

**Direzione Generale**

Viale M. Protano

Foggia

Partita IVA e C.F.

03499370710

Tel. 0881884609

Fax 0881884619

**RELAZIONE  
SULLA PERFORMANCE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE di  
FOGGIA  
ANNO 2021**

*“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)*

**Commissario Straordinario  
Antonio Giuseppe Nigri**

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

## Sommario

Sommario.....	2
<b>1. Presentazione.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Il Contesto Di Riferimento: sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholder esterni.....</b>	<b>5</b>
<b>3. Generalita' sulla Struttura Aziendale e sull'organizzazione dei Servizi.7</b>	
3.1 Emergenza Sanitaria Covid-19.....	15
3.2 Assistenza Ospedaliera.....	18
3.3 Assistenza Distrettuale.....	25
3.4 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente Di Vita E Di Lavoro.....	32
<b>4. Obiettivi Dell'esercizio e risultati raggiunti.....</b>	<b>36</b>
4.1 Assistenza Ospedaliera.....	36
4.2 Assistenza Territoriale.....	44
4.3 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente di Vita e di Lavoro.....	61
4.4 Area Tecnico-Amministrativa.....	70
4.5 Obiettivi Specifici.....	73
4.6 Valutazione e Grado di raggiungimento della performance organizzativa e individuale.....	73
4.6.1 Il sistema di valutazione della performance dei sistemi regionali - MES.....	73
4.6.2 Performance Organizzativa e Individuale.....	77
<b>5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda.....</b>	<b>87</b>
5.1 Confronto CE al IV Trimestre 2021/Previsionale 2021.....	87
5.2 Indice di tempestività dei pagamenti (ITP).....	90
<b>6. Risorse Umane.....</b>	<b>91</b>
6.1 Riepilogo per età.....	91
6.2 Riepilogo per Tipo rapporto di lavoro.....	92
6.3 Turnover.....	92
6.4 L'analisi di genere.....	93
<b>7. Azioni Per Il Miglioramento Del Ciclo Di Gestione Della Performance.....</b>	<b>94</b>

## 1. Presentazione

Il presente documento denominato "Relazione sulla performance anno 2021 dell'Azienda Sanitaria Locale della provincia di Foggia", è stato redatto ai sensi degli artt. 10 e 15, del D. Lgs. N. 150/2009 e ss.mm.ii. che prevedono la stesura di una Relazione, rivolta sia ai cittadini che agli altri soggetti esterni, a vario titolo cointeressati, inerente le principali attività svolte e risultati conseguiti dall'Azienda a consuntivo rispetto alla programmazione 2020.

Con la Relazione si chiude il Ciclo di Gestione della Performance anno 2021, che ha avuto inizio con l'Aggiornamento del Piano triennale della Performance 2021-2023 e la definizione degli obiettivi specifici per l'anno 2021, alla luce degli obiettivi di salute e funzionamento della ASL Foggia assegnati dall'Ente regionale.

La definizione degli obiettivi nell'ambito del Piano Aziendale della Performance 2021 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.

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

Nello specifico, per redigere il presente Documento sono stati utilizzati i documenti e le risultanze di rendicontazione, elaborati dal Controllo di Gestione, sugli obiettivi, così come rimodulati, della programmazione aziendale assegnati alle varie strutture per l'anno 2021, che evidenziano in modo analitico gli obiettivi e i risultati per ciascuno di essi conseguiti e gli indicatori di riferimento, sulla scorta dei quali è stata misurata la performance delle strutture aziendali. In ogni caso la relazione rimanda in termini di approfondimento alla documentazione ufficiale dell'Azienda.

Infine, la Relazione sulla Performance vuole rappresentare anche uno stimolo alla realizzazione di un percorso di miglioramento fondato su un processo di valutazione che assicuri il coinvolgimento dei valutati e individui nell'Organismo Indipendente di Valutazione l'organo garante della correttezza del processo.

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

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

L'Azienda ASL FG (istituita con Legge Regionale n. 39/2006 a seguito della fusione delle ex ASL FG1, FG2 e FG3) ha personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale ed opera su un territorio coincidente con la provincia di Foggia, che è la seconda provincia italiana per estensione, su cui insiste una popolazione complessiva di 602.394 abitanti (Fonte: ISTAT Popolazione Residente al 1 gennaio 2021) distribuiti in 61 comuni, suddivisi in 8 distretti. Il territorio ha caratteristiche economiche e orografiche che rendono particolarmente problematica l'organizzazione delle attività per l'assistenza territoriale e, quindi, l'accessibilità ai servizi sanitari-ospedalieri. All'ampiezza del territorio si deve aggiungere la estrema diversificazione dello stesso, con zone montane caratterizzate da una viabilità assolutamente carente e zone rivierasche nelle quali, durante il periodo estivo, si registrano numerose presenze di turisti.

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

**La popolazione residente al 01/01/2021 è pari a 602.394** abitanti e rappresenta il 15,31% della popolazione regionale. È costituita dal 51,00% circa di donne; i cittadini anziani, come rappresentato dall'indice di invecchiamento, costituiscono il 22,1% del totale della popolazione.

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

ASL FG POPOLAZIONE PER CLASSI D'ETÀ AL 01.01.2021					
N.	COMUNE	≤ 14 ANNI	15 - 64 ANNI	65 + ANNI	TOTALE
1.	ASL DI FOGGIA	80.334	388.059	134.001	602.394

**I cittadini stranieri, in numero assoluto pari a 30.495**, rappresentano il 5,1% della popolazione.

Si registra una grande variabilità tra i diversi distretti sia in termini di popolazione residente totale (massimo 24% Distretto di Foggia - minimo 6% Distretto di Troia-Accadia), sia in termini di popolazione anziana (over 64 anni: massimo 25% Distretto di Troia - minimo 18% Distretto di Cerignola).

ASL FG PROFILO DEMOGRAFICO PER DSS DI RESIDENZA E POPOLAZIONE PER CLASSI D'ETÀ AL 01.01.2021									
Distretti di residenza	Totale residenti	% totale Asl Foggia	≤ 14 anni	% ≤ 14 anni	15-64 anni	% 15-64 anni	65+ anni	% 65+ anni	Indice di invec.nto %
SAN SEVERO	99.341	16%	13.385	13%	64.140	65%	21.816	22%	22,0%
SAN MARCO L.	55.282	9%	7.060	13%	35.252	64%	12.970	23%	23,5%
VICO DEL G.	43.772	7%	5.631	13%	28.041	64%	10.100	23%	23,1%
MANFREDONIA	75.633	13%	9.949	13%	48.268	64%	17.416	23%	23,0%
CERIGNOLA	94.731	16%	14.662	15%	63.484	67%	16.585	18%	17,5%
LUCERA	49.040	8%	6.007	12%	30.983	63%	12.050	25%	24,6%
TROIA	37.128	6%	4.348	12%	23.540	63%	9.240	25%	24,9%
FOGGIA	147.467	24%	19.292	13%	94.351	64%	33.824	23%	22,9%
ASL FOGGIA	<b>602.394</b>		<b>80.334</b>	<b>13%</b>	<b>388.059</b>	<b>64%</b>	<b>134.001</b>	<b>22%</b>	<b>22,2%</b>
PUGLIA	<b>3.933.777</b>		<b>502.136</b>	<b>13%</b>	<b>2.522.245</b>	<b>64%</b>	<b>909.396</b>	<b>23%</b>	<b>23,1%</b>

Le esenzioni da ticket certificate al 31.12.2021, considerando tutte le tipologie di esenzione, sono state pari a n. 856.741 unità, di cui n. 550.440 per motivi di reddito e n. 306.301 per altri motivi:

ASL FG ESENZIONI TICKET NELL'ESERCIZIO 31.12.2021		
N.	GRUPPO ESENZIONE CERTIFICATA	N. ESENZIONI CERTIFICATE
1.	CONDIZIONI ECONOMICHE (996)	550.440
2.	ALTRO	306.301
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>856.741</b>

Va precisato che alcuni cittadini beneficiano di più esenzioni.

ASL FG DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2021		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO FLS 11 ANNO 2021	QUADRO G: COERENTE
2.	MODELLO FLS 11 ANNO 2021	QUADRO H: COERENTE

Il dato sulla popolazione assistibile e sul numero di esenzioni da ticket è coerente con quello esposto nel *modello FLS11 del 2021*.

### 3. Generalità sulla Struttura Aziendale e sull'organizzazione dei Servizi.

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

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

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

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

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 Matero-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 Integrato di Oncologia - DIOnc
- Dipartimento dei servizi e aree amministrative
- Dipartimento delle Direzioni Mediche dei PP.OO

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

<b>Dipartimento di Salute Mentale</b>			
<b>Strutture Complesse Dipartimento di Salute Mentale</b>	<b>Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale</b>	<b>Strutture Semplici</b>	<b>Dipartimento</b>
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

<b>Dipartimento delle Dipendenze Patologiche</b>			
<b>Strutture Complesse Dipartimento delle Dipendenze</b>	<b>Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale</b>	<b>Strutture Semplici</b>	<b>Dipartimento</b>
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

<b>Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale</b>			
<b>Strutture Complesse Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale</b>	<b>Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale</b>	<b>Strutture Semplici</b>	<b>Dipartimento</b>
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

<b>Dipartimento dei Servizi e Aree amministrative</b>			
<b>Strutture Complesse</b>	<b>Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale</b>	<b>Strutture Semplici</b>	<b>Dipartimento</b>
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 amministrative
Gestione Tecnica		1. Manutenzione ordinaria e straordinaria: Progettazione ristrutturazioni, adeguamenti normativi; Gestione Appalti dcì LL.PP. 2. Ingegneria Clinica ed Energy Management Technology.	
Gestione del patrimonio		Contratti e Appalti	Dipartimento dei Servizi e Aree amministrative
Coordinamento sociosanitario			Dipartimento dei Servizi e Aree amministrative

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

### 3.1 Emergenza Sanitaria Covid-19

L'anno 2020 è stato caratterizzato dall'escalation legata alla epidemia da COVID - 19 in tutto il territorio nazionale; epidemia che ha continuato a produrre i suoi effetti anche nell'anno 2021.

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

Nel corso degli anni 2020 e 2021 le Regioni hanno reagito in maniera diversa a questa pandemia in virtù del modello organizzativo che hanno adottato negli ultimi venti anni. Le Regioni rimaste più aderenti alle fonti normative sono state quelle in grado di opporre maggiore resistenza e rispondere, di conseguenza, in modo più adeguato alla pandemia e, più in generale, alla crisi sanitaria che ne è scaturita.

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

L'analisi dei discriminanti della salute e il lavoro di integrazione tra l'assistenza ospedaliera e quella distrettuale hanno aiutato la Puglia a costruire un sistema più adeguato a produrre risposte non solo in ambito ospedaliero ma, soprattutto, nell'area sociosanitaria. Oltre alla definizione delle misure urgenti in merito allo svolgimento, ovvero, sospensione e ripresa delle attività sanitarie e sociosanitarie per gli anni 2020 e 2021, gli atti di programmazione regionale hanno riguardato, la predisposizione e successivo aggiornamento della Rete Regionale Covid.

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

Sin dalla prima ondata la pandemia da Covid-19 ha reso necessaria una generale riorganizzazione dei servizi che ha modificato le modalità sia di offerta che di fruizione delle prestazioni. La necessità di contenere il contagio ha prodotto una serie di misure ministeriali e regionali che hanno portato, alla sospensione e/o riduzione delle attività programmate sia ospedaliere che territoriali soprattutto nel primo semestre dell'anno 2021.

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

- interventi di prevenzione rivolti alla popolazione assistita e agli operatori sanitari e socio sanitari impegnati nei servizi e agli ospiti di strutture residenziali e semi residenziali destinate a cittadini non autosufficienti;
- interventi terapeutico riabilitativi, con l’attivazione di posti letto a gestione diretta presso presidi ospedalieri e territoriali.
- interventi diretti a potenziare le attività di monitoraggio e sorveglianza della circolazione del virus SARS-CoV-2, attraverso la sorveglianza attiva effettuata a cura del Dipartimento di Prevenzione in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le Unità speciali di continuità assistenziale;
- interventi diretti ad assicurare mediante il potenziamento dei servizi distrettuali la presa in carico precoce dei pazienti contagiati, dei pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio, dimessi o paucisintomatici non ricoverati e dei pazienti in isolamento fiduciario;
- l’attivazione delle Unità speciali di continuità assistenziale (USCA), per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da Covid-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero, al fine di consentire al Medico di medicina generale o al Pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l’attività assistenziale ordinaria.

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

In particolare, nell’anno 2021 dopo una sospensione delle attività programmate ospedaliere sino a tutto il mese di maggio, a seguito della conversione di numerosi reparti dei tre PP.OO. dell’ASL di Foggia in reparti Covid, vi è stata una lenta ripresa delle attività ordinarie con utilizzo del 50% dei posti letto.

Con varie disposizioni regionali, il Dipartimento di Promozione delle Salute ha definito le condizioni a cui subordinare la “ripresa dell’erogazione delle prestazioni sanitarie, in regime di specialistica ambulatoriale, da parte delle strutture pubbliche, private accreditate ed autorizzate, finalizzate a soddisfare la domanda di salute, in precedenza sospesa a seguito delle disposizioni nazionali”. Anche l’Asl di Foggia, pertanto, ha proceduto alla ripresa graduale delle attività nella provincia per consentire all’organizzazione di mettere in piedi tutti gli accorgimenti utili a scongiurare una recrudescenza dei contagi.

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



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

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

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

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

Anche presso l'ASL di Foggia la campagna vaccinale è iniziata in data 27 dicembre 2020; l'attività vaccinale è continuata senza sosta nei 21 hub vaccinali, come previsto dalle indicazioni ministeriali e regionali, e sino a tutto il 31 dicembre sono state somministrate 1.092.940 dosi così suddivise tra la popolazione over 5:

REPORT TARGET VACCINI - AGG. AL 31/12/2021									
N.	POPOLAZIONE ASL FG (2021)	TARGET REGIONALE %	GIAVA VACCINATI 1° DOSE	GIAVA VACCINATI 1° DOSE %	GIAVA VACCINATI 2° DOSE	GIAVA VACCINATI 2° DOSE %	GIAVA VACCINATI 3° DOSE	GIAVA VACCINATI 3° DOSE %	TIPO VACCINO PER TARGET
OVER 80	41.083	95%	39.490	96,10%	38.135	92,80%	28.618	75,00%	PFIZER
OVER 70	57.330	85%	54.849	95,70%	52.171	91,00%	34.485	66,10%	ASTRAZENECA
OVER 60	73.569	75%	69.326	94,20%	64.503	87,70%	38.633	59,90%	ASTRAZENECA
OVER 50	91.262	75%	82.232	90,10%	75.881	83,10%	38.627	50,90%	PFIZER
OVER 40	84.378	75%	70.737	83,80%	63.974	75,80%	22.724	35,50%	PFIZER
OVER 30	70.179	75%	55.963	79,70%	49.986	71,20%	14.448	28,90%	PFIZER
OVER 20	71.196	75%	56.901	79,90%	50.879	71,50%	11.036	21,70%	PFIZER
OVER 12	51.427	75%	40.221	78,20%	35.187	68,40%	2.843	8,10%	PFIZER
OVER 05	38.242	75%	1.088	2,80%	3	0,00%	0	0,00%	PFIZER
<b>TOTALE</b>	<b>578.666</b>		<b>470.807</b>		<b>430.719</b>		<b>191.414</b>		

### 3.2 Assistenza Ospedaliera

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

- n. 3 Presidi Ospedalieri (San Severo, Cerignola e Manfredonia) a gestione diretta dell'Azienda;
- l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti" di Foggia e l'Ente Ecclesiastico IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo;
- l'Ospedalità privata.

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

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

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

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

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

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

<b>ASL FG</b>		
<b>DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2021</b>		
<b>N.</b>	<b>MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI</b>	<b>QUADRO</b>
1.	MODELLO HSP 11 ANNO 2021	COERENTE
2.	MODELLO HSP 12 ANNO 2021	COERENTE
3.	MODELLO HSP 13 ANNO 2021	COERENTE

I dati relativi al numero di strutture a gestione dirette e convenzionate accreditate sono coerenti con quelli desumibili dai modelli HSP11 – HSP12 e HSP13 del 2021.

Di seguito si riportano il numero dei posti letto ordinari e DH/DS attivi e funzionanti mensilmente nell'anno 2021 suddivisi per mese ed Unità di Degenza.

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

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

Cerignola Posti Letto Ordinari mensili 2021			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
8	1	Cardiologia	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4
9	1	Chirurgia Generale	8	8	8	8	8	8	10	10	10	10	10	10
26	1	Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	5	10	10	10	10	10
26	2	Medicina Interna Semintensiva	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	4	4
26	3	Medicina Interna Area Medica COVID	10	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	0
26	4	Cardiologia Area Medica COVID	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0
29	1	Nefrologia e Dialisi	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	1	Nido	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
34	1	Oftalmologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	1	Ortopedia e Traumatologia	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
37	1	Ostetricia e Ginecologia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	1	Otorinolaringoiatria	4	4	4	4	4	4	10	10	10	10	10	10
39	1	Pediatria	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
39	2	Pediatria COVID	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
43	1	Urologia	5	5	5	5	5	5	10	10	10	10	10	10
49	1	Rianimazione	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
50	1	UTIC	0	0	0	0	0	4	4	4	4	4	4	4
60	1	Lungodegenza	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
94	1	Terapia Semintensiva COVID	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0
62	1	Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4

Cerignola Posti Letto DH-DS mensili 2021			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
8	1	Cardiologia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
9	1	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	1	Medicina Interna	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	2	Medicina Interna Semintensiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	3	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	4	Cardiologia Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	1	Nefrologia e Dialisi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	Nido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	1	Oftalmologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
36	1	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	1	Ostetricia e Ginecologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	1	Otorinolaringoiatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	Pediatria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
39	2	Pediatria COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	1	Urologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	1	Rianimazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	1	UTIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	1	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	1	Terapia Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Manfredonia Posti Letto Ordinari mensili 2021			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
8	11	Cardiologia	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
9	11	Chirurgia Generale	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
26	11	Medicina Interna	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
26	12	Medicina COVID post acuzie	8	8	8	8	8	8	0	0	0	0	0	0
36	11	Ortopedia e Traumatologia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
39	11	Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	11	Psichiatria	8	8	8	10	10	10	5	10	10	10	10	10
58	11	Gastroenterologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	11	Lungodegenza	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Manfredonia Posti Letto DH-DS mensili 2021			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
8	11	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	11	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	11	Medicina Interna	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0
26	12	Medicina COVID post acuzie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	11	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	11	Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	11	Psichiatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	11	Gastroenterologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
60	11	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

San Severo Posti Letto Ordinari mensili 2021			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
8	11	Cardiologia	4	4	4	4	4	8	8	8	8	8	8	8
50	11	UTIC	3	3	3	3	3	6	6	6	6	6	6	6
56	11	Riabilitazione Cardiologica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	11	Medicina Interna	0	0	0	0	0	12	12	12	12	12	12	12
26	14	Medicina Interna Area Medica COVID	28	28	28	28	28	0	0	0	0	0	0	0
9	11	Chirurgia Generale	6	6	6	6	6	10	10	10	10	10	10	10
36	11	Ortopedia e Traumatologia	6	6	6	6	6	8	8	8	8	8	8	8
37	1	Ostetricia e Ginecologia	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
39	11	Pediatria	6	6	6	6	6	5	5	5	5	5	5	5
34	11	Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	11	Nefrologia e Dialisi	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
49	11	Rianimazione	6 *	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
49	12	Terapia Intensiva COVID	6 °	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	11	Pneumologia	0	0	0	0	0	8	8	8	8	8	8	8
68	12	Pneumologia Semintensiva COVID	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0
56	12	Riabilitazione Respiratoria	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2
40	11	Psichiatria	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
62	11	Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	11	Lungodegenza	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6
64	11	Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	11	Nido	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0
94	12	MAR Semintensiva COVID	12	12	12	12	12	0	0	0	0	0	0	0

\* Dal 18 gennaio 2021

° Dal 1 gennaio 2021 al 15 gennaio 2021

Torremaggiore Posti Letto Ordinari mensili 2021			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
26	8	Area Medica Covid	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	0	0

San Severo Posti Letto DH-DS mensili 2021			Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
8	11	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	11	UTIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	11	Riabilitazione Cardiologica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	11	Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	14	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	11	Chirurgia Generale	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2
36	11	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	1	Ostetricia e Ginecologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	11	Pediatria	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
34	11	Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	11	Nefrologia e Dialisi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	11	Rianimazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	12	Terapia Intensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	11	Pneumologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	12	Pneumologia Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	12	Riabilitazione Respiratoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	11	Psichiatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	11	Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	11	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	11	Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	11	Nido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	12	MAR Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

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

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

**Obiettivi Specifici dell'ASL FG:** Piano triennale della Performance 2021/2023, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 116 del 30 gennaio 2021, parzialmente modificata con delibera n. 559 del 14 aprile 2021, al fine di procedere alla integrazione del Piano della Performance con il Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2021-2023, la cui scadenza era stata posticipata al 31/03/2021.



### 3.3 Assistenza Distrettuale

L'assistenza Distrettuale dell'ASL Foggia viene assicurata da n. 8 Distretti Socio Sanitari nei quali si suddividono n.61 Comuni secondo la rappresentazione tabellare che di seguito si riporta.

<b>DISTRETTI SOCIO SANITARI</b>	<b>COMUNI AFFERENTI</b>
DSS FOGGIA	FOGGIA
DSS SAN SEVERO	SAN SEVERO, TORREMAGGIORE, S. PAOLO CIVITATE, SERRACAPRIOLA, CHIEUTI, LESINA, POGGIO IMPERIALE, APRICENA
DSS CERIGNOLA	CERIGNOLA, ORTA NOVA, STORNARA, STORNARELLA, ORDONA, CARAPELLE
DSS MANFREDONIA	MANFREDONIA, MONTE S. ANGELO, MATTINATA, ZAPPONETA
DSS LUCERA	LUCERA, ALBERONA, BICCARI, CASALNUOVO MONTEROTARO, CASALVECCHIO DI PUGLIA, CASTELNUOVO DELLA DAUNIA, CELENZA VALFORTORE, CARLANTINO, MOTTAMONTECORVINO, PIETRAMINTECORVINO, S. MARCO LA CATOLA, VOLTURARA APPULA, VOLTURINO, ROSETO VALFORTORE
DSS S. MARCO IN LAMIS	S. MARCO IN LAMIS, S. GIOVANNI ROTONDO, SANNICANDRO GARGANICO, RIGNANO GARGANICO
DSS TROIA-ACCADIA	TROIA, ACCADIA, ORSARA, ASCOLI S. , BOVINO, FAETO, CASTELLUCCIO V., CELLE, ANZANO DI PUGLIA, CANDELA, CASTELLUCCIO DEI SAURI, DELICETO, MONTELEONE, PANNI, ROCCHETTA SANT'ANTONIO, SANT'AGATA
DSS VICO DEL G.	VICO G., ISCHITELLA, RODI G. , VIESTE, PESCHICI, CARPINO, CAGNANO VARANO, ISOLE TREMITI

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

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

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

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

Si aggiungono le seguenti comunità socio riabilitative:

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

Le strutture residenziali disabili (RSSA) sono le seguenti:

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

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

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

Con riferimento alla **Assistenza Primaria**, l'Azienda opera mediante 486 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 506.133 assistibili e n. 85 pediatri di libera scelta, che assistono complessivamente una popolazione pari a 70.122 assistibili.

ASL FG			
MEDICI DI BASE	ASSISTIBILI ETÀ ADULTA (FLS 11-QUADRO G)	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	ASSISTIBILI ETÀ PEDIATRICA (FLS 11-QUADRO G)
486	506.133	85	70.122

ASL FG DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2021		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO STS 11 ANNO 2021	COERENTE
2.	MODELLO FLS 12 ANNO 2021	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 2021

I dati esposti relativamente ai medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dal modello FLS12 del 2021.

## SERVIZIO SCAP

Il Progetto SCAP, servizio di consulenza pediatrica ambulatoriale dell'ASL Foggia è nato nell'anno 2017 a seguito della DGR n. 129 del 7/02/2017 che ha istituito il servizio su tutta la Puglia e ne ha definito il funzionamento attraverso linee guida.

Lo SCAP è una formula innovativa di integrazione tra ospedale e territorio che agevola ed integra la gestione dell'assistenza pediatrica all'interno del pronto soccorso.

All'interno dell'ASL di Foggia il progetto è articolato in quattro postazioni, dislocate accanto ai Pronto soccorso degli ospedali di Foggia, San Severo, Cerignola e Manfredonia. Si rivolge ai bambini di età compresa tra 0-14 anni che accedono in Pronto soccorso in codice bianco

Al progetto, attualmente aderiscono su base volontaria e tramite bando, n. 45 pediatri di famiglia convenzionati con la stessa ASL e n. 5 pediatri inseriti o non nella graduatoria regionale della medicina pediatrica, ma in possesso della specializzazione e dei requisiti per l'iscrizione nella graduatoria regionale.

Anche l'adesione degli infermieri é su base volontaria e aderiscono al progetto n. 57 infermieri.

Il numero di visite effettuate nelle 4 sedi della ASL nell'anno 2021 è stato pari a 5.147 e n° 1.216 consulenze telefoniche

## **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 indicando priorità di interventi che ricalchino le seguenti linee di percorso:

1. concentrazione della rete ospedaliera, disattivando i presidi ospedalieri con meno di 80 posti letto;
2. riconversione dei presidi ospedalieri dismessi in centri di salute territoriale per l'erogazione di prestazioni sanitarie extraospedaliere e senza ricoveri;
3. realizzazione di pochi nuovi ospedali di eccellenza di rilievo aziendale o regionale risultati:
  - la riduzione del numero di posti letto;
  - la riduzione della mobilità passiva per ricoveri ospedalieri;
  - la riduzione del tasso di ospedalizzazione;
  - incremento della appropriatezza dei ricoveri ospedalieri;

- completamento della riconversione dei presidi ospedalieri dismessi in poliambulatori specialistici e presidi di salute territoriale per diagnostica specialistica e cure sanitarie non ospedaliere.

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

**Obiettivi Specifici dell'ASL FG:** Piano triennale della Performance 2021/2023, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 116 del 30 gennaio 2021, parzialmente modificata con delibera n. 559 del 14 aprile 2021, al fine di procedere alla integrazione del Piano della Performance con il Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2021-2023, la cui scadenza era stata posticipata al 31/03/2021.

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

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

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

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

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

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

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

Gli obiettivi specifici hanno riguardato:

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

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

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

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

4. completamento delle piastre ambulatoriali distrettuali, nel nostro caso diffuse, e la rete integrata dei servizi a ciclo diurno sanitari e sociosanitari in particolare nei Comuni sede di Distretto Sociosanitario.

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

### 3.4 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente Di Vita E Di Lavoro

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

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

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

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

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

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

**Obiettivi Specifici dell'ASL FG:** Piano triennale della Performance 2021/2023, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 116 del 30 gennaio 2021, parzialmente modificata con delibera n. 559 del 14 aprile 2021, al fine di procedere alla integrazione del Piano



della Performance con il Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2021-2023, la cui scadenza era stata posticipata al 31/03/2021

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

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

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

La DGR n. 387 del 07/03/2019 "Recepimento Intesa Rep. Atti n. 155/CSR del 06/09/2018. Proroga per l'anno 2019 e 2020, modifica e integrazione del Piano Regionale dei Controlli Ufficiali in materia di Sicurezza Alimentare, Mangimi e Benessere Animale di cui alla DGR 2194/17" proroga di fatto per gli anni 2019/2020 e 2021 la programmazione e l'esecuzione dei controlli ufficiali, previsti dal Regolamento CE 852/04, secondo le modalità previste dalla DGR n. 2194 del 12/12/2017, Piano Regionale dei Controlli Ufficiali (PRC) per gli anni 2017-2018, con opportune modifiche ed integrazioni, considerando l'entrata in vigore del nuovo Regolamento in materia di Controlli Ufficiali (UE) n. 2017/625 e relativi Regolamenti di esecuzione. Con la DGR 19 marzo 2020, n. 370 - Piano di Controllo Nazionale Pluriennale 2020-2022. (Recepimento Intesa Stato Regioni rep. Atti 16/CSR del 20/02/2020 ed individuazione del Punto di Contatto Regionale), le Regioni e Province Autonome devono predisporre e coordinare i Piani di Controllo Regionali Pluriennali (PCRP) 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 PCRP; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCRP, i Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. dovranno continuare ad attenersi ai criteri, indirizzi operativi e obiettivi di cui alla DGR 387/19 e s.m.i., salvo modifiche od integrazioni di cui a specifici piani e programmi regionali per l'anno 2020. In base a quanto previsto dalla DRG 29 marzo 2021, n. 518, "Autorità Competenti designate, ai sensi dell'art 4 Reg. UE 2017/625, in materia di alimenti, mangimi, salute animale, sottoprodotti di origine animale, benessere animale, prescrizioni per l'immissione in commercio ed utilizzo sostenibile dei Prodotti Fitosanitari", rilevato che con il D. Lgs 27/2021, pubblicato in GU n. 60 del 11/03/2021, sono state individuate all'articolo 2, comma 1 le autorità competenti designate ai sensi del Reg. UE 2017/625. In particolare sono individuate le Autorità del Ministero della Salute, le Regioni e le AA.SS.LL. per pianificare, programmare, eseguire, monitorare e rendicontare i Controlli Ufficiali e le Altre Attività Ufficiali nonché procedere all'adozione delle Azioni Esecutive previste dagli articoli 137 e 138 del Regolamento, e ad accertare e contestare le relative sanzioni amministrative, si è deliberato di stabilire che, nell'ambito delle Aziende Sanitarie le funzioni di Autorità Competente Locale sono attribuite ai Direttori dei Servizi del Dipartimento di Prevenzione competenti in materia (SIAN, SIAV A, SIAV B e SIAV C) sulla base dei Regolamenti Regionali n.ri 13/09, 18/20 e del relativo Piano di Controllo Regionale Pluriennale vigente; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCRP, i Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. dovranno continuare ad attenersi ai criteri, indirizzi operativi ed obiettivi di cui alla DGR 387/19 e s.m.i., salvo modifiche od integrazioni di cui a specifici piani e programmi regionali per l'anno 2021.

In ottemperanza a tali indicazioni Regionali, la Direzione del Dipartimento di Prevenzione ha predisposto il "Piano Locale Annuale dei Controlli Ufficiali in materia di sicurezza alimentare" relativamente al periodo da aprile 2019 - marzo 2021 che, recepiti dalla Direzione Strategica della ASL FG sono stati trasmessi ai competenti Uffici Regionali in uno ai Report delle attività poste in essere per le singole annualità.

Tali attività di Controllo Ufficiale sono state svolte secondo le previsioni di cui al Reg. Ce N. 852/04, ovvero, mediante il monitoraggio, la sorveglianza, la verifica, le ispezioni, il campionamento e gli Audit previsti dai rispettivi P.L.C. degli anni in questione. Inoltre, essa è stata ponderata sia in relazione al PRC sia sulla base del contesto produttivo realmente presente in Provincia di Foggia in ragione della "categorizzazione del rischio sanitario" effettuato per ogni Operatore del Settore Alimentare (OSA) presente nel territorio dell'ASL FG.

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

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

- Coordinamento con altri Enti ed Organi che effettuano attività di Controllo Ufficiale nel settore degli alimenti non soltanto mediante una continua collaborazione dei Servizi operanti il CU del Dipartimento di prevenzione della ASL di Foggia con le forze di polizia, ed in particolare con il Nucleo di Foggia dei Carabinieri per la Salute – NAS, ma anche attraverso la costituzione di un Tavolo di Coordinamento a livello provinciale, costituito dal Direttore del Dipartimento, dai Direttori dei Servizi SIAN e SIAV competenti in materia, da due rappresentanti di ARPA e due di IZS (uno per il settore chimico ed uno per il settore microbiologico), dal Comandante provinciale dei NAS, da un 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, check list di controllo, verbali di campionamento, ecc.) atti a garantire uniformità ed omogeneità. In sintesi: la verifica è effettuata estraendo (mediante tecnica di estrazione computer assistita senza reimmissione) la documentazione (denominata anche "fascicolo") del CU sottoposta a controllo di efficacia; La numerosità campionaria, così come stimata nella nota dell'Assessorato A00152/1897 del 18 febbraio 2016 è pari alla radice quadrata del relativo fascicolo oggetto di verifica; infine, ciascun fascicolo è esaminato sotto il profilo dei parametri richiesti, quali: leggibilità e chiarezza, archiviazione, completezza, attribuibilità, conformità al metodo di CU, conformità alla procedura di controllo e utilizzo di adeguata modulistica nazionale/regionale.

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

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

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

## 4. Obiettivi Dell'esercizio e risultati raggiunti

### 4.1 Assistenza Ospedaliera

#### CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEGLI ESERCIZI 2019 - 2020 - 2021

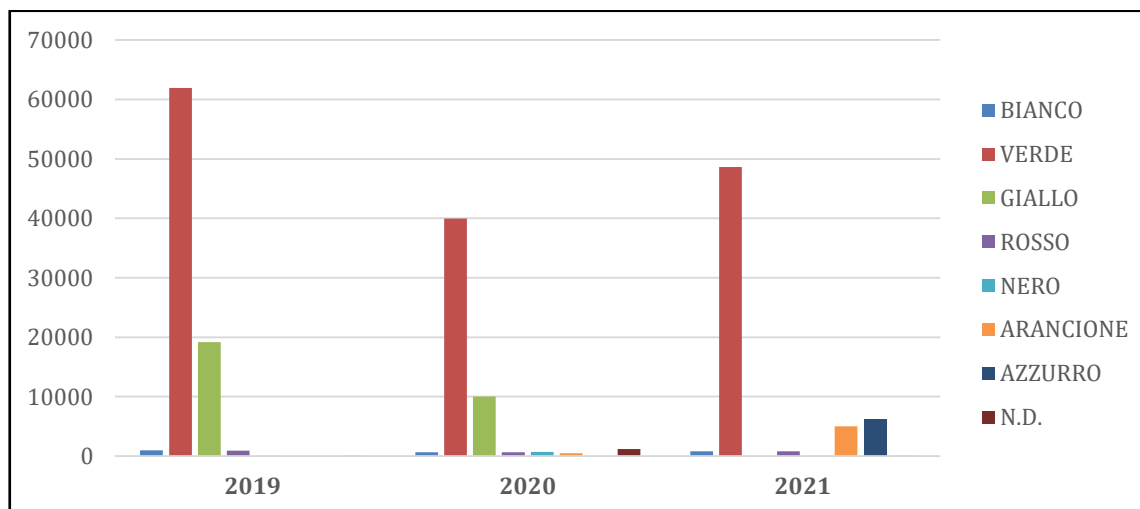
Di seguito sono riportati alcuni dei dati principali riferiti alla attività assistenziale erogata.

##### Numero accessi in Pronto Soccorso degli Ospedali a gestione diretta

OSPEDALE	2019	2020	2021
P.O. " G. Tatarella" Cerignola	35.296	22.438	26.221
P.O. " San Camillo de Lellis" Manfredonia	20.844	13.410	16.245
P.O. "T. Maselli Mascia"- San Severo	26.990	17.849	19.141
<b>Totale</b>	<b>83.130</b>	<b>53.697</b>	<b>61.607</b>

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

Codice	2019		2020		2021	
	N.	%	N.	%	N.	%
<b>BIANCO</b>	982	1,18%	646	1,20%	808	1,31%
<b>VERDE</b>	61.955	74,53%	39.981	74,44%	48635	78,94%
<b>GIALLO</b>	19.199	23,10%	10.001	18,62%	0	0,00%
<b>ROSSO</b>	944	1,14%	671	1,25%	800	1,30%
<b>NERO</b>	34	0,04%	39	0,07%	74	0,12%
<b>ARANCIONE</b>	0	0,00%	509	0,95%	5018	8,15%
	0	0,00%	641	1,19%	6260	10,16%
<b>N.D.</b>	16	0,02%	1209	2,28%	12	0,02%
<b>TOTALE</b>	<b>83.130</b>	<b>100%</b>	<b>53.697</b>	<b>100,00%</b>	<b>61.607</b>	<b>100%</b>



**Il numero di accessi in P.S.** negli Ospedali a gestione diretta ha subito un leggero incremento.

Per quanto riguarda **l'attività prodotta dai Presidi ospedalieri pubblici a gestione diretta dell'ASL FG**, si registra che nel 2021 sono stati effettuati **n. 11.228 ricoveri in regime ordinario, in linea** rispetto al 2020, e **n. 393 day-hospital, circa il 31,3%** in meno rispetto all'anno precedente.

Risulta di facile lettura l'ulteriore flessione che si è avuta nel 2021 della produzione ospedaliera a causa della pandemia, della sospensione e ripresa parziale di attività in tutti i setting assistenziali, nonostante la realizzazione di una organizzazione flessibile che ha permesso di ottenere una discreta attività ospedaliera e la erogazione dei livelli assistenziali di assistenza.

Nelle successive tabelle sono riportati alcuni indicatori di attività.

**Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche)  
Dimessi suddivisi per ospedale di ricovero e regime di ricovero  
Anno 2020 vs 2021**

Presidio Ospedaliero	DEGENZA ORDINARIA					
	Anno 2020			Anno 2021		
	Dimessi	Degenza media	Peso medio	Dimessi	Degenza media	Peso medio DRG
Cerignola	4.824	5,02	0,8845	4.830	5,27	0,8964
Manfredonia	1.817	8,23	0,8996	1.928	7,57	0,9732
San Severo	4.754	6,31	0,9975	4.406	5,52	0,9743
Torremaggiore	43	10,44	1,0487	64	17,03	0,8283
Asl Foggia	11.438	6,1	0,9345	11.228	5,85	0,9398

Presidio Ospedaliero	DEGENZA DH/DS			
	Anno 2020		Anno 2021	
	Dimessi	Peso medio	Dimessi	Peso medio DRG
Cerignola	234	1,0106	268	1,0592
Manfredonia	190	0,7534	76	0,8314
San Severo	122	0,7143	49	0,7013
Torremaggiore	0	0	0	0
Asl Foggia	546	0,8549	393	0,9705

Complessivamente l'attività erogata nei presidi ospedalieri dell'ASL FG presenta una degenza media in regime ordinario pari a 5,85 giorni, in leggero decremento rispetto al 2020 (6,1 giorni) e con dinamiche differenti fra i tre presidi. Per quanto riguarda la casistica chirurgica (che rappresenta il 29,8% del totale dell'attività erogata), vi è stato un

leggero miglioramento rispetto all'anno precedente nonostante gli anestesisti siano stati utilizzati, per buona parte dell'anno, nelle terapie intensive per l'emergenza COVID.

**Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche)**  
**Dimessi suddivisi per ambito di ricovero, regime di ricovero, tipo DRG**  
**Anno 2020 vs 2021**

DEGENZA ORDINARIA								
Anno 2020					Anno 2021			
DRG Chirurgico		DRG Medico			DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	1.395	28,9	3.429	71,1	1.585	32,8	3.245	67,2
Manfredonia	456	25,1	1.361	74,9	512	26,6	1416	73,4
San Severo	1.321	27,8	3.433	72,2	1.245	28,3	3.161	71,7
Torremaggiore	0	0,0	43	100,0	0	0,0	64	100,0
Asl Foggia	3.172	27,7	8.266	72,3	3.342	29,8	7.886	70,2
DEGENZA DH/DS								
Anno 2020					Anno 2021			
DRG Chirurgico		DRG Medico			DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	41	17,5	193	82,5	58	21,6	210	78,4
Manfredonia	12	6,3	178	93,7	0	0,0	76	100,0
San Severo	40	32,8	82	67,2	19	38,8	30	61,2
Asl Foggia	93	17,0	453	83,0	77	19,6	316	80,4
DEGENZA ORDINARIA + DH/DS								
Anno 2020					Anno 2021			
DRG Chirurgico		DRG Medico			DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	1.436	28,4	3.622	71,6	1.643	32,2	3.455	67,8
Manfredonia	468	23,3	1.539	76,7	512	25,5	1.492	74,5
San Severo	1.361	27,9	3.515	72,1	1.264	28,4	3.191	71,6
Torremaggiore	0	0,0	43	100,0	0	0	64	100,0
Asl Foggia	3.265	27,2	8.719	72,8	3.419	29,4	8.202	70,6

Dal complesso dei ricoveri effettuati, si rileva che la mobilità attiva extra-regionale 2021 è sostanzialmente rimasta invariata rispetto al 2020 ed è pari al 4,6%:

**Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche):**

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

Presidio Ospedaliero	Ricoveri ordinari anno 2021 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	4.574	123	133	4.830
Manfredonia	1.869	42	17	1.928
San Severo	4.193	101	112	4.406
Torremaggiore	61	2	1	64
<b>Asl Foggia</b>	<b>10.697</b>	<b>268</b>	<b>263</b>	<b>11.228</b>

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

Presidio Ospedaliero	Ricoveri DH/DS anno 2021 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	262	5	1	268
Manfredonia	75	1	0	76
San Severo	46	1	2	49
<b>Asl Foggia</b>	<b>383</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>393</b>

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

Presidio Ospedaliero	Ricoveri Ordinari + DH/DS anno 2021 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	4.239	102	114	4.455
Manfredonia	1.944	43	17	2.004
San Severo	4.836	128	134	5.098
Torremaggiore	61	2	1	64
<b>Asl Foggia</b>	<b>11.080</b>	<b>275</b>	<b>266</b>	<b>11.621</b>

Di seguito, si riporta il complesso dei ricoveri effettuati negli anni 2020 e 2021 in regime di ricovero ordinario e day-hospital, suddivisi per disciplina di dimissione, considerando anche i ricoveri nei reparti COVID.

**Produzione Ospedaliera dell'ASL FG in regime ordinario (Strutture Pubbliche):  
Dimessi suddivisi per Disciplina di Dimissione, ambito di ricovero Anno 2020 vs 2021**

Disciplina di dimissione	RICOVERI ORDINARI									
	Anno 2020					Anno 2021				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	152	415	453		1.020	145	450	391		986
Chirurgia Generale	427	548	419		1.394	552	554	365		1.471
Area Chirurgica COVID					0					0
Medicina Interna	495	447	446		1.388	229	415	283		927
Medicina Interna Semintensiva					0	45				45
Area Medica COVID - Medicina Interna	36		81		117	100		146		246
Area Medica COVID - Cardiologia	39				39	75				75
Nefrologia e Dialisi	183		133		316	213		97		310
Nido	580		172		752	538		256		794
Oftalmologia	78				78	29				29
Ortopedia e Traumatologia	69	70	416		555	119	176	100		395
Ostetricia e Ginecologia	1.135		1.081		2.216	1.030		1.066		2.096
Ostetricia e Ginecologia COVID					0	25				25
Otorinolaringoiatria	257				257	341				341
Pediatria	665		630		1.295	625		605		1.230
Pediatria COVID					0	24				24
Psichiatria		247	204		451		254	182		436
Urologia	331				331	505				505
Rianimazione*	85		88		173	64		81		145
UTIC	197		204		401	91		491		582
Riabilitazione Cardiologica			12		12			2		2
Riabilitazione Respiratoria			14		14			10		10
Gastroenterologia					0					0
Lungodegenza	75	83	98		256	24	31	28		83
Pneumologia			248		248			208		208
Pneumologia Semintensiva COVID			1		1			0		0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)	20		11		31	56		10		66
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)			43		43			85		85
Medicina Interna - COVID Post Acuzie		7			7		48			48
Area Medica COVID				43	43				64	64
<b>Totale</b>	<b>4.824</b>	<b>1.817</b>	<b>4.754</b>	<b>43</b>	<b>11.438</b>	<b>4.830</b>	<b>1.928</b>	<b>4.406</b>	<b>64</b>	<b>11.228</b>

\*Le S.C. Rianimazione hanno effettuato sia per l'anno 2020 che per l'anno 2021 ricoveri COVID



**Produzione Ospedaliera dell'ASL FG in day-hospital (Strutture Pubbliche):  
Dimessi suddivisi per Disciplina di Dimissione, ambito di ricovero Anno 2020 vs 2021**

Disciplina di dimissione	RICOVERI DH / DS									
	Anno 2020					Anno 2021				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	0		50		50					0
Chirurgia Generale	21	16	46		83	17		22		39
Area Chirurgica COVID										0
Medicina Interna	3				3					0
Medicina Interna Semintensiva										0
Area Medica COVID - Medicina Interna										0
Area Medica COVID - Cardiologia										0
Nefrologia e Dialisi										0
Nido										0
Oftalmologia	1				1					0
Ortopedia e Traumatologia			2		2					0
Ostetricia e Ginecologia										0
Ostetricia e Ginecologia COVID										0
Otorinolaringoiatria	12				12	29				29
Pediatria	65		24		89	84		27		111
Pediatria COVID										0
Psichiatria		142			142		47			47
Urologia	132				132	138				138
Rianimazione										0
UTIC										0
Riabilitazione Cardiologica										0
Riabilitazione Respiratoria										0
Gastroenterologia		32			32		29			29
Lungodegenza										0
Pneumologia										0
Pneumologia Semintensiva COVID										0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)										0
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)										0
Medicina Interna - COVID Post Acuzie										0
Area Medica COVID										0
<b>Totale</b>	<b>234</b>	<b>190</b>	<b>122</b>	<b>0</b>	<b>546</b>	<b>268</b>	<b>76</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>393</b>

In valore assoluto, l'attività di day hospital e day surgery registra negli anni 2020/2021 una riduzione di n. 153 prestazioni.

Disciplina di dimissione	RICOVERI ORDINARI + DH / DS									
	Anno 2020					Anno 2021				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	152	415	503		1.070	145	450	391		986
Chirurgia Generale	448	564	465		1.477	569	554	387		1.510
Area Chirurgica COVID										0
Medicina Interna	498	447	446		1.391	229	415	283		927
Medicina Interna Semintensiva						45				45
Area Medica COVID - Medicina Interna	36		81		117	100		146		246
Area Medica COVID - Cardiologia	39				39	75		0		75
Nefrologia e Dialisi	183		133		316	213		97		310
Nido	580		172		752	538		256		794
Oftalmologia	79				79	29		0		29
Ortopedia e Traumatologia	69	70	418		557	119	176	100		395
Ostetricia e Ginecologia	1.135		1.081		2.216	1.030		1.066		2.096
Ostetricia e Ginecologia COVID						25				25
Otorinolaringoiatria	269				269	370				370
Pediatria	730		654		1.384	709		632		1.341
Pediatria COVID						24				24
Psichiatria		389	204		593	0	301	182		483
Urologia	463				463	643				643
Rianimazione	85		88		173	64		81		145
UTIC	197		204		401	91		491		582
Riabilitazione Cardiologica			12		12			2		2
Riabilitazione Respiratoria			14		14			10		10
Gastroenterologia		32			32		29			29
Lungodegenza	75	83	98		256	24	31	28		83
Pneumologia			248		248			208		208
Pneumologia Semintensiva COVID			1		1					0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)	20		11		31	56		10		66
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)			43		43			85		85
Medicina Interna - COVID Post Acuzie		7			7		48			48
Area Medica COVID				43	43				64	64
<b>Totale</b>	<b>5.058</b>	<b>2.007</b>	<b>4.876</b>	<b>43</b>	<b>11.984</b>	<b>5.098</b>	<b>2.004</b>	<b>4.455</b>	<b>64</b>	<b>11.621</b>

Per una più analitica valutazione si riportano, di seguito, i principali indicatori relativi all'attività ospedaliera dei presidi a gestione diretta del 2021 confrontati con i rispettivi dati del 2020:

<b>INDICATORI DI EFFICIENZA OSPEDALIERA</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Var %</b>
Peso medio DRG ordinari	0,9345	0,9398	0,57
Degenza media totale (gg)	6,10	5,85	-4,10
% DRG/CH/totale ricoveri	27,2	29,4	8,09
% parti cesarei	40,19	38,70	-3,71

## 4.2 Assistenza Territoriale

### CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEGLI ESERCIZI 2020 E 2021

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 2021 sono state erogate dall'ASL FG, sia negli ambulatori presenti presso gli stabilimenti ospedalieri che negli ambulatori territoriali (poliambulatori e consultori), n. 1.957.330 prestazioni di specialistica ambulatoriale con un leggero aumento rispetto al 2020.

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

	2020		2021		Var. %	Var. %
	quantità	importo	quantità	importo	quantità	valore
Prestazioni specialistiche da ambulatori ospedalieri	922.412	11.743.412	938.658	10.441.039	1,76%	-11,09%
Prestazioni specialistiche da ambulatori territoriali	990.758	7.796.836	1.018.672	7.937.562	2,82%	1,80%
	<b>1.913.170</b>	<b>19.540.248</b>	<b>1.957.330</b>	<b>18.378.601</b>	<b>2,31%</b>	<b>-5,94%</b>

#### HOSPICE

Con riferimento all'attività di Hospice, la tabella che segue mostra il numero di utenti trattati nel triennio 2019-2021 dalle strutture sia pubbliche che private.

#### HOSPICE DATI DI ATTIVITA'

Strutture	Totale 2019	Totale 2020	Totale 2021
<b>Don Uva</b>	189	155	188
<b>Torremaggiore</b>	102	80	83
<b>Monte Sant'Angelo</b>	36	23	31
<b>San Marco in Lamis</b>			29

## ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

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

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

<b>N° PAZIENTI IN ADI</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Distretto San Severo	2.158	2082	1.826
Distretto San Marco in L.	1.096	1080	1.223
Distretto Vico del Gargano	1.211	1034	758
Distretto Manfredonia	752	666	725
Distretto Cerignola	509	416	306
Distretto Lucera	1.450	1153	1.177
Distretto Troia -Accadia	891	729	801
Distretto Foggia	1.681	1.611	1.422
<b>TOTALE</b>	<b>9.748</b>	<b>8.771</b>	<b>8.238</b>

Fonte: Mod. FLS21 da Edotto

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

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

## ASSISTENZA FARMACEUTICA

In termini di governo della spesa farmaceutica, nel 2021 la spesa territoriale (convenzionata) è diminuita a livello aziendale del 0,55% rispetto al 2020. Tale riduzione registra andamenti differenziati nei singoli distretti territoriali, come riportato nella tabella sottostante:

ASL FG							
SPESA FARMACEUTICA TERRITORIALE 2020-2021 (CONVENZIONATA)							
		N. RICETTE 2020	N. RICETTE 2021	VAR %	SPESA NETTA 2020	SPESA NETTA 2021	VAR %
	<b>ASL FG</b>	<b>6.390.829</b>	<b>6.473.011</b>	<b>1,29%</b>	<b>88.362.303</b>	<b>87.876.497</b>	<b>- 0,55%</b>

Complessivamente a livello pro capite, si osserva una spesa farmaceutica territoriale pari ad € 139,46 (Spesa Netta Pro capite), con andamenti differenziati nei singoli distretti della provincia. Come si evince dal prospetto che segue, si passa da € 123,85 del Distretto di San Marco in Lamis a € 146,23 del Distretto di Foggia.

REGIONE PUGLIA		SISTEMA DI MONITORAGGIO ATTIVITA' PRESCRITTIVA							
Disponibilità Dati		Anno 2021 (Gen - Dic)							
VALORI DI RIFERIMENTO NAZIONALI		Spesa Lorda Procapite Pesata		Spesa Netta Procapite Pesata		N. Confezioni Procapite Pesate		N. DDD x 1000 Abitanti (Pesati) Pro Die	
		166,39€		€ 131,41		17,52		997,60	
VALORI DI RIFERIMENTO REGIONALI		Spesa Lorda Procapite Pesata	Δ Naz	Spesa Netta Procapite Pesata	Δ Naz	N. Confezioni Procapite Pesate	Δ Naz	N. DDD x 1000 Abitanti (Pesati) Pro Die	Δ Naz
		181,98€	9,4%	147,23€	12,04%	19,87	13,4%	1.243,16	24,6%
VALORI DI RIFERIMENTO ASL: fg (160115)		Spesa Lorda Procapite Pesata	Δ Naz	Spesa Netta Procapite Pesata	Δ Naz	N. Confezioni Procapite Pesate	Δ Naz	N. DDD x 1000 Abitanti (Pesati) Pro Die	Δ Naz
		174,92€	5,1%	139,46€	6,13%	19,66	12,2%	1.283,65	28,7%

Medico Base Prescrittore	Imp. Lordo procapite pesato				Imp. Netto procapite pesato				Media conf. per assistito pesato				DDD 1000 abitanti pesati				Popolazione			Spesa MMG/PLS	
Distretto Socio Sanitario	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Valore	Δ ASL	Δ Reg	Δ Naz	Popolazione Grezza	Popolazione Pesata	Popolazione Normalizzata OSMED	Lorda	Netta
fg - 51	177,6€	●	●	6,75%	144,16€	●	●	9,70%	19,91	●	●	1891,16%	1.272,73	●	●	27,58%	97.750	104.102	96.032	17.056.831€	13.844.173€
fg - 52	154,1€	●	●	-7,39%	123,85€	●	●	-5,76%	17,34	●	●	1633,68%	1.148,55	●	●	15,13%	53.963	59.340	54.740	8.434.976€	6.779.332€
fg - 53	159,1€	●	●	-4,36%	127,81€	●	●	-2,74%	18,09	●	●	1708,77%	1.110,99	●	●	11,37%	42.350	46.570	42.960	6.836.143€	5.490.812€
fg - 54	158,5€	●	●	-4,75%	128,72€	●	●	-2,05%	17,90	●	●	1689,96%	1.120,46	●	●	12,32%	73.730	80.393	74.161	11.753.033€	9.545.675€
fg - 55	188,6€	●	●	13,33%	144,95€	●	●	10,30%	20,78	●	●	1977,57%	1.309,20	●	●	31,24%	91.235	86.405	79.706	15.030.573€	11.553.535€
fg - 58	177,1€	●	●	6,44%	141,45€	●	●	7,64%	20,18	●	●	1918,47%	1.353,67	●	●	35,69%	47.363	53.972	49.788	8.817.388€	7.042.590€
fg - 59	183,5€	●	●	10,29%	144,61€	●	●	10,04%	21,28	●	●	2028,39%	1.367,27	●	●	37,06%	36.077	41.189	37.996	6.973.033€	5.494.656€
fg - 60	183,7€	●	●	10,38%	146,23€	●	●	11,27%	20,51	●	●	1951,45%	1.418,21	●	●	42,16%	141.319	155.204	143.172	26.296.248€	20.935.608€

## DATI ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA EDOTTO DIREZIONALE

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

Si precisa che dai dati rilevati dal Direzionale Edotto, il target obiettivo per il 2021 (valore di riferimento Osmed Nazionale) risulta essere pari a €166,39.

La ASL di Foggia nel 2021 ha avuto una spesa lorda procapite pari a € 174,90 che sebbene più alta della media nazionale ha avuto comunque delle performance migliori rispetto alla media regionale che è stata di €181,98.

La legge di bilancio 2021 ha confermato il tetto di spesa sulla Farmaceutica al 14,85% del Fondo Sanitario Nazionale, modificando però le quote al suo interno:

- 7% per la farmaceutica Convenzionata (7,96% NEL 2020);
- 7,85% per la Spesa Farmaceutica Diretta (6,89% NEL 2020)

Nonostante l'abbassamento del tetto di spesa della convenzionata la ASL di Foggia è riuscita a mantenere delle ottime performance. Nella tabella seguente si evidenziano i dati della Farmaceutica Convenzionata delle ASL Pugliesi, per il periodo gennaio-dicembre 2021, relativi allo scostamento dai Tetti di Spesa.

FARMACEUTICA TERRITORIALE CONVENZIONATA					
EROGATORE	SPESA AL NETTO PAYBACK ADDIZIONATA DEL TICKET	TETTO	SCOSTAMENTO DAL TETTO	% SCOSTAMENTO DAL TETTO	
Asl Ba	176.838.095€	170.453.207€	6.384.887€	3,75%	●
Asl Bat	53.885.046€	49.274.569€	4.610.477€	9,36%	●
Asl Br	54.865.722€	54.755.048€	110.674€	0,20%	●
Asl Fg	83.147.456€	83.116.534€	30.922€	0,04%	●
Asl Le	121.056.766€	113.849.755€	7.207.011€	6,33%	●
Asl Ta	90.725.508€	79.595.430€	11.130.077€	13,98%	●

Tabella A. Sintesi dei dati Regionali Gennaio-Dicembre 2021 relativi allo scostamento dai Tetti di Spesa. Dati Flussi informativi Edotto.

## **DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

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

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

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

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

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

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

- **CENTRO DI SALUTE MENTALE San Severo- San Marco in Lamis- Vico del Gargano**
- **CENTRO DI SALUTE MENTALE Foggia-Lucera-Troia**
- **CENTRO DI SALUTE MENTALE Manfredonia-Cerignola**
- **SERVIZIO DI PSICOLOGIA CLINICA**
- **SERVIZI PSICHIATRICI DI DIAGNOSI E CURA (SPDC):**
  - **SPDC P.O. San Severo**
  - **SPDC P.O. Manfredonia**



## Attività ambulatoriale

NUMERO INTERVENTI DISAGGREGATI PER CSM	2019	2020	2021
CSM CERIGNOLA	11.467	10.800	21.305
CSM FOGGIA 1	21.598	16.800	14.155
CSM FOGGIA 2	18.834	14.900	22.043
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	7.572	7.300	7.014
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	18.938	14.600	17.113
CSM LUCERA	15.684	10.800	6.834
CSM MANFREDONIA	10.681	12.250	15.357
CSM SAN SEVERO	21.993	20.700	20.064
CSM TROIA	6.651	6.650	6.725
<b>TOTALI</b>	<b>133.418</b>	<b>114.800</b>	<b>130.610</b>

NUMERO UTENTI	2019		2020		2021	
	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti
CSM CERIGNOLA	1.138	468	1010	423	1.091	257
CSM FOGGIA 1	773	172	679	102	648	63
CSM FOGGIA 2	899	220	761	122	707	66
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	960	459	735	353	739	198
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	764	383	608	296	601	172
CSM LUCERA	676	173	624	142	518	86
CSM MANFREDONIA	1.105	478	1061	363	866	260
CSM SAN SEVERO	1.156	520	831	312	710	118
CSM TROIA	545	214	515	166	508	72
<b>TOTALI</b>	<b>8.016</b>	<b>3.087</b>	<b>6.824</b>	<b>2.279</b>	<b>6.388</b>	<b>1.292</b>

### **Attività semiresidenziale**

Numero utenti che hanno frequentato il centro al 31.12.2021 N° 205

Maschi = 132      Femmine = 73

NUMERO UTENTI CHE HANNO FREQUENTATO IL CENTRO	2019	2020	2021
	Totale utenti	Totale utenti	Totale utenti
CENTRO DIURNO ALDA MERINI MANFREDONIA	25	26	26
CENTRO DIURNO ARCOBALENO DELICETO	21	19	18
CENTRO DIURNO HELIOS RODI GARGANICO	11	12	13
CENTRO DIURNO IL SORRISO FOGGIA	23	25	22
CENTRO DIURNO IL MELOGRANO ORTA NOVA	17	21	17
CENTRO DIURNO ITACA TROIA	20	22	20
CENTRO DIURNO L'APPRODO LUCERA	21	20	20
CENTRO DIURNO MONTE SANT'ANGELO	20	19	20
CENTRO DIURNO SAN GIOVANNI ROTONDO	16	17	15
CENTRO DIURNO SAN LUCA CERIGNOLA	23	21	21
CENTRO DIURNO SAN SEVERO	19	13	13
<b>TOTALE</b>	<b>217</b>	<b>215</b>	<b>205</b>

### **Età**

Da 18 anni a 34 anni	31
Da 35 anni a 49 anni	66
Da 50 anni a 64 anni	92
Più di 65 anni	16
<b>Totale</b>	<b>205</b>

## **RIEPILOGO UTENTI NELLE RESIDENZE PER ADULTI**

Utenti nelle residenze per adulti al 31.12.2021 N° 344

Maschi = 237 Femmine = 107

### **Età**

Da 18 anni a 34 anni	39
Da 35 anni a 49 anni	114
Da 50 anni a 64 anni	143
Più di 65 anni	48
<b>Totale</b>	<b>344</b>

### **Sede**

<b>Nella Asl n° 269</b>	<b>Fuori ASL (in regione) n°63</b>	<b>Fuori regione n° 16</b>
-------------------------	------------------------------------	----------------------------

### **Tipo di residenza**

	<b>ASL</b>	<b>Regionali</b>	<b>Extraregionali</b>	<b>Totale</b>
CRAP	14	76	1	91
Casa alloggio	7	34	0	41
Casa per la vita	14	82	0	96
Ist. Psicopedagogico	0	0	0	0
Comunità doppia diagnosi	1	1	2	4
RSSA	0	0	2	2
Gruppo appartamento	10	0	1	11
Dedicate Autori di reato	2	2	1	5
Rems	0	2	0	2

## 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.

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

**Fascia d'età:** 0-18 anni.

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

### Prestazioni

#### Percorsi diagnostici e riabilitativi:

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

Nel 2021 è stato necessario confrontarsi con le difficoltà derivanti da una riduzione del numero di operatori in servizio dovuto al fisiologico processo di pensionamento e nel dicembre dello stesso anno, per le vicende legate alla pandemia COVID 19, uno dei medici ha dovuto transitoriamente sospendere la propria attività. A tali condizioni, proprie del nostro Servizio, hanno fatto da cassa di risonanza l'attuale periodo pandemico e le difficoltà correlate. 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. In tal modo, nel 2021, il SNPIA, già presente in modo capillare sul territorio della ASL grazie all'apertura di quattro ambulatori in tutti e tre gli ambiti territoriali, ha continuato costantemente ad erogare una attività specialistica senza alcun danno all'utenza nonostante l'emergenza pandemica e le difficoltà di cui si è detto. Grazie anche alla possibilità di erogare prestazioni in telemedicina il cui contributo, nella fase iniziale della pandemia è stato assolutamente rilevante, si è ovviato alle difficoltà di gestire gli accessi per i pazienti COVID positivi o in quarantena. Attualmente il ricorso a tale risorsa è ridotto per quanto riguarda le attività assistenziali ma 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. Per evitare sovraccarichi delle liste di attesa, inoltre, già dall'inizio dell'emergenza pandemica e con conferma della modalità operativa nell'anno appena trascorso, le prenotazioni di prime visite vengono effettuate direttamente agli ambulatori SNPIA per via telefonica. In tal modo è possibile regolare gli accessi evitando l'affollamento delle sale di attesa. 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. Molto problematica è la situazione a Foggia dove il SNPIA è ospitato nel Poliambulatorio di Via Grecia. I due 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. Per di più, 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). Purtroppo le stanze concesse sono solo due e una è parzialmente ingombra da una apparecchiatura medica in disuso.
- **Organici:** il fabbisogno previsto per il SNPIA ai sensi della deliberazione del D.G n. 210 del 10/02/2020 è rappresentato nella tabella seguente. In rosso sono indicate le figure professionali non presenti nel Servizio, in blu quelle che, pur presenti, operano per il SNPIA in modo parziale e limitato:
  - l'Assistente Sociale per tre giorni alla settimana lavora presso il CSM di Ortanova
  - la logopedista e la psicomotricista svolgono la loro attività prevalentemente nel CAT
  - uno dei due dirigenti medici, due giorni alla settimana lavora presso il Modulo Terapeutico Riabilitativo di Cerignola e l'altro, due giorni alla settimana si occupa dell'Ambulatorio per i Disturbi Spettro nell'Adulto presso il CAT
  - Nelle sedi di Cerignola e Lucera, i dirigenti psicologi sono costretti a supportare la Attività di Integrazione Scolastica che, come più volte rilevato, si confronta con una storica carenza di personale.

SNPIA	
Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1
Collaboratore Professionale sanitario Tecnico dell'educazione	1
Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	1
Collaboratore Professionale Sanitario Logopedista	1
Collaboratore Professionale Sanitario Psicomotricista	1
Collaboratore Professionale sanitario Infermiere	1
Collaboratore Amministrativo	1
Dirigente Medico	2
Medico Specialista Ambulatoriale Psicologia	2,5
Medico Specialista Ambulatoriale Neuropsichiatria Infantile	0,2
Dirigente sanitario Psicologo	2
Operatore Socio-Sanitario	2

- 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. 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 ora anche 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. Come per le altre strutture, si rilevano criticità derivanti dalla incompletezza degli organici solo parzialmente sanata, nel corso del 2021, dalla assunzione di un Collaboratore Sanitario Psicomotricista.
- **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. Anche per questa linea di attività, nel corso di quest'anno sono state rilevate serie difficoltà per il pensionamento di almeno 4 operatori parzialmente compensato dalle assunzioni di 2 dirigenti psicologi. Per far fronte alle difficoltà derivanti, è stato necessario ricorrere a risorse aggiuntive chiedendo la collaborazione di 3 dirigenti psicologi afferenti al DSS e integrando le attività degli operatori SNPIA con quelle della Integrazione Scolastica. Nell'ultimo trimestre 2021, inoltre, sono ripresi in presenza i Collegi Tecnici ai sensi DPCM 185/06.

Tali differenti linee di attività producono azioni diverse a favore degli utenti. I dati relativi all'anno 2020 e 2021 sono riportati in calce.

Tab.1 NUMERO PAZIENTI IN CARICO	SNPIA	CAT	Modulo terapeutico Riabilitativo	Integrazione scolastica	
				N. Ist. Scol.	N. utenti
2020	<b>2593</b>	356	59	154*	3724*
2021	<b>3761</b>	454	98		4332

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

TAB. 2 ATTIVITA' SNPIA	Ambulatori Lucera-Foggia		Ambulatorio Cerignola		Ambulatorio San Severo	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Visite/colloqui	697	1.172	618	539	856	1.887*
Visite di controllo brevi	45	37	10	1	25	50
Colloqui ( a cura della A.S.)	75	208	0	0	9	780
Valutazione standardizzata	200	645	386	431	99	537
Psicoterapia	17	63	200	286	197	369
Valutazione funzionale	73	12	86	93	171	0
Intervento abilitativo-riabilitativo	134	304	679	518	0	0
Intervento socio-assistenziale	67	51	0	0	108	475
Certificazioni e altre attività burocratiche	47	259	350	313	194	801
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	96	51	5	247	70	220
Incontro di Verifica di equipe centrato sul caso	16	0	5	18	79	146
Acc. medico-legale ( inteso come intervento per il TdM)	17	21	8	10		45
Consulenze		0	15	2	27	10
Intervento educativo	0	0	157	16	72	0
Televisite	96	0	41	9	72	0
Terapie riabilitative da remoto	93	0	61	0	2	0
Colloqui telefonici	661	0	16	29	50	42
Segretariato sociale	2	0	0	0	23	41
<b>Totale</b>	<b>2.336</b>	<b>2.802</b>	<b>2.637</b>	2.502	<b>2.054</b>	<b>5.448</b>
<b>Numero totale di pazienti in carico</b>	<b>998</b>	<b>1.291</b>	<b>408</b>	<b>1.196</b>	<b>1.831</b>	<b>1.247</b>

\*con valutazioni funzionali ove richiesto

<b>TAB. 3</b>		
<b>CAT: Carichi di lavoro con confronto anni 2020-2021</b>		
	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Visite/colloqui	303	329
Visite/colloqui da remoto	16	3
Visite di controllo brevi	22	14
Visite di controllo brevi da remoto	3	0
Colloqui ( a cura della A.S.)		
Valutazione standardizzata	238	286
Valutazione funzionale	17	16
Intervento abilitativo-riabilitativo	153	445
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto	82	11
Intervento socio-assistenziale	7	23
Certificazioni e altre attività burocratiche	65	51
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	15	21
Incontri di programmazione e verifica di equipe	66	21
Consulenze online e colloqui telefonici	119	125
Intervento educativo	6	0
<b>Totale</b>	<b>1.112</b>	<b>1.344</b>

<b>TAB. 4</b>		
<b>Modulo Terapeutico Riabilitativo</b>		
	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Visite/colloqui	74	148
Visite di controllo brevi	1	2
Psicoterapia	2	12
Valutazione standardizzata	24	69
Valutazione funzionale	26	46
Intervento abilitativo-riabilitativo	631	1.690
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto	77	77
Intervento socio-assistenziale	0	0
Certificazioni e altre attività burocratiche	10	56
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	14	37
Incontri di programmazione e verifica in equipe	38	50
Intervento educativo	281	337
Intervento educativo da remoto	27	48
<b>Totale</b>	<b>1.205</b>	<b>2.569</b>



## 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 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 2019-2021 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 2019 – 2021**

<b>UTENTI IN CARICO</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Tossicodipendenti (sostanze illegali, poli assuntori e/o farmacodipendenti)	1.852	1.576	1.595
Alcolodipendenti	373	419	350
Tabagisti	7	9	6
Giocatori d'Azzardo	118	76	98
Altre dipendenze comportamentali	5	3	3
Appoggiati provvisori	329	77	253
Attività medico-legale (patenti, ecc.)	716	722	688
Altre consulenze	296	29	31
Segnalati da prefettura (art. 121 o 75)	152	82	40
<b>TOTALE</b>	<b>3.448</b>	<b>2.993</b>	<b>3.064</b>

## Confronto dei dati relativi alle prestazioni del DDP nel triennio 2019 – 2021

PRESTAZIONI	2019	2020	2021
<b>Attività rivolte al paziente condivise dall'equipe</b>	<b>19.577</b>	<b>15.685</b>	<b>29.231</b>
<b>Colloqui per management clinico (svolti da più operatori)</b>	<b>25.012</b>	<b>9.940</b>	<b>12.119</b>
<b>Attività mediche</b>	<b>5.366</b>	<b>3.032</b>	<b>4.730</b>
Visite mediche 1°	955	657	861
Visite di controllo	3088	1.816	2.455
Visite psichiatriche	962	302	256
Colloquio psichiatrico	48	34	61
Colloquio psichiatrico controllo	300	158	30
Visita specialistica domiciliare	15	65	67
<b>Attività infermieristiche</b>	<b>89.824</b>	<b>58.576</b>	<b>71.704</b>
Attività infermieristiche professionali	14706	11.281	16.022
Test stupefacenti	32.360	18.940	23.030
Somministrazione farmaci e/o vaccini	42.758	28.355	32.652
<b>Attività psicologiche</b>	<b>7.443</b>	<b>3.867</b>	<b>4.276</b>
Colloquio psicologico clinico	5.475	3.062	3.413
Test psicologici	485	207	279
Psicoterapie individuali	988	478	494
Psicoterapie di coppia	284	101	66
Psicoterapie di gruppo	211	19	24
<b>Attività di assistenza sociale</b>	<b>5.657</b>	<b>7.064</b>	<b>2.767</b>
<b>Attività educative</b>	<b>1.294</b>	<b>1.236</b>	<b>1.188</b>
Interventi Socio educativi di gruppo	324	948	228
Colloquio socio educativo motivazionale	970	288	960
<b>Attività amministrative</b>	<b>11.214</b>	<b>13.548</b>	<b>8.614</b>
<b>Formazione</b>	<b>215</b>	<b>82</b>	<b>361</b>
<b>Prevenzione (nel territorio, ecc.)</b>	<b>930</b>	<b>278</b>	<b>371</b>
<b>TOTALE</b>	<b>166.532</b>	<b>113.308</b>	<b>135.361</b>

**2020 TOSSICODIPENDENTI**

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

**2021 TOSSICODIPENDENTI**

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		2021
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15	0	0	1	0	1
15-19	14	4	16	1	35
20-24	22	11	37	6	76
25-29	34	3	91	3	131
30-34	38	3	135	5	181
35-39	29	6	170	18	223
40-44	24	3	221	9	257
45-49	21	1	241	10	273
50-54	14	4	205	12	235
55-59	7	0	120	8	135
60-64	1	0	33	2	36
65 oltre	1	0	10	1	12
<b>Totale</b>	<b>205</b>	<b>35</b>	<b>1.280</b>	<b>75</b>	<b>1.595</b>

**2020 ALCOOLISTI**

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

**2021 ALCOOLISTI**

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		TOTALE
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	
<15	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0
20-24	2	1	3	0	6
25-29	5	0	8	2	15
30-34	2	6	5	4	17
35-39	9	2	19	6	36
40-44	8	3	38	8	57
45-49	19	2	38	5	64
50-54	11	2	47	5	65
55-59	4	2	33	6	45
60-64	6	1	12	4	23
65 oltre	3	0	17	2	22
<b>Totale</b>	<b>69</b>	<b>19</b>	<b>220</b>	<b>42</b>	<b>350</b>

### 4.3 Assistenza Sanitaria Collettiva In Ambiente di Vita e di Lavoro

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

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

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

Gli obiettivi generali del Dipartimento di Prevenzione sono:

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

Negli anni 2020 e 2021, a seguito della pandemia da COVID-19, il Dipartimento di prevenzione, ed in particolare la Struttura SISP, ha svolto un ruolo preminente e fondamentale nel coordinamento delle attività inerenti la pandemia procedendo al tracciamento dei contatti, alla sorveglianza sanitaria e soprattutto alla programmazione ed esecuzione dei tamponi. Nell'anno 2021, su disposizioni del Ministero della Salute, al Dipartimento di Prevenzione è stato affidato anche il coordinamento della campagna vaccinale anti –Covid.

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

**Tabella anno 2021: Controlli Ufficiali eseguiti distinti per tipologia di settore di attività degli OSA**

	PRODUTTORI PRIMARI (cod.01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEM. AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod.03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitaria (cod. 06)	Pubblica (cod. 07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	801	604	476	2.755	1.458	362	741	524	933	8.651
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	15	48	13	102	5	11	139	72	41	446
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	12	48	13	102	5	11	134	81	45	451
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	3	17	11	18	0	0	59	18	52	178
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	4	32	128	85	0	0	15	16	23	303
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	0	5	3	5	0	0	6	11	6	36
NUMERO INFRAZIONI: a) Igiene Generale	4	17	3	12	0	0	35	22	46	139
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	4	3	0	0	9	11	9	36
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	1	8	7	14	0	0	24	13	22	89
b) Notizie di reato	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6

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

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

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

<b>SERVIZIO di IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE</b>			
	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Controlli Chimici	219	220	213
Controlli Microbiologici	134	136	136
Controlli Residui Fitosanitari	194	201	201
Controlli Antiparassitari	48	28	31
Controlli OGM	10	10	10

Nel corso dell'anno 2021 il Servizio igiene degli alimenti e della Nutrizione ha organizzato n° 9 corsi di formazione ed aggiornamento in materia di produzione in sicurezza di pasti senza glutine destinati ai malati di celiachia al fine di migliorare la qualità di vita dei soggetti affetti da tale patologia.

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

Si riporta di seguito l'attività svolta dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica nel 2021 a confronto con quella svolta nel 2020:

<b>SERVIZIO di IGIENE E SANITA' PUBBLICA - SISP</b>	<b>ANNO 2020</b>	<b>ANNO 2021</b>
<b>Dosi vaccinazione somministrate</b>	95.077	142.163
<b>N° casi malattie infettive notificate</b>	131	101
<b>Rilascio certificazioni</b>	9.209	11.065
<b>N° Visite fiscali effettuate</b>	198	1.453
<b>Rilascio pareri insediamenti produttivi, residenziali, rurali, commerciali e servizi</b>	58	38
<b>Rilascio pareri autorizzazioni strutture sanitarie e socio-sanitarie</b>	15	30
<b>Rilascio pareri autorizzazione strutture socio-assistenziali</b>	6	-
<b>Vigilanza strutture sanitarie e socio assistenziali</b>	50	47
<b>Vigilanza e prevenzione Legionellosi (n. campioni effettuati)</b>	300	27
<b>Vigilanza piscine</b>	51	27
<b>Vigilanza ambienti scolastici</b>	33	244
<b>Vigilanza centri estetici, tatuaggi</b>	21	8
<b>Esavalente</b>		11.973
<b>MPR</b>		3.746
<b>Meningococco B</b>		13.801
<b>Pneumococco</b>		11.870
<b>HPV (12enni)</b>		7.734
<b>Influenza (anziani)</b>		75.933

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

		2020				2021			
		EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
2	ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO								
2.1	N° cantieri notificati (art. 99 D.Lgs. 81/08)	783	0	0	783				2.450
2.2	N° complessivo di cantieri ispezionati	147	0	0	147	40			
2.2.1	di cui non a norma al I° sopralluogo	52	0	0	52	19			
2.3	N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione	155	156	342	653	41	156	304	501
2.4	N° sopralluoghi complessivamente effettuati	215	230	450	895	71	196	369	636
2.5	N° totale verbali	55	81	93	229	21	79	113	213
	di cui riguardanti								
2.5.1	imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)	44	74	86	204	16	68	108	193
2.5.2	lavoratori autonomi	0	6	0	6	0	10	1	11
2.5.3	committenti e/o responsabili dei lavori	3	0	3	6	3	0	0	3
2.5.4	coordinatori per la sicurezza	7	0	0	7	2	0	0	2
2.5.5	medico competente	1	0	4	5	0	1	2	3
2.5.6	Altro	0	1	0	1	0	0	2	2
2.6	N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.	55	81	93	229	21	79	113	213
	di cui								
2.6.1	Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni	53	75	86	214	21	75	104	200
2.6.2	Verbali con sanzioni amministrative	2	6	7	15	0	4	9	13
2.6.3	Altro	0	0	0	0	0	0	3	3
2.7	N° violazioni	82	139	148	369	34	135	192	361
2.8	N° sequestri	0	4	3	7	3	0	0	3
2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	0	0	0	0	0	0	0	0
2.10	N° piani di lavoro pervenuti per bonifica amianto (ex art. 256 punto 2 D. Lgs. 81/08) e N° notifiche (ex art. 250 D. Lgs. 81/08)	285	0	0	285	309	0	0	309
2.11	N° di cantieri ispezionati per amianto	16	0	0	16	31	0	0	31



		<b>2020</b>	<b>2021</b>
3	ATTIVITA' DI IGIENE INDUSTRIALE	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
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	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
4.1	N° inchieste infortuni concluse	111	79
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	26	18
5	INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
5.1	N° inchieste malattie professionali concluse	14	11
5.2	N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	4	0
6	PARERI	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
6.1	N° pareri	28	7
6.2	N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri	14	7
7	ATTIVITA' SANITARIA	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
7.1	N° visite effettuate dal Servizio SPESAL per apprendisti e minori ove effettuate	8	2
7.1.1	Numero di altre visite effettuate dal Servizio SPESAL di propria iniziativa o su richiesta	60	2
7.2	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie	35	15
7.3	N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008 )	35	40
8	ATTIVITA' DI ASSISTENZA	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
8.1	N° interventi di informazione/comunicazione per gruppi di lavoratori esposti a specifici rischi	7	0
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.)	10	8
9	ATTIVITA' DI FORMAZIONE	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
9.1	N° ore di formazione	180	29
9.2	N° persone formate	50	160
11	VERIFICHE PERIODICHE	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
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	<b>TUTTI I COMPARTI</b>	<b>TUTTI I COMPARTI</b>
12.1	Proventi per pagamento sanzioni ex 758/94	365.172	321.685
12.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative	3.102	8.047

## SERVIZIO VETERINARIO AREA A: SANITÀ ANIMALE

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

Più precisamente attengono al SIAV A:

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

SIAV A			
POPOLAZIONE ZOOTECNICA	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNO 2021
Allevamenti bovini-bufalini per tbc	987	1.048	1.001
Allevamenti bovini-bufalini per brucellosi	981	990	991
Allevamenti bovini-bufalini per leucosi	981	990	857
Allevamenti ovini-caprini per brucellosi	1.135	1.180	1.044
ATTIVITA'	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per tubercolosi-brucellosi e leucosi	3.310	3.584	1.115
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per lettura tbc	2.290	2.327	1.002
N° controlli collettivi in allevamenti ovini/caprini per brucellosi	1.713	1.954	1.044
n° prove tubercoliniche	63.896	59.284	47.349
n° prelievi bovini/bufalini	83.867	88.482	90.630
n° prelievi ovini/caprini	122.554	116.112	88.458
n° pratiche indennizzo	180	225	127

## SERVIZIO VETERINARIO AREA B: IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

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

- Attività di controllo ufficiale in materia di sicurezza alimentare in attuazione della Programmazione regionale dei controlli ufficiali in materia di sicurezza alimentare. Integrazione per gli anni 2019, 2020 e 2021;

- 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 2019	Anno 2020	Anno 2021
Bovini	3.004	2.883	2.574
Ovi-caprini	7.268	12.529	10.584
Bufali	30	47	19
Equini Suini	2.823	2.820	2.888
Cinghiali	69	54	68
Controlli benessere animali in fase di macellazione	352	474	101
Verifiche DIA	300	2.600	1.604
Certificazioni sanitarie su prodotti destinati all'esportazione	227	205	270

### Servizio Veterinario Area C: Igiene degli Allevamenti delle produzioni Animali

SIAV C		
	ANNO 2020	ANNO 2021
<b>FARMACO VETERINARIO</b>		
Controllo e registrazione ricette	844	915
Atti di farmaco-sorveglianza	405	524
Autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari	13	3
Vidimazione registri medicinali	137	128
Atti di farmaco-sorveglianza sulle prescrizioni per mangimi medicati e mangimi preparati in azienda	0	3
N. prescrizioni per mangimi dedicati	0	0
<b>ALIMENTI PER ANIMALI E PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DEI MANGIMI</b>		
Istanze di registrazione Reg. CE 183/05	95	94
Istanze di riconoscimento Reg. CE 183/05	23	11
Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda-schede compilate	406	353
Controllo sul latte e sulle produzioni lattiero casearie	271	213
Controllo e vigilanza sulla produzione animale (PNAA e PNR)	73	72
Sorveglianza sul benessere degli animali da reddito e da affezione	262	314
Acquacoltura	87	15
Reg. CE 1/2005	193	150
Fauna	566	649
Sottoprodotti di origine animale	442	382

Attività UPG	115	8
Parere per il rilascio dell'autorizzazione sanitaria ambulatorio veterinario	2	4
Vigilanza circhi e manifestazioni con animali	1	9
Conferenza di servizio ( Comune -Dipartimento) per esprimere parere tecnico sanitario sui progetti-ricovero per animali-per il rilascio della concessione edilizia	11	10
Istruttoria per la registrazione delle aziende zootecniche quali produttori primari	65	56
Parere sanitario per l'emissione di ordinanza sindacale; concentrazione di animali; mercati; fiere; mostre	64	41
Esposti vari	267	111
Attestati e certificazioni rilasciate	309	436
<b>ATTIVITA' AVI-CUNICOLI</b>		
Dia allevamenti avi-cunicoli con sopralluogo	12	18
Sopralluoghi in allevamenti avi-cunicoli	158	68
Schede benessere animale	151	68
Registrazione allevamenti avi-cunicoli Reg. CE 183 e inserimento in banca regionale	10	18
Controllo registri animali morti allevamenti avi-cunicoli, controllo carcasse consegnate alla ditta per lo smaltimento	151	68
Parere tecnico-sanitario su progetti allevamenti avi-cunicoli	1	18
Istruttoria e rilascio autorizzazione allevamenti autorizzati di siero Reg. UE 142/2011	0	3
Verbale di accertamento sanzioni amministrative	0	1
PNAA campioni fatti	7	2
PNR campioni fatti	6	2
Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda- schede compilate	151	68
Attività di vigilanza impianti di transito sottoprodotti	0	0
Invio carcasse di animali in impianti di incenerimento	1	3
Attestati, certificazioni rilasciati	5	5

## Principali dati relativi alla copertura vaccinale

Nel triennio 2019-2021 la copertura vaccinale della popolazione residente nell'ambito dell'ASL Foggia confrontata con quella della Regione Puglia viene di seguito rappresentata:

	ASL FG		
	2019	2020	2021
<b>Esavalente</b>	93,00%*	91,20%	89,00%
<b>MPR</b>	90,77%*	89,18%	87,78%
<b>Meningococco</b>	92,48%*	80,79%	82,94%
<b>Pneumoocco</b>	90,00%*	89,20%	87,87%
<b>HPV</b>	79,78%*	77,94%	73,17%
<b>Influenza (anziani)</b>	50,50%*	44,60%	57,30%

\*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 2021 sono state somministrate n. 11.973 dosi di vaccino Esavalente e n. 11.870 dosi di vaccino Anti Pneumococco. Nel corso della campagna vaccinale 2021 sono state somministrate n. 75.933 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 2020-2021

	ASL FG	
	2020	2021
<b>Estensione</b>	25,50%	31,50%
<b>Adesione</b>	22,70%	34,50%

#### SCREENING DEL CARCINOMA MAMMARIO (MAMMOGRAFICO) ANNO 2020-2021

	ASL FG	
	2020	2021
<b>Estensione</b>	11,20%	25,80%
<b>Adesione</b>	18,60%	33,00%

#### SCREENING DEL CARCINOMA COLON-RETTO ANNO 2020-2021

	ASL FG	
	2020	2021
<b>Estensione</b>	30,50%	71,50%
<b>Adesione</b>	11,60%	12,30%

## 4.4 Area Tecnico-Amministrativa

### Reingegnerizzazione dei Processi Tecnico – Amministrativi

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

### Accelerazione delle Azioni di Ammodernamento Tecnologico e Strutturale

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

### Miglioramento del Sistema Informativo Aziendale

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

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

Per la realizzazione di quanto sopra la Asl di Foggia ha quasi completato il rifacimento delle infrastrutture in favore di una infrastruttura moderna e performante,

Questa ASL, infatti, nel corso degli ultimi anni ha attivato e sta attivando una serie di iniziative volte a rispondere ai requisiti normativi ed a venire incontro alle nuove esigenze in termini di sanità digitale e di conseguenza rispondere in modo completo a quanto previsto nell'obiettivo in oggetto.

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

Le attività trasversali messe in piedi riguardano:

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

### **Servizi On line al cittadino**

1. La ASL ha aderito al Cup integratore Regionale inoltre è stato allestito presso le nostre strutture un nuovo Contact Center che consente la prenotazione telefonica tramite **numero verde** ed un numero nero, tale da dare più opzioni all'utenza per le prenotazioni telefoniche, inoltre è stato istituito il sistema telefonico di Recall, in grado di informare l'utenza sulle possibili variazioni anche legate alla pandemia, con l'implementazione di una task-force cosiddetta di "Overflow".

È stato attivato il canale di prenotazione online sul Portale della Salute ed inoltre è stata avviata la procedura di integrazione con l'App IO per l'abbattimento delle liste di attesa integrandola con il pagamento tramite il circuito PagoPA, già presente anche sul sistema CUP tradizionale. Si è attivata anche la possibilità di prenotazione presso le strutture dei Privati Accreditati e si è proceduto all'integrazione del sistema CUP con il sistema di ricetta dematerializzata SIST Puglia dalla presa in carico alla ricevuta dell'avvenuta erogazione.

2. In questo contesto è stata attivata nel periodo considerato la possibilità per i cittadini di poter scaricare direttamente dal sito Aziendale, se richiesto, i referti degli esami di laboratorio e di radiologia.

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

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

E' stata potenziata la sezione web "trasparenza, valutazione e merito" e, sempre in tema di trasparenza, l'Azienda è impegnata nell'applicazione delle "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", dettate dalla Legge 190/2012 e recepite, con delibera DG n. 476 del 2 aprile 2021, nel Piano Aziendale per la Prevenzione della Corruzione 2021-2023 e Piano aziendale per l'attuazione della Trasparenza (P.T.P.C.T.).

### Razionalizzazione acquisto beni e servizi

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

### Gestione delle Risorse Umane

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

Tuttavia con l'insorgenza della emergenza epidemiologica Covid - 19, con il PTFP 2021/2023 si è reso necessario prevedere uno specifico Fabbisogno COVID, da coprire mediante tipologie contrattuali espressamente previste dalla normativa speciale emergenziale (contratti di lavoro dipendente a tempo determinato, Co.co.co., incarichi libero professionali), strettamente correlate al perdurare dell'emergenza epidemiologica.



## 4.5 Obiettivi Specifici

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

Gli obiettivi, strategici generali e operativi specifici, sono stati definiti sulla scorta delle azioni previste nel Piano della Performance 2021-2023 sulla base delle disponibilità rilevabili dal bilancio economico di previsione.

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

### 4.6.1 Il sistema di valutazione della performance dei sistemi regionali - MES

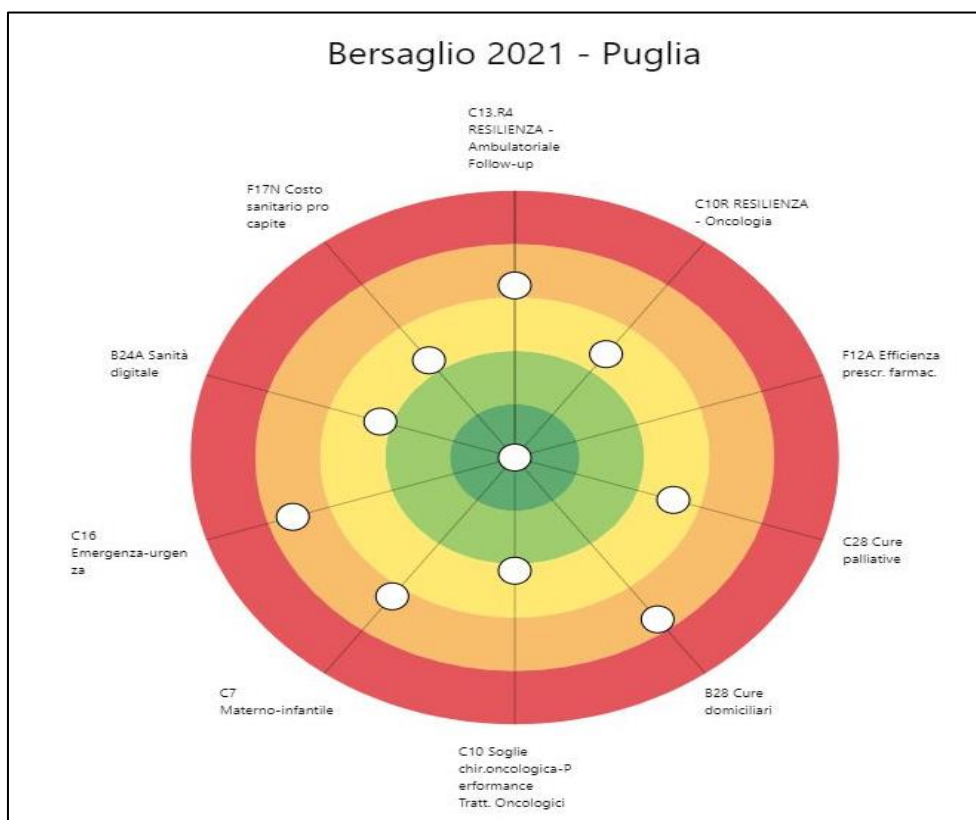
A seguito dell'emergenza sanitaria in atto, sono stati elaborati da parte del Laboratorio Management e Sanità (MeS) nuovi indicatori bersaglio che misurano la capacità di resilienza del sistema sanitario regionale tenuto conto dell'impatto dovuto all'emergenza Covid 19. Gli indicatori "MES", si caratterizzano per le fasce di valutazione, previste dal sistema di misurazione delle performance, che consentono di valutare i risultati ottenuti a livello aziendale, rispetto al network regionale di confronto, anche grazie ad una rappresentazione a colori dei valori di risultato. Ad ogni fascia cromatica, dal rosso, arancione, giallo, verde chiaro e verde scuro, è associata una valutazione di merito, che va rispettivamente dal molto scarso all'ottimo, passando per valutazioni intermedie. Le fasce di valutazione previste dal sistema di misurazione delle performance consentono di valutare i risultati ottenuti a livello aziendale.

#### Fasce di valutazione sistema di valutazione della performance

Fasce Valutazione	
Colore	Performance
ROSSO	Pessima
ARANCIONE	Scarsa
GIALLO	Media
VERDE CHIARO	Buona
VERDE SCURO	Ottima

Gli indicatori sono sinteticamente rappresentati tramite una rappresentazione grafica a "bersaglio", adottata al fine di offrire un quadro di sintesi sulla performance ottenuta dalle Regioni e dalle Aziende dei vari Sistemi Sanitari Regionali.

Si riportano di seguito i bersagli elaborati dove è possibile confrontare le performance dell'Asl FG rispetto a quelle regionali:



Di seguito una descrizione degli indicatori rappresentati nel Bersaglio 2021.

**Indicatore C13.R4:** l'indicatore assume una valutazione pari alla media semplice del punteggio dei seguenti indicatori: A.M17.M - Variazione nei volumi per prima visita cardiologica; A.M18.M - Variazione nei volumi per prima visita chirurgia vascolare; A.M19.M - Variazione nei volumi per prima visita endocrinologica; A.M20.M - Variazione nei volumi per prima visita neurologica; A.M21.M - Variazione nei volumi per prima visita oculistica; A.M22.M - Variazione nei volumi per prima visita ortopedica; A.M23.M - Variazione nei volumi per prima visita ginecologica; A.M24.M - Variazione nei volumi per prima visita otorinolaringoiatrica; A.M25.M - Variazione nei volumi per prima visita urologica; A.M26.M - Variazione nei volumi per prima visita dermatologica; A.M27.M - Variazione nei volumi per prima visita fisiatrica; A.M28.M - Variazione nei volumi per prima visita gastroenterologica; A.M29.M - Variazione nei volumi per prima visita oncologica; A.M30.M - Variazione nei volumi per prima visita pneumologica;

**Indicatore C10R:** l'indicatore assume una valutazione pari alla media pesata dei punteggi relativi ai volumi interventi chirurgici per tumore.

**Indicatore F12A:** l'indicatore monitora alcune categorie di farmaci che fanno registrare i maggiori consumi e che impattano in modo significativo sulla spesa. La selezione delle categorie farmacologiche oggetto di valutazione e la determinazione degli obiettivi specifici sono state aggiornate negli anni. L'indicatore monitora, in particolare, l'utilizzo di molecole non coperte da brevetto - che hanno un costo minore rispetto a quelle che hanno ancora la copertura brevettuale - perché spesso i farmaci più nuovi e ancora coperti da brevetto non portano effettivi benefici terapeutici, a fronte di un prezzo più elevato. L'utilizzo dei farmaci equivalenti consente di liberare risorse da investire in farmaci realmente innovativi.

**Indicatore C28:** l'indicatore è calcolato come media pesata dei punteggi dei seguenti indicatori:

- C28.1 Percentuale di pazienti oncologici deceduti e in carico alla rete Cure Palliative (Peso: 70%);
- C28.2b Percentuale di ricoveri Hospice di malati con patologia oncologica con tempo massimo di attesa fra Segnalazione e ricovero in Hospice minore uguale a 3 giorni (Peso: 15%);
- C28.3 Percentuale di ricoveri Hospice di malati con patologia oncologica con periodo di ricovero superiore o uguale a 30 giorni (Peso:15%)

**Indicatore C10:** l'indicatore "Trattamenti Oncologici" raccoglie gli indicatori che misurano alcuni elementi caratterizzanti il percorso oncologico quali il processo, i volumi, la spesa farmaceutica e l'appropriatezza chirurgica. Alcuni degli indicatori si riferiscono nel dettaglio ai trattamenti di cura per il tumore della mammella, della prostata e del colon-retto.

**Indicatore C7:** la qualità sanitaria dell'assistenza ospedaliera in ambito materno-infantile è misurata tramite indicatori clinico-sanitari scelti tenendo conto della bibliografia

internazionale e in condivisione con i professionisti. Oltre agli indicatori specifici per la fase parto, sono presenti alcuni indicatori relativi all'assistenza in gravidanza. Sono stati inseriti, a partire da quest'anno, un indicatore inerente l'assistenza in gravidanza presso strutture consultoriali e un altro che consente di misurare il corretto ricorso alle ecografie in gravidanza. Degli indicatori presenti nel sistema di valutazione per il percorso nascita, solo alcuni sono oggetto di valutazione (cesarei, episiotomie e parti operativi) mentre gli altri vengono forniti come indicatori di contesto, per una più completa lettura del percorso. Agli indicatori di valutazione sono stati assegnati pesi differenti in base alla loro rilevanza, sia sanitaria che strategica. La percentuale di cesarei depurata è l'indicatore che maggiormente incide sulla valutazione del percorso materno-infantile, vista la sua importanza a livello clinico e l'ampia condivisione dell'indicatore anche a livello internazionale.

**Indicatore F17N:** la valutazione per le regioni equivale alla valutazione dell'indicatore F17N.R mentre la valutazione per le aziende equivale alla valutazione dell'indicatore F17N.A.

- **F17N.A:** l'indicatore è costruito come rapporto fra il costo totale sostenuto dall'azienda sanitaria territoriale per i propri residenti e la popolazione di riferimento pesata secondo i criteri di riparto utilizzati a livello nazionale. I costi sono calcolati come differenza fra i costi totali ed i ricavi della mobilità attiva, ipotizzando che questi siano pari ai costi sostenuti dall'azienda per erogare servizi ai non-residenti. L'indicatore non prende in considerazione i costi complessivi sostenuti dalle aziende ospedaliere ma soltanto il valore (riconosciuto) delle prestazioni da queste erogate ai residenti dei vari territori delle Ausl regionali. In questo modo le Ausl sono valutate per la loro capacità di contenere i costi per i servizi erogati ai propri residenti senza considerare la struttura e le scelte organizzative di altre aziende (come le AO). La fonte dei dati è il flusso CE al 2021. Il dato è calcolato in un primo momento all'ultimo trimestre disponibile, ed è poi aggiornato una volta disponibili i bilanci consolidati.

Dall'analisi del Bersaglio si evidenziano criticità per quanto attiene gli indicatori relativi alla resilienza-ambulatoriale follow-up, materno-infantile e cure domiciliari mentre si registrano risultati ottimi per quanto attiene i trattamenti oncologici e per l'efficienza prescrittiva

#### 4.6.2 Performance Organizzativa e Individuale

Il Documento di programmazione aziendale anno 2021 ha confermato, all'interno del processo di Budgeting, strumenti di misurazione e valutazione delle attività sanitarie e socio-sanitarie attraverso indicatori di processo e di esito.

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

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

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

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

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

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

Dalla duplice valutazione analitica dei risultati complessivi della Struttura Organizzativa e del grado di partecipazione dei singoli dipendenti si perviene a una valutazione di sintesi della prestazione individuale direttamente connessa ai fini della gestione del sistema premiante. A valle del procedimento la Direzione Strategica verifica il conseguimento effettivo degli obiettivi, formula la valutazione di sintesi che viene sottoposta all'OIV per la validazione. Il sistema di valutazione dell'ASL, delle Strutture Organizzative e dei risultati dei singoli dipendenti è annuale e si applica a tutto il personale dirigente e di comparto in servizio, con contratto a tempo indeterminato e determinato, nel periodo di riferimento presso l'ASL Foggia. Non si applica ai dipendenti comandati presso altre amministrazioni o Enti. La performance individuale è il contributo che un singolo individuo apporta al raggiungimento degli obiettivi tesi al raggiungimento della mission dell'Azienda e per la soddisfazione dei bisogni degli utenti e degli stakeholder; gli obiettivi sono

attribuiti alla struttura di appartenenza, il dirigente superiore informa opportunamente tutti i collaboratori in via preventiva. Ad ogni operatore compete l'attribuzione di una valorizzazione correlata con appositi criteri di differenziazione dell'impegno e dell'azione professionale messe a disposizione dell'organizzazione.

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

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

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

### **Strutture di gestione e di staff alla Direzione Aziendale**

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Area Gestione Risorse Umane	94
Area Gestione Economico-Finanziaria	90
Area Gestione Patrimonio	98
Area Gestione Tecnica	95
Coordinam. Servizi Socio-Sanitari	100
Struttura Controllo di Gestione	100
Struttura Statistica ed Epidemiologia	100
Struttura Burocratico-Legale	98
Formazione	100
Ufficio Relazione con il Pubblico	99
Uff. Valutazione Appropriata Ricoveri	100
Programmazione aziendale	94
Sistemi informativi Aziendali	93
Media Performance Organizzativa	97

### **Assistenza DISTRETTUALE**

DISTRETTI	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Dss Foggia	96
Dss San Severo	87
Dss Cerignola	95
Dss Lucera	92
Dss San Marco in Lamis	93
Dss Manfredonia	91
Dss Troia Accadia	96
Dss Vico del Gargano	95
Media Performance Organizzativa	93

## Dipartimenti Territoriali

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Dipartimento Dipendenze Patologiche Foggia - Lucera	100
Dipartimento Dipendenze Patologiche San Severo	100
Dipartimento Dipendenze Patologiche Gargano	100
Dipartimento Dipendenze Patologiche Manfredonia - Cerignola	100
Dipartimento Medicina fisica e riabilitativa	80
Farmaceutico Territoriale	97
CSM_Foggia-Lucera-Troia	99
CSM_Manfredonia-Cerignola	99
CSM_San Severo, San Marco L. Vico del Gargano	100
Emergenza-urgenza	93
Media Performance organizzativa	97

## Dipartimento di Prevenzione

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Dipartimento	97
SPESAL	90
SISP	100
SIAN	100
SIAV Area "A"	99
SIAV Area "B"	100
SIAV Area "C"	100
Media Performance organizzativa	98

## Presidio Ospedaliero Maselli-Mascia San Severo

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Medica di Presidio	96
Anestesia e Rianimazione	98
Cardiologia - Utic	94
Chirurgia Generale	97
Medicina Interna	97
Malattie Apparato Respiratorio	98
Medicina e Chirurgia d'urgenza e accettazione	98
Nefrologia e Dialisi	97
Ortopedia	92
Ostetricia e ginecologia	90
Pediatria	93
Psichiatria	100
Laboratorio Analisi	100
Centro Trasfusionale	100
Radiodiagnostica	98
Farmacia ospedaliera	97

<b>Media Performance organizzativa</b>	<b>97</b>
--	-----------

### **Presidio Ospedaliero Tatarella Cerignola**

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Medica di Presidio	94
Anestesia e Rianimazione	99
Cardiologia - Utic	97
Chirurgia Generale	97
Medicina Interna	99
Medicina e Chirurgia d'urgenza e accettazione	90
Nefrologia e Dialisi	99
Ortopedia	91
Oftalmologia	98
Ostetricia e ginecologia	95
Otorinolaringoiatria	98
Pediatria	92
Urologia	98
Laboratorio Analisi	100
Centro Trasfusionale	95
Radiodiagnostica	98
Farmacia ospedaliera	98
Media Performance organizzativa	96

### **Presidio Ospedaliero S. Camillo De Lellis Manfredonia**

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Medica di Presidio	100
Anestesia e Rianimazione	100
Cardiologia	94
Chirurgia Generale	91
Medicina Interna	95
Gastroenterologia	97
Medicina e Chirurgia d'urgenza e accettazione	93
Ortopedia	97
Psichiatria	100
Laboratorio Analisi	100
Radiodiagnostica	98
Centro Trasfusionale	98
Farmacia ospedaliera	96
Media Performance organizzativa	97

### **Struttura Comune ai Presidi Ospedalieri**

STRUTTURA	PERCENTUALE DI RAGGIUNGIMENTO
Direzione Amministrativa dei Presidi	95



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

Valutazione	Dirigenza Medica-Vet.	%	Dirigenza Sanitaria	%	Dirigenza PTA	%
<b>0-90</b>	18	3%	3	2%	0	0%
<b>90-99</b>	0	0%	0	0%	0	0%
<b>100-109</b>	0	0%	0	0%	0	0%
<b>110-119</b>	7	1%	0	0%	0	0%
<b>120-129</b>	4	1%	0	0%	2	5%
<b>130-139</b>	87	15%	39	32%	8	21%
<b>140</b>	447	79%	80	66%	28	74%
<b>Totale</b>	<b>563</b>	<b>100%</b>	<b>122</b>	<b>100%</b>	<b>38</b>	<b>100%</b>

Valutazione	Comparto	%
<b>0-20</b>	49	2%
<b>21-30</b>	27	1%
<b>31-39</b>	329	11%
<b>40</b>	2.681	87%
<b>Totale</b>	<b>3.086</b>	<b>100%</b>

## Il rapporto con gli Stakeholder

L'analisi del contesto esterno serve a esplorare alcune categorie che incidono con maggiore rapidità e portata su un'Azienda Sanitaria per individuare i cambiamenti rilevanti attuali, emergenti o probabili, e i conseguenti effetti. Tale analisi riguarderà, quindi, il contesto politico, economico, sanitario, tecnologico, ed epidemiologico.

Per un'Azienda Sanitaria risulta utile individuare i soggetti e le relazioni che compongono il sistema dei portatori di interesse dell'Azienda. Questa tecnica tende a concentrare l'attenzione sulle esigenze degli stakeholders, e sulle interazioni che si instaurano a livello interistituzionale, dando vita allo sviluppo di azioni strategiche compatibili tra obiettivi aziendali ed istanze dei portatori di interesse.

Il rapporto con gli stakeholders è elemento cruciale nella performance di ogni Azienda. Le forme tradizionali di coinvolgimento come, ad esempio il dialogo e la contrattazione con i dipendenti (stakeholder interni), sono stati istituzionalizzati attraverso politiche tendenti alla valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni.

E' altresì vero che la Pubblica Amministrazione e le organizzazioni della società civile e del lavoro stanno approcciando in modo rinnovato utenti, servizi e modalità di comunicazione.

L'imperativo della crescita e dello sviluppo dell'Azienda rafforza l'urgenza di coinvolgere gli stakeholders per la realizzazione di precisi obiettivi organizzativi e strategici così come richiesto dall'attuale normativa.

La P.A. afferma oggi il concetto che è necessario assicurare il diritto di essere ascoltati a coloro che sono influenzati, o possono influenzare, le attività di un'organizzazione obbligando quest'ultima a farsi carico di queste aspettative.

I valori così affermati o creati dal dialogo, rafforzano l'immagine pubblica e la statura etica. Perché ciò accada, tali diritti e doveri hanno bisogno di essere stabiliti e attuati in modo credibile ed efficace. L'obiettivo di performance affidato a questa Azienda, sull'indagine degli stakeholders, è quello di individuare in modo capillare e specifico nell'ambito del settore di competenza, "qualsiasi gruppo o individuo che posso influenzare o essere influenzato dall'ottenimento degli obiettivi da parte dell'organizzazione".

Questa sfida insieme con il miglioramento della qualità della comunicazione, progettazione, implementazione e verifica viene accolta facendo leva su tre principi chiave:

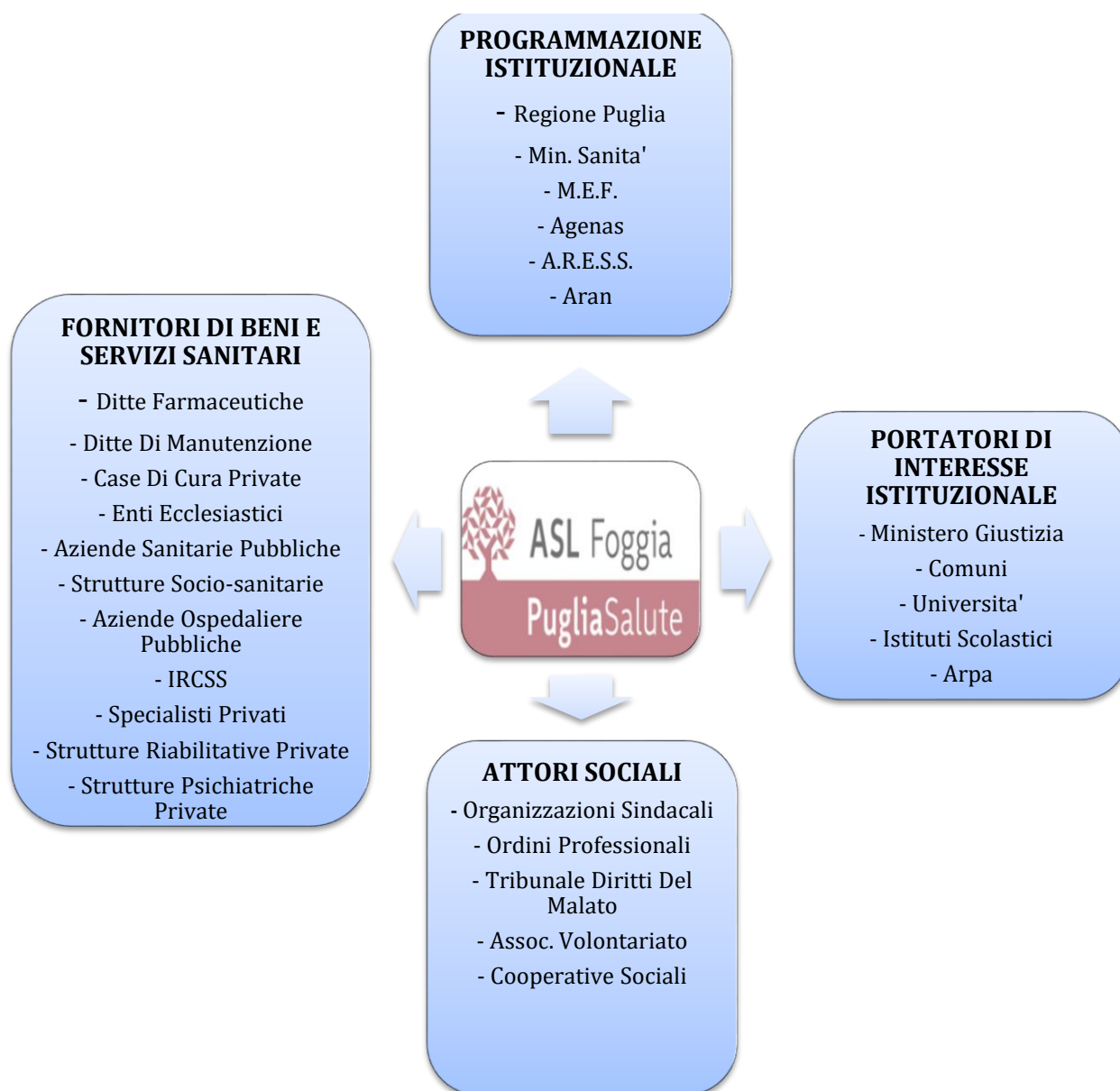
- la trasparenza, intesa come la capacità di rendere conto agli stakeholders;
- la rispondenza, intesa come capacità di dare risposta alle aspettative degli stakeholders;
- la conformità alle norme di legge, agli indirizzi del Piano Triennale della Performance ed al Piano sulla Trasparenza.

Le recenti modifiche normative hanno rafforzato il principio della partecipazione dei cittadini e degli utenti (interni ed esterni) al processo di misurazione della performance organizzativa richiedendo alle amministrazioni di adottare sistemi di rilevazione del grado di soddisfazione e di sviluppare le più ampie forme di partecipazione.

In tale senso l'Asl di Foggia ha inteso dare maggiore impulso a tali forme partecipative considerando le seguenti modalità:

- a) in modo sistematico ed organico attraverso le continue indagini di customer satisfaction volte a rilevare il grado di soddisfazione degli utenti in relazione alla qualità dei servizi erogati ed in ragione dello specifico contesto organizzativo al fine di poter rilevare gli eventuali elementi di criticità come possibili riferimenti per il miglioramento. Pertanto, è stata predisposta un'adeguata e sistematica reportistica di monitoraggio periodico da parte degli uffici dell'URP che ha consentito di analizzare, in maniera precisa, i reclami e le segnalazioni acquisite al fine di individuare i punti di forza e quelli di debolezza delle articolazione/unità organizzativa interessate;
- b) in modo diffuso ed aperto attraverso la comunicazione diretta degli utenti esterni ed interni all'O.I.V. attraverso eventuali segnalazioni sul proprio grado di soddisfazione per le attività e per i servizi erogati.

## Mapa degli *stakeholder* esterni ASL



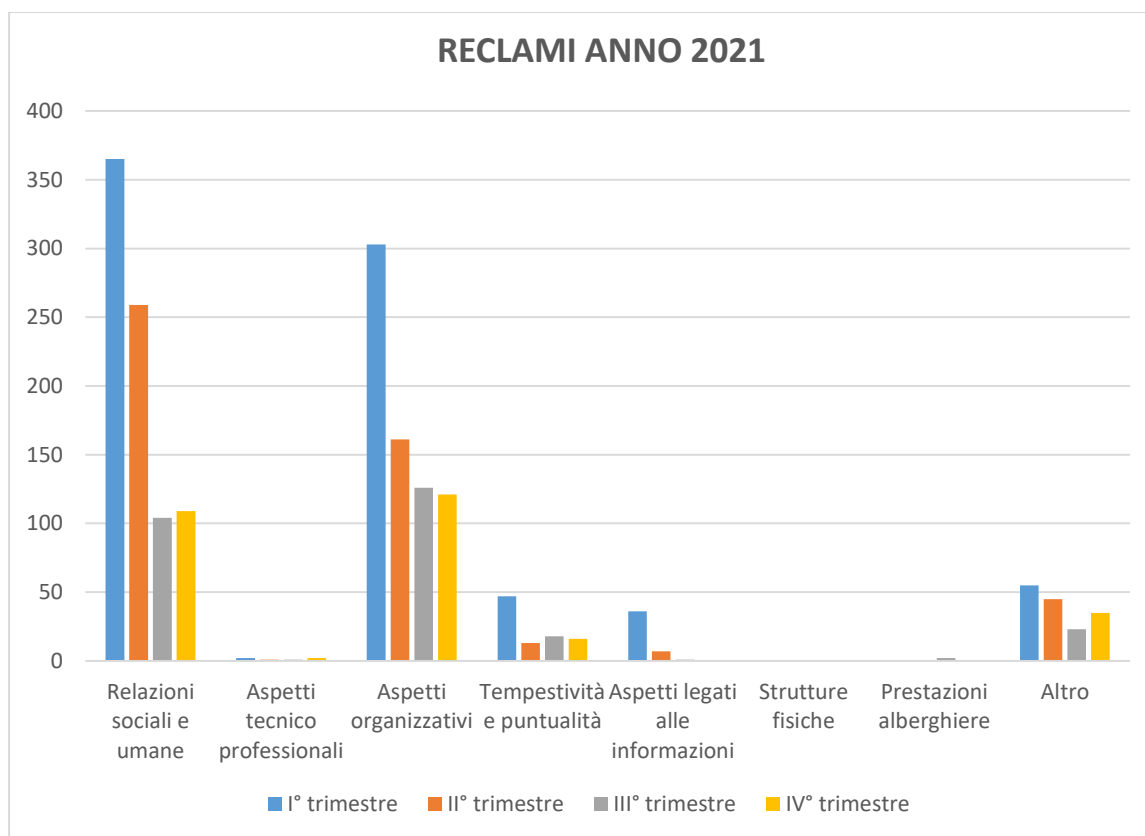
Il sistema di registrazione dei reclami prevede l'annotazione a monte, da parte dei Punti URP, di tutte le segnalazioni presentate in forma scritta o verbale, per il tramite del telefono o per via mail. I fattori di qualità presi in considerazione sono:

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

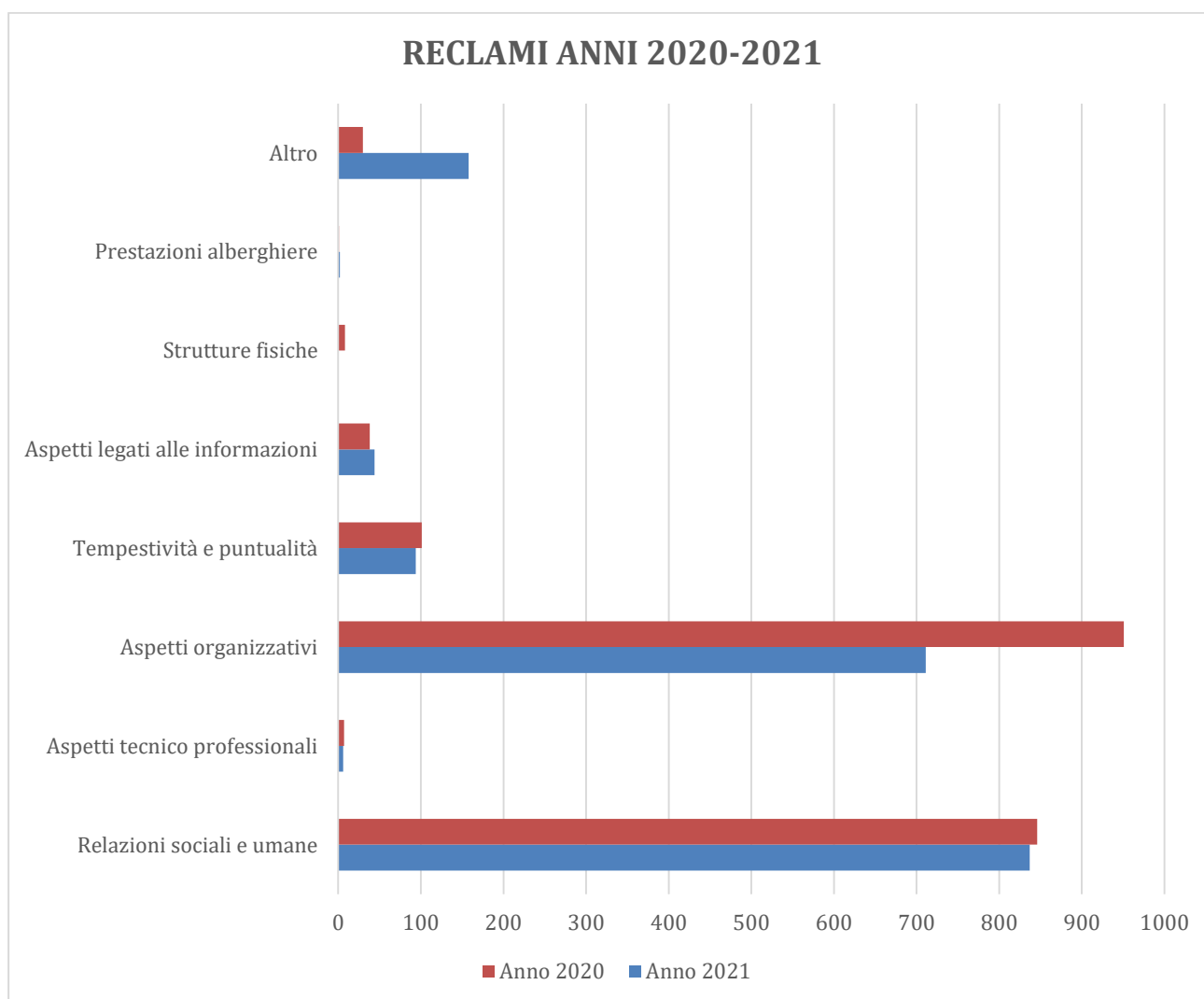
Sono state prese in considerazione solo le segnalazioni relative ai reclami numericamente consistenti.

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.

ANNO 2021				
Tipologia reclami	I° trimestre	II° trimestre	III° trimestre	IV° trimestre
Relazioni sociali e umane	365	259	104	109
Aspetti tecnico professionali	2	1	1	2
Aspetti organizzativi	303	161	126	121
Tempestività e puntualità	47	13	18	16
Aspetti legati alle informazioni	36	7	1	0
Strutture fisiche	0	0	0	0
Prestazioni alberghiere	0	0	2	0
Altro	55	45	23	35
<b>TOTALE RECLAMI</b>	<b>808</b>	<b>486</b>	<b>275</b>	<b>283</b>



Tipologia reclami	Anno 2021	Anno 2020
Relazioni sociali e umane	837	846
Aspetti tecnico professionali	6	7
Aspetti organizzativi	711	951
Tempestività e puntualità	94	101
Aspetti legati alle informazioni	44	38
Strutture fisiche	0	8
Prestazioni alberghiere	2	1
Altro	158	30
<b>TOTALE RECLAMI</b>	<b>1852</b>	<b>1982</b>



## 5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

### 5.1 Confronto CE al IV Trimestre 2021/Previsionale 2021

Premesso che l'art.11 ter, comma 1 del D.L. n. 4/2022, convertito in legge, con modificazioni, dall'articolo 1, comma 1, della legge 28 marzo 2022, n. 25 ha stabilito che i bilanci di esercizio dell'anno 2021 degli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), e lettera c), del decreto legislativo n. 118 del 2011 sono approvati dalla giunta regionale entro il 15 luglio 2022, e che ai sensi dell'art. 53 della legge regionale n. 1/2016, il termine per la chiusura del bilancio di esercizio 2021 è prorogato al 30 giugno 2022, di seguito si riepiloga **il confronto tra il CE preventivo ed il CE del IV trimestre relativi all'esercizio 2021.**

	IV Trimestre 2021	Previsionale 2021	Consuntivo 2020
VALORE DELLA PRODUZIONE	1.213.330.739,07	1.175.166.791,35	1.145.200.381,32
COSTI DELLA PRODUZIONE	1.218.755.941,40	1.159.815.792,60	1.123.591.630,09
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	-5.425.202,33	15.350.998,74	21.608.751,23
PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-1.688,04	-	-169.724,19
RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	0,00	0,00	59.751,00
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	1.004.515,14	-	-6.809.221,36
IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	15.116.981,54	15.350.439,32	14.679.627,30
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-19.539.356,77	559,42	9.929,38

Il risultato del Conto Economico del IV trimestre 2021 risente, naturalmente, dei maggiori costi sostenuti per fronteggiare l'emergenza sanitaria pandemica che saranno rendicontati separatamente in sede di adozione del Bilancio di Esercizio 2021.

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

Di seguito è riportato il confronto tra i costi del C.E. al IV trimestre 2021 ed il Consuntivo 2020.

<b>CONTO ECONOMICO</b>			<b>Importi: Euro</b>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale _____</i>	BILANCIO 2020	CE 4° Trimestre 2021	VARIAZIONE T/T-1	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>1.098.301.155,73</b>	<b>1.164.686.374,51</b>	<b>-66.385.219</b>	<b>6,0</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per	1.073.425.764,06	1.131.727.898,00	<b>-58.302.134</b>	5,4
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	24.819.163,27	32.950.985,51	<b>-8.131.822</b>	32,8
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	21.107.148,97	25.183.123,17	<b>-4.075.974</b>	19,3
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0,00	0,00	-	0,0
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0,00	0,00	-	0,0
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0,00	4.279.571,00	<b>-4.279.571</b>	100,0
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	1.131.499,00	1.983.044,00	<b>-851.545</b>	75,3
6) Contributi da altri soggetti pubblici	2.580.515,30	1.505.247,34	<b>1.075.268</b>	-41,7
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0,00	0,00	-	0,0
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0,00	0,00	-	0,0
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0,00	0,00	-	0,0
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0,00	0,00	-	0,0
4) da privati	0,00	0,00	-	0,0
d) Contributi in c/esercizio - da privati	56.228,40	7.491,00	<b>48.737</b>	-86,7
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-4.894.405,73</b>	<b>-2.959.252,72</b>	<b>-1.935.153</b>	<b>-39,5</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi p</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,0</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>15.958.595,57</b>	<b>19.917.267,94</b>	<b>-3.958.672</b>	<b>24,8</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie	13.723.768,60	16.841.000,00	<b>-3.117.231</b>	22,7
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	797.098,51	1.477.441,25	<b>-680.343</b>	85,4
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.437.728,46	1.598.826,69	<b>-161.098</b>	11,2
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>22.871.671,70</b>	<b>17.348.253,41</b>	<b>5.523.418</b>	<b>-24,1</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>2.752.176,67</b>	<b>3.485.292,62</b>	<b>-733.116</b>	<b>26,6</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>10.009.503,36</b>	<b>10.678.594,52</b>	<b>-669.091</b>	<b>6,7</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,0</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>201.684,02</b>	<b>174.208,79</b>	<b>27.475</b>	<b>-13,6</b>
<b>Totale A)</b>	<b>1.145.200.381,32</b>	<b>1.213.330.739,07</b>	<b>-68.130.357,75</b>	<b>5,9</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>118.786.815,07</b>	<b>120.704.373,22</b>	<b>-1.917.558</b>	<b>1,6</b>
a) Acquisti di beni sanitari	117.098.953,30	119.099.531,65	<b>-2.000.578</b>	1,7
b) Acquisti di beni non sanitari	1.687.861,77	1.604.841,57	83.020	-4,9
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>721.369.711,97</b>	<b>799.132.019,69</b>	<b>-77.762.308</b>	<b>10,8</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	93.017.839,70	98.624.428,92	<b>-5.606.589</b>	6,0
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	81.721.167,73	81.213.465,63	507.702	-0,6
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	84.561.058,91	94.131.217,27	<b>-9.570.158</b>	11,3
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	44.737.276,22	47.735.350,80	<b>-2.998.075</b>	6,7
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	9.545.179,27	9.439.027,17	106.152	-1,1
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	7.775.440,67	8.207.736,98	<b>-432.296</b>	5,6
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	256.571.028,08	286.544.366,94	<b>-29.973.339</b>	11,7
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	27.596.767,73	29.672.384,58	<b>-2.075.617</b>	7,5
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	32.345.107,00	32.028.000,00	<b>317.107</b>	-1,0
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.425.652,45	1.967.994,38	<b>-542.342</b>	38,0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	10.943.043,52	6.033.504,64	4.909.539	-44,9
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	34.120.609,24	36.832.508,57	<b>-2.711.899</b>	7,9
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	570.593,12	689.185,98	<b>-118.593</b>	20,8
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	12.881.458,41	23.184.859,95	<b>-10.303.402</b>	80,0
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sa	3.380.635,48	12.142.427,82	<b>-8.761.792</b>	259,2
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	20.176.854,44	30.685.560,06	<b>-10.508.706</b>	52,1
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0,00	0,00	-	0,0



<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>51.523.244,03</b>	<b>62.876.266,05</b>	<b>-11.353.022</b>	<b>22,0</b>
a) Servizi non sanitari	50.914.468,78	62.527.438,37	-11.612.970	22,8
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro no	533.794,96	263.585,58	270.209	-50,6
c) Formazione	74.980,29	85.242,10	-10.262	13,7
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>13.500.246,53</b>	<b>13.219.641,26</b>	<b>280.605</b>	<b>-2,1</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>5.360.719,78</b>	<b>5.765.082,31</b>	<b>-404.363</b>	<b>7,5</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>181.842.308,65</b>	<b>185.349.719,69</b>	<b>-3.507.411</b>	<b>1,9</b>
a) Personale dirigente medico	63.305.778,96	62.825.716,05	480.063	-0,8
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	9.820.038,90	10.118.385,85	-298.347	3,0
c) Personale comparto ruolo sanitario	75.673.683,75	76.691.737,05	-1.018.053	1,3
d) Personale dirigente altri ruoli	4.127.559,85	3.520.172,66	607.387	-14,7
e) Personale comparto altri ruoli	28.915.247,19	32.193.708,07	-3.278.461	11,3
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.942.308,18</b>	<b>3.661.834,54</b>	<b>-719.526</b>	<b>24,5</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>11.163.072,76</b>	<b>11.872.501,30</b>	<b>-709.429</b>	<b>6,4</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	179.434,31	219.220,98	-39.787	22,2
b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.806.077,78	6.921.056,57	-114.979	1,7
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.177.560,67	4.732.223,75	-554.663	13,3
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,0</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>483.983,10</b>	<b>0,00</b>	<b>483.983</b>	<b>-100,0</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	477.966,08	0,00	477.966	-100,0
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	6.017,02	0,00	6.017	-100,0
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>16.619.220,02</b>	<b>16.174.503,33</b>	<b>444.717</b>	<b>-2,7</b>
a) Accantonamenti per rischi	4.641.453,36	3.124.333,33	1.517.120	-32,7
b) Accantonamenti per premio operosità	655.305,00	655.305,00	-	0,0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0,00	0,00	-	0,0
d) Altri accantonamenti	11.322.461,66	12.394.865,00	-1.072.403	9,5
<b>Totale B)</b>	<b>1.123.591.630,09</b>	<b>1.218.755.941,40</b>	<b>-95.164.311</b>	<b>8,5</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>21.608.751,23</b>	<b>-5.425.202,33</b>	<b>27.033.954</b>	<b>-125,1</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2,83	0,00	3	-100,0
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	169.727,02	1.688,04	168.039	-99,0
<b>Totale C)</b>	<b>-169.724,19</b>	<b>-1.688,04</b>	<b>-168.036</b>	<b>-</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	59.751,00	0,00	59.751	-100,0
2) Svalutazioni	0,00	0,00	-	0,0
<b>Totale D)</b>	<b>59.751,00</b>	<b>0,00</b>	<b>59.751</b>	<b>-100,0</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	2.405.138,80	3.157.046,16	-751.907	31,3
a) Plusvalenze	0,00	0,00	-	0,0
b) Altri proventi straordinari	2.405.138,80	3.157.046,16	-751.907	31,3
2) Oneri straordinari	9.214.360,16	2.152.531,02	7.061.829	-76,6
a) Minusvalenze	0,00	0,00	-	0,0
b) Altri oneri straordinari	9.214.360,16	2.152.531,02	7.061.829	-76,6
<b>Totale E)</b>	<b>-6.809.221,36</b>	<b>1.004.515,14</b>	<b>-7.813.737</b>	<b>-114,8</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>14.689.556,68</b>	<b>-4.422.375,23</b>	<b>19.111.932</b>	<b>-130,1</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
1) IRAP	14.544.811,75	14.981.916,39	-437.105	3,0
a) IRAP relativa a personale dipendente	11.844.537,71	12.468.771,45	-624.234	5,3
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipend	2.648.402,62	2.457.443,10	190.960	-7,2
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	0,00	0,00	-	0,0
d) IRAP relativa ad attività commerciali	51.871,42	55.701,84	-3.830	7,4
2) IRES	134.815,55	135.065,15	-250	0,2
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>14.679.627,30</b>	<b>15.116.981,54</b>	<b>-437.354</b>	<b>3,0</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>9.929,38</b>	<b>-19.539.356,77</b>	<b>19.549.286</b>	<b>-196.883,3</b>

## 5.2 Indice di tempestività dei pagamenti (ITP)

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

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

Tali accorgimenti hanno contribuito a rendere maggiormente incisiva l'azione della Direzione Strategica, migliorando l'indicatore di tempestività dei pagamenti, che, come certificato dalla Regione Puglia con nota Prot. AOO\_168-0000198 del 24/01/2022 si è attestato al 31/12/2021 a - 28.

## 6. Risorse Umane

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

Il numero medio del personale dipendente in servizio presso l'Azienda Sanitaria Locale di Foggia, nel corso del 2020 è stato pari a 3.794 e nel corso del 2021 è stato pari a 3.524 unità.

Area	2020					2021				
	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	24	32	10	131	197	37	28	9	115	189
Dipartimenti Territoriali	793	156	0	129	1.078	774	153	0	112	1.039
Ospedali	1.234	315	2	47	1.598	1.095	310	2	43	1.450
Distretti	633	146	0	142	921	602	122	1	121	846
<b>TOTALE AZIENDA</b>	<b>2.684</b>	<b>649</b>	<b>12</b>	<b>449</b>	<b>3.794</b>	<b>2.508</b>	<b>613</b>	<b>12</b>	<b>391</b>	<b>3.524</b>

### 6.1 Riepilogo per età

Rispetto all'analisi per età del personale dipendente, di seguito rappresentata, si rileva che la classe di età maggiormente popolata è quella dai 50 ai 59 anni con una percentuale pari a circa il 36,75% del totale nel 2021.

La fascia d'età al di sopra dei 50 anni per il 2021 è pari al 61,43%, di cui ben il 24,68% al di sopra dei 60 anni. **Tale analisi comporta una riflessione sulle politiche di gestione del personale dipendente e sulla organizzazione aziendale.**

Anno	2020		2021	
	N.	%	N.	%
20-29	185	4,88%	150	4,26%
30-39	483	12,73%	431	12,23%
40-49	867	22,85%	778	22,08%
50-59	1.293	34,08%	1.295	36,75%
>60	966	25,46%	870	24,68%
<b>TOTALE</b>	<b>3.794</b>	<b>100%</b>	<b>3.524</b>	<b>100%</b>

## 6.2 Riepilogo per Tipo rapporto di lavoro

Qualifica	2020			2021		
	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale
Dirigenti Medici	79	524	603	44	478	522
Dirigenti Sanitari non Medici	7	112	119	6	107	113
Pers. Comparto Infermieri	246	1.298	1.544	222	1.270	1.492
Pers. Tecnico Sanitario	10	207	217	11	195	206
Altro Pers. Di comparto	51	150	201	20	155	175
<b>Totale Ruolo Sanitario</b>	<b>393</b>	<b>2.291</b>	<b>2.684</b>	<b>303</b>	<b>2.205</b>	<b>2.508</b>
Dirigenti	0	12	12	0	8	8
Personale di Comparto	58	579	637	43	562	605
<b>Totale Ruolo Tecnico</b>	<b>58</b>	<b>591</b>	<b>649</b>	<b>43</b>	<b>570</b>	<b>613</b>
Dirigenti	2	8	10	5	4	9
Personale di Comparto	0	2	2	0	2	2
<b>Totale Ruolo Professionale</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>11</b>
Dirigenti	4	21	25	7	13	20
Personale di Comparto	16	408	424	13	359	372
<b>Totale Ruolo</b>	<b>20</b>	<b>429</b>	<b>449</b>	<b>20</b>	<b>372</b>	<b>392</b>
<b>TOTALE AZIENDA</b>	<b>473</b>	<b>3.321</b>	<b>3.794</b>	<b>371</b>	<b>3.153</b>	<b>3.524</b>

## 6.3 Turnover

L'analisi del *turnover*, ossia la differenza tra nuove assunzioni e cessazioni dei rapporti di lavoro, rivela nel 2021 una contrazione delle assunzioni dovuto soprattutto al notevole aumento delle stesse nel corso dell'anno 2020 per il potenziamento dei servizi sanitari per l'emergenza Covid 19.

	Anno 2020	Anno 2021
ASSUNTI	559	198
CESSATI	310	218
di cui in quiescenza	147	68

## 6.4 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 lavoro e contro le discriminazioni" (CUG).

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

Emergono, tuttavia, ancora importanti differenze in relazione alla composizione dei ruoli del personale (uomini - donne) assunto a tempo indeterminato, in totale n. 3.078 unità, come evidenziato nelle tabelle seguenti.

Personale di ruolo a tempo indeterminato	Uomini al 31/12/2020	Donne al 31/12/2020	Uomini al 31/12/2021	Donne al 31/12/2021
<b>Dirigenza - Medico Veterinario</b>	313	150	300	152
<b>Dirigenza - Sanitaria Non Medica</b>	21	87	21	80
<b>Dirigenza - Tecnica</b>	2	6	2	6
<b>Dirigenza - Amministrativa</b>	7	6	6	7
<b>Dirigenza - Professionale</b>	2	2	3	2
<b>Comparto - Personale Infermieristico</b>	410	843	410	828
<b>Comparto - Personale Tecnico Sanitario</b>	55	82	57	88
<b>Comparto- Personale Tecnico Prevenzione</b>	66	6	64	6
<b>Comparto - Personale Di Riabilitazione</b>	27	101	27	107
<b>Comparto - Personale Professionale</b>	1	0	2	0
<b>Comparto - Personale Tecnico</b>	258	303	254	304
<b>Comparto - Personale Amministrativo</b>	211	158	208	144
<b>TOTALI</b>	<b>1.373</b>	<b>1.744</b>	<b>1.354</b>	<b>1.724</b>

\* Come da Conto annuale (escluso Direttori e Contrattisti)

### Personale di ruolo a tempo indeterminato al 31/12/2021 nell'Asl FG

	Donne	Uomini
% presente in Azienda rispetto al totale del personale	56 %	44%
% dirigenti rispetto al totale dei dirigenti	42,6 %	57,4%

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

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

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

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

**A fronte di tali premesse la considerazione finale sui risultati raggiunti dalla ASL Foggia nell'anno 2021 è quella di una Azienda che, anche in presenza di una situazione di emergenza sanitaria imprevedibile, quale quella dell'epidemia da COVID-19 che ha condizionato gli ospedali, il territorio, i pazienti e l'intera vita sociale, ha dimostrato l'immediata capacità di adeguarsi alle disposizioni nazionali e regionali rimodulando tutte le attività sanitarie coinvolte e raggiungendo buoni risultati grazie allo spirito di sacrificio da parte dell'apparato amministrativo e soprattutto dell'apparato sanitario.**