Conclusioni

Per migliorare la qualità dell'organizzazione è basilare dedicarsi con impegno all'accoglienza, intesa come approccio capace di risolvere i potenziali conflitti fra colui che vive, con comprensibile emotività, il bisogno di assistenza e chi, con i propri strumenti tecnico professionali deve fornire una risposta congruente con i tempi e gli spazi organizzativi disponibili. Un impegno all'accoglienza attuabile attraverso la formazione del personale sia con azioni rivolte all'analisi delle criticità e allo sviluppo delle capacità di autovalutazione e di buone pratiche, sia con l'incremento della ricerca per la crescita delle conoscenze e la realizzazione di percorsi innovativi, in grado di migliorare la capacità di risposta del sistema e la sua efficacia.

L'intervento degli Operatori dell'URP consente la gestione del disservizio segnalato racchiudendo tutte quelle azioni che un'organizzazione deve compiere nel momento in cui riceve una segnalazione da parte di clienti e utenti di bassa soddisfazione rispetto al prodotto/servizio erogato.

Questa azione attiene, da una parte, alla prevenzione del disservizio, quindi ha a che fare con tutta quella serie di controlli volti ad evitare insoddisfazioni da parte dei propri clienti e utenti; dall'altra, è legata alla fase di trattamento e gestione dei reclami e suggerimenti, una volta che essi sono stati segnalati.

La gestione del disservizio serve anche a tenere sotto controllo e monitorare le possibili reazioni negative dell'utente di fronte a un disservizio che si è già verificato: talvolta un intervento tempestivo può, addirittura, capovolgere la sensazione dell'utente, trasformando il disservizio in un evento positivo.

Indice di tempestività dei pagamenti (ITP)

La Asl di Foggia è stata la prima azienda sanitaria pugliese, dopo le due pilota, ad adottare il MOSS, il nuovo sistema informativo contabile nato per rispondere all'esigenza della Regione Puglia di disporre di un sistema di monitoraggio a livello regionale della spesa del servizio sanitario che disponga di dati affidabili e tempestivi a supporto dei processi decisionali. Il passaggio al nuovo sistema è avvenuto nel mese di novembre 2022.

Come è facile immaginare, l'introduzione del nuovo sistema contabile ha comportato un complesso "travaso" dei dati dal precedente software aziendale ed un articolato piano di formazione che ha riguardato (proprio nel pieno dell'anno contabile) tutto il personale della ASL. Il combinato disposto di tali criticità ha impattato giocoforza anche sull'Indice di tempestività dei pagamenti, che nel primo trimestre del 2023, si è attestato su +19, salendo a +46 nel secondo trimestre (aggregato al 30 giugno 2023: +38).

L'introduzione nel corso dell'anno 2023 di nuovo personale all'interno dell'AGREF ha reso possibile raggiungere un netto miglioramento dei tempi medi di pagamento. L'ITP è infatti sceso a +13 nel terzo trimestre 2023 (aggregato al 30 settembre 2023: +27) tornando in negativo nel quarto trimestre 2023 (-18) con un aggregato definitivo al 31 dicembre 2023 di +14. Lo sforzo operativo ha consentito di raggiungere un buon risultato, nonostante le difficoltà originate dall'introduzione del MOSS e dal pagamento di numerosissime fatture relative ad anni precedenti (fatture che, non essendo state "bloccate" in origine sul MOSS, hanno gravato sul calcolo dell'ITP con molteplici giorni di ritardo)

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.

Area	2023					2022				
	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	54	28	8	145	235	39	30	8	114	191
Dipartimenti Territoriali	256	12	1	49	318	264	12	0	51	327
Ospedali	1.099	336	2	36	1.473	1.073	302	2	38	1.415
Distretti	1.078	243	0	155	1.476	1.037	227	0	143	1.407
TOTALE AZIENDA	2.487	619	11	385	3.502	2.413	571	10	346	3.340

Fonte: Conte Annuale (Dipendenti a tempo determinato ed a tempo indeterminato)

Riepilogo per età (Dipendenti a tempo indeterminato)

Nell'anno 2023 la fascia di età maggiormente rappresentata è 50-59 anni (1.255 Dipendenti, pari al 36,65%).

Con età ≥ 60 anni le/i Dipendenti sono 811 (pari al 23,69%).

Complessivamente le/i Dipendenti con età ≥ 50 anni sono 2.066 (pari al 60,34%).

Anno	2023		2022	
	N.	%	N.	%
20-29 anni	113	3,30	34	1,10
30-39 anni	543	15,86	332	10,80
40-49 anni	702	20,50	670	21,79
50-59 anni	1.255	36,65	1.258	40,91
≥60 anni	811	23,69	781	25,40
TOTALE	3.424	100	3.075	100

Fonte: Conte Annuale (Dipendenti a tempo indeterminato)

Dal numero totale sono esclusi i Dipendenti con data cessazione 31/12 compresi nei cessati

Riepilogo per Tipo rapporto di lavoro

Qualifica	2023			2022		
	TD	TI	Totale	TD	TI	Totale
Ruolo Sanitario						
Dirigenti Medici	16	404	420	35	420	455
Dirigenti Sanitari non Medici		106	106	4	107	111
Pers. Comparto Infermieri	46	1480	1.526	177	1289	1.466
Pers. Tecnico Sanitario	5	158	163	19	144	163
Altro Pers. Di comparto	2	270	272	7	205	212
Totale Ruolo Sanitario	69	2.418	2.487	242	2165	2.407
Ruolo Tecnico						
Dirigenti		6	6		6	6
Personale di Comparto	3	610	613	4	561	565
Totale Ruolo Tecnico	3	616	619	4	567	571
Ruolo Professionale						
Dirigenti	2	7	9	3	5	8
Personale di Comparto		2	2		2	2
Totale Ruolo Professionale	2	9	11	3	7	10
Ruolo Amministrativo						
Dirigenti	4	22	26	6	15	21
Personale di Comparto		359	359	10	321	331
Totale Ruolo Amministrativo	4	381	385	16	336	352
TOTALE AZIENDA	78	3.424	3.502	265	3.075	3.340

Fonte: Conte Annuale (Dipendenti a tempo indeterminato)

Dal numero totale sono esclusi i Dipendenti con data cessazione 31/12 compresi nei cessati

Turnover

	Anno 2023	Anno 2022
ASSUNTI	561	247
CESSATI	232	254
di cui in quiescenza	91	111

Fonte: Conte Annuale

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.

Personale di ruolo a tempo indeterminato	31/12/2023		31/12/2022	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne
Dirigenza – Medico-Veterinaria	248	156	276	144
Dirigenza - Sanitaria non Medica	21	85	21	86
Dirigenza - Tecnica	2	4	2	4
Dirigenza - Amministrativa	10	12	7	8
Dirigenza - Professionale	4	3	3	2
Comparto - Personale Infermieristico	494	986	434	855
Comparto - Personale Tecnico Sanitario	60	98	58	86
Comparto- Personale Tecnico Prevenzione	67	13	60	4
Comparto - Personale di Riabilitazione	41	149	29	112
Comparto - Personale Professionale	2	0	2	0
Comparto - Personale Tecnico	276	334	263	298
Comparto - Personale Amministrativo	193	166	188	133
Totale	1.418	2.006	1.343	1.732

Fonte: Conte Annuale (Dipendenti a tempo indeterminato)

Dal numero totale sono esclusi i Dipendenti con data cessazione 31/12 compresi nei cessati

Anno	Totale	Uomini	% Uomini	Donne	% Donne
2023	3.424	1.418	41,4	2.006	58,6
2022	3.075	1.343	43,7	1.732	56,3

Fonte: Conte Annuale (Dipendenti a tempo indeterminato)

Dal numero totale sono esclusi i Dipendenti con data cessazione 31/12 compresi nei cessati

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.

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 2022-2024 sulla base delle disponibilità rilevabili dal bilancio economico di previsione.

Anche nell'anno 2023 è stata data particolare rilevanza agli obiettivi specifici in materia di anticorruzione e trasparenza con particolare rilevanza di tre obiettivi relativi:

- 1) al monitoraggio periodico di primo livello delle misure anticorruptive aziendali (sono previste n. 2 rendicontazioni semestrali su apposita piattaforma centralizzata aziendale),
- 2) alla realizzazione di audit interni per il rispetto del nuovo Codice di Comportamento della Asl di Foggia
- 3) al rispetto degli obblighi di pubblicazione degli atti in Amministrazione Trasparente da parte delle Strutture deputate.

Per tutti e tre i precitati obiettivi vi è stato, da parte di tutte le Strutture assegnatarie, il raggiungimento della Performance, così come comunicato dal RPCT a seguito del monitoraggio effettuato.

Performance Organizzativa e Individuale

Il Documento di Programmazione Aziendale anno 2023 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:

- il livello di conseguimento degli obiettivi concordati con il dirigente responsabile della Struttura (complessa o a valenza dipartimentale);
- 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 li condivide con 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.

Strutture di gestione e di staff alla Direzione Aziendale

Strutture	Performance 2023
Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri	100
Area Gestione Risorse Umane	100
Area Gestione Economico-Finanziaria	98
Area Gestione Patrimonio	100
Area Gestione Tecnica	98
Coordinamento Servizi Socio-Sanitari	100
Struttura Controllo di Gestione	100
Struttura Statistica ed Epidemiologia	100
Struttura Burocratico-Legale	98
Formazione	100
Relazione con il Pubblico	100
Valutazione Appropriata Ricoveri	100
Programmazione aziendale	98
Sistemi informativi Aziendali	100
Rischio Clinico	100
Coordinamento professioni sanitarie	100
Media Performance Organizzativa	99,5

Distretti Sociosanitari

Strutture	Performance 2023
DSS Foggia	100
DSS San Severo	100
DSS Cerignola	100
DSS Lucera	100
DSS San Marco in Lamis	98
DSS Manfredonia	100
DSS Troia Accadia	100
DSS Vico del Gargano	98
SSD Senologia Territoriale	100
SSD Radiodiagnostica Territoriale III Liv. Foggia	100
Media Performance Organizzativa	99,6

Dipartimenti Territoriali

Strutture	Performance 2023
S.N.P.I.A	100
Dipartimento Dipendenze Patologiche Direzione	100
SERD Foggia – Lucera - Troia	100
SERD San Severo	100
SERD San Giovanni Rotondo	100
SERD Manfredonia – Cerignola	100
SERD Torremaggiore Apricena	100
Dipartimento di Riabilitazione	100
S.C. Farmaceutico Territoriale	100
Gestione Beni Farmaceutici, Ausili Sanitari e Gestione Emergenze e Catastrofi	100
CSM Foggia – Lucera - Troia	100
CSM Manfredonia – Cerignola	100
CSM San Severo – San Marco – Vico del G.	100
SSD Psichiatria Penitenziaria e Autori di Reato	100
Coordinamento Emergenza-Urgenza	100
Media Performance organizzativa	100

Dipartimento di Prevenzione

Strutture	Performance 2023
Direzione Dipartimento	100
SPESAL	100
SISP	96
SIAN	100
SIAV Area "A"	96
SIAV Area "B"	100
SIAV Area "C"	100
S.S.D. Medicina Legale	100
Media Performance organizzativa	99,0

Presidio Ospedaliero Cerignola

Strutture	Performance 2023
Direzione Medica di Presidio	99
Anestesia e Rianimazione	100
Cardiologia - UTIC	98
Chirurgia Generale	100
Medicina Interna	100
Medicina e Chirurgia d'Urgenza e Accettazione	100
Nefrologia e Dialisi	100
Ortopedia e Traumatologia	95
Oftalmologia	100
Ostetricia e Ginecologia	100
Otorinolaringoiatria	97
Pediatria	100
Urologia	100
Laboratorio Analisi	100
Centro Trasfusionale	96
Radiodiagnostica	97
Endoscopia Digestiva	100
Farmacia Ospedaliera	100

Media Performance organizzativa	99,0
--	-------------

Presidio Ospedaliero Manfredonia

Strutture	Performance 2023
Direzione Medica di Presidio	100
Anestesia e Rianimazione	100
Cardiologia	98
Chirurgia Generale	93
Medicina Interna	100
Gastroenterologia	100
Medicina e Chirurgia d'Urgenza e Accettazione	100
Ortopedia e Traumatologia	95
Laboratorio Analisi	100
Radiodiagnostica	90
Centro Trasfusionale	100
SPDC	100
Farmacia Ospedaliera	100
Media Performance organizzativa	98,1

Presidio Ospedaliero San Severo

Strutture	Performance 2023
Direzione Medica di Presidio	100
Anestesia e Rianimazione	100
Cardiologia – UTIC	100
Chirurgia Generale	98
Medicina Interna	100
Malattie Apparato Respiratorio	100
Medicina e Chirurgia d'Urgenza e Accettazione	100
Nefrologia e Dialisi	100
Ortopedia e Traumatologia	100
Ostetricia e Ginecologia	100
Pediatria	100
Endoscopia Digestiva	100
Laboratorio Analisi	100
Centro Trasfusionale	100
Radiodiagnostica	100
Oncologia	100
SPDC	100
Farmacia Ospedaliera	100
Media Performance organizzativa	99,9

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.

Performance organizzativa complessiva

La valutazione della performance organizzativa dell'ASL di Foggia nel suo complesso compete all'Organismo Indipendente di Valutazione (art. 7, comma 2, lett. a, d.lgs. n.150/2009). Sulla base delle indicazioni delle Linee guida del DPF e in relazione al grado di evoluzione dei sistemi informativi e direzionali dell'ASL FG, per l'esercizio finanziario 2023 la valutazione della performance organizzativa è avvenuta sulla base del grado di raggiungimento degli obiettivi annuali delle Macrostrutture.

L'indicatore sintetico di performance organizzativa è la media complessiva di raggiungimento, riportata in termini percentuali, degli obiettivi di tutte le Macrostrutture.

<p>Per l'esercizio 2023 l'indicatore sintetico di performance organizzativa è pari a 99,3%</p>
