



## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 76 del 06.02.2023

N. 530 del 01/07/2024

### OGGETTO

**Relazione sulla Performance anno 2023 - Adozione.**

<b>Struttura Proponente</b>	<b>S.C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE</b>
Documenti integranti il provvedimento:	
Descrizione Allegato	n. pag.
Relazione sulla Performance anno 2023	58
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di immediata esecutività</b>	

Spese previste	
Conto Economico n.	
Descrizione conto economico	
Bilancio	

Strutture destinatarie dell'atto per conoscenza

<input type="checkbox"/> Affari Generali e Privacy	<input type="checkbox"/> Economico-Finanziario
<input type="checkbox"/> Gestione del Patrimonio	<input type="checkbox"/> Gestione Risorse Umane
<input type="checkbox"/> Controllo di Gestione	<input type="checkbox"/> Gestione Tecnica
<input type="checkbox"/> CUP e ALPI	<input type="checkbox"/> Manutenzione, Ingegneria Clinica e SPP
<input type="checkbox"/> Burocratico Legale	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

La presente Determinazione, tenuto conto delle fonti normative relative alla disciplina della privacy ovvero della tipologia degli atti allegati, è pubblicata con le seguenti modalità:

- solo frontespizio
- integrale
- solo determinazione



## Premesso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 30/01/2023 è stato approvato, ai sensi D.L. 9 giugno 2021 n. 80, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) per il triennio 2023-2025 contenente la Sezione Performance con l'esplicitazione degli obiettivi strategici dell'Azienda e degli obiettivi operativi delle strutture aziendali;
- la Direzione Strategica nel corso dei mesi di febbraio e marzo 2023 ha tenuto appositi incontri con i Direttori di Struttura aventi ad oggetto la contrattazione, la condivisione e la sottoscrizione degli obiettivi per l'anno 2023, compresi i relativi indicatori e valori attesi;
- il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance, adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 59 del 01/02/2022, prevede che l'avvio del procedimento della verifica dei risultati per la valutazione della performance organizzativa debba avere inizio subito dopo l'adozione del Bilancio d'esercizio e quindi, di norma, non oltre il 30 aprile;
- i risultati della valutazione finale della performance organizzativa di tutte le strutture aziendali e della performance individuale del personale dipendente e di quello universitario conferito all'assistenza sono rappresentati nella Relazione sulla Performance che deve essere adottata entro il 30 giugno o, comunque, entro 60 giorni dall'adozione del Bilancio d'esercizio;

## Considerato che:

- il Bilancio d'esercizio 2023 del Policlinico di Foggia è stato adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 30/04/2024;

## Atteso che:

- la Relazione sulla Performance 2023 deve essere adottata entro il sessantesimo giorno dall'approvazione del Bilancio d'esercizio e, quindi, entro il 30/06/2024;
- il giorno 30/06/2024 è festivo, la scadenza viene prorogata di diritto al primo giorno seguente non festivo e quindi al 01/07/2024;

## Visti:

- l'art. 10 comma 2 lett. b) del D. Lgs. n. 150/2009 come modificato dal D. Lgs. n. 74/2017 che prevede l'obbligo per ogni Pubblica Amministrazione di dotarsi della Relazione sulla Performance che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi ed individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 59 del 01/02/2022 riguardante l'aggiornamento del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance del Policlinico di Foggia;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 30/01/2023 con la quale è stato approvato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) per il triennio 2023-2025 contenente la Sezione Performance con l'esplicitazione, per l'anno 2023, delle azioni e degli obiettivi da assegnare alle strutture aziendali;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 30/04/2024 relativa all'adozione del Bilancio d'esercizio 2023 del Policlinico di Foggia;

**Acquisito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per la parte di rispettiva competenza

## DELIBERA

per tutti i motivi in premessa indicati e integralmente richiamati:



1. di adottare la Relazione della Performance per l'anno 2023 nel testo allegato (Allegato 1) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
2. di disporre la pubblicazione della Relazione sulla Performance per l'anno 2023 sul sito istituzionale, sezione "Amministrazione Trasparente", sotto-sezione "Performance";
3. di trasmettere il presente atto, per la relativa validazione ai sensi dell'art. 14 comma 4 lett. c) del D. Lgs. n. 150/2009, all'Organismo Indipendente di Valutazione aziendale;
4. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale e all'Organo di Indirizzo.

Il presente provvedimento non essendo soggetto al controllo previsto dalla normativa vigente è esecutivo ai sensi di legge.

Il Direttore Proponente  
dott. Costantino Quartucci



COSTANTINO  
QUARTUCCI  
01.07.2024 11:29:12  
GMT+01:00

Il Direttore Sanitario  
dott. Leonardo Miscio



LEONARDO  
MISCIO  
Regione Puglia  
01.07.2024  
14:06:28  
GMT+01:00

Il Direttore Amministrativo  
dott.ssa Elisabetta Esposito



ELISABETTA  
ESPOSITO  
Regione  
Puglia  
01.07.2024  
14:01:06  
GMT+01:00

Il Direttore Generale  
dott. Giuseppe Pasqualone



PASQUALONE  
GIUSEPPE  
01.07.2024  
13:59:51  
GMT+01:00



## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente provvedimento viene posto in pubblicazione in data odierna sull'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia.

IL FUNZIONARIO ADDETTO



SILVESTRIS LAURA  
01.07.2024 13:31:40  
GMT+00:00



# **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2023**

## Presentazione e indice

La Relazione sulla Performance 2023 è predisposta a conclusione del Ciclo di gestione della performance dell'anno, secondo quanto previsto dall'art. 10, comma 1, lettera b) del D. Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150 e ss.mm.ii.

Essa è pertanto il documento consuntivo, correlato a quanto definito nella sezione "Performance" del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) per il triennio 2023-2025, nel quale il Policlinico di Foggia rappresenta i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati ed assegnati per l'anno 2023.

Scopo principale della relazione sulla performance è quello di fornire all'Organismo Indipendente di Valutazione elementi utili per addivenire alla validazione del processo di valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati alle singole strutture aziendali, posto in essere dall'Azienda. Ciò al fine di fondare il riconoscimento della premialità, contrattualmente prevista, sul principio di valorizzazione del merito che ispira il Decreto su citato come anche modificato dalla riforma Madia.

La relazione sulla performance è, al pari, strumento di rendicontazione nei confronti dei cittadini e di tutti gli stakeholders, interni ed esterni, dei risultati complessivi raggiunti dall'organizzazione aziendale in termini di produzione e qualità dei servizi erogati e di gestione delle risorse economiche disponibili.

La misurazione e la valutazione delle performance sono volte al miglioramento della qualità dei servizi offerti dal Policlinico di Foggia, nonché alla crescita delle competenze professionali, attraverso la valorizzazione del merito. Infatti, la Relazione sulla Performance vuole rappresentare anche uno stimolo alla realizzazione di percorsi di miglioramento fondati su un reale processo di valutazione che assicuri il coinvolgimento dei valutati e individui nell'Organismo Indipendente di Valutazione l'organo garante della correttezza di tale processo. Tanto, nel rispetto della missione di tutela e promozione della salute degli individui e della collettività, dell'ottimizzazione delle risorse e della razionalizzazione dell'organizzazione, unitamente ad una serie di azioni per il riconoscimento del merito attraverso le verifiche di processi e risultati, nella consapevolezza della necessità che ogni decisione di investimento pubblico sia sottoposto a valutazioni di merito, sulla base di criteri e parametri equi, condivisi e definiti a priori.

Il documento è redatto secondo le linee guida emanate dal Dipartimento della Funzione Pubblica ed in particolare la n. 3/2018 "Linee guida per la Relazione annuale sulla performance", in modo da essere comprensibile e divulgabile, nel rispetto del principio della trasparenza e della coerenza delle informazioni ivi contenute in modo da garantire la possibilità di partecipazione di tutti, attraverso una più approfondita conoscenza dell'azienda.

Nello specifico, per la predisposizione della presente relazione, si è tenuto conto dei documenti e delle risultanze di rendicontazione elaborati dalla Struttura Controllo di Gestione sulla base degli obiettivi individuati nella sezione "Performance" del P.I.A.O. per il triennio 2023-2025 adottato, quest'ultimo, con Deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 30 gennaio 2023.

## Sommario

<b>Presentazione e indice</b> .....	2
1. L'amministrazione.....	4
2. L'assetto organizzativo.....	5
3. Analisi del contesto e delle risorse .....	9
3.1 Il contesto di riferimento.....	9
3.2 Le risorse utilizzate.....	12
3.2.1 Risorse umane.....	12
3.2.2 Posti letto .....	15
3.3.3 Risorse economiche .....	16
4. Le attività e i principali risultati raggiunti .....	21
4.1 Capacità di governo della domanda sanitaria, appropriatezza e qualità dell'assistenza.....	22
4.1.1 L'attività di ricovero .....	22
4.1.2 L'attività ambulatoriale .....	27
4.1.3 La rete emergenza-urgenza .....	28
4.1.4 Principali indicatori di attività-performance delle Strutture Sanitarie .....	29
4.1.5 Adozione del Piano attuativo aziendale per il recupero delle liste d'attesa .....	31
4.1.6 Adozione di percorsi Diagnostico-Terapeutici .....	31
4.2 Assistenza farmaceutica: monitoraggio della spesa per farmaci e dispositivi medici .....	32
4.2.1 Spesa farmaceutica .....	32
4.2.2 Spesa dispositivi medici .....	34
4.3 Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa.....	36
4.3.1 L'indice di tempestività dei pagamenti (ITP).....	36
4.3.2 Avvio del nuovo sistema informativo (MOSS) per il monitoraggio della pesa del SSR.....	36
4.3.3 Completamento del reparto operatorio sito al 6° piano del DEU e del Polo chirurgico .....	37
4.3.4 Acquisto di tecnologie sanitarie a valere sui finanziamenti PNRR, POR-POC Puglia, CIP .....	37
5. Misurazione e valutazione .....	40
5.1 Performance organizzativa.....	40
5.1.1 Obiettivi strategici.....	40
5.1.2 Risultati raggiunti e scostamenti .....	40
5.1.3 Obiettivi organizzativi annuali e piani operativi.....	42
5.2 Performance individuale .....	47
6. Bilancio di genere .....	53
6.1 Il contesto interno .....	53
6.2 Analisi di genere dei ricoveri e dell'attività ambulatoriale .....	54

## 1. L'amministrazione

Gli Ospedali Riuniti di Foggia nascono come Azienda autonoma nel 1997<sup>1</sup> per scorporo dalla ex Azienda USL Foggia 3 e dalla fusione di tre stabilimenti il "Colonnello D'Avanzo", la "Maternità" e gli "OO.RR.". Successivamente, in esecuzione a quanto disposto dall'art. 2 del D.Lvo n. 517/99, che prevedeva: *"La collaborazione fra Servizio sanitario nazionale e Università, si realizza (omissis) attraverso le Aziende ospedaliero-universitarie, aventi autonoma personalità giuridica, le quali perseguono le finalità di cui al presente articolo"*, la stessa è stata identificata quale Azienda Ospedaliero-Universitaria, status giuridico che si è definito con il decorso del quadriennio di sperimentazione.

L'Azienda, con sede legale in Foggia al viale Luigi Pinto, ha personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale; il suo patrimonio è composto da tutti i beni mobili ed immobili ad essa trasferiti dalla Regione Puglia con l'atto di costituzione.

A partire da gennaio 2020 l'attività sanitaria si svolge in tre stabilimenti ospedalieri essendo stato annesso nel 2019, con delibera di Giunta Regionale, l'ospedale "Lastaria" sito nella vicina città di Lucera, già appartenente alla ASL territoriale della provincia di Foggia.

Quale Azienda integrata con l'Università degli Studi di Foggia, interagisce costantemente con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Ateneo foggiano, ed in modo coordinato ed inscindibile con l'attività di ricerca e di didattica che in essa si svolge per la formazione dei professionisti del futuro.

La missione del Policlinico di Foggia è rispondere alla domanda di salute, garantendo appropriatezza, sicurezza, qualità ed efficienza delle prestazioni e delle cure anche mediante un progressivo sviluppo della ricerca (in ambito clinico e biomedico) e un miglioramento delle competenze degli operatori, grazie ad attività didattiche di supporto.

L'Azienda garantisce l'attività assistenziale di ricovero (urgente e programmato, ordinario e in day hospital), l'erogazione di prestazioni ambulatoriali specialistiche e l'attività di emergenza-urgenza nonché per altre prestazioni sanitarie non tariffate concordate con la Regione Puglia<sup>2</sup>. In particolare, l'Azienda persegue lo sviluppo di attività d'alta specializzazione in quanto riferimento di un ampio territorio provinciale, regionale ed extraregionale. Svolge in modo unitario ed inscindibile funzioni di assistenza, didattica (intesa come strumento di costruzione e miglioramento delle competenze degli operatori) e ricerca (intesa come continuo progresso delle conoscenze e risorse cliniche e biomediche), costituendo, al tempo stesso, elemento strutturale del Servizio Sanitario della Regione Puglia nonché del Sistema Universitario. Al raggiungimento di tale obiettivo concorrono tutte le competenze scientifiche e cliniche della Facoltà di Medicina e Chirurgia e quelle del Servizio Sanitario.

Il Piano di riordino ospedaliero regionale, così come approvato con la DGR n. 239 del 28 febbraio 2017, ha classificato l'Azienda come Ospedale di II livello, dotato, quindi, di un Dipartimento di Emergenza di secondo livello e in grado di erogare assistenza in fase acuta nelle discipline di particolare complessità assistenziale e che necessitano di una multidisciplinarietà<sup>3</sup>.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria rimane inoltre Presidio di riferimento per la città di Foggia anche per

---

<sup>1</sup> L'Azienda Ospedaliero-universitaria è stata costituita con decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 44 del 31 gennaio 1997 ed è nata ufficialmente il 1° aprile dello stesso anno.

<sup>2</sup> Oltre alle attività di Pronto Soccorso /DEA, rientrano nelle prestazioni non tariffate quelle svolte per Rianimazione e terapia intensiva, per trapianti d'organo e malattie rare.

le specialità di bassa e media complessità, non insistendo nello stesso comune altri presidi ospedalieri, su cui si formano gli specialisti della Facoltà di Medicina e Chirurgia della città.

## 2. L'assetto organizzativo

L'assetto organizzativo è finalizzato al raggiungimento dell'efficienza e qualità dell'intero processo assistenziale ed è orientato a favorire la convergenza di competenze ed esperienze, in coerenza con la programmazione della didattica e della ricerca.

Il modello organizzativo con il quale il Policlinico eroga assistenza prevede un'articolazione dipartimentale, basato sui Dipartimenti strutturali ad Attività Integrata - D.A.I. Tale assetto organizzativo dipartimentale aziendale è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 571 del 31.07.2018, per la necessità di allineamento alle disposizioni regionali miranti alla riduzione e alla razionalizzazione dei servizi ed al recepimento del protocollo d'Intesa Regione Puglia - Università sottoscritto l'11 aprile 2018. Con successivi provvedimenti ed in particolare, in ordine di tempo, con deliberazioni del Direttore Generale nn. 384 e n. 591 del 2019, 133, 149 e 447 del 2020, 20 del 2021, 270 e 493 del 2022 e da ultimo con la n. 41 del 27/01/2023, l'organizzazione aziendale è stata rivista e integrata più volte, adeguandola agli sviluppi delle reti assistenziali regionali e/o alle esigenze e funzionalità interne.

La mappatura delle Strutture e degli incarichi dirigenziali viene definita nel rispetto di quanto previsto dalla Regione Puglia con il Regolamento n. 23/2019 di riordino della rete ospedaliera come da ultimo modificato e integrato con il successivo n. 14/2020.

Inoltre, nel rispetto dei parametri standard regionali per l'individuazione di strutture semplici e complesse, posizioni organizzative e coordinamenti per il personale delle Aziende ed Enti del SSR approvati in ultimo con D.G.R. n. 1603/2018, la Regione e l'Università hanno approvato le modifiche all'allegato C2 del Protocollo d'intesa Regione/Università di Foggia per l'attività assistenziale integrata, definito ai sensi degli art. 1 e 2, co.4 del D. Lgs n. 517 del 21.12.1999, recepito da questo Policlinico con DCS n. 537 del 26/10/2022 di presa d'atto della DGR. n. 1255 del 12.09.2022. A seguito della presa d'atto del nuovo assetto aziendale, sono state adottate le Deliberazioni del Commissario Straordinario nn. 594 e 595 del 29/11/2022, n. 611 del 01/12/2022 e la D.D.G. n. 638/2023.

Nell'attuale organizzazione, in fase di modifica sia perché è in itinere l'aggiornamento dell'allegato C2 del Protocollo d'Intesa sia per le imminenti disposizioni regionali in merito alla costituzione dei Dipartimenti, l'Azienda si articola in n. 15 Dipartimenti (n. 12 Assistenziali Integrati, n. 2 Amministrativi, n. 1 Supporto/staff alla Direzione Strategica), istituiti con DDG n. 341 del 2015 e ridefiniti con DDG n. 571 di luglio 2018 e da ultimo con DDG n. 41 del 27/01/2023.

Nell'Azienda sono presenti n. 46 Strutture Complesse di area clinica, di cui due non attive, delle quali n. 19 a direzione ospedaliera e n. 27 a direzione universitaria. Inoltre vi sono n. 6 Strutture Complesse di area amministrativa e n. 3 Strutture Complesse di supporto/staff alla direzione strategica. A queste si aggiungono n. 32 Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale di area clinica (n. 8 universitarie e n. 24 ospedaliere), n. 5 di area amministrativa, di cui una non attivata e n. 6 di supporto/staff alla direzione strategica. La tabella che segue descrive l'articolazione organizzativa aziendale delle strutture complesse (in nero) e delle Strutture Semplici a valenza dipartimentale (in blu) al 31.12.2023.

*Tabella n.2.1 – Articolazione dipartimentale*

DIPARTIMENTI	STRUTTURE COMPLESSE	Direzione Ospedaliera	Direzione Universitaria
	STRUTTURE SEMPLICI A VALENZA DIPARTIMENTALE		
Emergenza e Urgenza	Medicina d'accettazione e urgenza	H	
	Centrale Operativa 118	H	
	Anestesia e Rianimazione		U
	Ortopedia e Traumatologia	H	
	Centro Antiveneni (CAV)	H	
Donna e Bambino	Ostetricia e Ginecologia I		U
	Ostetricia e Ginecologia II		U
	Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale	H	
	Pediatria		U
	Neuropsichiatria Infantile	H	
	Nido e Sten	H	
	Chirurgia Pediatrica	H	
	Chirurgia Pediatrica		U
	Fisiopatologia della Riproduzione Procreazione Medico-Assistita		U
	Sale parto e percorso nascite	H	
Internistico	Malattie Infettive		U
	Epatologia		U
	Reumatologia		U
	Medicina Interna	H	
	Medicina Interna e dell'Invecchiamento		U
	Dermatologia	H	
	Reumatologia Integrata al Territorio	H	
	Dermatologia		U
Medicina Specialistica	Gastroenterologia	H	
	Malattie Apparato Respiratorio		U
	Malattie Endocrine		U
	Allergologia e Immunologia Clinica		U
	Endoscopia Digestiva d'urgenza	H	
Neuroscienze	Neurochirurgia	H	
	Neurologia e Stroke Unit	H	
	Neurologia		U
	Medicina Fisica e Riabilitativa		U
	Psichiatria		U
	Neurofisiopatologia	H	
	Psicologia	H	
Cardio-toraco-vascolare	Cardiologia		U
	Cardiochirurgia		U
	Chirurgia Toracica		U
	Chirurgia Vascolare	H	
	Medicina dello sport		U
Onco-Ematologico	Ematologia	H	
	Medicina Nucleare	H	
	Radioterapia	H	
	Oncologia Medica e Terapia Biomolecolare		U
Chirurgico	Chirurgia Generale	H	
	Chirurgia Generale		U
	Chirurgia Maxillo-Facciale	H	
	Chirurgia Plastica (e Grandi Ustionati)		U
	Oftalmologia		U
	Ortopedia e Traumatologia		U
	Otorinolaringoiatria		U
	Odontoiatria	H	
	Chirurgia Oncologica	H	
	Audiovestibologia	H	
Chirurgia Senologica	H		

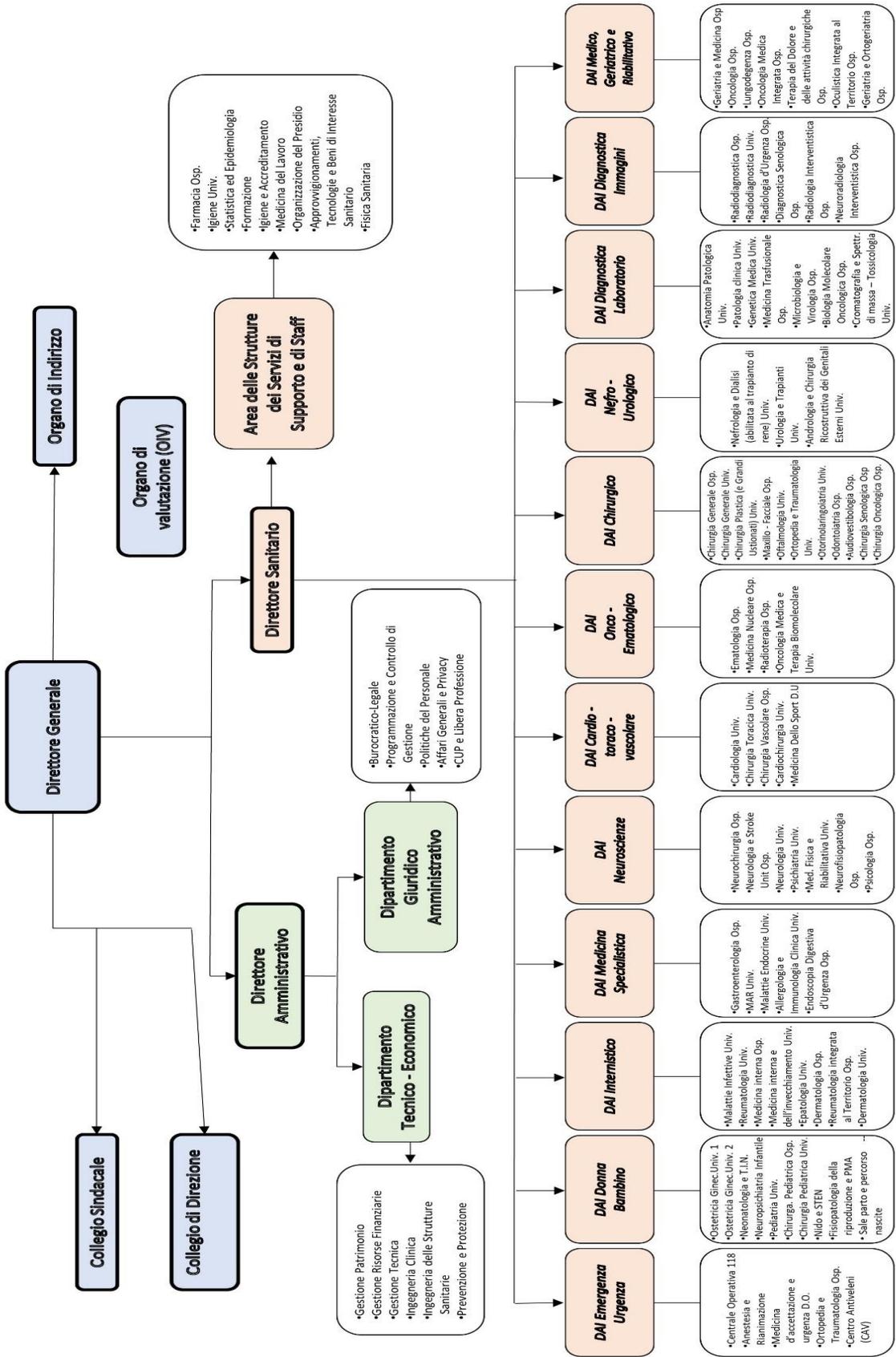
DIPARTIMENTI	STRUTTURE COMPLESSE	Direzione Ospedaliera	Direzione Universitaria
	STRUTTURE SEMPLICI A VALENZA DIPARTIMENTALE		
Nefro-Urologico	Nefrologia e Dialisi (abilitata al trapianto di rene)		U
	Urologia e Trapianti		U
	Andrologia e Chirurgia ricostruttiva Genitali Esterni		U
Diagnostica di Laboratorio	Anatomia Patologica		U
	Genetica Medica		U
	Medicina TrASFusionale	H	
	Patologia Clinica		U
	Microbiologia e Virologia	H	
	Biologia Molecolare Oncologica	H	
	Cromatografia e Spettro. di massa - Tossicologia		U
Diagnostica per Immagini	Radiodiagnostica	H	
	Radiodiagnostica		U
	Radiologia d'Urgenza	H	
	Diagnostica Senologica	H	
	Neuroradiologia Interventistica	H	
	Radiologia Interventistica	H	
Dipartimento Medico, Geriatrico e Riabilitativo	Geriatria e Medicina	H	
	Oncologia	H	
	Lungodegenza	H	
	Oncologia Medica Integrata	H	
	Oculistica integrata al Territorio	H	
	Terapia del dolore e delle attività chirurgiche	H	
	Geriatria e Ortogeriatrics	H	

Sono poi in essere n. 1 Dipartimento delle Strutture dei Servizi di Supporto e di Staff alla Direzione Sanitaria e n. 2 Dipartimenti amministrativi, istituiti con DDG n. 341 del 2015 e ridefinito con DDG n. 571 di luglio 2018 e con DDG n. 41 del 27/01/2023 e articolati come segue:

Tabella n.2.2 – Dipartimento Strutture e Servizi di Supporto e di Staff e Dipartimenti Amministrativi

Area delle Strutture e dei Servizi di Supporto e di Staff	SC	Statistica ed Epidemiologia
	SC	Farmacia
	SC	Igiene a Dir. Universitaria
	SSD	Formazione
	SSD	Igiene e Accreditamento
	SSD	Organizzazione del Presidio
	SSD	Medicina del Lavoro
	SSD	Fisica Sanitaria
	SSD	Approvvigionamenti, tecnologie e beni di interesse sanitario
Giuridico-Amministrativo	SC	Burocratico-Legale
	SC	Programmazione e Controllo di Gestione
	SC	Politiche del Personale
	SSD	Affari Generali e Privacy
	SSD	CUP e Libera Professione
Tecnico-Economico	SC	Gestione Patrimonio
	SC	Gestione Risorse Finanziarie
	SC	Gestione Tecnica
	SSD	Ingegneria Clinica
	SSD	Ingegneria delle Strutture Sanitarie
	SSD	Prevenzione e Protezione

# Organigramma Aziendale



### 3. Analisi del contesto e delle risorse

#### 3.1 Il contesto di riferimento

L'analisi del contesto esterno prende in considerazione le variabili significative dell'ambiente in cui opera il Policlinico di Foggia e i suoi eventuali mutamenti rispetto al quadro noto al momento della predisposizione Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) 2023-2025 "Sezione Performance". I principali interlocutori istituzionali del Policlinico di Foggia in grado di incidere sulla capacità aziendale di raggiungere gli obiettivi strategici prefissati sono rappresentati dal Ministero della Salute, dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dalla Corte dei Conti, dalla Conferenza Stato-Regioni, dall'Assessorato alla Sanità e dalle altre Aziende del Servizio Sanitario Regionale e Nazionale.

In questo quadro, appartenendo le competenze in materia di tutela della salute e di protezione civile al novero delle competenze "concorrenti" tra Stato e Regioni, spetta allo Stato fissare i principi generali e alle singole Regioni la normativa di dettaglio; al Presidente della Giunta regionale (oltre che al Ministero della Salute) viene attribuito il potere di emettere ordinanze nelle medesime materie, con efficacia limitata al territorio regionale o una sua parte.

La Regione Puglia, a seguito del considerevole disavanzo riportato nell'anno 2022 dal sistema sanitario regionale, con deliberazione di Giunta n. 412 del 28 marzo 2023 ha adottato 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;

h) riqualificazione della spesa per acquisto prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari da privato accreditato in relazione all'Assistenza Sociosanitaria in favore di soggetti non autosufficienti, disabili, persone con disturbi mentali, persone affette da dipendenze patologiche, soggetti in età evolutiva, persone con disturbi dello spettro autistico, persone nella fase terminale della vita, persone cui sono applicate le misure di sicurezza, prevedendo:

1. il divieto di acquisto di prestazioni da privato accreditato regionale se in contrasto con contenuti di provvedimenti e disposizioni dettate dal Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale;

2. il divieto di acquisto di prestazioni da strutture extraregionali;

i) l'immediato avvio del procedimento di decadenza del Direttore Generale, ex art. 2, co. 5 del D.Lgs. n. 171/2016 s.m.i., come previsto dalla D.G.R. n. 1487 del 2/8/2019 di approvazione degli schemi di contratto per i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del S.S.R. in ragione del mancato accertato raggiungimento degli obiettivi vincolanti relativi:

1. al raggiungimento dell'equilibrio economico finanziario, in attuazione dell'art. 52, comma 4, lett. d), della legge n. 289/2002 e provvedimenti conseguenziali;

2. al contenimento e rispetto dei tetti di spesa farmaceutica di cui alla legge regionale 24 marzo 2022, n. 7 e provvedimenti conseguenziali;

3. alla riduzione delle liste di attesa di cui alla legge regionale 28 marzo 2019, n. 13 e provvedimenti conseguenziali;

4. al raggiungimento degli obiettivi previsti dal piano regionale della prevenzione con particolare riferimento ai programmi organizzati di screening per la prevenzione dei carcinomi della mammella, del colon retto e della cervice secondo quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n.1332/2020, n.748/2022, n.749/2022 e n.797/2022;

5. al raggiungimento degli obiettivi di riqualificazione della spesa per acquisto prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari da privato accreditato;

j) disposizioni in materia delle società "in house" del Servizio Sanitario Regionale, prevedendo:

1. il blocco immediato delle procedure di assunzione e della sottoscrizione dei contratti individuali per tutti i ruoli e profili, ad eccezione di quelle afferenti al processo di internalizzazione del servizio

emergenza – urgenza sanitaria territoriale (118) e di quanto previsto al punto successivo;

2. l’acquisizione obbligatoria da parte dell’Amministratore della società “in house” per mezzo del Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Locale, dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria della preventiva autorizzazione del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale per tutte le nuove assunzioni del personale;

3. l’aggiornamento e/o l’integrazione delle linee guida in materia di organizzazione e gestione delle Società “in house” delle Aziende ed Enti pubblici del Servizio Sanitario Regionale approvate con Deliberazioni della Giunta regionale n.2126/2018, n.951/2020 e n.590/2022, al fine di determinare, tra l’altro, un più efficace modello di esercizio del controllo analogo da parte dei Direttori Generali, la definizione del quadro delle responsabilità di cui all’art. 12 del D.lgs. n.175/2016 e ss.mm.ii., le tipologie di attività e servizi, i criteri e i vincoli in materia di personale;

4. l’attivazione da parte dei Direttori Generali di strumenti efficaci di monitoraggio e verifica costante degli atti adottati dagli Amministratori delle società “in house” e dell’andamento gestionale con produzione di report periodici in favore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale;

k) disposizioni per l’abbattimento della mobilità passiva extraregionale, in attuazione della deliberazione di Giunta regionale 7 marzo 2022, n. 315, attraverso la definizione di Accordi bilaterali, ai sensi della Scheda 4 del Patto della Salute per gli anni 2019-2021, con le Regioni limitrofe e con le Regioni italiane nei confronti delle quali si determina un maggiore livello di mobilità passiva;

l) la predisposizione di una o più proposte di legge per la modifica e/o la sospensione delle disposizioni contenute in leggi regionali che introducono prestazioni non previste dagli attuali Livelli Essenziali di Assistenza e/o non coerenti con Piani e Linee di indirizzo previste da Intese Stato-Regioni, Decreti e provvedimenti emanati dai competenti Ministeri;

m) l’aggiornamento e/o integrazione dei contratti dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli I.R.C.C.S. pubblici affinché siano direttamente richiamati i vincoli connessi al rispetto del Programma operativo del Piano di rientro, dei provvedimenti correlati e discendenti e delle relative responsabilità in caso di mancato rispetto nonché in caso di mancato raggiungimento degli obiettivi di contenimento della spesa;

n) l’attivazione di visite ispettive presso le Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli I.R.C.C.S. pubblici per la verifica – in contraddittorio con i Direttori Generali e mediante accesso documentale e ai sistemi informativi – dell’effettivo rispetto delle norme e provvedimenti nazionali e regionali che regolano le materie di cui al Programma operativo del Piano di rientro, dei vincoli e obiettivi previsti dal contratto sottoscritto dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli I.R.C.C.S. pubblici e dei vincoli e obiettivi strategici contenuti nel presente provvedimento.

Inoltre la Regione Puglia nel corso del 2023 e nell’ambito della programmazione sanitaria ha emanato atti di particolare rilevanza che vale la pena menzionare:

- 1) la Deliberazione di Giunta Regionale 17 aprile 2023, n. 512 “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.i., in attuazione delle disposizioni

di cui alla D.G.R. n. 412/2023”

- 2) la Deliberazione di Giunta Regionale 17 aprile 2023, n. 513 “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”;
- 3) la Deliberazione di Giunta Regionale 6 marzo 2023, n. 262 “L.R. n.13/2019 - D.G.R. n.745/2019 - Disposizioni attuative e modalità organizzative per il recupero delle liste di attesa - Linee di indirizzo per l’aggiornamento e la rimodulazione dei Programmi attuativi aziendali per il recupero delle liste di attesa – Approvazione”;
- 4) la Deliberazione di Giunta Regionale 19 ottobre 2023, n. 1436 “Autorizzazione alla spesa e approvazione del Piano assunzionale dell’Azienda Ospedaliera “OO.RR.” di Foggia 2023-2024 ex Deliberazione di Giunta regionale n. 640 del 10/05/2023. Ulteriori disposizioni in materia di personale del S.S.R.”.

### 3.2 Le risorse utilizzate

Nel presente paragrafo si dà conto delle risorse strumentali, umane ed economico-finanziarie di cui il Policlinico Riuniti di Foggia ha potuto disporre per l’esercizio 2023.

#### 3.2.1 Risorse umane

Nel corso dell’anno 2023 il personale in servizio sia a tempo indeterminato che determinato, è stato impiegato per rispondere alla domanda sanitaria anche attraverso l’abbattimento delle liste d’attesa. Il numero dei dipendenti in servizio sia a tempo indeterminato che a tempo determinato risulta essere il seguente:

Tabella n. 3.2.1a – Personale a tempo indeterminato e determinato

Tipologia di Personale	2022			2023		
	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale
<b>RUOLO AMMINISTR.</b>		<b>180</b>	<b>180</b>	<b>2</b>	<b>197</b>	<b>199</b>
COMPARTO		168	168	2	185	187
DIRIGENZA		12	12		12	12
<b>RUOLO PROFESS.</b>		<b>10</b>	<b>10</b>		<b>6</b>	<b>6</b>
COMPARTO		5	5		1	1
DIRIGENZA		5	5		5	5
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>497</b>	<b>1875</b>	<b>2372</b>	<b>16</b>	<b>2287</b>	<b>2303</b>
COMPARTO	451	1.339	1790	4	1737	1741
DIRIGENZA MEDICA	41	485	526	12	495	507
DIRIGENZA SANITARIA	5	51	56		55	55
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>21</b>	<b>722</b>	<b>743</b>		<b>269</b>	<b>269</b>
COMPARTO	21	722	743		269	269
<b>RUOLO SOCIO-SANIT.</b>				<b>1</b>	<b>452</b>	<b>453</b>
COMPARTO				1	452	453
<b>Totale complessivo</b>	<b>518</b>	<b>2.787</b>	<b>3.305</b>	<b>19</b>	<b>3211</b>	<b>3230</b>

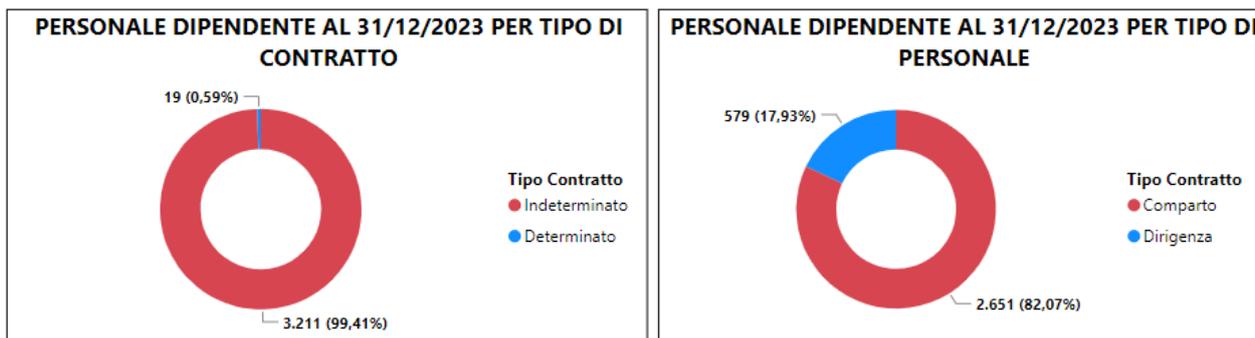


Tabella n. 3.2.1b – Personale universitario conferito all’assistenza

Tipologia di Personale	2023		
	DETERMINATO	INDETERMINATO	TOTALE
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
COMPARTO		1	
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
DIRIGENZA		1	
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>17</b>	<b>74</b>	<b>91</b>
COMPARTO		1	
DIRIGENZA MEDICA	17	64	
DIRIGENZA SANITARIA		9	
<b>Totale complessivo</b>	<b>17</b>	<b>76</b>	<b>93</b>

Il piano triennale di fabbisogno di personale è stato approvato con deliberazione di Giunta regionale n. 1436 del 19/10/23 avente ad oggetto: “Autorizzazione alla spesa e approvazione del Piano assunzionale dell’Azienda Ospedaliera “OO.RR.” di Foggia 2023-24 ex deliberazione di Giunta regionale n. 640 del 10/05/2023. Ulteriori disposizioni in materia di personale del S.S.R.”, con cui è stato autorizzato il Piano assunzionale di questo Policlinico per il periodo ultimo trimestre 2023 e anno 2024 pari a € 7.958.268,20, nei limiti dello spazio assunzionale riveniente dalle cessazioni a vario titolo riferite al periodo 01/09/2023 – 31/12/2023 e anno 2024, disponendo che non potranno essere effettuate assunzioni oltre il citato limite di spesa, in modo tale da non determinare maggiori oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, nel pieno rispetto dei vincoli di spesa sopra menzionati, previsti dalla vigente normativa nazionale in materia. Inoltre, ha stabilito, tra, l’altro che:

- le assunzioni devono essere programmate su base mensile e definite sulla base delle unità effettivamente cessate nel mese precedente. Pertanto, non potranno essere effettuate assunzioni superiori al numero di unità effettivamente cessate e dunque, in assenza di effettivo spazio finanziario resosi disponibile;
- l’obbligo da parte del Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliera “Policlinico Riuniti” di Foggia di effettuare le assunzioni nei limiti dello spazio assunzionale approvato con il presente provvedimento e del fabbisogno di personale definito nel vigente PTFP aziendale per ciascun profilo professionale e/o disciplina.

I costi relativi al personale rappresentati nel CE 2023 sono i seguenti:

Tabella n. 3.2.1c – Costo del personale

		CE CONSUNTIVO 2023
<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>128.473.524,08</b>
<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>55.259.982,54</b>
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	50.725.996,92
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	48.371.469,40
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.354.527,52
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	4.533.985,62
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.336.340,18
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	197.645,44
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-
<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>73.213.541,54</b>
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	67.754.019,84
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	5.459.521,70
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-
<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>623.193,23</b>
<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>429.160,06</b>
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	429.160,06
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-
<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>194.033,17</b>
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	194.033,17
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-
<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>24.626.751,09</b>
<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>-</b>
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-

		CE CONSUNTIVO 2023
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-
<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>24.626.751,09</b>
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	24.199.098,78
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	427.652,31
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-
<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>7.353.170,29</b>
<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>1.203.786,46</b>
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.202.964,43
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	822,03
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-
<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>6.149.383,83</b>
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	6.119.733,93
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	29.649,90
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-
	<b>Y) Imposte e tasse</b>	
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP personale dipendente</b>	
<b>YA0020</b>	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	<b>10.476.533,56</b>
	<b><u>Totale Costo del personale al lordo dell'IRAP</u></b>	<b>171.553.172,25</b>

### 3.2.2 Posti letto

Il Policlinico Riuniti è dotato di totali 756 posti letto, di cui 713 a degenza ordinaria e 43 day hospital/day surgery. Tali dati si riferiscono ai posti letto attivi al 31.12.2023.

Tabella 3.2.2 Situazione posti letto ordinari al 31/12/2023

codice	DISCIPLINA	Posti letto 31/12/2023		
		PL ordinari attivi	PL DH/DS attivi	PL Totali Attivi
08.01	CARDIOLOGIA SC DIR.UNIV.	28	2	30
50.01	UNITA` CORONARICA-UTIC	8	0	8
56.04	CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	4	0	4
09.02	CHIRURGIA GENERALE SC DIR. OSP.	35	2	37
09.03	CHIRURGIA GENERALE SC DIR. UNIV.	28	2	30
09.05	CHIRURGIA ONCOLOGICA SSVD DIR. OSP.	0	0	0
09.06	CHIRURGIA SENOLOGICA SSVD DIR. OSP.	5	0	5
09.07	AREA CHIRURGICA COVID*	0	0	0
11.01	CHIRURGIA PEDIATRICA SSVD DIR. OSP.	6	2	8
11.02	CHIRURGIA PEDIATRICA SSVD DIR. UNIV.	0	0	0
12.01	CHIRURGIA PLASTICA SC DIR. UNIV.	10	2	12
13.02	CHIRURGIA TORACICA SC DIR. UNIV.	16	0	16
14.02	CHIRURGIA VASCOLARE SC DIR. OSP.	11	0	11
18.01	EMATOLOGIA SC DIR. OSP.	13	2	15
18.02	CENTRO TALLASSEMIA SSVD DIR. OSP.	0	2	2
19.01	MALATTIE ENDOCRINE SC DIR. UNIV.	11	1	12
21.01	GERIATRIA d'urgenza SSVD DIR. OSP.	0	0	0
24.02	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI SC DIR.UNIV.	17	1	18
24.03	MALATTIE INFETTIVE COVID*	6	0	6
26.01	MEDICINA INTERNA OSPEDALIERA SC DIR. OSP.	24	0	24
26.03	MEDICINA INTERNA E DELL'INVECCHIAMENTO SC DIR. UNIV.	24	0	24
26.05	EPATOLOGIA SSVD DIR. UNIV.	20	0	20
30.01	NEUROCHIRURGIA SC DIR. OSP.	22	2	24
32.01	NEUROLOGIA SC DIR. OSP.	26	0	26
32.02	NEUROLOGIA SC DIR. UNIV.	12	2	14
33.01	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE SC DIR. OSP.	13	2	15
34.01	OCULISTICA SC DIR. UNIV.	9	1	10
35.01	ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA SSVD DIR. OSP.	0	2	2
36.01	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA indirizzo di urgenza SC DIR. OSP.	15	1	16
36.02	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SC DIR. UNIV.	15	1	16
37.02	OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC DIR. OSP.	24	3	27
37.03	OSTETRICIA E GINECOLOGIA SC DIR. UNIV.	19	3	22
37.04	AREA OSTETRICA COVID*	10	0	10
38.01	OTORINOLARINGOIATRIA SC DIR. UNIV.	12	0	12
39.02	PEDIATRIA SC DIR. UNIV.	10	2	12
39.03	PEDIATRIA COVID*	6	0	6
40.02	PSICHIATRIA SC DIR. UNIV.	14	1	15
43.02	UROLOGIA E TRAPIANTI SC DIR. UNIV.	25	1	26
43.03	ANDROLOGIA E CHIRURGIA DEI GENITALI ESTERNI SSVD DIR. UNIV.	4	0	4
48.01	NEFROLOGIA E DIALISI Dir. Univ. (abilitata al trapianto di rene)	4	0	4
29.02	NEFROLOGIA SC DIR. UNIV.	14	2	16
49.01	ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA SC DIR. UNIV.	16	0	16
49.03	Terapia intensiva COVID*	0	0	0
52.01	DERMATOLOGIA SSVD DIR. OSP.	0	0	0
56.02	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE SC DIR. UNIV.	18	0	18
58.01	GASTROENTEROLOGIA SC DIR. OSP.	18	2	20
62.01	NEONATOLOGIA SC DIR. OSP.	22	0	22
64.01	ONCOLOGIA (INATTIVA)	0	0	0
68.04	PNEUMOLOGIA SC DIR. UNIV.	31	0	31
68.06	PNEUMOLOGIA COVID*	4	0	4
56.01	PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA Osp.	2	0	2
71.02	REUMATOLOGIA SC DIR. UNIV.	14	1	15
73.01	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE SC DIR. OSP.	11	0	11
09.10	CHIRURGIA PO LUCERA	5	1	6
21.10	GERIATRIA PO LUCERA	10	0	10
26.10	MEDICINA INTERNA PO DI LUCERA	10	0	10
60.10	LUNGODEGENZA PO DI LUCERA	14	0	14
64.10	ONCOLOGIA PO DI LUCERA** (non attualmente attivi) SSVD DIR. OSP.	0	0	0
96.10	TERAPIA DEL DOLORE SSVD DIR. OSP.	2	0	2
51.01	MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA	16	0	16
<b>TOTALE</b>		<b>713</b>	<b>43</b>	<b>756</b>
	*Posti letto ricompresi nel computo dei pl della medesima struttura complessa ed attivabili in caso di ricoveri COVID positivi			
	**non attualmente attivi			

### 3.3.3 Risorse economiche

Con deliberazione del Direttore Generale n. 689 del 30/12/2022, è stato adottato il bilancio di Previsione per

l'anno 2023, formulato sulla base delle "Linee operative per l'adozione del bilancio di Previsione 2023", di cui alle note della Regione Puglia prot. nn. 7391 e 7596 rispettivamente del 07/12/2022 e del 15/12/2022.

Qui di seguito si riporta una tabella comparativa del valore della produzione, così come determinata in fase preventiva, rispetto a quella definita a consuntivo.

:

**VALORE DELLA PRODUZIONE**

			Var. CNS 2023 vs. BEP 2023	
	CNS 2023	BEP 2023	Imorto	%
Contributi conto esercizio	104.345.676 €	90.888.000 €	13.457.676 €	14,81%
Rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti	0 €	(2.900.000 €)	2.900.000 €	-100,00%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	156.575 €	0 €	156.575 €	
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	199.491.462 €	186.121.281 €	13.370.181 €	7,18%
Concorsi recuperi e rimborsi	2.422.630 €	1.168.769 €	1.253.861 €	107,28%
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.092.223 €	2.423.733 €	668.490 €	27,58%
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	16.331.565 €	15.362.481 €	969.084 €	6,31%
Altri ricavi e proventi	765.043 €	614.377 €	150.666 €	24,52%
<b>TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>326.605.173 €</b>	<b>293.678.640 €</b>	<b>32.926.532 €</b>	<b>11,21%</b>

Come appare evidente, le risorse relative ai contributi in conto esercizio, assegnate in fase di previsione, sono di gran lunga inferiori rispetto alle quelle che poi vengono definite a consuntivo. Sono da evidenziare i significativi aumenti rispetto alle previsioni degli aggregati di ricavo relativi alle Prestazioni sanitarie, ai Rimborsi ed alle Quote di compartecipazione alla spesa sanitaria.

Qui di seguito si riporta una tabella comparativa dei costi della produzione, come quantificati in fase preventiva, rispetto a quelli effettivamente sostenuti a consuntivo.

**COSTI DELLA PRODUZIONE**

			Var. CNS 2023 vs. BEP 2023	
	CNS 2023	BEP 2023	Importo	%
Acquisti di beni	72.665.820 €	76.826.846 €	(4.161.026 €)	-5,42%
Acquisti di servizi sanitari	11.615.111 €	11.567.760 €	47.350 €	0,41%
Acquisti di servizi non sanitari	35.729.915 €	42.679.169 €	(6.949.254 €)	-16,28%
Manutenzione e riparazione ordinaria	10.713.041 €	9.052.718 €	1.660.323 €	18,34%
Godimento beni di terzi	3.256.669 €	3.502.071 €	(245.402 €)	-7,01%
Personale dipendente	161.076.639 €	168.339.280 €	(7.262.641 €)	-4,31%
Oneri diversi di gestione	1.961.004 €	1.394.948 €	566.056 €	40,58%
Ammortamenti	16.392.336 €	15.749.895 €	642.442 €	4,08%
Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	564.060 €	0 €	564.060 €	
Variazione rimanenze	(1.300.169 €)	0 €	(1.300.169 €)	
Accantonamenti	6.679.100 €	2.853.375 €	3.825.725 €	134,08%
<b>TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>319.353.525 €</b>	<b>331.966.063 €</b>	<b>(12.612.538 €)</b>	<b>-3,80%</b>

A parte i costi della manutenzione e gli oneri diversi di gestione, gli obiettivi di risparmio assegnati dalla Regione in sede preventiva sono stati ampiamente raggiunti. Per quanto concerne gli accantonamenti, pesa in modo preponderante l'accantonamento al fondo autoassicurazione a copertura dei rischi di malpractice sanitaria.

### Analisi degli scostamenti del conto economico 2023 rispetto al conto economico 2022

Si propone, di seguito, il raffronto dei dati del Conto economico al 31 dicembre 2023 con i dati del Conto Economico 2022.

	Anno 2023	Anno 2022	Var. Anno 2023 vs. Anno 2022	
			Importo	%
<b>VALORE DELLA PRODUZIONE (A)</b>	<b>326.605.173 €</b>	<b>324.786.129 €</b>	<b>1.819.044 €</b>	<b>0,56%</b>
Contributi conto esercizio	104.345.676 €	111.841.889 €	(7.496.213 €)	-6,70%
Rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti	0 €	(4.352.608 €)	4.352.608 €	-100,00%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	156.575 €	55.480 €	101.095 €	182,22%
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	199.491.461 €	187.149.413 €	12.342.048 €	6,59%
Concorsi recuperi e rimborsi	2.422.630 €	10.936.389 €	(8.513.758 €)	-77,85%
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.092.223 €	2.591.268 €	500.954 €	19,33%
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	16.331.565 €	15.863.278 €	468.287 €	2,95%
Altri ricavi e proventi	765.043 €	701.020 €	64.023 €	9,13%
<b>COSTI DELLA PRODUZIONE (B)</b>	<b>319.353.525 €</b>	<b>340.383.722 €</b>	<b>(21.030.198 €)</b>	<b>-6,18%</b>
Acquisti di beni	72.665.820 €	78.108.707 €	(5.442.887 €)	-6,97%
Acquisti di servizi sanitari	11.615.111 €	11.348.900 €	266.211 €	2,35%
Acquisti di servizi non sanitari	35.729.915 €	43.358.438 €	(7.628.524 €)	-17,59%
Manutenzione e riparazione ordinaria	10.713.041 €	9.231.580 €	1.481.461 €	16,05%
Godimento beni di terzi	3.256.669 €	3.675.768 €	(419.099 €)	-11,40%
Personale dipendente	161.076.639 €	169.663.564 €	(8.586.926 €)	-5,06%
Oneri diversi di gestione	1.961.004 €	1.684.065 €	276.939 €	16,44%
Ammortamenti	16.392.336 €	16.251.765 €	140.572 €	0,86%
Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	564.060 €	405.762 €	158.298 €	39,01%
Variazione rimanenze	(1.300.169 €)	1.165.110 €	(2.465.279 €)	-211,59%
Accantonamenti	6.679.100 €	5.490.064 €	1.189.036 €	21,66%
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>7.251.649 €</b>	<b>(15.597.593 €)</b>	<b>22.849.242 €</b>	<b>-146,49%</b>
<b>PROVENTI E ONERI FINANZIARI (C)</b>	<b>(76.966 €)</b>	<b>(45.841 €)</b>	<b>(31.125 €)</b>	<b>67,90%</b>
<b>RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE (D)</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>	
<b>PROVENTI E ONERI STRAORDINARI (E)</b>	<b>(1.899.596 €)</b>	<b>(2.527.059 €)</b>	<b>627.464 €</b>	<b>-24,83%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>5.275.087 €</b>	<b>(18.170.493 €)</b>	<b>23.445.580 €</b>	<b>-129,03%</b>
<b>IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>	<b>10.908.555 €</b>	<b>11.550.512 €</b>	<b>(641.957 €)</b>	<b>-5,56%</b>
<b>RISULTATO DELL'ESERCIZIO</b>	<b>(5.633.468 €)</b>	<b>(29.721.005 €)</b>	<b>24.087.538 €</b>	<b>-81,05%</b>

Si evidenzia dal prospetto il netto miglioramento del risultato di esercizio, nonostante la riduzione dei contributi in conto esercizio di 7,4 milioni di euro. Sul lato dei costi, i più importanti aggregati di spesa registrano tutti una riduzione; di contro si rileva un incremento della produzione aziendale superiore a quella del 2022 di oltre 12 milioni di euro, ciò grazie ad un efficiente utilizzo delle risorse. Riguardo ai contributi in c/esercizio vi è da sottolineare il riconoscimento, da parte della Regione, di un incremento pari a 8 milioni di euro del contributo relativo alla remunerazione delle Funzioni non tariffate. Rientrano nella categoria delle funzioni non tariffate: l'emergenza-urgenza, pronto soccorso, attività di prelievo e trapianti, terapie intensive e funzioni didattiche. La tabella qui di seguito pone a confronto il finanziamento 2022 con quello relativo al 2023. La determinazione del contributo per le Funzioni non tariffate ha come unico limite, ai sensi dell'art. 8-sexies del D.Lgs. 502/92 e s.m.i., che il rapporto tra l'importo delle Funzioni ed il resto della produzione non debba superare il 30%. Come si evince dalla tabella relativa al 2023 la Regione, al fine di mantenere

costante il suindicato rapporto, in conseguenza di un aumento della produzione aziendale, ha adeguato in aumento il contributo.

### Analisi della situazione patrimoniale e finanziaria

La tabella che segue espone, in sintesi, il confronto tra i valori patrimoniali degli esercizi 2023 e 2022.

	Bilancio 2023 €/000	Bilancio 2022 €/000	Variazione 2023/2022 €/000
<b>Immobilizzazioni</b>	<b>156.439</b>	<b>166.213</b>	- <b>9.774</b>
<b>Attivo circolante</b>	<b>208.875</b>	<b>217.038</b>	- <b>8.163</b>
<i>Rimanenze</i>	12.241	10.941	1.300
<i>Crediti:</i>	156.370	206.027	- 49.657
v/Stato	7.969	9.312	- 1.343
v/Regione	143.570	186.299	- 42.729
v/Comuni	1	1	-
v/Aziende sanitarie della Regione	1.325	2.029	- 704
v/Aziende sanitarie fuori Regione	28	10	18
Altri	3.477	8.376	- 4.899
<i>Disponibilità liquide</i>	40.264	70	40.194
<b>Ratei e risconti attivi</b>	<b>17</b>	<b>1.757</b>	- <b>1.740</b>
<b>TOTALE ATTIVO</b>	<b>365.331</b>	<b>385.008</b>	- <b>19.677</b>
<b>Patrimonio Netto</b>	<b>256.615</b>	<b>253.495</b>	<b>3.120</b>
<b>Fondi rischi ed oneri</b>	<b>21.919</b>	<b>16.533</b>	<b>5.386</b>
<b>Debiti</b>	<b>86.746</b>	<b>114.963</b>	- <b>28.217</b>
v/Regione	28.183	22.663	5.520
v/Aziende sanitarie della Regione	308	437	- 129
v/Aziende sanitarie fuori Regione	13	13	-
v/fornitori	26.638	38.851	- 12.213
Altri	31.604	52.999	- 21.395
<b>Ratei e risconti passivi</b>	<b>51</b>	<b>17</b>	<b>34</b>
<b>TOTALE PASSIVO E NETTO</b>	<b>365.331</b>	<b>385.008</b>	- <b>19.677</b>

L'analisi delle fluttuazioni concernenti i valori patrimoniali attivi evidenzia:

- un decremento del valore netto delle immobilizzazioni, pari ad €/000 9.774 rispetto al 2022, dovuto ad una flessione degli investimenti netti ed alla capitalizzazione delle immobilizzazioni in corso.
- un decremento dell'attivo circolante, pari ad €/000 8.163, determinato principalmente dai seguenti elementi:
  - a) decremento dei crediti v/Regione parte corrente per €/000 42.729;
  - b) decremento dei crediti v/Stato per €/000 1.343;

- c) decremento dei crediti v/aziende sanitarie della Regione €/000 704;
- d) incremento delle rimanenze di €/000 1.300;
- e) incremento delle disponibilità liquide pari ad €/000 40.194.
- f) decremento crediti v/Altri di €/000 4.899.

L'analisi delle fluttuazioni relative ai valori patrimoniali passivi evidenzia:

- a) un incremento del patrimonio netto, pari ad €/000 3.121, così determinato:

	Variazione (-)	Variazione (+)
Utilizzo donazioni per investimenti	239	
Rettifica contributi c/esercizio		-
Finanziamento Regionale per Investimento 2023	14.383	-
Finanziamenti per investimenti da Stato	277	-
Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi di esercizio	6.145	
Altre voci minori del netto		77
Perdita di esercizio 2022 (Coperta)	-	29.721
Perdita di esercizio 2023	5.633	
Variazione positiva patrimonio netto	3.121	-
<b>TOTALE A PAREGGIO</b>	<b>29.798</b>	<b>29.798</b>

- b) un incremento dei fondi rischi ed oneri, pari ad **€/000 5.386**
  - determinato prevalentemente dall'effetto combinato delle principali sotto indicate variazioni:
    - a) revisione in aumento del fondo rischi per vertenze giudiziarie di €/000 81;
    - b) variazione positiva del fondo rischi in autoassicurazione di €/000 3.032 determinata: da un utilizzo di €/000 973 del fondo che non superano i 300.000 euro, i cosiddetti Self Insured Retention, che, in virtù del vigente contratto assicurativo per responsabilità civile terzi, l'Azienda ne assume direttamente la gestione ed i rischi ed un accantonamento di €/000 4.005 per probabili rischi di competenza;
    - c) variazione positiva del fondo rinnovo contrattuali personale dipendente di €/000 1.517, originata da un accantonamento di pari importo, a copertura del rinnovo contrattuale della dirigenza sanitaria medica e non medica per il triennio 2019-2021;
    - d) variazione positiva di €/000 381 del fondo altri oneri e spese;
    - e) Variazione in aumento del fondo per interessi di mora di €/000 417 determinata da: un utilizzo del fondo per €/000 21 ed un accantonamento di €/000 437 in conseguenza dei ritardi nei pagamenti sulle fatture di competenza 2023 che hanno interessato in particolar modo il primo trimestre.
- c) un decremento dei debiti pari ad **€/000 28.217** determinato prevalentemente dall'effetto combinato delle sotto indicate variazioni:
  - a) decremento dei debiti v/Aziende sanitarie per €/000 129;

- b) aumento dei debiti verso la Regione Puglia di €/000 5.519; la posta contabile che in bilancio vale €/000 28.182 è determinata dal surplus delle anticipazioni erogate dalla Regione nel corso del 2023 sulla produzione realizzata nell'anno;
- c) riduzione debiti verso fornitori pari ad €/000 12.213. Si riporta, qui di seguito, la tabella in cui è evidenziata la consistenza dei debiti verso fornitori per anno di formazione al 31/12/2023:

	<b>31.12.2023</b>	<b>31.12.2022</b>	<b>Variazione</b>
	€/000	€/000	€/000
Anno 2023	19.464		19.464
Anno 2022 e precedenti	7.174	38.851	-31.677
	<b>26.638</b>	<b>38.851</b>	<b>-12.213</b>

- d) riduzione dei debiti verso altri per €/000 21.395 da attribuire in particolar modo alla restituzione del debito verso il tesoriere per l'anticipazione ordinaria di cassa concessa per €/000 10.845 nonché alla riduzione del debito verso personale dipendente relativo alle competenze arretrate per il rinnovo contrattuale pagate a gennaio 2023 per €/000 8.312.

#### 4. Le attività e i principali risultati raggiunti

Il Policlinico di Foggia, in quanto polo universitario, coniuga le finalità di assistenza sanitaria con gli obiettivi di didattica e di ricerca, che forniscono il presupposto per la crescita della professione medica, infermieristica e delle altre professioni sanitarie, in un contesto di evoluzione costante delle competenze clinico/sanitarie e di necessità di aggiornamento continuo.

L'Azienda organizza i servizi che eroga in modo da garantire ai cittadini, compatibilmente con le risorse disponibili, la fruizione di percorsi sempre più appropriati e tempestivi, in corrispondenza con i bisogni accertati, conformando la propria organizzazione al raggiungimento di tale obiettivo primario, e cercando di assicurare a tutti coloro che ne hanno diritto, in condizioni di equità, i livelli uniformi di assistenza previsti negli atti di programmazione, nel rispetto dei fondamentali principi di imparzialità, di continuità dell'assistenza, di diritto di scelta e di partecipazione, nonché delle esigenze della didattica e della innovazione (ricerca).

L'Azienda opera all'interno della rete regionale per patologia come HUB e si rapporta con i presidi ospedalieri spoke per garantire continuità assistenziale e qualità delle cure, adottando al proprio interno la filosofia dei percorsi diagnostici terapeutici definiti sulla base della Evidence Based Medicine.

Venendo ai risultati più significativi raggiunti nel corso del 2023, nei paragrafi sottostanti si rappresentano le macroaree d'intervento più significative nelle quali sono confluiti gli obiettivi generali definiti nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il triennio 2023-2025 che sono:

- Capacità di governo della domanda sanitaria, appropriatezza e qualità dell'assistenza;

- Assistenza farmaceutica: monitoraggio della spesa per farmaci e dispositivi medici;
- Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa.

#### 4.1 Capacità di governo della domanda sanitaria, appropriatezza e qualità dell'assistenza

L'esame della produzione aziendale, come articolata nei paragrafi dal 4.1.1 al 4.1.3, i dati sul monitoraggio degli obiettivi specifici attribuiti alle strutture assistenziali (paragrafo 4.1.4), il piano di recupero delle liste d'attesa (paragrafo 4.1.5) e l'adozione di percorsi diagnostico-terapeutici (paragrafo 4.1.6) consentono di verificare l'andamento degli obiettivi strategici riportati nelle seguenti macroaree:

- Capacità di governo della domanda sanitaria;
- Appropriatezza e qualità dell'assistenza.

##### 4.1.1 L'attività di ricovero

Nel corso dell'anno 2023 il Policlinico ha erogato 31.570 ricoveri complessivi di cui il 90,36% in regime ordinario e il 9,64% in regime di ricovero diurno, facendo registrare un incremento del 1,63% del numero di ricoveri erogati e un aumento dei ricavi dell'attività corrispondente pari al 3,68%.

Continua la riduzione del numero di ricoveri diurni (-0,20%) rispecchiando l'azione positiva, attuata in aderenza alle direttive regionali ed aziendali, in tema di trasferimento in Day Service di alcuni ricoveri classificati in precedenza come diurni.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
28.527	28.015	3.043	3.049	31.570	31.064

Variazioni assolute e % 2023 vs 2022					
Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
512	1,83%	-6	-0,20%	506	1,63%

Tabella 4.1.1 a - N. dimissioni ricoveri

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
115.414.546 €	111.077.557 €	4.202.435 €	4.297.577 €	119.616.981 €	115.375.134 €

Variazioni assolute e % 2023 vs 2022					
Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
4.336.989,12 €	3,90%	- 95.142,00 €	-2,21%	4.241.847,12 €	3,68%

Tabella 4.1.1 b - Valore della produzione da attività di ricovero

Il **peso medio** risulta essere sostanzialmente invariato per entrambe le tipologie di ricoveri come mostrato nelle seguenti tabelle.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
1,21	1,19	0,98	1,00	1,19	1,17

Variazioni assolute 2023 vs 2022		
Ricoveri ordinari	Ricoveri diurni	Totale
0,02	-0,02	0,02

Tabella 4.1.1 c - Peso medio DRG

La **degenza media** si dimostra in calo di -0,38 giorni. La notevole riduzione delle giornate di degenza (-6.910) e l'incremento del numero dei ricoveri registrato (+ 506) rappresenta l'azione efficace volta a ridurre i tempi di degenza, favorendo un maggior grado di soddisfazione del paziente.

Giornate di Degenza		Degenza Media		Variazioni assolute 2023 vs 2022	
2023	2022	2023	2022	Giornate di degenza	Degenza Media
209.016	215.926	7,33	7,71	-6.910	-0,38

Tabella 4.1.1 d - Degenza ordinaria

Considerando il numero di **accessi diurni** e quelli medi per ricovero diurno, il dato è sovrapponibile con l'anno precedente.

Accessi diurni		N. accessi medi per DH/DS		Variazioni assolute 2023 vs 2022	
2023	2022	2023	2022	Accessi diurni	N. accessi medi per DH/DS
5.483	5.416	1,80	1,78	67	0,03

Tabella 4.1.1 e - Degenza diurna

Nel 2023 l'**attività chirurgica** è aumentata portando l'incidenza della stessa, rispetto al totale dei ricoveri (ordinari e day surgery), dal 41,37% del 2022 al **42,31** del 2023.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri Totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
39,93%	38,49%	64,64%	67,79%	42,31%	41,37%

Tabella 4.1.1 f - Percentuale DRG chirurgici sul totale della produzione

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri Totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
60,07%	61,51%	35,36%	32,21%	57,69%	58,63%

Tabella 4.1.1 g - Percentuale DRG medici e altro sul totale della produzione

Nell'anno 2023, nel blocco operatorio e nelle sale interventistiche, sono stati eseguiti complessivamente n. **22.693** interventi rispetto ai n. 21.762 nell'anno 2022 con un aumento di n. 931 interventi, pari a **+4,28%**.

BLOCCO	STRUTTURE	INTERVENTI				TOTALE
		ORD.	AMB	PAC	DS	
LASTARIA	TERAPIA DEL DOLORE	59	707	0	22	788
	CHIRURGIA GENERALE OSP.	0	0	364	879	1243
	CHIRURGIA GENERALE UNIV.	0	0	0	46	46
	ORTOPEDIA OSP.	56	0	16	95	167
	ORTOPEDIA UNIV.	13	0	139	24	176
	CHIRURGIA PLASTICA	0	0	216	0	216
	UROLOGIA	59	0	23	74	156
	CENTRO CURE INCONT. URO	50	0	0	46	96
	ANDROLOGIA	49	0	48	49	146
	<b>TOTALE</b>	<b>286</b>	<b>707</b>	<b>806</b>	<b>1235</b>	<b>3034</b>

BLOCCO	STRUTTURE	INTERVENTI				TOTALE
		ORD.	AMB	PAC	DS	
PLESSO CHIRURGICO	CHIRURGIA GENERALE UNIV.	1368	0	0	0	1368
	OTORINO	1216	0	0	0	1216
	ORTOPEDIA OSP.	1012	0	0	0	1012
	ORTOPEDIA UNIV.	673	0	0	0	673
	NEUROCHIRURGIA	585	0	0	0	585
	CHIRURGIA GENERALE OSP.	1596	0	0	0	1596
	<b>TOTALE</b>	<b>6450</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6450</b>
PLESSO MATERNITA'	OSTETRICIA E GINECOLOGIA I	803	0	0	707	1510
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA II	907	0	0	515	1422
	PMA	0	0	0	152	152
	CHIRURGIA PEDIATRICA OSP.	313	0	0	39	352
	CHIRURGIA PEDIATRICA UNIV.	114	0	0	0	114
	CHIRURGIA PLASTICA	1407	0	0	0	1407
	OCULISTICA	820	0	3731	350	4901
	<b>TOTALE</b>	<b>4364</b>	<b>0</b>	<b>3731</b>	<b>1763</b>	<b>9858</b>
UROLOGIA	UROLOGIA	2343	0	0	0	2343
	<b>TOTALE</b>	<b>2343</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2343</b>
CORPO H	CHIRURGIA TORACICA	517	0	0	0	517
	CHIRURGIA VASCOLARE	491	0	0	0	491
	<b>TOTALE</b>	<b>1008</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1008</b>
<b>TOTALE</b>		<b>14451</b>	<b>707</b>	<b>4537</b>	<b>2998</b>	<b>22693</b>

Tabella 4.1.1 h - Interventi chirurgici

L'attività è in miglioramento anche per l'**appropriatezza di ricovero**; uno degli Indicatori di appropriatezza è l'indice di inappropriatezza. I dati mostrano che la percentuale ricoveri delle dimissioni con DRG inappropriati, rapportato al totale dei dimessi, è in costante diminuzione, passando dal 12,65% del 2022 al 10,52% del 2023 mentre, dal punto di vista del valore della produzione correlata, si passa dal 3,74% del 2022 al 3,15% del 2023

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N. Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
2022	28.015	2.899	10,35%	111.077.557 €	3.204.774 €	2,89%
2023	28.527	2.327	8,16%	115.414.546 €	2.640.123 €	2,29%

Tabella 4.1.1 i - % DRG Inappropriati per ricoveri ordinari

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N. Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
2022	3.049	1.030	33,78%	4.297.577 €	1.105.244 €	25,72%
2023	3.043	993	32,63%	4.202.435 €	1.122.482 €	26,71%

Tabella 4.1.1 l - % DRG Inappropriati per ricoveri diurni

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N.° Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
2022	31.064	3.929	12,65%	115.375.134 €	4.310.018 €	3,74%
2023	31.570	3.320	10,52%	119.616.981 €	3.762.605 €	3,15%

Tabella 4.1.1 m. - % DRG Inappropriati per ricoveri ordinari e diurni

Considerando la **provenienza dei pazienti**, è evidente come la produzione dei ricoveri, sia ordinari che diurni, sia stata rivolta soprattutto ai pazienti residenti nella Regione Puglia.

Limitatamente alla provenienza extraregionale dei pazienti, notiamo che la produzione, sia ordinaria che diurna, è rivolta maggiormente alle regioni limitrofe come Basilicata, Campania e Molise.

Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Piemonte	33	120.747 €	29	113.975 €
Lombardia	81	263.936 €	79	250.716 €
Provincia Autonoma di Bolzano	1	274 €	1	781 €
Provincia Autonoma di Trento	2	2.727 €	1	2.042 €
Veneto	15	37.607 €	27	90.744 €
Friuli Venezia Giulia	10	58.230 €	7	15.832 €
Liguria	3	5.561 €	3	9.578 €
Emilia Romagna	56	161.327 €	51	173.309 €
Toscana	17	68.249 €	11	25.838 €
Umbria	4	5.232 €	3	10.700 €
Marche	21	86.631 €	23	82.209 €
Lazio	62	249.328 €	75	249.137 €
Abruzzo	39	110.650 €	49	136.687 €
Molise	110	530.447 €	108	475.651 €
Campania	274	1.280.122 €	263	1.219.423 €
Basilicata	473	1.942.669 €	471	1.747.902 €
Calabria	34	157.683 €	40	169.060 €
Sicilia	39	178.982 €	35	277.187 €
Sardegna	1	560 €	3	14.154 €
Stato estero	434	1.510.275 €	432	1.418.171 €
<b>Totale complessivo</b>	<b>1.709</b>	<b>6.771.236 €</b>	<b>1.711</b>	<b>6.483.096 €</b>

Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	26.818	108.643.310 €	26.304	104.594.461 €

Tabelle 4.1.1 n - Ricoveri ordinari per provenienza regionale dei pazienti

Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Campania	29	39.869 €	24	31.049 €
Basilicata	54	41.242 €	49	59.506 €
Emilia Romagna	4	2.153 €	2	2.788 €
Molise	20	14.800 €	30	23.527 €
Abruzzo	6	6.978 €	7	7.216 €
Lombardia	4	6.581 €	6	9.183 €
Friuli Venezia Giulia	-	-	1	224 €
Sicilia	1	324 €	2	1.742 €
Toscana	1	215 €	-	-
Lazio	8	11.248 €	2	2.152 €
Marche	1	2.134 €	2	2.671 €
Piemonte	2	453 €	-	-
Calabria	2	2.368 €	4	3.076 €
Veneto	2	1.103 €	2	3.636 €
Stato estero	36	46.012 €	39	45.853 €
<b>Totale</b>	<b>170</b>	<b>175.480 €</b>	<b>170</b>	<b>192.622 €</b>

Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	2.873	4.026.956 €	2.879	4.104.955 €

Tabella 4.1.1 o - Ricoveri diurni per provenienza regionale dei pazienti

Nel 2023 la produzione dei ricoveri ordinari è stata espletata soprattutto nei confronti dei pazienti di età superiore ai 75 anni. Si tratta di pazienti maggiormente esposti a patologie croniche ed a conseguenti rischi di complicanze.

I ricoveri diurni hanno interessato prevalentemente la fascia d'età compresa tra 45 e 64 anni in quanto tali pazienti si caratterizzano generalmente per condizioni cliniche migliori ed una più rapida responsività alle terapie in raffronto ai pazienti di età superiore ai 75 anni.

	2023		2022	
	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo
Da 0 a 1 anno	2.750	€ 5.792.150,00	2.775	€ 6.016.245,00
Da 1 a 4 anni	426	€ 703.941,00	464	€ 793.896,00
Da 5 a 14 anni	673	€ 1.277.349,00	665	€ 1.214.823,00
Da 15 a 24 anni	1.205	€ 3.140.590,60	1.269	€ 3.365.704,21
Da 25 a 44 anni	5.040	€ 13.907.617,84	5.059	€ 13.492.223,44
Da 45 a 64 anni	6.185	€ 29.350.145,42	6.060	€ 27.587.063,89
Da 65 a 74 anni	4.603	€ 22.966.999,46	4.354	€ 22.139.654,36
Oltre i 75 anni	7.645	€ 38.275.752,80	7.369	€ 36.467.947,16
<b>TOTALE</b>	<b>28.527</b>	<b>115.414.546 €</b>	<b>28.015</b>	<b>111.077.557 €</b>

Tabella 4.1.1 p - Ricoveri ordinari per fascia d'età

	2023		2022	
	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo
Da 0 a 1 anno	34	€ 9.980,00	27	€ 8.287,00
Da 1 a 4 anni	120	€ 89.884,00	135	€ 114.707,00
Da 5 a 14 anni	383	€ 259.105,00	414	€ 236.834,00
Da 15 a 24 anni	332	€ 351.851,00	297	€ 302.636,00
Da 25 a 44 anni	433	€ 695.423,50	422	€ 678.602,50
Da 45 a 64 anni	884	€ 1.438.836,90	896	€ 1.539.372,50
Da 65 a 74 anni	469	€ 727.166,00	480	€ 780.524,00
Oltre i 75 anni	388	€ 630.189,00	378	€ 636.614,00
<b>TOTALE</b>	<b>3.043</b>	<b>4.202.435</b>	<b>3.049</b>	<b>4.297.577 €</b>

Tabella 4.1.1 q - Ricoveri diurni per fascia d'età

Per quanto concerne l'attività specialistica per i pazienti interni, nel 2020 è stata attivata la procedura informatizzata NGH per tracciare le richieste e le esecuzioni di prestazioni. Confrontando il 2023 col 2022, l'incremento appare massiccio: +18,40% per il numero di prestazioni erogate e +13,02% in termini di valore economico.

	2023		2022	
	N. prestazioni	Valore economico	N. prestazioni	Valore economico
Diagnostica di Laboratorio	4.307.164	16.013.839 €	3.608.859	13.587.498 €
Diagnostica per Immagini	91.013	4.369.939 €	90.919	4.371.940 €
Attività clinica	144.138	3.145.891 €	136.546	2.859.807 €
<b>Totale</b>	<b>4.542.315</b>	<b>23.529.669 €</b>	<b>3.836.324</b>	<b>20.819.245 €</b>

	Variazioni assolute e % 2023 vs 2022			
	N. prestazioni		Valore economico	
Diagnostica di Laboratorio	698.305	19,35%	2.426.341,12 €	17,86%
Diagnostica per Immagini	94	0,10%	- 2.001,09 €	-0,05%
Attività clinica	7.592	5,56%	286.083,95 €	10,00%
<b>Totale</b>	<b>705.991</b>	<b>18,40%</b>	<b>2.710.423,98 €</b>	<b>13,02%</b>

Tabelle 4.1.1 r - Prestazioni ambulatoriali per pazienti "interni"

#### 4.1.2 L'attività ambulatoriale

Nel 2023 l'attività specialistica per pazienti esterni registra un notevole aumento dei volumi pari al 31,44% e del 14,75% del valore economico rispetto al 2022.

Il Policlinico ha erogato circa 2.400.000 prestazioni ambulatoriali per un valore di quasi 56.500.000€. Esse riguardano la branca laboratoristica, la diagnostica per immagini e le altre branche al fine di garantire completezza ed esaustività dell'offerta per pazienti esterni.

Dipartimento	Quantità		Valore economico	
	2023	2022	2023	2022
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	1.345.255	1.140.836	13.254.566 €	10.868.423 €
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	63.574	54.581	3.842.300 €	3.234.203 €
Altre prestazioni cliniche	977.335	620.015	39.379.892 €	35.114.539 €
<b>Totale</b>	<b>2.386.164</b>	<b>1.815.432</b>	<b>56.476.758</b>	<b>49.217.165</b>

Dipartimento	Variazioni assolute e % 2023 vs 2022			
	Quantità		Valore economico	
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	204.419	17,92%	2.386.143,83 €	21,95%
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	8.993	16,48%	608.096,63 €	18,80%
Altre prestazioni cliniche	357.320	57,63%	4.265.352,80 €	12,15%
<b>Totale</b>	<b>570.732</b>	<b>31,44%</b>	<b>7.259.593,26 €</b>	<b>14,75%</b>

Tabelle 4.1.2 a - Prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni

Meritano una menzione specifica i Day Service (PAC/PCA/PCB) che rappresentano circa il 37,55% del valore della produzione ambulatoriale. Il dato registrato è in netto aumento rispetto all'anno 2022, a conforto di quanto già riscontrato con l'appropriatezza di ricovero.

	2023	2022	Variazioni assolute e %	
Quantità	57.830	55.361	2.469	4,46%
Valore economico	21.207.955 €	18.806.952 €	2.401.003 €	12,77%

Tabella 4.1.2 b - Day Service (PAC/PCA/PCB)

#### 4.1.3 La rete emergenza-urgenza

Il Policlinico di Foggia, in quanto sede del DEA di II livello, qualifica una parte rilevante della propria attività come emergenza-urgenza. Nel 2023 ha rappresentato il **54%** dei ricoveri ordinari.

	2023	2022
% ricoveri ordinari urgenti	54,04%	54,96%
% ricoveri ordinari medici urgenti e altro	65,63%	65,51%
% ricoveri ordinari chirurgici urgenti	36,62%	38,09%

Tabella n. 4.1.3 a - Percentuale di ricoveri ordinari urgenti

Durante il 2023 l'attività del Pronto Soccorso, comprendente sia quello di Foggia che di Lucera, ha evidenziato complessivamente un numero di accessi pari a **55.759** con un incremento di circa il **7,75%** rispetto al 2022.

		ANNO 2023	% sul totale accessi PS	ANNO 2022	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso <b>OSPEDALI RIUNITI</b>	Totale accessi	<b>46.532</b>		<b>42.587</b>	
	Rosso - Emergenza	4.159	8,94%	3.845	9,03%
	Arancione: Urgenza	8.773	18,85%	7.235	16,99%
	Azzurro: Urgenza differibile	16.855	36,22%	14.698	34,51%
	Verde: Urgenza minore	16.615	35,71%	16.722	39,27%
	Bianco: non urgente	99	0,21%	76	0,18%
	Nero: deceduto	20	0,04%	6	0,01%
	Non rilevato per accesso diretto	3	0,01%	3	0,01%
	Non rilevato	8	0,02%	2	0,00%
	Accessi medi giornalieri	127,48		116,68	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,12		0,15	
	Tempo medio attesa codice arancione	2,09		0,18	
	Tempo medio attesa codice azzurro	2,30		2,09	
	Tempo medio attesa codice verde	1,18		1,15	

Fonte: DI.SA.R - Direzionale del Sistema Informativo Regionale Edotto

		ANNO 2023	% sul totale accessi PS	ANNO 2022	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso <b>LASTARIA</b>	Totale accessi	<b>9.227</b>		<b>9.161</b>	
	Rosso - Emergenza	132	1,43%	170	1,86%
	Arancione: Urgenza	2.426	26,29%	2.175	23,74%
	Azzurro: Urgenza differibile	4.400	47,69%	3.972	43,36%
	Verde: Urgenza minore	2.213	23,98%	2.816	30,74%
	Bianco: non urgente	49	0,53%	24	0,26%
	Nero: deceduto	1	0,01%	2	0,02%
	Non rilevato per accesso diretto	1	0,01%	2	0,02%
	Non rilevato	5	0,05%	-	
	Accessi medi giornalieri	25,28		25,10	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,15		0,28	
	Tempo medio attesa codice arancione	0,29		0,49	
	Tempo medio attesa codice azzurro	0,31		0,50	
	Tempo medio attesa codice verde	0,32		0,51	

Fonte: DI.SA.R - Direzionale del Sistema Informativo Regionale Edotto

Tabelle n. 4.1.3 b - Indicatori Pronto Soccorso

#### 4.1.4 Principali indicatori di attività-performance delle Strutture Sanitarie

Nella tabella che segue sono stati presi in considerazione i principali Indici di Attività inerenti all'intera produzione aziendale con relativo confronto tra i medesimi anni nell'arco temporale gennaio – dicembre. La produzione è in aumento di **11.502.624€**, pari al **6,99%**.

REPORT INDICI DI ATTIVITA' ANNO 2023 VS 2022

Table with 22 columns: Reparto Dimissione, ANNO 2023 (Dimessi Ordinari, Valore Ordinali, Degenza Media, Peso medio DRG, Dimessi DH/DS, Valore DH/DS, N° Prestazioni ambulatoriali, Ricavi ambulatoriali), ANNO 2022 (Dimessi Ordinari, Valore Ordinali, Degenza Media, Peso medio DRG, Dimessi DH/DS, Valore DH/DS, N° Prestazioni ambulatoriali, Ricavi ambulatoriali), SCOSTAMENTI (Dimessi Ordinari, Valore Ordinali, Degenza Media, Peso medio DRG, Dimessi DH/DS, Valore DH/DS, N° Prestazioni Ambulatoriali, Ricavi Ambulatoriali), Variazione assoluta produzione complessiva, and Variazione % produzione complessiva. The table lists various medical departments and their performance metrics for 2023 and 2022, along with budget variances.

#### 4.1.5 Adozione del Piano attuativo aziendale per il recupero delle liste d'attesa

L'emergenza da SARS-CoV-2 ha determinato, nell'ultimo triennio, una riduzione sostanziale dell'attività sanitaria – ricoveri e specialistica ambulatoriale – non ritenuta urgente ed indifferibile, tanto da aggravare in modo significativo la criticità già esistente sulle liste d'attesa. Per questo motivo la Regione Puglia, al fine di potenziare ulteriormente le azioni già poste in essere nel corso del 2022, ha approvato la DGR n. 262 del 6 marzo 2023 dando mandato alla Direzione strategica di predisporre entro il 31 marzo 2023 l'aggiornamento del "Programma attuativo aziendale per il recupero delle liste di attesa" con le nuove misure da intraprendere nel corso dell'anno 2023. Di conseguenza il Policlinico di Foggia, con DDG n. 95 del 30 marzo 2023, ha adottato il Piano attuativo finalizzato all'abbattimento delle liste d'attesa relativamente all'elenco delle prestazioni di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 735/2019 come integrato dalla citata DGR n. 262 del 6 marzo 2023. Al 31 dicembre 2023 il Policlinico di Foggia ha recuperato:

- n. 6.800 di n. 16.024 prestazioni ambulatoriali che al 1° aprile 2023 risultavano in lista d'attesa;
- n. 979 di n. 1.624 ricoveri chirurgici che al 1° gennaio 2023 risultavano in lista d'attesa.

Relativamente alle prestazioni ambulatoriali giova ricordare che molti pazienti richiamati non hanno voluto anticipare la data di erogazione della prestazione (n. 2.803 pazienti) oppure avevano già eseguito la prestazione presso altre strutture (n. 402 pazienti) e, pertanto in quest'ultimo caso, sono stati cancellati dalle liste del CUP. Inoltre, si evidenzia che molti utenti richiamati hanno voluto mantenere la prima data assegnata dal CUP, in quanto il medico prescrittore aveva prescritto una prestazione di primo accesso in luogo di un follow-up/controllo. Ciò spiega perché al 31/12/2023 soltanto il 59% delle prestazioni è stato recuperato. Rimane ancora per alcune discipline l'abbattimento delle liste di attesa e in particolare per l'Endocrinologia, per alcune prestazioni della Radiodiagnostica e per le prestazioni di ECG Dinamico afferente alla Cardiologia. Si evidenzia che tutte le prestazioni sospese per causa COVID, in particolare quelle afferenti alla Diagnostica Senologia, sono state recuperate e l'abbattimento è terminato a febbraio 2023.

Per quanto riguarda i ricoveri chirurgici sono stati recuperati al 100% quelli con classi di priorità A e B.

#### 4.1.6 Adozione di percorsi Diagnostico-Terapeutici

I percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali (PDTA) rappresentano uno strumento di clinical governance che, attraverso l'implementazione delle migliori evidenze scientifiche, permette di ridurre la variabilità dei comportamenti professionali e organizzativi incrementando l'appropriatezza, contribuendo al disinvestimento da sprechi e inefficienze e migliorando gli esiti di salute.

In coerenza con le indicazioni del Tavolo di verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), il Policlinico di Foggia nel corso del 2023 ha adottato i seguenti PDTA:

- "Gestione del paziente obeso candidato alla chirurgia bariatrica" (DDG n. 80 del 21/03/2023) con approccio multidisciplinare e coinvolgimento di tutte le risorse disponibili: dietetica, farmacologica, chirurgia bariatrica e plastica, riabilitativa fisica e psichica;
- "Percorso Diagnostico Terapeutico per la Disforia di Genere" (DDG n.114 del 30/03/2023) mediante

un approccio multispecialistico che comprenda il trattamento psicologico, medico e chirurgico delle persone con disforia di genere;

- “Gestione integrata del paziente di età  $\geq 65$  anni con frattura del femore” (DDG n. 197 del 12/05/2023) quale peculiare strumento per la presa in carico e la gestione integrata tra ospedale e territorio dei soggetti affetti nonché quale procedura operativa in grado di migliorare la performance organizzativa dell’attività di Pronto Soccorso. Va rimarcato che la tempestività del trattamento chirurgico della frattura del collo del femore nell’anziano è stato inserito quale indicatore del Programma Nazionale Esiti (PNE) e, in quanto tale, utilizzato per la valutazione della qualità delle Strutture sanitarie.

#### 4.2 Assistenza farmaceutica: monitoraggio della spesa per farmaci e dispositivi medici

Con la deliberazione n. 412 del 28/03/2023, avente ad oggetto “Analisi e valutazione della spesa sanitaria – L.R. n.2/2011 – Programma operativo – Misure urgenti di riqualificazione e razionalizzazione della spesa”, la Giunta regionale ha previsto misure non differibili per il contenimento della spesa sanitaria del SSR, anche al fine di garantire l’equilibrio economico-finanziario negli esercizi 2023 e 2024.

La richiamata DGR n. 412/2023 ha altresì rinviato a specifici successivi provvedimenti, per ciascun ambito di maggiore criticità, la formulazione di puntuali direttive in merito alle previste misure di contenimento della spesa sanitaria.

Particolare rilevanza assumono i provvedimenti della Giunta regionale in materia di contenimento della spesa per l’acquisto di farmaci e di dispositivi medici.

I dati relativi al monitoraggio della spesa farmaceutica sono rilevati dal sistema EDOTTO, che utilizza la metodologia del bene consumato nell’esercizio, e differiscono dai dati contabili esposti nel modello CE in quanto non includono la spesa per l’acquisto di farmaci innovativi e vaccini.

I dati relativi al monitoraggio dei dispositivi medici sono rilevati dal sistema MOSS-Sezione Bilancio di verifica e, di norma coincidono con i dati contabili esposti nel modello CE.

##### 4.2.1 Spesa farmaceutica

La DGR n. 513/2023, notificata al Policlinico di Foggia in data 19/04/2023, ha definito i tetti della spesa farmaceutica relativa all’acquisto diretto di farmaci e gas medicali delle Aziende sanitarie pugliesi. A tal proposito va evidenziato che, come fatto presente alla Regione, il tetto di spesa del Policlinico di Foggia pari a € 17.552.000, se rapportato a quello delle altre Aziende sanitarie pugliesi di pari o minore complessità, appare decisamente sottostimato.

A seguito dell’adozione della DGR n. 513/2023 la Direzione Strategica ha provveduto:

- all’assegnazione ai Direttori delle U.O. mediche aziendali di obiettivi di performance e di incarico finalizzati alla riduzione della spesa farmaceutica;
- all’adozione di specifiche procedure/direttive aziendali e inter-aziendali finalizzate alla verifica e valutazione periodica dell’appropriatezza prescrittiva;
- all’adozione di specifiche direttive aziendali finalizzate all’attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto, con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati

nell'ambito delle procedure centralizzate;

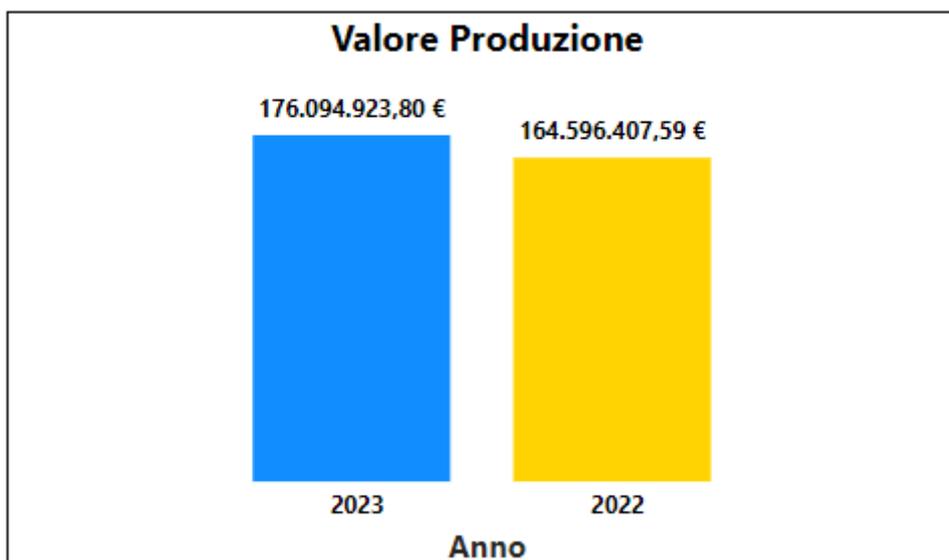
- a consolidare il ruolo della Commissione sull'appropriatezza prescrittiva che si è riunita più volte nel corso dell'anno non solo per verificare l'appropriatezza prescrittiva ma anche per esaminare l'andamento del consumo dei farmaci da parte delle Strutture assistenziali;
- alla calendarizzazione di audit con i medici prescrittori di farmaci ad elevato impatto di spesa.

Passando all'analisi del flusso dei consumi per gli acquisti diretti, risulta che l'Azienda nel corso dell'anno 2023 ha ridotto la spesa farmaceutica complessivamente di Euro 1.777.855 (-7,72%) rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente:

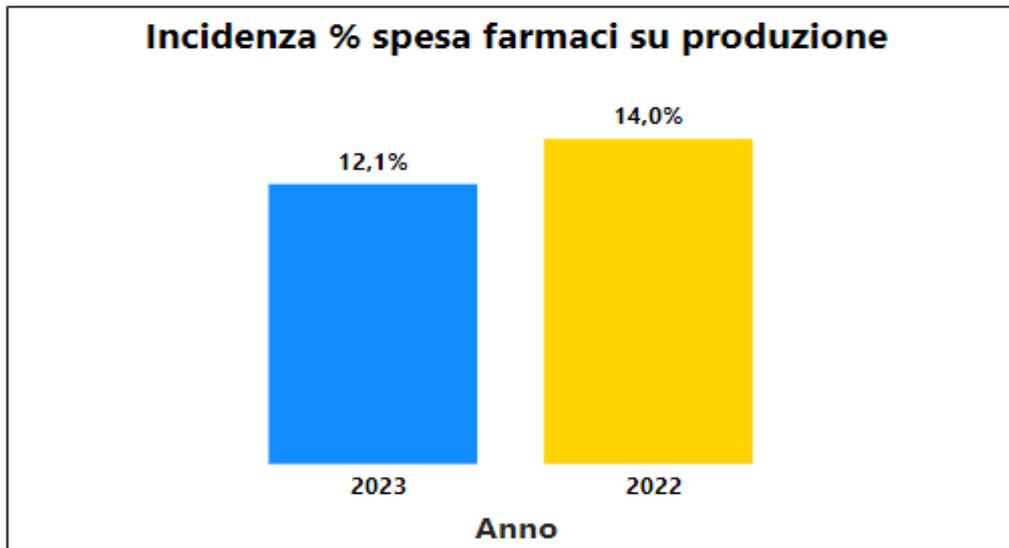
Spesa farmaceutica al 31 dicembre			
2023	2022	Diminuzione 2023 vs 2022	%
21.260.517	23.038.372	-1.777.855	-7,72%
<i>Fonte Disar</i>	<i>Fonte Disar</i>		

Come si dirà più innanzi, pur in presenza di un significativo incremento della produzione nel corso dell'anno 2023 rispetto all'anno 2022 che, in teoria, avrebbe dovuto causare un incremento dei consumi, il Policlinico continua a razionalizzare la spesa farmaceutica contribuendo al raggiungimento dell'obiettivo regionale. Si osserva, infatti, che al 31 dicembre 2023 la produzione fa registrare un incremento di 11.498.516,21 € (+6,99%) rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente:

Produzione al 31 dicembre			
2023	2022	Incremento 2023 vs 2022	%
176.094.923,80	164.596.407,59	11.498.516,21	6,99%



In sostanza, nel corso dell'anno 2023, la spesa è stata ottimizzata ed è migliorata l'incidenza della stessa sul valore della produzione (dal 14% del 2022 al 12,1% del 2023).



Da evidenziare, infine, che il 53% circa della spesa farmaceutica ha riguardato l'acquisto di farmaci antineoplastici per pazienti oncologici, di farmaci antivirali per pazienti con infezione da HIV, di farmaci immunosoppressivi utilizzati nella terapia della sclerosi multipla, della colite ulcerosa e del morbo di Chron, di farmaci utilizzati per la cura di malattie rare e, in particolare, per il trattamento della malattia di Fabry.

#### 4.2.2 Spesa dispositivi medici

La DGR n. 512/2023, notificata al Policlinico di Foggia in data 19/04/2023, ha definito, nelle more del riparto definitivo del fondo sanitario nazionale per l'anno 2023, i tetti di spesa per l'acquisto di dispositivi medici delle Aziende sanitarie pugliesi. In particolare, per l'anno 2023, al Policlinico di Foggia è stato assegnato un tetto di spesa pari a € 32.480.422 molto al disotto della spesa effettivamente sostenuta nell'anno 2022 che è risultata essere pari a € 43.857.622. Tuttavia, data l'impossibilità di mantenere la spesa nell'ambito del tetto assegnato, la Regione ha altresì assegnato all'Azienda un obiettivo minimo di riduzione della spesa sostenuta nell'anno 2022 pari a € 3.792.689. In definitiva, quindi, per l'anno 2023 la spesa per l'acquisto di dispositivi medici del Policlinico di Foggia non doveva superare i 40.064.933 Euro.

A seguito dell'adozione della DGR n. 512/2023 la Direzione Strategica ha provveduto:

- all'assegnazione ai Direttori delle U.O. mediche aziendali di obiettivi di performance e di incarico finalizzati alla riduzione della spesa per l'acquisto di dispositivi medici;
- alla nomina di una Commissione Aziendale per i Dispositivi Medici deputata a:
- monitorare e analizzare la spesa dei dispositivi medici per singola struttura clinica al fine di

favorire un impiego razionale ed appropriato degli stessi e perseguire gli obiettivi di contenimento della spesa fissati dalla Regione Puglia;

- valutare ed esprimere parere in merito all’acquisizione di nuovi dispositivi medici, tenendo conto dell’efficacia e della sicurezza, dell’innovatività tecnica e clinico-assistenziale, dell’economicità (costo/efficacia) valutata anche a confronto con prodotti già utilizzati per la prestazione sanitaria considerata;
- valutare ed esprimere parere sull’introduzione di nuove apparecchiature che comportino l’utilizzo di dispositivi consumabili.

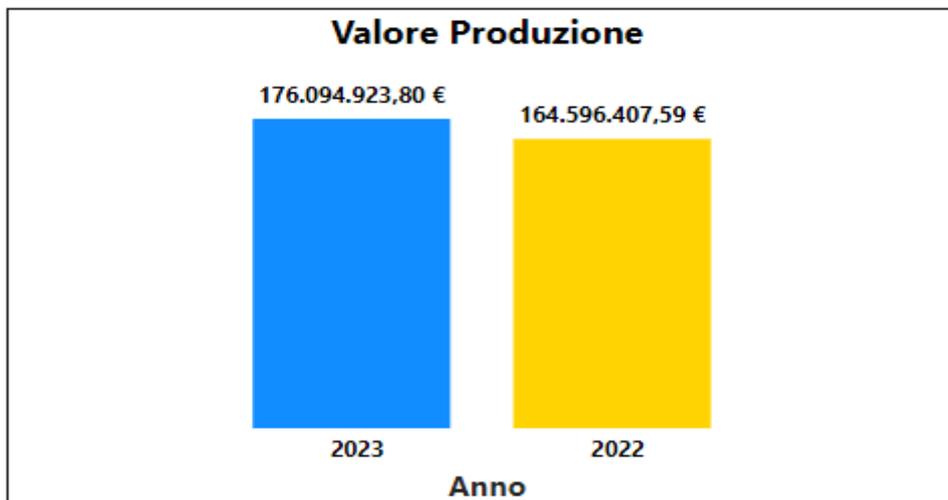
Passando all’analisi dei dati presenti nel CE 2023 risulta che l’Azienda nel corso del 2023 ha ridotto la spesa per i dispositivi medici (compresi i diagnostici in vitro) di € 3.403.271,07 rispetto all’anno 2022:

Spesa dispositivi medici al 31 dicembre			
2023	2022	Diminuzione 2023 vs 2022	%
40.479.647	43.882.013	-3.402.366	-7,75%

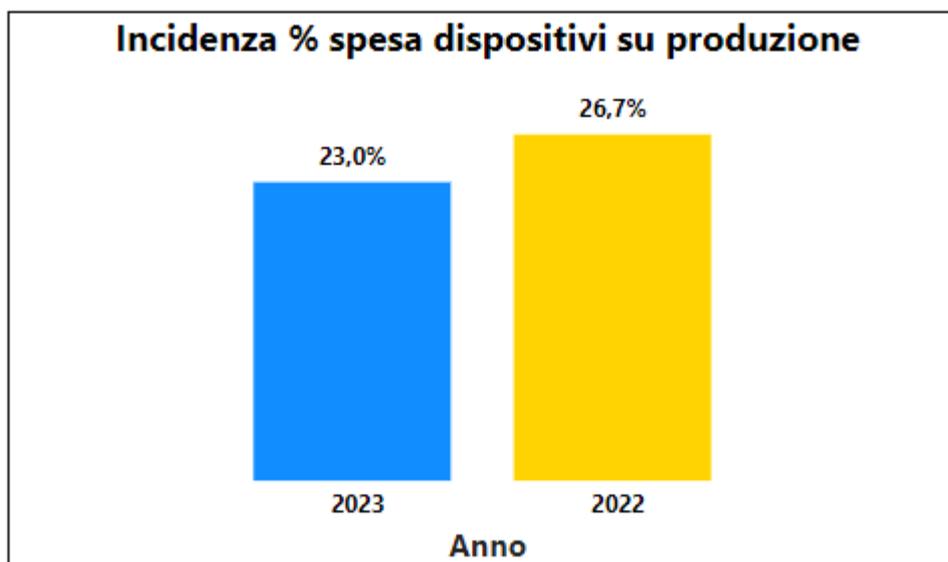
Inoltre, come certificato dalla Regione Puglia con nota prot. 0224763 del 13/05/2024, va sottolineato che **il Policlinico di Foggia risulta l’unica Azienda sanitaria pugliese ad aver raggiunto l’obiettivo** minimo di riduzione assegnato dalla Regione per l’anno 2023, calcolato sulla base dello scostamento fra spesa e tetto assegnato relativamente agli anni 2023 e 2022:

Obiettivo minimo di riduzione anno 2023			
Scostamento spesa vs tetto 2023	Scostamento spesa vs tetto 2022	Differenza scostamento 2023 vs scostamento 2022	Obiettivo minimo di riduzione DGR 512/2023
7.177.819	11.401.591	-4.223.772,00	3.792.689,00

E’ evidente che anche per i dispositivi medici valgono le stesse considerazioni positive appena fatte per la farmaceutica: nel 2023 la spesa si riduce rispetto all’anno 2022 nonostante l’Azienda registri un incremento della produzione di € 11.498.516,21 € (+6,99%) che in teoria avrebbe dovuto causare un aumento della spesa dei dispositivi medici.



Quindi anche la spesa per l'acquisto dei dispositivi medici è stata ottimizzata e, nel contempo, è migliorata l'incidenza della stessa sul valore della produzione (dal 26,7% del 2022 al 23% del 2023).



#### 4.3 Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa

##### 4.3.1 L'indice di tempestività dei pagamenti (ITP)

L'Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) è misurato secondo i criteri di calcolo stabiliti dall'art. 9 del DPCM del 22 settembre 2014. In particolare, l'Indicatore di Tempestività dei Pagamenti è calcolato come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura (convenzionalmente fissato a 60gg) o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento. Sono esclusi dal calcolo i periodi in cui la somma era inesigibile essendo la richiesta di pagamento oggetto di contestazione.

La Direzione strategica, più volte nel corso dell'anno, ha invitato i Direttori delle strutture gestionali a porre in essere tutte le azioni necessarie al fine di procedere ai dovuti pagamenti entro il termine previsto dalle norme codicistiche e contrattuali e comunque non oltre i 60 giorni dall'emissione della fattura.

Per l'anno 2023, l'ITP dell'Azienda è pari a 0 giorni e quindi l'obiettivo assegnato al Direttore Generale è stato raggiunto.

##### 4.3.2 Avvio del nuovo sistema informativo (MOSS) per il monitoraggio della spesa del SSR

Com'è noto la Regione Puglia, con Determinazione Dirigenziale n. 168/DIR/2017/50 del 20 luglio 2017, ha disposto l'espletamento della gara relativa alla realizzazione di un "Sistema Informativo per il monitoraggio della spesa del Servizio sanitario regionale" (MOSS). Successivamente, con Determinazione Dirigenziale del Direttore Generale di InnovaPuglia Spa n. 75 del 2 ottobre 2019, la procedura è stata aggiudicata al RTI Engineering Ingegneria informatica SpA / PriceWaterhouse Coopers Advisory SpA /

CONSIGLIO Società Consortile a. Cons. arl. Infine, con DGR 8 marzo 2021, n. 366, la Regione Puglia ha approvato il Manuale Unico dei Processi Amministrativo Contabili per le attività della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) della Regione Puglia e delle Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliere e gli IRCCS pubblici pugliesi al fine della sua implementazione nel Sistema Informativo per il monitoraggio della spesa del Servizio Sanitario Regionale.

A decorrere dal mese di giugno 2022 è iniziata la fase di addestramento del personale sul nuovo sistema informativo (MOSS) che è entrato a pieno regime il 30 gennaio 2023 rispettando il cronoprogramma proposto dalla Regione Puglia.

#### 4.3.3 Completamento del reparto operatorio sito al 6° piano del DEU e del Polo chirurgico

La Regione Puglia, nelle more dell'approvazione del finanziamento a valere sul FESR-FSE 2021-2027, ha autorizzato l'avvio delle procedure per il completamento del reparto operatorio sito al 6° piano del Dipartimento Emergenza-Urgenza (DEU). A tal proposito, con DDG n. 513 del 05/10/2023, è stato approvato il progetto esecutivo dell'opera per un importo di € 4.384.000. Il progetto esecutivo in parola prevede la realizzazione di tutte le opere edili e impiantistiche nonché l'installazione di alcune attrezzature per completare il 6° piano del DEU nel quale risulta allocato il reparto operatorio che sarà costituito da:

- n. 4 sale operatorie classificabile ISO 5;
- n. 1 sala di radiologia interventistica classificabile ISO 7;
- n. 1 sala operatoria di tipo ibrido per Cardiocirurgia classificabile ISO 5.

Inoltre, nel corso dell'anno 2023, si è proceduto al riallestimento del Polo chirurgico (lato maternità) utilizzato nel periodo pandemico come Rianimazione Covid. Presso il Polo chirurgico saranno disponibili n. 8 sale operatorie di cui n. 4 al 1° piano, per le Strutture di Ortopedia universitaria e ospedaliera, Neurochirurgia e Otorinolaringoiatria, e n. 4 al 2° piano, per le Strutture di Chirurgia Generale universitaria e ospedaliera, Chirurgia Plastica e Chirurgia Senologica.

Con gli interventi sopra descritti sarà colmata la carenza e inadeguatezza degli ambienti dedicati all'attività chirurgica che da diversi anni affligge l'Azienda.

#### 4.3.4 Acquisto di tecnologie sanitarie a valere sui finanziamenti PNRR, POR-POC Puglia, CIPE

Nel corso del 2023, tramite l'adesione a diversi accordi quadro presenti su Consip, sono stati affidati appositi appalti specifici per l'acquisto delle tecnologie sanitarie di cui alla seguente tabella a valere sui finanziamenti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale", componente C2 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero destinato alla sostituzione di grandi apparecchiature sanitarie":

Quantità	Apparecchiature sanitarie	Ditta fornitrice	Importo IVA inclusa
1	Angiografo vascolare fisso	Siemens Healthcare srl	409.358,80
1	Gamma camera completo di modulo TC	GE Medical System Italia SpA	494.365,00
1	Gamma camera a doppia testata	GE Medical System Italia SpA	754.285,00
1	Tomografo PET/CT	GE Medical System Italia SpA	2.190.100,00
1	Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta	Carestream Health Italia srl	174.780,86
1	Mammografo con tomosintesi	IMS GIOTTO SpA	172.020,00
1	Angiografo cardiologico	Philips SpA	484.340,00

Inoltre, nel corso del 2023, a valere sui finanziamenti POR-POC Puglia reattivi ai progetti “Potenziamento dei servizi ambulatoriali di day service multidisciplinare”, “Aggiornamento ed implementazione del parco tecnologico per l’erogazione di specialistica ambulatoriale, inclusi i day service, nell’ambito della diagnostica e cura della fertilità di coppia e delle patologie urologiche”, “Potenziamento del servizio ambulatoriale di Endoscopia Digestiva” e “Potenziamento e miglioramento delle attività ambulatoriali in Radiologia e Cardiologia”, sono state acquistate le seguenti attrezzature sanitarie:

Quantità	Apparecchiature sanitarie	Ditta fornitrice	Importo IVA inclusa
1	Nefroscopio per colonna endoscopica	Am Next srl	3.220,19
1	Sistema posizionamento e trasporto paziente durante le procedure di brachiterapia ad alto rateo di dose (HDR)	Tema Sinergie SpA	176.900,00
1	Videoduodenoscopia	Pentax Italia srl	33.549,39
1	Videocolonscopio	Pentax Italia srl	37.277,10
1	Sonda per Videoendoscopia	Pentax Italia srl	115.677,35
1	Videoduodenoscopia	A2 srl	34.480,25
2	VideogastroscoPIO	A2 srl	103.637,78
1	Videocolonscopio	A2 srl	39.011,94
1	Ecotomografo completo di accessori	Predict srl	39.900,00
1	Colonna toracoscopica	Olympus Italia SpA	156.303,00
1	Laser al tullio	Am Next srl	99.693,00
1	Unità chirurgica 400 watt	Di Emme Import srl	16.944,51
1	Resettore bipolare	Am Next srl	49.199,33
2	Isteroscopi		
1	Sistema di disinfezione di sonde ecografiche	Sago Medica srl	74.383,40
1	Sistema da sforzo ECG Quark T/12 telemetrico wi-fi	Hospital Sud Assistance srl	11.521,07
2	Ecotomografi completi di accessori	UniMed srl	145.950,00
1	Elettrobisturi avanzato per endoscopia digestiva	Erbe Italia srl	101.240,86
2	Sonde ecotomografo GE	Predict srl	22.995,00
2	Sterilizzatrici al gas plasma	Advanced Sterilization Product Italia srl	159.478,00

Quantità	Apparecchiature sanitarie	Ditta fornitrice	Importo IVA inclusa
3	Cistoscopi Flex	Am Next srl	24.994,14
6	Ureteroscopio Flex		38.625,44
5	Ottiche rigide		17.552,75
1	Sistema per esecuzione di biopsie prostatiche con metodica di "fusion imaging"	BK Medical srl	365.970,72
3	Ecografi portatili completi di accessori	Predict srl	68.145,00
1	Modulo per Ecografo Philips	Pro.med.4 srl	7.890,33
12	Aparrecchaiture per anestesia di alta fascia	Getinge Italia srl	775.920,00
3	Elettrocardiografi	Me.di.com. srl	8.694,00
2	Tavoli operatori elettro-idraulici	Texa srl	98.820,00
2	Sistemi di refertazione ecografica	Predict srl	29.280,00
1	Sistema VHIT	Natus Medical srl	24.400,00
12	Defibrillatori	Me.di.com. srl	31.842,00
15	Barelle a tre sezioni ad altezza variabile	Mega Consulting srl	66.795,00
15	Carrelli emergenza	Mega Consulting srl	38.587,50
1	Sistema per elastografia epatica e splenica Fibroscan	Echosens Italia srl	97.600,00
4	Cardiotocografi	Me.di.com. srl	72.224,00
1	Sistema wireless completo per posizionamento cateteri	Seda S.p.A.	14.518,00
1	Laser CO2	Deka M.e.l.a. srl	147.620,00
1	Lavaendoscopi/disinfettatrice pe endoscopi flessibili	A2 srl	30.500,00
1	VideogastroscoPIO standard	A2 srl	28.670,00
1	Lampada scialitica	A2 srl	36.478,00

Infine è stata bandita una procedura aperta a valere sul finanziamento CIPE denominato "Riqualificazione e ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica di ultima generazione delle Regioni del Mezzogiorno" per l'acquisto delle seguenti apparecchiature:

Quantità	Apparecchiature sanitarie	Base d'asta IVA inclusa
2	Acceleratori lineari ad alta energia	6.500.000,00

## 5. Misurazione e valutazione

### 5.1 Performance organizzativa

#### 5.1.1 Obiettivi strategici

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

Gli obiettivi annuali assegnati dai documenti di programmazione nazionali e regionali sono confluiti nel Piano della Performance 2023-2025 adottato con DDG n. 66/2023 e costituiscono la base di partenza per l'elaborazione dell'albero della performance. Gli stessi vengono integrati con le esigenze strategiche aziendali correlate all'analisi del contesto interno ed esterno e quindi tradotti in obiettivi strategici, a loro volta declinati in obiettivi operativi assegnati ai Dirigenti a cui vengono associati indicatori, target, orizzonte e articolazione temporale.

La Direzione Strategica, nei mesi di febbraio e marzo 2023, ha tenuto appositi incontri di budget con i Direttori di Struttura riguardanti la contrattazione, la condivisione e la sottoscrizione degli obiettivi specifici ed operativi, compresi i relativi indicatori e valori attesi.

Per la valutazione finale della Performance organizzativa di dette Strutture, effettuata dall'Organismo Indipendente di Valutazione aziendale sulla base dei dati disponibili presso la Struttura Controllo di Gestione nonché attraverso l'esame delle relazioni presentate dai Direttori/Responsabili delle stesse, è stato applicato il nuovo Sistema di Misurazione e Valutazione adottato con DDG n. 59 del 01/02/2022.

#### 5.1.1 Risultati raggiunti e scostamenti

Nella tabella che segue sono riportati gli obiettivi strategici, gli indicatori e i valori raggiunti nell'anno 2023 confrontati, sulla base dei dati disponibili, con l'anno precedente. Per la valutazione, ove è stato possibile, si è fatto riferimento al sistema utilizzato dal Laboratorio MeS della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, tenendo conto dei valori target fissati dalla Regione nell'anno di riferimento e del trend (in miglioramento ovvero in peggioramento) rispetto all'anno precedente.

L'analisi delle relazioni pervenute dalle unità operative ha consentito di analizzare le motivazioni del mancato o parziale raggiungimento di alcuni specifici obiettivi nonché di quelli che sono stati ritenuti oggettivamente non valutabili. La documentazione di cui sopra è consultabile presso gli uffici dell'Area Programmazione e Controllo di Gestione.

Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Valore Aziendale 2022	Valore Aziendale 2023	Target Obiettivo 2023	Esito
[Ind.Int. 01]	% di trasferimento DRG LEA in altro setting assistenziale	92,1	93,4	>=70%	raggiunto
[Ind.Int. 02]	Percentuale dei ricoveri brevi 0-1gg [Ind.Int. 02]	7,5	6,9	<=10%	raggiunto
[Ind.Int. 11]	Valore FARMACI per Punto DRG	422,1	366,2	In miglioramento sul dato storico	raggiunto
[Ind.Int. 12]	Valore DISPOSITIVI per Punto DRG	871,0	681,8	In miglioramento sul dato storico	raggiunto
Ind. Int. 168	Riduzione spesa per farmaci	23.038.372,0	21.260.517,0	<= 18.017.921	non raggiunto (trend in miglioramento)
Ind. Int. 170	Riduzione spesa Dispositivi Medici propriamente detti	43.882.013,0	40.479.647,0	<= 37.992.705	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind.Int. 184]	Riduzione della spesa indotta per acquisto diretto di farmaci dalle prescrizioni di medici specialisti nei confronti della ASL della provincia di Foggia	26.599.652,9	27.265.439,9	riduzione >=15%	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità B	18,2	21,4	B=10gg	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità D Strumentali	63,2	65,9	D=60gg (strumentali)	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità D Visite	33,1	41,0	D=30gg (visite)	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità P	161,9	165,2	P=120gg	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità U	5,7	9,8	U=3gg	non raggiunto
[Ind.Int. 25]	Ripristino dei volume di attività erogate (ricoveri, DS, e prestazioni ambulatoriali) pre-Covid	164.596.407,6	176.094.923,8	Incremento >=5%	raggiunto
[Ind. MES C2a]	Indice di performance degenza media per acuti	0,5	-	<=0,35	raggiunto
[Ind. MES C3]	Degenza media Pre-Operatoria - Patto per la Salute	2,2	2,0	<2gg	raggiunto
[Ind. MES C4.1.1]	% DRG medici dimessi da reparti chirurgici: ricoveri ordinari	26,9	24,9	<=35%	raggiunto
[Ind. MES C5.12]	Percentuale di fratture del femore operate sulle fratture diagnosticate	92,1	90,8	>=90%	raggiunto
DRG 684/2022 (NSG D.M. 12/03/2019 Cod.Ind. H13C)	% Fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione	53,2	57,8	>=60%	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. MES C7.3]	% Episiotomie depurate - NTSV	34,7	28,0	<=25%	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. MES C7.6]	% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa)	3,6	4,2	<5%	raggiunto
[Ind. Mes C10.4.7]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore alla mammella	79,6	68,4	>=85%	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.8]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore alla prostata	16,3	13,0	>=80%	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.9]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon	91,7	81,1	>=85%	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.10]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al retto	50,0	50,9	>=85%	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.11]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al polmone	66,2	76,1	>=85%	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. Mes C10.4.12]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore all'utero	71,4	58,3	>=85%	non raggiunto
[Ind. MES C16.1]	% Accessi in P.S. con codice giallo visitati entro 30 minuti	17,7	19,4	>=60%	non raggiunto
[Ind. MES C16.10]	Percentuale di accessi ripetuti in Pronto Soccorso entro le 72 ore	9,6	8,9	<=10%	raggiunto
[Ind. MES C16.4]	Percentuale di accessi al PS inviati al ricovero con tempo di permanenza entro le 8 ore	87,7	86,0	>=80%	raggiunto
[Ind. MES C16.7]	% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici con DGR chirurgico alla dimissione	49,6	53,0	>=50%	raggiunto
[Ind. MES D9]	Percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso	12,0	13,6	<=5%	non raggiunto
[Ind. MES D18]	% Dimissioni volontarie	2,8	2,2	<=2%	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. PNE68]	Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	5,4	7,2	<4 gg	non raggiunto
DGR 684/2022 (Ind. MES C3)	Degenza media Pre-Operatoria	2,2	2,0	<=1,64	non raggiunto (trend in miglioramento)
DGR 684/2022 (NSG D.M. 12/03/2019 Cod.Ind. H18C)	% Parti cesari primipari in strutture con 1.000 e oltre parti/anno	29,8	26,2	<=25%	non raggiunto (trend in miglioramento)
DGR 684/2022 [Ind. Reg T01.2]	Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	15,0	11,0	<= 35,25%	raggiunto
DGR 684/2022 [Ind. Reg T01.3]	Numero di interventi in PTCA	592,0	660,0	>=250	raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H02Z)	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.	252,0	256,0	>=150	raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H04Z)	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inapproprietezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza ordinari	11,5	8,8	<=21 %	raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H05Z)	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	80,2	83,7	>=70%	raggiunto
[Ind. MES C5.12]	Percentuale di fratture del femore operate sulle fratture diagnosticate	92,1	90,8	>=90%	raggiunto

### 5.1.3 Obiettivi organizzativi annuali e piani operativi

Ciascun obiettivo strategico ha trovato traduzione in obiettivi di performance organizzativa la cui attuazione per l'anno 2023 è stata oggetto di rappresentazione nel paragrafo precedente.

Per la valutazione della performance delle diverse articolazioni aziendali è stata predisposta, da parte della Struttura Programmazione e Controllo di gestione, una scheda di rilevazione delle attività coerente con gli obiettivi strategici e operativi assegnati alle singole unità operative. Tale scheda è stata compilata con i dati estratti dai sistemi informativi in uso (Edotto e Qlickview) e degli indicatori elaborati dall'Unità Controllo di Gestione.

Successivamente, laddove si è riscontrato un disallineamento rispetto ai target previsti, le schede sono state trasmesse a ciascun Direttore di Struttura per avviare il contraddittorio e ottenere informazioni integrative e/o giustificazioni, tali da consentire di completare l'attività prodromica alla valutazione da parte dell'OIV.

Dall'esame delle singole relazioni di struttura, tenuto conto degli obiettivi operativi assegnati per l'anno 2023 e dei valori di riferimento per la valutazione dei risultati, si evince lo sforzo organizzativo posto in essere da tutte le unità operative per ottenere margini di miglioramento il più possibile in linea con gli obiettivi assegnati.

Per il dettaglio delle singole Strutture e articolazioni aziendali si rimanda ai documenti agli atti dell'Azienda.

Per quanto concerne i Criteri e le Metodologie di valutazione, è stato applicato il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance adottato con DDG n. 59 del 01/02/2022. Di seguito si riportano i tratti salienti:

A		B	
Nei casi in cui l'adempimento consista in un atto da compiersi (ad es., produzione di una relazione; convocazioni da effettuarsi, etc.)		Nei casi di obiettivo con specifici indicatori di verifica (ad es. avanzamento di indici di performance in cui generalmente è indicato il miglioramento atteso rispetto a quello conseguito nella precedente annualità)	
AZIONE	ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO	AZIONE	ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO
Atto non compiuto	NO	Obiettivo non raggiunto*	NO
Atto compiuto	SI	Obiettivo centrato	SI

\*L'obiettivo è ritenuto non raggiunto qualora il dato registrato per la misurazione dello stesso sia di valore inferiore al 50% di quello atteso

In sede di verifica e valutazione finale da parte del competente Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.), in presenza di "Obiettivo non Raggiunto" graderà la percentuale di scostamento, attribuendo il sotto elencato coefficiente al punteggio inizialmente previsto in sede di condivisione degli obiettivi di performance organizzativa:

SCOSTAMENTO	PUNTEGGIO
Fino al 10% dello scostamento	Punteggio pieno
Dall'11% al 30% dello scostamento	- 25% del punteggio
Dall'31% al 49% dello scostamento	- 50% del punteggio
Dal 50% dello scostamento	Punteggio non acquisito

La somma dei punteggi dei singoli obiettivi, assegnati dalla Direzione Strategica e valutati dall'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.), sarà graduata secondo la seguente tabella:

Punteggio ottenuto	Performance Organizzativa di struttura
0 - 50	0%
51 - 59	60%
60 - 69	70%
70 - 79	80%
80 - 89	90%
90 - 100	100%

Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance adottato con DDG n. 59 del 01/02/2022 all'art. 16 prevede il coinvolgimento dei cittadini e degli utenti attraverso sistemi di rilevazione del grado di soddisfazione delle attività e dei servizi erogati (c.d. customer satisfaction). L'esito della *Customer Satisfaction* incide sulla performance organizzativa fino ad un massimo di 20 punti. La differenza dei punti, fino a totalizzare il punteggio massimo pari a 100, viene assegnato agli obiettivi di performance organizzativa (ad esempio, 20 punti *Customer Satisfaction* + 80 punti obiettivi di performance organizzativa = 100 punti).

I questionari per la rilevazione del grado di soddisfazione degli utenti sono stati approvati Deliberazione del Commissario Straordinario n. 676 del 29 dicembre 2022 e successivamente messi a disposizione delle Strutture sanitarie nel mese di gennaio 2023.

Il Dirigente della SSD Affari Generali e Privacy, con nota del 13 maggio 2024, ha comunicato quanto segue: *"A seguito dell'invio alle Strutture interessate, nel mese di gennaio 2023, della Delibera succitata corredata dalle relative modalità operative al fine di un'efficace diffusione della rilevazione in oggetto, ad oggi l'Ufficio Relazioni con il Pubblico ha ottenuto riscontro da 24 Strutture su un totale di 86 ..... Nonostante l'esiguità dei riscontri pervenuti rispetto al numero totale delle Strutture afferenti al Policlinico, la considerevole mole dei questionari consegnati dalle singole Strutture, ha reso di difficile attuazione l'attività di rilevazione del grado di soddisfazione degli utenti tramite l'analisi dei questionari in formato cartaceo, poiché si stimano circa 4500 questionari pervenuti .... Pertanto, attese le criticità segnalate dal predetto Ufficio (la mole di questionari consegnati, assetto organizzativo ed i tempi necessari per la registrazione manuale dei dati e la conseguente analisi) con mail del 27 novembre u.s., si è ritenuto necessario, in condivisione con la Direzione alla quale sono state rappresentate tali criticità, dare corso agli adempimenti utili alla gestione della Customer Satisfaction su base informatizzata, tramite un software specifico che permetta di ottemperare agli adempimenti statistici connessi all'attività di misurazione e valutazione della performance organizzativa".*

E' del tutto evidente, quindi, che per l'anno 2023 la *Customer Satisfaction* non potrà concorrere alla determinazione del risultato di performance che si baserà unicamente sugli obiettivi di performance a cui è stato attribuito un peso di 100 punti.

Nella seguente tabella viene rappresentato il punteggio ottenuto dalle Strutture Complesse (SC) e dalle Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale (SSVD) a seguito della valutazione, da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.), degli obiettivi di performance organizzativa 2023:

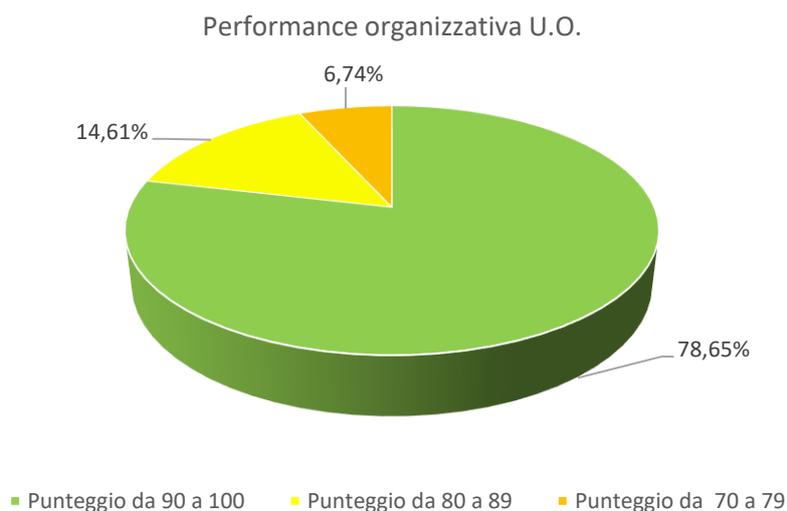
<b>Strutture Sanitarie</b>	<b>Punteggio ottenuto</b>
Allergologia ed Immunologia Clinica univ.	98,5
Anatomia Patologica A dir. Univ	100
Andrologia e chirurgia dei Genitali Esterni	93
Anestesia e Rianimazione	100
Audiovestibologia a dir Osp.	94,5
Biologia Molecolare Oncologica	100
Cardiologia a dir univ	90,25
Centrale Operativa 118	100
Centro Antiveleni	100
Chirurgia Generale a dir. Osp.	92,25
Chirurgia Generale a dir. Univ.	92,65
Chirurgia Pediatrica a dir. Osp.	93
Chirurgia Pediatrica a dir. Univ.	76,5
Chirurgia Plastica e Grandi Ustionati a dir Univ.	90,25
Chirurgia Senologica a dir. Osp.	92,25
Chirurgia Toracica a dir. Univ	96,75
Chirurgia Vascolare	84,75
Cromatografia e Spettrometria di massa- Tossicologia a dir. Univ.	90
Dermatologia a dir Osp.	79
Dermatologia a dir Univ.	69,5
Diagnostica Senologica	95
Ematologia a dir. Osp.	97,75
Endoscopia Digestiva d'urgenza	82,8
Epatologia	92,5
Fisiopatologia della Riproduzione e PMA a dir. Univ.	100
Gastroenterologia	90
Genetica Medica a dir. Univ.	100
Geriatrics e Medicina	82,25
Laboratorio Analisi a dir. Osp.	100
Lungodegenza	91,5
Malattie Apparato Respiratorio Univers.	83,5
Malattie Endocrine a dir. Univ.	86
Malattie Infettive a dir. Univ.	92,25
Medicina dello sport a dir. Univ.	74,5
Medicina e Chirurgia d'accettazione e urgenza	93,45
Medicina Fisica e Riabilitativa a dir. Univ.	93,75

<b>Strutture Sanitarie</b>	<b>Punteggio ottenuto</b>
Medicina Interna a dir. Osp.	94,2
Medicina Interna e dell'Invecchiamento a dir. Univ.	92,25
Medicina Nucleare a dir. Osp.	100
Medicina Trasfusionale	100
Microbiologia e Virologia	95
Nefrologia, Dialisi e Trapianti - Emodialisi	92
Neonatologia e TIN	96,25
Neurochirurgia a dir. Osp.	94
Neurofisiopatologia	100
Neurologia a dir. Univ.	80,25
Neurologia a dir. Osp.	83,5
Neuropsichiatria Infantile a dir. Osp.	100
Neuroradiologia Interventistica	89
Nido e Sten	85
Odontoiatria a dir. Osp.	91,5
Oftalmologia a dir. Univ.	82
Oncologia Medica e Terapia Biomolecolare	92
Oncologia Medica Integrata	91,75
Ortopedia e Traumatologia a dir. Univ.	89
Ortopedia e Traumatologia Urg. a dir. Osp.	70,25
Ostetricia e Ginecologia a dir. Osp.	82,85
Ostetricia e Ginecologia a dir. Univ.	92,75
Otorinolaringoiatria a dir. Univ.	95
Patologia Clinica a dir. Univ.	92,5
Pediatria a dir. Univ.	94
Psichiatria a dir univ	95
Psicologia a dir Osp.	94
Radiodiagnostica a dir. Osp.	82
Radiodiagnostica a dir. Univ.	74,5
Radiologia d'Urgenza	100
Radiologia Interventistica	100
Radioterapia a dir. Osp.	92,5
Reumatologia a dir. Univ.	96
Terapia del Dolore e delle Attività Chirurgiche	92,5
Urologia e centro Trapianti a dir. Univ.	91,25

Strutture in statt alla Direzione Amministrativa e Sanitaria	Punteggio ottenuto
Aprovvigionamenti, tecnologie e beni di interesse sanitario	100
Area Economico Finanziaria	96,5
Area Gestionale direzione Sanitaria	100
Farmacia Ospedaliera	100
Fisica Sanitaria	100
Formazione	100
Gestione del Patrimonio	99,4
Gestione delle Risorse Umane	100
Gestione Tecnica	92,2
Igiene a dir. Univ	100
Igiene, Accredimento	100
Medicina del lavoro	100
Medicina Legale a direz Univ	92
Organizzazione del Presidio	100
Programmazione e Controllo di Gestione	100
Servizio Affari Generali e Tutela Della Privacy	92,5
Servizio Gestione Cup Aziendale e Libera Professione	100
Struttura Burocratico-Legale	100

Nel grafico seguente viene rappresentata la performance organizzativa 2023 delle Unità Operative del Policlinico di Foggia:

- il 6,74% delle UU.OO. valutate ha ottenuto un punteggio collocato nella fascia 70-79;
- il 14,61% delle UU.OO. valutate ha ottenuto un punteggio collocato nella fascia 80-89;
- il 78,65% delle UU.OO. valutate ha ottenuto un punteggio collocato nella fascia 90-100.



## 5.2 Performance individuale

Il sistema di attribuzione dei premi della performance organizzativa e individuale del personale dipendente del Policlinico si basa sulla definizione e assegnazione di obiettivi, programmi e progetti per l'incremento della produttività e per il miglioramento della qualità dei servizi, in coerenza con il sistema generale di programmazione aziendale. Il sistema di attribuzione dei premi della performance organizzativa e individuale, in connessione con il sistema di valutazione, è teso ovviamente alla premialità del personale.

La valutazione della performance individuale relativa all'anno 2023 è stata effettuata nei confronti di tutto il personale dipendente sia appartenente all'Area di Comparto, sia all'Area della dirigenza, ivi compreso il personale universitario conferito all'assistenza, secondo il "Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance nell'Azienda Ospedaliero – Universitaria degli Ospedali Riuniti di Foggia", approvato con DDG n. 59 del 01/02/2022, nonché sulla base del regolamento aziendale allegato al Contratto Integrativo del personale dell'Area di Comparto 2016/18 sottoscritto il 27/10/2020.

Anche per l'anno 2023 è stato utilizzato un sistema web-based implementato grazie al supporto di una società esterna ed utilizzato dall'Area Gestione Risorse Umane per la valutazione della performance individuale dei dipendenti, che avviene tramite una specifica procedura informatizzata ove i soggetti valutatori hanno potuto compilare la scheda di valutazione accedendo, con proprie credenziali, su una piattaforma informatica; la scheda di valutazione una volta compilata è stata automaticamente posta in visione telematica del valutato, prevedendo la possibilità di accettazione, con o senza annotazioni, ovvero di non accettazione/convalida e quindi successiva contestazione.

La valutazione della Performance individuale è strettamente connessa alla Performance organizzativa, in quanto incide sull'apporto del singolo al raggiungimento degli obiettivi della Struttura. La valutazione ha ad oggetto le competenze dimostrate ed i comportamenti professionali del personale dipendente. La stessa è misurata sulla base delle azioni/obiettivi organizzativi di Struttura, individuali e/o di gruppo eventualmente assegnati, nonché sulla valutazione dei comportamenti, impegno e capacità del valutato. In particolare, con riferimento alla dirigenza viene valutato l'insieme dei comportamenti organizzativi, cioè delle capacità, delle conoscenze e delle esperienze che i dirigenti pongono in essere per il raggiungimento degli obiettivi affidati e per gestire le risorse ed il personale assegnato. La valutazione è effettuata, quindi, sia in relazione al grado di raggiungimento degli obiettivi, sia in relazione alle capacità e competenze espresse nel periodo di riferimento.

La metodologia applicata dall'Azienda in via generale per esprimere i giudizi su tutti i possibili elementi da valutare prevede la definizione di un certo numero di aree di esame (disposte dal Contratto Nazionale) e, all'interno di queste l'indicazione degli elementi analitici (item), sui quali il valutatore di prima istanza è chiamato ad esprimere il proprio giudizio sintetico.

La valutazione annuale positiva consente il riconoscimento degli incentivi previsti dal sistema premiante adottato in Azienda. Al suddetto SMVP sono allegate le schede di valutazione per il personale dirigenziale e per l'Area di Comparto, che riportano le varie tipologie di scheda, differenziate in funzione del ruolo svolto dal valutato:

- direttore/dirigente (con responsabilità di struttura e di gestione risorse);
- personale non dirigente (dipendente di categoria: A, B, Bs, C, D, Ds, coordinatori e responsabili di

posizione organizzativa);

La valutazione di prima istanza del personale dirigenziale è effettuata dal superiore gerarchico e sono previste le schede per la valutazione di I istanza sulla base del seguente punteggio:

1) Per i Direttori e Dirigenti di Struttura semplice, è pari a 160, così suddiviso:

- Area manageriale punti 80 max;

- Area gestionale punti 80 max.

2) Per i Dirigenti (art. 27, co. 1, lett. C e D del CCNL 8/6/2000) è pari a 80 punti max.

Le griglie di valutazione del personale dirigenziale nel SMVP in uso si articolano in base ai seguenti intervalli di valori (range), valevoli sia per i Direttori/Dirigenti di struttura semplice (area manageriale e area gestionale) e sia per i Dirigenti ex art. 27 comma 1 lettere C e D del CCNL 8/6/2000:

Giudizio sintetico	Esito osservato	Range	% di attrib. retribuzione di risultato	Punteggio Ottenuto
5	LARGAMENTE AL DI SOPRA DELL'ATTESA	70-80	100	
4	SUPERIORE ALL'ATTESA	59-69	90	
3	ADEGUATO- IN LINEA CON L'ATTESA	48-58	80	
2	INFERIORE ALLE ATTESE	39-47	0	
1	LARGAMENTE AL DI SOTTO DELL'ATTESA	0-38	0	

La valutazione di seconda istanza per il personale appartenente all'Area della dirigenza è effettuata dall'O.I.V. in applicazione dell'art. 57 del CCNL Area Sanità triennio 2016/2018 e dell'art. 76 del CCNL Area Funzioni Locali 2016/2018.

La valutazione del personale dell'Area di Comparto è effettuata dal superiore gerarchico (Direttore/Dirigente Responsabile della struttura di appartenenza o S.I.O.S. o Direttore Sanitario a seconda del profilo professionale di appartenenza) mediante utilizzo di apposite schede di valutazione, secondo le modalità ed i criteri di cui al regolamento aziendale, allegato al Contratto Integrativo del personale dell'Area di Comparto 2016/18 sottoscritto il 27/10/2020.

Nella scheda di valutazione, per ogni fattore/item oggetto di valutazione descritto i punti sono attribuiti, in scala da 1 a 5, con la graduazione dei giudizi indicata in legenda e per ciascun giudizio è previsto un range ed il relativo grado di percentuale di raggiungimento della performance individuale:

Giudizio sintetico	Esito osservato	Range	% di attrib. retribuzione di risultato	Punteggio Ottenuto
5	LARGAMENTE AL DI SOPRA DELL'ATTESA	41-50	100	
4	SUPERIORE ALL'ATTESA	31-40	90	
3	ADEGUATO - IN LINEA CON L'ATTESA	21-30	80	
2	INFERIORE ALL'ATTESA	19-20	0	
1	LARGAMENTE AL DI SOTTO DELL'ATTESA	0-10	0	

Partecipano al Sistema incentivante solo i dipendenti che hanno ottenuto una percentuale dall'80 al 100%. In particolare la distribuzione del premio per ogni Struttura avviene in base al numero di dipendenti ed alle loro categorie di appartenenza, secondo i seguenti coefficienti:

Categoria	Coefficiente
A	1,00
B	1,30
BS	1,80
C	2,00
D	2,50
D (IOS –IOC)	3,00
Ds	3,00

Il fondo sarà poi attribuito ai singoli in quote individuali che tengono anche conto della presenza in servizio; sono considerate assenze quelle relative a:

- assenze ex lege n. 151 e smi;
- malattia;
- aspettativa senza assegni;
- servizio militare;
- aspettativa per motivi politici ed assenze per incarichi pubblici;
- assenze ex lege n. 104/92 e smi per i parenti;
- posizione di distacco per motivi sindacali.

Il risultato finale della Performance organizzativa, incide per ciascun anno, secondo la misura e il grado di raggiungimento dei risultati di gestione sulla Performance individuale del personale dell’Area di Comparto, come definito nel Contratto Integrativo Aziendale relativo al triennio 2016-2018, sottoscritto in data 27/10/2020.

La somma dei punteggi dei singoli obiettivi assegnati dalla Direzione strategica sarà graduata secondo la seguente tabella:

Punteggio ottenuto	Performance Organizzativa di struttura	Riduzione percentuale Fondo di struttura
0 - 50	0%	0%
51 - 59	60%	15%
60 - 69	70%	10%
70 - 79	80%	5%
80 - 89	90%	Nessuna riduzione
90 - 100	100%	

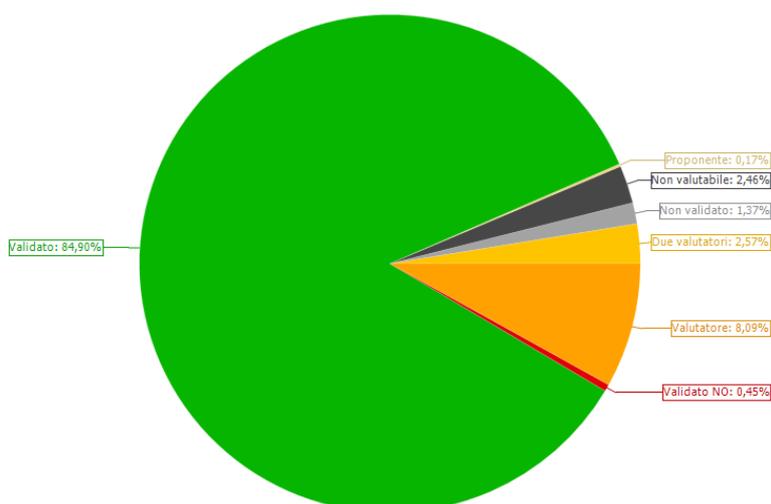
#### **Dati sulla Performance individuale**

Dall’esame delle schede presenti nel sistema web-based al 01/07/2024 emergono i seguenti dati riepilogativi relativi alla performance individuale:

1) per tutto il personale dipendente:

Categorie	Numero
A	173
B	90
BS	594
C	91
COORDINATORI	32
D	1.838
DS	11
POSIZIONI ORGANIZZATIVE	2
DIRIGENTI CON INCARICO PROFESSIONALE	624
DIRIGENTI CON INCARICO GESTIONALE	128
<b>Totale</b>	<b>3.583</b>

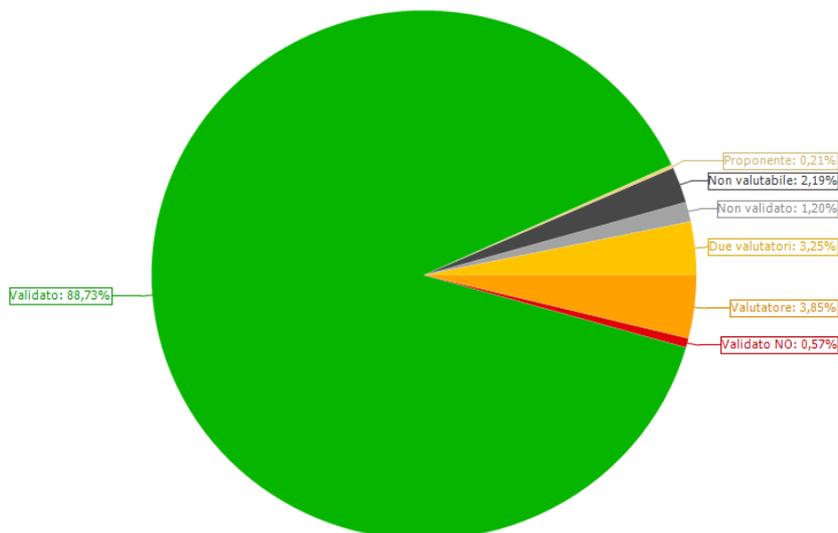
Stato schede



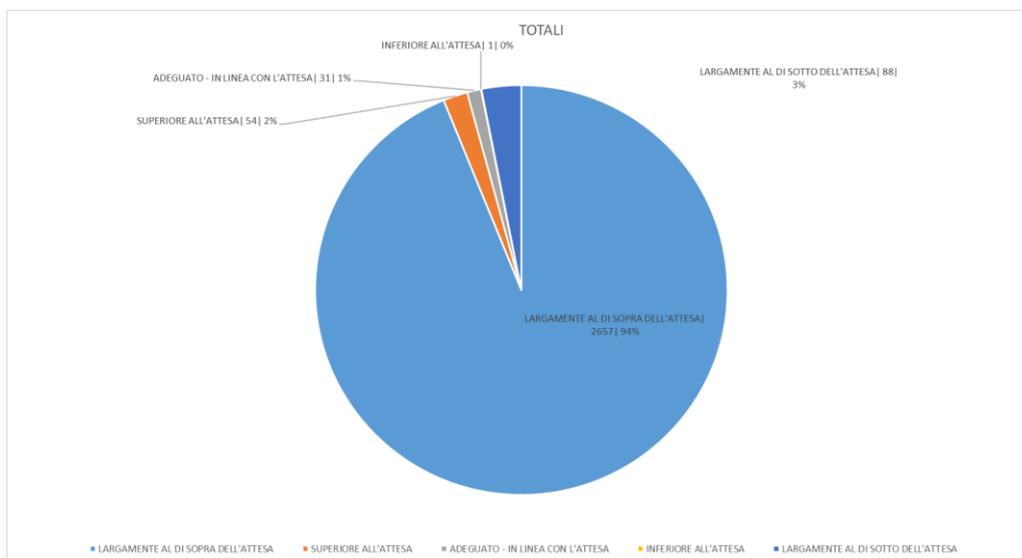
2) per il personale dell'Area di comparto:

Categorie	Numero
A	173
B	90
BS	594
C	91
COORDINATORI	32
D	1.838
DS	11
POSIZIONI ORGANIZZATIVE	2
<b>Totale</b>	<b>2.831</b>

Stato schede



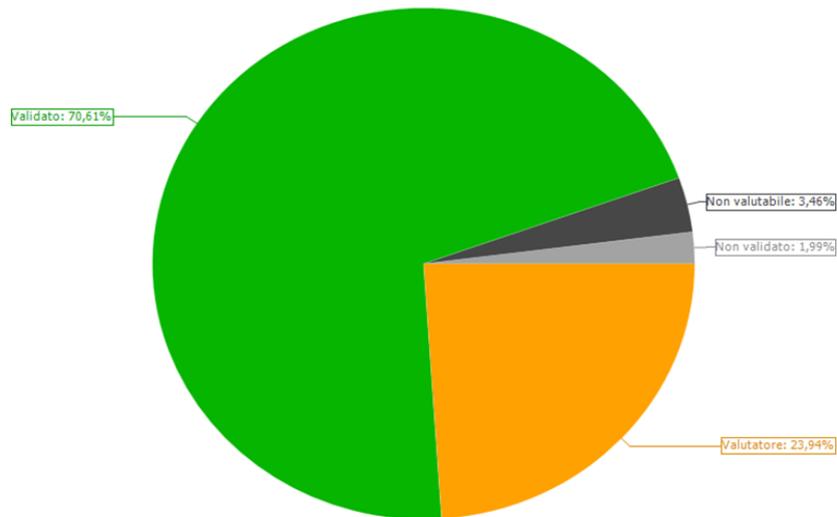
ESITO	TOTALI
LARGAMENTE AL DI SOPRA DELL'ATTESA	2657
SUPERIORE ALL'ATTESA	54
ADEGUATO - IN LINEA CON L'ATTESA	31
INFERIORE ALL'ATTESA	1
LARGAMENTE AL DI SOTTO DELL'ATTESA	88
<b>TOT</b>	<b>2831</b>



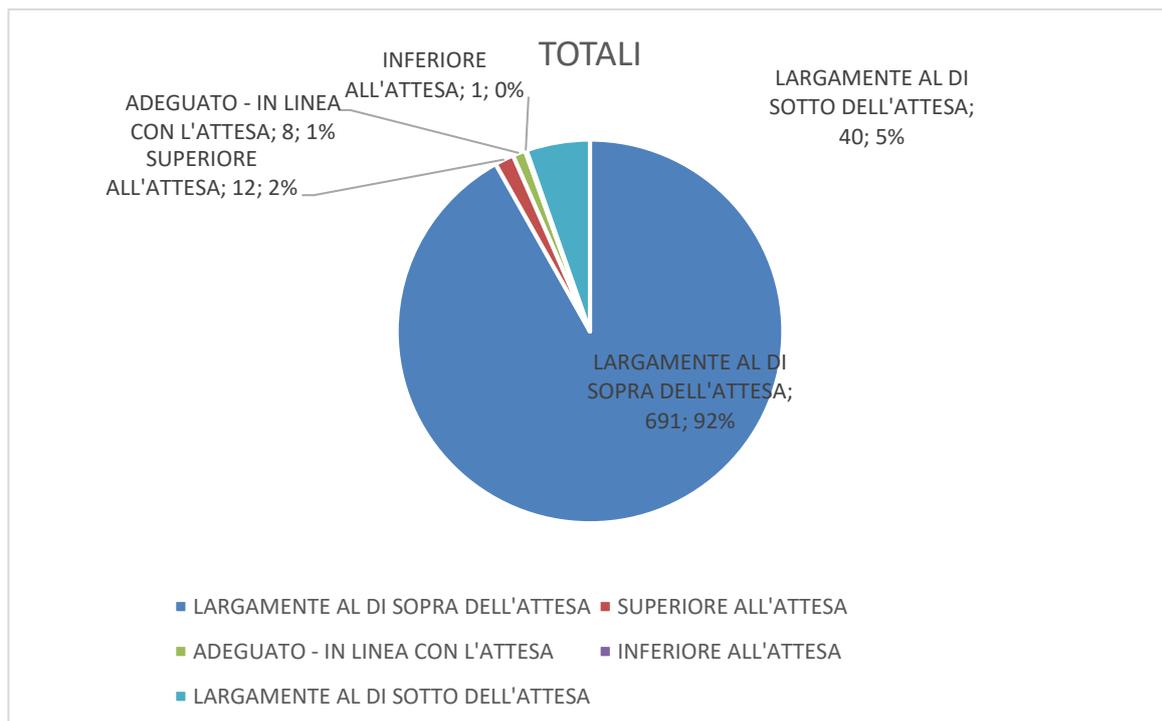
**3) per il personale dirigenziale:**

Categorie	Numero
DIRIGENTI CON INCARICO PROFESSIONALE	624
DIRIGENTI CON INCARICO GESTIONALE	128
<b>Totale</b>	<b>752</b>

Stato schede



ESITO	TOTALI
LARGAMENTE AL DI SOPRA DELL'ATTESA	691
SUPERIORE ALL'ATTESA	12
ADEGUATO - IN LINEA CON L'ATTESA	8
INFERIORE ALL'ATTESA	1
LARGAMENTE AL DI SOTTO DELL'ATTESA	40
TOT	752



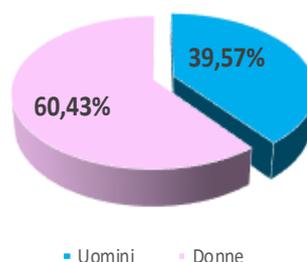
## 6 Bilancio di genere

### 6.1 Il contesto interno

Il Personale dipendente in servizio presso il Policlinico di Foggia nel 2023, comprensivo del personale universitario conferito all'assistenza, è stato pari a 3.323 unità con una netta prevalenza del sesso femminile (60,43%) della forza lavoro complessiva, come evidenziato nella seguente tabella.

Sesso	N. dipendenti	Valore %
Uomini	1.315	39,57%
Donne	2.008	60,43%
<b>Totale</b>	<b>3.323</b>	<b>100,00%</b>

Tab. 6.1 a - Valori assoluti e % del personale al 31/12/2023 suddiviso in base al sesso



Valori % del personale suddiviso in base al sesso

Considerando la ripartizione del personale per sesso e qualifica, si evince come la percentuale di dipendenti di sesso femminile, molto alta nel comparto, subisca una riduzione nella dirigenza (passando dal 62,99% al 50,30%). La presenza della componente rosa resta di fatto garantita in seno alla Direzione Strategica.

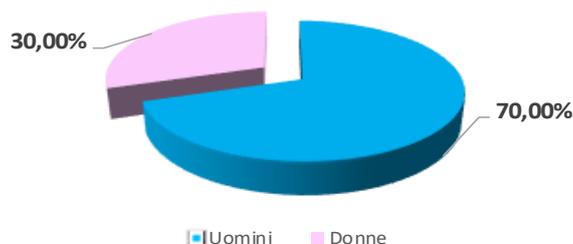
Tipologia	Uomini	%	Donne	%	Totale
Direzione Strategica	2	66,67%	1	33,33%	3
Dirigenza	333	49,70%	337	50,30%	670
Comparto	982	37,01%	1.671	62,99%	2.653
<b>Totale</b>	<b>1.317</b>	<b>39,60%</b>	<b>2.009</b>	<b>60,40%</b>	<b>3.326</b>

Tab. 6.1 b - Valori assoluti e % dei dipendenti al 31/12/2023 suddivisi per sesso e qualifica

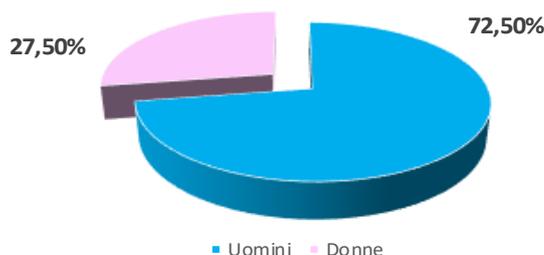
Esaminando in dettaglio i Direttori di Struttura Complessa (S.C.) e i Dirigenti Responsabili di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale (S.S.V.D.), la componente femminile risulta essere quasi la medesima in termini percentuali (30% e 27,50%) come rappresentato nella tabella e nei relativi grafici sottostanti.

Incarico	Uomini	%	Donne	%	Totale
S.C.	35	70,00%	15	30,00%	50
S.S.V.D.	29	72,50%	11	27,50%	40
<b>Totale</b>	<b>64</b>	<b>71,11%</b>	<b>26</b>	<b>28,89%</b>	<b>90</b>

Tab. 6.1 c - Dirigenza al 31/12/2023 per sesso e tipologia di struttura diretta



Valori % del personale dirigente di S.C. al 31/12/2023 suddiviso in base al sesso



Valori % del personale dirigente di S.S.V.D. al 31/12/2023 suddiviso in base al sesso

## 6.2 Analisi di genere dei ricoveri e dell'attività ambulatoriale

Nel 2023 il Policlinico di Foggia ha erogato 31.570 ricoveri a 23.099 utenti, di cui il 51,80% di sesso femminile e il 48,20% di sesso maschile.

Utenti	N. Ricoveri	%	N. utenti	%
Donne	16.070	50,90%	11.966	51,80%
Uomini	15.500	49,10%	11.133	48,20%
<b>Totale</b>	<b>31.570</b>	<b>100,00%</b>	<b>23.099</b>	<b>100,00%</b>

Tab. 6.2 a - Numero ricoveri ed utenti suddivisi per sesso

Cercando di delineare il profilo tipico per i ricoveri, si hanno risultati differenti in relazione al sesso. La fascia di età principalmente colpita nelle donne è quella compresa tra i 25 e 44 anni mentre gli uomini risultano soprattutto di età superiore ai 75 anni. Tale aspetto si riflette nella complessità della casistica trattata, minore nelle donne rispetto agli uomini (1,09 vs 1,27), nonché sulla tipologia di DRG. Infatti per le donne riguardano soprattutto il parto, le nascite, le infezioni respiratorie e gli interventi uterini; invece

per gli uomini riscontriamo una casistica inerente soprattutto alle nascite, l'ambito nefro-urologico, respiratorio, infettivo e cardiovascolare.

Fascie d'età	Donne	Uomini
Da 0 a 1 anno	1.338	1.446
Da 1 a 4 anni	226	320
Da 5 a 14 anni	432	624
Da 15 a 24 anni	947	590
Da 25 a 44 anni	4.073	1.400
Da 45 a 64 anni	3.152	3.917
Da 65 a 74 anni	1.966	3.106
Oltre i 75 anni	3.936	4.097
<b>Totale</b>	<b>16.070</b>	<b>15.500</b>

Tab. 6.2 b - Suddivisione n. ricoveri per sesso e fascia d'età

Utenti	N. tipologie DRG	%	Peso medio DRG	%
Donne	529	49,53%	1,09	45,80%
Uomini	539	50,47%	1,29	54,20%
<b>Totale</b>	<b>1.068</b>	<b>100,00%</b>	<b>2,38</b>	<b>100,00%</b>

Tab. 6.2 c - N. tipologie e peso medio DRG in relazione al sesso

Tipologia DRG donne
373 PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI
391 NEONATO SANO
371 PARTO CESAREO SENZA CC
576 SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI
370 PARTO CESAREO CON CC
359 INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC
063 ALTRI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
087 EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA
461 INTERVENTO CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON I SERVIZI SANITARI
240 MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC
379 MINACCIA DI ABORTO
211 INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA` >17 SENZA CC
316 INSUFFICIENZA RENALE
494 COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLOAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC
026 CONVULSIONI E CEFALEA ETA` < 18
544 SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI
014 EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE (REV.09)
182 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA`>17 CON CC
260 MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC
430 PSICOSI
124 MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO INFARTO MIocardico ACUTO, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPL
127 INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK
085 VERSAMENTO PLEURICO, CON CC
381 ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA
016 MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE CON CC
079 INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA` > 17 CON CC
557 INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASC
219 INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E Omero ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA`>17 SENZA CC
144 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE AL SISTEMA CARDIOVASCOLARE CON CC
297 DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E MISCELLANEA DI DISTURBI DEL METABOLISMO, ETA` > 17 SENZA CC

Tab. 6.2 d - Primi 30 DRG donne disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni

Tipologia DRG uomini
391 NEONATO SANO
576 SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI
557 INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASC
311 INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, SENZA CC
337 PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE SENZA CC
162 INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 SENZA CC
087 EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA
124 MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO INFARTO MIOCARDICO ACUTO, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPL
063 ALTRI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
316 INSUFFICIENZA RENALE
335 INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE SENZA CC
341 INTERVENTI SUL PENE
461 INTERVENTO CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON I SERVIZI SANITARI
014 EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE (REV.09)
026 CONVULSIONI E CEFALEA ETÀ < 18
430 PSICOSI
079 INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETÀ > 17 CON CC
161 INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 CON CC
202 CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA
494 COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC
127 INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK
075 INTERVENTI MAGGIORI SUL TORACE
390 NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE
182 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETÀ > 17 CON CC
144 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE AL SISTEMA CARDIOVASCOLARE CON CC
310 INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, CON CC
085 VERSAMENTO PLEURICO, CON CC
524 ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA
016 MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE CON CC
304 INTERVENTI SU RENE E URETERE NON PER NEOPLASIA CON CC (REV.09)

Tab. 6.2 e - Primi 30 DRG uomini disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni

Nel 2023 il Policlinico di Foggia ha effettuato 2.386.162 prestazioni ambulatoriali soprattutto nei confronti delle donne (55,32% vs 44,68%) che hanno riguardato soprattutto la diagnostica di laboratorio in entrambi i casi.

Utenti	N. prestazioni	%
Donne	1.318.459	55,32%
Uomini	1.065.026	44,68%
<b>Totale</b>	<b>2.383.485</b>	<b>100,00%</b>

\*Per 2.677 prestazioni non c'è stata associazione di alcuna tipologia di sesso

Tab. 6.2 f - N. prestazioni ambulatoriali suddivise in base al sesso

Tipologia prestazione	N. prestazioni donne	%	N. prestazioni uomini	%
Diagnostica di laboratorio	781.159	59,25%	564.094	52,97%
Diagnostica per immagini	46.592	3,53%	16.982	1,59%
Altre attività cliniche	490.708	37,22%	483.950	45,44%
<b>Totale</b>	<b>1.318.459</b>	<b>100,00%</b>	<b>1.065.026</b>	<b>100,00%</b>

Tab. 6.2 g - Numero di prestazioni per sesso e per branca

Meritano un focus dettagliato i Day Service il cui numero è aumentato notevolmente in aderenza alle direttive regionali ed aziendali. Essi mostrano caratteristiche analoghe nelle donne e negli uomini in quanto riguardano in particolar modo la radio/chemioterapia, la somministrazione di altri farmaci, tendiniti e miositi, gli interventi sul cristallino.

Tipologia Day Service donne
PCA84 RADIOTERAPIA
PCA85 CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO
PCA86 CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO
PCB26 PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE FARMACO
PCA55 TENDINITE, MIOSITE E BORSITE
PCB02 INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 13701, 1372, 138, 1475, PCA01)
PCA29 DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI
PAC03 PACC GRAVIDANZA SCREENING DEL I TRIMESTRE
PCA34 SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE
PCA19 TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC
PAC30 IPERTRANSAMINASEMIA DI NDD
PCA56 ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO
PCA31 ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA
PCB04 FOLLOW-UP IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO DI ORGANO
PCA21 ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC
PAC47 SCREENING ONCO-EPATICO
PCA16 INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC
PCA98 DIABETE > 35 ANNI
PCA96 CONVULSIONI >17 ANNI SENZA CC
PCA80 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)
PAC72 PAC DAY-SERVICE SCLEROSI MULTIPLA PER RISK-MANAGEMENT PLAN
PCA91 DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE
PCA94 ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCETTO URGENZE)
PCA78 DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE
PCB03 INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, > 17 ANNI (DIVERSO DA 0872, 0874)
PCB21 PACC DIAGNOSTICO DI ASMA BRONCHIALE
PCA52 MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC
PCA79 ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE
PCA18 BIOPSIA DELLA MAMMELLA E ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPLASIE MALIGNI (CODICI INTERVENTO 85.20 E 85.2)
PAC33 EPATOPATIE SU BASE ALCOLICA O METABOLICA

Tab. 6.2 h - Primi 30 Day Service donne disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni

<b>Tipologia Day Service uomini</b>
PCA84 RADIOTERAPIA
PCA85 CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO
PCA86 CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO
PCB26 PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE FARMACO
PCB02 INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 13701, 1372, 138, 1475, PCA01)
PCA19 TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC
PCA55 TENDINITE, MIOSITE E BORSITE
PCA76 IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC
PAC30 IPERTRANSAMINASEMIA DI NDD
PCA56 ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO
PCA98 DIABETE > 35 ANNI
PCB04 FOLLOW-UP IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO DI ORGANO
PCA21 ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC
PCA74 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
PAC31 EPATOPATIE VIRALI CRONICHE
PAC33 EPATOPATIE SU BASE ALCOLICA O METABOLICA
PCA16 INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC
PCA96 CONVULSIONI > 17 ANNI SENZA CC
PCA06 MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
PCA34 SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE
PCA0C POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DS TERAPEUTICO
PCA91 DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE
PAC47 SCREENING ONCO-EPATICO
PCB03 INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, > 17 ANNI (DIVERSO DA 0872, 0874)
PCA22 INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI
PCA94 ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCETTO URGENZE)
PCA24 CIRCONCISIONE > 17 ANNI
PAC72 PAC DAY-SERVICE SCLEROSI MULTIPLA PER RISK-MANAGEMENT PLAN
PAC73 FOLLOW-UP DEL PAZIENTE PORTATORE DI TRAPIANTO RENALE
PAC74 PAC DIAGNOSTICO PER PAZIENTI CON DISTURBI FUNZIONALI DELLE PRIME VIE DIGESTIVE

Tab. 6.21 - Primi 30 Day Service uomini disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni