



# *Azienda Sanitaria Locale TA*

## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE DELL'ESERCIZIO 2023

Art. 26, comma 1, del D.Lgs. n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i.

INTRODUZIONE .....	3
1 CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE .....	5
2 GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO E SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA .....	6
3 GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI .....	9
3.1 Assistenza Ospedaliera .....	10
3.2 Assistenza Territoriale.....	18
3.3 Prevenzione .....	22
4 L'ATTIVITÀ DEL PERIODO .....	23
4.1 Assistenza ospedaliera .....	23
4.2 Assistenza territoriale .....	24
4.3 Dipartimento dipendenze patologiche .....	26
4.4 Dipartimento di Assistenza Riabilitativa Territoriale (DART) .....	36
4.5 Dipartimento di Salute Mentale (DSM) .....	54
4.6 Dipartimento di prevenzione .....	61
4.6.1 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) .....	62
4.6.1.1 MACROAREA D'ATTIVITÀ: PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE.....	62
4.6.1.2 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELL'IGIENE E SICUREZZA AMBIENTI DI VITA .....	64
4.6.1.3 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELLA MEDICINA LEGALE .....	67
4.6.2 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Prevenzione e Sicurezza degli ambienti di Lavoro (SPESAL) ..	68
4.6.2.1 ATTIVITÀ DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO.....	68
4.6.2.2 ATTIVITÀ DI IGIENE INDUSTRIALE.....	69
4.6.3 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN) .....	71
4.6.3.1 VERIFICA QUALITÀ ACQUE PER CONSUMO UMANO.....	71
4.6.4 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Sanità Animale (SIAV Area A) .....	73
4.6.4.1 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELLE PROFILASSI OBBLIGATORIE .....	73
4.6.5 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Igiene degli alimenti di origine animale (SIAV Area B) .....	75
4.6.5.1 ATTIVITÀ DI CONTROLLO SU OPERATORI SETTORE ALIMENTARE SOGGETTI A RICONOSCIMENTO .....	76
4.6.5.2 AUTORIZZAZIONE E CONTROLLO DALLA PRODUZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE .....	76
4.6.5.3 CAMPIONAMENTI RELATIVI AD ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI NELLE AZIENDE REGistrate 76	
4.6.6 Relazione sulle attività svolte dal Servizio Igiene delle produzioni zootecniche (SIAV Area C) .....	78
4.6.7 PIANO BENESSERE ANIMALE .....	79
4.6.8 PIANO NAZIONALE ALIMENTAZIONE ANIMALE .....	80
4.6.9 PIANO AZIENDALE DI FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA .....	80
4.6.10 PIANO CONTROLLO SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE .....	81
4.6.11 Attività di informazione e comunicazione organizzate direttamente dal Dipartimento di Prevenzione. Promozione della salute e Prevenzione .....	81
4.6.11.1 Area Tematica: NUTRIZIONE E ATTIVITÀ MOTORIA.....	82
4.6.12 Area tematica: Contrasto alle Dipendenze .....	83
4.6.12.1 "Blaam#smoke-free movie": campagna di informazione e sensibilizzazione per la prevenzione al tabagismo. 83	
4.6.12.2 "IL GIOCO DELLA RETE...CHE PROMUOVE SALUTE": programma di prevenzione della dipendenza da Telefoni cellulari, Internet, Videogiochi e Gioco d'azzardo. ....	84
4.6.12.3 "LIBERA IL RESPIRO": programma di educazione alla salute respiratoria e di prevenzione del tabagismo. 84	
4.6.12.4 "UNPLUGGED": programma di lotta alle dipendenze.....	85
4.6.12.5 Area Tematica: COMPORTAMENTI A RISCHIO .....	85
4.6.12.6 Area Tematica: SICUREZZA IN CASA, IN STRADA E A LAVORO .....	87

4.6.12.7	Area Tematica: CORPO IN SALUTE .....	88
4.6.12.8	Area Tematica: AFFETTIVITA', SESSUALITA' e MST .....	91
4.6.13	Centro Screening.....	92
4.6.13.1	Incremento delle attività di Screening Citologico .....	92
4.6.13.2	Incremento delle attività di Screening Mammografico .....	93
4.6.14	Potenziamento delle attività di Screening del Colon-Retto .....	94
4.6.15	ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DI STUDI DI SORVEGLIANZA E DI INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE .....	95
<b>4.7</b>	<b>Area Socio Sanitaria .....</b>	<b>97</b>
<b>4.8</b>	<b>Dipartimento Farmaceutico .....</b>	<b>105</b>
<b>5</b>	<b>LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA .....</b>	<b>120</b>
<b>5.1</b>	<b>Sintesi del bilancio e Relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico - finanziari .....</b>	<b>120</b>
5.1.1	Confronto Conto Economico Bilancio chiuso al 31/12/2023 – Conto Economico previsionale 2023 .....	123
<b>5.2</b>	<b>Confronto tra Conto Economico Bilancio 2023 – Conto Economico Bilancio 2022.....</b>	<b>128</b>
5.2.1	Analisi degli scostamenti tra Conto Economico Bilancio 2023 / Conto Economico Bilancio 2022 .....	130
<b>5.3</b>	<b>Attestazione dei tempi di pagamento - (Art. 41, Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66) .....</b>	<b>136</b>
<b>6</b>	<b>RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI</b>	<b>140</b>
<b>7</b>	<b>FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO.....</b>	<b>142</b>
<b>8</b>	<b>MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA (LA) PER L'ANNO 2023 DI CUI A</b>	<b>145</b>
	<b>ECRETO MINISTERIALE 24 MAGGIO 2019.....</b>	<b>145</b>

## INTRODUZIONE

L'Azienda Sanitaria Locale di Taranto svolge le funzioni di tutela e di promozione della salute degli individui e della collettività ed ha l'obiettivo principale di organizzare ed erogare i livelli essenziali di assistenza in maniera uniforme su tutto il territorio della Provincia di Taranto.

La missione dell'ASL di Taranto è quella di contribuire alla promozione, al mantenimento e allo sviluppo dello stato di salute della propria popolazione di riferimento e dei soggetti presenti nel territorio di competenza che si trovino nelle condizioni di bisogno di assistenza, assicurando la disponibilità e l'accesso all'intera gamma di tipologie di servizi e di prestazioni comprese nei livelli essenziali di assistenza, definiti dai diversi stadi di programmazione - nazionale, regionale e locale.

Nello svolgere l'attività si avvale delle proprie strutture produttive e dei servizi erogati dai soggetti accreditati.

La visione strategica dell'Azienda è orientata ad offrire, attraverso un sistema organizzativo efficiente, servizi al passo con l'evoluzione delle conoscenze scientifiche e tecnologiche, in risposta ai bisogni espressi dall'utenza.

L'anno 2023 è stato contrassegnato dalla ripresa della erogazione delle prestazioni sanitarie che erano state fortemente condizionate dalla pandemia da COVID-19 e dallo stato di emergenza che ne era conseguito a far data da gennaio 2020 e poi prorogato per tutto il 2020 e il 2021 e che ha avuto termine nel corso dell'anno 2022. infatti, con D.L. 24 dicembre 2021 n. 221, lo stato di emergenza nazionale causato dalla diffusione del

CoVID-19 è stato prorogato fino al 31 marzo 2022 data in cui, giusta D.L.n.24 del 24/03/2022, convertito nella Legge 19 maggio 2022 n.52, è stato dichiarato cessato.

Nell'anno 2023 l'attività sanitaria non ha risentito delle limitazioni determinate dall'emergenza pandemica, tuttavia gli effetti di quanto verificatosi negli anni 2020 e 2021 e parzialmente nel corso dell'anno 2022 ha comportato la necessità di programmare una intensa attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali, dei ricoveri programmati, dei day service in ambito ospedaliero e delle prestazioni ambulatoriali erogate sul territorio.

## 1 CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2023 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i. - quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC) - fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. n. 118/2011.

La Relazione contiene tutte le informazioni minime richieste dal già citato D.Lgs. n. 118/2011 – compresi anche il modello di rilevazione LA (di cui al DM 24.05.2019) per l'esercizio in chiusura e l'attestazione dei tempi di pagamento di cui all' art. 41 del D.L. 66/2014 - ed ulteriori dati e risultati supplementari, anche se non espressamente richiesti da disposizioni di legge, ritenuti necessari a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2023.

## 2 GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO E SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA

La ASL di Taranto opera su un territorio, coincidente con la provincia di Taranto, esteso 2.436,67 Km<sup>2</sup> ed è caratterizzata dalla presenza di terreno pianeggiante per poco più della metà del totale (1.342,39 Km<sup>2</sup>), con una significativa estensione costiera, mentre per la rimanente parte il terreno è di natura collinare (1094,28 Km<sup>2</sup>). Dal punto di vista amministrativo, la provincia consta di 29 comuni, dei quali cinque, caratterizzati da una notevole estensione territoriale, organizzati rispettivamente in 6 distretti socio-sanitari.

Secondo i dati ISTAT, la popolazione residente della provincia di Taranto al 1° gennaio 2023 per fasce di età e sesso è la seguente<sup>1</sup>:

2023			
Classi di età	Femmine	Maschi	TOTALE
0 - 13 anni	29547	31315	60.862
14- 64 anni	176136	170477	346.613
65- 74 anni	36571	32410	68.981
Oltre 75 anni	39225	28173	67.398
<b>Totale assistibili</b>	<b>281479</b>	<b>262375</b>	<b>543.854</b>

L'analisi della distribuzione della popolazione per classi di età mostra la seguente composizione: classe 0-13 anni (11,2%), classe 15-64 anni (63,7%), classe 65-74 (12,7%) e classe > 75 anni (12,4%).

Si assiste al progressivo invecchiamento della popolazione con un conseguente aumento della richiesta di prestazioni sanitarie e sociosanitarie legate alla cronicità e alla non-autosufficienza.

La popolazione della provincia di Taranto è distribuita amministrativamente in 29 comuni, organizzati in 6 distretti sociosanitari. Il comune più popoloso è la città di Taranto, dove risiede circa il 33,89% della popolazione (189.171 abitanti). Martina Franca è il secondo comune più popoloso (47.070 abitanti). Seguono Massafra, Grottaglie, Manduria e Ginosà, tutte con una popolazione di oltre 20.000 abitanti. I comuni più piccoli (meno di 5.000 abitanti) sono in tutto cinque e in essi vive meno del 3% della popolazione della provincia.

Di seguito, si riporta il dettaglio sulla distribuzione della popolazione, suddivisa per comuni, distretti, sesso e classi di età<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> I dati sulla popolazione e sulla scomposizione per fasce d'età sono quelli esposti nel Modello FLS11 2023

<sup>2</sup> Fonte: ISTAT Popolazione Residente all'1 gennaio 2022, estratti in data 06.12.2022 e rielaborati per distretti dal Controllo di Gestione riportati nel P.I.A.O. 2023-2025

DSS	Comuni di appartenenza	Maschi	Femmine	Totale Generale
1	Castellaneta	7.999	8.366	16.365
	Ginosa	10.887	10.942	21.829
	Laterza	7.312	7.553	14.865
	Palagianello	3.704	3.938	7.642
Totale Distretto 1		29.902	30.799	60.701
2	Massafra	15.785	16.248	32.032
	Mottola	7.498	7.867	15.365
	Palagiano	7.861	7.875	15.736
	Statte	6.302	6.713	13.015
Totale Distretto 2		37.445	38.703	76.148
5	Crispiano	6.496	6.715	13.211
	Martina Franca	22.692	24.378	47.070
Totale Distretto 5		29.188	31.093	60.281
6	Carosino	3.208	3.395	6.603
	Faggiano	1.670	1.734	3.404
	Grottaglie	14.866	15.915	30.781
	Leporano	4.093	4.047	8.140
	Monteiasi	2.591	2.779	5.370
	Montemesola	1.753	1.834	3.587
	Monteparano	1.112	1.194	2.306
	Pulsano	5.481	5.650	11.131
	Roccaforzata	879	911	1.790
	San Giorgio Ionico	6.911	7.399	14.310
	San Marzano di San Giuseppe	4.443	4.463	8.906
Totale Distretto 6		47.007	49.321	96.328
7	Avetrana	3.003	3.275	6.278
	Fragagnano	2.399	2.605	5.004
	Lizzano	4.702	4.873	9.575
	Manduria	14.506	15.417	29.923
	Maruggio	2.610	2.635	5.245
	Sava	7.399	7.938	15.337
	Torricella	2.062	2.077	4.139
Totale Distretto 7		36.681	38.820	75.501
8	Taranto	90.510	98.661	189.171
Totale Distretto 8		90.510	98.661	190.717
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>272.000</b>	<b>287.892</b>	<b>559.892</b>

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2023, è riportata nella seguente tabella<sup>3</sup>

		2023 TESTE		ESENZIONI	
CONDIZIONI		F	M	F	M
01	ESENZIONI PER PATOLOGIA	81.956	67.200	127.671	111.613
02	ESENZIONI PER CONDIZIONE SOGGETTIVA	24.487	23.363	24.962	24.600
03	ESENZIONI PER INVALIDITA'	2.942	2.481	2.942	2.484
04	ESENZIONI PER REDDITO O CONDIZIONE	154.487	134.215	240.968	197.643
05	ESENZIONI PER MOTIVI UMANITARI	251	1.039	251	1.039

Non si può non osservare come la popolazione della provincia in cui insiste l'Azienda Sanitaria di Taranto faccia registrare i maggiori valori di esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria in misura preponderante a causa degli alti indici di patologia e di deprivazione reddituale.

**Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione dei flussi:**

<i>Modello FLS11 Anno 2023</i>	<i>I dati sulla popolazione e sulla scomposizione per fasce d'età sono coerenti con quelli esposti nel Modello FLS11 2023</i>
<i>Modello FLS11 Anno 2023</i>	<i>I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel Modello FLS11 2023</i>

<sup>3</sup> Modello FLS11 2023

### 3 GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

La ASL di Taranto, per l'espletamento della mission istituzionale, adotta il modello dipartimentale quale aggregazione di Strutture Complesse e Semplici, omogenee, analoghe affini o complementari che perseguono comuni finalità. I Dipartimenti hanno autonomia tecnico-professionale e gestionale, nei limiti degli obiettivi assegnati e delle risorse attribuite. L'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività dell'Azienda.

Le funzioni tecnico-amministrative sono assicurate dalle seguenti strutture:

- Area Gestione Risorse Umane;
- Area Gestione del Patrimonio;
- Area Gestione Tecnica;
- Area Gestione Risorse Economiche e Finanziarie.

Lo svolgimento delle funzioni direzionali è supportato dalla Tecnostruttura di Staff, di seguito se ne riporta l'elenco:

- Area Burocratico-Legale;
- Controllo di Gestione;
- Epidemiologia e Statistica;
- Unità valutazione appropriatezza ricoveri e prestazioni (UVARP);
- Gestione Liste d'attesa e Centro unico di prenotazioni (CUP);
- Servizio Prevenzione e Protezione;
- Rischio Clinico;
- Comunicazioni al cittadino e alle associazioni.

L'attività della ASL è finalizzata a garantire il soddisfacimento dei bisogni sanitari in materia di:

- prevenzione;
- assistenza territoriale;
- assistenza ospedaliera;

secondo un modello a rete aziendale che si raccorda con quello regionale, al fine di perseguire l'obiettivo della continuità dell'assistenza e quello dell'integrazione tra ospedale e territorio, nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza.

L'attività dell'Azienda si realizza attraverso:

- Dipartimenti strutturali;
- Distretti;
- Presidi Ospedalieri

in aderenza a quanto previsto dalle norme generali di organizzazione dell'Azienda sanitaria, al fine di garantire una corretta ed appropriata assistenza sanitaria e sociosanitaria in relazione ai reali fabbisogni del territorio.

### 3.1 Assistenza Ospedaliera

#### A) Stato dell'arte

L'**assistenza ospedaliera** viene erogata attraverso i Presidi Ospedalieri, che garantiscono la continuità assistenziale in un sistema a rete capace di fornire, in un'organizzazione integrata, livelli di assistenza di medio-alta specializzazione. L'Azienda, attraverso la Funzione Ospedaliera, garantisce il trattamento di condizioni patologiche che necessitano di interventi diagnostico- terapeutici di emergenza o di urgenza, patologie acute non gestibili in ambito ambulatoriale e/o domiciliare, e condizioni patologiche di lunga durata che richiedono un trattamento diagnostico-terapeutico non erogabile in forma extra-ospedaliera.

L'assistenza ospedaliera della ASL di Taranto viene erogata attraverso quattro **Presidi Ospedalieri**, organizzati in Dipartimenti Funzionali:

- P.O. Centrale – Ospedale SS. Annunziata; Ospedale S.G. Moscati; Ospedale S. Marco di Grottaglie; Ospedale di Mottola Centro post acuzie COVID
- P.O. Occidentale – Ospedale San Pio di Castellana
- P.O. Valle d'Itria – Ospedale di Martina Franca
- P.O. Orientale – Ospedale di Manduria

Ai Presidi Ospedalieri si affiancano **8 case di cura accreditate**:

- Casa di Cura Bernardini,
- Casa di Cura D'Amore,
- Casa di Cura San Camillo,
- Casa di Cura Santa Rita,
- Casa di Cura Villa Verde,
- Casa di Cura Villa Bianca,
- Centro Medico Riabilitativo
- Casa di Cura Cittadella della Carità.

Le principali linee di attività nelle quali si esplica il livello essenziale di assistenza ospedaliera sono:

- pronto soccorso
- ricovero ordinario per acuti
- day surgery
- day hospital
- riabilitazione
- lungo degenza post-acuzie

Di seguito si riportano due tabelle riepilogative:

- ✓ la prima si riferisce all'assistenza ospedaliera erogata direttamente;
- ✓ la seconda all'assistenza erogata per il tramite delle strutture delle Case di Cura accreditate.

In entrambe sono indicati i posti letti attivi in riferimento alla specifica disciplina.

**Assistenza ospedaliera diretta<sup>4</sup>**

Presidio	Stabilimento	CODREP	Disciplina	Posti letto Degenza ordinaria	Posti letto Day Hospital	Posti letto Day Surgery	Posti letto Totali	Posti letto Covid
P.O. ORIENTALE	Manduria	0801	CARDIOLOGIA	8	2	0	10	0
		0901	CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	0
		0904	CHIRURGIA COVID MANDURIA	0	0	0	6	6
		2601	MEDICINA GENERALE	25	2	0	27	0
		2604	CENTRO TALASSEMIA	0	2	0	2	0
		2606	MEDICINA COVID MANDURIA	0	0	0	0	61
		2901	NEFROLOGIA	8	2	0	10	0
		3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	3	0	15	0
		4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	2	0	0	2	0
		5001	UTIC	6	0	0	6	0
<b>P.O.ORIENTALE Totale</b>				<b>79</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>98</b>	<b>67</b>
P.O.VALLE D' ITRIA	Martina Franca	0801	CARDIOLOGIA	8	0	0	8	0
		0901	CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	0
		2601	MEDICINA GENERALE	24	2	0	26	0
		2603	MEDICINA COVID MARTINA	0	0	0	0	29
		2901	NEFROLOGIA	10	0	0	10	0
		3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	0	2	18	0
		3701	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	7	0	1	8	0
		3901	PEDIATRIA	4	1	0	5	0
		4301	UROLOGIA	10	0	2	12	0
		6001	LUNGODEGENZA	6	0	0	6	0
<b>P.O. VALLE D' ITRIA Totale</b>				<b>103</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>113</b>	<b>29</b>
P.O. OCCIDENTALE	Castellaneta	0811	CARDIOLOGIA	8	2	0	10	0
		0911	CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	0
		2611	MEDICINA GENERALE	23	1	0	24	0
		2613	MEDICINA COVID CASTELLANETA		0	0	0	32
		3611	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	0	4	18	0
		3711	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	17	0	3	20	0
		3911	PEDIATRIA	8	2	0	10	0
<b>P.O.OCCIDENTALE Totale</b>				<b>88</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>102</b>	<b>32</b>
P.O. CENTRALE	SS. Annunziata	0811	CARDIOLOGIA	12	0	0	12	0
		0911	CHIRURGIA GENERALE	18	0	1	19	0
		0915	CHIRURGIA GENERALE UNIVERSITÀ DERMONCOLOGIA E CHIRURGIA	9	0	0	9	0
		1212	PLASTICA	4	0	0	4	0
		1312	CHIRURGIA TORACICA	5	0	0	5	0
		1411	CHIRURGIA VASCOLARE	18	0	2	20	0
		1802	TALASSEMIA	0	2	0	2	0
		1812	MICROCITEMIA	0	6	0	6	0
		1911	ENDOCRINOLOGIA	9	1	0	10	0
		2602	AREA MEDICA COVID	0	0	0	0	20
		2611	MEDICINA GENERALE	50	2	0	52	0
		2911	NEFROLOGIA	9	1	0	10	0
		3011	NEUROCHIRURGIA	19	0	1	20	0
		3211	NEUROLOGIA	23	1	0	24	0
		3611	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	32	0	4	36	0
		3411	OCULISTICA	6	0	0	6	0
3711	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	35	0	2	37	0		

<sup>4</sup> Fonte HSP12 2022

Presidio	Stabilimento	CODREP	Disciplina	Posti letto Degenza ordinaria	Posti letto Day Hospital	Posti letto Day Surgery	Posti letto Totali	Posti letto Covid
			GINECOLOGIA E OSTETRICIA					
		3712	UNIVERSITÀ	17	0	0	17	0
		3911	PEDIATRIA	13	1	0	14	0
		3912	PEDIATRIA UNIVERSITÀ	6	0	0	6	0
		6511	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	5	0	0	5	0
		4311	UROLOGIA	15	0	1	16	0
		4911	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	10	1	0	11	0
		5011	UTIC	10	0	0	10	0
		5811	GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	0
		6211	NEONATOLOGIA	15	1	0	16	0
		7311	UTIN	10	0	0	10	0
		2631	MEDICINA COVID MOSCATI	0	0	0	0	20
		3813	OTORINOLARINGOIATRIA	8	0	1	9	0
	Moscato	4011	PSICHIATRIA	15	0	0	15	0
		4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE COVID	0	0	0	0	19
		4912	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	8	0	0	8	0
		1811	EMATOLOGIA	15	5	0	20	0
		2402	MALATTIE INFETTIVE COVID	0	0	0	0	28
		2411	MALATTIE INFETTIVE	22	3	0	25	0
		6411	ONCOLOGIA	15	5	0	20	0
		6801	PNEUMOLOGIA	8	0	0	8	0
		6802	PNEUMOLOGIA COVID	0	0	0	0	26
			TERAPIA SEMINTENSIVA					
		9412	PNEUMOLOGICA COVID	0	0	0	0	26
			MALATTIE INFETTIVE SEMINTENSIVA					
		9413	COVID	0	0	0	0	8
		2612	MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	0
		3612	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15	0	3	18	0
		6012	LUNGODEGENZA	15	0	0	15	0
		0913	CHIRURGIA GENERALE	7	0	1	8	0
		2114	GERIATRIA	14	1	0	15	0
	Grottaglie	2615	AREA MEDICA COVID	0	0	0	0	23
		5601	RIABILITAZIONE MOTONEUROLESI	20	0	0	20	0
		5602	RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	30	0	0	30	0
<b>P.O. CENTRALE</b>								
<b>Totale</b>				<b>564</b>	<b>34</b>	<b>16</b>	<b>614</b>	<b>170</b>
<b>Totale complessivo</b>				<b>834</b>	<b>53</b>	<b>34</b>	<b>927</b>	<b>298</b>

**Assistenza ospedaliera accreditata<sup>5</sup>**

Codice struttura	STRUTTURA	Cod	DISCIPLINA	Posti Letto Degenza ordinaria (accreditata)
	<b>Bernardini S.r.l.</b>	901	CHIRURGIA GENERALE	15
		3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	28
		2601	MEDICINA GENERALE	25
		3401	OCULISTICA	2
		3701	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	6
		3001	NEUROCHIRURGIA	12
		4301	UROLOGIA	8
	<b>Bernardini Totale</b>			<b>96</b>
	<b>Città di Lecce Hospital Gvm Care &amp; Research Srl</b>	901	CHIRURGIA GENERALE	23
		3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17
	<b>TOTALE</b>			<b>40</b>
	<b>CARLO FIORINO HOSPITAL S.p.A. EX presidio S. CAMILLO</b>	901	CHIRURGIA GENERALE	20
		3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	28
		2601	MEDICINA GENERALE	24
		4301	UROLOGIA	6
		5801	GASTROENTEROLOGIA	5
		6801	PNEUMOLOGIA	10
	<b>TOTALE</b>			<b>93</b>
	<b>CARLO FIORINO HOSPITAL SPA EX presidio SANTA RITA</b>	2601	MEDICINA GENERALE	66
		2101	GERIATRIA	14
	<b>TOTALE</b>			<b>80</b>
	<b>VILLA VERDE Franco Ausiello S.R.L.</b>	2101	GERIATRIA	26
		2601	MEDICINA GENERALE	20
		801	CARDIOLOGIA	24
		701	CARDIOCHIRURGIA	18
		6801	PNEUMOLOGIA	12
		5001	UTIC	8
		4901	TIC	6
		5601	RECUPERO E RIAB.FUNZIONALE	30
		5603 - 5604	RIABILITAZIONE CARDIO(10)-RESPIRATORIA (10)	20
	<b>Villa Verde Totale</b>			<b>164</b>
	<b>Centro Socio Sanitario - VILLA BIANCA S.r.l.</b>	5601	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	64
	<b>Villa Bianca Totale</b>			<b>64</b>
	<b>Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A. Società Benefit</b>	6801	PNEUMOLOGIA	10
		5601	RIABILITAZ. NEUROMOTULESI	47
		5602	RIABILITAZ. RESPIRATORIA	10
	<b>TOTALE</b>			<b>67</b>
	<b>Fondazione Cittadella della Carità</b>	801	CARDIOLOGIA	8
		5601	RECUPERO E RIAB.FUNZIONALE	36
		5602	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	10
	<b>Cittadella Carità Totale</b>			<b>54</b>
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>			<b>658</b>

<sup>5</sup> Fonte HSP13 2022

In sintesi, i posti letto direttamente gestiti sono pari a 927 unità, oltre 278 unità Covid e quelli accreditati ammontano a 658 unità.

*Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:*

Modello HSP 11 Anno 2022	<i>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11</i>
Modello HSP 12 Anno 2022	<i>I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel modello HSP 12</i>
Modello HSP 13 Anno 2022	<i>I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel modello HSP13</i>

## **B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi**

In accordo con gli obiettivi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) dedicati alla salute, la Regione Puglia ha programmato l'utilizzo dei fondi stanziati per il miglioramento e lo sviluppo tecnologico della sanità regionale.

Il primo ambito di interventi mira al potenziamento dell'assistenza territoriale, grazie alla creazione di strutture e presidi territoriali, allo sviluppo della telemedicina e a una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari. Il secondo ambito di interventi si fonda sul rinnovamento delle strutture tecnologiche e digitali, sul potenziamento della ricerca scientifica e sulla formazione costante del capitale umano.

Gli investimenti programmati mirano a rendere più efficiente la risposta dei servizi alle esigenze dei cittadini in un contesto demografico e socioeconomico mutato rispetto al passato, assicurando equità di accesso e appropriatezza delle cure.

Nell'ambito della assistenza ospedaliera sono stati pianificati dalla Regione Puglia gli investimenti destinati all'acquisto delle grandi apparecchiature per il potenziamento tecnologico della ASL Taranto.

Si riporta nel seguito l'elenco delle apparecchiature il cui acquisto è finanziato a valere sul PNRR nell'ambito della missione M6.C2 - 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature).

<b>Tipologie di apparecchiature richieste (Large sanitary equipment)</b>	<b>Numero apparecchiature</b>	<b>Presidio Ospedaliero di allocazione</b>	<b>Importo finanziato</b>
Tomografi Computerizzati (CT Scans) - 128 strati	8	P.O. Martina Franca; PO SS. Annunziata (n.2); P.O. Castellaneta; P.O. Manduria; Massafra; Grottaglie; Moscati	4.240.000,00
Tomografi a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla	3	P.O. Martina Franca; PO SS. Annunziata; Grottaglie	1.824.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>11</b>		

Tipologie di apparecchiature richieste (Large sanitary equipment)	Numero apparecchiature	Presidio Ospedaliero di allocazione	Importo finanziato
<b>Tipologia di angiografi richiesti (Angiograph)</b>	<b>Numero apparecchiature</b>	<b>Presidio Ospedaliero di allocazione</b>	<b>Importo finanziato</b>
Cardiologici	2	SS. Annunziata	1.828.000,00
Vascolari	2	SS. Annunziata	1.828.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>4</b>		
<b>Tipologia di ecotomografi richiesti (Ecotomographic devices)</b>	<b>Numero apparecchiature</b>	<b>Presidio Ospedaliero di allocazione</b>	<b>Importo finanziato</b>
Multidisciplinari/Internistici	30	SS. Annunziata (n.16); Martina Franca (n.5); Castellaneta (n.5); Manduria (n.4)	2.475.000,00
Cardiologici 3D	6	SS. Annunziata (n.3) / Martina Franca (n.1); Castellaneta (n.1); Manduria (n.1)	495.000,00
Ginecologici 3D	4	SS. Annunziata (n.1); Castellaneta (n. 2); Martina Franca (n. 1)	330.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>40</b>		
<b>Tipologia di apparecchiature di radiologia (Fixed X-Ray System)</b>	<b>Numero apparecchiature</b>	<b>Presidio Ospedaliero di allocazione</b>	<b>Importo finanziato</b>
Telecomandati digitali per esami di reparto	4	SS. Annunziata; Castellaneta; Martina; Manduria	990.800,00
<b>TOTALE</b>	<b>4</b>		

Nell'ambito della missione M6.C2 - 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere, DEA, Dipartimenti di Emergenza e accettazione di livello I e II), l'ASL Taranto è risultata beneficiaria dei seguenti interventi:

PNRR – AMMODERNAMENTO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE		
OGGETTO	Linea intervento	IMPORTO
AMMODERNAMENTO DIGITALE OSPEDALIERO - P.O. SS. ANNUNZIATA TARANTO	M6.C2 - 1.1.1. - ICT	6.774.000,00
AMMODERNAMENTO DIGITALE OSPEDALIERO - P.O. SAN PIO CASTELLANETA	M6.C2 - 1.1.1. - ICT	3.020.000,00
AMMODERNAMENTO DIGITALE OSPEDALIERO - P.O. VALLE D'ITRIA	M6.C2 - 1.1.1. - ICT	2.700.000,00

Nell'ambito della Missione 6 del PNRR la componente 2, misura 1.2 “**Verso un ospedale sicuro e sostenibile**”, che prevede l'esecuzione di lavori di adeguamento o miglioramento sismico delle strutture ospedaliere del S.S.R., l'ASL Taranto è risultata beneficiaria di n. 6 finanziamenti a valere sulla suddetta missione, che sono sintetizzati nella tabella seguente:

<b>PNRR – INTERVENTI DI ADEGUAMENTO MIGLIORAMENTO SISMICO</b>		
<b>OGGETTO</b>	<b>COMUNE</b>	<b>IMPORTO</b>
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. GIANNUZZI	MANDURIA	5.557.600,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. MARTINA FRANCA	MARTINA FRANCA	5.300.000,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO OSPEDALE SAN PIO CASTELLANETA	CASTELLANETA	11.456.000,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. MOSCATI DI STATTE	STATTE	6.746.400,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. GROTTAGLIE	GROTTAGLIE	6.114.554,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. SS. ANN.TA PADIGLIONE VINCI	TARANTO	7.454.400,00

Infine, nell'ambito degli interventi avviati dall'ASL Taranto finalizzati a garantire il miglioramento dei servizi sanitari erogati sul territorio, è imprescindibile tener conto dell'intervento di realizzazione del nuovo ospedale “San Cataldo” di Taranto, che sorge lungo la nuova direttrice che collega l'abitato di Taranto al comune di San Giorgio Jonico.

Di seguito si indicano i principali dati dimensionali del nuovo nosocomio:

- 723 posti letto;
- 70 ambulatori;
- 28 sale di diagnostica;
- 19 sale operatorie;
- 176,63 mq per posto letto;
- 127.700 mq di superficie sanitaria.

I dati del progetto esecutivo sono i seguenti:

- superficie zona di intervento in zona: 226.297,30 mq
- volume di progetto: 491.777,36 mc
- superficie coperta: 42.870,22 mq
- superficie a verde pubblico attrezzato 81.065,95 mq
- parcheggio pubblico: 1116 posti auto

- parcheggio privato: 1170 posti auto

Nell'ambito dell'assistenza ospedaliera durante l'esercizio 2023 sono stati effettuati investimenti a fronte di finanziamenti regionali e statali.

Di seguito si riporta una tabella con il dettaglio degli investimenti divisi per tipologia di finanziamento.

Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
	Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni (+/-)	Progetti in attesa di nuovi finanziamenti	Valore finale
ALTRI INTERVENTI	855.219				855.219
ALTRI INTERVENTI ART.71	5.691.656				5.691.656
ART. 20 2004	10.906.366				10.906.366
ART. 20 2007	3.639.271				3.639.271
DGR 656/18	2.216.134	16.832			2.232.966
DGR 688 03 EMERGENZA 118	950				950
EX UUSSLL	34.375				34.375
FESR 07-13	4.812.724				4.812.724
FESR 14-20	1.266.618	667.840	-1.073.968		860.490
FINANZIAMENTI IN ATTESA	403.118	46.003		449.121	449.121
FONDI REG	2.711.743				2.711.743
LIBERA PROFESSIONE	3.333.425				3.333.425
PAR FAS	90.987.947	63.490.836			154.478.783
NO FINANZIAMENTO	182.010	244.220	10.080	10.080	436.310
PATTO PER IL SUD	9.899.417	4.343.095			14.242.512
PATTO PER LA PUGLIA	4.561.408	959.327			5.520.734
RISTR.E ADEGUAMENTO OSPEDALE UMBERTO I MOTTOLA	10.080		- 0.080		-
EMERGENZA COVID-19	1.660.173	1.486.929			3.147.103
DIVERSI	682.751				682.751
POR PUGLIA 14-20		1.849.759	1.073.968		2.923.727
ART. 20 PIANO REGIONALE INTERVENTI EMERGENZA COVID		34.913			34.913
<b>TOTALE</b>	<b>143.855.385</b>	<b>73.139.754</b>	<b>-</b>	<b>459.201</b>	<b>216.995.139</b>

\* \* \*

## 3.2 Assistenza Territoriale

### A) Stato dell'arte

Le funzioni di tutela e di promozione della salute degli individui e della collettività a livello territoriale sono svolte attraverso le seguenti attività assistenziali:

- Assistenza Primaria
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Specialistica
- Ambulatoriale Riabilitativa e Protesica
- Assistenza Farmaceutica
- Assistenza Consultoriale, Familiare, Pediatrica e Psicologica
- Assistenza delle Dipendenze Patologiche
- Assistenza alla Salute Mentale
- Altri servizi che rispondono al bisogno assistenziale locale.

Tali attività sono svolte dai Dipartimenti delle Cure Primarie, dal Dipartimento di Salute Mentale, dal Dipartimento delle Dipendenze Patologiche, e dal Dipartimento di Assistenza Riabilitativa Territoriale della ASL.

Il Dipartimento delle Cure Primarie è costituito dai Distretti Socio Sanitari, dal Servizio Socio-Sanitario, dal Centro territoriale per la facilitazione di accesso ai servizi delle persone affette da malattie rare e dalla Direzione Amministrativa.

Il Distretto Socio-Sanitario rappresenta l'articolazione organizzativa dell'Azienda Sanitaria Locale nella quale si concentra tutta l'operatività sociosanitaria, ad esclusione di quella connessa con le tipiche attività di ricovero e di quelle tipiche delle altre Strutture Territoriali. È lo strumento attraverso il quale si erogano i livelli essenziali di assistenza in maniera uniforme su tutto il territorio della Provincia di Taranto.

Il territorio della Provincia di Taranto comprende 29 Comuni con una popolazione complessiva, al 01.01.2023, di 553.170 abitanti ed è organizzato nei seguenti 6 distretti:

- ✓ Distretto UNICO (8) Taranto
- ✓ DSS TA 01 – GINOSA (Castellaneta - Ginosa - Laterza – Palagianello)
- ✓ DSS TA 02 – MASSAFRA (Massafra - Mottola - Palagiano – Statte)
- ✓ DSS TA 05 - MARTINA FRANCA (Crispiano - Martina Franca)
- ✓ DSS TA 06 – GROTTAGLIE (Carosino - Faggiano - Grottaglie - Leporano - Monteiasi - Montemesola - Monteparano - Pulsano - Roccaforzata - San Giorgio Ionico - San Marzano Di San Giuseppe)
- ✓ DSS TA 07 – MANDURIA (Avetrana - Fragagnano - Lizzano - Manduria - Maruggio - Sava – Torricella).

Relativamente alla assistenza primaria, l'Azienda nel 2023 ha operato mediante 357 Medici di Medicina Generale (437 MMG nel 2022), che assistono complessivamente una popolazione pari a 501.014 unità, e 63 Pediatri di Libera Scelta (65 PLS nel 2022), Medici della Continuità assistenziale 144 (147 nel 2022) Emergenza territoriale e Medicina dei Servizi complessivamente pari a 33 (36 nel 2022) che assistono complessivamente una popolazione pari a 52.156 unità<sup>6</sup>.

Non si può non osservare come per tutte le categorie dei professionisti della Medicina convenzionata territoriale si registri una sensibile riduzione del personale in servizio nell'anno 2023, rispetto all'anno precedente che si riflette direttamente sul livello di assistenza erogato sul territorio.

---

<sup>6</sup>Fonte: Modello FLS 12, Quadro E e F, Anno 2023

L'azienda opera mediante 167 presidi a gestione diretta e 173 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

### Strutture a gestione diretta anno 2023

Tipo struttura	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSISTENZA ALLE PERSONE NELLA FASE TERMINALE DELLA VITA	ASSISTENZA A PER DIPENDENZE PATOLOGICHE	ASSISTENZA PERSONE CON INFEZIONE DA HIV	ASSISTENZA A PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	VACCINAZIONI PER EMERGENZE PANDEMICHE	
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE				6	6	14	17	16	1	1			20
AMBULATORIO E LABORATORIO							35		12	20	16		
STRUTTURA RESIDENZIALE			1										
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	1	1											
<b>Totale complessivo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>52</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>167</b>

### Strutture a gestione indiretta (strutture convenzionate) anno 2023

Tipo struttura	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSISTENZA ALLE PERSONE NELLA FASE TERMINALE DELLA VITA	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	VACCINAZIONI PER EMERGENZE PANDEMICHE	
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE											19
AMBULATORIO E LABORATORIO						24	44	15	1		
STRUTTURA RESIDENZIALE	16	2	4	1	9						
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	2	16	13		7						
<b>Totale complessivo</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>44</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>173</b>

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

Modello STS 11 Anno 2023	<i>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11</i>
Modello RIA 11 Anno 2023	<i>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate x art. 26, L. 833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11</i>
Modello FLS 12 Anno 2023	<i>I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12</i>

## B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Per lo sviluppo e l'ampliamento dell'assistenza territoriale, il programma regionale relativo ai fondi del PNRR prevede per la ASL Taranto la realizzazione delle seguenti strutture:

- 17 Case di Comunità, strutture sanitarie territoriali, promotrici di un modello di intervento multidisciplinare (modello Case della Salute). Al loro interno il cittadino può trovare tutti i servizi sanitari di base, il Medico di Medicina Generale e il Pediatria, gli specialisti ambulatoriali e altri professionisti (logopedisti, fisioterapisti, tecnici della riabilitazione). Figura chiave nella Casa della Comunità è l'infermiere di famiglia, che assume il ruolo di professionista responsabile dei processi infermieristici in famiglia e Comunità;
- 4 Ospedali di Comunità, strutture sanitarie della rete territoriale a ricovero breve e destinati a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica. Sono strutture intermedie tra la rete territoriale e l'ospedale, di norma dotati di 20 posti letto (che possono arrivare fino ad un massimo di 40) e a gestione prevalentemente infermieristica;
- 6 Centrali Operative Territoriali (COT), HUB tecnologicamente avanzati per la presa in carico del cittadino e per il raccordo tra servizi e soggetti coinvolti nel processo assistenziale: attività territoriali, sanitarie, sociosanitarie, ospedaliere e della rete di emergenza-urgenza.

Di seguito il dettaglio delle realizzazioni:

PNRR – INTERVENTI REALIZZAZIONE CASE DI COMUNITA', OSPEDALI DI COMUNITA' E COT		
OGGETTO	COMUNE	IMPORTO
CASA DI COMUNITA' CASTELLANETA	CASTELLANETA	2.500.000,00
CASA DI COMUNITA' MASSAFRA	MASSAFRA	2.500.000,00
CASA DI COMUNITA' PALAGIANO	PALAGIANO	2.760.000,00
CASA DI COMUNITA' MOTTOLA	MOTTOLA	2.300.000,00
CASA DI COMUNITA' TARANTO	TARANTO	10.085.758,00
CASA DI COMUNITA' SAN GIORGIO IONICO	SAN GIORGIO IONICO	5.500.000,00
CASA DI COMUNITA' LATERZA	LATERZA	1.644.500,00
CASA DI COMUNITA' PULSANO	PULSANO	1.840.000,00
CASA DI COMUNITA' SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	SAN MARZANO	1.840.000,00
CASA DI COMUNITA' TORRICELLA	TORRICELLA	1.840.000,00
CASA DI COMUNITA' GROTTAGLIE	GROTTAGLIE	1.495.000,00
CASA DI COMUNITA' MARUGGIO	MARUGGIO	2.760.000,00
CASA DI COMUNITA' MANDURIA	MANDURIA	1.265.000,00
CASA DI COMUNITA' GINOSA	GINOSA	1.495.000,00
CASA DI COMUNITA' MARTINA FRANCA	MARTINA FRANCA	1.840.000,00

PNRR – INTERVENTI REALIZZAZIONE CASE DI COMUNITA', OSPEDALI DI COMUNITA' E COT		
OGGETTO	COMUNE	IMPORTO
CASA DI COMUNITA' CRISPIANO	CRISPIANO	1.495.000,00
CASA DI COMUNITA' SAVA	SAVA	500.000,00
OSPEDALE DI COMUNITA' MASSAFRA	MASSAFRA	2.622.000,00
OSPEDALE DI COMUNITA' GINOSA	GINOSA	2.765.750,00
OSPEDALE DI COMUNITA' CASTELLANETA	CASTELLANETA	3.191.500,00
OSPEDALE DI COMUNITA' MARTINA FRANCA	MARTINA FRANCA	2.530.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO UNICO	DISTRETTO UNICO	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 1	DISTRETTO 1	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 2	DISTRETTO 2	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 5	DISTRETTO 5	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 6	DISTRETTO 6	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 7	DISTRETTO 7	200.000,00
DEVICE PER LE N.6 COT DELLA ASL DI TARANTO	PROVINCIA DI TARANTO	579.600,00
INTERCONNESSIONE PER LE N.6 COT DELLA ASL DI TARANTO	PROVINCIA DI TARANTO	426.000,00

Nell'ambito dell'assistenza territoriale durante l'esercizio 2023 sono stati effettuati investimenti a fronte di finanziamenti regionale e statali. Di seguito si riporta una tabella con il dettaglio degli investimenti divisi per tipologia di finanziamento.

Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
	Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni (+/-)	Progetti in attesa di nuovi finanziamenti	Valore finale
<b>NON OSPEDALIERA</b>	<b>41.283.379</b>	<b>7.566.921</b>	<b>0</b>	<b>4.082.734</b>	<b>48.850.300</b>
ALTRI INTERVENTI ART.71	4.178.716				4.178.716
ex EX UUSSLL	468.673				468.673
FESR 07-13	6.211.906				6.211.906
FESR 14-20	22.274.894	6.205.950	211.057		28.691.901
FINANZIAMENTI IN ATTESA	3.983.450	182.567	-179.133	3.986.884	3.986.884
LIBERA PROFESSIONE	290.718				290.718
NO FINANZIAMENTO	31.925		63.925	95.849	95.849
PATTO PER LA PUGLIA	900.173	46.263			946.436
SALUTE E AMBIENTE	2.847.074	973.431			3.820.505
PNRR	-	158.710			158.710
REALIZZAZIONE CASA SALUTE PALAGIANELLO	95.849		-95.849		0
<b>TOTALE</b>	<b>41.283.379</b>	<b>7.566.921</b>	<b>0</b>	<b>4.082.734</b>	<b>48.850.300</b>

### 3.3 Prevenzione

#### A) Stato dell'arte

Il Dipartimento di Prevenzione organizza e promuove le attività previste dalla legge in materia di tutela della sanità pubblica e di prevenzione primaria in tutte le realtà in cui è sottoposta a rischi di origine ambientale, alimentare e lavorativa, intervenendo per rimuovere le cause di nocività e malattia, sia di origine umana che animale. Persegue obiettivi fondamentali quali la promozione della salute, la prevenzione delle malattie cronico degenerative e delle disabilità, in collaborazione con gli altri Dipartimenti aziendali competenti, e il miglioramento della qualità della vita.

Il Dipartimento di Prevenzione si articola nelle seguenti strutture, con competenze specifiche:

- Servizio Igiene di Sanità Pubblica (S.I.S.P.);
- Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (S.I.A.N);
- Sanità Animale;
- Igiene degli Alimenti di Origine Animale;
- Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche;
- Servizio di Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL);
- Promozione della Salute ed Educazione Sanitaria.

#### B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Si rimanda a quanto descritto al paragrafo 4.6 della presente Relazione in merito alle attività svolte dal Dipartimento di Prevenzione sia per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalle linee di programmazione regionale alle aziende sanitarie per l'anno 2023, sia per far fronte alle attività di vaccinazione su specifici progetti regionali.

## 4 L'ATTIVITÀ DEL PERIODO

### 4.1 Assistenza ospedaliera

#### Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2022 e 2023

Le tabelle che seguono mettono a confronto le prestazioni rese nell'ambito dell'assistenza ospedaliera negli esercizi di riferimento nelle strutture ospedaliere aziendali e in quelle private accreditate con la ASL Taranto.

#### assistenza ospedaliera diretta<sup>7</sup>

Presidio	STABILIMENTO	CASI TRATTATI IN DEGENZA ORDINARIA		PESO MEDIO		DEGENZA MEDIA		TASSO DI OCCUPAZIONE	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
PO CENTRALE	SSAnnunziata	15.086	15.896	1,17	1,16	6,73	6,93	79%	90%
	SGMoscati	2.206	2.797	1,84	1,72	12,02	11,85	57%	82%
	Grottaglie	730	914	1,16	1,15	21,40	18,06	68%	92%
PO OCCIDENTALE	Castellaneta	4.342	4.250	1,07	1,06	6,01	6,25	76%	75%
PO ORIENTALE	Manduria	1.750	1.632	1,32	1,37	9,77	8,80	64%	71%
PO VALLE D'ITRIA	MartinaFranca	5.311	5.744	1,01	1,04	5,83	5,91	73%	72%
	<b>Totale complessivo</b>	<b>29.425</b>	<b>31.233</b>	<b>1,26</b>	<b>1,25</b>	<b>10,29</b>	<b>9,63</b>	<b>70%</b>	<b>80%</b>

#### assistenza ospedaliera privata accreditata<sup>8</sup>

CASA DI CURA	CASI TRATTATI IN DEGENZA ORDINARIA		PESO MEDIO		DEGENZA MEDIA		TASSO DI OCCUPAZIONE	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
C. Medico Riab.	945	964	0,96	0,94	21,18	23,00	82%	91%
Casa di Cura Bernardini	3.302	3.477	1,31	1,32	4,64	4,69	44%	47%
Casa di Cura San Camillo	2.490	2.524	1,13	1,08	3,59	2,71	26%	20%
Casa di Cura Santa Rita	678	804	1,00	1,02	5,90	4,30	14%	12%
Casa di Cura Villa Bianca - Rssa	629	637	0,65	0,65	31,68	31,18	85%	85%
Casa di Cura Villa Verde	4.547	4.696	1,51	1,53	11,76	10,93	89%	86%
Cittadella della Carità	821	822	1,03	0,95	16,20	18,08	67%	75%
GVM - D'Amore Hospital	1.422	1.210	1,38	1,55	2,45	2,85	24%	24%
	<b>14.834</b>	<b>15.134</b>	<b>1,27</b>	<b>1,28</b>	<b>9,33</b>	<b>9,14</b>	<b>53,95%</b>	<b>54,86%</b>

Dall'analisi delle tabelle si evidenzia una crescita del numero dei ricoveri nell'anno 2023 rispetto al precedente esercizio sia nelle strutture a gestione diretta sia in quelle private accreditate, anche se persiste un evidente differenza rispetto ai valori fatti registrare nel 2019 ultimo anno antecedente alla pandemia Covid-19, i cui ricoveri sono stati n. 37.065 per l'ospedaliera diretta e 16.057 per quella privata accreditata)

<sup>7</sup> Fonte EDOTTO

<sup>8</sup> Fonte EDOTTO

A partire dal 2020, infatti, le attività e priorità sono cambiate rispetto al 2019 a causa del diffondersi del COVID 19, che ha determinato un marcato calo dei ricoveri nell'anno 2020 per effetto del blocco delle attività di ricovero non urgenti ed indifferibili, così come disposto con note della Regione Puglia a seguito della pandemia. Per effetto della cessazione dello stato emergenziale pandemico avvenuto nel corso del 2022, l'attività ospedaliera anche per l'anno 2023 è stata incentrata sul recupero delle prestazioni in elezione provvisoriamente sospese, al fine del raggiungimento dello stesso livello delle prestazioni erogate ante-COVID19.

Per il 2023 la mission aziendale è stata indirizzata al completamento del recupero delle prestazioni non erogate sia in modalità ambulatoriali sia in regime di ricovero, il cui percorso era già stato avviato nel corso del 2022.

## 4.2 Assistenza territoriale

Le tabelle che seguono evidenziano l'attività di assistenza territoriale erogata durante l'esercizio 2023 confrontata con quella erogata nell'ultimo quinquennio.

### CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ex Guardia Medica)<sup>9</sup>

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Punti</b>	34	34	33	31	27	33
<b>Medici titolari</b>	127	102	90	95	74	79
<b>Medici indennità piena disponib.</b>	0	0	0	0	0	0
<b>Ore totali</b>	171.103	144.665	139.366	124.973	127.900	106.886
<b>Contatti effettuati</b>	84.560	41.868	21.687	19.141	19.795	23.783
<b>Ricoveri prescritti</b>	949	952	612	381	428	261
<b>Medici disponibilità domiciliare</b>	15	15	14	12	0	8
<b>Ore apertura servizio</b>	84.883	89.832	90.449	50.798	79.956	54.110

Si assiste progressivamente nel corso degli anni ad una riduzione complessiva dei medici titolari, con correlata diretta riduzione delle ore totali erogate e dei casi trattati.

### ASSISTENZA DOMICILIARE<sup>10</sup>

ASSISTENZA DOMICILIARE			
Anno	2022	2023	Δ

<sup>9</sup> Fonte FLS21 – Quadro F

<sup>10</sup> Fonte: FLS21 - Quadro H

Casi trattati	7.956	6.747	1.209
Casi trattati - anziani	5.701	4.951	750
Casi trattati - terminali	1.278	1.049	229
Utenti in lista di attesa	481	510	-29

Accessi del personale medico	42.020	42.065	-45
Accessi personale medico - anziani	27.498	30.265	-2.767
Accessi personale medico - terminali	9.367	6.256	3.111

Ore di assistenza erogata - Terapisti della riabilitazione	4.625	3.863	762
Ore di assistenza erogata - Infermieri professionali	40.907	58.702	-17.795
Ore di assistenza erogata - Altri operatori	57.510	68.948	-11.438
Ore di assistenza erogata - Totale	103.042	131.513	-28.471

Ore di assistenza erogata - anziani - Terapisti della riabilitazione	3.959	3.066	893
Ore di assistenza erogata - anziani - Infermieri professionali	29.563	40.589	-11.026
Ore di assistenza erogata - anziani - Altri operatori	33.888	41.332	-7.444
Ore di assistenza erogata - anziani - Totale	67.410	84.987	-17.577

Ore di assistenza erogata - terminali - Terapisti della riabilitazione	302	265	37
Ore di assistenza erogata - terminali - Infermieri professionali	4.486	5.256	-770
Ore di assistenza erogata - terminali - Altri operatori	6.959	3.776	3.183
Ore di assistenza erogata - terminali - Totale	11.747	9.297	2.450

Accessi degli operatori - Terapisti della riabilitazione	4.886	4.415	471
Accessi degli operatori - Infermieri professionali	68.725	69.040	-315
Accessi degli operatori - Altri operatori	60.502	52.262	8.240
Accessi degli operatori - Totale	134.113	125.717	8.396

Accessi degli operatori - anziani - Terapisti della riabilitazione	4.219	3.494	725
Accessi degli operatori - anziani - Infermieri professionali	50.613	49.244	1.369
Accessi degli operatori - anziani - Altri operatori	39.783	31.803	7.980
Accessi degli operatori - anziani - Totale	94.615	84.541	10.074

Accessi degli operatori - terminali - Terapisti della riabilitazione	321	276	45
Accessi degli operatori - terminali - Infermieri professionali	6.821	7.632	-811
Accessi degli operatori - terminali - Altri operatori	7.057	3.808	3.249
Accessi degli operatori - terminali - Totale	14.199	11.716	2.483

#### **ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA<sup>11</sup>**

<sup>11</sup> Fonte FLS21 Quadro G

Anno	2022	2023
N° ricette medicinali e galenici	6.488.192	6.593.013
Importo ricette medicinali e galen.	85.091.101	92.469.253
Importo assistenza integrativa	2.819.350	2.915.394
Importo ticket e quote fisse	6.896.710	19.607.053
Ricette esenti	0	0

### 4.3 Dipartimento dipendenze patologiche

Il Dipartimento Dipendenze Patologiche è così articolato:

- Direzione del Dipartimento Dipendenze Patologiche (Direzione Amministrativa, Segreteria, Osservatorio Sociologico, coordinatore infermieristico);
- S.C. SerD Taranto;
- S. S. Coordinamento SerD (SerT Martina Franca, SerD Massafra, SerD Castellaneta, SerD Manduria, SerD Grottaglie);
- S.S. SerD intramurario;
- SerD Grottaglie;
- SerD Castellaneta;
- SerD Martina Franca;
- SerD Manduria;
- SerD Massafra;
- Ambulatorio Gioco Patologico e Dipendenze Comportamentali Referente;
- Ambulatorio secondo livello Fumo e Centro Antifumo Referente: Dottor;
- Equipe Alcolica.

Al DDP, così come previsto dalla L.R. 27/99 che ne delibera la istituzione, compete l'attività di programmazione, coordinamento, gestione delle risorse, realizzazione e valutazione degli interventi dell'area Dipendenze. Tale attività è svolta in collaborazione con tutte le risorse aziendali ed extra aziendali coinvolte nella gestione di problematiche legate alla dipendenza, in particolar modo con gli Enti Ausiliari del privato accreditato. Ciascun SerD opera nell'ambito della prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione delle dipendenze da sostanze legali, illegali e da comportamenti patologici. Nell'ambito del DDP sono state sviluppate articolazioni ed organizzazioni specialistiche al fine di soddisfare bisogni espressi dalla comunità quali il gioco patologico, l'abuso di alcol e sostanze in giovane età, il diffondersi di nuove droghe e nuove modalità di assunzione.

Negli ultimi anni in particolare, si è verificato un incremento di richieste di soggetti dipendenti da gioco on line e nuove tecnologie.

Il Dipartimento ha perseguito gli obiettivi di budget assegnati nel 2023 orientati ad assicurare i LEA e rispondere alle richieste del territorio.

L'organizzazione del Dipartimento, nonostante le criticità legate alla riduzione del personale in particolar modo medico a causa di pensionamenti, (due nell'anno 2023 in aggiunta ad un terzo nel 2022 mai sostituito) ha permesso di non avere nell'anno 2023 liste di attesa sia per prima visita che per ingresso in comunità terapeutica.

Così come si sono sperimentate nuove modalità di relazione con l'utenza che hanno previsto valutazioni e monitoraggio anche da remoto, tuttora in uso e che si sono dimostrate ormai procedure standardizzate e di grande utilità, al fine di garantire un monitoraggio delle situazioni cliniche, aumentando l'efficienza delle prestazioni.

## UTENZA IN CARICO

Tab. 1 - Utenti in carico D.D.P. suddivisi per sostanze/patologie, comparazione anni 2023 e 2022

Utenza D.D.P.	2023 in carico	2022 in carico
Utenti tossicodipendenti	1775	1785
Utenti gioco patologico	223	147
Utenti alcolodipendenti	185	173
Utenti tabagismo	49	37
Multifatt. (Poliassuntori)	115	110
Dipendenti tecnologia digitale	4	6
Farmacodipendenti	2	1
Altro	55	44
Non definito	11	11
Familiari con problematiche correlate	3	6
<b>TOT.</b>	<b>2422</b>	<b>2320</b>

Tab. 2 - Invii dalla Prefettura, 2023 e 2022

Utenti inviati dalla Prefettura e con benefici alternativi alla detenzione	2023	2022
Segnalazioni prefettura	104	75

Come si evince dalla tabella, l'utenza nel 2023 evidenzia un trend in crescita; si conferma un aumento della complessità delle patologie giunte alla nostra osservazione, in particolare rispetto all'abbassamento della fascia di età e situazioni di comorbidità psichiatrica ed internistica ed all'incremento della presa in carico di situazioni madre bambino.

L'analisi dei dati evidenzia quanto segue in riferimento alle articolazioni del Dipartimento prima esposte.

- 1) In riferimento all'**utenza con Disturbo da Uso di Sostanze (DUO)** il dato rimane sovrapponibile al 2022.
- 2) Un **incremento del 28%** si evidenzia nell'accesso relativo alle segnalazioni della Prefettura.
- 3) **Gli invii in strutture residenziali** accreditate (comunità terapeutiche pedagogico riabilitative e terapeutico riabilitative) nel 2023 sono stati n. 88 e la spesa sostenuta è complessivamente di € 1.802.778,31 rispetto al budget assegnato di €2.280.000,00 con un **risparmio di € 477.221,69**.
- 4) In aumento del 6,5% gli utenti con **Disturbo da uso di Alcol (DUA)**.
- 5) Si evidenzia un aumento **dell'utenza tabagista del 24%** e risulta in aumento anche quella dei poliassuntori.
- 6) Nel corso dell'anno 2023 il **Servizio Dipendenze Comportamentali e gioco d'azzardo** ha rilevato un **incremento di circa il 59,86% dell'utenza** in carico rispetto all'anno precedente: si evidenziano infatti 147 utenti nel 2022 contro 235 presenze nel 2023. Significativo è stato anche l'aumento di accessi al servizio in ragione delle fasce di età: nel 2023 si è avuto in incremento del 59% degli accessi di utenti rientranti nella fascia di età 15-29 anni ed un aumento del 10% delle prese in carico di persone di età compresa tra i 30 -39 anni.

L'aumento degli accessi al Servizio di giovani di età compresa tra i 15 ed i 29 anni riflette una maggiore complessità delle richieste di aiuto che richiede un'attenta analisi della domanda. Innanzitutto, emergono nuovi bisogni che riguardano tutte le aree del funzionamento globale della persona in particolar modo l'ambito personale, relazionale, sociale e formativo/professionale. Il percorso terapeutico deve necessariamente intendersi in un'ottica sistemica coinvolgendo anche la famiglia di origine e/o quella acquisita, affinché possa contribuire adeguatamente al percorso di cura e riabilitazione dal disturbo da gioco d'azzardo.

L'aumento di giocatori patologici di giovane età ci ha portato a fare alcune considerazioni in merito alla programmazione delle attività di sensibilizzazione e prevenzione: l'approccio al comportamento di gioco avviene già nella tarda infanzia e nella prima adolescenza favorito inconsapevolmente sia dall'ambito familiare che dal gruppo dei pari. Diventa fondamentale pertanto, attuare interventi di prevenzione primaria al fine di evitare l'insorgenza del comportamento di gioco patologico e ideare nuove modalità di sensibilizzazione mirate alla fascia d'età compresa tra i 15 ed i 29 anni al fine di intercettare i primi segnali di condotte di gioco problematiche.

Nell'ambito degli interventi programmati dal "Piano attività sul Gioco d'azzardo" nel corso dell'anno 2023 sono state realizzate le seguenti azioni di prevenzione:

- **Freeludo.** Progetto di prevenzione primaria rivolto agli alunni della scuola primaria (età 6-8 anni) realizzato con la società NapsLab. Ha l'obiettivo di coinvolgere e sfidare i bambini ad adottare comportamenti più sani e sensibilizzare e informare gli adulti di riferimento e la comunità educante sui rischi delle dipendenze dal gioco d'azzardo. Il progetto è partito in via sperimentale presso l'Istituto Comprensivo "De Amicis" di Grottaglie ed ha visto il coinvolgimento di 300 bambini.

- **Teatro Pubblico Pugliese.** Attività svolta in collaborazione con le compagnie teatrali Crest di Taranto e Teatro delle Forche di Massafra, sono stati coinvolti attivamente, attraverso incontri e laboratori teatrali, oltre mille studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado di Taranto e provincia. Al termine delle attività si è proposto un evento di sensibilizzazione alla cittadinanza offrendo gratuitamente l'opportunità di assistere alla rappresentazione de "Il giocatore" di L. Goldoni presso il Teatro Fusco di Taranto.
- **Dependence Day- Il teatro contro ogni forma di dipendenza.** Patrocinio della ASL di Taranto al progetto di prevenzione rivolto agli studenti delle scuole secondarie di secondo grado della città di Martina Franca con la collaborazione dell'attore Marco Bellocchio e consiste in incontri nelle scuole con laboratori di scrittura creativa e rappresentazioni teatrali a tema seguite da un dibattito con gli esperti del Dipartimento dipendenze patologiche.

Il significativo aumento degli accessi al Servizio di ragazzi di età compresa tra i 15 ed i 29 anni (22 su 69 tra i nuovi accessi totali dell'anno) è coinciso con l'incremento della modalità del gioco on line favorito dall'ampio utilizzo tra i giovani delle nuove tecnologie. Difatti, nel corso dell'anno 2023 sono raddoppiate le richieste di interventi (10 contro 5 del 2022) che riguardano l'uso compulsivo dei *device*. Questo fenomeno ha reso necessario acquisire nuove competenze professionali con attività formative specialistiche rivolte agli operatori sanitari al fine di migliorare la presa in carico dell'utenza.

Si è avviato pertanto un percorso formativo con l'**Associazione Nazionale Dipendenze Tecnologiche GAP e Cyberbullismo (Di.Te.)** che ha visto la realizzazione del convegno, denominato "Non è solo un gioco: valutazione, diagnosi e trattamento" svoltosi il 21 settembre 2023, presso la Sala Conferenze dell'Università degli Studi di Bari "Aldo Moro". Esperienza formativa rivolta agli operatori sanitari che lavorano nell'ambito delle dipendenze patologiche sia all'interno del Dipartimento Dipendenze Patologiche dell'Asl di Taranto che ai colleghi delle Asl della Puglia e del privato accreditato con cui si lavora quotidianamente al fine di dare risposte efficaci ed uniformi su tutto il territorio regionale.

#### RELAZIONE TREND 2022 – 2023 ATTIVITA' SERD INTRAMURARIO

Tab. 3 – Ser.D. Intramurario: utenza, comparazione anni 2023 e 2022

Anno	2023	2022
<b>UTENZA IN CARICO</b>		
Utenti tossicodipendenti	501	345
Utenti alcolodipendenti	22	13
Utenti GAP	6	4
Utenti Altro	12	15

TOTALE UTENTI IN CARICO	541	377
-------------------------	-----	-----

	2022	2023	Incremento/ decremento percentuale
Utenti trattati	704	802	+ 19,60%
Media Mensile Utenti	237	278	+ 17,29%
Totale soggetti trattati in trattamento farmacologico	102	151	+ 48,03%
Prestazioni mediche psicologiche e socio educative	22444	20901	- 6,04%
Utenti DDP taranto inviati in CT	13	7	- 53,85%

7) In riferimento all'attività svolta nel 2023, il **Ser.D. Intramurario** ha valutato n° 635 detenuti nuovi giunti che hanno riferito all'ingresso o anche successivamente problematiche di *addiction*. Nello specifico :

- N° 377 sono stati presi in carico avendo soddisfatto i criteri diagnostici per dipendenza
- N° 260 non sono stati presi in carico per insufficienza dei requisiti diagnostici

Relativamente ai soggetti con diagnosi di dipendenza da sostanze:

- N° 131 pazienti sono stati posti in trattamento farmacologico con metadone cloridrato sciroppo
- N° 19 pazienti sono stati posti in trattamento con buprenorfina/naloxone film
- N° 1 pazienti sono stati posti in trattamento con acido gamma idrossi butirrico

Le prestazioni totali effettuate e registrate con il Sistema informatizzato Regionale e Nazionale delle Dipendenze (Sind) dal 1° gennaio 2023 al 31 dicembre 2023 sono pari a nr. 27.096 alle quali si aggiungono le prestazioni di erogazione/prescrizione dei farmaci specialistici che sono state paria nr.15.917.

Paragonando tali dati ai precedenti del 2022 (periodo che va dal 1° gennaio al 31 dicembre) si può affermare che il trend per ogni singola voce è in crescita. Nello specifico c'è stato **un aumento del 48 % dei nuovi giunti** che hanno dichiarato uso problematico di sostanze o comportamenti di natura additiva con un **incremento del 21% dei soggetti presi in carico**. È aumentato di conseguenza il numero medio di utenti mensili passando da una media di 237 del 2022 ad una media di 278 del 2023 con un incremento pari al 17% ed accrescendosi anche il numero di persone trattate con farmaci specifici per un *disturbo da uso di sostanze* (+ 48%). Sono

pertanto aumentate il numero di prestazioni effettuate (escluse quelle dell'erogazione dei farmaci) nel complesso dall'intera U.O. passando da 22.444 del 2022 a 27.096 del 2023 per un incremento totale del 21%. L'unico dato in diminuzione sono stati gli ingressi in Comunità Terapeutica come misura alternativa alla detenzione del DDP Taranto che si sono ridotti del 21% passando da 13 invii del 2022 al 7 dell'anno 2023 con relativa contrazione della spesa.

Nel corso del 2023, preso atto della diffusione del consumo tra minori soprattutto di alcol, cannabis e cocaina, particolare attenzione è stata attribuita dal DDP ASL TA alle attività di informazione, prevenzione e educazione sanitaria, rivolgendo specifica attenzione nei confronti dei minori e collaborando concretamente con Prefettura, Tribunale dei Minori, Procura dei Minori, Forze dell'Ordine, esercenti commerciali, ecc. A tal proposito si ricordano che la ripresa delle attività di prevenzione sul territorio ha permesso i seguenti interventi specifici:

Attività di sensibilizzazione, informazione e prevenzione Dipartimento Dipendenze Patologiche ASL TA rivolte ai minori e giovani per l'Anno Scolastico 2022- 2023 e 2023-2024 per la sola parte del 2023

#### A) Progetto "Plan B" A.S. 2022-2023 e 2023-2024

Il Laboratorio di ascolto e parola è volto a favorire la prevenzione ed il contrasto al fenomeno della diffusione di sostanze alcoliche e stupefacenti tra minori nell'anno scolastico 2022-2023,

Gli Incontri-laboratori sono finalizzati al sostegno e all'informazione per aiutare i ragazzi coinvolti a gestire le tante situazioni critiche o i particolari momenti di transizione legati a quella fase di vita che è l'adolescenza, alla conoscenza dei rischi (sanitari e legali) legati al consumo di sostanze psicoattive (legali e illegali) ad affrontare e aumentare la consapevolezza dei problemi del proprio contesto di vita, ad individuare le soluzioni e valorizzare le risorse di cui si è portatori.

La proposta progettuale vuole rappresentare uno spazio utile ad una maggiore e scientifica conoscenza in merito ai rischi legati al consumo di sostanze psicoattive e a comportamenti pericolosi fuori da approcci moralistici o scientificamente discutibili.

Gli incontri sono co-condotti da operatori del Dipartimento Dipendenze Patologiche Asl, esponenti delle Forze dell'Ordine, Operatori del mondo dell'aggregazione e del divertimento (DJ, barman, "buttafuori", ecc.) e dagli studenti.

Gli operatori coinvolti nel progetto sono: Dirigente sociologo DDP ASL TA, Dott.ssa Anna Paola Lacatena, un Viceispettore della Polizia di Stato, Pasquale Antonazzo, il Presidente della Società italiana dei locali da Ballo (SILB) di Taranto. Per la sola area di Martina Franca il Dirigente sociologo è sostituito da un Dirigente medico del Ser.D. territorialmente competente, Dr.ssa Maria Rita Quaranta.

PLAN B ANNO SCOLASTICO 2022-2023	NUMERO CLASSI	NUMERO STUDENTI
Incontri già svolti evidenziati, gli altri in itinere		

I.I.S.S. "LEONARDO DA VINCI" MARTINA F.	15	270
I.I.S.S. E. MAJORANA MARTINA FRANCA	6	90
I.I.S.S. DE RUGGIERI –MASSAFRA	4	78
LICEO PED. VITTORINO DA FELTRE –TARANTO	8	200
LICEO FERRARIS TARANTO VIA ABRUZZO 13	2	60
LICEO FERRARIS TARANTO VIA MASCHERPA	2	53
I.I.S.S. PACINOTTI –TARANTO	3	80
I.I.S.S. RIGHI –TARANTO- PAOLO VI	5	100
SUCCURSALE PAOLO VI	2	31
ISIIS "M. LENTINI - A. EINSTEIN- MOTTOLA"	4	89
ITES "PRETE FALCONE" SAVA	8	176
ITES "PITAGORA"- TARANTO	10	202
LISIDE- TARANTO	11	250
LICEO SCIENTIFICO "BATTIGLINI"- TARANTO	10/15	350
I.I.S.S. RIGHI SERALE- TARANTO	1	10-15

**B) Progetto “INSIEME PER LA SICUREZZA”, A.S. 2022-2023** Piano strategico per la promozione della salute nella scuola- Catalogo regionale A.S. 2022-2023, in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione ASL TA. Scuole di Secondo grado.

Il Progetto è incentrato esclusivamente sull'uso di alcol alla guida.

In collaborazione con i referenti del Dipartimento Prevenzione ASL TA, è un dirigente medico del Ser.D. di Taranto-Dipartimento Dipendenze Patologiche ASL TA a formare gli insegnanti e i giovani studenti con conoscenze sanitarie, sociali e normative.

La formazione è prevista per il mese di marzo 2023:

Grado	Scuola	Sede	N. docenti	N. Classi	N. alunni
Secondarie 2° Grado	I.I.S.S. "M. Lentini - A. Einstein"	Mottola	1	7	95
Secondarie 2° Grado	I.I.S.S. "Augusto Righi"	Taranto	1	1	24
Secondarie 2° Grado	Liceo Artistico "V. Calò"	Grottaglie	2	8	160
Secondarie 2° Grado	I.P.S.S.E.O.A. "Mediterraneo"	Pulsano	2	4	80
Secondarie 2° Grado	I.I.S.S. "Del Prete - Falcone"	Sava	1	3	70
<b>TOTALI</b>			<b>7</b>	<b>23</b>	<b>429</b>

**C) Progetto "UNPLUGGED"** Piano strategico per la promozione della salute nella scuola- Catalogo regionale A.S. 2022-2023, in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione ASL TA. Scuole di Primo e Secondo grado

Grado	Scuola	Sede	N. docenti	N. Classi	N. alunni
Secondarie 2° Grado	I.I.S.S. "M. Lentini - A. Einstein"	Mottola	1	5	85
Secondarie 1° Grado	I.C. "XXV Luglio-Bettolo"	Taranto	1	2	41
Secondarie 1° Grado	I.C. "A.S. Aosta"	Martina Franca	50	9	213

Secondarie 1° Grado	I.C. "G.Grassi"	Martina Franca	7	4	80
Secondarie 1° Grado	I.C. "Giovanni XXIII"	Martina Franca	4	2	41
<b>TOTALI</b>			<b>63</b>	<b>22</b>	<b>460</b>

**D) Progetto "Riparare ne vale la pena"** in collaborazione con UEPE e Cooperativa "San Giuseppe") – Ser.D. di Martina Franca (TA)

Il progetto in collaborazione con Ufficio Esecuzione Penale Esterna di Taranto e la Cooperativa "San Giuseppe" è stato rivolto agli studenti delle Scuole di secondo grado di Martina Franca (TA) dell'A.S. 2022/2023 con l'obiettivo di favorire sensibilizzazione, informazione e momenti di reciproco scambio – operatori del Ministero della Giustizia, operatori della Sanità e giovani – finalizzati a prevenire i reati tra minori e a promuovere la legalità.

Gli operatori impegnati sono stati un dirigente medico e uno psicologo-psicoterapeuta del Ser.D. di Martina Franca (TA)

<b>Progetto "Riparare ne vale la pena" 2022-2023</b>	<b>Numero Classi</b>	<b>Numero studenti</b>	<b>Data programmata</b>
Le classi generalmente sono seconde e terze			
Scuola Liceo Statale "Tito Livio" Martina Franca	4 del primo anno	80	14/03/2023
Scuola IC "Giovanni XXIII" Martina Franca	Classi 2 di 3 <sup>a</sup> Classe	50	18/03/23
Liceo Statale "Tito Livio" Martina Franca	Classi 4 di 1° anno	80	20/03/23
Liceo Statale "Tito Livio" Martina Franca	Classi 3 di 1° anno	60	04/04/23

Referenti del Progetto gli Operatori del Ser.D. di Martina Franca (TA), Dirigente Medico, Dr.ssa Maria Rita Quaranta e Psicologo e Psicoterapeuta, Dott. Vincenzo Calo'.

**E) Progetto di Alternanza Scuola-Lavoro "Dal Fare al Dire"**

Il progetto permette di ospitare le classi di studenti consentendo una maggiore conoscenza del Dipartimento Dipendenze Patologiche e delle sue sedi sul territorio oltre Privato sociale e Associazionismo legati al mondo delle dipendenze patologiche.

I giovani ospiti ascoltano le esperienze di Operatori e pazienti, interagendo in un contesto protetto che tuteli la privacy dei pazienti. Affinano le proprie conoscenze scientifiche sui temi delle dipendenze patologiche (sostanze legali, illegali, dipendenze comportamentali), acquisiscono informazioni teoriche rivedendo, anche grazie all'intervento dei cosiddetti "testimoni privilegiati", luoghi comuni, improprie percezioni e falsi saperi. Alle ore (9/nove) da trascorrere in sede seguono quelle (6/sei) che gli studenti presso la loro Scuola devono utilizzare per realizzare una sorta di "restituzione", ossia uno strumento formativo e informativo da spendere tra pari (filmato, intervista, osservazione, studio, ecc.). Nelle precedenti esperienze la diffusione di quanto prodotto, e precedentemente visionato dagli operatori del DDP ASL TA, è avvenuta nel corso di Assemblee di Istituto.

Nel corso del mese di febbraio 2023 il DDP ASL TA ha ospitato **4 classi (due cicli da due classi)** per un **totale di 84 studenti** del terzo anno del Liceo Bio-tecnologico "Maria Pia" di Taranto.

Referente del Progetto: Dirigente sociologo DDP ASL TA con la collaborazione di altri operatori del Ser.D. di Taranto DDP ASL. Nella fattispecie una educatrice, dott.ssa Rosangela Oliva

**F) Due incontri per un totale di 12 ragazzi** sono stati tenuti da un dirigente sociologo e da un dirigente medico presso la Sede del centro diurno per minori "AMIDA" servizio ad alta intensità educativa dedicato a minori tra i 6 e i 18 anni, italiani e stranieri, con difficoltà scolastiche e socioculturali, residenti a Taranto. Inoltre, il DDP ASL TA ha donato un centinaio di libri del personaggio "Geronimo Stilton" richiesti e gentilmente offerti dall'omonima Fondazione e dalla creatrice del personaggio dei fumetti, Elisabetta Dami. Sono stati donati altri 150 libri provenienti dalla biblioteca di una cittadina di Taranto.

Referente del Progetto: Dirigente sociologo DDP ASL TA con la collaborazione di un dirigente medico e dell'Ispettore della Polizia di Stato, Pasquale Antonazzo.

**G) Progetto "No crash"** in collaborazione con Prefettura di Taranto, Comune, Tribunale dei Minori, Università degli Studi di Bari- Polo Jonico, Polizia stradale e Comando Vigili urbani di Taranto, le attività previste al fine di prevenire e contrastare condotte scorrette e illegali commesse dai giovani alla guida di veicoli a seguito dell'assunzione di sostanze stupefacenti e/o abuso di alcool ha visto la partecipazione di numerose scuole della città e della provincia di Taranto.

- **Tutoraggio tirocinio studenti di vari Atenei italiani** (Taranto, Bari, Lecce, Chieti, Bologna, ecc.)
- **Tutoraggi vari per Facoltà di Psicologia e Scuole di specializzazione;**
- Collaborazione con il centro Bassa Soglia Comunità Emmanuel, sito in Via Pupino a Taranto;
- Sono stati effettuati numerosi interventi in TV locali e programmi radiofonici;
- particolare attenzione è stata riservata dal DDP al gioco d'azzardo patologico in merito al quale sono stati realizzati vari momenti di informazione e sensibilizzazione diretti all'intera popolazione del territorio.

- Gli operatori DDP ASL TA hanno partecipato quali relatori a numerosi Convegni e Corsi di Formazione.
- Alcuni operatori DDP ASL TA sono stati nominati "esperti" ai tavoli di livello Regionale e Nazionale.
- Sono state implementate le interazioni tra servizi, così come tra le risorse presenti sul territorio in ambito di dipendenza;
- Sono state sempre garantite le prestazioni di attività di consulenza Specialistica tossicologica per diagnosi di assenza di dipendenza sulla popolazione generale, tra queste anche quelle destinate ai lavoratori;
- La presa in carico di pazienti per gioco d'azzardo patologico e tabagismo ha previsto modalità anche da remoto;
- Sono stati garantiti i flussi informativi aziendali regionali e ministeriali;
- Si sono attivate le procedure e richieste per promuovere ed implementare l'informatizzazione dei Servizi in relazione alle nuove modalità di interazione da remoto attraverso gli strumenti digitali;
- Si sono sperimentate in tutti i servizi modalità di monitoraggio clinico da remoto.

Il Dipartimento delle Dipendenze Patologiche ha raggiunto gli obiettivi assegnati dalla Direzione Strategica ed ha cercato di soddisfare in termini di efficacia ed efficienza le richieste dell'utenza, seguendo per competenza professionale ed organizzazione la rapida evoluzione del fenomeno.

#### 4.4 Dipartimento di Assistenza Riabilitativa Territoriale (DART)

Il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione (DMFeR) è una Macrostruttura Organizzativa Territoriale-Ospedaliera dell'Azienda (adozione Atto Aziendale con Delibera del Direttore Generale n.1469 del 27 dicembre 2013, in coerenza con RR n. 6 del 4 marzo 2013).

Il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione assume funzioni di coordinamento clinico-funzionale di tutte le attività di riabilitazione svolte all'interno dell'azienda.

Il DMFeR è una struttura organizzativa che aggrega servizi e blocchi funzionali che agiscono su aree omogenee di intervento riabilitativo.

È di tipo integrato, ovvero organizza, tutte le attività di riabilitazione, sia ospedaliere che extra-ospedaliere, in un modello che collega, coordinandole, le attività dei singoli servizi e si integra con l'attività di altri dipartimenti, anche ai fini della integrazione nel contesto sociale, anche nell'ottica dei domini ICF (International Classification of Functioning- OMS 2001) di attività (a) e partecipazione (p).

L'outcome fondante del Dipartimento MFeR si identifica, con l'ottimizzazione dello stato di salute all'interno di ciascun dominio ICF, delle strutture corporee, del funzionamento, della partecipazione alla vita di tutti i giorni e dell'ambiente o contesto i cui qualificatori di facilitazione o di ostacolo (barriere) incidono e spesso determinano il livello di funzionamento o disabilità della persona.

L'azione coordinate di tutte le attività di riabilitazione e l'individuazione e condivisione con le Parti Attive dell'Azienda Sanitaria risponde ai criteri di unitarietà, tempestività, efficacia, efficienza ed economicità delle componenti della Qualità dell'assistenza sanitaria.

L'importanza strutturale della riabilitazione, seppure non ancora inserita appieno nell'ottica ICF, è stata ricompresa dalle Linee Guida del Ministero della Salute per le attività di riabilitazione, approvate con l'Accordo sancito dalla Conferenza permanente Stato - Regioni nella seduta del 07 maggio 1998, che hanno definito i seguenti principi fondamentali:

- la presa in carico globale della persona;
- la valutazione multidimensionale del bisogno riabilitativo-assistenziale;
- l'elaborazione e l'implementazione del progetto riabilitativo individuale (PRI).

Il Piano di Indirizzo per la Riabilitazione, approvato il 10 febbraio 2011 dalla Conferenza Stato - Regioni, recepisce i dettami della prospettiva ICF del funzionamento e disabilità che possono anche coesistere nel medesimo individuo, seppure con diverso peso, anche in relazione ai domini ICF di contesto (Barriere e Facilitatori). Il Piano di Indirizzo afferma, pertanto, quanto segue:

“In considerazione della complessità dei percorsi assistenziali riabilitativi e della loro necessaria e coerente articolazione nell'ambito di diversificate tipologie di setting ospedaliero, extraospedaliero, territoriale, sanitario e sociale appare indispensabile un'organizzazione dipartimentale delle attività di riabilitazione. Il Dipartimento di Riabilitazione fornisce la garanzia della realizzazione di un adeguato percorso di cura riabilitativo per tutte le persone che ne hanno bisogno e rappresenta lo snodo reale della Clinical Governance; al Dipartimento di Riabilitazione devono essere forniti gli strumenti per raggiungere obiettivi di qualità clinica ed organizzativa, nel rispetto delle risorse disponibili; devono inoltre essere attribuiti gli

strumenti per gestire la sicurezza, la qualità, la politica di formazione del personale, l'audit, etc. A tal fine il Dipartimento di Riabilitazione si fa garante di una forte integrazione organizzativa con i presidi privati accreditati eventualmente presenti sul territorio secondo i principi di efficienza ed appropriatezza”.

Riassumendo, si valorizzano:

- l'adozione del modello bio-psico-sociale indicato dall'OMS in ottica ICF;
- il “guadagno di salute” viene proiettato anche in un'ottica non squisitamente sanitaria ovvero viene arricchito con componenti non direttamente sanitarie del processo riabilitativo. Tali componenti venivano, in precedenza denominati fattori correlati allo stato di salute. Ora, invece, sono inseriti appieno tra i determinanti dei vari livelli dello stato di salute all'interno dei vari domini del funzionamento o disabilità dell'individuo. Rappresentano, perciò, un asse strutturale dell'Universo del Benessere di tutti noi.
- l'interdisciplinarietà dell'approccio riabilitativo e la multiprofessionalità per la progettazione del percorso riabilitativo, che costituiscono la giusta ottica per la valutazione del benessere dell'individuo, inteso come ottimizzazione del corretto funzionamento dei suoi vari domini.

Partendo da queste premesse di ordine legislativo, dal RR del 4 marzo 2013, n.6 (Regolamento Regionale sul Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione), dalla D.G.R. n 676 del 16/05/2023 con Recepimento dell'Accordo Stato Regioni del 4 agosto 2021 recante “Linee di indirizzo per l'individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione” e Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale di Riabilitazione, è

necessario porre al centro del progetto assistenziale la persona con disabilità e la sua famiglia utilizzando lo strumento del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI), all'interno di Percorsi riabilitativi soprattutto se veicolati in Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA), tramite cui la probabilità di ottenimento di un intervento efficace e sostenibile è sicuramente più alta rispetto ad un approccio riabilitativo monodimensionale e lineare.

Il modello è, pertanto, quello della presa in carico della persona nel suo complesso, utilizzando l'approccio ICF come outcome e le tecnologie riabilitative, comprese quelle innovative, quali la robotica, ad esempio, come mezzo per il raggiungimento del funzionamento all'interno dei vari domini dell'individuo.

Come disposto dal Regolamento Regionale n. 6 del 04/03/2013, il Dipartimento di Riabilitazione, quale articolazione organizzativa che opera secondo i principi del "Governo clinico", garantisce il coordinamento di tutte le attività ambulatoriali e residenziali delle strutture pubbliche ospedaliere, territoriali e delle strutture accreditate e assicura la continuità delle cure; garantisce il percorso più sostenibile nel setting più appropriato nelle diverse fasi di cura, mirando al più rapido e completo reinserimento nel contesto individuale, familiare, ambientale e sociale.

Ritenendo doveroso superare e ampliare il modello attuale della classificazione delle malattie descritto dall'ICD International Classification of Disease) o anche dall'ICD-9-CM. Il Dipartimento MRER intende sposare appieno la filosofia ICF, come poc'anzi riportato, ritenendola complementare all'ICD10 o IC9CM e volta alla classificazione del funzionamento e della disabilità come una risultante della relazione tra soggetto e ambiente circostante.

L'ottimizzazione della funzione riabilitativa è pertanto peculiarità del Dipartimento di Medicina Fisica e funzionale di Riabilitazione Ospedale-Territorio che, nell'assicurare la continuità delle cure, garantisce il percorso più efficace e, pertanto, sostenibile e il setting più appropriato nelle diverse fasi di cura, con lo scopo del reinserimento del soggetto nelle attività ricomprese nei domini della Partecipazione secondo ICF.

Per tutto ciò sopra esposto, il Dipartimento Funzionale di Medicina Fisica e Riabilitazione con le caratteristiche di trans-muralità Ospedale-Territorio:

- ✓ rappresenta il fondamento della Clinical Governance riabilitativa anche mediante la negoziazione delle risorse con la Direzione Strategica aziendale;
- ✓ provvede ad assicurare le prestazioni previste dai LEA nell'ambito del budget assegnato, in particolare se riferito alle Strutture contrattualizzate e monitorando la qualità delle prestazioni erogate;
- ✓ rendiconta annualmente sulla attività svolte in coerenza con gli obiettivi assegnati dalla Direzione Strategica;
- ✓ elabora istruzioni operative e procedure condivise tra i vari attori delle articolazioni dipartimentali anche al fine di rispondere in maniera unitaria ed equa alle criticità, non solo squisitamente sanitarie ma anche socio-ambientali-familiari, che frequentemente compongono i vari tasselli della disabilità del soggetto;
- ✓ analizza il fabbisogno territoriale in generale e territoriale rapportato al volume di attività delle Presidi Ospedalieri e Territoriali di Assistenza (PTA); analizza il fabbisogno ospedaliero rapportandolo al volume di attività e richieste dei reparti;

- ✓ supporta la Direzione Strategica nella contrattualizzazione di nuove Strutture erogatrici o nel rinnovo di quelle già in essere, in coerenza con il fabbisogno territoriale rapportato a dati epidemiologici;
- ✓ partecipa ai tavoli tecnici regionali per la realizzazione di nuovi PDTA atti ad assicurare una risposta globale ed efficace alla gestione delle disabilità a maggior impatto sanitario e socio sanitario e con maggior tasso di incidenza (in corso l'inserimento del Direttore della S.C. di Riabilitazione Età Adulta nei lavori del tavolo tecnico sulla continenza sfinterica). A tal riguardo è in corso la validazione aziendale delle attività riabilitative del pavimento pelvico - Ospedale-Territorio – già in essere in ambito dipartimentale;
- ✓ applica i PDTA elaborati a livello regionale e nazionale per le maggiori disabilità, contestualizzandone l'effectiveness, verifica l'attuazione e l'appropriatezza delle prestazioni erogate in ambito aziendale (PDTA Frattura Femore, Rete Parkinson);
- ✓ 3. provvede alla gestione diretta delle Unità Riabilitative Complesse (UOC), Semplici e Semplici a valenza Dipartimentale (SSD), sia ospedaliere che territoriali, afferenti al Dipartimento, raccordandole funzionalmente e raccordandole a Strutture private accreditate che erogano prestazioni riabilitative o attuano PRI autorizzati dalle UU.OO. del Dipartimento;
- ✓ concorre alla strutturazione dei Piani di Formazione Aziendale (PAF) in raccordo con la Struttura Aziendale a cui convergono i progetti di formazione delle Macro Strutture e Dipartimenti;
- ✓ concorre a stabilire rapporti di formazione e supporto didattico alla sede di Taranto della Facoltà di Medicina e Chirurgia "Aldo Moro" di Bari, sia nel percorso formativo di laurea in Medicina e Chirurgia che in quello dei corsi di specializzazione. Tale contributo, anche di ricerca scientifica, è rivolto anche ai percorsi formativi delle professioni sanitarie, in particolare delle figure specialistiche di riabilitazione.
- ✓ supporta la Direzione Strategica nella definizione e gestione delle relazioni con gli altri sistemi organizzati dell'offerta socio-sanitaria, con il mondo della scuola, lavoro, associazionismo, volontariato ecc.
- ✓ supporta la Direzione Strategica nell'individuazione di setting di riabilitazione da attivare in ambito aziendale quali la costituzione di una Unità per le gravi cerebrolesioni acquisite e i grandi traumi cranio-encefalici (cod. 75).

La presa in carico omnicomprensiva e la definizione del Percorso Riabilitativo Unico con l'adozione dello strumento definito Progetto Riabilitativo Individuale (PRI), indispensabile strumento che accompagna la persona con disabilità sin dalla fase del ricovero in acuzie, rappresenta, in ultima analisi, la forza del DMFeR, anche inteso nell'accezione statistica del termine. All'interno del PRI vanno adottati criteri di verificabilità della efficacia degli interventi (attraverso scale di valutazione validate, attraverso Linee Guida e secondo i criteri della Evidence Based Medicine - EBM); alla formulazione del PRI partecipano tutti i Professionisti della riabilitazione, ognuno dei quali compila il proprio Programma Riabilitativo.

<b>N. UTENTI IN TRATTAMENTO RIABILITATIVO</b>				
<b>Attività</b>	<b>ANNO 2023</b>		<b>ANNO 2022</b>	
	<b>AMBULATORIALI</b>	<b>DOMICILIARI</b>	<b>AMBULATORIALI</b>	<b>DOMICILIARI</b>
S.C. Età Adulta	221	57	217	45
Area Età Evolutiva	90	5	89	3
C.A.R. 1	768	384	95	132
C.A.R. 2	635	206	118	84
C.A.R. UNICO	1.067	482	372	239
C.A.R. 5	475	156	404	182
C.A.R. 6	695	317	108	55
C.A.R. 7	98	103	74	125
<b>TOTALE</b>	<b>4.049</b>	<b>1.710</b>	<b>1.477</b>	<b>865</b>
<b>PAZIENTI</b>	<b>5.759</b>		<b>2.342</b>	
<b>TRATTAMENTI</b>	<b>63.052</b>		<b>36.093</b>	
<b>Pazienti Ambulatorio di Otofoniatria</b>	<b>1.825</b>		<b>/</b>	

N. ACCESSI RIABILITATIVI		
Attività	ANNO 2023	
	AMBULATORIALI	DOMICILIARI
S.C. Età Adulta	860	218
Area Età Evolutiva	3.474	45
C.A.R. 1	3.252	2.878
C.A.R. 2	6.407	1.890
C.A.R. UNICO	6.444	3.969
C.A.R. 5	4.206	1.286
C.A.R. 6	18.683	4.159
C.A.R. 7	2.481	2.800
<b>TOTALE</b>	<b>45.807</b>	<b>17.245</b>
Ambulatorio di Otofoniatria	2.430	/

### S.C. Area Disabilità Età Adulta

#### Attività

Visite specialistiche fisiatriche, valutazioni psicologiche e testistica, controllo e appropriatezza dei progetti riabilitativi pubblici, anche extra ASL Taranto, e accreditati contrattualizzati con la ASL Taranto, dei vari setting, ambulatoriale, domiciliare, semiresidenziale, residenziale.

Trattamenti fisioterapici e logopedici.

Idrokinesiterapia.

Valutazione e prescrizione ortesi, ausili e protesi con relativo addestramento.

L'attività specialistica di neurologia è stata erogata con la collaborazione dello specialista ospedaliero fino al mese di giugno 2023.

**Modalità di accesso:** tramite CUP, anche mediante agende dedicate.

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	57	45
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	221	217
Visite fisiatriche e prime visite	1.505	1.117
Visite di controllo Fisiatriche	546	173
Valutazioni Protesiche	243	160
Prime visite Neurologiche	41	104
Visite di controllo Neurologiche	9	117
Visite Neurologiche (tot 1^ visita e visita di controllo)	50	221
Stesura Piani Riabilitativi P.R.I.	426	282
Partecipazione U.V.M.	130	120
Attività Servizio Sociale + Servizio Sociale Centro Diurno ex art. 26	1000 + 250	1000 + 250
Collaudi	120	102
Controllo Appropriatezza	97	3
Progetti Riabilitativi inviati allo O.S.M.A.I.R.M.	70	219
Progetti Riabilitativi di ricovero estensivi ex art. 26 in strutture accreditate	193	142

## SERVIZIO DI RIABILITAZIONE ED INTEGRAZIONE PSICO- SOCIALE (CENTRO DIURNO EX ART. 26 MAGNA GRECIA)

**Principali Patologie:** Disabilità complesse (motorie- psico -comportamentali- sensoriali).

**Trattamenti:** Semiresidenziali con prestazioni riabilitative estensive e di mantenimento di tipo educativo-psicosociale - FKT- OT- LT e Neurocognitivo.

Le attività svolte sono finalizzate al miglioramento della performance nei domini afferenti alla "Attività e Partecipazione"

### Requisiti di accesso

- Valutazione specialistica e redazione di Progetto riabilitativo Individuale (P.R.I.) a cura dello specialista Fisiatra dove viene riportata la diagnosi funzionale
- Legge 104/92 art.3. comma 3 e valutazione reddituale a cura dell'Ente Locale (per accedere al trasposto)
- Osservazione/Ammissione/Dimissione a conclusione PRI

UTENTI SEMIRESIDENZIALI	2023	2022
N. UTENTI	Gennaio – Settembre n.	25

	utenti da 24 a 23; da Ottobre – Dicembre n. utenti da 23 a 20	
VISITE NEUROLOGICHE	0	25
VISITE FISIATRICHE	24	25
INTERVENTI PSICOLOGICI	/	/
ATTIVITA' DI SERVIZIO SOCIALE	250	250

**TERAPIA FISICA (EX ART. 25) presso il D.A.R. di V.le Magna Grecia n. 418 Taranto**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Bendaggio elastico	193	184
Elettroterapia stimolazione muscoli denervati	381	242
Esercizi assistiti in acqua	1.362	360
Esercizi respiratori	533	283
Esercizi posturali propriocettivi	2.136	2.210
Ionoforesi	40	170
Laserterapia	/	8
Linfodrenaggio	523	736
Magnetoterapia	/	12
Massoterapia	113	210
Risoluzione delle aderenze	72	8
Radarterapia	/	/
Rieducazione funzionale *	3.286	3.984
Tens	80	110
Training deambulatori	233	518

Ultrasuoni	145	200
Riabilitazione Pavimento Pelvico * rientra nella rieducazione funzionale	/	870
Servizi Amministrativi		Demandato al CUP
TOTALE PRESTAZIONI		10.105
Prestazioni a totale carico degli assistiti		2.586

## RIABILITAZIONE IN ACQUA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Trattamenti in acqua (PISCINA)	1.362	1.025
Trattamenti nella vasca a farfalla		

## AREA DISABILITÀ ETÀ EVOLUTIVA

**Principali Patologie:** Paralisi Cerebrale Infantile, Sindromi Genetiche, Metaboliche e Plurimalformative. Dismorfismi del rachide e degli arti inferiori. Disturbi dello Spettro Autistico. Trattamenti di F.K.T, L.T, N.P.M. ed Educativi, Fisioterapia e Neuropsicomotricità (N.P.M).

### Attività svolte

- ✓ Valutazione e presa in carico multidisciplinare di minori affetti da patologie croniche e invalidanti. Verifica Appropriata dei Progetti Riabilitativi Individuali (P.R.I.) dei centri accreditati.
- ✓ Lavoro in rete con: Ospedale Civile (Unità Terapia Intensiva Neonatale), Pediatri di libera scelta, Neuro Psichiatria Infantile e Adolescenza (NPIA), Istituzioni scolastiche e Distretti Socio Sanitari.

**Ambulatorio:** fisiatrico per minori con presunta ed accertata disabilità dell'età evolutiva: Ambulatorio fisiatrico per minori con dismorfismi del rachide e degli arti inferiori.

**Informazioni per il cittadino:** Accesso all'ambulatorio fisiatrico mediante prenotazione presso il C.U.P, con richiesta del Pediatra di Libera Scelta di visita fisiatrica. Accesso diretto per visita di medicina fisica domiciliare. Accesso diretto, attraverso il Servizio Sociale, per presa in carico di minori con diagnosi documentata ed indicazione di trattamento riabilitativo.

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	5	3
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	90	89
Attivita' Servizio Sociale	1.198	1.165
Attivita' Psicologica	1.300	371
Visite Fisiatriche ambulatoriali e domiciliari	841	700
Prime visite		
Visite di controllo		
Collaudi		
Prescrizioni	/	/
Valutazione ortesiche	/	/
Relazioni cliniche e per ausili scolastici	/	/
Alunni con sostegno scolastico	30	29
Diagnosi funzionali	21	25
Incontri Gruppi H ( ai sensi del D.P.R. del 24.02 1994 PER L'Integrazione Scolastica)	114	68
Progetti di ricovero strutture extraprovinciali		/
Partecipazione U.V.M.	/	/
Controlli appropriatezza O.S.M.A.I.R.M.	26	42
Progetti Riabilitativi O.S.M.A.I.R.M.	/	/
Autorizzazione al trasporto Disabili	/	/

CCAARR - Centri Ambulatoriali di Riabilitazione, distribuiti sul territorio della ASL di Taranto.

Sono presenti n. 6 CCAARR

**Attività:** Accoglienza dei bisogni dei minori, adulti ed anziani affetti da patologie invalidanti croniche.

Valutazione, diagnosi e presa in carico con interventi di fisioterapia, logopedia, psicoeducativi e terapia occupazionale.

Sostegno familiare ed Integrazione/inclusione Scolastica anche di concerto con la rete sociosanitaria del territorio di appartenenza.

**Modalità di Accesso:** Accesso diretto con richiesta del medico di base e/o Pediatra di Libera Scelta

**C.A.R. 1 SEDI DI CASTELLANETA(TA) E GINOSA (TA) (Comuni di Ginosa-Castellaneta –Laterza-Palagianello)**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	384	132
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	778	95
Visite Fisiatriche	76	79
Diagnosi Funzionali	204	130
U.V.M. Adulti Verifiche C.D.	48	32
U.V.M. Minori	/	/
Utenza in Integrazione Scolastica	304	436
Relazioni diagnostiche e di trattamento (C.D. /Commissioni etc.)	/	/
Incontri Gruppi H ( ai sensi del D.P.R. del 24.02 1994 per L'Integrazione Scolastica)	614	396
BES – D-S-A-	/	/
Psicoterapia ambulatoriale	/	/
Appropriatezza OSMAIRM	883	415
Autorizzazione trasporto	85	86

**C.A.R. 2 SEDI DI MASSAFRA (TA) E STATTE (TA) (Comuni di Massafra-Mottola-Palagiano e Statte )**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	206	84
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	635	118
Visite Fisiatriche	188	85
Diagnosi Funzionali D.F. gravi	126	112
U.V.M. Adulti Verifiche C.D.	42	73
U.V.M. Minori	/	/
Relazioni e Certificazioni D.S.A. E BES	/	/
Utenza in Integrazione Scolastica	443	380
Incontri Gruppi H ( ai sensi del D.P.R. del 24.02 1994 PER L'Integrazione Scolastica)	954	579
Appropriatezza OSMAIRM MINORI	449	433
Appropriatezza OSMAIRM ADULTI	1.170	1.184
Verifiche Centri Diurni	/	/
Autorizzazione trasporto	9	/

**C.A.R. UNICO TARANTO – (SEDI DI TAMBURI – VIA VIOLA- TRAMONTONE)**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	482	239
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	1.077	372
Visite Fisiatriche	14	0
Diagnosi Funzionali	403	367

U.V.M. Adulti	0	51
U.V.M. Minori	2	0
Utenza in Integrazione Scolastica	1.674	1.695
Appropriatezza OSMAIRM	1.241	1.271
Valutazioni Neuropsicologiche (per Disturbi di Apprendimento- per DSA- per N.P.I.. e per B.E.S.)	Adulti: 126	/
	Minori: 665	
Incontri Gruppi H ( ai sensi del D.P.R. del 24.02 1994 PER L'Integrazione Scolastica)	3.127	2.736
Autorizzazioni Trasporto Disabili	30	43

#### C.A.R. 5 SEDE DI MARTINA FRANCA (TA) (Comuni di Martina Franca e Crispiano)

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	156	182
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	475	404
Utenti sottoposti a valutazione multidisciplinare	89	86
Visite Fisiatriche	414	246
Utenti trasporto assistito (verificati e/o autorizzati)	32	19
Diagnosi Funzionali (nuove certificazioni ed aggiornamenti)	74	63
U.V.M. Adulti	37	41
U.V.M. Minori	1	1
Utenza in Integrazione Scolastica	315	319
Incontri Gruppi G.L.H. e G. H.I. ( ai sensi del D.P.R. del 24.02 1994 PER L'Integrazione Scolastica)	19	16
	734	547
Certificazioni DSA E BES	/	/
Utenti inseriti nel Centro Diurno (monitoraggio e verifica)	24	31
Valutazioni appropriatezza OSMAIRM	1.120	916

**C.A.R. 6 SEDE DI GROTTAGLIE (TA) (Comuni di GROTTAGLIE- MONTEIASI-MONTEMESOLA –SAN GIORGIO JONICO- PULSANO- LEPORANO- CAROSINO- FAGGIANO- MONTEPARANO -ROCCAFORZATA-SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE)**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	317	55
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	695	108
Visite Fisiatriche	112	/
Appropriatezza	/	/
Diagnosi Funzionali	88	94
U.V.M. Adulti Verifiche C.D.	8	
U.V.M. Minori	/	/
Utenza in Integrazione Scolastica	480	328
Relazioni diagnostiche e di trattamento (C.D. /Commissioni etc.)	/	/
Incontri Gruppi H ( ai sensi del D.P.R. del 24.02 1994 PER L'Integrazione Scolastica)	1.254	1.200
Autorizzazione al trasporto Disabili	35	12

**C.A.R. 7 SEDE DI SAVA (TA) (Comuni di MANDURIA- FRAGAGNANO- LIZZANO – SAVA- TORRICELLA-MARUGGIO- AVETRANA)**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Utenti in Trattamento Domiciliare	103	125
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	98	74
Visite Fisiatriche domiciliari ed ambulatoriali	51	0
Diagnosi Funzionali (nuove certificazioni ed aggiornamenti)	69	92
Valutazioni multidisciplinari età evolutiva	276	285
U.V.M. Adulti E Minori	23	90

Relazioni e Certificazioni D-S-A-	/	56
Utenza in Integrazione Scolastica	404	370
Incontri Gruppi G.L.H. e G. H. I. ( ai sensi del D.P.R. del 24.02 1994 PER L'Integrazione Scolastica)	837	732
Appropriatezza OSMAIRM	/	/
Utenti trasporto assistito (verifica e/o autorizzati)	50	46

### ATTIVITÀ DI INTEGRAZIONE SOCIALE E LAVORATIVA (S.I.S.L.)

- Sportelli informativi attivati su specifiche richieste del mercato del lavoro (bandi, avvisi, concorsi)
- Orientamento lavorativo ed elaborazione del profilo socio- lavorativo
- Progetti di vita ed accompagnamento al lavoro
- Programmi di inserimento lavorativo mirato Legge 68/99 (analisi e studio delle aziende; convenzioni per l'inserimento e l'integrazione)
- Progetti di “Tirocinio di formazione ed orientamento al lavoro” realizzati con riferimento all’art 18, c 1 L. d della legge 196/97
- Programmi per l’inclusione sociale ( lavoro guidato e sperimentazione ed incubazione di iniziative innovative)
- Programmi di Comunicazione Sociale e Qualità
- Programmi di Collaborazione Inter istituzionale (borse – lavoro realizzate sugli ambiti territoriali)
- ICF Classificazione Internazionale del Funzionamento delle Disabilità e dalla Salute
- Formazione di soggetti fragili in collaborazione con Enti Accreditati
- Attività di formazione agli operatori sanitari e sociali

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
Contatti	3048	3301
Sportello Informativo	3143	2582
Accesso utenti	197	173
Valutazione Multidisciplinare	/	209
Consulenze di mediazione al lavoro	208	209
Valutazione del funzionamento e della capacità della persona nella	208	/

DESCRIZIONE ATTIVITA'	2023	2022
componente di attività e partecipazione alla vita sociale e lavorativa		
Informazioni e conoscenze per studio dell'ambiente di lavoro e processi di ILM ( Inserimento Lavorativo Mirato)**	238	/
Analisi ambiente di lavoro (fattori ambientali, barriere e facilitatori)	36	/
Progetto Formativo Individuale (PFI) per Tirocinio Extra -Curriculare	9	/
Progetto Formativo Individuale (PFI) per Tirocinio finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione	14	
Contatti con Aziende	/	451
Presentazione in Aziende	/	104
Rapporti con Enti	296	249
Tirocini in Azienda finalizzato(A);	/	18(A)
Non finalizzato(B)	/	11(B)
Progetto di vita	193	209
Colloqui Utenti	293	308
Valutazione della capacità della persona in funzione di uno specifico ambiente di lavoro	340	/
Incontri persona/Ambiente di lavoro	217	/
Valutazione delle performance in ambiente lavorativo	141	/
Accompagnamento utenti in attività formative	19	/
Assunzioni	12	13
Convenzioni Aziende	/	25
Supervisioni	/	69

## PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE

La ASL TA, al fine di soddisfare la domanda di assistenza riabilitativa non fronteggiabile esclusivamente con le proprie risorse interne, si avvale di Strutture pubbliche e private.

In particolare, per quanto riguarda le prestazioni ex art.26 L.833/78, si avvale delle Strutture accreditate Osmairm srl (con sede in Laterza (TA) Via Cappuccini 9) e Carlo Fiorino Hospital spa (con sede legale in Taranto alla Via Masaccio 12), stipulando annualmente appositi contratti, come da schema approvato dalla Regione Puglia.

Con Deliberazione D.G. n. 1674 del 19/07/2023, in esecuzione di quanto disposto con D.G.R. Puglia n. 810 del 12/06/2023, è stato determinato il fondo unico aziendale di remunerazione da destinare all'acquisto delle prestazioni sanitarie da erogarsi nell'anno 2022 in regime riabilitativo ex art. 26 della L. n. 833/78 nella misura pari ad € 28.259.682,00, da intendersi quale tetto di spesa invalicabile da ripartire tra le strutture accreditate sul territorio provinciale, assegnando all'O.S.M.A.I.R.M. S.r.l. il tetto di spesa pari ad € 27.475.480,72, mentre alla Carlo Fiorino Hospital SpA il tetto di spesa pari a € 784.201,28 per la sola riabilitazione di tipo residenziale (come da relativo accreditamento).

Nell'anno 2023, O.S.M.A.I.R.M. srl ha erogato prestazioni per un fatturato complessivo di € 29.262.485,37 pertanto superiore di € 1.787.004,65 rispetto al tetto di spesa invalicabile, assegnato con DDG ASL TA n. 1674/2023, in esecuzione della DGR Puglia n. 810/2023.

Con nota prot. 54036 del 14/03/2024, il Dipartimento ha chiesto all'Osmairm srl espressa dichiarazione di rinuncia a qualsivoglia pretesa o/e azione mirante a reclamare somme ulteriori rispetto al tetto invalicabile di € 27.475.480,72 nonché conseguente nota di credito pari ad € 1.788.503,06.

In data 05/04/2024 l'Osmairm srl ha emesso nota di credito n. 9/PA di € 1498,40 relativamente all'esercizio 2023;

Con comunicazione prot 69609 dell'08/04/2024, il Dipartimento ha preso atto della predetta nota di credito ed ha richiesto nuova nota di credito rimodulata per l'importo di € 1.787.004,66.

Carlo Fiorino Hospital spa ha erogato per l'anno 2023 prestazioni per un fatturato complessivo di € 550.587,85, pertanto inferiore di € 233.613,43 rispetto al tetto di spesa di € 784.201,28 assegnato con la predetta DDG ASL TA 1674/2023.

## PRESTAZIONI E FATTURATO O.S.M.A.I.R.M. ANNO 2022

Prestazioni	n.prestaz.	Retta	Importo Fatturato	TOTALE FATTURATO
T.r.i.p.a.	8.033	€ 208,60	€ 1.675.683,80	€ 1.675.683,80
Internato Grave	74.256	€ 171,14	€ 12.708.171,84	€ 12.708.171,84
Assenze	135,00	€ 80,03	€ 10.804,05	€ 10.804,05
Internato	2.630	€ 114,48	€ 301.082,40	€ 301.082,40
<b>RESIDENZIALE - TOTALE</b>				<b>€ 14.695.742,09</b>
Seminternato Grave	11.531	€ 92,94	€ 1.071.691,14	€ 1.071.691,14
Seminternato	471	€ 71,40	€ 33.629,40	€ 33.629,40
<b>SEMIRESIDENZIALE - TOTALE</b>				<b>€ 1.105.320,54</b>
Ambulatoriale singolo	141.603	€ 43,70	€ 6.188.051,10	€ 6.188.051,10
<b>AMBULATORIALE - TOTALE</b>				<b>€ 6.188.051,10</b>
Domiciliare	127.712	€ 49,02	€ 6.260.442,24	€ 6.260.442,24
Visite Mediche	9.537	€ 52,14	€ 497.259,18	€ 497.259,18
<b>DOMICILIARE - TOTALE</b>				<b>€ 6.757.701,42</b>
<b>TOTALE</b>	<b>375.908</b>		<b>€ 28.746.815,15</b>	<b>€ 28.746.815,15</b>
			BOLLI N. 12x€2,00	€ 24,00
			<b>TOTALE FATTURATO</b>	<b>€ 28.746.839,15</b>

## PRESTAZIONI E FATTURATO O.S.M.A.I.R.M. ANNO 2023

Prestazioni	n.prestaz.	Retta	Importo Fatturato	TOTALE FATTURATO
T.r.i.p.a.	7.491	€ 208,60	€ 1.562.622,60	€ 1.562.622,60
Internato Grave	77.768	€ 171,14	€ 13.309.215,52	€ 13.309.215,52
Assenze	181,50	€ 80,03	€ 14.525,45	€ 14.525,45
Internato	2.216	€ 114,48	€ 253.687,68	€ 253.687,68
<b>RESIDENZIALE - TOTALE</b>				<b>€ 15.140.051,25</b>
Seminternato Grave	11.671	€ 92,94	€ 1.084.702,74	€ 1.084.702,74
Seminternato	940	€ 71,40	€ 67.116,00	€ 67.116,00
<b>SEMIRESIDENZIALE - TOTALE</b>				<b>€ 1.151.818,74</b>
Ambulatoriale singolo	145.497	€ 43,70	€ 6.358.218,90	€ 6.358.218,90
<b>AMBULATORIALE - TOTALE</b>				<b>€ 6.358.218,90</b>
Domiciliare	127.422	€ 48,37	€ 6.163.402,14	€ 6.163.402,14
Visite Mediche	9.282	€ 48,37	€ 448.970,34	€ 448.970,34
<b>DOMICILIARE - TOTALE</b>				<b>€ 6.612.372,48</b>
<b>TOTALE</b>	<b>382.469</b>		<b>€ 29.262.461,37</b>	<b>€ 29.262.461,37</b>
			BOLLI N. 12x€2,00	€ 24,00
			<b>TOTALE FATTURATO</b>	<b>€ 29.262.485,37</b>

ANNO 2022	
PRESTAZIONI	TOTALE FATTURATO
RESIDENZIALE	€ 14.695.742,09
SEMIRESIDENZIALE	€ 1.105.320,54
AMBULATORIALE	€ 6.188.051,10
DOMICILIARE	€ 6.757.701,42
BOLLI	€ 24,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 28.746.839,15</b>

ANNO 2022	
BUDGET 2022	CONTRATTUALIZZATO
TOTALE FATTURATO (compr.bollo)	€ 28.746.839,15
TOTALE LIQUIDATO	€ 26.494.213,21
EXTRATETTO	€ 2.252.625,94
NOTA DI CREDITO PARZIALE	€ 607.981,14
EXTRATETTO RESIDUO	€ 1.644.644,83

ANNO 2023	
PRESTAZIONI	TOTALE FATTURATO
RESIDENZIALE	€ 15.140.051,25
SEMIRESIDENZIALE	€ 1.151.818,74
AMBULATORIALE	€ 6.358.218,90
DOMICILIARE	€ 6.612.372,48
BOLLI	€ 24,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 29.262.485,37</b>

ANNO 2023	
BUDGET 2023	CONTRATTUALIZZATO
TOTALE FATTURATO (compr.bollo)	€ 29.262.485,37
TOTALE LIQUIDATO	€ 27.475.480,72
EXTRATETTO	€ 1.787.004,65

FATTURATO CARLO FIORINO HOSPITAL S.P.A. ANNO 2022	
BUDGET 2022 CONTRATTUALIZZATO	€ 762.096,46
TOTALE FATTURATO	€ 753.356,31
LIQUIDATO	€ 753.356,31
DELTA TRA BUDGET CONTRATTUALIZZATO E FATTURATO	€ 8.740,15

FATTURATO CARLO FIORINO HOSPITAL S.P.A. ANNO 2023	
BUDGET 2023 CONTRATTUALIZZATO	€ 784.201,28
TOTALE FATTURATO	€ 550.587,85
LIQUIDATO	€ 550.587,85
DELTA TRA BUDGET CONTRATTUALIZZATO E FATTURATO	€ 233.613,43

DIPARTIMENTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE  
ANNO 2022

Codice Conto 706.110.0014001  
Ass.za Riab. Semiresidenziale in Ist. Sch. Tipo art. 26 L. 833/78 (extraregionale)

CODICE	Struttura Riabilitativa	N. Utenti	TOTALE FATTURATO
100213	AUSL TOSCANA NORD OVEST	6	€ 5.055,25
38084	CENTRO RHAM (TRATT. AMBULATORIALI)	8	€ 51.904,60
39397	COM. PAPA GIOVANNI XXIII	1	€ 35.671,45
38144	ISTITUTO DELLE SUORE SACRA FAMIGLIA DI SPOLETO	1	€ 34.306,50
38288	ISTITUTO SERAFICO ASSISI	1	€ 80.987,64
34949	LEGA DEL FILO D'ORO	1	€ 1.464,70
40347	LUCE SUL MARE	1	€ 15.618,75
40154	PROVINCIA NATIVITA' BEATA MARIA VERGINE (Padri Trinitari)	21	€ 1.029.125,47
113567	UNIVERSO SALUTE BASILICATA SRL	4	€ 187.415,00
		<b>44</b>	<b>€ 1.441.549,36</b>

Codice Conto 706.110.0013501

Ass.za Riab. semiresidenziale in Ist. Sch. Tipo art. 26 L. 833/78 (intraregionale)

CODICE	Struttura Riabilitativa	N. Utenti	TOTALE FATTURATO
39409	CASA AMATA	6	€ 136.739,48
38305	FATIMA (Casa per la vita Ariete)	2	€ 55.939,90
36655	FIORDALISO	2	€ 55.939,90
116329	FONDAZIONE CENTRI RIAB. PADRE PIO	1	€ 1.500,00
38378	LA FONTANELLA	3	€ 68.392,95
38848	L'ADELFIA C.R. ZOE	3	€ 65.185,89
34949	LEGA DEL FILO D'ORO	3	€ 93.177,98
40526	OSMAIRM (EXTRABUDGET)	1	€ 30.666,99
		<b>21</b>	<b>€ 507.543,09</b>

Codice Conto 706.111.0009501

Altra Assistenza per malati e disturbati mentali privati

CODICE	Struttura Riabilitativa	N. Utenti	TOTALE FATTURATO
40225	COOPERATIVA CITTA' SOLIDALE	1	€ 28.012,96
38006	COMUNITA' SAN GIUSEPPE S.R.L. - LE VELE	4	€ 106.785,37
55439	IL GIGLIO	1	€ 29.368,49
42882	LIBELLULA	1	€ 25.370,66
38141	M.I.T.A. G. onlus	1	€ 60.113,09
36277	MADONNA DEL BUON CAMMINO	1	€ 22.105,64
41162	MARIA ASSUNTA	1	€ 26.210,32
37072	NUOVA LUCE	6	€ 110.687,09
40536	OPERA DON GUANELLA	1	€ 7.995,42
74636	OPERATORI SANITARI ASSOCIATI (Casa Melissa)	3	€ 40.471,20
39400	SANTA RITA S.R.L.	1	€ 16.954,25
37972	SORGENTE	18	€ 587.827,30
		<b>39</b>	<b>€ 1.061.901,79</b>

DIPARTIMENTO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE  
ANNO 2023

Codice Conto 706110000025  
Ass.za Riab. Semiresidenziale in Ist. Sch. Tipo art. 26 L. 833/78 (extraregionale)

CODICE	Struttura Riabilitativa	N. Utenti	TOTALE FATTURATO
6309	AUSL TOSCANA NORD OVEST	2	€ 1.631,50
388464	CENTRO RHAM (TRATT. AMBULATORIALI)	7	€ 49.166,48
4207	COM. PAPA GIOVANNI XXIII	1	€ 35.671,45
432544	COOPSELIOS SOC. COOP. SOCIALE	1	€ 2.619,54
19383	FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI	1	€ 49.347,80
444067	ISTITUTO DELLE SUORE SACRA FAMIGLIA DI SPOLETO	1	€ 675,78
1506	ISTITUTO SERAFICO ASSISI	1	€ 83.613,60
3643	LEGA DEL FILO D'ORO	5	€ 34.420,45
3507	KOS CARE SRL	1	€ 8.612,10
6-25822	NEAPOLISAN IT	2	€ 178.376,55
6-20110	PROVINCIA NATIVITA' BEATA MARIA VERGINE (Padri Trinitari)	21	€ 1.000.068,36
428894	UNIVERSO SALUTE BASILICATA SRL	4	€ 179.970,70
		<b>47</b>	<b>€ 1.624.174,31</b>

Codice Conto 70611000020

Ass.za Riab. semiresidenziale in Ist. Sch. Tipo art. 26 L. 833/78 (intraregionale)

CODICE	Struttura Riabilitativa	N. Utenti	TOTALE FATTURATO
9530	CASA AMATA	5	€ 129.399,80
14007	FATIMA (Casa per la vita Ariete)	2	€ 55.939,90
6-22224	FIORDALISO	2	€ 55.939,90
3021	L'ADELFIA C.R. ZOE	3	€ 64.517,66
3643	LEGA DEL FILO D'ORO	2	€ 112.287,36
408960	OSMAIRM (11)	1	€ 5.718,12
		<b>15</b>	<b>€ 423.802,74</b>

Codice Conto 70611000095

Altra Assistenza per malati e disturbati mentali privati

CODICE	Struttura Riabilitativa	N. Utenti	TOTALE FATTURATO
12363	COMUNITA' SAN GIUSEPPE S.R.L. - LE VELE	4	€ 97.858,35
6-22182	IL GIGLIO	1	€ 29.368,49
11911	UBELLULA	1	€ 12.639,41
6-20370	M.I.T.A.G. onlus	1	€ 60.111,85
160667	MADONNA DEL BUON CAMMINO	1	€ 17.529,35
391263	MARIA ASSUNTA	1	€ 13.029,16
8413	NUOVA LUCE	5	€ 102.151,60
6-20110	OPERA DON GUANELLA	1	€ 12.389,50
408960	OSMAIRM EXTRA BUDGET	1	€ 31.211,50
10252	SANTA RITA S.R.L.	1	€ 18.312,05
13662	SORGENTE	14	€ 492.799,65
		<b>31</b>	<b>€ 887.400,91</b>

#### 4.5 Dipartimento di Salute Mentale (DSM)

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

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

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

- Centro di Salute Mentale Taranto;
- Centro di Salute Mentale Occidentale;
- Centro di Salute Mentale Orientale;
- Unità Operativa Complessa Servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza;
- Unità Operativa Complessa Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura C/o P.O. "S.G. Moscati";
- Unità Operativa Semplice Dipartimentale Disturbi del Comportamento Alimentare;
- Unità Operativa Semplice Dipartimentale Servizio di Psicologia Clinica;
- Unità Operativa Semplice Dipartimentale Psicologia del Lavoro.

Il Dipartimento di Salute Mentale è la struttura attraverso cui l'Azienda assicura tutti i servizi e le attività necessarie alla tutela e alla promozione della salute mentale nei confronti della popolazione residente nell'ambito territoriale di riferimento, alla prevenzione del disagio, alla presa in carico delle persone adulte e dei minori mediante percorsi di psicoterapia, al trattamento delle patologie psichiatriche e neuropsichiatriche fino alla riabilitazione.

Le Unità Operative che afferiscono al D.S.M. sono:

- n.3 Centri di Salute Mentale (C.S.M.);
- n.1 U.O.C. Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.);
- n.1 U.O.S.D. di Psicologia Clinica;
- n.1 U.O.S.D. di Disturbi del Comportamento Alimentare;
- n.1 U.O.C. di Neuropsichiatria infantile;
- n.1 U.O.S.D. Psicologia del Lavoro.

**Il Centro di Salute Mentale (C.S.M.)** è il centro di primo riferimento per i cittadini con disagio psichico e si occupa di interventi di prevenzione, cura, riabilitazione dei cittadini. Al Centro fa capo un'équipe multiprofessionale costituita da psichiatri, psicologi, assistenti sociali, infermieri, educatori e tecnici della riabilitazione psichiatrica, personale amministrativo, ecc.

Il CSM assicura i seguenti interventi: trattamenti psichiatrici e psicoterapie, interventi sociali, inserimenti dei pazienti in percorsi riabilitativi; attività diagnostiche; attività di raccordo con i medici di medicina generale; consulenza specialistica per i servizi "di confine"; valutazione ai fini del miglioramento continuo della qualità delle pratiche e delle procedure adottate; intese e accordi di programma con i Comuni; collaborazione con Associazioni di volontariato, scuole, cooperative sociali e tutte le agenzie della rete territoriale.

**Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)** è impegnato nella cura e nell'assistenza di persone con disturbo psichico critico e grave. Garantisce: ricoveri volontari, ricoveri in Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) e attività di consulenza urgente attraverso l'accesso al Pronto Soccorso. L'SPDC è ubicato presso l'Ospedale Giuseppe Moscati.

Le principali funzioni del Servizio comprendono: osservazione e primo intervento su casi afferenti al Pronto Soccorso, Trattamento Sanitario Obbligatorio e Trattamento Sanitario Volontario di concerto con il Servizio competente territoriali; consulenze psichiatriche su richiesta del Pronto Soccorso (h 24) e per altri servizi e reparti Ospedalieri; attività di ricerca, formazione e miglioramento continuo della qualità; attività di gestione del rischio clinic; invio e consulenza ai CSM o altre strutture afferenti per la presa in carico clinica, nel rispetto del diritto di scelta del paziente; attività ambulatoriale dedicate; progettazione di interventi riabilitativi sia intra che extra ospedalieri Gestione dimissioni protette.

**Il Servizio di Psicologia Clinica** è un servizio a valenza psicologica che svolge molteplici attività: psicodiagnosi dell'età adulta e dell'età evolutiva; psicoterapia dell'età adulta e dell'età evolutiva; psicoterapia di gruppo; diagnostica neuropsicologica per i quadri degenerativi congeniti ed acquisiti nelle fasce di età dall'infanzia alla senescenza; psicodiagnostica specialistica per la valutazione delle idoneità alla guida e per l'applicazione dei disposti relativi all'invalidità civile a cura delle Commissioni di tutto il territorio Jonico; diagnostica integrata per le idoneità psico-fisiche alla guida, per le Commissioni Invalidi Civili; prevenzione e riabilitazione psico-sociale nell'età adulta e nell'età evolutiva; progetti di ricerca a carattere nazionale e regionale; progetto di riabilitazione età evolutiva; monitoraggio con il tribunale per i minori ed il tribunale ordinario per tutti i casi di tutela dell'infanzia dal rischio psicopatologico; supporto psicologico ai pazienti con diagnosi di malattia grave neurodegenerativa; assistenza psicologica domiciliare per i pazienti SLA e per tutti i pazienti affetti da patologie neuro-degenerative sia dell'età evolutiva sia dell'età adulta; interventi in ambito post-traumatico e di prevenzione del rischio auto lesivo; consulenza psicologica presso la Casa Circondariale di Taranto.

**Il Servizio di Disturbi del Comportamento Alimentare** è un Servizio di prestazioni specialistiche volte alla: prevenzione, accoglienza, analisi della domanda; valutazioni diagnostiche per disturbi del comportamento alimentare (psicologiche, psicodiagnostiche, dietistiche con analisi della composizione corporea con metodo BIA/BIVA, consulenza medico-sportiva con valutazione dei life skills; presa in carico degli utenti è prevalentemente psicoterapeutica (individuale, familiare, di gruppo), sono previste attività per gruppi (assertività, mindfulness, tecniche di meditazione e rilassamento) e psico-educazione individuale e di gruppo.

L'equipe multidisciplinare si occupa anche di educazione alimentare e riabilitazione nutrizionale per tutte le fasce d'età.

Su segnalazione del Tribunale dei Minori, si finalizza la presa in carico dei minori affetti da disturbi del comportamento alimentare.

Inoltre, si incentiva la formazione e la ricerca, il tutoraggio rivolto a psicologi, pedagogisti e dietisti in formazione.

**Il Servizio di Neuropsichiatria Infantile** si occupa di: disturbi del Neurosviluppo (linguaggio, ritardo mentale, spettro autismo, del movimento, dell'attenzione, dell'apprendimento); disturbi della sfera psichica (depressioni, comportamento, psicosi); disturbi neurologici (cefalee, s. del movimento).

Svolge attività quali: trattamenti neuropsicomotori, logopedici, educativi psicoeducativi, psicoterapici, farmacologici; visite specialistiche; controlli; valutazioni psicologiche; prese in carico psicoterapeutiche; valutazioni e piani di trattamento riabilitativo nei settori del linguaggio, neuropsicomotricità e psicoeducativi; consulenze urgenti e programmate per reparti di Pediatria, P.S. ed SPDC; inserimento e monitoraggio degli utenti minori nelle strutture riabilitative di tipo socioeducativo (art. 48) e Strutture art. 26; interventi c/o tribunale dei minori, scuole di ogni ordine e grado, servizi socio-sanitari; interventi c/o Enti locali (riunioni di verifica e programmazione); formazione per il personale interno, Pediatri libera scelta e/o personale della scuola; attività di prevenzione svolta nelle scuole di ogni ordine e grado.

**Il Servizio di Psicologia del Lavoro** si occupa delle risorse umane in ambito lavorativo ed è rivolto a tutte le strutture aziendali della Asl di Taranto. Svolge attività di prevenzione, diagnosi e intervento in ordine al disagio lavorativo, con l'obiettivo di favorire il benessere dei dipendenti, il miglioramento del clima, la qualità dei servizi.

Inoltre, si occupa della valutazione e gestione dei rischi psicosociali (rischio stress lavoro-correlato) nelle varie strutture aziendali.

Si rappresentano alcuni dati dell'ultimo triennio, specificando che contestualmente si è proceduto alla verifica dei modelli organizzativi, all'attività di stesura di protocolli operativi con altri servizi della ASL, al controllo e all'appropriatezza delle prestazioni, all'attività di formazione specifica del

settore e generica sulla qualità del lavoro (Burn-out e monitoraggio dei fenomeni di aggressività, Amministrazione di sostegno), all'attento monitoraggio della gestione informatica dei dati di attività clinica e di offerta riabilitativa (DISAMWEB ed Edotto), alla qualità dei Servizi.

### **Nuove politiche di intervento**

Le trasformazioni dei bisogni sociali e la loro maggiore complessità impongono sempre più una rivisitazione degli assetti del D.S.M. e del ruolo dei servizi che ad esso fanno capo, tenendo conto del progressivo affermarsi di, definite all'interno dei Piani Sociali di Zona – principale strumento di programmazione del sistema dei servizi sociali e sociosanitari integrati a livello territoriale, unitamente alla programmazione dei distretti Socio-Sanitari.

Da questo punto di vista, il Dipartimento svolge un ruolo strategico, partecipando alle fasi di rilevazione dei bisogni e di progettazione degli interventi in ciascun ambito, proprio per il patrimonio di conoscenza di cui si dispone e l'analisi di contesto alla quale si può utilmente contribuire, fornendo la propria chiave di lettura dei fenomeni sociali anche emergenti che richiedono risposte efficaci.

Pertanto, appare prioritaria la solidità dei Servizi della Salute Mentale, il superamento di una impostazione centrata esclusivamente sulle patologie psichiatriche, la centralità dell'integrazione delle professionalità presenti nei servizi stessi.

Tali considerazioni nascono anche dalla consapevolezza della diversa espressione del bisogno e del disagio che sempre più va connotando la nuova domanda e le nostre "nuove" utenze e quindi dalla necessità di consolidare soprattutto la dimensione preventiva e promozionale, operando in stretta connessione con gli altri servizi presenti, per evitare il cronicizzarsi delle situazioni e per rispondere alle nuove esigenze del "disagio" emerso anche dalla pandemia da Covid-19.

### **RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI NORMATIVE ED AMMINISTRATIVE IN MATERIA DI ALIMENTAZIONE DEI FLUSSI INFORMATIVI REGIONALI (D.M.15/10/2010) - DATI DI ATTIVITÀ CLINICA.**

A partire dal 2012, in ottemperanza agli obblighi previsti dalla Legge in materia di digitalizzazione – D.M. 15/10/2010-, è stata avviata dalla Regione Puglia, con l'ausilio tecnico di Innovapuglia S.p.A., l'implementazione del nuovo Sistema Informativo per la Salute Mentale (DISAMWEB) che ha permesso alle varie strutture organizzative del D.S.M. di registrare i contatti dei pazienti già in carico, i nuovi contatti e le prestazioni giornaliere effettuate su ogni singolo utente. Il software è inoltre organizzato in modo da costituire una vera e propria cartella clinica computerizzata di libero utilizzo per i dirigenti sanitari del D.S.M. e parti dedicate alla valutazione infermieristica.

I dati rivenienti dal DISAMWEB mostrano negli ultimi anni un costante aumento dell'utenza che affinisce ai Centri di Salute Mentale e alle altre unità funzionali del D.S.M., in particolare, si è evinto un aumento considerevole dovuto probabilmente alla pandemia da Covid-19.

In particolare, dalle tabelle che seguono si evince la situazione relativa all'anno 2023 dell'utenza in contatto con i vari servizi, confrontati con i dati dell'anno 2022 e nel 2021:

Denominazione servizio	Utenti afferiti 2023	Numero prestazioni erogate anno 2023	Utenti afferiti anno 2022	Numero prestazioni erogate anno 2022	Utenti afferiti anno 2021	Numero prestazioni erogate anno 2021	TOTALI UTENTI TRIENNIO 2021-2023	TOTALI PRESTAZIONI TRIENNIO 2021-2023
DCA	212	4.337	288	4.211	250	5.893	750	14.441
CSM Castellaneta	627	10.613	594	11.956	555	9.936	1.776	32.505
CSM Grottaglie	963	10.005	959	8.651	998	12.744	2.920	31.400
CSM Manduria	542	7.911	453	7.060	427	8.140	1.422	23.111
CSM Martina Franca	636	12.086	643	9.981	626	10.600	1.905	32.667
CSM Massafra	372	6.848	472	8.509	474	7.819	1.318	23.176
CSM Taranto	1.329	15.949	1.512	12.120	1.464	13.495	4.305	41.564
NPIA Polo Centr.	1.563	14.548	1.532	15.009	743	4.986	3.838	34.543
NPIA Polo Orient.	637	7.324	598	7.223	428	4.563	1.663	19.110
NPIA Polo Occid.	1.132	9.504	996	6.981	789	5.042	2.917	21.527
Serv. Psic. Clin.	3.762	15.103	5.853	23.268	3.064	14.944	12.679	53.315
<b>TOTALI</b>	<b>11.775</b>	<b>114.228</b>	<b>13.900</b>	<b>114.969</b>	<b>9.818</b>	<b>98.162</b>	<b>35.493</b>	<b>327.359</b>

Denominazione servizio	Prestazioni erogate fuori sede ambulatoriale – Anno 2021	Prestazioni erogate fuori sede ambulatoriale – Anno 2022	Prestazioni erogate fuori sede ambulatoriale – Anno 2023	TOTALE
DCA	34	41	21	96
CSM Castellaneta	2.061	2.252	2.196	6.509
CSM Grottaglie	2.973	2.958	2.337	8.268
CSM Manduria	1.860	1.923	2.251	6.034
CSM Martina F.	1.891	1.958	1.408	5.257
CSM Massafra	1.598	1.621	1.703	4.922
CSM Taranto	1.273	1.425	1.651	4.349
Serv. Psic. Clin.	1.143	5.952	5.022	12.117
<b>TOTALI</b>	<b>12.833</b>	<b>18.130</b>	<b>16.589</b>	<b>47.552</b>

## **PIANO DI UTILIZZO DELLE STRUTTURE RIABILITATIVE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI AFFIDATA DALLA ASL AL PRIVATO SOCIALE:**

Per quanto attiene le strutture pubbliche residenziali e semiresidenziali, affidate al privato sociale (cooperative appaltate con ASL TA), i posti attivati risultano essere i seguenti e si ritengono allo stato attuale insufficienti ad accogliere i pazienti dimissibili dalle strutture a retta.

<b>TIPOLOGIA DI STRUTTURA</b>	<b>POSTI ATTIVATI</b>
n. 7 CRAP	98
n. 2 COMUNITA' ALLOGGIO	16
n. 7 CENTRI DIURNI	140

## **PROGETTO COORDINAMENTO PIANI DI ZONA**

Il progetto del Dipartimento riferito ai Piani di Zona ha contemplato la partecipazione più costante e significativa ai tavoli di concertazione generali e tematici istituiti negli ambiti territoriali. Tale azione ha consentito, in primis, di conoscere in maniera più approfondita gli attuali assetti organizzativi dei sistemi locali dei servizi sociali ma soprattutto di fornire un significativo apporto alle scelte di programmazione e progettazione. Il D.S.M., unitamente ad altri Enti e forze sociali, ha contribuito all'analisi di contesto, fornendo dati ed elementi di conoscenza delle principali dinamiche osservate individuando specifici bisogni anche emergenti ai quali dare risposte all'interno degli obiettivi di servizio. In particolare, la partecipazione ai tavoli tematici (tutela dei minori, sostegno alla genitorialità, contrasto alla violenza contro donne e minori) ha portato ad un proficuo confronto interistituzionale e alla necessità di operare in maniera integrata.

È stata definita l'organizzazione di borse lavoro specifiche per gli utenti e l'erogazione di servizi e cure domiciliari.

Si è consolidata una rete diffusa di strutture residenziali, quali le "Case per la Vita" d'intesa con il Servizio Socio-Sanitario ed i Comuni, utilizzando il prezioso strumento dell'UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale).

## **PROGETTO TEATRO**

Il progetto ha coinvolto i pazienti afferenti al Centro Diurno "D'Enghien", il lavoro svolto è stato riconosciuto a livello nazionale ed ha dato l'impulso ad una organizzazione in cui il Dipartimento di Salute Mentale di Taranto è parte integrante della rete nazionale "Teatro e Salute Mentale".

## **PROGETTO ADOZIONE PROTOCOLLO OPERATIVO DELLE EMERGENZE ED URGENZE CON SERT E**

### **118.**

Con Determina Dirigenziale n.685 del 3/04/2014 è stato approvato il “protocollo per la gestione delle emergenze-urgenze psichiatriche” che individua i destinatari e le modalità operative per la gestione delle emergenze-urgenze sia nelle fasce orarie di apertura dei C.S.M. sia nelle ore notturne e festive o comunque negli orari di chiusura dei CSM.

Disciplina, inoltre, nel rispetto delle linee guida regionali, il Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) e la gestione dei comportamenti suicidari.

Tale protocollo, durante l'emergenza da Covid-19, è stato adeguato alle emergenti esigenze sanitarie.

Tutti i servizi afferenti al Dipartimento si sono adeguati ai percorsi specifici per la pandemia e, in particolare, il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura è stato inserito nello specifico percorso ospedaliero, avendo definito al suo interno la “Area Grigia” e la “Zona Rossa”.

## 4.6 Dipartimento di prevenzione

Le attività svolte dal Dipartimento di Prevenzione della ASL di Taranto, in base alle linee programmatiche e agli obiettivi previsti dal Piano Regionale della Salute e dai Piani Locali, sono state sviluppate per fornire una risposta unitaria ed efficace alla tutela della salute della popolazione, inserita in un contesto socio-ambientale, lavorativo e culturale in continua evoluzione e attuando i propri interventi attraverso una nuova cultura centrata sulla Promozione e sulla Tutela della Salute delle comunità e degli individui negli ambienti di vita e di lavoro.

Per le strategie di prevenzione e per la promozione, la Direzione del Dipartimento di Prevenzione ha coordinato azioni e interventi diretti sulla salute della popolazione. Prioritario è stato il coinvolgimento di vari attori sociali per la definizione e attuazione di politiche per la salute: per ottenere ciò, è stata necessaria una stretta relazione con le Istituzioni locali e lo sviluppo di capacità di comunicazione con l'intera popolazione di riferimento, per affrontare compiutamente ogni aspetto dei problemi connessi alla programmazione e attuazione degli interventi di sanità pubblica.

Altro punto fondamentale delle attività svolte è stato il conseguire l'equilibrio e l'integrazione tra le azioni di vigilanza e le azioni di sorveglianza e di profilassi, tutte egualmente importanti per sostenere gli obiettivi della prevenzione e la promozione della salute collettiva in ambiente di vita e di lavoro.

In quest'azione la funzione di vigilanza e controllo, pur esercitata in maniera coordinata in ambito dipartimentale, è stata valorizzata quale strumento specialistico nell'ambito delle discipline di riferimento di ciascuna Unità Operativa Complessa (U.O.C).

Gli obiettivi perseguiti, dal Dipartimento di Prevenzione, oltre ad un'integrazione operativa e strategica, sono stati finalizzati ad inserire la componente "salute" nella valutazione ambientale: tutto questo attraverso l'identificazione e le caratteristiche di pericolosità di fattori di rischio significativi per la salute umana presenti nell'ambiente e attraverso l'identificazione e la descrizione del destino ambientale degli inquinanti stessi.

Per raggiungere tali obiettivi, gli aspetti realizzati sono stati la programmazione congiunta delle attività di controllo ambientale, la valutazione periodica e sistematica dei risultati dei monitoraggi ambientali, la costruzione di un'organizzazione e di un sistema efficiente che operi in modo omogeneo sul territorio su temi di integrazione ambiente e salute.

Infatti, la specificità del territorio tarantino, nel cui ambito esiste peculiarità del tessuto produttivo, in generale, e industriale in particolare come aree a elevato rischio di crisi ambientale, è stata attentamente considerata dal Dipartimento di Prevenzione attraverso un'integrazione tra le attività epidemiologiche e quelle di controllo e monitoraggio. In particolare, un'attenta valutazione è stata fatta nell'identificare le condizioni d'esposizione della comunità e delle relative aree coinvolte, valutando l'esposizione della popolazione e la caratterizzazione del rischio per la salute determinato dalle specifiche situazioni.

Riassumiamo nelle pagine seguenti le principali attività e azioni svolte dal Dipartimento di Prevenzione, attraverso la Direzione Dipartimentale e le Strutture Complesse e Semplici pertinenti.

#### 4.6.1 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP)

Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) ha assicurato un importante livello di Assistenza Sanitaria Collettiva: oltre alle molteplici azioni nell'ambito delle competenze istituzionali che sono attribuite al SISP, sono state attuate attività specifiche volte al raggiungimento di obiettivi di salute individuati dalla Regione Puglia e dal Ministero della Salute.

Tra le attività più rilevanti di quest'anno, si annoverano quelle svolte nel campo della prevenzione primaria delle malattie infettive, l'igiene e la sicurezza degli ambienti di vita e la medicina legale.

Di seguito, riportiamo le attività svolte dal SISP unitamente alla Direzione Dipartimentale.

##### 4.6.1.1 MACROAREA D'ATTIVITÀ: PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

#### INTERVENTI PER DENUNCIA E DI PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE

Questo settore ha impegnato gli operatori in un'efficace serie di azioni, tra cui:

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. DENUNCE DI MALATTIE INFETTIVE REGISTRATE		128	135	684
N. INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE EFFETTUATE		119	131	635
N. SOGGETTI SOTTOPOSTI A SORVEGLIANZA		5	141	1.428
N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI		2	2	32

#### INTERVENTI DI PROFILASSI DELLE MALATTIE INFETTIVE

Questi interventi sono stati svolti nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione Progetto Vaccinazioni: tutte le attività vaccinali eseguite, hanno mirato al raggiungimento degli obiettivi qualitativi e quantitativi con numero di dosi somministrate e coperture vaccinali, ottenendo in entrambi i casi livelli soddisfacenti. I dati riportati, nella tabella, sono stati estrapolati direttamente dal sistema informatico dell'anagrafe vaccinale regionale "GIAVA 6.0", implementato e aggiornato costantemente dagli operatori dei Servizi vaccinali.

Ciò ha portato a definire con precisione in termini quantitativi la risposta della popolazione *target* e quindi, l'efficacia degli interventi intrapresi. Per garantire il monitoraggio delle attività vaccinali è stato pertanto dato grande impulso all'anagrafe vaccinale informatizzata (GIAVA 6.0). In merito, occorre considerare che la ASL Taranto risulta, allo stato attuale, tra le prime Aziende Sanitarie in Puglia per numero totale di dati vaccinali inseriti.

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE		129.412	131.044	135.474
N. DOSI VACCINALI EFFETTUATE		261.014	274.124	276.487
N. DI CERTIFICATI DI VACCINAZIONE RILASCIATI		7.454	8.878	10.458

Per ciascun nato della provincia di Taranto, da diversi anni è possibile stampare in tempo reale il certificato vaccinale informatizzato senza dover ricorrere agli archivi cartacei, ciò costituisce una risorsa per la gestione delle lettere da inviare a tutti quelli che sono in ritardo con le vaccinazioni previste dal calendario regionale pugliese (chiamata attiva).

Gli operatori del SISP hanno realizzato e raggiunti obiettivi considerevoli sia sotto il profilo qualitativo che quantitativo delle attività, attraverso anche la promozione, la comunicazione, l'informazione e la formazione previste per la piena attuazione del progetto.

Tutte le attività innanzi descritte sono state costantemente monitorate dal coordinamento generale ivi compreso il supporto organizzativo, amministrativo e operativo fornito dal personale medico e dalla dirigenza amministrativa unitamente al personale di comparto (sanitario, amministrativo e tecnico) che opera a livello centrale (Nucleo Centrale di Coordinamento).

Nell'ambito delle attività del SISP è da annoverare la Gestione della Campagna vaccinale 2023-2024 contro l'influenza stagionale, condotta con la partecipazione dei Medici di Medicina Generale (MMG) e dei Pediatri di Libera Scelta (PLS).

Nell'ambito delle strategie per la vaccinazione antinfluenzale la Direzione Dipartimentale è stata impegnata a sostenere le attività di organizzazione generale e di coordinamento e a provvedere alla messa a punto di un piano d'interventi finalizzati all'ottimizzazione di tutte le fasi in cui si articola la campagna vaccinale stessa.

L'intera attività con i vari momenti operativi, tutti improntati alla buona riuscita del Programma di vaccinazione, ha richiesto un particolare impegno, sia per la cospicua fetta di popolazione interessata, sia per il coinvolgimento di un gran numero di figure come MMG, PLS, Enti, Associazioni, e sia in considerazione dell'esiguo numero di personale che opera presso la Direzione Dipartimentale, la quale si è fatta carico di tutte le fasi logistiche e organizzative.

Il personale del SISP ha inoltre provveduto al servizio di gestione dei vaccini che comporta un notevole sforzo organizzativo e operativo considerata la vastità del territorio e la necessità di assicurare il costante approvvigionamento dei centri vaccinali mediante un'attenta programmazione e il governo dei fabbisogni.

Si è provveduto, altresì, all'organizzazione della distribuzione dei vaccini attraverso il trasporto e consegna con l'utilizzo di automezzi e personale del Dipartimento di Prevenzione economizzando, così, sugli oneri per servizi resi da società esterne. Operando in tal modo si è registrato un miglioramento considerevole dell'organizzazione sia in termini di tempestività dell'approvvigionamento degli ambulatori vaccinali che di

risparmio di tempo, di risorse umane ed economiche: infatti, il miglioramento dello standard organizzativo del sistema di gestione dei vaccini si è evidenziato in tutte le fasi dell'attività.

#### MEDICINA DEI VIAGGI

Questo campo di attività ha cominciato a riprendere gli standard che si avevano prima della pandemia.

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. INTERVENTI DI COUNSELLING		71	179	197
N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE		185	315	294
N. INTERVENTI PROFILASSI FARMACOLOGICA		12	51	104

#### 4.6.1.2 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELL'IGIENE E SICUREZZA AMBIENTI DI VITA

Tra le attività autorizzative di verifica e di controlli più rilevanti si annoverano:

##### ATTIVITÀ DI VERIFICA DEGLI EFFETTI SANITARI E DELL'INQUINAMENTO AMBIENTALE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. REPORT EPIDEMIOLOGICI PRODOTTI		0	0	0
N. PARERI PREVENTIVI SU IMPIANTI E/O ATTIVITÀ A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE		61	89	143
N. PARERI RELATIVI A CONDUZIONE DI IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI O RIFIUTI		135	149	195
N. SOPRALLUOGHI SU IMPIANTI E/O ATTIVITÀ A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE E SU IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI O RIFIUTI		87	74	67

##### ATTIVITÀ SUL CONTENIMENTO DELL'IMPATTO SANITARIO E DEI FATTORI DI RISCHIO IN AMBIENTE ABITATIVO ED URBANO

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. PARERI SU PIANI E/O REGOLAMENTI		4	0	11
N. PARERI NELL'AMBITO DI COMMISSIONI O CONFERENZE DI SERVIZI		171	302	214
N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITÀ PER INSEDIAMENTI RESIDENZIALI, RURALI, COMMERCIALI, SERVIZI E PRODUTTIVI		602	438	439

N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ	44	25	19
N. SOPRALLUOGHI PER ATTIVITA' DI VIGILANZA	370	381	241
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	35	66	136
N. CONTROLLI SU INTERVENTI DISINFEZIONE O DISINFESTAZIONE	1	2	3
N. VERIFICHE BONIFICHE AMBIENTALI	5	7	6
N. PARERI PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE A DETENZIONE E/O UTILIZZO GAS TOSSICO E SOSTANZE PERICOLOSE	0	0	0

IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO SCOLASTICO E RICREATIVO (compresi locali pubblico spettacolo, palestre, impianti sportivi)

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N.</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
<i>Prestazioni</i>				
N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITÀ	18	29	14	
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ	8	5	5	
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	56	21	23	
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	0	0	2	

IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO TURISTICO (compresi camping, stabilimenti balneari)

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ	8	13	10	
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ	6	0	5	
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	24	0	8	
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	0	4	0	

IGIENE E SICUREZZA IMPIANTI USO NATATORIO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
---	-----------------------	-------------	-------------	-------------

N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ	1	4	10
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ	0	0	0
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	0	0	0
N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI	0	0	0
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	0	0	0

## IGIENE E SICUREZZA STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		17	6	20
N. PARERI PER AUTORIZZAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		42	101	152
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AUTORIZZAZIONE SU STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		36	101	108
N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SANITARIE		14	0	3
N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		23	18	24
N. VERIFICHE REQUISITI PER ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE		0	0	0
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		0	2	2

## PROFESSIONI ED ARTI SANITARIE, ESTETISTI E AFFINI, AUTOAMBULANZE, TATUAGGI E PIERCING

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ		16	10	7
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ/NULLA-OSTA		15	17	11
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI		16	36	33
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		1	1	1

## RAPPORTI CON AUTORITÀ GIUDIZIARIA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. INDAGINI E/O DENUNCE ALL'A.G.		2	8	10

## ATTIVITÀ DI POLIZIA MORTUARIA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/AGIBILITÀ PER EDICOLA FUNERARIA E CAPPELLE GENTILIZIE		49	90	34
N. INTERVENTI DI CONTROLLO E VIGILANZA SUI CIMITERI		2	5	6
N. INTERVENTI DI CONTROLLO E VIGILANZA DITTE ONORANZE FUNEBRI		47	29	29

## 4.6.1.3 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELLA MEDICINA LEGALE

Numerose e articolate sono le prestazioni effettuate nell'ambito della medicina legale, impegnando tutto il personale sia a eseguire attività ambulatoriale come le certificazioni per l'idoneità alla guida, per l'idoneità per la patente nautica e per l'idoneità al rilascio o al rinnovo del porto d'armi, sia attività di medicina fiscale con visite mediche a lavoratori.

## ACCERTAMENTI E CERTIFICAZIONI MEDICO-LEGALI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. TOTALE CERTIFICAZIONI RILASCIATE		4.579	9.650	8.671
N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITÀ PORTO D'ARMI		831	999	895
N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITÀ ALLA GUIDA		4.145	4.308	4.047
N. CERTIFICAZIONE PER IDONEITÀ ALL'USO DI GAS TOSSICI		0	0	0

## MEDICINA FISCALE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
----------------------------------	----------------	------	------	------

N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER ENTI PUBBLICI	0	0	0
N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER DATORI DI LAVORO PRIVATI	0	0	0
N. VISITE FISCALI EFFETTUATE SU RICHIESTA DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA	0	5	6
N. VISITE RICHIESTE DA ISPETTORATO DEL LAVORO PER ASTENSIONE ANTICIPATA LAVORATRICI MADRI	1.010	1.471	1.362

#### MEDICINA NECROSCOPICA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. VISITE NECROSCOPICHE		1.421	3.339	3.417
N. ESAMI NECROSCOPICI SU RICHIESTA DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA		0	13	14
N. PARERI PER OPERAZIONI CIMITERIALI (traslazione, esumazione ecc.)		1	4	58
N. PRELIEVI MATERIALE BIOLOGICO PER CREMAZIONE E RELATIVA ATTESTAZIONE		214	412	405

#### 4.6.2 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Prevenzione e Sicurezza degli ambienti di Lavoro (SPESAL)

Le attività dello SPESAL si sono articolate sulla sorveglianza delle attività lavorative del territorio per la prevenzione e il controllo dei rischi e danni da lavoro, sulla sorveglianza degli infortuni e delle malattie professionali.

Sono stati eseguiti controlli e vigilanza nei luoghi di lavoro, indagini per infortuni e malattie professionali e provvedimenti autorizzativi e/o pareri a tutela dei lavoratori con valutazioni tecniche e successivi pareri.

Tutela della salute dai rischi per la popolazione, lavorativa e non lavorativa, derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, preparati ed articoli (REACH).

Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

##### 4.6.2.1 ATTIVITÀ DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO

	EDILIZIA			AGRICOLTURA			ALTRI COMPARTI		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
N° COMPLESSIVO DI CANTIERI ISPEZIONATI	174	341	422	-	-	-	-	-	-

di cui non a norma al 1° sopralluogo	124	119	235	-	-	-	-	-	-
N° AZIENDE CON DIPENDENTI + LAVORATORI AUTONOMI OGGETTO DI ISPEZIONE	275	401	443	76	84	74	324	271	196
N° SOPRALLUOGHI COMPLESSIVAMENTE EFFETTUATI	236	401	413	90	103	80	467	372	157
N° TOTALE VERBALI	349	141	244	59	17	17	240	39	115
N° VERBALI CON PRESCRIZIONI 758, SANZIONI AMMINISTRATIVE	349	141	244	59	16	17	240	37	115
N° VIOLAZIONI	110	153	83	12	20	8	125	50	57
N° SEQUESTRI	10	5	4	0	0	2	6	1	7
N° PIANI BONIFICA AMIANTO E N. NOTIFICHE PERVENUTE (EX ART.59 SEXIES D.LGS 257/06)	553	638	651	-	-	-	-	-	-
N° DI CANTIERI ISPEZIONATI PER AMIANTO	104	105	117	-	-	-	-	-	-

#### 4.6.2.2 ATTIVITÀ DI IGIENE INDUSTRIALE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
N° CAMPIONAMENTI EFFETTUATI		11	17	15

#### INCHIESTE INFORTUNI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
N° INCHIESTE INFORTUNI CONCLUSE		74	33	21
N° INCHIESTE INFORTUNI CONCLUSE CON RISCONTRO DI VIOLAZIONE CORRELATA ALL'EVENTO		7	3	8

## INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
N° INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI CONCLUSE	20	30	28	
N° INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI CONCLUSE CON RISCONTRO DI VIOLAZIONE CORRELATA ALL'EVENTO	0	0	2	

## PARERI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
N° PARERI	83	64	66	
N° AZIENDE OGGETTO DI SOPRALLUOGO PER L'ESPRESSIONE DI PARERI	0	0	0	

## ATTIVITÀ SANITARIA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
N° VISITE EFFETTUARE DAL SERVIZIO PSAL PER APPRENDISTI E MINORI	0	0	0	
N° ALTRE VISITE EFFETTUATE DAL SERVIZIO PSAL DI PROPRIA INIZIATIVA O SU RICHIESTA	0	50	58	
N° RICORSI AVVERO AL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE ART. 41 COMMA 9 D.LGS. 81/08	39	50	58	

## ATTIVITÀ DI ASSISTENZA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
N° INIZIATIVE DI CONFRONTO (SEMINARI, INCONTRI, ECC) CON LE FIGURE AZIENDALI PER LA PREVENZIONE (RSPP, MEDICI COMPETENTI, COORDINATORI PER LA SICUREZZA, ECC)	10	30	12	

## ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
N° ORE DI FORMAZIONE	28	31	54	
N° PERSONE FORMATE	230	550	402	

## PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2021	2022	2023
PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI EX 758/94		274.744,00€	392.630,00€	223.135,00€
PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI AMMINISTRATIVE		4.067,00 €	28.460,00€	6.757,00 €

## 4.6.3 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN)

Le attività del Servizio di igiene degli alimenti e della nutrizione svolte nell'anno 2023, si sono articolate su più macroaree di lavoro. Sono state eseguite verifiche sull'acqua per consumo umano, controlli sulle aziende alimentari, attività micologica, attività di gestione di situazioni di allerta, attività di U.P.G. e rilascio di certificazioni e pareri.

Nelle tabelle successive sono riportate le principali attività svolte.

## 4.6.3.1 VERIFICA QUALITÀ ACQUE PER CONSUMO UMANO

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI CHIMICHE		199	214	381
N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI BATTERIOLOGICHE		67	67	67
N. INDAGINI BATTERIOLOGICHE CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		0	0	0
N. GIUDIZI D'IDONEITÀ AL CONSUMO ESPRESSI		0	0	0

## CONTROLLO AZIENDE ALIMENTARI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
----------------------------------	----------------	------	------	------

N. CONTROLLI UFFICIALI SU AZIENDE ALIMENTARI	224	315	618
N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	69	111	124

## CONTROLLO PRODOTTI FITOSANITARI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. INTERVENTI DI CONTROLLO SUL COMMERCIO DI PRODOTTI FITOSANITARI		24	24	24
N. PARERI AUTORIZZATIVI AL COMMERCIO E DEPOSITO		0	0	0
N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI SU ALIMENTI		122	116	126
N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI SU PRINCIPI ATTIVI		25	25	25

## ATTIVITÀ MICOLOGICA

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. INTERVENTI PER INTOSSICAZIONI DA FUNGHI		4	4	1
N. PERSONE INTOSSICATE DA FUNGHI		1	0	0
N. CERTIFICATI DI COMMESTIBILITÀ (PER COMMERCIO E PRIVATI)		69	92	55
N. INTERVENTI PER DISTRUZIONE		35	20	33

## GESTIONE SITUAZIONI DI ALLERTA

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. STATI DI ALLERTA PERVENUTI		33	34	61

## INDAGINI SULLA QUALITÀ NUTRIZIONALE DEI PASTI FORNITI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CONTROLLI MENSE SCOLASTICHE		20	22	24
N. CONTROLLI STRUTTURE SANITARIE/SOCIOASSISTENZIALI		12	18	19

## INTERVENTI DI PREVENZIONE NUTRIZIONALE PER LA RISTORAZIONE COLLETTIVA

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. MENÙ VALIDATI/VALUTATI – REFEZIONE SCOLASTICA		3	10	11
N. MENÙ VALIDATI/VALUTATI – REFEZIONE SOCIOASSISTENZIALE		5	6	21
N. MENÙ ELABORATI – REFEZIONE SCOLASTICA		5	29	23
N. MENÙ ELABORATI – REFEZIONE SOCIOASSISTENZIALE		0	7	6

## ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. EVENTI DI FORMAZIONE NEI CONFRONTI DI TERZI ORGANIZZATI DAL SERVIZIO		4	5	5
N. PERSONE FORMATE		121	154	145

## 4.6.4 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Sanità Animale (SIAV Area A)

Il Servizio di Sanità animale – SIAV A – ha eseguito sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive e diffuse e profilassi delle malattie infettive e diffuse degli animali; Interventi di Polizia Veterinaria; gestione delle anagrafi animali e zootecniche per la parte di competenza; lotta al randagismo, controllo della popolazione canina e degli episodi di morsicature da cani.

Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

## 4.6.4.1 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELLE PROFILASSI OBBLIGATORIE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
---	-----------------------	------	------	------

N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI CONTROLLATI PER TBC	687	655	633
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI ISOLATI PER TBC	0	1	0
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI CONTROLLATI PER BRUCELLOSI	687	634	624
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI ISOLATI PER BRUCELLOSI	1	0	0
N. ALLEVAMENTI OVINI-CAPRINI CONTROLLATI PER BRUCELLOSI	471	416	403
N. ALLEVAMENTI OVINI-CAPRINI ISOLATI PER BRUCELLOSI	0	0	0
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI CONTROLLATI PER LEUCOSI BOVINA ENZOOTICA	687	234	235
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI ISOLATI PER LEUCOSI BOVINA ENZOOTICA	0	0	0

## VIGILANZA CONCENTRAMENTI E SPOSTAMENTI ANIMALI, COMPRESA IMPORTAZIONE/ESPORTAZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. ANIMALI DELLE SPECIE BOVINA-BUFALINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI		325	234	268

## SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA MALATTIE INFETTIVE DIFFUSIVE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. NOTIFICHE PER CASI DI MALATTIE DENUNCIABILI		1	0	0

## LOTTA AL RANDAGISMO E CONTROLLO BENESSERE ANIMALI D'AFFEZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CANI CATTURATI		1.455	1.337	2.323
N. CANI CATTURATI ANAGRAFATI		1.455	1.337	2.323
N. CANI STERILIZZATI DAL PERSONALE DIPENDENTE		90	196	173
N. GATTI STERILIZZATI DAL PERSONALE DIPENDENTE		18	239	200

N. STERILIZZAZIONI CANI EFFETTUATE DA SPECIALISTI AMBULATORIALI	824	1.334	998
N. STERILIZZAZIONI GATTI EFFETTUATE DA SPECIALISTI AMBULATORIALI	1.726	1.895	1.347
N. CANI STERILIZZATI LIBERATI SUL TERRITORIO A SEGUITO DI POLIZZA ASSICURATIVA	74	54	296
N. CANI CATTURATI SENZA MICROCHIP	821	911	863
N. CANI AFFIDATI A RIFUGI	713	901	2.191
N. CONTROLLI CANI MORSICATORI	28	52	29
N. CANI RESTITUITI AL DETENTORE	0	0	0
N. CANI E GATTI ANAGRAFATI ED INSERITI IN ACIR	3.560	3.414	9.517
N. CANI AFFIDATI A NUOVO PROPRIETARIO (ADOZIONI)	414	345	587
N. CANI VAGANTI RECUPERATI E ASSISTITI NEI CANILI SANITARI	1.455	1.337	1.171
N. CANI STERILIZZATI DAL PERSONALE IN CONVENZIONE	0	0	0

## ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2021	2022	2023
N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO		12	12	12
N. PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO		6	6	6

## 4.6.5 Relazione sulle attività svolte dal Servizio di Igiene degli alimenti di origine animale (SIAV Area B)

L'attività del Servizio dell'igiene degli alimenti di origine animale (SIAV-B) si è articolata in numerosi controlli ufficiali, ispezione, verifica, audit, monitoraggio, campionamento e sorveglianza in materia di sicurezza alimentare, su imprese/industrie alimentari che svolgono attività di produzione, preparazione, trasformazione, commercializzazione, deposito, trasporto, vendita di alimenti di origine animale e/o loro derivati. Controlli ufficiali di tipo ispettivo, sono stati eseguiti, anche, su imprese/industrie alimentari di non esclusiva competenza SIAV B, che svolgono una qualsiasi delle attività di produzione, preparazione, trasformazione, commercializzazione, deposito, trasporto, vendita e somministrazione di alimenti, organizzati in modo congiunto e coordinato con il SIAN competente per gli alimenti di origine non animale. È

stata fatta sorveglianza e controllo sul latte e sui suoi prodotti derivati nelle fasi di produzione, trasformazione, distribuzione e vendita e sugli stabilimenti di depurazione, di stabulazione e sulle zone di produzione e di allevamento di molluschi bivalvi.

Importante, è stata la sorveglianza e il controllo sulle attività degli operatori del settore alimentare in tutte le fasi della produzione, trasformazione e distribuzione di prodotti di origine animale finalizzati alla prevenzione della propagazione di malattie trasmissibili agli animali e delle zoonosi.

Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

#### 4.6.5.1 ATTIVITÀ DI CONTROLLO SU OPERATORI SETTORE ALIMENTARE SOGGETTI A RICONOSCIMENTO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CONTROLLI UFFICIALI NELL'ANNO CONSIDERATO		842	510	457
N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ NELL'ANNO CONSIDERATO		58	54	75
N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI NELL'ANNO CONSIDERATO		394	277	272
N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ NELL'ANNO CONSIDERATO		1	0	0

#### 4.6.5.2 AUTORIZZAZIONE E CONTROLLO DALLA PRODUZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
AZIENDE ALIMENTARI (ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI) ANAGRAFATE		1.666	1.885	1.745
N. REGISTRAZIONI OPERATE NELL'ANNO CONSIDERATO		-	-	-

#### 4.6.5.3 CAMPIONAMENTI RELATIVI AD ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI NELLE AZIENDE REGISTRATE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CAMPIONAMENTI NELL'ANNO CONSIDERATO		255	277	277
N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ NELL'ANNO CONSIDERATO		2	1	1

## SORVEGLIANZA SANITARIA IN ZONE DI PRODUZIONE PER MOLLUSCHI BIVALVI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CONTROLLI EFFETTUATI - ROUTINARI + SUPPLETIVI NELL'ANNO CONSIDERATO		345	245	222
N. CONTROLLI - ROUTINARI + SUPPLETIVI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		1	0	0
N. PUNTI PRELIEVO INDIVIDUATI		4	4	4

## CERTIFICAZIONI SANITARIE SU PRODOTTI DESTINATI ALL'ESPORTAZIONE O USI PARTICOLARI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CERTIFICAZIONI NELL'ANNO		0	0	0

## ISPEZIONE IMPIANTI MACELLAZIONE BOVINI-BUFALINI, SUINI, OVICAPRINI, EQUINI, LAGOMORFI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. EQUINI ISPEZIONATI		2.004	1.509	1.669
N. EQUINI NON IDONEI AL CONSUMO		0	0	0
N. OVICAPRINI ISPEZIONATI		1.777	1.804	865
N. BOVINI-BUFALI ISPEZIONATI		1.074	729	490
N. BOVINI-BUFALI NON IDONEI AL CONSUMO		0	0	0
N. LAGOMORFI ISPEZIONATI		73.725	72.631	75.007
N. LAGOMORFI NON IDONEI AL CONSUMO		0	0	0

## CONTROLLO SU LATTE E PRODUZIONI LATTIERO-CASEARIE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. AZIENDE ESISTENTI		66	66	62

N. ISPEZIONI	155	166	139
N. NON CONFORMITÀ RISCONTRATE	43	30	11

## VIGILANZA E ATTIVITÀ ISPETTIVA SUI CINGHIALI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CINGHIALI ABBATTUTI (secondo le recenti norme vigenti)		-	-	131

## ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO		20	20	20
N. PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO		6	6	6

## 4.6.6 Relazione sulle attività svolte dal Servizio Igiene delle produzioni zootecniche (SIAV Area C)

L'attività del Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, autorità competente in materia di sicurezza alimentare in fase di produzione primaria di alimenti di origine animale (allevamenti), di igiene dei mangimi (alimentazione zootecnica) e di benessere animale in allevamento, durante il trasporto e durante le operazioni di macellazione; si è svolta essenzialmente attraverso il controllo ufficiale, ispezione, verifica, audit, monitoraggio e sorveglianza su deposito, vendita, distribuzione ed impiego del farmaco veterinario anche attraverso i programmi per la ricerca dei residui di farmaco veterinario con particolare riguardo alla repressione dei trattamenti illeciti ed impropri.

Alimentazione animale; produzione e distribuzione dei mangimi; benessere degli animali da reddito; impiego degli animali nella sperimentazione; raccolta, deposito, trasporto e smaltimento sui sottoprodotti di origine animale e materiale specifico a rischio; impianti di acquacoltura; latte nelle fasi di produzione e trasporto; produzione delle uova destinate al consumo umano fino alla fase di raccolta; contaminazione ambientale sugli alimenti per la parte di competenza; fauna dei parchi naturali montani e marittimi; concentrazioni degli animali e sui loro ricoveri, anche in ambienti rurali, silvestri ed acquatici per la parte di competenza; riproduzione animale; registrazione delle imprese zootecniche ai sensi del Regolamento 852/04 CE relative alla produzione primaria di competenza; aziende animali, fiere e mercati, circhi, circoli ippici, impianti di allevamento in genere compresi gli apiari, canili e pensioni diversi da quelli

previsti dalla normativa in materia di randagismo; referti, denunce, certificazioni ed attività connesse all'emanazione di provvedimenti contingibili e urgenti; attività di verifica dell'idoneità progettuale,

strutturale e funzionale di strutture destinate ad una qualsiasi delle attività di competenza del SIAV C (qualora previsti dalla normativa vigente); prestazioni o attività consequenziali al rilievo, per la qualifica di Ufficiale di Polizia Giudiziaria, di illeciti amministrativi e penali; Sorveglianza e controllo sulle attività degli operatori del settore di alimentare nella fase di produzione, finalizzati alla prevenzione della propagazione di malattie trasmissibili agli animali e delle zoonosi, per la parte di competenza; educazione alla salute per la parte di competenza; sorveglianza epidemiologica per la parte di competenza, gestione stati di allerta alimenti per animali; formazione e aggiornamento del personale sanitario, tecnico e amministrativo afferente al Servizio; rilascio pareri tecnici su regolamenti comunali o Enti, Autorità e privati (qualora previsti dalla normativa vigente); sorveglianza e controllo sulle strutture veterinarie; sorveglianza e controllo sul benessere degli animali d'affezione nelle strutture di ricovero; igiene urbana veterinaria.

Numerosi sono state le ispezioni, le verifiche, i monitoraggi e la sorveglianza sull'alimentazione animale, sulla produzione e distribuzione dei mangimi, sugli allevamenti in genere e sul benessere degli animali da reddito. Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

#### 4.6.7 PIANO BENESSERE ANIMALE

##### A.1 SORVEGLIANZA SUL BENESSERE ANIMALE IN ALLEVAMENTO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. ALLEVAMENTI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	0
N. ALLEVAMENTI CONTROLLATI NELL'ANNO CONSIDERATO		197	139	139

##### A.2 SORVEGLIANZA SUL BENESSERE ANIMALE DURANTE IL TRASPORTO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CONTROLLI RISULTATI NON CONFORMI		2	0	1
N. CONTROLLI NELL'ANNO CONSIDERATO		51	88	32

##### A.3 SORVEGLIANZA SUL BENESSERE ANIMALE DURANTE L'ABBATTIMENTO AL MACELLO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. CONTROLLI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	0

N. CONTROLLI NELL'ANNO CONSIDERATO	9	8	8
------------------------------------	---	---	---

## B PIANO CONTROLLI UFFICIALI SULLA PRODUZIONE DI LATTE DESTINATO AL CONSUMO UMANO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. ISPEZIONI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	0
N. ISPEZIONI CON CHECK-LIST VERIFICA REQUISITI		125	68	136
N. ALLEVAMENTI BOVINI, OVINI E CAPRINI SOTTOPOSTI A CAMPIONAMENTI		43	32	32

## 4.6.8 PIANO NAZIONALE ALIMENTAZIONE ANIMALE

## CONTROLLO MANGIMI E ALIMENTAZIONE ANIMALE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		2	0	2
N. SOPRALLUOGHI TOTALI NELL'ANNO CONSIDERATO		123	100	119
N. CAMPIONI PRELEVATI		59	59	59
N. CAMPIONI PRELEVATI NON CONFORMI		0	0	0

## 4.6.9 PIANO AZIENDALE DI FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA

## CONTROLLO SULL'IMPIEGO DEL FARMACO VETERINARIO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2021	2022	2023
N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI		344	286	230
N. AZIENDE SOGGETTE A CONTROLLO CON FUNZIONI DI DISTRIBUZIONE O VENDITA DI FARMACI VETERINARI		-	-	-
N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		0	0	0

## 4.6.10 PIANO CONTROLLO SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
N. ISPEZIONI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	0
N. ISPEZIONI ESEGUITE		38	36	35

4.6.11 Attività di informazione e comunicazione organizzate direttamente dal Dipartimento di Prevenzione.  
Promozione della salute e Prevenzione

L'anno scolastico 2022/23 ha visto l'attuazione dell'undicesimo Piano Strategico Regionale per la Promozione della Salute nelle Scuole.

Il rapporto di collaborazione instauratosi tra l'Assessorato al Welfare e la Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale, grazie alla sottoscrizione del Protocollo d'Intesa del 2011, si è progressivamente consolidato nel corso degli anni permettendo di giungere alla definizione della undicesima edizione del Catalogo Regionale dei Progetti per l'Educazione alla Salute nelle Scuole.

Il modello di *governance* individuato dal Protocollo d'Intesa e concretamente operativo comprende:

- una cabina di regia regionale, denominata Gruppo Tecnico Interistituzionale (GTI), costituito dall'Assessorato al Welfare, dalla Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia, dall'Osservatorio Epidemiologico Regionale, dall'Agenzia Regionale Sanitaria (ARES), dalle Unità Operative di Educazione alla Salute delle ASL e dagli Uffici Scolastici degli ambiti territoriali;
- una struttura presso ciascuna sede provinciale della ASL, denominata Gruppo Interdisciplinare Aziendale (GIA) costituita dai rappresentanti del Dipartimento di Prevenzione, dei Distretti Socio Sanitari, del Dipartimento di Salute Mentale, del Dipartimento per le Dipendenze Patologiche e dell'Ufficio Scolastico Territoriale.

Le Aree Tematiche di intervento del **Piano Strategico Regionale per la Promozione della Salute nelle Scuole** sono le seguenti:

- nutrizione e attività motoria*
- contrasto alle dipendenze*
- comportamenti a rischio*
- sicurezza in casa, in strada e al lavoro*
- salute e ambiente*
- benessere mentale*
- corpo in salute*
- affettività, sessualità e MST*
- azioni informative*

Per numerosi di questi, la S.S.D. Epidemiologia, Flussi Informativi, Comunicazione e Promozione della Salute del Dipartimento di Prevenzione della ASL di Taranto ha anche realizzato i materiali didattici diffusi nell'intera Regione.

Si precisa, inoltre, che sono state realizzate anche alcune importanti progettualità di interesse provinciale (indicate con il simbolo \*). Complessivamente gli interventi, diversificati per argomenti di salute, hanno avuto notevoli riscontri qualitativi e quantitativi.

#### 4.6.11.1 Area Tematica: NUTRIZIONE E ATTIVITÀ MOTORIA

##### A. "OSPITALITÀ MEDITERRANEA"

**Obiettivo generale:** fornire l'adozione di stili di vita salutari e promuovere il potenziamento dei fattori di protezione nella popolazione scolastica.

##### ANALISI DEGLI OUTCOMES ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
13	49	59	1.060

##### ANALISI DEGLI OUTCOMES ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	21	44	3.563

B. "ATTIVAMENTE SANI" - La Scuola Promuove e Progetta Salute": progetto di promozione di corretti stili di vita

**Obiettivo generale:** fornire l'adozione di stili di vita salutari e promuovere il potenziamento dei fattori di protezione (*life skills, empowerment*) nella popolazione scolastica e, nello specifico, aumentare le competenze e le responsabilità in ambito della sicurezza nutrizionale dei dirigenti scolastici, degli insegnanti e delle famiglie al fine di rendere più efficaci gli interventi di prevenzione e promozione della salute nella comunità scolastica stessa.

##### ANALISI DEGLI OUTCOMES ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
21	189	47	3.563

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
6	21	31	352

**C. "NUTRIAMO LO SPORT: PRIMA, DURANTE E DOPO"**

**Obiettivo generale:** Promuovere uno stile di vita attivo e fornire indicazioni sull'alimentazione prima, durante e dopo l'esercizio fisico. Informare i giovani sugli alimenti da consumare in funzione dell'attività motoria/sportiva praticata e renderli consapevoli delle loro scelte nutrizionali.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	18	6	405

**4.6.12 Area tematica: Contrasto alle Dipendenze**
**4.6.12.1 "Blaam#smoke-free movie": campagna di informazione e sensibilizzazione per la prevenzione al tabagismo.**

**Obiettivo generale:** informare gli studenti di scuola secondaria di II grado sugli effetti persuasivi dei media al fine di favorire una maggiore consapevolezza dell'impatto che la rappresentazione del tabacco nei film/immagini tv ha sui comportamenti individuali.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	35	56	539

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	52	52	816

4.6.12.2 "IL GIOCO DELLA RETE...CHE PROMUOVE SALUTE": programma di prevenzione della dipendenza da Telefoni cellulari, Internet, Videogiochi e Gioco d'azzardo.

**Obiettivo generale:** prevenire e/o ritardare le dipendenze da telefoni cellulari, internet, videogiochi e gioco d'azzardo nei ragazzi della Scuola Primaria (classe V) e della Scuola Secondaria di I e II grado con il coinvolgimento di docenti e famiglie.

Il Programma è sviluppato dai docenti, inizialmente formati, attraverso la realizzazione di cinque *Attivazioni* da realizzare in classe.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	14	13	263

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	17	12	358

4.6.12.3 "LIBERA IL RESPIRO": programma di educazione alla salute respiratoria e di prevenzione del tabagismo.

**Obiettivo generale:** informare gli adolescenti sui danni del fumo e promuovere competenze socio-comportamentali al fine di prevenire o ritardare l'iniziazione al fumo di tabacco; sensibilizzare alla salvaguardia e tutela dell'ambiente.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	20	8	447

**4.6.12.4 "UNPLUGGED": programma di lotta alle dipendenze.**

**Obiettivo generale:** prevenire e/o ritardare l'uso di tabacco, alcol e sostanze psicoattive.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	15	59	334

**4.6.12.5 Area Tematica: COMPORAMENTI A RISCHIO**

**A "OLTRE IL SEGNO":** progetto educativo/formativo sui rischi connessi alla pratica del tatuaggio e del piercing.

**Obiettivo generale:** prevenzione dei rischi derivanti dalla pratica di tatuaggi e piercing nei ragazzi della Scuola Secondario di II grado.

Il Programma prevede la realizzazione di una campagna di sensibilizzazione attraverso un seminario informativo/formativo tenuto presso la scuola, dedicato sia agli studenti che ai docenti.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	11	5	232

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	37	4	551

**B** "IL CORPO, LA MENTE, IL CIBO": progetto di prevenzione e contrasto ai disturbi dell'alimentazione e della nutrizione negli adolescenti

**Obiettivo generale:** Fornire a genitori e insegnanti informazioni finalizzate a riconoscere situazioni a rischio di disturbo del Comportamento Alimentare (DCA) e ricorrere ai Servizi preposti. Aumentare negli alunni la consapevolezza della percezione del proprio corpo in continua evoluzione, delle trappole delle informazioni fornite dai social e dai media, del significato di stili di vita salutari.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

**ANALISI DEGLI OUTCOMES****ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	7	5	134

## 4.6.12.6 Area Tematica: SICUREZZA IN CASA, IN STRADA E A LAVORO

A "DAL PALCOSCENICO ALLA REALTA': "@scuola di prevenzione" ten years edition.

**Obiettivo generale:** implementare nei ragazzi la cultura della sicurezza negli ambienti di lavoro.

## ANALISI DEGLI OUTCOMES

## ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

## ANALISI DEGLI OUTCOMES

## ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
1	2	2	32

B "GLI SCACCIARISCHI: le olimpiadi della prevenzione": programma di promozione della salute e sicurezza negli ambienti di vita, di studio e di lavoro.

**Obiettivo generale:** sensibilizzare informare gli studenti della scuola primaria sui rischi presenti negli ambienti di vita (casa), di studio (scuola) e di lavoro (cantiere edile) attraverso un videogame con livelli differenziati e quiz specifici.

## ANALISI DEGLI OUTCOMES

## ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

## ANALISI DEGLI OUTCOMES

## ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	8	3	151

#### 4.6.12.7 Area Tematica: CORPO IN SALUTE

A. **"#AZIONESALUTE"**: programma di prevenzione delle malattie infettive e di promozione delle vaccinazioni.

**Obiettivo generale:** diffondere la cultura della prevenzione delle malattie infettive.

Per la scuola primaria (classi IV e V) e per la scuola secondaria di I grado (classi I e II) il Programma si articola in linee di sviluppo diverse, in base al target, e prevede l'utilizzo di schede didattiche presenti sulla piattaforma europea E-Bug Junior, Senior e Adult, e attività stimolo (video, giochi, *brainstorming*, *role-playing*) in modo da coinvolgere attivamente gli alunni nel ruolo di protagonisti degli interventi proposti e di permettere, attraverso lo sviluppo delle *life skills*, la realizzazione di un processo di *empowerment* individuale e di gruppo. Per la scuola secondaria di II grado (classi IV e V), i ragazzi sono impegnati in attività laboratoriale di gruppo, che prevede la realizzazione di un protocollo di prevenzione dei possibili rischi di tipo infettivo connessi al "viaggio" in una specifica area geografica. Gli studenti avranno a disposizione il materiale informativo (schede informative presenti su E-Bug, brochure, FAD, siti web istituzionali, ecc.), dai quali sarà possibile attingere le informazioni necessarie allo svolgimento dell'attività assegnata.

#### ANALISI DEGLI OUTCOMES

##### ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
16	55	48	1.063

#### ANALISI DEGLI OUTCOMES

##### ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	39	19	648

**B** "ELEMENTI DI BASIC LIFE SUPPORT: Rianimazione cardiopolmonare di base e manovra di Heimlich"\*

**Obiettivo generale:** fornire agli insegnanti la formazione teorica di base sulle tecniche di rianimazione cardiopolmonare. Gli studenti eseguiranno una esercitazione pratica sulle tecniche tenuta dagli Esperti in BLS.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
8	28	47	518

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
15	153	134	2.925

**C** "CHIMICA & VITA: apriti a nuovi orizzonti, programma informativo sulla sicurezza chimica"

**Obiettivo generale:** approfondire le nozioni sulla conoscenza e l'utilizzo in sicurezza delle sostanze chimiche per la tutela della salute umana e dell'ambiente.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
6	11	16	218

**ANALISI DEGLI OUTCOMES**  
**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	37	8	251

**D** "ADULTI E VACCINATI" io non credo nella scienza.

**Obiettivo generale:** accrescere la coscienza critica della popolazione studentesca affinché sia in grado autonomamente di verificare se una informazione scientifica sia attendibile oppure no, di conoscere le fonti da cui reperire le informazioni e i canali per verificarne l'attendibilità.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	13	6	271

E "LA STRADA NON è UNA GIUNGLA" campionato studentesco online di educazione alla sicurezza stradale.

**Obiettivo generale:** potenziare la formazione di studenti/cittadini responsabili attraverso la promozione di adeguati stili di vita rispetto ai temi dell'educazione stradale.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
9	45	21	662

F "INSIEME PER LA SICUREZZA": programma di prevenzione degli incidenti stradali alcol e droga correlati.

**Obiettivo generale:** promuovere la prevenzione degli incidenti stradali dovuti all'uso/abuso di sostanze psicotrope.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	8	3	150

**4.6.12.8 Area Tematica: AFFETTIVITA', SESSUALITA' e MST**

"AFFETTIVITA' E SESSUALITA' NELL'ERA DI INTERNET"\*

**Obiettivo generale:** promuovere il benessere e la salute dei preadolescenti - studenti della scuola secondaria di I grado e della scuola secondaria di II grado (classi I e II) - attraverso interventi formativi/informativi nelle scuole sui corretti stili di vita, per ridurre comportamenti a rischio.

Il Programma è sviluppato dai docenti, inizialmente formati, con metodi e strumenti didattici adeguati ad affrontare con i ragazzi, i temi legati all'affettività e alla sessualità nell'era di internet, per migliorare le loro capacità e competenze (*life skills*), attraverso la realizzazione di tre moduli. Il quarto modulo del Programma prevede l'intervento degli Esperti quali: Ginecologo e Psicologo.

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
7	30	44	860

**ANALISI DEGLI OUTCOMES  
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
17	98	21	1.975

**ANALISI DEGLI OUTCOMES RELATIVA A TUTTI I PROGRAMMI SOPRAELENCATI**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni	Totale Genitori
105	594	328	11.689	0

**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni	Totale Genitori
98	523	396	11.010	0

**4.6.13 Centro Screening****4.6.13.1 Incremento delle attività di Screening Citologico**

L'attività di screening oncologico per la cervice uterina è eseguita:

- per il primo livello presso 18 consultori e 2 ambulatori distrettuali;
- per il secondo livello, presso le SS.CC. Ginecologia e ostetricia del P.O.C. e del P.O. Occidentale.

In relazione alle azioni adottate tra cui l'overbooking degli inviti al fine di aumentare l'estensione, è stato stabilito dal Dipartimento delle Cure primarie un impegno lavorativo prevalente (80% dell'orario) sull'attività di screening da parte del personale ostetrico dei Consultori che ha portato al 100% dell'estensione.

**Il 100% di estensione ottenuto dalla ASL Taranto è funzione dalla sommatoria delle estensioni della popolazione target dei Distretti Socio Sanitari (DSS) 1-2-5-6-7-Unico, mentre l'esecuzione è stata eseguita sul 100% delle donne aderenti.**

**L'obiettivo di adesione è dato dalla media della compliance della popolazione dei DSS 1-2-5-6-7-Unico.**

**Al fine di garantire l'esecuzione del HPV test primario, introdotto recentemente nel Protocollo screening della cervice uterina, il numero di inviti risulta superiore (101%) rispetto alla popolazione eleggibile.**

L'obiettivo regionale ha comportato un carico di lavoro importante sulle organizzazioni sanitarie (Consultori, Ginecologia e Ostetricia, Anatomia Patologica, Centro Screening), principalmente svolto in regime ordinario, che ha determinato il **raggiungimento per l'obiettivo previsto del 40% di adesione.**

Le prestazioni di II livello dello screening citologico sono state eseguite dal 100% delle donne che hanno proseguito il percorso di screening.

**Tabella 1. Screening Citologico: dati 2023**

POPOLAZIONE eleggibile 25-64 anni: 50.105			Prestazioni SECONDO LIVELLO SS. CC. Ginecologia
Estensione (N. inviti)	50.407	101%	- P.O.C (n.): 1.157 - P.O. Occidentale (n.): 254

Adesione (A)	19.941	40%
--------------	--------	-----

#### 4.6.13.2 Incremento delle attività di Screening Mammografico

L'attività di screening mammografico è eseguita presso cinque centri di erogazione di I livello per la ASL Taranto.

Come previsto dal Protocollo operativo DGR 797/2022, per migliorare la performance nel mese di febbraio 2023 è stato svolto un incontro organizzato dalle Responsabili della Senologia e del Centro Screening e rivolto ai TSRM della ASL di Taranto, per illustrare lo stato di avanzamento dello screening mammografico e i criteri di correttezza nell'esecuzione dell'RX.

Sono stati svolti diversi incontri con gli attori istituzionali, tra cui due riunioni organizzative cui hanno partecipato: Direzione Sanitaria, Dipartimento di Prevenzione, S.C. Radiodiagnostica di Taranto e Castellaneta, S.S.D. Senologia, Direzioni dei Presidi Ospedalieri per la valutazione delle carenze interne all'Azienda in termini di personale TSRM e senologi per permettere alla stessa di garantire l'estensione al 100%.

**L'obiettivo di estensione ha raggiunto il 100%, in stretto raccordo con la capacità erogativa dei centri di I e II livello. È stato conseguito per il primo anno grazie al particolare impegno profuso, e risulta superiore rispetto all'obiettivo aziendale atteso del 75% (dato storico 2023).**

Tale obiettivo ottenuto è funzione della sommatoria delle estensioni della popolazione target afferente alla S.C. Radiodiagnostica (Taranto-Grottaglie) e delle Radiologie diagnostiche dei PP.OO. Occidentale, Valle d'Itria e Orientale.

**Questo ha determinato un aumento della *compliance* della popolazione femminile al sistema di screening mammografico, raggiungendo una adesione del 52% sul 100% delle donne invitate.**

Le prestazioni di II livello sono state eseguite dal 100% delle donne che ha proseguito il percorso di screening.

**Tabella 2. Screening Mammografico: dati 2023**

POPOLAZIONE 50-69 anni: 41.868			Prestazioni di SECONDO LIVELLO	Proporzione di cancro
Estensione (N. inviti)	43.306	103%	146	67
Adesione	21.857	52%		

Tale impegno ha anche permesso il recupero delle prestazioni non eseguite negli anni precedenti; pertanto, il numero di inviti risulta superiore (103%) rispetto alla popolazione eleggibile.

L'attività essenziale di screening mammografico è stata pienamente garantita nonostante le criticità riscontrate in seno alla Radiodiagnostica del P.O.C. in merito a:

1. *disponibilità di TSRM e Radiologi Senologi per lo screening mammografico:*

persistenza di scarsità del personale medico radiologo e tecnico TSRM per le attività routinarie, di ricovero ospedaliero e di emergenza urgenza;

2. *lettura delle mammografie di I livello:*

la capacità erogativa del Centro Unico di lettura è stata garantita da quattro Dirigenti medici Radiologi della S.S.D. Senologia, che hanno eseguito inoltre attività di secondo livello, attività clinica, *follow up* per le donne operate al seno e tutti gli approfondimenti della unica *BREAST UNIT* presente sul territorio della ASL Taranto.

#### 4.6.14 Potenziamento delle attività di Screening del Colon-Retto

Il primo livello dello screening del colon retto è svolto dal Centro Screening che invita gli aventi diritto a ritirare il kit nelle farmacie, mentre il secondo livello è svolto da quattro centri di erogazione per l'esecuzione dei colloqui pre-endoscopici e delle relative colonscopie.

In relazione alla carenza di endoscopisti digestivi nella ASL di Taranto, per garantire il raggiungimento dell'obiettivo, è stato stilato l'Accordo interaziendale tra ASL Taranto e IRCCS "Giovanni Paolo II" di Bari concernente le prestazioni specialistiche di approfondimento diagnostico incluse nei programmi organizzati di screening oncologici, ratificato con Delibera 669 del 17/03/2023.

Sono stati organizzati tre incontri di programmazione e valutazione delle attività di screening del colon retto, a cui hanno partecipato: Direzione Sanitaria, Dipartimento di Prevenzione, Responsabile Scientifico e Direttore S.C. Gastroenterologia, Dirigenti medici delle Endoscopie afferenti alle Chirurgie Generali, Direttori medici dei Presidi ospedalieri.

Pur considerando l'incremento di attività richiesto e ottenuto in base alla disponibilità dei Centri di erogazione per i colloqui pre-endoscopici e le conseguenti colonscopie, il Centro Screening ha calibrato l'estensione in base alla percentuale di positivi e in relazione all'adesione attuale del programma. **In relazione al raggiungimento del dato di estensione previsto è stato ottenuto l'80% degli invitati rispetto alla popolazione target, con sostanziale miglioramento della performance rispetto al dato storico 2023.**

Per quanto riguarda l'obiettivo di adesione è stato del 22%, in linea con il risultato atteso (21%).

**Tabella 3. Screening Colon retto: dati 2023**

POPOLAZIONE 50-69 anni: 82.968		Prestazioni di SECONDO LIVELLO
Estensione (N. inviti)	66.448	80%

			Numero di positivi= 2.108
Adesione (A)	14.378	22%	Percentuale positivi=14,7%

#### 4.6.15 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DI STUDI DI SORVEGLIANZA E DI INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE

Il Dipartimento di Prevenzione di Taranto ha aderito ad una serie di studi di sorveglianza epidemiologica sulla popolazione sostenuti dalla Regione Puglia e dal Ministero della Salute. Sono state altresì effettuate indagini epidemiologiche *ad hoc* per l'analisi delle problematiche emergenti di salute nei soggetti in età scolare e per la conoscenza degli stili di vita, fornendo elementi oggettivi per orientare le attività verso efficaci programmi di prevenzione e promozione della salute nella popolazione.

#### STUDI DI SORVEGLIANZA

La **Sorveglianza PASSI** nasce dalla crescente esigenza di conoscere comportamenti e stili di vita non corretti, diventati una vera e propria emergenza sanitaria. L'obiettivo di *Passi* è quindi quello di monitorare lo stato di salute della popolazione adulta, attraverso una raccolta permanente e sistematica di dati con la finalità di realizzare interventi mirati di Sanità Pubblica.

La raccolta di questi dati avviene attraverso interviste telefoniche ad utenti campionati, precedute da una lettera di presentazione al MMG del cittadino campionato. La *Sorveglianza Passi* è attiva nella ASL di Taranto dal settembre 2007 e da tale data ha sempre ottenuto il riconoscimento dell'avanzamento del 100% dall'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER).

Nell'anno 2023 sono state eseguite, per il Progetto PASSI, complessivamente 330 interviste telefoniche.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità raccomanda fortemente la realizzazione di attività di **Sorveglianza post-marketing degli eventi avversi a vaccino**, in quanto: la valutazione del profilo di sicurezza delle vaccinazioni, eseguita nella fase pre-autorizzazione e basata unicamente su *trials* clinici, non risulta idonea a identificare effetti a lungo termine dei vaccini; nei *trials* pre-autorizzativi, alcuni sottogruppi di potenziali vaccinandoli (per esempio le donne) potrebbero essere esclusi e pertanto il profilo di sicurezza dei vaccini potrebbe non essere definito in questi sottogruppi; inoltre alcuni eventi avversi rari potrebbero non essere osservati nei *trials* pre-autorizzativi.

Una trasparente sorveglianza *post-marketing* è altresì elemento centrale per aumentare la confidenza della popolazione generale e degli operatori sanitari sulle vaccinazioni in Italia. Le attività di sorveglianza *post-marketing* dei farmaci e dei vaccini sono coordinate in Italia dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA).

La ASL Taranto partecipa dal 2022 al progetto interregionale "**Sorveglianza degli eventi avversi dopo vaccinazione in gravidanza**" sorveglianza *post-marketing* coordinata in Italia dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) con la collaborazione della Regione Puglia e l'Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"; lo studio prevede la sorveglianza attiva dopo la vaccinazione contro (dTp e influenza) e vede la partecipazione dell'ambulatorio vaccinale di Taranto. Al 31 dicembre 2023 sono state arruolate oltre 200 donne gravide.

**Passi d'Argento** è un sistema di sorveglianza che fornisce informazioni sullo stato di salute, la qualità della vita e i bisogni di salute delle persone con 65 anni e più. Promosso dal Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute e dalle Regioni. Il Passi d'Argento è condotto dalle ASL, coordinate dalle Regioni, che si avvalgono del supporto tecnico scientifico del Centro Nazionale di Epidemiologia e Promozione della Salute dell'Istituto Superiore Sanità a cui è affidato il coordinamento nazionale. Passi d'Argento fa esplicito riferimento alla strategia internazionale dell'OMS *Active & Healthy Ageing* che sancisce la necessità di porre in atto politiche di contenimento dei costi pubblici e sociali che si accompagnano all'invecchiamento della popolazione attraverso interventi di prevenzione mirati a ridurre la disabilità e il rischio di disabilità, e raccomanda, a supporto di tali strategie, la realizzazione di attività di monitoraggio degli interventi. Passi d'Argento è disegnato come un'indagine campionaria, con rappresentatività regionale e di ASL, nella quale i campioni sono rappresentativi, per sesso ed età, della popolazione con 65 anni e più e sono estratti dalle liste dell'anagrafe sanitaria. Nell'anno 2023 sono state eseguite, per il Progetto Passi d'Argento, complessivamente 100 interviste telefoniche.

Nel 2023 è stata avviata la **periodica indagine nazionale di popolazione "Italian Health Examination Survey - Progetto CUORE"**, che si propone di supportare e valutare le azioni incluse nel Piano Nazionale di Prevenzione e nei Piani Regionali di Prevenzione attraverso la descrizione, periodica, anche mediante misurazioni ed esami diretti, di alcune caratteristiche individuali riconosciute come fattori di rischio comportamentali (alimentazione, consumo di alcol, attività fisica, abitudine al fumo di sigaretta) e intermedi (ipertensione arteriosa, eccesso ponderale, diabete mellito, ipercolesterolemia) legati all'insorgenza delle malattie non trasmissibili utile anche ai fini del monitoraggio degli andamenti temporali di tali fattori su campioni statistici rappresentativi della popolazione generale. L'indagine è coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità, è promossa dal Ministero della Salute nell'ambito del Programma nazionale "Guadagnare salute: rendere facili le scelte salutari" (Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 4 maggio 2007), finalizzato alla prevenzione delle malattie non trasmissibili e alla promozione di stili di vita salutari, ed è sostenuta da finanziamenti del Ministero della Salute - Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie (CCM). Nella Regione Puglia, le operazioni legate alla conduzione dello screening di popolazione nel 2023 sono avvenute attraverso la collaborazione dell'Azienda Sanitaria Locale di Taranto, in particolare del Dipartimento di Prevenzione.

Sono stati eseguiti i seguenti rilievi per le persone tra i 35 e i 74 anni:

- somministrazione di un questionario generale (raccolta di informazioni anagrafiche, abitudini e stili di vita, anamnesi patologica remota, terapie farmacologiche in atto, anamnesi familiare, ecc);
- somministrazione del questionario per la valutazione dell'alfabetizzazione sanitaria-*health literacy*;
- somministrazione del questionario ADL (*Activities of Daily Living*) e del questionario IADL (*Instrumental Activities of Daily Living*) per indagare la capacità di compiere le attività basilari e strumentali della vita quotidiana;
- auto-somministrazione di un questionario per la raccolta delle informazioni sulle abitudini alimentari (questionario EPIC);
- la misurazione della pressione arteriosa e della frequenza cardiaca;
- l'esecuzione di misure antropometriche (peso corporeo, altezza, circonferenza della vita e dei fianchi);
- il prelievo di sangue venoso (per l'esecuzione della determinazione di glicemia, colesterolemia totale e HDL, trigliceridemia, creatininemia);
- la raccolta delle urine delle 24 ore (per l'esecuzione della determinazione di sodiuria, potassiuria, ioduria, albuminuria e creatininuria);
- misurazione del numero di passi effettuati quotidianamente.

I seguenti rilievi aggiuntivi sono stati eseguiti per le persone di età compresa tra 65 e 74 anni: - somministrazione del questionario Mini Mental Status per valutare il livello di attenzione e di memoria; - la valutazione delle prestazioni fisiche EPESE (*Established Populations for Epidemiologic Studies of the Elderly*); - la misurazione della forza della mano (*hand grip*).

Il progetto ha visto l'arruolamento di 203 persone selezionate casualmente nelle fasce di età considerate tutte residenti nel comune di Statte.

### LAVORI SCIENTIFICI

Nel corso del 2023 sono stati pubblicati lavori riguardanti le diverse attività del Dipartimento di Prevenzione, su riviste scientifiche sia nazionali che internazionali:

- Giannico OV, Baldacci S, Bisceglia L, Minerba S, Conversano M, Mincuzzi A. *THE MORTALITY COST OF CARBON DIOXIDE EMISSIONS FROM A STEEL PLANT IN SOUTHERN ITALY: A CLIMATE CHANGE HEALTH IMPACT ASSESSMENT*. *Epidemiol Prev*. 2023 Jul-Oct;47(4-5):273-280;
- Giannico OV, Baldacci S, Basile FC, Pellegrino A, Desiante F, Franco E, Diletti G, Conversano M. *PCDD/FS AND PCBS IN HEN EGGS FROM A CONTAMINATED AREA IN ITALY: A 9 YEARS SPATIO-TEMPORAL MONITORING STUDY*. *Food Addit Contam Part A Chem Anal Control Expo Risk Assess*. 2023 Feb;40(2):294-304.

## 4.7 Area Socio Sanitaria

L'Area Socio Sanitaria si occupa della contrattualizzazione con le Strutture socio sanitarie della Provincia di Taranto, del loro monitoraggio circa la persistenza dei requisiti organizzativi e della liquidazione delle

rispettive competenze per le prestazioni di assistenza residenziale per i soggetti non autosufficienti ex RR 4/2019 e semiresidenziale per soggetti disabili ex RR 5/2019.

La Regione Puglia, a seguito della pubblicazione dei nuovi regolamenti regionali delle Strutture Socio Sanitarie n. 4 e 5 del 2019 ha stabilito nuovi requisiti strutturali e organizzativi per le strutture e i servizi sociosanitari adeguando di conseguenza le tariffe per le prestazioni erogate con la DGR n. 1512 del 10.09.2020. La DGR 1293 del 20.09.2022 ha dato avvio all'applicazione parziale delle nuove tariffe in attesa degli accreditamenti definitivi.

Pertanto, i dati riportati fanno riferimento al riconoscimento delle quote sanitarie, con applicazione delle nuove tariffe e quote di compartecipazione deliberate con DGR 1512/2020 e con DGR 1293/2022, sia per le strutture già contrattualizzate ed in proroga e sia per le nuove strutture provvisoriamente autorizzate con DGR 1006/2020 e s.m.i.

Per le n.5 RSA ex RR.3/2005 (conto 70611200145) sono stati impegnati, per l'anno 2023, euro 8.988.490,00, importo liquidato per le prestazioni effettivamente erogate direttamente dai Distretti di competenza. Tra queste le RSA di Crispiano e di Torricella sono pubbliche essendo di proprietà ASL Taranto e sono state date in gestione a privati mediante gara pubblica.

Riguardo alle 3 strutture denominate "Casa per la Vita" ex art 70 del R.R. 4/2007, costituite da nuclei di 8 posti ciascuno di bassa intensità, le stesse sono ancora in attesa dei nuovi regolamenti regionali, pertanto, la spesa è pressoché pari a quella dell'anno precedente.

Per quanto attiene il trasporto disabili, questa Area non è direttamente competente in quanto l'Area Gestione del Patrimonio ha in corso un appalto per la gestione del servizio da e per alcuni dei Centri Diurni sociosanitari della provincia. Solo l'Ambito di Massafra, diversamente dagli altri ambiti, non rientra nella gara della ASL per il trasporto avendo affidato il servizio ad associazioni di volontariato del territorio, mediante procedura ad evidenza pubblica, come da deliberazione di Coordinamento Istituzionale. Questo ha consentito, finora, un congruo risparmio per questa ASL, in quanto il rimborso della quota sanitaria risulta essere meno oneroso rispetto ai prezzi da gara aziendale.

Di seguito, nel dettaglio, si riepilogano i costi liquidati da questa Struttura, di competenza dell'esercizio 2023, relativamente ai rimborsi delle quote sanitarie riconosciute per le prestazioni erogate per i servizi di seguito specificati comparate con la corrispondente spesa dell'anno precedente 2022. La spesa dell'anno 2023, complessivamente, non ha superato la spesa storica del 2015 e rientra nel Fondo di remunerazione anno 2023.

- **Servizio ADI** (conto 70611200020) Totale **Euro 954.754,00** di cui:
  - Assistenza domiciliare per cure palliative oncologiche prestate dalla Fondazione ANT Italia Onlus, per un importo complessivo di **€ 676.800,00**, sul budget annuo di euro 750.000 per la presa in carico di n. 564 utenti assegnato sulla base di manifestazione di interesse. Nell'anno 2022 la spesa complessiva per questo servizio è stata di euro 731.000,00 a fronte di 610 utenti presi in carico;

- Assistenza domiciliare per cure palliative oncoematologiche prestate dall'Associazione AIL OdV Sezione di Taranto, per un importo complessivo di **€ 196.650,00**, sul budget annuo di euro 250.000 per la presa in carico di n. 145 utenti sulla base di manifestazione di interesse. Nell'anno 2022 la spesa complessiva per questo servizio è stata di euro 165.600,00 a fronte di 126 utenti presi in carico.
- Assistenza domiciliare integrata, in compartecipazione con gli Ambiti territoriali, per la quota effettivamente liquidata e rimborsata agli Ambiti che hanno rendicontato, per un importo di **€ 81.304,00**, su un impegno di spesa globale, per tutti gli Ambiti territoriali, per l'anno 2023, di euro 1.430.000,00. Il residuo non ancora rendicontato e derivante dagli Accordi di Programma siglati con i rispettivi Ambiti è stato accantonato in bilancio. Nell'anno 2022 l'impegno di spesa per lo stesso servizio è stato di euro 1.278.840,00 e l'importo effettivamente rimborsato ai Comuni che hanno rendicontato ammonta ad euro 226.088,98.
- Erogazione di prestazioni socio assistenziali residenziali per n.12 RSA ex R.R. 4/2019 (ex RSSA art. 66 RR 4/2007) (conto 7061120014501) per **€ 7.744.441,50** a n. 356 posti letto contrattualizzati ed in proroga per l'anno 2023, per un importo di euro **6.412.946,88** e a n. 73 posti letto derivanti dal 60% delle nuove autorizzazioni provvisorie ex DGR 1006/2020 e s.m.i. per un importo di euro **1.331.494,62**;

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - RSA R.R. 4/2019 – posti contrattualizzati e in proroga - conto 70611200145			
Strutture	Spesa anno 2023	N. posti letto autorizzati al 31/12/2023	Spesa anno 2022
RSSA "Fondazione Beato Nunzio Sulprizio" Taranto	717.120,05	43	629.380,34
RSSA "Casa Famiglia Montfort" Ginosa	507.618,05	28	482.211,47
RSSA "Residenza Villa Genusia" Ginosa	1.095.667,74	60	1.026.571,11
RSSA "13 Maggio" (75+8 p.l.) Taranto	1.507.081,93	83	1.414.660,33
RSSA "Villa Francesco" Mottola	548.248,88	30	516.150,75
RSSA "UMBERTO I" Mottola	328.131,73	18	303.248,28
RSSA "Villa Bianca" Martina Franca	163.393,44	9	149.555,08
RSSA "Villa Argento" Manduria	984.814,31	54	929.590,89
RSSA "Casa San Paolo" Martina Franca	560.870,75	31	526.823,91

Totale Spesa 2023	6.412.946,88	356	5.978.192,16
-------------------	--------------	-----	--------------

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - RSA R.R. 4/2019 – p.l. provvisoriamente autorizzati ex DGR 1006/20 - conto 70611200145			
Strutture	Spesa anno 2023	N. posti letto autorizzati al 31/12/2023	Spesa anno 2022
RSSA "Villa F.sco" Mottola	109.444,59	6	68.810,92
RSSA "Villa Argento" Manduria	218.514,38	12	205.764,69
RSSA "Casa San paolo" Martina F.	36.624,10	2	25.336,36
RSSA "Santa Chiara" Taranto	529.253,58	29	490.816,54
RSSA "Sant'Antonio" Manduria	219.308,01	12	205.634,71
RSSA "San F.sco De Geronimo" Grottaglie	218.349,96	12	206.921,31
<b>Totale Spesa 2023</b>	<b>1.331.494,62</b>	<b>73</b>	<b>1.203.284,53</b>

- **Erogazione di prestazioni socio sanitarie semiresidenziali** N. 5 Centri Diurni R.R. 4/2019 (ex. Art. 60ter RR 4/2007) per n. 95 utenti e n. 18 Centri Diurni R.R. 5/2019 (ex. Art. 60 RR 4/2007) per n. 358 utenti (conto 70611200230) Totale € **5.444.493,27** per l'assistenza a circa 453 utenti complessivi;

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - prestazioni semiresidenziali v/Centri Diurni - conto 70611200230

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - prestazioni semiresidenziali v/Centri Diurni - conto 70611200230						
STRUTTURA	Spesa anno 2023	N. posti autorizzati (provvisoriamente autorizzati)	spesa per nuove autorizzazioni provvisorie ex DGR 1006/20 e s.m.i. anno 2023	spesa per figure aggiuntive 2023	Totale spesa 2023	Totale spesa 2022
n.4 CC.DD. Ambito 1 Ginosa (gestore Soc. Coop. Nuova Luce) Ginosa, Castellaneta, Laterza, Palagianello	867.034,79	60+25(16)	85.916,93	87.358,12	1.040.309,84	708.070,46
C.D. Villa Genusia - Ginosa - ex art.60ter	89.938,14	20			89.938,14	54.563,82
n.3 CC.DD. Ambito 2 Massafra (gestore Soc. Coop. Pam + Soc. Coop. Domus) Massafra, Statte, Palagiano	555.668,34	55		72.560,50	628.228,84	548.951,95
C.D. Domus - Massafra - ex art. 60ter	261.709,11	30			261.709,11	108.675,97
C.D. Umberto I - Mottola	216.056,13	30		7.266,42	223.322,55	135.893,46
C.D. Amici di Handi - Martina Franca	177.759,16	30+5(3)	29.705,95		207.465,11	140.332,32
C.D. S. Bibiana - Martina Franca - ex art. 60ter	298.005,61	30 (18)			298.005,61	71.940,65
C.D. Amici -	239.394,87	22		13.858,60	253.253,47	160.218,36

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - prestazioni semiresidenziali v/Centri Diurni - conto 70611200230						
Grottaglie						
C.D. DAST - Grottaglie	324.374,46	30		1.583,29	325.957,75	204.925,53
C.D. Il Blue - Grottaglie	302.546,88	30		12.442,20	314.989,08	207.277,62
C.D. Domus San Giorgio - ex art. 60ter	219.554,02	30			219.554,02	209.603,26
C.D. Fiordaliso - Manduria	192.787,26	15		28.811,22	221.598,48	161.905,64
n.2 C.D. Peppino Mesto + Luana Finotto - Taranto	429.177,39	45		89.756,60	518.933,99	322.625,69
C.D. Abilita - Taranto	214.837,95	30		8.111,39	222.949,34	173.732,75
C.D. Chicco di Grano - Taranto	326.176,48	22		48.344,18	374.520,66	231.843,10
C.D. P.G. Melanie Klein - Taranto - ex art. 60ter	77.188,46	30 (18)			77.188,46	105.461,38
C.D. Logos - Taranto	166.568,82	30			166.568,82	107.685,12
	<b>4.958.777,87</b>	<b>558</b>	<b>115.622,88</b>	<b>370.092,52</b>	<b>5.444.493,27</b>	<b>708.070,46</b>

- **Erogazione di prestazioni socio assistenziali residenziali** a n.2 Strutture DOPO DI NOI (Conto 70611200255) una nel Comune di Ginosa e una nel Comune di Grottaglie € **679.592,88** per complessivi n. 22 posti letto;

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - DOPO DI NOI - Conto 70611200255			
STRUTTURA	Spesa anno 2023	N. posti autorizzati al 31/12/2023	Spesa anno 2022
Dopo di Noi ANFFAS - Ginosa	249.200,10	12	173.164,94
Dopo di Noi AMICI - Grottaglie	430.392,78	12	318.866,18
<b>Totale Spesa 2023</b>	<b>679.592,88</b>	<b>24</b>	<b>492.031,12</b>

- **Erogazione prestazioni socio assistenziali a persone con problematiche psicosociali a bassa intensità** per n. 3 CASA PER LA VITA per complessivi n. 24 utenti (conto 70611100045) € **219.330,49**;

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - CASA PER LA VITA - conto 70611100045			
STRUTTURA	Spesa anno 2023	N. posti autorizzati al 31/12/2023	Spesa anno 2022
Nuovi Orizzonti - Ginosa	67.193,28	8	62.037,36
Spazi Nuovi - Massafra	71.164,18	8	68.923,01
La Vela - Taranto	80.973,03	8	77.894,96
<b>Totale Spesa 2023</b>	<b>219.330,49</b>	<b>24</b>	<b>208.855,33</b>

- **Erogazione prestazioni per assistenza residenziale per anziani** per n. 6 Strutture con complessivi n. 318 posti letto, la cui tariffa giornaliera è posta per il 70% a carico della ASL (conto 70611200145);

CONSUNTIVO DI SPESA 2023 - RSA R.R. 8/2003 - conto 70611200145						
EROGATORE	STRUTTURA	spesa anno 2023	PL AL 31/12/2023	TARIFFA	QUOTA A CARICO DELLA ASL	spesa anno 2022
CONSORZIO DOMICARE S.C.	RSA Torricella Anziani (mantenimento A)	1.434.774,28	40	100,80	70,56	1.672.522,68
CONSORZIO DOMICARE S.C.	RSA Torricella (estensiva B)		20	130,00	91,00	
AUXILIUM SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A.R.L.	RSA Crispiano (mantenimento B)	770.472,71	36	100,80	70,56	690.391,77
P.G. MELANIE KLEIN COOPERATIVA SOCIALE	RSA Crispiano (estensiva A)	511.375,40	24			np
CIVILTA' FUTURA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	RSA Villa Genusia (nucleo anziani) (mantenimento A)	2.646.081,80	40	100,80	70,56	2.681.935,00
CIVILTA' FUTURA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	RSA Villa Genusia (nucleo demenze)		18	130,00	91,00	
FONDAZIONE CITTADELLA DELLA CARITA'	Rsa Ulivo Anziani (mantenimento A)	1.649.076,31	80	100,80	70,56	1.684.799,58
O.S.M.A.I.R.M. S.R.L.	RSA Osmairm Anziani (mantenimento A)	517.521,17	60	100,8€	70,56	505.529,74

- Per le **convenzioni con le Associazioni di volontariato** l'importo riconosciuto dall'Area Socio Sanitaria a titolo di rimborso spese rendicontate, per l'anno 2023 ammonta ad € **16.461,47** su un budget di euro 50.000,00;
- **Per il trasporto disabili** a favore degli utenti frequentanti i Centri Diurni dell'Ambito n. 2 di Massafra, l'Area Socio Sanitaria provvede al rimborso all'Ambito di Massafra della quota di compartecipazione pari al 40% dietro apposita rendicontazione. A tal proposito l'impegno di spesa complessivo per il 2023 è stato di euro 176.600,00 e a tutt'oggi stato rendicontato e liquidato solo il periodo gennaio-agosto per

un importo di **euro 115.032,74** (conto 70612300025). Il servizio di trasporto gestito autonomamente dall'Ambito di Massafra ha avuto inizio a luglio 2022 per il quale è stato impegnato e liquidato un importo di euro 88.792,74 fino a dicembre dello stesso anno;

Si precisa altresì che:

- per le RSA ex R.R. n. 3/2005 contrattualizzate, questa Struttura cura la previsione di spesa ma la gestione contabile di verifica e liquidazione viene effettuata dai vari distretti di competenza;
- in merito agli inserimenti di pazienti in strutture sociosanitarie extra-provinciali la previsione di bilancio indicata riguarda solo i nuovi inserimenti a partire dal 01.01.2023 mentre quelli già in carico ai Distretti Socio Sanitari, DART e DSM rimangono in carico agli stessi.

Di particolare rilevanza l'applicazione in fattura dell'IVA sulle prestazioni erogate (che registrano una diversità di trattamento fiscale in ragione della forma giuridica della Struttura erogatrice dei servizi) che potrebbe concretizzarsi in un diverso assorbimento delle risorse assegnate tra le strutture. Rispetto alla tematica questa Azienda pur avendo posto all'attenzione degli organi regionali la problematica, in attesa di maggiori chiarimenti da parte dei competenti uffici regionali, ha riconosciuto l'IVA addebitata ai gestori che l'hanno applicata ed è già stata ricompresa negli importi sopra indicati. Dal 2024 l'IVA rientra nei tetti di spesa regionali ed è parte della tariffa omnicomprensiva. Nel 2024 sono arrivate le prime autorizzazioni ed accreditamenti ad alcune strutture e sono in corso le nuove contrattualizzazioni.

## 4.8 Dipartimento Farmaceutico

Il Dipartimento Farmaceutico è la struttura aziendale preposta alla programmazione degli acquisti, al controllo, al monitoraggio, alla verifica e alla valutazione del farmaco, per tutte le strutture aziendali ospedaliere e territoriali e per la farmaceutica convenzionale.

Per l'anno 2023 l'analisi effettuata riporta come il tetto di spesa farmaceutica per gli acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398 della Legge 11 dicembre 2016, n.232 è rideterminato nella misura dell'8% per l'anno 2022, dell'8,15% per l'anno 2023, dell'8,3% per l'anno 2024. Il tetto per la spesa Farmaceutica Convenzionata è pari al 7%. Mentre per la Farmaceutica Convenzionata si rileva una costante diminuzione di spesa con un bilanciamento per la Puglia fra risorse disponibili e fabbisogni, al contrario di alcune Regioni in cui c'è un notevole avanzo di risorse rispetto ai fabbisogni, per la spesa per acquisti diretti si registra un costante aumento sul territorio nazionale a riprova della insufficienza del tetto. Tale insufficienza si conferma per tutte le Regioni anche per l'anno 2023 con uno sfioramento complessivo su tutto il territorio nazionale di 16,4 miliardi di € per gli acquisti diretti.

Appare evidente, dunque, che l'insufficienza strutturale del tetto per gli acquisti diretti può essere fronteggiata solo in parte dagli interventi di *governance* poste in essere nella ASL di Taranto ed estesamente rendicontate dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico con nota Prot. 212743 del 6-12-2023. Inoltre il valore di spesa per gli acquisti diretti riferita alla ASL di Taranto contiene un significativo *bias* perché è al lordo del pay-back di cui non si conosce l'importo.

Le misure di *governance* adottate nella ASL hanno prodotto un elevato grado di standardizzazione per quel che riguarda i consumi interni ospedalieri in cui è ricompresa la spesa per gli antitumorali infusionali, (la più rilevante voce di spesa) allestiti in un Laboratorio Galenico in possesso della Certificazione ISO 9001:2015 in cui sono state azzerati gli sprechi di prodotto e le inapproprietezze prescrittive. Sul versante della distribuzione di farmaci da somministrare al domicilio degli assistiti (Distribuzione Diretta) e dei farmaci del Prontuario PHT, distribuiti attraverso il canale delle farmacie convenzionate (DPC) si registrano costanti aumenti per la continua immissione in commercio di farmaci antitumorali da assumere per via orale, di farmaci biologici e di sintesi destinati al trattamento di patologie cardiache, malattie rare, diabete, patologie neurodegenerative. Su questo versante di spesa in cui l'appropriatezza delle prescrizioni viene costantemente verificata attraverso l'esame dei Piani Terapeutici tracciati in EDOTTO, insistono 26.000.000 di Euro di farmaci prescritti da Centri extra ASL, soprattutto Ospedale Consorziale Policlinico di Bari, Ospedale Miulli, IRCCS Oncologico di Bari. Questo dato è meritevole di approfondimenti in ordine all'entità del fenomeno della mobilità passiva che riverbera sulla spesa sanitaria.

Per quel che riguarda la spesa farmaceutica convenzionata, che nella ASL di Taranto presenta il valore di spesa netta pro capite più elevato di tutta la Regione (ferma restando la rimodulazione che dovrebbe essere fatta alla luce del dato del pay back al 100% a carico delle aziende farmaceutiche) sono stati rafforzati i sistemi di monitoraggio in base ai profili assistenziali dei pazienti in carico alla medicina generale per effettuare valutazioni delle prescrizioni rispondenti non solo a criteri epidemiologici e di appropriatezza, ma anche alla necessità di rilevare gli influssi negativi degli specialisti operanti in tutte le strutture pubbliche e private accreditate, nonché nei loro studi professionali sulle scelte della Medicina Generale. I dati di prescrizione, costantemente monitorati, dimostrano che, anche grazie alla Distribuzione Diretta di Farmaci del I Ciclo alle Dimissioni e alle azioni messe in campo presso i diversi Distretti in collaborazione con Il Dipartimento Farmaceutico ed il Servizio Farmaceutico Territoriale, c'è una complessiva inversione di tendenza. Si registrano tuttavia un dato di spesa netta pro capite e DDD che è il più alto della Regione anche in ragione di determinanti epidemiologici influenzati dalle ben note problematiche ambientali.

Gli interventi complessivi in tema di spesa farmaceutica sono centrati sulla riduzione della variabilità prescrittiva che peraltro rispecchia la complessità e la frammentarietà assistenziale di un'azienda sanitaria molto articolata, caratterizzata da carenze di organico e scarsa stabilità organizzativa, fattore che ostacola investimenti formativi di lunga durata.

Si espone di seguito la relazione illustrativa elaborata dal Direttore del Dipartimento del Farmaco D.ssa Rosa Moscugiuri sull'andamento della spesa farmaceutica fatta registrare nel corso del 2023 rispetto all'anno precedente.

**SPESA FARMACEUTICA ANNI 2022 - 2023**

SPESA FARMACEUTICA PER ACQUISTI DIRETTI	
CONSUMATO - (Fonte MOSS)	
2022	2023
€ 113.699.379,31	€ 121.502.861,33
	+ € 7.803.482,02

Il dato di spesa è al lordo di quella dei Vaccini e dei Farmaci Innovativi

\* Si allega riepilogo dei valori per conto economico relativi all'ordinato, consumato e giacenze 2022\_2023

SPESA NETTA FARMACEUTICA CONVENZIONATA	
DATO DCR (Distinte Contabili Riepilogative) - DISAR	
2022	2023
€ 89.080.066,00	€ 89.819.720,00
	+ € 739.654,00

**SPESA ACQUISTI DIRETTI PER CONTO ECONOMICO ANNI 2023\_2023**

**ORDINATO\_CONSUMATO\_GIACENZE**

Conto Economico 70010000005 - Medicinali con AIC					
ORDINATO	CONSUMATO		GIACENZE		
	2022	2023	2022	2023	
€ 93.631.280,53	€ 99.345.886,24	€ 107.620.678,92	€ 8.348.726,83	€ 7.753.169,68	
+ €. 13.819.439,96		+ €. 8.274.792,68		- €. 595.557,15	

Conto Economico 70010000005 - Epatite C - HCV					
ORDINATO	CONSUMATO		GIACENZE		
	2022	2023	2022	2023	
€ 3.580.796,85	€ 3.356.310,60	€ 3.404.116,19	€ 284.712,07	€ 228.809,22	
- €. 511.450,52		+ €. 47.805,59		- €. 55.902,85	

Conto Economico 70010000005 - Emoderivati					
ORDINATO	CONSUMATO		GIACENZE		
	2022	2023	2022	2023	
€ 10.578.457,02	€ 10.997.182,47	€ 10.478.066,22	€ 1.153.443,20	€ 948.844,22	
- €. 277.359,85		- €. 519.116,25		- €. 204.598,98	

# 09/ 1° Gennaio 2024 il conto economico 700100000035 - Emoderivati fuori produzione Regionale è confluito nel conto 70010000005 - Medicinali con AIC

**RENDICONTAZIONE DICEMBRE 2023 – GENNAIO 2024 IN CONFORMITA' ALLA LEGGE REGIONALE 7/22****a cura di Rossella Moscogluri – Direttore Dipartimento Farmaceutico****Introduzione**

Nel bimestre dicembre 2023 - gennaio 2024 sono proseguiti gli interventi di qualificazione e razionalizzazione della spesa farmaceutica della ASL di Taranto secondo il Piano di Azioni, individuato dalla Direzione Strategica con delibera del Dg n.1047 del 4/05/2023 contestualizzato nello scenario epidemiologico ed organizzativo le cui specificità sono state estesamente illustrate nelle precedenti relazioni a cura della Direzione del Dipartimento Farmaceutico. Per valutare in maniera mirata gli effetti delle diverse misure adottate, osservare in tempo reale i trend ed introdurre correttivi a monte e a valle, il Responsabile del Monitoraggio ha fatto ricorso alla metodologia d'analisi già da tempo consolidata che è quella che consente di stratificare, sia in ambito ospedaliero che territoriale, i gruppi terapeutici ATC fino al V livello, relativo al Principio Attivo, che hanno determinato scostamenti rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente. La tempistica dell'analisi, effettuata estraendo i dati dal gestionale MOSS e dalle diverse query di EDOTTO, consente di avere informazioni aggiornate rispetto ai dati di ritorno dei Flussi Ministeriali le cui informazioni alle aziende sanitarie avvengono con tre mesi di fisiologico ritardo. Come per le precedenti relazioni, per fornire una dimostrazione completa delle modalità di lavoro, si allega un report contenente tutte le informazioni estratte dal Sistema Informativo Aziendale MOSS relativamente ai determinanti di spesa rilevati nel 2023 per i diversi Gruppi ATC rispetto alla spesa sostenuta nello stesso nell'anno precedente. La documentazione a supporto della relazione ricomprende, inoltre, anche un report dettagliato sulle molteplici attività di monitoraggio del Laboratorio di Manipolazione dei Farmaci Antiblastici e dell'Unità di Dispensazione Diretta, sulle dimissioni del ciclo alle dimissioni dagli ospedali della ASL nel 2023, sulla prescrizione dei biosimilari da parte di specialisti dell'azienda e di altri centri. Tutti i report sono stati elaborati dalla Struttura Complessa di Farmacia Ospedaliera del Presidio Centrale in cui ha sede la Direzione del Dipartimento Farmaceutico. Alla documentazione si acclude anche una relazione sulle attività di controllo e verifica dell'appropriatezza prescrittiva svolte nell'ultimo semestre del 2023 dalla Struttura Complessa di Farmacia Territoriale.

**Acquisti Diretti**

Sul versante degli acquisti diretti, i dati estratti dal gestionale MOSS e commentati in dettaglio nel report allegato, dimostrano che gli incrementi si registrano sui principi attivi rilevati nel precedente bimestre e che riguardano patologie neoplastiche, neurodegenerative, cardiovascolari, malattie rare, reumatologiche, malattie infiammatorie intestinali. Un lieve incremento si rileva anche per la spesa dei mezzi di contrasto in correlazione con l'abbattimento delle liste d'attesa.

Come per i periodi precedenti, il gruppo ATC L01 non è metodologicamente corretto che sia in benchmarking con le altre ASL perché in tale gruppo insiste la CAR-T che solo di recente è stata avviata presso l'Ente Ecclesiastico Casa Sollievo della Sofferenza di San Giovanni Rotondo e l'Ospedale Perrino di Brindisi in cui è stato trattato un solo paziente nel mese di gennaio 2024. Dalla Tabella che segue si può evincere il numero di trattamenti effettuati nel mese di novembre che vanno ad aggiungersi a quelli precedenti per un totale di 19 trattamenti nell'anno 2023. Il numero dei casi trattati dall'UOC di Ematologia che si avvale, fra le altre professionalità, dell'articolato apporto dei dirigenti farmacisti in servizio presso l'Unità Farmaci Antiblastici, è un

indicatore di Mobilità Passiva Extraregionale evitata. Nel 2022 ben 21 pazienti hanno ricevuto trattamenti in strutture fuori regione.

NR	FARMACO	INIZIA/PAZIENTE	SPECIFICHE	DATA ORDINE	DATA RECEZIONE	DATA INFUSIONE	RESIDENZA	IMPORTO	STATO PAGAMENTI
1	YESCARTA	M. P.		06/02/2023	10/03/2023	02/05/2023	MONTERRONI (LE)	222.663,199 euro	222.663,199 liquidato e fatturato
2	YESCARTA	M. M.		08/02/2023	16/03/2023	08/06/2023	NOCI	222.663,199 euro	222.663,199 liquidato e fatturato
3	YESCARTA	L. C.		14/02/2023	20/03/2023	11/05/2023	CORATO (BA)	222.663,199 euro	222.663,199 liquidato e fatturato
4	KYMRIAH	T. V.	DECESSO	24/02/2023	06/03/2023	DECESSO	PAIO DEL COLLE (BA)	262.086,00 euro	NOTA CREDITO DI 71.478,00 euro
5	KYMRIAH	L. A.	DECESSO	08/03/2023	09/03/2023	DECESSO	TRANI (BA)	262.086,00 euro	NOTA CREDITO
6	YESCARTA	C. R.		09/02/2023	14/04/2023	11/05/2023	BARI	222.663,199 euro	222.663,199 liquidato e fatturato
7	KYMRIAH	C. P.	AGGRAVAMENTO	15/02/2023	17/03/2023	AGGRAVAMENTO	PARABITA (LE)	262.086,00 euro	NOTA CREDITO
8	KYMRIAH	F. L.		01/04/2023	26/04/2023	REAT GR 4 05/05/2023	TRINITAPOLI (BAT)	262.086,00 euro	76.425,80 euro liquidato e fatturato
9	YESCARTA	D.A.G.		28/03/2023	03/05/2023	CANS GR 4 26/05/2023	MOVASSINI (MT)	222.663,199 euro	222.663,199 euro liquidato e fatturato
10	TECARTUS	A. R.	MANTELLARE	08/04/2023	08/05/2023	30/05/2023	SQUINZANO (LE)	316.800,00 euro	316.800,00 euro liquidato e fatturato
11	YESCARTA	L.T.F.		16/02/2023	20/04/2023	11/05/2023	TRILIZZI (BA)	222.663,199 euro	222.663,199 liquidato e fatturato
12	YESCARTA	D.S.	DECESSO	24/05/2023	DECESSO	DECESSO	BARLETTA (BAT)	0 euro liquidato e fatturato	ORDINE REVOCATO
13	TECARTUS	A. S.	MANTELLARE	05/02/2023	02/08/2023	13/11/2023	ANDRIA (BAT)	316.800,00 euro	316.800,00 euro liquidato e fatturato
14	KYMRIAH	B.G.		07/02/2023	21/09/2023	13/10/2023	MOLFETTA (BA)	262.086,00 euro	196.961,6 euro liquidato e fatturato
15	KYMRIAH	L.A.		27/09/2023	28/09/2023	18/10/2023	BRENDESI	196.961,6 euro	196.961,6 euro liquidato e fatturato
16	KYMRIAH	I.G.	FOLLICOLARE	16/11/2023	16/11/2023	09/01/2024	TARANTO	196.961,6 euro	0 euro liquidato e fatturato
17	TECARTUS	S.R.	MANTELLARE	24/11/2023	14/12/2023		TARANTO	316.800,00 euro	0 euro liquidato e fatturato
18	KYMRIAH	M.V.	FOLLICOLARE	27/11/2023	27/11/2023	18/12/2023	LECCE	196.961,6 euro	0 euro liquidato e fatturato
19	YESCARTA	B.D.	2 Linee UNH cell B	27/12/2023			LECCE	287.102,72 euro	0 euro liquidato e fatturato
<b>TOTALE ORDINATO 2023</b>								<b>4.394.796 euro</b>	
<b>TOTALE ORDINATO INNOVATIVI CAR-T</b>								<b>1.157.502 euro</b>	

Importante riportare nella presente rendicontazione il risparmio realizzato da gennaio ad oggi attraverso le sperimentazioni cliniche e gli usi compassionevoli in oncologia ed ematologia. L'attività di monitoraggio svolta dai dirigenti farmacisti dedicati alla manipolazione dei farmaci antitumorali ricomprende anche la quantificazione della spesa evitata in ragione della cessione gratuita dei Prodotti in sperimentazione che qui di seguito viene riepilogata:

STUDIO CLINICO	MOLECOLA	NR TOT PAZIENTI RECLUTATI	NR TOT FLAC UTILIZZATI	RISPARMIO TOT FARMACI
CAPRI 2	CETUXIMAB	6	538	77.240,66
CAVE 2	CETUXIMAB AVELUMAB	9	180 Avelumab 547 Cetuximab	158.539,19
FORT 05 BEAT	ATEZOLIZUMAB BEVACIZUMAB	4	14 Atezolizumab 30 Bevacizumab	31.724,80
ATEZO-MESO	ATEZOLIZUMAB/PLACEBO	1	7	2.618
GIMEMA LAL-2820	BLINATUMUMAB + PONATINIB	1	45 BUNA + 12 conf Ponatinib 15 mg (360 cpr)	133.959,15
<b>TOTALE</b>				<b>404.081,80</b>

Tab. 7: Farmaci utilizzati durante il 2023 nella ASL Taranto per Uso Compassionevole Oncologico.

I Farmaci Compassionevoli ad uso Ematologico, Teclistamab e Talquetamab, hanno consentito un risparmio di 500.000 euro. Il totale complessivamente risparmiato per Sperimentazioni e Farmaci ad uso compassionevole consiste in 1.286.140,7 euro.

A queste somme sono da aggiungere i risparmi derivanti da usi compassionevoli e fondo AIFA del 5%. (Vedi Report)

**Sul fronte dei consumi interni si rileva un sostanziale contenimento soprattutto per la costante interazione esistente fra Farmacia e specialisti operanti nei reparti del Presidio Ospedaliero Centrale in cui si concentra la gestione dei farmaci ad alto costo: oncoematologici infusionali e in forma orale, antiretrovirali, antivirali diretti, emoderivati, antibiotici di ultima generazione etc.**

### **Distribuzione Diretta**

Sul versante della Distribuzione Diretta e della DPC è proseguito il lavoro di verifica dei Centri Prescrittori già avviato in maggio dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico e di tutti i Piani Terapeutici redatti dai clinici in EDOTTO la cui appropriatezza prescrittiva viene accuratamente verificata dai farmacisti deputati alla dispensazione diretta che si svolge nella SC di Farmacia Territoriale e nelle Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale dei Presidi periferici. Si ricorda che, come illustrato sopra e nelle precedenti relazioni, per i medici ormai in quiescenza e, pertanto, consulenti cui non è permesso di prescrivere nel software regionale, ai sensi del Regolamento 17 del 2017, era stata specificamente sollecitata EXPRIVIA ad effettuare la disabilitazione dei nominativi non legittimati a prescrivere. Nel quadro delle iniziative di monitoraggio della spesa per Acquisti Diretti, in chiusura d'anno un focus particolare è stato effettuato sui consumi dei Principi Attivi oggetto della DGR 1724/2022 per verificare l'impatto delle iniziative di formazione/informazione avviate tramite incontri *one to one* con gli specialisti prescrittori. Il risparmio più consistente lo ha fatto rilevare il Principio Attivo Abiraterone la cui spesa nel IV trimestre 2023 è stata di 330.000 € inferiore a quella dello stesso periodo del 2022.

**Per quel che riguarda il Dupilumab, che ha ottenuto innovatività piena in svariate indicazioni, è stato effettuato un approfondimento particolare sulle prescrizioni di uno specialista dermatologo ambulatoriale che ha reclutato nel 2023 22 pazienti che vanno ad aggiungersi ai 33 già in trattamento. Si rileva un aumento delle prescrizioni per dermatite atopica negli adolescenti in cui il dupilumab ha l'indicazione terapeutica.**

Nel bimestre oggetto della relazione, è proseguita l'azione di monitoraggio da parte delle Direzioni Mediche dell'attività di dispensazione dei farmaci del I ciclo alle dimissioni in seguito all'adozione del provvedimento regionale DGR n.1109 del 31 luglio recepito in ASL Taranto con Delibera del DG 1830 del 11 agosto 2023. Il percorso che si è incardinato è quello di fornire in maniera sistematica reports alle direzioni mediche per verificare le cause degli scostamenti fra dimissioni inserite in EDOTTO e farmaci ritirati. Si è infatti appurato che spesso la mancata comunicazione o la scelta deliberata del paziente che non ha ricevuto indicazioni logistiche precise, possono essere alla base del mancato ritiro. Per superare la difficoltà posta dagli orari di chiusura delle Farmacie, la Direzione del Dipartimento ha fornito precisi indirizzi operativi su come predisporre le dimissioni in modo che i reparti acquisiscano preventivamente i pacchetti destinati ai pazienti in uscita. In tutti i presidi si interviene anche attraverso i feed back inviati tramite la messaggistica WA al Direttore del Dipartimento Farmaceutico da parte degli UDMG in grado di intercettare pazienti dimessi a cui non sono stati consegnati i farmaci del I ciclo. Tali modalità informali hanno consentito, in ragione di tali segnalazioni, di intervenire tempestivamente sui reparti inadempienti. Da una valutazione effettuata dal Dipartimento Farmaceutico su specifici report allegati alla presente, emerge un incremento delle dispensazioni del I ciclo alle dimissioni nel bimestre ottobre-novembre 2023 vs quelle dello stesso periodo dell'anno precedente.

**In tutti i Presidi Ospedalieri si rileva un aumento delle dispensazioni rispetto a quelle dello stesso periodo dell'anno precedente.**

### **INIZIATIVE IN MATERIA DI SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA**

Con regolarità settimanale si sono svolti incontri formali ed informali per invertire la rotta sul dato della spesa farmaceutica convenzionata in cui la ASL di Taranto presenta l'importo pro capite netto più elevato rispetto a quella delle altre ASL della Regione Puglia e incoerente rispetto alla media OSMED nazionale per un valore delle DDD della ASL di Taranto per 1000 abitanti pesati decisamente più elevato come dimostrano i dati estratti dai MAP che contengono anche gli elenchi degli Iperprescrittori inviati periodicamente ai Distretti SS e da questi ai MMG per le relative analisi di self audit. In particolare, nel Distretto 6 è stata intrapresa un'incisiva azione di richiesta di controdeduzioni da parte di Medici di Medicina Generale Iperprescrittori. Alla presente relazione, nel rispetto della privacy, si allegano 3 note di controdeduzioni riformulate successivamente all'esame dei codici fiscali dei pazienti forniti dal Servizio Farmaceutico Territoriale.

Per invertire il trend della spesa farmaceutica convenzionata, sono incessanti gli incontri con i MMG afferenti a tutti i Distretti con la presenza del Direttore di Distretto, del Direttore del Dipartimento Farmaceutico, del Direttore e dirigenti del Servizio Farmaceutico Territoriale. Tuttavia, come avanti accennato, i dati attualmente estraibili dai MAP di EDOTTO dimostrano che, rispetto ai dati riportati nella precedente relazione, di seguito riportati, si registra un incremento presumibilmente ascrivibile alle sindromi influenzali e al COVID confermando la ASL di Taranto come l'azienda con gli scostamenti più elevati rispetto ai valori di riferimento nazionali :

**Importo netto pro capite pesato: 148,49 € con uno scostamento dalla media OSMED nazionale del 25,40%;**

**Media di confezioni per assistito: 19,84 con uno scostamento dalla media OSMED nazionale del 24,86 %;**

**DDD (Dose Definita Giornaliera) 1000 abitanti pesati: 1401,02 con uno scostamento rispetto alla media nazionale del 41,27%.**

Per conoscere in modo approfondito le variabili epidemiologiche, è stato messo a terra un programma di record linkage mirato ad introdurre metodologie correlate alla definizione dei carichi assistenziali e alla valutazione delle cronicità e comorbidità dei pazienti in carico alla ASL di Taranto.

Il programma prevede di:

- profilare le popolazioni con particolare riguardo alle cronicità previste dal Piano Nazionale sulla Cronicità;
- Migliorare l'aderenza alle terapie nell'ottica del miglioramento degli outcome clinici e dell'evitabilità del ricoveri;
- Creare un sistema di reporting on line sull'assegnazione del budget e sulla sua verifica per ASL/Distretto/Associazioni/ Medico

E' in corso di definizione un sistema di reportistica che consentirà di attribuire ai MMG per tutti gli ATC responsabili degli scostamenti – PPI, STATINE, VIT.D, ANTIBIOTICI, EBPM – obiettivi

specifici commisurati ai carichi assistenziali. In particolare, per gli antibiotici, si disporrà di reports in grado di stratificare, per ogni MMG la prescrizione di Antibiotici in base alla classificazione **AWARE** dell'OMS in coerenza con le azioni di contrasto all'antibiotico resistenza avviate da tempo dalla ASL di Taranto.

Con il potenziamento del cruscotto di monitoraggio della farmaceutica convenzionata si aggiungerà un ulteriore tassello alla multidimensionalità degli interventi sempre nell'ottica di perseguire obiettivi di risparmio su questo versante irrinunciabili per compensare la pressione sul budget esercitata dalla spesa per acquisti diretti il cui trend è in crescita in tutto il territorio nazionale per insufficienza dei tetti di spesa.

**Il Direttore del Dipartimento Farmaceutico**

**Responsabile del Servizio Di Monitoraggio Spesa Farmaceutica**

Dott.ssa Rosa Mosconi

**Il Direttore dell'UdCdG**

Dott. Antonio Conoci

**Il Direttore del Distretto SS Unico**

Dott. Guido Cardella

**Il Direttore del Distretto SS 6**

Dott.ssa Giuseppina Ronzino

**Il Direttore del Distretto SS 1**

Dott.ssa Maria Pupino

**Il Direttore del Distretto SS 2**

Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore del Distretto SS 5**

Dott.ssa Saveria Esposito

**Il Direttore del Distretto SS 7**

Dott.ssa Gloria Saracino

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Vito Santoro



Documento firmato da:  
VITO SANTORO  
05.02.2024 17:20:15 UTC

Documento  
firmato da:  
ROSA  
MOSCOGIURI  
05.02.2024  
08:17:57 UTC



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Sante Minerba

specifici commisurati ai carichi assistenziali. In particolare, per gli antibiotici, si disporrà di reports in grado di stratificare, per ogni MMG la prescrizione di Antibiotici in base alla classificazione **AWARE** dell'OMS in coerenza con le azioni di contrasto all'antibiotico resistenza avviate da tempo dalla ASL di Taranto.

Con il potenziamento del cruscotto di monitoraggio della farmaceutica convenzionata si aggiungerà un ulteriore tassello alla multidimensionalità degli interventi sempre nell'ottica di perseguire obiettivi di risparmio su questo versante irrinunciabili per compensare la pressione sul budget esercitata dalla spesa per acquisti diretti il cui trend è in crescita in tutto il territorio nazionale per insufficienza dei tetti di spesa.

**Il Direttore del Dipartimento Farmaceutico**

**Responsabile del Servizio Di Monitoraggio Spesa Farmaceutica**

Dott.ssa Rosa Mosconi

**Il Direttore dell'UdCdG**

Dott. Antonio Conoci

**Il Direttore del Distretto SS Unico**

Dott. Guido Cardella

**Il Direttore del Distretto SS 6**

Dott.ssa Giuseppina Ronzino

**Il Direttore del Distretto SS 1**

Dott.ssa Maria Pupino

**Il Direttore del Distretto SS 2**

Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore del Distretto SS 5**

Dott.ssa Saveria Esposito

**Il Direttore del Distretto SS 7**

Dott.ssa Gloria Saracino

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Vito Santoro



Documento  
firmato da:  
ROSA  
MOSCONI  
05.02.2024  
08:17:57 UTC

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Sante Minerba



Documento  
firmato da:  
SANTE MINERBA  
07.02.2024  
10:44:47 UTC

specifici commisurati ai carichi assistenziali. In particolare, per gli antibiotici, si disporrà di reports in grado di stratificare, per ogni MMG la prescrizione di Antibiotici in base alla classificazione **AWARE** dell'OMS in coerenza con le azioni di contrasto all'antibiotico resistenza avviate da tempo dalla ASL di Taranto.

Con il potenziamento del cruscotto di monitoraggio della farmaceutica convenzionata si aggiungerà un ulteriore tassello alla multidimensionalità degli interventi sempre nell'ottica di perseguire obiettivi di risparmio su questo versante irrinunciabili per compensare la pressione sul budget esercitata dalla spesa per acquisti diretti il cui trend è in crescita in tutto il territorio nazionale per insufficienza dei tetti di spesa.

**Il Direttore del Dipartimento Farmaceutico**

**Responsabile del Servizio Di Monitoraggio Spesa Farmaceutica**

Dott.ssa Rosa Moscogiuri

**Il Direttore dell'UdCdG**

Dott. Antonio Conoci

**Il Direttore del Distretto SS Unico**

Dott. Guido Cardella

**Il Direttore del Distretto SS 6**

Dott.ssa Giuseppina Ronzino

**Il Direttore del Distretto SS 1**

Dott.ssa Maria Pupino

**Il Direttore del Distretto SS 2**

Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore del Distretto SS 5**

Dott.ssa Saveria Esposito

**Il Direttore del Distretto SS 7**

Dott.ssa Gloria Saracino

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Vito Santoro



Documento  
firmato da:  
ROSA  
MOSCOGIURI  
05.02.2024  
08:17:57 UTC

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Sante Minerba

specifici commisurati ai carichi assistenziali. In particolare, per gli antibiotici, si disporrà di reports in grado di stratificare, per ogni MMG la prescrizione di Antibiotici in base alla classificazione **AWARE** dell'OMS in coerenza con le azioni di contrasto all'antibiotico resistenza avviate da tempo dalla ASL di Taranto.

Con il potenziamento del cruscotto di monitoraggio della farmaceutica convenzionata si aggiungerà un ulteriore tassello alla multidimensionalità degli interventi sempre nell'ottica di perseguire obiettivi di risparmio su questo versante irrinunciabili per compensare la pressione sul budget esercitata dalla spesa per acquisti diretti il cui trend è in crescita in tutto il territorio nazionale per insufficienza dei tetti di spesa.

**Il Direttore del Dipartimento Farmaceutico**

**Responsabile del Servizio Di Monitoraggio Spesa Farmaceutica**

Dott.ssa Rosa Moscojiuri

**Il Direttore dell'UdCdG**

Dott. Antonio Conoci

**Il Direttore del Distretto SS Unico**

Dott. Guido Cardella

**Il Direttore del Distretto SS 6**

Dott.ssa Giuseppina Ronzino

**Il Direttore del Distretto SS 1**

Dott.ssa Maria Pupino

**Il Direttore del Distretto SS 2**

Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore del Distretto SS 5**

Dott.ssa Saveria Esposito

**Il Direttore del Distretto SS 7**

Dott.ssa Gloria Saracino

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Vito Santoro

Documento  
firmato da:  
ROSA  
MOSCOGIURI  
05.02.2024  
08:17:57 UTC



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Documento firmato da:  
GIUSEPPINA RONZINO  
08.02.2024 06:55:25 UTC

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Sante Minerba

specifici commisurati ai carichi assistenziali. In particolare, per gli antibiotici, si disporrà di reports in grado di stratificare, per ogni MMG la prescrizione di Antibiotici in base alla classificazione **AWARE** dell'OMS in coerenza con le azioni di contrasto all'antibiotico resistenza avviate da tempo dalla ASL di Taranto.

Con il potenziamento del cruscotto di monitoraggio della farmaceutica convenzionata si aggiungerà un ulteriore tassello alla multidimensionalità degli interventi sempre nell'ottica di perseguire obiettivi di risparmio su questo versante irrinunciabili per compensare la pressione sul budget esercitata dalla spesa per acquisti diretti il cui trend è in crescita in tutto il territorio nazionale per insufficienza dei tetti di spesa.

**Il Direttore del Dipartimento Farmaceutico**

**Responsabile del Servizio Di Monitoraggio Spesa Farmaceutica**

Dott.ssa Rosa Mosconi

**Il Direttore dell'UdCdG**

Dott. Antonio Conoci

**Il Direttore del Distretto SS Unico**

Dott. Guido Cardella

**Il Direttore del Distretto SS 6**

Dott.ssa Giuseppina Ronzino

**Il Direttore del Distretto SS 1**

Dott.ssa Maria Pupino

**Il Direttore del Distretto SS 2**

Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore del Distretto SS 5**

Dott.ssa Saveria Esposito

**Il Direttore del Distretto SS 7**

Dott.ssa Gloria Saracino

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Vito Santoro



Documento  
firmato da:  
ROSA  
MOSCONI  
05.02.2024  
08:17:57 UTC

*[Handwritten Signature]*  
ASL-TARANTO  
Direttore di Distretto Socio Sanitario  
Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Sante Minerba

specifici commisurati ai carichi assistenziali. In particolare, per gli antibiotici, si disporrà di reports in grado di stratificare, per ogni MMG la prescrizione di Antibiotici in base alla classificazione **AWARE** dell'OMS in coerenza con le azioni di contrasto all'antibiotico resistenza avviate da tempo dalla ASL di Taranto.

Con il potenziamento del cruscotto di monitoraggio della farmaceutica convenzionata si aggiungerà un ulteriore tassello alla multidimensionalità degli interventi sempre nell'ottica di perseguire obiettivi di risparmio su questo versante irrinunciabili per compensare la pressione sul budget esercitata dalla spesa per acquisti diretti il cui trend è in crescita in tutto il territorio nazionale per insufficienza dei tetti di spesa.

**Il Direttore del Dipartimento Farmaceutico**

**Responsabile del Servizio Di Monitoraggio Spesa Farmaceutica**

Dott.ssa Rosa Mosconi

**Il Direttore dell'UdCdG**

Dott. Antonio Conoci

**Il Direttore del Distretto SS Unico**

Dott. Guido Cardella

**Il Direttore del Distretto SS 6**

Dott.ssa Giuseppina Ronzino

**Il Direttore del Distretto SS 1**

Dott.ssa Maria Pupino

**Il Direttore del Distretto SS 2**

Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore del Distretto SS 5**

Dott.ssa Saveria Esposito

**Il Direttore del Distretto SS 7**

Dott.ssa Gloria Saracino

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Vito Santoro

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Sante Minerba

Documento  
firmato da:  
ROSA  
MOSCONI  
05.02.2024  
08:17:57 UTC



*Saveria Esposito*

specifici commisurati ai carichi assistenziali. In particolare, per gli antibiotici, si disporrà di reports in grado di stratificare, per ogni MMG la prescrizione di Antibiotici in base alla classificazione **AWARE** dell'OMS in coerenza con le azioni di contrasto all'antibiotico resistenza avviate da tempo dalla ASL di Taranto.

Con il potenziamento del cruscotto di monitoraggio della farmaceutica convenzionata si aggiungerà un ulteriore tassello alla multidimensionalità degli interventi sempre nell'ottica di perseguire obiettivi di risparmio su questo versante irrinunciabili per compensare la pressione sul budget esercitata dalla spesa per acquisti diretti il cui trend è in crescita in tutto il territorio nazionale per insufficienza dei tetti di spesa.

**Il Direttore del Dipartimento Farmaceutico**

**Responsabile del Servizio Di Monitoraggio Spesa Farmaceutica**

Dott.ssa Rosa Mosconi

**Il Direttore dell'UdCdG**

Dott. Antonio Conoci

**Il Direttore del Distretto SS Unico**

Dott. Guido Cardella

**Il Direttore del Distretto SS 6**

Dott.ssa Giuseppina Ronzino

**Il Direttore del Distretto SS 1**

Dott.ssa Maria Pupino

**Il Direttore del Distretto SS 2**

Dott. Gianrocco Rossi

**Il Direttore del Distretto SS 5**

Dott.ssa Saveria Esposito

**Il Direttore del Distretto SS 7**

Dott.ssa Gloria Saracino

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Vito Santoro



Documento  
firmato da:  
ROSA  
MOSCONI  
05.02.2024  
08:17:57 UTC



Documento firmato da:  
GLORIA ANNA SARACINO  
08.02.2024 09:50:15 UTC

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Sante Minerba

## 5 LA GESTIONE ECONOMICA DELL'AZIENDA

### 5.1 Sintesi del bilancio e Relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economici

Il bilancio di esercizio 2023, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa e Rendiconto Finanziario, e corredato dalla presente Relazione sulla Gestione è stato redatto secondo le disposizioni di cui al D.lgs. n. 118/2011.

Il Consuntivo 2023 registra un utile di esercizio di Euro 8.618,00

Il bilancio è stato redatto in ossequio ai seguenti atti e note del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità – Sport della regione Puglia:

- la Determinazione Dirigenziale n.334/2024 del 24/04/2024 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità - Sport avente ad oggetto: “Riparto provvisorio delle risorse del Fondo Sanitario Regionale per il bilancio d’esercizio 2023, in favore degli Enti del SSR”;
- la nota prot. AOO\_168/PROT/04/10/2023/0006456 del 04/10/2023 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: “Bilancio e Conti pubblici: Tavolo Adempimenti regionale ed Obiettivi DD.GG. - Riunione tecnica del 28 settembre u.s. con le Aziende Sanitarie ed IRCCS pubblici del S.S.R. presso la GSA”;
- la nota prot. nr. 0106307/2024 del 28/02/2024 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: “CE IV° trimestre 2023 – Fase due – Adempimenti e scadenze.”
- la nota prot. nr. 0154201/2024 del 26/03/2024 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: “Adozione del Bilancio di esercizio 2023.”
- La nota prot. nr. 0153929/2024 del 26/03/2024 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: “Bilancio d’esercizio 2023 – Invio ed adozione”.
- la nota prot. nr. 0173780/2024 del 09/04/2024 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità' – Sport avente ad oggetto: “Contabilizzazioni rinnovi contrattuali personale SSR Anno 2023. Indicazioni”.

E' opportuno osservare che nel corso dell'esercizio 2023 vi è stato un cambio del sistema amministrativo contabile e dei sotto-sistemi contabili in uso presso l'Azienda che costituiscono l'impianto complessivo e generale della contabilità aziendale.

Si illustra di seguito l'*excursus* che ha portato l'Azienda a tale cambiamento che ha comportato inevitabili ripercussioni sia negli aspetti gestionali amministrativi sia in quelli operativi e contabili.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1403/2014 di approvazione definitiva del Piano Operativo 2013/2015 si era previsto l'Intervento 2.2 - "Azioni di monitoraggio dell'effettiva attuazione del D.lgs.vo 118/11" che riguarda l'approvazione di un capitolato d'appalto per l'acquisizione, entro un quinquennio, di un sistema informativo amministrativo contabile unico per la GSA e gli Enti del SSR;

Con Delibera di Giunta Regionale n. 2427 del 21/11/2014, la Regione ha provveduto all'approvazione del Piano Operativo e relativo cronoprogramma riguardante il Progetto "Sistema Informativo per il monitoraggio della spesa del SSR (MOSS)", già approvato dal Comitato di Vigilanza giusta nota AOO\_002/0000493 del 22/10/2014, ed alla pertinente copertura finanziaria pluriennale;

Con DGR n. 366 del 08/03/2021 avente ad oggetto: *"Servizi di progettazione e realizzazione del "SISTEMA INFORMATIVO PER IL MONITORAGGIO DELLA SPESA DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE e servizi accessori per le aziende sanitarie della Regione Puglia –Approvazione del Manuale Unico dei Processi amministrativo – contabili"*, nell'ambito delle attività finalizzate all'implementazione del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitari si è provveduto all'approvazione del *Manuale Unico dei Processi amministrativo – contabili*;

Con DGR N 727 del 03/05/2021 avente ad oggetto: Servizi di progettazione e realizzazione del "SISTEMA INFORMATIVO PER IL MONITORAGGIO DELLA SPESA DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE e servizi accessori per le aziende sanitarie della Regione Puglia – Approvazione del Modello Unico Regionale delle Anagrafiche – Piano dei Conti e Piano dei Centri di Costo Standard" si è provveduto all'approvazione delle specifiche tabelle uniche regionali di cui all'oggetto della Deliberazione

Con DGR N 728 del 03/05/2021 avente ad oggetto: Servizi di progettazione e realizzazione del "SISTEMA INFORMATIVO PER IL MONITORAGGIO DELLA SPESA DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE e servizi accessori per le aziende sanitarie della Regione Puglia – Approvazione del Modello Unico Regionale delle Anagrafiche per prodotti, strutture, soggetti, acquisti e contabilità" si è provveduto all'approvazione delle specifiche tabelle uniche regionali di cui all'oggetto della Deliberazione.

Considerato che in data 05/05/2020 è stato approvato il Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) (rif. Verbale 6.2020/MOSS del 05/05/2020 e nota prot. 1199 del 07/05/2020) ;

In data 06/06/2022 è stato approvato il nuovo Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) (rif. nota prot. 2500 del 06/06/2022) che ha previsto le tempistiche di implementazione del Sistema Informativo MOSS, tra cui l'operatività in esercizio da settembre 2022 per le aziende ASL di Foggia e IRCCS "Giovanni Paolo II"; A seguito dell'avvio in esercizio di queste ultime due Aziende, è stato concordato un cronoprogramma con tutte le altre Aziende del SSR e in data 12/12/2022 è stato approvato un nuovo Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) (rif. Verbale 46.2020/MOSS del 12/12/2022) che prevede la rimodulazione delle tempistiche di implementazione del Sistema Informativo MOSS, tra cui l'operatività attraverso la quale la Regione Puglia ha stilato il calendario con le date entro le quali le Aziende e gli Enti del SSR Regione Puglia sarebbero transitati al sistema amministrativo contabile unico regionale denominato MOSS, fissando per la Asl di Taranto la data del 21 giugno 2023.

Per effetto di quanto sopra, come già specificato in premessa, l'assetto amministrativo contabile dell'Azienda, che a partire dal 21 giugno 2023, passava al nuovo sistema contabile MOSS, subiva una

completa rivisitazione con conseguente passaggio di tutte le anagrafiche degli articoli, dei prodotti, dei soggetti, del piano dei centri di costo e del piano dei conti di contabilità generale alle nuove anagrafiche disposte su base regionale per effetto delle citate Deliberazioni Regionali.

Tanto premesso il bilancio di esercizio chiuso alla data del 31/12/2023 è redatto con il piano dei conti MOSS. Al fine di fornire la rappresentazione completa della gestione economica dell'esercizio 2023, si procede di seguito a confrontare il conto economico del Bilancio chiuso al 31/12/2022:

- con il conto economico previsionale 2023
- con il conto economico del Bilancio di esercizio al 31/12/2022.

Saranno quindi illustrati gli scostamenti sia rispetto agli obiettivi previsionali sia rispetto ai risultati dell'esercizio precedente.

\* \* \*

## 5.1.1 Confronto Conto Economico Bilancio chiuso al 31/12/2023 – Conto Economico previsionale 2023

Di seguito si riporta la tabella che mette a confronto il conto economico del bilancio chiuso al 31/12/2023 ed il conto economico previsionale dell'anno 2023.

Modello CE		Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Differenza
<b>A) Valore della produzione</b>				
AA0010	A.1) Contributi in conto esercizio	1.122.065.569	1.102.189.800	19.875.769
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-276.327	-2.480.000	2.203.673
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	545.079	470.000	75.079
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	63.232.557	47.388.611	15.843.946
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	19.713.037	12.778.000	6.935.037
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.876.842	3.949.160	927.682
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	18.543.420	13.450.000	5.093.420
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	799.651	1.147.000	-347.349
AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>1.229.499.828</b>	<b>1.178.892.572</b>	<b>50.607.256</b>
<b>B) Costi della produzione</b>				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	211.214.665	184.551.334	26.663.331
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	640.868.967	644.096.712	-3.227.745
BA1910	B.3) Manutenzioni e riparazione (ordinaria esternalizzata)	14.909.606	21.018.132	-6.108.526
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	10.441.580	10.720.661	-279.081
BA2080	Totale costo del personale	296.080.920	291.956.359	4.124.561
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	247.894.103	243.977.662	3.916.441
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.228.422	1.529.285	-300.863
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	29.946.106	30.220.202	-274.096
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	17.012.289	16.229.211	783.078
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	3.247.363	2.299.725	947.638
BA2560	Totale ammortamenti	18.607.823	13.585.600	5.022.223
BA2570	B.10 Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	9.329	76.000	-66.671
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	18.598.494	13.509.600	5.088.894
BA2590	B.11a) Ammortamenti dei fabbricati	4.818.403	4.700.000	118.403
BA2620	B.11.b) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	13.780.091	8.809.600	4.970.491
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	2.200.078	0	2.200.078
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-3.662.046	0	-3.662.046
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	19.071.295	22.196.042	-3.124.747
BZ9999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>1.212.980.251</b>	<b>1.190.424.566</b>	<b>22.555.686</b>
<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>				
CA0010	C.1) Interessi attivi	248	0	248
CA0050	C.2) Altri proventi	126.722	0	126.722
CA0110	C.3) Interessi passivi	753.443	350.000	403.443

Modello CE		Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Differenza
CA0150	C.4) Altri oneri	8	0	8
CZ9999	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-626.481</b>	<b>-350.000</b>	<b>-276.481</b>
<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>				
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni		0	0
DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>				
EA0010	E.1) Proventi straordinari	17.135.555	0	17.135.555
EA0260	E.2) Oneri straordinari	11.148.152	0	11.148.152
EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari</b>	<b>5.987.403</b>	<b>0</b>	<b>5.987.403</b>
XA0000	<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+/-C+/-D+/-E)</b>	<b>21.880.499</b>	<b>-11.881.994</b>	<b>33.762.493</b>
<b>Y) Imposte e tasse</b>				
YA0010	Y.1) IRAP	21.613.588	21.853.000	-239.412
YA0060	Y.2) IRES	258.293	415.000	-156.707
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>21.871.881</b>	<b>22.268.000</b>	<b>-396.119</b>
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>8.618</b>	<b>-34.149.994</b>	<b>34.158.612</b>

### **Analisi degli scostamenti: Conto Economico Bilancio esercizio 2023 / Conto Economico Previsionale 2023**

Si procede di seguito ad una analisi degli scostamenti tra i risultati della gestione economica a consuntivo rispetto agli obiettivi.

#### **A. Valore della Produzione**

Il **Valore della produzione** a consuntivo rispetto al dato previsionale è **maggiore** di complessivi **Euro 50.607.256** principalmente per effetto di:

- i. **maggiori Contributi in conto esercizio** per Euro 19.875.769 assegnati dalla regione in sede di redazione del bilancio di esercizio consuntivo determinati principalmente:
  - o da maggiori assegnazione per 21.607.106,00 quale quota del fondo sanitario indistinto
  - o da minori ricavi a consuntivo per -2.620.981,51 costituiti prevalentemente da minori finanziamenti per contributi extra-fondo.
- ii. un **minor utilizzo** a consuntivo di risorse proprie, per acquisti di beni durevoli per un totale di Euro 2.203.673,00 cosiddetta rettifica negativa dei contributi in conto esercizio prevista in applicazione del D.Lgs 118/2011;

- iii. **maggiori prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria** a consuntivo per Euro 15.843.946,10 in conseguenza dei maggiori valori di mobilità attiva riconosciuti a questa Azienda;
- iv. un **incremento** a consuntivo dei ricavi per **"Concorsi, recuperi e rimborsi"** per Euro 6.935.037,00. La voce più rilevante di tale categoria di ricavi è rappresentata dal "Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera" le cui assegnazioni sono state rimodulate dalla Regione Puglia rispetto al Bilancio Preventivo con un incremento di 7.622.880 di Euro. Di contro vi è stato un decremento dei contributi da privati per 391.649 Euro;
- v. **maggiori ricavi a consuntivo per Ticket** per Euro 927.682;
- vi. **maggiori quote** di Contributi in conto capitale imputati a ricavi a consuntivo, ai fini della sterilizzazione dell'ammortamento dei cespiti finanziati da contributi in conto capitale ex art. 29, comma 1, lett. C) D. Lgs. 118/2011, per Euro 5.093.420 cui sono correlati i maggiori ammortamenti rilevati tra i costi;
- vii. **minori entrate per Altri ricavi e proventi** per Euro 347.349.

## B. Costi Della Produzione

I **costi della produzione** rilevati in sede di elaborazione del Bilancio 2023 **sono superiori** a quelli programmati per complessivi **Euro 22.555.686**.

Lo scostamento tra quanto programmato e quanto effettivamente speso è imputabile principalmente:

- i. **ai maggiori costi di acquisto di beni sanitari**, risultati superiori rispetto al preventivato di Euro 26.663.331 ed imputabili principalmente a costi connessi all'emergenza sanitaria posto che gli incrementi sono relativi:
  - o a maggiori costi a consuntivo:
    - per Prodotti farmaceutici ed emoderivati per complessivi Euro 25.529.068;
    - per "Dispositivi medici" per 11.129.637
  - o a minori costi a consuntivo:
    - per "Sangue ed emocomponenti" per Euro 10.529.790;
- ii. il costo dei **Beni non sanitari** a consuntivo è inferiore all'importo preventivato **con un decremento di Euro 179.422,27**
- iii. relativamente ai **Servizi sanitari** la spesa a consuntivo è **superiore** rispetto a quella programmata per Euro 3.339.711 per effetto degli incrementi e decrementi riportati nella seguente tabella:

	Acquisti servizi sanitari	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Δ
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	73.630.109	74.769.676	-1.139.567
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	88.545.695	83.965.843	4.579.852
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	61.288.978	57.005.602	4.283.376
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	30.353.866	28.957.605	1.396.261
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	2.976.558	940.000	2.036.558

	Acquisti servizi sanitari	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Δ
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	9.191.708	8.800.000	391.708
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	161.578.503	163.709.340	-2.130.837
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	27.906.251	22.675.769	5.230.482
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	15.161.954	13.489.731	1.672.223
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	868.240	805.518	62.722
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	15.578.594	19.521.859	-3.943.265
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	27.393.868	37.018.502	-9.624.634
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.462.870	1.750.000	712.870
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	8.679.662	16.621.600	-7.941.938
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.670.392	5.315.266	5.355.126
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.884.037	9.485.264	2.398.773
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
	<b>Totale acquisti servizi sanitari</b>	<b>548.171.285</b>	<b>544.831.574</b>	<b>-3.942.136</b>

- iv. il costo dei **Servizi non sanitari** è complessivamente **inferiore** rispetto alla spesa programmata per Euro 6.567.456 imputabile:
- al decremento dei costi per Energia elettrica e per conduzione caldaie dovuti all'effetto del calo delle tariffe energetiche a livello nazionale;
  - all'incremento del premio di assicurazione sulla responsabilità civile per 1.440.319 e seguito della rinegoziazione della relativa polizza, in considerazione di una rideterminazione effettuata dal broker che ha previsto un decremento dell'importo della franchigia a carico dell'Azienda che è passata da 800.000 annui con il vecchio contratto agli attuali 450.000 con la nuova polizza, con conseguente incremento del premio annuo.
- v. I **Costi per manutenzione e riparazione** sostenuti durante il 2023 sono stati **inferiori** rispetto a quelli programmati per un importo complessivo di Euro 6.108.526. Tale significativa diminuzione è il frutto (i) sia dei risparmi conseguiti con il nuovo contratto con GST Scarl "Multiservizio integrato di global-service del patrimonio immobiliare dell'ASL di Taranto attinente a tutte le attività afferenti all'esercizio, gestione, conduzione, manutenzione, verifica e miglioramento degli immobili, degli impianti e delle macchine, la fornitura dei vettori primari energetici", (ii) sia dei minori costi per la manutenzione di attrezzature sanitarie e scientifiche;
- vi. i costi per **Godimento di beni di terzi** a consuntivo sono **inferiori** rispetto ai costi programmati per Euro 279.081 per effetto di minori canoni di noleggio e canoni di leasing;
- vii. il **Costo del personale è superiore** rispetto a quello programmato per Euro 4.124.561 imputabili interamente al maggior costo del personale del ruolo sanitario in conseguenza delle assunzioni programmate nonché al lavoro straordinario del personale sanitario per il recupero delle prestazioni

rinviate negli anni 2021 e 2022 causate dall'emergenza pandemica da COVID-19;

- viii. gli **Oneri diversi di gestione** a consuntivo sono superiori rispetto a quelli programmati per Euro 947.638;
- ix. il **Costo degli ammortamenti** è superiore al programmato, con un incremento complessivo tra immobilizzazioni immateriali e materiali di Euro 5.022.223, in conseguenza dei nuovi investimenti, cui sono correlati gli importi di pari ammontare relativi alla cosiddetta sterilizzazione degli ammortamenti rilevati tra i ricavi;
- x. la **Variazione delle rimanenze** che incrementano per 3.662.046 di Euro dando un effetto positivo sui costi, rispetto al preventivo in cui non sono state valorizzate;
- xi. gli **Accantonamenti per rischi** a consuntivo sono inferiori rispetto al dato previsionale per Euro 3.124.747 principalmente per le seguenti macro-voci di costo:
  - maggiori accantonamenti per rischi per 6.664.417, tenuto conto delle valutazioni specifiche sui rischi aziendali prodotti dalla Struttura Burocratico Legale e dal Rischio Clinico rispetto a quelle disponibili a monte al momento della elaborazione del bilancio di previsione;
  - minori **accantonamenti per rinnovi contrattuali** pari ad 10.112.189 imputabile totalmente all'accantonamento per il rinnovo del contratto del personale di comparto che essendo entrato in vigore nel corso del 2023 e in ossequio alle indicazioni regionali non è stato rilevato nessun importo a consuntivo 2023.

## 5.2 Confronto tra Conto Economico Bilancio 2023 – Conto Economico Bilancio 2022

Di seguito si riporta la tabella che mette a confronto, per voci sintetiche, il Conto Economico del bilancio 2023 ed il Conto Economico del bilancio 2022.

Voce CE	Descrizione CE	2023	2022	Differenza
<b>A) Valore della produzione</b>				
AA0010	A.1) Contributi in conto esercizio	1.122.065.569	1.099.039.567	23.026.002
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-276.327	-3.347.227	3.070.900
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	545.079	733.253	-188.174
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	63.232.557	48.984.065	14.248.492
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	19.713.037	33.055.342	-13.342.305
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.876.842	4.217.373	659.469
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	18.543.420	15.590.666	2.952.754
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	799.651	1.152.342	-352.691
AZ9999	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>1.229.499.828</b>	<b>1.199.425.381</b>	<b>30.074.447</b>
<b>B) Costi della produzione</b>				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	211.214.665	201.305.114	9.909.551
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	640.868.967	633.239.308	7.629.659
BA1910	B.3) Manutenzioni e riparazione (ordinaria esternalizzata)	14.909.606	12.654.970	2.254.636
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	10.441.580	9.272.397	1.169.183
BA2080	Totale costo del personale	296.080.920	293.608.883	2.472.037
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	247.894.103	246.778.799	1.115.304
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.228.422	1.085.003	143.419
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	29.946.106	29.302.365	643.741
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	17.012.289	16.442.716	569.573
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	3.247.363	2.507.789	739.574
BA2560	Totale ammortamenti	18.607.823	15.680.351	2.927.472
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	9.329	7.595	1.734
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	18.598.494	15.672.756	2.925.738
BA2590	B.11a) Ammortamenti dei fabbricati	4.818.403	4.740.953	77.450
BA2620	B.11.b) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	13.780.091	10.931.803	2.848.288
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	2.200.078	717.968	1.482.110
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-3.662.046	247.1978,91	-6.134.025
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	19.071.295	16.396.793	2.674.502
BZ9999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>1.212.980.251</b>	<b>1.187.855.552</b>	<b>25.124.699</b>
<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>				

Voce CE	Descrizione CE	2023	2022	Differenza
CA0010	C.1) Interessi attivi	248	3703	-3.455
CA0050	C.2) Altri proventi	126.722	1916268	-1.789.546
CA0110	C.3) Interessi passivi	753.443	366.723	386.720
CA0150	C.4) Altri oneri	8	91	-83
CZ9999	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-626.481</b>	<b>1.553.157</b>	<b>-2.179.638</b>
<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>				
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>				
EA0010	E.1) Proventi straordinari	17.135.555	11.515.124	5.620.431
EA0260	E.2) Oneri straordinari	11.148.152	17.448.948	-6.300.796
EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari</b>	<b>5.987.403</b>	<b>-5.933.824</b>	<b>11.921.227</b>
XA0000	<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+/-C+/-D+/-E)</b>	<b>21.880.499</b>	<b>7.189.162</b>	<b>14.691.337</b>
<b>Y) Imposte e tasse</b>				
YA0010	Y.1) IRAP	21.613.588	21.289.098	324.490
YA0060	Y.2) IRES	258.293	456.760	-198.467
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>21.871.881</b>	<b>21.745.858</b>	<b>126.023</b>
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>8.618</b>	<b>-14.556.696</b>	<b>14.565.314</b>

### 5.2.1 Analisi degli scostamenti tra Conto Economico Bilancio 2023 / Conto Economico Bilancio 2022

Si espone l'analisi degli scostamenti dei risultati della gestione economica dell'esercizio 2023 rispetto al precedente esercizio 2022.

#### A. Valore della Produzione

Il **valore della produzione** dell'esercizio 2023 rispetto all'esercizio 2022 è complessivamente **umentato di Euro 30.074.447** per effetto delle variazioni di seguito analizzate.

- i. Nel 2022 si registrano **maggiori Contributi in conto esercizio** per un importo complessivo di **Euro 23.026.002** costituiti in misura preponderante dal maggiore finanziamento indistinto pari a Euro **33.682.806** e dal minor finanziamento vincolato (extra fondo) pari a Euro 10.760.567 assegnati dalla Regione Puglia nonché da maggiori finanziamenti degli altri soggetti per complessivi Euro 103.763;
- ii. **minore utilizzo** per rettifica **contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** per Euro 3.070.900, in applicazione dei principi previsti dal D.Lgs 118/2011 sul trattamento contabile degli acquisti con Fondi propri di bilancio ;
- iii. **minore utilizzo** delle quote inutilizzate dei **contributi regionali vincolati degli anni precedenti** in acquisto di beni durevoli per **Euro 188.174**;
- iv. **maggiori prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria** per complessivi **Euro 14.248.492** dovuti ai maggiori importi di mobilità attiva riconosciuti dalla Regione nel 2023 rispetto a quelli del 2022;
- viii. **decremento dei ricavi per "Concorsi, recuperi e rimborsi"** di **Euro 13.342.305**, costituiti dalla differenza tra il decremento del pay-back sulla spesa farmaceutica ospedaliera e il pay-back sui dispositivi medici assegnati dalla Regione nell'esercizio 2023 rispetto a quelli del 2022;
- v. **maggiori ricavi per Ticket**, prevalentemente su prestazioni specialistiche ambulatoriali, per **Euro 659.469**;
- vi. **maggiori contributi in conto capitale** imputati a ricavi, ai fini della sterilizzazione dell'ammortamento dei cespiti finanziati da contributi in conto capitale ex art. 29, comma 1, lett. C) D. Lgs. 118/2011, per Euro **2.952.754** correlati ai maggiori ammortamenti tra i costi, di importo equivalente;
- vii. **decremento degli Altri proventi** per Euro -352.691.

**B. Costi della Produzione**

La tabella sotto riportata evidenzia in sintesi le differenze riscontrate nei costi della produzione fra i bilanci 2023 e 2022

<b>COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>Bilancio 2023</b>	<b>Bilancio 2022</b>	<b>Δ</b>
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	211.214.665	201.305.114	9.909.551
<i>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</i>	209.691.159	199.547.807	10.143.352
<i>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</i>	1.523.506	1.757.307	-233.801
<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	640.868.967	633.239.308	7.629.659
<i>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</i>	548.171.285	535.618.843	12.552.442
<i>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</i>	92.697.682	97.620.465	-4.922.783
<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	14.909.606	12.654.970	2.254.636
<i>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	3.977.668	3.553.993	423.675
<i>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	3.758.520	3.560.235	198.285
<i>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	6.879.895	5.323.298	1.556.597
<i>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	38.679	32.435	6.244
<i>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	254.844	184.886	69.958
<i>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</i>	-	123	-123
<i>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	10.441.580	9.272.397	1.169.183
<i>B.4.A) Fitti passivi</i>	1.268.100	1.221.900	46.200
<i>B.4.B) Canoni di noleggio</i>	7.180.608	6.507.403	673.205
<i>B.4.C) Canoni di leasing</i>	1.992.872	1.543.094	449.778
<i>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
<b>Totale costo del personale</b>	296.080.920	293.608.883	2.472.037
<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	247.894.103	246.778.799	1.115.304
<i>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</i>	105.054.124	106.237.126	-1.183.002
<i>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</i>	142.839.979	140.541.673	2.298.306
<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	1.228.422	1.085.003	143.419
<i>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</i>	1.015.302	846.620	168.682
<i>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</i>	213.120	238.383	-25.263
<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	29.946.106	29.302.365	643.741
<i>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</i>	533.433	525.204	8.229
<i>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</i>	29.412.673	28.777.161	635.512
<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	17.012.289	16.442.716	569.573
<i>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</i>	2.098.438	1.976.805	121.633
<i>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</i>	14.913.851	14.465.911	447.940
<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	3.247.363	2.507.789	739.574
<i>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</i>	1.683.038	1.458.686	224.352
<i>B.9.B) Perdite su crediti</i>	-	-	-

COSTI DELLA PRODUZIONE	Bilancio 2023	Bilancio 2022	Δ
<i>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</i>	1.564.325	1.049.103	515.222
<b>Totale ammortamenti</b>	18.607.823	15.680.351	2.927.472
<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	9.329	7.595	1.734
<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	18.598.494	15.672.756	2.925.738
<i>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</i>	4.818.403	4.740.953	77.450
<i>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</i>	13.780.091	10.931.803	2.848.288
<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	2.200.078	717.968	1.482.110
<i>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</i>	-	-	-
<i>B.12.B) Svalutazione dei crediti</i>	2.200.078	717.968	1.482.110
<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	-3.662.046	2.471.979	-6.134.025
<i>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</i>	-3.701.429	2.460.819	-6.162.249
<i>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</i>	39.384	11.160	28.224
<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	19.071.295	16.396.793	2.674.502
<i>B.14.A) Accantonamenti per rischi</i>	9.634.646	6.241.292	3.393.354
<i>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</i>	907.106	868.621	38.485
<i>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</i>	579.918	335.310	244.608
<i>B.14.D) Altri accantonamenti</i>	7.949.625	8.951.570	-1.001.945
<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>1.212.980.251</b>	<b>1.187.855.552</b>	<b>25.124.699</b>

I costi della produzione sono complessivamente aumentati di Euro 25.124.699. Le variazioni che maggiormente hanno inciso su tale scostamento si riferiscono:

- i. **ai maggiori acquisti di beni sanitari** per Euro 9.909.551 determinati:
  - o **dall'incremento:**
    - (i) del costo dei farmaci ed emoderivati per Euro 8.225.392;
    - (ii) del costo dei dispositivi medici per Euro 9.434.282;
    - (iii) del costo dei vaccini per Euro 500.932;
  - o **dal decremento:**
    - (iv) del costo dei dispositivi medici impiantabili attivi per Euro 4.358.367;
    - (v) del costo dei dispositivi medico diagnostici in vitro per Euro 3.798.885;
- ii. **ai minori acquisti di beni non sanitari** per Euro-233.801;
- iii. all'**incremento** degli acquisti di **servizi sanitari** che, complessivamente considerati, rilevano un aumento di Euro 7.629.659 derivante:
  - o **dall'incremento:** (i) dei costi per servizi della Farmaceutica convenzionata per Euro 948.243; (ii) dei costi per assistenza riabilitativa per Euro 3.464.670; (iii) dei costi per l'assistenza specialistica per Euro 2.610.507; (iv) dei costi per l'assistenza protesica per Euro 691.346; (v) dei costi per l'assistenza ospedaliera per Euro 4.346.593; dei costi per l'assistenza psichiatrica per Euro 3.523.391; (vi) della spesa per prestazioni di trasporto sanitario per Euro 2.503.058; (vii) dei costi per consulenze, collaborazioni, Interinale e altre

- prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie di Euro 3.417.273 determinato dalle maggiori prestazioni aggiuntive della dirigenza medica e del comparto sanitario a seguito del recupero delle cd liste d'attesa;
- **dal decremento:** (i) delle prestazioni di assistenza riabilitativa per Euro 866.912; (ii) dei costi per assistenza integrativa per Euro 1.681.861; (iii) dei costi per l'assistenza protesica per Euro 691.346; (iv) al decremento dei contributi erogati agli assistiti a vario titolo 4.456.671; (v) dei costi per prestazioni Socio-sanitarie a rilevanza sanitaria per Euro 949.975
- iv. **al decremento dei costi per servizi non sanitari** per complessivi Euro 4.922.783 imputabile quasi interamente al decremento dei costi per "Conduzione caldaia e produzione calore" e per "Energia elettrica" per effetto del calo delle tariffe applicate dalle società fornitrici di fonti di energia;
- v. **all'incremento dei costi delle manutenzioni** per complessivi Euro 2.254.636 per effetto delle maggiori manutenzioni necessarie a garantire e ripristinare l'efficienza delle apparecchiature e attrezzature sanitarie e non;
- vi. **all'incremento dei costi per godimento di beni di terzi** per Euro 1.169.183 imputabile a maggiori canoni di noleggio di attrezzature tecnico sanitarie;
- vii. **all'aumento del costo del personale** per complessivi Euro 2.472.037 imputabile interamente al personale del ruolo sanitario come già evidenziato nell'analisi degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2022;
- viii. **all'incremento degli oneri diversi di gestione** di Euro 739.574;
- ix. **ai maggiori ammortamenti** per Euro 2.927.472 cui sono correlate le maggiori "sterilizzazioni" degli stessi così come esposto nella sezione Valore della Produzione;
- x. **a maggiori svalutazioni dei crediti** per Euro 1.482.110;
- xi. **a maggiori rimanenze finali**, iscritte nei costi con segno negativo, con conseguente variazione rispetto al Bilancio dell'esercizio 2022 di Euro -6.134.025;
- xii. **a maggiori accantonamenti** per Euro 2.674.502 rilevati nel bilancio 2023 per fronteggiare in via prudenziale l'insorgenza di rischi connessi con il contenzioso civile, contenzioso lavoro e derivante dal rischio clinico per la parte a carico del bilancio aziendale (franchigia non coperta da assicurazione).

### C) Proventi e oneri finanziari

I Proventi ed oneri finanziari sono complessivamente diminuiti di Euro 2.179.638. Le variazioni che maggiormente hanno inciso su tale scostamento si riferiscono:

- i. **al decremento degli Altri proventi** per complessivi Euro 1.789.546 derivante dagli utili conseguiti da SANITASERVICE ASL TA e assegnati al socio unico, che nell'esercizio 2023 sono stati pari ad €. 126.722 comprensivi dell'assegnazione della riserva straordinaria, mentre quelli iscritti nel 2022 che assommavano ad €. 1.916.268;
- ii. **all'incremento degli interessi passivi** per Euro 366.720 imputabile all'addebito per competenza di

interessi moratori da parte dei fornitori sui pagamenti intervenuti nell'anno 2023.

#### E) Proventi e oneri straordinari

I Proventi ed oneri straordinari hanno subito una variazione positiva per Euro 11.921.6227. nell'esercizio 2022 hanno influito negativamente sul bilancio per Euro 5.933.824 mentre nel bilancio 2023 hanno avuto un impatto positivo (proventi) per Euro 5.987.403. la determinazione di tali poste straordinarie è imputabile all'attività effettuata in ottica PAC (Percorso Attuativo Certificabilità) del bilancio della ASL nonché dall'attività di riallineamento dei saldi contabili delle partite debitorie e creditorie determinate dalle operazioni di circolarizzazioni saldi intercorse con i clienti e con i fornitori dell'Azienda.

#### Y) Imposte e Tasse

Le imposte e tasse registrano un incremento complessivo per Euro 126.023 dovuto alle seguenti variazioni:

- i. **al decremento dell'IRES di competenza dell'esercizio 2023** per Euro 198.467 rispetto all'esercizio 2022, derivante dalla determinazione dell'imposta attraverso la deduzione dai ricavi commerciali di costi a diretta imputazione che ha determinato il notevole risparmio verso l'Erario;
- ii. **all'incremento dell'IRAP** per Euro 366.720 per effetto del maggior costo del personale, come già esposto nella parte del Costo della Produzione a cui l'imposta è direttamente correlata.



### 5.3 Attestazione dei tempi di pagamento - (Art. 41, Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66)

L'art. 33 del D. Lgs. 33/2013 modificato dall'art. 29 del D. Lgs 97/2016, dispone quanto segue: *“Fermo restando quanto previsto dall'articolo 9-bis, le pubbliche amministrazioni pubblicano, con cadenza annuale, un indicatore dei propri tempi medi di pagamento relativi agli acquisti di beni, servizi, prestazioni professionali e forniture, denominato «indicatore annuale di tempestività dei pagamenti», nonché l'ammontare complessivo dei debiti e il numero delle imprese creditrici. A decorrere dall'anno 2015, con cadenza trimestrale, le pubbliche amministrazioni pubblicano un indicatore, avente il medesimo oggetto, denominato «indicatore trimestrale di tempestività dei pagamenti». Gli indicatori di cui al presente comma sono elaborati e pubblicati, anche attraverso il ricorso a un portale unico, secondo uno schema tipo e modalità definiti con decreto del Presidente del Consiglio dei ministri da adottare sentita la Conferenza unificata.”*

Il DPCM 22/9/2014 *“Definizione degli schemi e delle modalità per la pubblicazione su internet dei dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi e consuntivi e dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle pubbliche amministrazioni”* registrato in G.U. n. 265 del 14/11/2014 stabilisce all'art. 9 commi da 3 a 5 le modalità di calcolo dell'indicatore. In particolare:

- c.3 *L'indicatore di tempestività dei pagamenti [...] è calcolato come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo corrispettivo di una transazione commerciale, dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi nel periodo di riferimento.*
- c.4 *Ai fini del presente decreto e del calcolo dell'indicatore si intende per:*
- *“transazione commerciale”, i contratti, comunque denominati, tra imprese e pubbliche amministrazioni, che comportano, in via esclusiva o prevalente, la consegna delle merci o la prestazione di servizi contro il pagamento di un prezzo;*
  - *“giorni effettivi”, tutti i giorni di calendario, compresi i festivi;*
  - *“data di pagamento”, la data di trasmissione dell'ordinativo di pagamento in tesoreria;*
  - *“data di scadenza”, i termini previsti dall'art. 4 del decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal decreto legislativo 9 novembre 2012, n. 192;*
  - *“importo dovuto”, la somma da pagare entro il termine contrattuale o legale di pagamento, comprese le imposte, i dazi, le tasse o gli oneri applicabili indicati nella fattura o nella richiesta equivalente di pagamento.*
- c. 5 *Sono esclusi nel periodo di calcolo i periodi in cui la somma era inesigibile essendo la richiesta di pagamento oggetto di contestazione o contenzioso.*

La pubblicazione dell'indicatore avviene ai sensi dell'art. 10 commi 1, 2 e 3 del DPCM 22/9/2014.

- c.1 *Le amministrazioni pubblicano l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 9 c.1 del presente decreto entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento, secondo le modalità di cui al c.3 del presente articolo.*
- c.2 *A decorrere dall'anno 2015, con cadenza trimestrale, le amministrazioni pubblicano l'Indicatore trimestrale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 9 c. 2 del presente decreto entro il trentesimo giorno dalla conclusione del trimestre cui si riferisce, secondo le modalità di cui al comma 3 del presente articolo.*
- c.3 *Gli indicatori di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicati sul proprio sito istituzionale nella sezione “Amministrazione Trasparente/Pagamenti dell'amministrazione” di cui all'Allegato A del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, in un formato tabellare aperto che ne consenta l'esportazione, il*

*trattamento e il riutilizzo ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 33/2013.*

Nel corso dell'anno 2023 l'Azienda Sanitaria ASL Taranto, in assolvimento ai "debiti informativi" di cui alla nota prot. AOO\_168/ PROT/30/01/2023/0000839 del Dipartimento della Promozione della salute e del Benessere Animale della Regione Puglia avente ad oggetto: "Tempi di pagamento e trasferimento ordinato delle risorse del SSR – Debiti informativi delle Aziende del SSR pugliese per l'anno 2023." ha inoltrato alle scadenze previste, il flusso aziendale mensile dei pagamenti ai fini del calcolo dell'Indicatore di Tempestività dei pagamenti (ITP) secondo quanto prescritto dalla nota prot. AOO\_168/PROT/09/02/2018/0000134 sempre del Dipartimento.

Con l'invio del flusso relativo al mese dicembre 2023 è stato trasmesso alla GSA della Regione Puglia il totale complessivo dei pagamenti effettuati nell'esercizio 2023, dalla cui elaborazione sintetica emerge un totale complessivo pari ad €. 624.533.616,64.

Nel rispetto ed in osservanza alle disposizioni di cui all'art. 41 Decreto Legge 24 aprile 2014, n.66 si espone di seguito l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231

Per effetto dell'attribuzione a ciascun creditore da parte della Regione Puglia della natura del debito quale "commerciale" che concorre alla determinazione dell'ITP oppure "non commerciale" che non concorre al calcolo dell'ITP emerge la seguente classificazione:

<i>natura del debito</i>	<i>pagamenti</i>
Debito non commerciale	212.819.545,64
Debito commerciale	411.714.071,00
<b>Totale complessivo pagamenti 2023</b>	<b>624.533.616,64</b>

<b>Pagamenti commerciali</b>	<b>importo</b>	<b>%</b>
Pagamenti effettuati oltre i 60 giorni	32.283.271,54	7,84%
Pagamenti effettuati entro i 60 giorni	378.979.187,69	92,05%
Pagamenti effettuati il giorno della scadenza	451.611,77	0,11%
<b>Totale pagamenti commerciali</b>	<b>411.714.071,00</b>	<b>100,00%</b>

Dai dati registrati si rileva come oltre il 92% dei debiti commerciali sia stato pagato entro i termini di scadenza previsti dal D.Lgs 231/2002 a cui si aggiunge circa lo 0,1% pagato lo stesso giorno della scadenza e poco meno dell'8% è stato pagato oltre i termini.

Per effetto di tali risultati, giusta comunicazione nota prot. 0032032 del 19/1/2024 del Dipartimento della Promozione della salute e del Benessere Animale della Regione Puglia avente ad oggetto: "ITP\* IV° trimestre delle Aziende S.S.R. al 31.12.2023." la Asl Taranto ha raggiunto un ITP al IV trimestre 2023 pari a -12 giorni rispetto alla scadenza e un ITP su base annuale pari ad 1 giorno.

Il dato ITP, secondo quanto previsto dal DPCM 22 settembre 2014 comprende tutte le fatture commerciali liquidate nel periodo di analisi, indipendentemente dalla data di emissione, al netto delle fatture soggette a contenzioso.

**Si attesta che ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 10 commi 1,2 e 3 del DPCM 22/09/2014 i dati dell'indicatore della tempestività dei pagamenti sono pubblicati sul sito web istituzionale nella sezione "Amministrazione Trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione" di cui all'Allegato A del D.Lgs 14 marzo 2013 n.33.**

Per completezza espositiva e a complemento del totale dei pagamenti effettuati nel corso del 2023, si espone la tabella della composizione dei pagamenti di debiti non commerciali, pur se ininfluenti ai fini del calcolo dell'ITP, suddivisi tra scadenza entro e oltre i termini previsti:

<b>Pagamenti non commerciali</b>	<b>importo</b>	<b>%</b>
Pagamenti effettuati oltre i 60 giorni	27.847.317,15	13,08%
Pagamenti effettuati entro i 60 giorni	184.873.381,55	86,87%
Pagamenti effettuati il giorno della scadenza	98.846,94	0,05%
<b>Totale pagamenti non commerciali</b>	<b>212.819.545,64</b>	<b>100,00%</b>

Dall'esame complessivo dei valori si evidenzia la positiva performance fatta segnare nei pagamenti con circa il 90% delle fatture tra commerciali e non commerciali pagate entro i termini di scadenza.

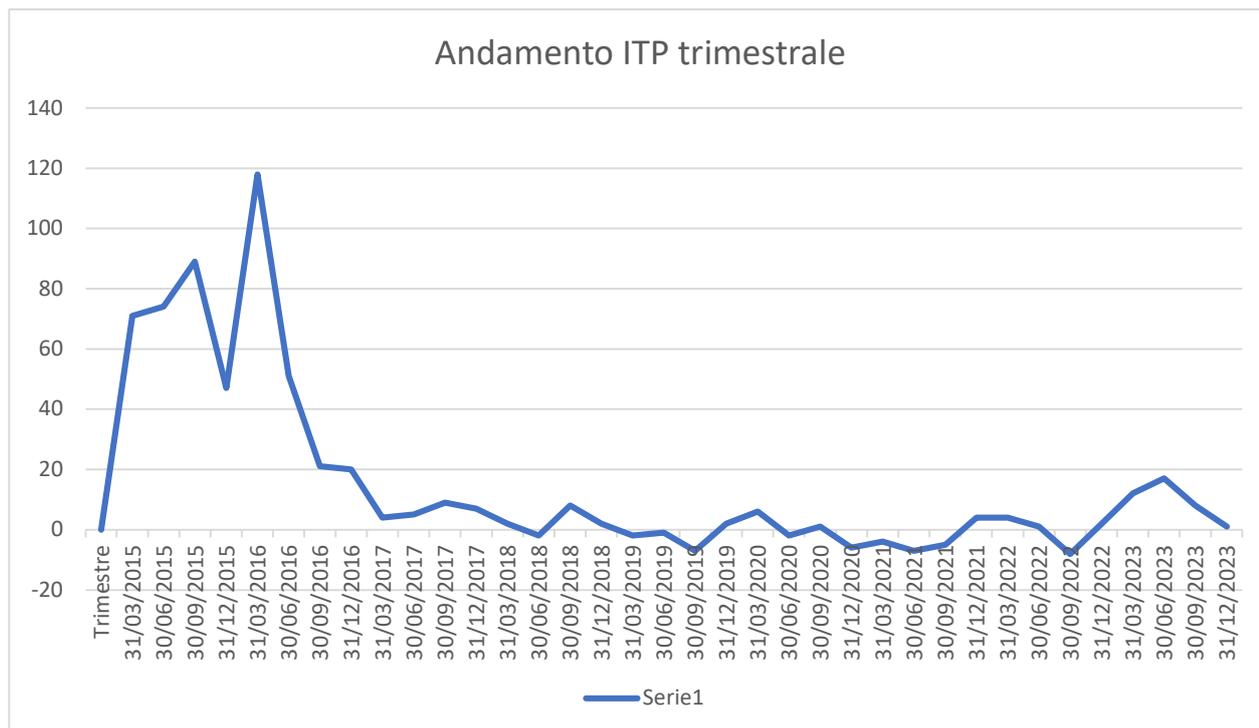
Al fine di perseguire l'azzeramento totale delle percentuali dei pagamenti di transazioni commerciali e non commerciali effettuate oltre il termine, la Direzione Amministrativa nel corso del 2023 ha proceduto al monitoraggio dell'andamento delle liquidazioni delle fatture effettuate per competenza dalle diverse Strutture Aziendali attraverso periodiche riunioni con i Dirigenti delle stesse, sottoponendo loro reportistica ad hoc con indicazione delle performances fatte registrare di periodo in periodo. Tale attività prosegue anche nel corso del 2024.

Inoltre, in considerazione della rilevanza attribuita al raggiungimento dell'obiettivo, lo stesso è stato assegnato ai Dirigenti responsabili per argomento, quale specifico obiettivo in sede di attribuzione degli obiettivi per la valutazione della performance individuale.

**L'Indicatore della Tempestività dei Pagamenti (ITP)** della ASL di Taranto, calcolato dalla GSA della Regione Puglia sulla base dei dati inoltrati a quest'ultima, è stato notificato all'Azienda dal Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia a mezzo della propria nota prot.032032/2024 del 19/01/2024 **per l'anno 2023 è pari a 1 (uno)**. Pertanto su base annuale, l'Azienda paga mediamente i suoi fornitori entro le scadenze previste per gli enti del SSR dal Decreto Legislativo 9 ottobre 2002, n. 231.

Si conferma il trend positivo dell'indice registrato già a far data dal 2017.

Si riporta di seguito rappresentazione grafica dell'andamento dell'ITP trimestrale 2016-2023.



Il grafico sopra esposto, evidenzia la tendenza fatta registrare dall'ITP per ciascun trimestre a partire dal primo trimestre 2016, con un netto miglioramento fino a raggiungere un valore pressoché costante e prossimo al valore zero (0) già a partire dell'ITP trimestrale al 31/03/2017, la cui tendenza è proseguita nei trimestri successivi sino al quello rilevato al 31/12/2023 che fa segnare un risultato pari a un (1) giorno, dopo un innalzamento dell'indice nei trimestri dell'anno 2023 per effetto del passaggio effettuato dalla ASL Taranto nel corso dell'esercizio 2023 al nuovo sistema contabile amministrativo regionale MOSS. Tale cambio di sistema come conseguenza diretta sul dato, ha influito in maniera significativa per effetto dell'adeguamento dei sistemi contabili, dei processi amministrativi e del necessario adeguamento da parte del personale degli uffici amministrativi che sono coinvolti nel processo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture passive dei fornitori che concorrono alla determinazione dell'indicatore di Tempestività dei pagamenti. Peraltro con successiva nota prot N.0056515/2024 del 01/02/2024, acquisita al protocollo aziendale al nr. 0024046 dell'1/2/2024, comunicava tra l'altro che *...[...] la scrivente Sezione, in fase di valutazione degli obiettivi assegnati e perseguiti dal Direttore Generale, terrà conto dell'oggettiva influenza subita sulla rilevazione dei dati ITP 2023 in seguito al passaggio dell'Azienda nel sistema informativo MOSS...[...]*.

## 6 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

La rilevazione dei costi per livelli di assistenza, istituita per la prima volta con il DPCM del 29 novembre 2001, modificata e integralmente sostituita con il DPCM del 12 gennaio 2017 che ha individuato tre macro-aree di attività di livelli assistenziali, a loro volta articolate in sub-livelli di assistenza, così costituite:

- **Prevenzione collettiva e sanità pubblica**, che comprende tutte le attività di prevenzione rivolte alle collettività ed ai singoli;
- **Assistenza distrettuale**, vale a dire le attività e i servizi sanitari e socio-sanitari diffusi sul territorio;
- **Assistenza ospedaliera**

Che vengono rappresentati secondo lo schema ministeriale denominato LA.

Il DPCM 24 maggio 2019 ha modificato il modello LA utilizzato per la rilevazione dei costi per livelli di assistenza, aggiornando in maniera significativa le indicazioni per la sua compilazione.

Il modello LA della ASL di Taranto nell'anno 2023 evidenzia la seguente ripartizione del totale dei costi sui livelli assistenziali:

- 4,07% sul livello della prevenzione collettiva e sanità pubblica,
- 52,64% sul livello della assistenza distrettuale,
- 43,29% sul livello della assistenza ospedaliera.

Si procede di seguito ad un confronto nella composizione totale dei costi dell'esercizio 2023 nei tre livelli di assistenza comparati con i medesimi costi riferiti all'esercizio 2022.

Livelli assistenziali	2023	2022	Differenza		% distribuzione spesa	
			Importo	%	2023	2022
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	50.561.650	67.640.187	-17.078.537,19	-25,25%	<b>4,07%</b>	5,55%
Assistenza Distrettuale	654.356.932	613.919.554	40.437.378,40	6,59%	<b>52,64%</b>	50,33%
Assistenza Ospedaliera	538.213.009	538.143.264	69.745,05	0,01%	<b>43,29%</b>	44,12%
<b>Totale</b>	<b>1.243.131.591</b>	<b>1.219.703.005</b>	<b>23.428.586,26</b>	<b>1,92%</b>	<b>100,00%</b>	100,00%

Il totale dei costi per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza dell'esercizio 2023 rispetto all'esercizio precedente, si incrementa complessivamente dell'1,92% e in valore assoluto di oltre 23 milioni di euro. Nel dettaglio tale variazione, sempre rispetto all'anno precedente, si suddivide come di seguito:

- riduzione di oltre 17 milioni di euro pari al 25,25% per l'assistenza della Prevenzione;
- incremento di oltre 40 milioni di euro pari al 6,59%;
- sostanziale invarianza per le funzioni ospedaliere con un incremento dello 0,01%.

I fattori produttivi che maggiormente incidono sulla complessiva composizione dei costi che afferiscono ai livelli essenziali sono:

- il personale pari al 26,26% del totale (26,54% nel 2022), di cui l' 83,657% per il personale sanitario; il 10,10% per il personale tecnico; 0,45% per il ruolo professionale e il 5,80% per personale amministrativo;
- l'incidenza dei consumi di beni sanitari e non sanitari è pari al 16,57% (16,71% nel 2022) di cui il 99,25% per beni sanitari e lo 0,75% di beni non sanitari;

- l'incidenza di prestazioni sanitarie e servizi sanitari per l'erogazione di prestazioni è del 45,52% di cui il 92,10% per prestazioni sanitarie e il 7,90% per servizi sanitari (45,01% nel 2022);
- l'incidenza dei servizi non sanitari è pari al 8,55% (pari al 9,03% nel 2022);
- l'incidenza degli ammortamenti dei beni strumentali è pari all' 1,50% del totale dei costi (pari al 1,29% nel 2022);
- l'incidenza degli altri costi generati inclusi gli oneri finanziari è pari all' 1,02% (pari all'1,43% nel 2022).

Rispetto all'esercizio precedente, la distribuzione della spesa complessiva tra i tre LEA ha subito una forte rimodulazione con un sensibile incremento dei costi dell'assistenza distrettuale a cui corrisponde un decremento sensibile della spesa per prevenzione collettiva e sanità pubblica e una sostanziale invarianza della spesa per assistenza ospedaliera.

Si allega alla presente relazione il modello di rilevazione dei costi dei Livelli di Assistenza (LA) per l'anno 2023 conforme al Decreto Ministeriale 24 maggio 2019.

\* \* \*

## 7 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

La Regione Puglia con D.G.R. n. 412 del 28/03/2023, avente ad oggetto "Analisi e valutazione spesa sanitaria – L.R. n. 2/2011 – Programma operativo – Misure urgenti di riqualificazione e razionalizzazione della spesa", ha evidenziato le principali criticità che hanno inciso sull'equilibrio economico-finanziario del 2023 deliberando l'adozione per il biennio 2023-2024 delle seguenti misure urgenti e non differibili per l'incremento dell'attività produttiva, nonché per il contenimento della spesa sanitaria e la qualificazione gestionale e organizzativa negli ambiti ove si registrano maggiori criticità:

a) incremento dei livelli quali-quantitativi della produzione almeno pari a quella rilevati nell'anno 2019, tenuto conto delle assunzioni e delle stabilizzazioni di personale, nonché degli atti di riorganizzazione adottati (ospedaliera e territoriale), notificati alle Direzioni strategiche e che dovranno essere pienamente attuati, con puntuale registrazione dei dati di produzione, come previsto dai provvedimenti inerenti agli obblighi informativi;

b) riduzione significativa della spesa farmaceutica e per dispositivi medici da parte delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale;

c) in assenza di copertura di specifici fondi in conto capitale nazionali ed europei, divieto alle Aziende Sanitarie Locali, alle Aziende Ospedaliero-Universitarie, degli I.R.C.C.S. pubblici, di effettuare spese per investimenti per l'adeguamento strutturale, il potenziamento tecnologico, per gli acquisti di beni e servizi durevoli, fatta salva la necessità di interventi di somma urgenza adeguatamente motivate e preventivamente autorizzata dal Dipartimento, con conseguente divieto di utilizzare le risorse correnti di bilancio delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale e per erogazione di prestazioni non direttamente funzionali all'erogazione delle prestazioni previste dai LEA e/o non tariffate;

d) divieto alle Aziende Sanitarie Locali, alle Aziende Ospedaliero-Universitarie, degli I.R.C.C.S. pubblici, di operare acquisti di beni e servizi non direttamente funzionali all'erogazione delle prestazioni previste dai LEA;

e) divieto alle Aziende Ospedaliero-Universitarie e agli I.R.C.C.S. pubblici di procedere ad investimenti, anche con il ricorso a contratti di leasing o di noleggio, con l'utilizzo delle quote del Fondo Sanitario indistinto da parte delle Aziende Sanitarie Locali, fatta salva la necessità di interventi di somma urgenza adeguatamente motivate e preventivamente autorizzata dal Dipartimento;

f) riorganizzazione della rete ospedaliera e di quella territoriale, al fine di concentrare l'erogazione di specifiche attività di particolare complessità nelle sole strutture di riferimento;

g) contenimento della spesa per il personale delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, prevedendo che tutte le tipologie di reclutamento di personale del SSR del comparto e della dirigenza, ivi comprese le assunzioni a tempo determinato e indeterminato, nonché il conferimento di nuovi incarichi di direzione di struttura complessa e di struttura semplice di tutte le articolazioni aziendali, di direzione di Dipartimento ospedaliero e territoriale, di direzione dei Distretti Socio Sanitari, potranno essere effettuate previa autorizzazione da parte della Giunta Regionale, sulla base di eventuali esigenze documentate

rappresentate dal Direttore Generale delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli I.R.C.C.S. pubblici per le quali sia, ad ogni modo, attestato il rispetto dei Piani Triennali di Fabbisogno del Personale, dei PIAO e dei relativi tetti di spesa assegnati, nei limiti del Fondo Sanitario Regionale annuale.

A seguito della D.G.R.n.412/2023 sono stati, inoltre, predisposti, ed adottati, i seguenti specifici atti regionali di programmazione ed indirizzo inerenti le misure urgenti ed indifferibili in questione:

- D.G.R.n.511 del 17/04/2023 avente ad oggetto: "Misure per il contenimento della spesa per l'assistenza farmaceutica convenzionata. Determinazione dei tetti di spesa per singola Azienda Sanitaria Locale per l'anno 2023 in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n. 412/2023";

- D.G.R.n.512 del 17/04/2023 avente ad oggetto: "Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici. Attribuzione dei tetti di spesa per singola Azienda pubblica del SSR per l'anno 2023 ai sensi dall'art.9 ter del D.L. n. 78/2015 e s.m.L, in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n.412/2023";

D.G.R.n.513 del 17/04/2023 avente ad oggetto: "Misure per il contenimento della spesa farmaceutica per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali. Determinazione dei tetti di spesa per singola Azienda Pubblica del S.S.R. per l'anno 2023 in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n. 412/2023";

- D.G.R.n.640 del 10/05/2023 avente ad oggetto: "Attuazione deliberazione di Giunta Regionale n.412 del 28/03/2023. Disposizioni n materia del S.S.R. e Sanitaservice e modifica deliberazione di Giunta Regionale n.261 del 06/03/2023".

L'ASL Taranto con Deliberazione del Direttore Generale n. 1047 del 4 maggio 2023 ha confermato le azioni già poste in essere per il contenimento della spesa farmaceutica ed ha deliberato di potenziare le azioni in corso recependo quanto previsto dalle D.G.R. n. 511 e 513 del 17/04/2023 prevedendo:

- i. **la verifica dell' attività dei centri specialistici delle Strutture ospedaliere, distrettuali e private accreditate abilitati alla diagnosi e prescrizione di farmaci in distribuzione diretta con lo scopo di migliorare l'accuratezza diagnostica e l'appropriatezza prescrittiva nell'ambito di terapie mediche ad elevato assorbimento di risorse:** per tali finalità saranno valutati i risultati della revisione retrospettiva e del contestuale monitoraggio prospettico già avviati attraverso l'elaborazione di un cruscotto di monitoraggio basato sull'estrapolazione da EDOTTO dei Piani Terapeutici di specifiche categorie di farmaci in Distribuzione Diretta e Per Conto in relazione alle caratteristiche organizzative della struttura di garantire la corretta diagnosi e ai Know How dello specialista di assicurare il trattamento più costo/efficace. Nel caso di verifiche di segno contrario, il Centro sarà disabilitato tramite specifica segnalazione da parte del Direttore Sanitario al dirigente della Sezione " Farmaci, Dispositivi medici, Assistenza integrativa" referente di tali attività;
- ii. **la verifica di assenza di conflitto di interessi con case farmaceutiche da parte dei dirigenti medici prescrittori ospedalieri, territoriali e di strutture private accreditate:** sarà rafforzata l'accountability già avviata con la richiesta da parte della Direzione Strategica di specifiche rendicontazioni da parte dei clinici. A tutti i medici prescrittori, così come previsto dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (DPR 62/2013/, art.3 co.3 sarà richiesta l'autodichiarazione relativa all'assenza di conflitto di interessi in piena coerenza con le misure per la Trasparenza e l'anticorruzione previste dal PIAO aziendale;
- iii. **l'assegnazione delle schede di budget ai Direttori delle U.O. Mediche Aziendali contenenti gli obiettivi di riduzione di spesa farmaceutica nel 2023 e relativi indicatori:** tali obiettivi sono riferibili

ai 9 principi attivi evidenziati dalla DGR 1724 del 29/11/2022 ed ai primi top 20 farmaci che insistono sulla spesa acquisti diretti : consumi interni, distribuzione diretta, distribuzione per conto (Allegato B);

- iv. **la calendarizzazione incontri settimanali con i dirigenti medici prescrittori ospedalieri, territoriali e di strutture private accreditate:** con cadenza settimanale, così come avviene attualmente, saranno effettuati incontri con gli specialisti, ospedalieri e territoriali, e delle Case di Cura private accreditate, anche in maniera congiunta, per realizzare specifici focus relativamente ai farmaci a più elevato impatto di spesa per acquisti diretti di cui al punto 3, in particolare quelli richiamati dalla D.G.R. 1724/2022;
- v. **il raccordo con i Direttori Generali delle aziende sanitarie della Regione Puglia:** accertato che il dato consolidato della spesa "indotta" da medici specialisti di altre ASL per i residenti di Taranto e Provincia è stato di circa 27 milioni di euro nel 2022 si rende necessaria la realizzazione di tavoli tecnici interaziendali con le altre ASL regionali al fine di verificare l'appropriatezza diagnostico-prescrittiva, stimare il fenomeno della mobilità passiva infra regionale e definire percorsi di riorganizzazione aziendale;
- vi. **lo sviluppo tramite i cruscotti informativi direzionali del sistema informativo regionale EDOTTO di serrate azioni di controllo delle prescrizioni di farmaci A /PHT in Distribuzione per Conto da parte dei Medici di Medicina Generale soprattutto in Nota 100 e 97.** Il Servizio Farmaceutico si prefigge di intensificare i controlli delle prescrizioni inviando quelle irregolari di default alla Commissione Tecnica Aziendale per attivare le procedure di rimborso;
- vii. **il rafforzamento dei sistemi di integrazione delle banche dati per l'utilizzo delle prescrizioni all'interno di una logica di epidemiologia assistenziale attraverso la quale verificare i burden di cura e la plausibilità di determinati carichi economici;**
- viii. **la disseminazione di documenti e aziendali per favorire il maggior utilizzo di farmaci a brevetto scaduto;**
- ix. **il potenziamento da parte dei Distretti delle verifiche da effettuare sui consumi di Ossigeno liquido.**

Allegato  
alla  
Relazione sulla Gestione

- 8 Modello di rilevazione dei costi dei Livelli di Assistenza (LA) per l'anno 2023 di cui a decreto Ministeriale 24 maggio 2019

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

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	160	CODICE ENTE	112

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
CONSUNTIVO ANNO	2023

	Macro voci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo						
<b>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>																
1A100		7.784.486,12	-	-	5.052,21	2.729.778,97	6.368.132,13	-	137.776,96	631.783,90	173.543,59	50.292,13	225.614,45	7.339,96	18.113.800,43	
	1A110	7.140.027,63	-	-	2.606,21	2.503.787,27	5.414.446,27	-	137.776,96	612.265,79	159.176,34	46.128,57	202.317,27	6.732,31	16.225.264,62	
	1A120	644.458,49	-	-	2.446,00	225.991,70	953.685,86	-	-	19.518,11	14.367,25	4.163,56	23.297,18	607,66	1.888.535,81	
1B100		24.126,74	85.600,77	-	17.213,60	398.157,46	956.689,93	-	-	84.392,80	25.312,55	7.335,46	32.907,45	1.070,59	1.632.807,34	
1C100		10.438,41	5.480,55	-	1.274,71	569.057,40	1.357.451,04	-	8.031,23	122.461,27	36.177,38	10.484,04	47.032,22	1.530,11	2.169.418,36	
1D100		100.328,86	9.897,16	-	17.498,03	2.572.361,33	6.158.105,66	-	280.893,94	287.085,41	163.535,89	47.391,95	212.603,99	6.916,69	9.856.618,91	
1E100		7.891,38	7.748,48	-	9.131,21	1.730.408,85	3.246.147,44	-	36.699,14	1.241.742,14	110.009,41	31.880,22	143.017,16	4.652,81	6.569.328,23	
1F100		303.437,10	-	-	64.296,56	2.063.691,80	5.256.839,15	-	112.119,26	27.082,30	131.197,61	38.020,46	170.562,78	5.548,96	8.172.796,00	

		Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo					
	1F110	<b>Screening oncologici</b>	303.437,10	-	-	-	2.063.691,80	5.256.839,15	-	112.119,26	27.082,30	131.197,61	38.020,46	170.562,78	5.548,96	8.108.499,44
		1F111	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		1F112	94.126,04	-	-	-	368.611,52	963.827,44	-	-	-	23.434,19	6.791,12	30.465,50	991,14	1.488.246,96
		1F113	209.311,06	-	-	-	1.695.080,28	4.293.011,72	-	112.119,26	27.082,30	107.763,42	31.229,34	140.097,28	4.557,81	6.620.252,48
	1F120	<b>Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale</b>	-	-	-	64.296,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64.296,56
		1F121	-	-	-	64.296,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64.296,56
		1F122	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>1G100</b>		<b>Attività medico legali per finalità pubbliche</b>	-	<b>170,08</b>	-	-	<b>226.423,73</b>	<b>459.442,07</b>	-	-	<b>132.599,65</b>	<b>14.394,71</b>	<b>4.171,52</b>	<b>18.713,77</b>	<b>608,82</b>	<b>856.524,35</b>
<b>1H100</b>		<b>Contributo Legge 210/92</b>	-	-	-	<b>3.190.356,19</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>3.190.356,19</b>
<b>19999</b>		<b>TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>	<b>8.230.708,62</b>	<b>108.897,04</b>	-	<b>3.304.822,51</b>	<b>10.289.879,52</b>	<b>23.802.807,42</b>	-	<b>575.520,54</b>	<b>2.527.147,46</b>	<b>654.171,15</b>	<b>189.575,78</b>	<b>850.451,84</b>	<b>27.667,93</b>	<b>50.561.649,81</b>
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>																
<b>2A100</b>		<b>Assistenza sanitaria di base</b>	<b>2.616,41</b>	<b>311,00</b>	<b>64.959.050,82</b>	-	<b>287.395,22</b>	<b>1.376.760,85</b>	-	-	<b>111.497,40</b>	<b>28.274,87</b>	<b>30.180,16</b>	<b>35.608,43</b>	<b>4.467,84</b>	<b>66.836.163,00</b>
	2A110	<b>Medicina generale</b>	<b>2.616,41</b>	<b>91,66</b>	<b>54.152.470,18</b>	-	<b>287.395,22</b>	<b>1.376.760,85</b>	-	-	<b>111.497,40</b>	<b>28.274,87</b>	<b>30.180,16</b>	<b>35.608,43</b>	<b>4.467,84</b>	<b>56.029.363,02</b>
		2A111	2.616,41	91,66	51.169.237,46	-	271.562,76	1.300.915,78	-	-	105.355,06	26.717,22	28.517,55	33.646,78	4.221,71	52.942.882,39
		2A112	-	-	1.949.169,23	-	10.371,53	49.684,60	-	-	4.023,72	1.020,38	1.089,14	1.285,04	161,24	2.016.804,88
		2A113	-	-	5.087,41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.087,41
		2A114	-	-	1.028.976,08	-	5.460,93	26.160,47	-	-	2.118,61	537,26	573,47	676,61	84,90	1.064.588,33
		2A115	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		2A116	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

		6	Macrovocci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insu ssist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
				Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo					
			Ospedali di Comunità														
	2A120		<b>Pediatria di libera scelta</b>	-	219,35	10.806.580,64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.806.799,99
		2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	-	219,35	10.650.039,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.650.258,64
		2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	572,25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	572,25
		2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	-	-	155.969,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	155.969,09
		2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A130		<b>Altra assistenza sanitaria di base</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		2A131	Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2B100		<b>Continuità assistenziale</b>	17.408,88	2.448,54	7.362.520,06	-	150.542,49	340.777,10	-	204.881,25	233.916,56	14.810,86	15.808,88	18.652,30	2.340,33	8.364.107,25
	2C100		<b>Assistenza ai turisti</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2D100		<b>Emergenza sanitaria territoriale</b>	681.463,69	18.329,65	15.246.455,27	4.773,25	2.262.016,39	10.753.532,99	-	923.080,39	37.097,58	222.544,50	237.540,51	280.265,10	35.165,28	30.702.264,60
	2E100		<b>Assistenza farmaceutica</b>	70.960.537,30	-	103.707.648,78	-	5.465.720,52	-	-	-	-	-	-	-	-	180.133.906,60
	2E110		<b>Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione</b>	-	-	88.545.694,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88.545.694,78
	2E120		<b>Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale</b>	52.855.518,87	-	15.161.954,00	-	5.465.720,52	-	-	-	-	-	-	-	-	73.483.193,39
		2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	52.855.518,87	-	15.161.954,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68.017.472,87
		2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	-	-	-	-	5.465.720,52	-	-	-	-	-	-	-	-	5.465.720,52
	2E130		<b>Assistenza</b>	18.105.018,43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.105.018,43

		Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale		
			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo							
		<i>farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero</i>																
2F100		Assistenza integrativa e protesica	15.519.620,12	-	12.168.265,47	4.355.908,84	226.554,67	346.475,84	-	-	826.723,40	22.289,18	23.791,12	28.070,25	3.522,02	33.521.220,91		
	2F110	Assistenza integrativa-Totale	2.481.810,79	-	2.976.557,72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.458.368,51		
		Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	-	-	78.624,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78.624,16		
		Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	1.525.690,68	-	2.897.933,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.423.624,24		
		Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	956.120,11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	956.120,11		
	2F120	Assistenza protesica	13.037.809,33	-	9.191.707,75	4.355.908,84	226.554,67	346.475,84	-	-	826.723,40	22.289,18	23.791,12	28.070,25	3.522,02	28.062.852,40		
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	26.159.539,41	397.154,01	66.503.586,63	13.871.550,16	13.739.531,02	59.380.325,27	-	6.360.380,37	5.408.599,82	1.351.739,60	1.442.825,61	1.679.038,43	213.594,58	196.507.864,92		
		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	23.269.334,34	288.262,92	1.245.001,09	13.036.004,89	12.607.498,88	54.826.670,80	-	5.472.306,93	4.988.169,80	1.240.366,61	1.323.947,83	1.538.779,01	195.996,02	120.032.339,12		
		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	5.996.265,66	34.044,70	-	200.010,13	1.765.732,53	8.877.446,92	-	84.606,72	181.682,28	173.718,49	185.424,39	195.478,07	27.450,06	17.721.859,94		
		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	2.884.116,60	90.136,85	-	9.912.111,76	1.569.616,66	7.493.983,31	-	107.039,60	527.139,20	154.423,98	164.829,73	194.476,39	24.401,24	23.122.275,31		
		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	14.388.952,07	164.081,37	1.245.001,09	2.923.883,00	9.272.149,69	38.455.240,57	-	5.280.660,62	4.279.348,32	912.224,14	973.693,72	1.148.824,55	144.144,72	79.188.203,87		
		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

			Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
				Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo					
	2G120		<b>Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi</b>	<b>2.890.205,08</b>	<b>108.891,09</b>	<b>62.926.092,55</b>	<b>835.545,27</b>	<b>1.132.032,14</b>	<b>4.553.654,47</b>	-	<b>888.073,44</b>	<b>420.430,02</b>	<b>111.372,99</b>	<b>118.877,78</b>	<b>140.259,42</b>	<b>17.598,56</b>	<b>74.143.032,81</b>
		2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	141.814,31	5.342,98	18.564.509,84	2.669,61	55.545,66	223.435,14	-	43.575,29	20.629,33	5.464,76	5.833,00	6.882,14	863,51	19.076.565,59
		2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale	1.003.533,56	37.809,03	6.090.408,81	19.286,76	393.062,85	1.581.114,47	-	308.355,80	145.981,21	38.670,80	41.276,60	48.700,71	6.110,55	9.714.311,14
		2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	1.744.857,21	65.739,07	38.271.173,90	813.588,90	683.423,63	2.749.104,86	-	536.142,35	253.819,48	67.237,43	71.768,18	84.676,57	10.624,50	45.352.156,07
		2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2G130		Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti	-	-	2.332.492,99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.332.492,99
	2H100		<b>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale</b>	<b>4.270.891,65</b>	<b>137.181,42</b>	<b>6.493.720,48</b>	<b>1.969.005,11</b>	<b>5.900.311,05</b>	<b>20.680.807,68</b>	-	<b>6.554.650,80</b>	<b>3.318.934,73</b>	<b>580.491,73</b>	<b>619.607,75</b>	<b>731.051,85</b>	<b>91.726,16</b>	<b>51.348.380,42</b>
	2H110		<b>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari</b>	<b>2.941.778,01</b>	<b>1.824,52</b>	<b>2.518.009,93</b>	<b>140.604,72</b>	<b>954.084,59</b>	<b>3.017.448,12</b>	-	<b>1.795.122,51</b>	<b>128.097,00</b>	<b>93.865,94</b>	<b>100.191,02</b>	<b>118.211,62</b>	<b>14.832,19</b>	<b>11.824.070,16</b>
		2H111	Cure domiciliari	2.830.870,00	1.677,11	2.314.581,38	64.753,25	877.004,66	2.773.670,25	-	1.650.095,61	117.748,12	86.282,56	92.096,65	108.661,37	13.633,90	10.931.074,87
		2H112	Cure palliative domiciliari	110.908,01	147,40	203.428,55	75.851,47	77.079,94	243.777,87	-	145.026,90	10.348,88	7.583,37	8.094,37	9.550,25	1.198,28	892.995,29

			Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
				Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo					
	2H120		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	25.846,32	4.465,22	2.234.893,15	1.688.860,49	281.534,95	718.856,13	-	739.055,05	-	27.698,32	29.564,75	34.882,34	4.376,74	5.790.033,45
	2H130		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	686,54	8.882,68	-	-	736.277,72	3.372.899,39	-	316.950,64	122.918,27	72.437,39	77.318,53	91.225,22	11.446,16	4.811.042,55
	2H140		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	696.338,94	78.038,97	970.781,69	-	1.346.802,48	4.718.596,24	-	1.238.898,35	1.016.838,12	132.502,79	141.431,40	166.869,58	20.937,37	10.528.035,95
	2H150		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	44.429,66	19.589,05	768.164,33	24.908,69	1.767.228,36	6.189.640,88	-	1.388.107,36	1.573.733,73	173.865,65	185.581,47	218.960,59	27.473,31	12.381.683,06
	2H160		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	561.812,17	24.380,98	1.871,38	114.631,20	814.382,96	2.663.366,93	-	1.076.516,90	477.347,61	80.121,64	85.520,58	100.902,51	12.660,39	6.013.515,24
21100			Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	-	-	35.617.897,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35.617.897,42
	21110		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	21120		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	-	-	35.617.897,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35.617.897,42
	21130		Assistenza	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

		Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insu- ssist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo					
	21140	sociosanitaria semi- residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche														
	21140	Assistenza sociosanitaria semi- residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	21150	Assistenza sociosanitaria semi- residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2J100		Assistenza sociosanitaria residenziale	477.601,42	667,58	46.285.478,82	-	122.136,65	51.629,09	-	166.216,42	414.631,51	12.016,20	12.825,90	15.132,80	1.898,73	47.560.235,13
	21110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	-	-	26.935.469,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26.935.469,31
	21120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	-	-	1.192.503,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.192.503,33
	21130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	-	-	1.826.238,80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.826.238,80
	21140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	325.805,06	-	14.449.060,11	-	122.136,65	51.629,09	-	166.216,42	414.631,51	12.016,20	12.825,90	15.132,80	1.898,73	15.571.352,48
	21150	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	151.796,36	667,58	1.882.207,27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.034.671,21
	21160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

		Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo						
			<i>con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo</i>														
2K100			Assistenza termale	-	-	868.240,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	868.240,00	
2L100			Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	274.736,69	4.548,01	116.516,49	10.792,95	381.835,76	1.820.148,50	-	153.774,42	3.389,79	37.566,24	40.097,61	47.309,67	5.936,01	2.896.652,15
29999			TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	118.364.415,57	560.640,21	359.329.380,24	20.212.030,31	28.536.043,78	94.750.457,32	-	14.362.983,67	10.354.790,78	2.269.733,19	2.422.677,55	2.835.128,82	358.650,96	654.356.932,40
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>																	
3A100			Attività di Pronto soccorso	1.486.630,80	79.066,20	-	1.474.756,12	7.177.529,31	16.374.110,47	40.015,32	2.580.986,08	163.414,37	1.668.791,14	320.129,22	880.767,14	41.752,25	32.287.948,42
	3A110		Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.266.631,47	79.066,20	-	-	5.609.035,96	12.803.369,93	-	2.168.475,94	-	1.304.113,04	250.171,92	688.294,58	32.628,20	24.201.787,25
		3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	1.095.636,22	68.392,27	-	-	4.851.816,11	11.074.914,99	-	1.875.731,69	-	1.128.057,78	216.398,71	595.374,81	28.223,39	20.934.545,97
		3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	170.995,25	10.673,94	-	-	757.219,85	1.728.454,94	-	292.744,25	-	176.055,26	33.773,21	92.919,77	4.404,81	3.267.241,28
	3A120		Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	219.999,32	-	-	1.474.756,12	1.568.493,35	3.570.740,54	40.015,32	412.510,14	163.414,37	364.678,11	69.957,30	192.472,55	9.124,05	8.086.161,17
3B100			Assistenza ospedaliera per acuti	75.683.806,33	793.027,73	158.166.423,11	19.504.910,55	56.541.905,61	128.720.006,65	1.442.494,04	14.870.390,85	5.890.850,49	13.146.115,78	2.521.858,87	6.938.355,82	328.908,69	484.549.054,54
	3B110		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	1.553.732,39	16.280,27	1.202.967,64	400.421,34	1.160.763,37	2.642.526,23	29.613,33	305.278,09	120.934,79	269.880,00	51.771,89	142.439,30	6.752,25	7.903.360,90
	3B120		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	1.193.988,43	12.510,81	924.438,12	307.709,65	892.005,63	2.030.688,02	22.756,80	234.595,42	92.934,11	207.393,24	39.784,87	109.459,57	5.188,87	6.073.453,53
	3B130		Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	72.936.085,51	764.236,65	156.039.017,36	18.796.779,56	54.489.136,62	124.046.792,40	1.390.123,91	14.330.517,33	5.676.981,59	12.668.842,54	2.430.302,11	6.686.456,96	316.967,57	470.572.240,11
	3B140		Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	3B150		Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3C100			Assistenza ospedaliera per lungodegenti	3.959,55	1.306,01	42.955,62	80.555,34	1.557.755,16	3.671.042,01	-	486.975,56	-	362.181,45	69.478,36	191.154,85	9.061,58	6.476.425,50
3D100			Assistenza ospedaliera per riabilitazione	54.040,82	3.331,56	3.459.565,91	143.243,46	902.851,02	2.407.038,60	-	2.884,69	-	209.914,82	40.268,59	110.790,42	5.251,96	7.339.181,86
3E100			Trasporto sanitario assistito	-	-	173.820,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	173.820,20
3F100			Attività trasfusionale	2.166.167,95	16.621,27	-	-	1.277.044,41	3.328.995,10	-	79.738,99	-	296.915,60	56.958,21	156.708,35	7.428,67	7.386.578,54
3G100			Attività a supporto dei trapianti di cellule,	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

	Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo						
	organi e tessuti															
3H100	Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	79.394.605,45	893.352,77	161.842.764,85	21.203.465,46	67.457.085,51	154.501.192,83	1.482.509,35	18.020.976,17	6.054.264,86	15.683.918,80	3.008.693,25	8.277.776,58	392.403,15	538.213.009,05	
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49999	TOTALE GENERALE	205.989.729,64	1.562.890,02	521.172.145,09	44.720.318,28	106.283.008,82	273.054.457,58	1.482.509,35	32.959.480,38	18.936.203,10	18.607.823,14	5.620.946,58	11.963.357,24	778.722,04	1.243.131.591,26	

Taranto, 30 aprile 2024

Il Direttore della Struttura Complessa Controllo di Gestione  
F.to (Dott. Antonio CONOCI)

Il Dirigente della SSD Bilancio  
F.to (Dott. Vincenzo GRECO)

Il Direttore dell'Area Gestione Risorse Economico Finanziarie  
F.to (Avv. Tiziana TURTURICI)

Il Direttore Sanitario  
F.to (Dott. Sante MINERBA)

Il Direttore Amministrativo  
F.to (Dott. Vito SANTORO)

Il Direttore Generale  
F.to (Dott. Vito Gregorio COLACCICO)