

Relazione sulla Performance anno 2022

*ai sensi art. 10 del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150,
come modificato dal Decreto Legislativo n. 74/2017*



*Il Direttore Generale
dott. Giuseppe Pasqualone*

Presentazione e indice

La Relazione sulla Performance 2022 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 nel Piano della Performance 2022-2024 (confluito successivamente nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2022-2024), nel quale il Policlinico di Foggia rappresenta i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati ed assegnati per l'anno 2022.

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 di performance di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 60 del 1° febbraio 2022 sulla scorta dei quali è stata misurata la performance delle singole strutture aziendali. Ad ogni buon conto la Relazione rimanda in termini di approfondimento alla documentazione ufficiale presente in Azienda.

Sommario

Presentazione e indice	2
1. Sintesi dei principali risultati raggiunti dall'amministrazione	4
1.1. L'amministrazione.....	4
1.2. L'assetto organizzativo.....	5
1.3. Le attività e i principali risultati raggiunti	10
1.3.1. La risposta del Policlinico Riuniti all'emergenza sanitaria legata all'infezione da SARS-CoV-2.....	11
1.3.2. L'attività di ricovero.....	13
1.3.3. L'attività ambulatoriale	22
1.3.4. La rete emergenza-urgenza.....	23
1.3.5. Indicatori di attività e scostamenti rispetto agli anni precedenti	24
2. Analisi del contesto e delle risorse.....	27
2.1. Il contesto di riferimento	27
2.2. Le risorse utilizzate.....	31
2.2.1. Risorse umane.....	31
2.2.2. Posti letto	36
2.2.3. Risorse economiche	38
3. Monitoraggio della spesa farmaceutica e dei dispositivi medici	43
3.1. Farmaci.....	43
3.2. Dispositivi medici	45
4. Misurazione e valutazione	48
4.1. Performance organizzativa	48
4.1.1. Obiettivi strategici.....	48
4.1.2. Risultati raggiunti e scostamenti.....	48
4.1.3. Obiettivi organizzativi annuali e piani operativi.....	50
4.2. Performance individuale	54
5. Bilancio di genere.....	60
5.1. Il contesto interno.....	60
5.2. Analisi di genere dei ricoveri e dell'attività ambulatoriale	62

1. Sintesi dei principali risultati raggiunti dall'amministrazione

1.1. L'amministrazione

Gli Ospedali Riuniti di Foggia nascono come Azienda autonoma nel 1997¹ 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. L'implementazione della offerta sanitaria che ne è derivata ha garantito (seppur nella considerazione della pandemia in atto per buona parte del 2020) la definizione di nuovi processi e servizi sanitari ed amministrativo-tecnico-contabili, in particolare l'attivazione del Dipartimento strutturale Medico-Geriatrico e Riabilitativo, con annesse le attività di oncologia medica, dialisi, laboratoristiche, radiologiche, pronto soccorso, cardiologiche e chirurgiche (Day Service).

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 (fisica e psichica), 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.

Esso si caratterizza per l'attività assistenziale di ricovero (urgente e programmato, ordinario e in day hospital), per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali specialistiche ed attività d'emergenza-urgenza nonché per altre prestazioni sanitarie non tariffate concordate con la Regione Puglia². In particolare 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

¹ 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.

² 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.

che necessitano di una multidisciplinarietà³.

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

1.2. 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 l'Azienda eroga assistenza prevede un'articolazione dipartimentale, basato sui Dipartimenti strutturali ad Attività Integrata - D.A.I. Con delibera del Direttore Generale n. 571 del 31.07.2018, è stato dato il nuovo assetto organizzativo dipartimentale aziendale, modificando ed integrando i contenuti della deliberazione n. 341 del 18 dicembre 2015 per l'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 in ultimo approvati 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. 567 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 da ultimo le Deliberazioni del Commissario Straordinario nn. 594 e 595 del 29/11/2022 e n.611 del 01/12/2022) di recepimento dello stesso.

I Dipartimenti ad Attività Integrata assicurano l'esercizio integrato delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca attraverso una composizione coerente tra attività e settori scientifico-disciplinari. In particolare, la strutturazione dipartimentale di una Azienda sanitaria favorisce il coordinamento del percorso di cura e lo sviluppo di comportamenti clinico-assistenziali basati sull'evidenza, costituendo per tal guisa l'assetto nell'ambito del quale debbono contestualizzarsi le attività di governo clinico nelle sue principali estensioni, ovvero la misurazione degli esiti, la gestione e la promozione della sicurezza del paziente, l'adozione di linee guida e protocolli diagnostico-terapeutici, la formazione continua, il coinvolgimento del paziente e l'informazione corretta e trasparente.

³ La classificazione è stata operata in base a quanto stabilito dal DM n. 70 del 2 aprile 2015, ove è previsto che "Le strutture ospedaliere, comprese quelle in cui non tutte le specialità previste nei presidi sono dotate di posti letto dedicati, prevedono tre livelli a complessità crescente". In particolare, la classificazione introdotta è la seguente, secondo un criterio di complessità crescente: ospedali di base, ospedali di I livello e ospedali di II livello. Questi ultimi, posti quindi all'apice di una gerarchia basata su una maggiore capacità di rispondere alle complessità assistenziali, devono essere in grado di garantire una ampia ogni possibile intervento di natura diagnostica o terapeutica nonché di fungere da Hub di varie reti cliniche.

Oggi l’Azienda si articola in n. 15 Dipartimenti (n. 12 Assistenziali Integrati, n. 2 Amministrativi, n. 1 Supporto/staff alla Direzione Strategica), n. 43 Strutture Complesse di area clinica di cui n. 18 a direzione ospedaliera e n. 25 a direzione universitaria. Inoltre vi sono n. 6 Strutture Complesse di area amministrativa e n. 2 Strutture e/o di supporto/staff alla direzione strategica. A queste si aggiungono n. 30 Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale di area clinica, n. 3 di area amministrativa e n. 7 di supporto/staff alla direzione strategica. Vi sono inoltre n. 4 Strutture Complesse e n. 3 Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale ancora istituite ma non attivate. La tabella che segue descrive l’articolazione organizzativa aziendale delle strutture complesse (in nero) e delle Strutture Semplici a valenza dipartimentale (in blu) al 31.12.2022.

Tabella n.3.1.1 – 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 Antiveleni (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 (PMA)		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
	Geriatrics e Ortogeriatrics	H	
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	

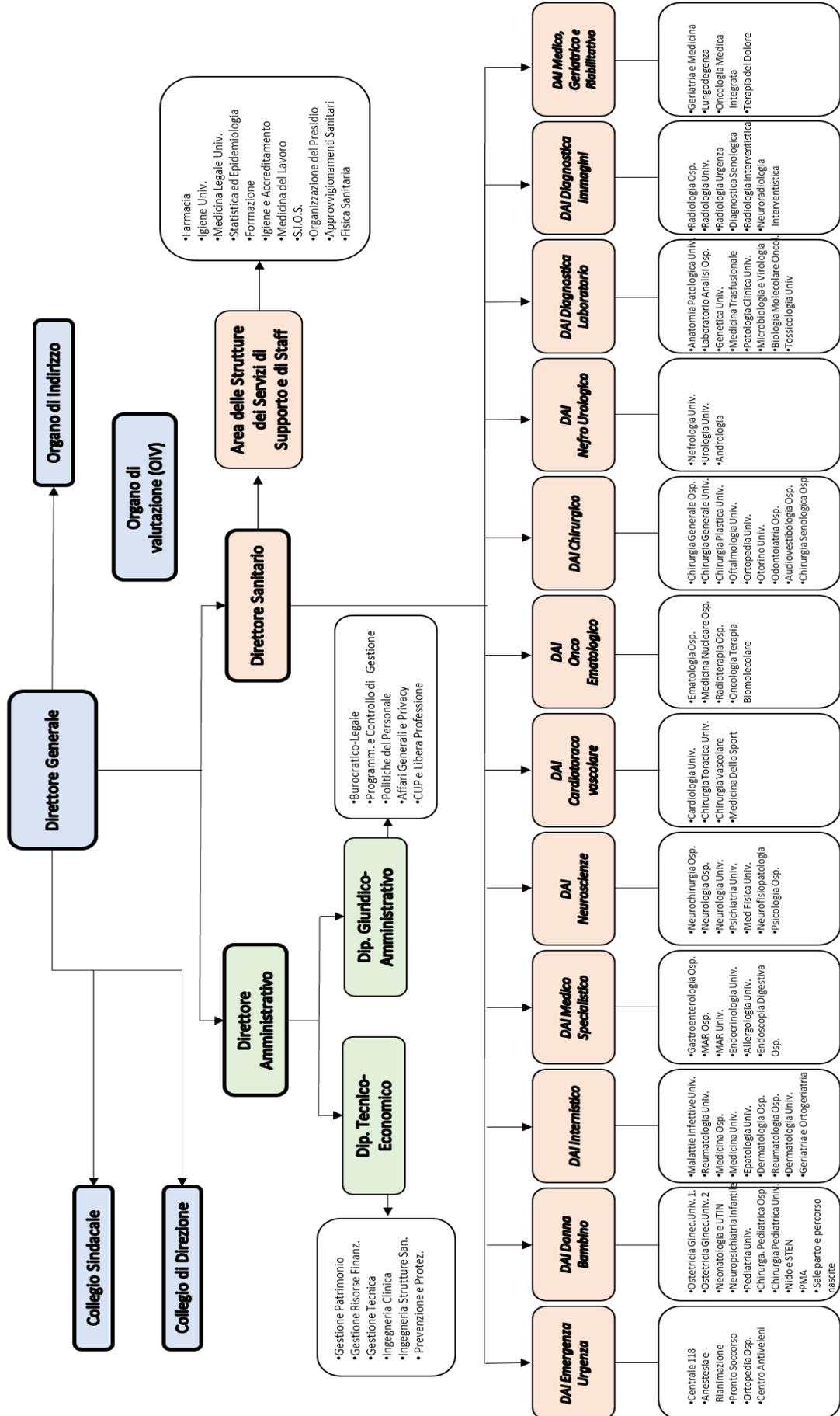
DIPARTIMENTI	STRUTTURE COMPLESSE	Direzione Ospedaliera	Direzione Universitaria
	STRUTTURE SEMPLICI A VALENZA DIPARTIMENTALE		
Cardio-toraco-vascolare	Cardiologia		U
	Cardiochirurgia		U
	Chirurgia Toracica		U
	Chirurgia Vascolare	H	
	Medicina dello sport		U
Onco-Ematologico	Ematologia	H	
	Medicina Nucleare	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	
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	
	Laboratorio Analisi	H	
	Microbiologia e Virologia	H	
	Biologia Molecolare Oncologica	H	
	Patologia Clinica		U
Cromatografia e Spettr. 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	

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 ridefinite con DDG n. 571 di luglio 2018 e con DDG n. 41 del 27/01/2023 e articolati come segue:

Tabella n.3.1.2 – 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	Medicina Legale
	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



1.3. 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 2022, si sottolineano in particolare:

- 1) l'apertura del nuovo Pronto Soccorso che rappresenta una importantissima tappa nell'adeguamento dei requisiti strutturali, tecnologici, impiantistici a standard di elevata qualità assistenziale e ha fornito un decisivo impulso di miglioramento di tutti i percorsi assistenziali di emergenza urgenza per i quali il Policlinico di Foggia è centro di riferimento;
- 2) la prosecuzione del Piano di recupero delle liste d'attesa: nei primi nove mesi dell'anno sono state recuperate n. 5066 visite ambulatoriali e n. 1012 ricoveri per interventi chirurgici;
- 3) l'approvazione del quadro economico di progetto per l'intervento di riqualificazione insediativa per messa a norma antisismica del monoblocco del P.O. Ospedale Riuniti finanziato, per € 40.000.000,00, dal 1° stralcio dell'Accordo di Programma integrativo ex art. 20 Legge n. 67/1988 firmato in data 18/11/2020 e, per € 16.861.053,31, con risorse del bilancio aziendale;
- 4) l'approvazione del progetto di fattibilità tecnica ed economica per i lavori di adeguamento alla normativa antisismica, impiantistica ed antincendio, con riqualificazione distributiva delle strutture ricadenti nell'area dell'ex Ospedale Riuniti e non appartenenti al monoblocco (Piastra Laboratori) finanziato, per € 15.200.000,00 già assegnati, dall'art. 20 Legge n. 67/1988 e, per € 34.800.000,00, dall'art. 1 comma 95 Legge n. 145/2018 il cui iter tecnico-amministrativo non risulta formalmente concluso;
- 5) la predisposizione del cronoprogramma degli acquisti finalizzati all'ammodernamento del parco tecnologico del Policlinico grazie ad un finanziamento di € 10.743.000,00 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) che consentirà di dotarsi di quattro tomografi computerizzati 128 strati, un tomografo a risonanza magnetica 1,5 tesla, due gamma camera, una PET/TC, un mammografo con tomosintesi, tre angiografi, quindici ecografi, due telecomandati radiologici digitali;
- 6) l'elaborazione di tre proposte progettuali a valere sul finanziamento regionale POR/POC Puglia 2014-2020 per un ammontare complessivo pari a € 3.470.000,00 relative:
 - all'aggiornamento tecnologico e al potenziamento funzionale del Servizio di day service multidisciplinari chirurgici mediante l'acquisto di quattro lampade scialitiche, un sistema di posizionamento e trasporto paziente per le procedure di brachiterapia, un ecografo portatile,

sedici letti bilancia per dialisi, quattordici ventilatori per anestesia, un otomicroscopio e un rinomanometro;

- al potenziamento del servizio ambulatoriale di Endoscopia Digestiva attraverso l'acquisto di quattro pompe di lavaggio endoscopi, otto armadi porta endoscopi, due video colonscopi, un elettrobisturi per endoscopia e un colonscopio;
- all'aggiornamento e al potenziamento del parco tecnologico per l'erogazione della specialistica ambulatoriale, inclusi i day service, nell'ambito della diagnosi e cura della fertilità di coppia e delle patologie urologiche attraverso l'acquisto di un laser tullio, un apparecchio focale ad onde d'urto a bassa intensità, tre cistoscopi flessibili e una sterilizzatrice per ottiche.

7) il completamento dell'organigramma delle strutture amministrative che ha eliminato di fatto le posizioni vacanti e i dirigenti facenti funzioni e ha contribuito a dare impulso all'azione amministrativa dell'Azienda.

1.3.1. La risposta del Policlinico Riuniti all'emergenza sanitaria legata all'infezione da SARS-CoV-2

A seguito dell'emergenza sanitaria causata dalla pandemia Covid-19 il Policlinico, diventato il punto di riferimento provinciale per l'esecuzione delle indagini diagnostiche e la sorveglianza sanitaria, ha dovuto rivedere sin dal 2020 la propria azione complessiva ed in generale la strategia per concorrere alla realizzazione dei percorsi finalizzati al contenimento del contagio.

Tra la fine dell'anno 2021 e l'inizio dell'anno 2022, vista la rapida evoluzione della situazione epidemiologica e dell'incremento dei casi con infezione da Covid-19 bisognevoli di ospedalizzazione, l'Azienda ha provveduto ad incrementare il numero dei posti letto delle strutture Covid preesistenti ampliando il Modulo Chirurgico Covid da utilizzare in caso di iper afflusso al Pronto Soccorso oppure per il ricovero di pazienti in post-acuzie.

Il Dipartimento della Salute e del Benessere Animale, nel mese di gennaio 2022, ha emanato le indicazioni operative per la rete ospedaliera al fine di rafforzare le misure organizzative per la gestione della fase pandemica negli ospedali. A tal proposito l'Azienda, oltre a confermare tutte le misure di prevenzione e protezione già preesistenti, ha ritenuto indispensabile regolamentare l'accesso degli utenti, degli accompagnatori e dei visitatori nelle Unità Operative e negli Ambulatori del Policlinico di Foggia (possessione del GREEN PASS Rafforzato oppure con autocertificazione riguardante la sintomatologia in corso unitamente all'esito negativo del tampone molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti e per i pazienti destinati a ricovero il elezione e in urgenza l'esecuzione del test per la ricerca di SARS-COV-2 prima dell'accesso in ospedale), delineare i percorsi per raggiungere le strutture e i tempi di permanenza ai visitatori all'interno dei reparti. Successivamente, in ragione della riduzione dei pazienti positivi, si disponeva la chiusura di alcuni moduli Covid ripristinando la normale attività di reparto.

Con il termine dello stato di emergenza sanitaria al 31 marzo 2022, come disposto dal D.I. n. 24 del 24/03/2022, si è reso necessario riformulare la direttiva per i tamponi naso faringeo di controllo per il personale sanitario e il tracciamento interno ed aggiornare le indicazioni per lo screening dell'infezione nei pazienti destinati al ricovero.

Per quanto riguarda il Piano Vaccinale, la Regione Puglia con deliberazione n. 2132 del 22/12/2020, avente ad oggetto "Piano Strategico Nazionale Vaccinazione anti Sars-CoV-2/COVID19 (PSNV). Indicazioni Operative per la Fase 1" ha recepito la circolare del Ministero della Salute prot. 0042164 del 24/12/2020 ed ha emanato le indicazioni per tutte le ASL, le AOU e gli IRCSS per l'inizio della Campagna Vaccinale istituendo sia il Nucleo

Operativo Aziendale (NOA-CodidVacc) che i PVO (Punti di Vaccinazione Ospedaliera).

Di conseguenza l’Azienda, già da fine dicembre 2020, ha istituito l’hub vaccinale presso la Struttura di Igiene Universitaria sita nell’Ospedale D’Avanzo, dando inizio alla campagna vaccinale che in prima battuta ha riguardato il personale sanitario e, successivamente, il resto della popolazione in base all’ordine di priorità stabilito dalla Regione.

Dall’inizio delle attività e sino al 31 dicembre 2022 presso l’hub vaccinale del Policlinico sono state somministrate le dosi di vaccino anti-SARS-Cov-2/Covid-19:

Tabella n. 1.3.1a – Dosi di vaccino somministrate

Categorie	N. prime dosi	N. seconde dosi	N. prime dosi addizionali/ primo richiamo	N. seconde dosi addizionali/ secondo richiamo
Esercenti le professioni sanitarie e operatori di interesse sanitario*	5.842	5.706	5.096	477
Soggetti che vivono/frequentano comunità**	14	12	11	0
Persone di 80 anni e più	3.139	3.099	3.733	1.312
Personale scolastico e universitario	1.460	958	619	10
Soggetti vulnerabili per patologia	6.217	6.165	4.287	575
Conviventi di soggetto ad alto rischio	1.433	1.315	544	20
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo***	87	90	104	1
Popolazione generale per età†				
5-11 anni	355	320	1	0
12-15 anni	1.898	1.913	865	1
16-19 anni	1.071	1.394	1.184	2
20-29 anni	4.790	4.920	3.013	14
30-39 anni	4.645	4.626	2.755	23
40-49 anni	4.381	4.057	3.159	42
50-59 anni	4.195	3.694	3.576	131
60-69 anni	2.486	3.139	3.508	771
70-79 anni	1.749	2.639	3.384	1.048
Totale	43.762	44.047	35.839	4.427

* Include le categorie: Operatore sanitario, Operatore non sanitario in struttura sanitaria e socio-sanitaria residenziale e semi-residenziale; Studente dell’area sanitaria; Volontario nel settore della sanità; Lavoratore a contatto con animali o materiale di origine animale; Personale di laboratorio; Altra attività lavorativa a rischio.

** Include le categorie: Ospite in struttura sanitaria e socio-sanitaria residenziale e semi-residenziale; Detenuto; Frequenza comunità.

*** Include le categorie: Forze Armate (incluso personale civile amministrazione Difesa); Forze di polizia - Forze dell’ordine; Polizia penitenziaria e personale civile che opera negli istituti penitenziari; Vigili del Fuoco.

† Persone non incluse nelle precedenti categorie.

Per quanto riguarda le dosi di vaccino somministrato al personale dipendente del Policlinico la situazione dettagliata è riportata nelle tabelle che seguono:

Tabella n. 1.3.1b – Dosi di vaccino somministrate al personale in servizio presso il Policlinico di Foggia

N. dipendenti	1 dose		2 dosi		Prima dose addizionale / primo richiamo		Seconda dose addizionale / secondo richiamo	
	N.	CV (%)	N.	CV (%)	N.	CV (%)	N.	CV (%)
3.377*	3.310	98,02	3.286	97,31	3.064	90,73	593	15,96

* Anagrafe aggiornata al 31/12/2022.

Tabella n. 1.3.1c – Figure professionali Policlinico di Foggia a cui è stato somministrato il vaccino

Figure professionali	N. dipendenti	1 dose		2 dosi		Prima dose addizionale / primo richiamo		Seconda dose addizionale / secondo richiamo	
		N.	CV (%)	N.	CV (%)	N.	CV (%)	N.	CV (%)
Dirigenti medici	605	599	99,01	597	98,68	578	95,54	203	33,55
Infermieri	1.496	1.474	98,53	1.461	97,66	1.350	90,24	182	12,17
Altro personale sanitario	365	356	97,53	355	97,26	341	93,42	51	13,97
ASS/OSS	583	559	95,88	552	94,68	503	86,28	61	10,46
Personale tecnico-amministrativo	328	322	98,17	321	97,87	292	89,02	42	12,80

1.3.2. L'attività di ricovero

Nota metodologica produzione aziendale

Nei report seguenti è stato effettuato il confronto tra il 2022, il 2021 ed il 2019 in modo da poter valutare il raffronto con la fase pre-pandemica. Non è stato considerato l'anno 2020 in quanto caratterizzato dalle prime fasi dell'emergenza da Covid-19 con conseguente drastica riduzione della produzione aziendale.

Nel corso dell'anno 2022 il Policlinico ha erogato 31.064 ricoveri complessivi di cui il 90,18% in regime ordinario e il 9,82% in regime di ricovero diurno, facendo registrare un consistente aumento dell'attività complessiva di ricovero rispetto all'anno 2021 pari al 13,64%. Tale aumento risulta essere particolarmente evidente nell'ambito dell'attività ordinaria (+14,42%); per quanto riguarda i ricoveri diurni è invece pari al 6,91%.

La marcata riduzione del numero di ricoveri diurni, avutasi in rapporto al 2019, rispecchia 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	
2022	2021	2022	2021	2022	2021
28.015	24.484	3.049	2.852	31.064	27.336

Variazioni assolute e % 2022 vs 2021					
Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
3.531	14,42%	197	6,91%	3.728	13,64%

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
2022	2019	2022	2019	2022	2019
28.015	28.886	3.049	3.385	31.064	32.271

Variazioni assolute e % 2022 vs 2019					
Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
-871	-3,02%	-336	-9,93%	-1.207	-3,74%

Tabelle 1.3.2 a - Dimessi ricoveri

Anche il valore della produzione è in aumento del 10,25% rispetto al 2021 e del 7,88% rispetto al 2019 seppur i volumi, raffrontati rispetto a quest'ultimo, siano in riduzione. Gli incrementi maggiori si hanno nell'ambito dell'attività diurna: +22,33% (2022 vs 2021) e +13,93% (2022 vs 2019).

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
2022	2021	2022	2021	2022	2021
111.077.557,06 €	101.134.638,95 €	4.297.577,00 €	3.513.048,00 €	115.375.134,06 €	104.647.686,95 €

Variazioni assolute e % 2022 vs 2021					
Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
9.942.918,11 €	9,83%	784.529,00 €	22,33%	10.727.447,11 €	10,25%

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
2022	2019	2022	2019	2022	2019
111.077.557,06 €	103.179.426,82 €	4.297.577,00 €	3.772.198,56 €	115.375.134,06 €	106.951.625,38 €

Variazioni assolute e % 2022 vs 2019					
Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
7.898.130,24 €	7,65%	525.378,44 €	13,93%	8.423.508,68 €	7,88%

Tabelle 1.3.2 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	
2022	2021	2022	2021	2022	2021
1,19	1,24	1,00	0,91	1,17	1,21

Variazioni assolute 2022 vs 2021		
Ricoveri Ordinari	Ricoveri Diurni	Totale
-0,05	0,09	-0,04

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri totali	
2022	2019	2022	2019	2022	2019
1,19	1,12	1,00	0,92	1,17	1,10

Variazioni assolute 2022 vs 2019		
Ricoveri Ordinari	Ricoveri Diurni	Totale
0,07	0,08	0,07

Tabelle 1.3.2 c - Peso medio DRG

Nel 2022 le giornate di degenza risultano essere superiori a quelle del 2021 dato il cospicuo aumento del numero di ricoveri ordinari; nello stesso tempo la degenza media si riduce rispetto al medesimo anno data la progressione della copertura vaccinale e la conseguente riduzione della durata dei ricoveri ordinari da Covid. Il confronto con il 2019 sembrerebbe peggiorativo se non si considerasse che nel 2020 è stata attivata la Struttura di Lungodegenza presso lo stabilimento Lastaria di Lucera.

Giornate di Degenza		Degenza Media		Variazioni assolute 2022 vs 2021	
2022	2021	2022	2021	Giornate di degenza	Degenza Media
215.926	205.554	7,7	8,4	10.372	-0,7

Giornate di Degenza		Degenza Media		Variazioni assolute 2022 vs 2019	
2022	2019	2022	2019	Giornate di degenza	Degenza Media
215.926	196.937	7,7	6,8	18.989	0,9

Tabelle 1.3.2 d - Degenza ordinaria

Considerando il numero di accessi diurni e quelli medi per ricovero diurno, il dato sembra essere in peggioramento confrontato col 2021; in realtà la produzione diurna mostra un incremento notevole sia come numero che come valore, evidenziato nelle prime tabelle

Accessi Diurni		N. accessi medi per DH/DS		Variazioni assolute 2022 vs 2021	
2022	2021	2022	2021	Accessi diurni	N. accessi medi per DH/DS
5.416	5.479	1,78	1,92	-63	-0,14

Accessi Diurni		N. accessi medi per DH/DS		Variazioni assolute 2022 vs 2019	
2022	2019	2022	2019	Accessi Diurni	N. accessi medi per DH/DS
5.416	5.017	1,78	1,48	399	0,30

Tabella 1.3.2 e - Degenza diurna

Nell'ambito dell'attività di ricovero merita un focus particolare l'attività erogata ai pazienti affetti da Covid-19. L'azienda, in quanto hub nella rete regionale per complessità, ha assunto un ruolo fondamentale nell'affrontare l'emergenza sanitaria nelle fasi di emergenza-urgenza, diagnostica e terapeutica acuta. I pazienti Covid complessivamente trattati nel 2022 sono stati 1.510 per un numero complessivo di giornate di degenza pari a 24.616 sui tre livelli di complessità (non intensivo, semi-intensivo e intensivo). La degenza media di un paziente Covid è stata di 16,3 gg; il peso medio pari a 1,3. Quest'ultimi dati mostrano una netta flessione rispetto al 2021 rimarcando l'efficacia della campagna vaccinale.

DRG	Numero Dimessi	Età Media	Giorni Degenza	Degenza Media	Ricavi
421 Malattie di origine virale, et... > 17 anni	205	58,10	1.773	8,60	440.540,00 €
542 Tracheostomia con ventilazione meccanica > 96 ore	14	77,90	632	45,10	484.816,00 €
565 Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita 96 ore	26	69,90	484	18,60	391.111,00 €
566 Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96	24	78,00	486	20,30	164.712,00 €
79 Infezioni e infiammazioni respiratorie, et... > 17 anni con CC	526	76,80	10.706	20,40	3.044.920,00 €
80 Infezioni e infiammazioni respiratorie, et... > 17 anni senza CC	66	66,40	707	10,70	275.296,00 €
Altri DRG	649	59,70	9.828	15,10	2.909.490,10 €
TOTALE	1.510	66,40	24.616	16,3	7.710.885,10 €

Tabella 1.3.2 f - DRG Covid

Struttura	Numero Dimessi	Giorni Degenza	Degenza Media	Peso Medio	Ricavi
Anestesia e Rianimazione	4	99	24,8	4,1	79.170,00 €
Anestesia e Rianimazione -COVID	44	688	15,6	3,5	602.170,00 €
Cardiologia a dir univ	8	74	9,3	1,8	37.459,00 €
Chirurgia Covid (Area Chirurgica Covid)	86	1.180	13,7	1,2	342.616,00 €
Chirurgia Generale a dir. Osp.	1	21	21,0	1,2	4.924,00 €
Chirurgia Generale a dir. Univ.	1	10	10,0	1,2	13.712,00 €
Chirurgia Vascolare	1	47	47,0	1,6	11.031,00 €
Ematologia a dir. Osp.	5	120	24,0	2,4	38.102,00 €
Endocrinologia a dir. Univ.	18	318	17,7	1,0	67.044,00 €
Epatologia	57	1.098	19,3	1,5	290.989,00 €
Gastroenterologia a dir. Osp.	9	173	19,2	1,2	35.165,00 €
Gastroenterologia Covid	6	40	6,7	1,1	25.237,00 €
Geriatria LUCERA	2	42	21,0	1,2	5.007,00 €
LUNGODEGENZA - LUCERA	1	11	11,0	1,1	1.694,00 €
Malattie Apparato Respiratorio Ospedal.	12	579	48,3	1,8	141.693,00 €
Malattie Apparato Respiratorio Univers.	18	667	37,1	1,7	232.595,00 €
Malattie Infettive a dir. Univ.	4	186	46,5	1,3	29.676,00 €
MALATTIE INFETTIVE COVID POLICLINICI RIUNITI FOGGIA	680	10.763	15,8	1,3	2.873.892,00 €
Medicina Fisica e Riabilitazione a dir. Univ.	7	322	46,0	1,0	82.564,90 €
MEDICINA GENERALE - LUCERA	1	22	22,0	1,1	1.468,00 €
Medicina I a dir Univ.	39	1.051	26,9	1,4	245.302,00 €
Medicina I a dir. Osp.	29	766	26,4	1,5	181.159,00 €
Neonatologia	11	69	6,3	1,9	20.651,00 €
Neurochirurgia a dir. Osp.	3	70	23,3	2,2	30.826,00 €
Neurologia a dir. Univ.	1	11	11,0	1,0	4.553,00 €
Neurologia a dir. Osp.	7	146	20,9	1,1	25.630,00 €
Neuropsichiatria Infantile a dir. Osp.	2	7	3,5	0,6	4.019,00 €
Ortopedia e Traumatologia a dir. Univ.	1	12	12,0	1,4	6.920,00 €
Ortopedia e Traumatologia Urg. a dir. Osp.	1	16	16,0	1,2	4.879,20 €
Ostetricia e Ginecologia a dir. Univ.	1	5	5,0	0,7	1.272,00 €
Ostetricia e Ginecologia Covid	75	371	4,9	1,5	712.390,00 €
Pediatria a dir. Univ.	63	208	3,3	0,5	73.327,00 €
Pediatria Covid	8	22	2,8	0,4	12.810,00 €
PNEUMOLOGIA COVID POLICLINICI RIUNITI FOGGIA (POST ACUZIE D'AVANZO)	258	4.677	18,1	1,5	1.275.113,00 €
Psichiatria a dir univ	1	14	14,0	0,7	1.942,00 €
Reumatologia a dir. Univ.	4	61	15,3	1,2	14.324,00 €
Reumatologia Covid	34	594	17,5	1,3	154.439,00 €
Terapia Intensiva Cardiologica UTIC	7	56	8,0	1,5	25.120,00 €
TOTALE	1.510	24.616	16,3	1,3	7.710.885,10 €

Tabella 1.3.2 g - Ricoveri Covid per Struttura

Nel 2022 l'attività chirurgica è aumentata, portando l'incidenza della stessa rispetto al totale dei ricoveri (ordinari e day surgery) dal 39,55% del 2021 al 41,37% del 2022; il confronto risulta essere in ulteriore progresso rispetto alla fase pre pandemica (38,48% nel 2019).

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri Totali	
2022	2021	2022	2021	2022	2021
38,49%	37,58%	67.79	56,45%	41,37%	39,55%

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri Totali	
2022	2019	2022	2019	2022	2019
38,49%	37,29%	67.79	48,60%	41,37%	38,48%

Tabella 1.3.2 h - Percentuale DRG chirurgici sul totale della produzione

Nel 2022, nel blocco operatorio e nelle sale interventistiche, sono stati eseguiti complessivamente n. 21.762 interventi con un marcato aumento rispetto all'anno 2021 (n. interventi 18.130, +20% circa) ed in crescita anche rispetto all'anno 2019 (n. interventi 21.422, +1,60% circa).

BLOCCO	STRUTTURE	INTERVENTI				TOTALE
		ORD.	AMB.	DS	PAC	
LASTARIA	TERAPIA DEL DOLORE	27	603	204	0	834
	CHIRURGIA GEN. OSP.	0	0	1.108	0	1.108
	CHIRURGIA GEN. UNIV.	0	0	89	0	89
	ORTOPEDIA UNIV.	0	0	225	0	225
	ORTOPEDIA OSP.	0	0	153	0	153
	GINECOLOGIA	0	0	0	0	0
	UROLOGIA	0	0	165	0	165
	CHIRURGIA PLASTICA	0	0	211	0	211
	ANDROLOGIA	0	0	85	0	85
	TOTALE	27	603	2.240	0	2.870
PLESSO CHIRURGICO	CHIRURGIA GEN. UNIV.	1.102	0	0	0	1.102
	OTORINO	1.032	0	0	0	1.032
	ORTOPEDIA OSP.	933	0	0	0	933
	ORTOPEDIA UNIV.	798	0	0	0	798
	NEUROCHIRURGIA	634	0	0	0	634
	CHIRURGIA GEN. OSP.	1.461	0	0	0	1.461
	TOTALE	5.960	0	0	0	5.960
PLESSO MATERNITA'	OSTETRICA E GIN. OSP.	939	0	293	0	1.232
	OSTETRICA E GIN. UNIV.	891	0	795	0	1.686
	PMA	0	0	136	0	136
	I.V.G.	0	0	29	0	29
	CHIRURGIA PED. OSP.	279	0	0	0	279
	CHIRURGIA PED. UNIV.	150	0	0	0	150
	CHIRURGIA PLASTICA	1.137	0	0	0	1.137
	OCULISTICA	0	0	0	4.779	4.779
	TOTALE	3.396	0	1.253	4.779	9.428
UROLOGIA	UROLOGIA	2.515	0	0	0	2.515
	TOTALE	2.515	0	0	0	2.515
CORPO H	CHIRURGIA TORACICA	564	0	0	0	564
	CHIRURGIA VASCOLARE	425	0	0	0	425
	TOTALE	989	0	0	0	989
TOTALE		12.887	603	3.493	4.779	21.762

Tabella 1.3.2 i - Interventi chirurgici

La percentuale dei DRG medici ed altro sul totale della produzione delinea una riduzione in misura proporzionale all'aumento di quelli chirurgici.

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri Totali	
2022	2021	2022	2021	2022	2021
61,51%	62,42%	32,21%	43,55%	58,63%	60,45%

Ricoveri Ordinari		Ricoveri Diurni		Ricoveri Totali	
2022	2019	2022	2019	2022	2019
61,51%	62,71%	32,21%	51,40%	58,63%	61,52%

Tabella 1.3.2 l - Percentuale DRG medici e altro sul totale della produzione

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 di dimissioni con DRG inappropriati, rapportato al totale delle dimissioni, è in costante diminuzione come dimostrato nelle seguenti tabelle.

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
2019	28.886	4.520	15,65%	103.179.427 €	4.964.820 €	4,81%
2021	24.484	2.566	10,48%	101.134.639 €	2.893.083 €	2,86%
2022	28.015	2.899	10,35%	111.077.557 €	3.204.774 €	2,89%

Tabella 1.3.2 m - % 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
2019	3.385	1.274	37,64%	3.772.199 €	1.048.739 €	27,80%
2021	2.852	1.309	45,90%	3.513.048 €	1.170.085 €	33,31%
2022	3.049	1.030	33,78%	4.297.577 €	1.105.244 €	25,72%

Tabella 1.3.2 n - % 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
2019	32.271	5.794	17,95%	106.951.625 €	6.013.558 €	5,62%
2021	27.336	3.875	14,18%	104.647.687 €	4.063.167 €	3,88%
2022	31.064	3.929	12,65%	115.375.134 €	4.310.018 €	3,74%

Tabella 1.3.2 o - % 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, notiamo che la produzione, sia ordinaria che diurna, è esplicita maggiormente alle Regioni limitrofe come Basilicata, Campania e Molise. Da evidenziare nell'ambito della produzione ordinaria la crescita del numero dei pazienti residenti in Lombardia, Veneto, Lazio, Marche, Calabria e Sicilia rispetto sia al 2021 che al 2019.

Regione provenienza	2022		2021		2019	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Piemonte	29	113.975 €	26	95.571 €	31	99.825 €
Valle D'Aosta	-	- €	1	15.085 €	-	- €
Lombardia	79	250.716 €	65	194.759 €	77	226.705 €
Trentino Alto Adige	2	2.823 €	2	5.798 €	1	1.376 €
Veneto	27	90.744 €	10	77.981 €	11	53.530 €
Friuli Venezia Giulia	7	15.832 €	11	33.210 €	12	36.277 €
Liguria	3	9.578 €	1	3.195 €	4	10.153 €
Emilia Romagna	51	173.309 €	32	100.617 €	58	136.229 €
Toscana	11	25.838 €	11	53.712 €	24	93.527 €
Umbria	3	10.700 €	2	9.591 €	2	3.089 €
Marche	23	82.209 €	15	79.077 €	21	67.841 €
Lazio	75	249.137 €	44	168.729 €	60	189.028 €
Abruzzo	49	136.687 €	53	147.417 €	41	160.746 €
Molise	108	475.651 €	125	747.970 €	128	610.399 €
Campania	263	1.219.423 €	195	954.287 €	296	1.273.218 €
Basilicata	471	1.747.902 €	393	1.418.640 €	554	1.832.000 €
Calabria	40	169.060 €	25	73.237 €	27	114.252 €
Sicilia	35	277.187 €	30	119.067 €	18	39.939 €
Sardegna	3	14.154 €	3	19.635 €	12	62.387 €
Stato estero	432	1.418.171 €	390	1.184.862 €	543	1.409.077 €
Totale	1.711	6.483.096 €	1.434	5.502.440 €	1.920	6.419.598 €

Regione provenienza	2022		2021		2019	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	26.304	104.594.461 €	23.050	95.632.199 €	26.966	96.759.828 €

Tabelle 1.3.2 p - Ricoveri ordinari per provenienza regionale dei pazienti

Regione provenienza	2022		2021		2019	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Campania	24	31.049 €	21	35.815 €	45	49.299 €
Basilicata	49	59.506 €	37	44.450 €	68	61.668 €
Emilia Romagna	2	2.788 €	2	2.379 €	4	4.746 €
Molise	30	23.527 €	23	18.894 €	21	10.795 €
Abruzzo	7	7.216 €	3	5.548 €	5	5.893 €
Lombardia	6	9.183 €	8	8.538 €	2	3.107 €
Friuli Venezia Giulia	1	224 €	-	-	1	215 €
Veneto	2	3.636 €	-	-	1	216 €
Piemonte	-	-	2	3.168 €	3	3.565 €
Lazio	2	2.152 €	5	7.298 €	8	10.143 €
Toscana	-	-	-	-	2	4.054 €
Calabria	4	3.076 €	3	1.604 €	5	7.311 €
Marche	2	2.671 €	1	1.887 €	2	3.120 €
Sicilia	2	1.742 €	-	-	2	3.724 €
Sardegna	-	-	1	274 €	6	6.649 €
Trentino Alto Adige	-	-	1	2.134 €	-	-
Stato estero	39	45.853 €	37	47.988 €	37	42.665 €
Totale	170	192.622 €	144	179.977 €	212	217.169 €

Regione provenienza	2022		2021		2019	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	2.879	4.104.955 €	2.708	3.333.071 €	3.173	3.555.029 €

Tabelle 1.3.2 q - Ricoveri diurni per provenienza regionale dei pazienti

Nel 2022 la produzione dei ricoveri ordinari è stata eseguita soprattutto nei confronti dei pazienti di età superiore ai 75 anni; tale dato è in aumento rispetto al 2021 ed al 2019. Si tratta di pazienti maggiormente esposti a patologie croniche ed a conseguenti rischi di complicanze, ancor più evidenti con l'emergenza pandemica.

I ricoveri diurni hanno interessato prevalentemente la fascia di 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.

	2022		2021		2019	
	N. Dimissioni	Importi	N. Dimissioni	Importi	N. Dimissioni	Importi
Da 0 a 1 anno	2.775	6.016.245 €	2.444	5.017.517 €	2.709	6.835.289 €
Da 1 a 4 anni	464	793.896 €	352	611.806 €	797	1.247.725 €
Da 5 a 14 anni	665	1.214.823 €	510	977.515 €	1.197	2.116.253 €
Da 15 a 24 anni	1.269	3.365.704 €	1.034	3.017.230 €	1.345	3.338.975 €
Da 25 a 44 anni	5.059	13.492.223 €	4.371	11.583.519 €	5.163	12.526.057 €
Da 45 a 64 anni	6.060	27.587.064 €	5.449	25.917.014 €	6.122	25.552.594 €
Da 65 a 74 anni	4.354	22.139.654 €	4.008	22.127.277 €	4.550	20.995.936 €
Oltre i 75 anni	7.369	36.467.947 €	6.316	31.882.762 €	7.003	30.566.598 €
TOTALE	28.015	111.077.557 €	24.484	101.134.639 €	28.886	103.179.427 €

Tabella 1.3.2 r - Ricoveri ordinari per fascia d'età

	2022		2021		2019	
	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo
Da 0 a 1 anno	27	8.287 €	30	7.300 €	33	10.215 €
Da 1 a 4 anni	135	114.707 €	123	88.845 €	195	223.860 €
Da 5 a 14 anni	414	236.834 €	398	254.300 €	519	336.902 €
Da 15 a 24 anni	297	302.636 €	270	316.631 €	304	298.383 €
Da 25 a 44 anni	422	678.603 €	418	649.570 €	507	664.433 €
Da 45 a 64 anni	896	1.539.373 €	903	1.298.561 €	939	1.120.141 €
Da 65 a 74 anni	480	780.524 €	403	487.902 €	507	643.982 €
Oltre i 75 anni	378	636.614 €	307	409.941 €	381	474.283 €
TOTALE	3.049	4.297.577 €	2.852	3.513.048 €	3.385	3.772.199 €

Tabella 1.3.2 s - 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 2022 col 2021, l'incremento appare massiccio: +21,69% per il numero di prestazioni erogate e +21,57% in termini di valore economico.

	2022		2021	
	N. prestazioni	Valore economico	N. prestazioni	Valore economico
Diagnostica di Laboratorio	3.607.761	13.580.478,09 €	2.943.970	11.034.212,53 €
Diagnostica per Immagini	90.851	4.370.186,39 €	84.242	3.888.420,07 €
Attività clinica	136.472	2.858.268,04 €	123.321	2.193.753,60 €
Totale	3.835.084	20.808.932,52 €	3.151.533	17.116.386,20 €

	Variazioni assolute e %			
	N. prestazioni		Valore economico	
Diagnostica di Laboratorio	663.791	22,55%	2.546.265,56 €	23,08%
Diagnostica per Immagini	6.609	7,85%	481.766,32 €	12,39%
Attività clinica	13.151	10,66%	664.514,44 €	30,29%
Totale	683.551	21,69%	3.692.546,32 €	21,57%

Tabelle 1.3.2 t - Prestazioni ambulatoriali per pazienti "interni"

* Nel 2019 non era presente il software che rileva le prestazioni interne

1.3.3. L'attività ambulatoriale

Dati il consolidamento della campagna vaccinale e l'applicazione delle direttive regionali ed aziendali in tema di trasferimento in Day Service, nel 2022 l'attività specialistica per pazienti esterni registra un notevole aumento pari al 12,08% dei volumi e del 11,72% del valore economico rispetto al 2021.

Anche il raffronto con la fase pre pandemica esplica un netto miglioramento sia per i volumi, pari al 6,23%, che per il valore, pari al 21,90%.

Il Policlinico ha erogato nell'anno 2022 oltre 1.800.000 prestazioni ambulatoriali per un valore di 49.221.273,53€. 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	
	2022	2021	2022	2021
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	1.140.836	1.041.168	10.868.447,36 €	10.224.366,41 €
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	54.581	47.996	3.234.203,22 €	3.107.090,01 €
Altre prestazioni cliniche	620.015	530.632	35.118.622,95 €	30.724.500,26 €
Totale	1.815.432	1.619.796	49.221.273,53 €	44.055.956,68 €

Dipartimento	Variazioni assolute e % 2022 vs 2021			
	Quantità		Valore economico	
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	99.668	9,57%	644.080,95 €	6,30%
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	6.585	13,72%	127.113,21 €	4,09%
Altre prestazioni cliniche	89.383	16,84%	4.394.122,69 €	14,30%
Totale	195.636	12,08%	5.165.316,85 €	11,72%

Dipartimento	Quantità		Valore economico	
	2022	2019	2022	2019
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	1.140.836	993.522	10.868.447,36 €	9.567.042,15 €
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	54.581	44.046	3.234.203,22 €	2.641.633,11 €
Altre prestazioni cliniche	620.015	671.326	35.118.622,95 €	28.168.530,96 €
Totale	1.815.432	1.708.894	49.221.273,53 €	40.377.206,22 €

Dipartimento	Variazioni assolute e % 2022 vs 2019			
	Quantità		Valore economico	
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	147.314	14,83%	1.301.405,21 €	13,60%
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	10.535	23,92%	592.570,11 €	22,43%
Altre prestazioni cliniche	-51.311	-7,64%	6.950.091,99 €	24,67%
Totale	106.538	6,23%	8.844.067,31 €	21,90%

Tabelle 1.3.3 a - Prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni

Meritano una menzione specifica i Day Service (PAC/PCA/PCB) che rappresentano il 38,21% del valore della produzione ambulatoriale. Essi riportano un marcato miglioramento sia come numero di prestazioni erogate che come valore rispetto ad entrambi gli anni antecedenti.

	2022	2021	Variazioni assolute e %	
Quantità	55.361	48.567	6.794	13,99%
Valore economico	18.806.952 €	16.430.804 €	2.376.148 €	14,46%

	2022	2019	Variazioni assolute e %	
Quantità	55.361	35.852	19.509	54,42%
Valore economico	18.806.952 €	13.952.623 €	4.854.329 €	34,79%

Tabelle 1.3.3 b - Day Service (PAC/PCA/PCB)

1.3.4. 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 2022 ha rappresentato quasi il 55% dei ricoveri ordinari.

	2022	2021
% ricoveri ordinari urgenti	54,96%	57,99%
% ricoveri ordinari medici urgenti e altro	73,32%	73,14%
% ricoveri ordinari chirurgici urgenti	26,68%	26,86%

	2022	2019
% ricoveri ordinari urgenti	54,96%	55,85%
% ricoveri ordinari medici urgenti e altro	73,32%	74,64%
% ricoveri ordinari chirurgici urgenti	26,68%	25,36%

Tabelle n. 1.3.4 a - Percentuale di ricoveri ordinari urgenti

Durante il 2022 l'attività del Pronto Soccorso, comprendente sia quello di Foggia che di Lucera, ha evidenziato complessivamente un numero di accessi pari a 51.729 con un rialzo di circa il 16% rispetto al 2021.

		ANNO 2022	% sul totale accessi PS	ANNO 2021	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso OSPEDALI RIUNITI	Totale accessi	42.569		38.690	
	Rosso - Emergenza	3.847	9,04%	3.514	9,08%
	Arancione: Urgenza	7.224	16,97%	6.079	15,71%
	Azzurro: Urgenza differibile	14.697	34,53%	13.427	34,70%
	Verde: Urgenza minore	16.715	39,27%	15.564	40,23%
	Bianco: non urgente	76	0,18%	90	0,23%
	Nero: deceduto	5	0,01%	6	0,02%
	Non rilevato per accesso diretto	3	0,01%	5	0,01%
	Non specificato	2	0,00%	5	0,01%
	Accessi medi giornalieri	116,63		106	
	N. ricoveri dal Pronto Soccorso	10.023		10.900	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,25		0,23	
	Tempo medio attesa codice arancione	1,65		1,33	
	Tempo medio attesa codice azzurro	2,18		2,15	
Tempo medio attesa codice verde	1,25		1,19		

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

		ANNO 2022	% sul totale accessi PS	ANNO 2021	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso LASTARIA	Totale accessi	9.160		5.913	
	Rosso - Emergenza	170	1,86%	63	1,07%
	Arancione: Urgenza	2.174	23,73%	1.026	17,35%
	Azzurro: Urgenza differibile	3.972	43,36%	2.568	43,43%
	Verde: Urgenza minore	2.816	30,74%	2.243	37,93%
	Bianco: non urgente	24	0,26%	7	0,12%
	Nero: deceduto	2	0,02%	2	0,03%
	Non rilevato per accesso diretto	2	0,02%	0	0,00%
	Non specificato	0	0,00%	4	0,07%
	Accessi medi giornalieri	25,10		16,2	
	N. ricoveri dal Pronto Soccorso	380		280	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,46		0,29	
	Tempo medio attesa codice arancione	0,84		0,67	
	Tempo medio attesa codice azzurro	0,83		0,66	
Tempo medio attesa codice verde	0,85		0,68		

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

Tabelle n. 1.3.4 b - Indicatori Pronto Soccorso

Per quanto riguarda la Centrale Operativa 118, nel 2022 sono pervenute 177.207 richieste di intervento delle quali 79.296 sono attribuibili a richieste di soccorso; di queste ultime 66.342 sono esitate in missioni di soccorso, le rimanenti 12.954 non hanno generato emergenza.

Nello specifico delle 66.342 missioni di soccorso hanno riguardato eventi in abitazioni private il 73,15%; un'altra percentuale pari all'11,58% si è verificato in strada; il rimanente luogo degli eventi è riferibile ad uffici pubblici, scuole e altro.

Le patologie prevalenti, che hanno richiesto i soccorsi di cui sopra, riguardavano nell'ordine problemi cardiocircolatori (24,96%), traumatici (16,37%), respiratori (10,65%) e neurologici (10,24%).

Si può notare una lieve riduzione (-0,76%) dei casi inerenti alla patologia infettiva rispetto al precedente anno.

Le ospedalizzazioni hanno riguardato 29.862 casi (45,01%) di cui 12.908 (43,20%) accessi al Policlinico Riuniti e 16.954 (56,8%) accessi presso altre strutture sanitarie.

1.3.5. Indicatori di attività e scostamenti rispetto agli anni precedenti

Nei seguenti due tabelloni 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.

Nonostante il perdurare dello stato emergenziale da Covid-19 che ha caratterizzato la prima parte dell'anno e grazie alle azioni intraprese per far fronte alla pandemia, la produzione del Policlinico mostra un massiccio incremento. Infatti rispetto al 2021 la produzione è in aumento di 15.892.764€, pari al 10,69%. Raffrontando il 2022 col 2019, si ha un aumento di 17.267.576€, pari al 11,72%.

Tali dati sono spiegabili considerando le strategie messe in atto dall'Azienda quali:

- **strategie di differenziazione** volte a far fronte all'emergenza pandemica attraverso l'apertura di Strutture Covid, potendo in tal modo rivolgersi ad un target specifico ed implementando l'offerta preesistente;
- **strategie di diversificazione** tese ad incrementare la varietà dell'offerta come nei casi delle Strutture introdotte nell'ambito dei D.A.I. Nefro-Urologico (Andrologia e Chirurgia dei Genitali esterni), Diagnostica di Laboratorio (Microbiologia e Virologia, Cromatografia e Spettrometria di massa – Tossicologia a dir. Univ.), Diagnostica per Immagini (Radiologia Interventistica) e Medico-Geriatrico-Riabilitativo (Lungodegenza).

REPORT INDICI DI ATTIVITA' GENNAIO - DICEMBRE 2022 vs 2021

Numero Dipartimento	Codice Cd.C.	Reparto Dimissione	2022										2021										SCOSTAMENTI									
			Dimessi Ordinari	Valore Ordinari	Degenza Media	Peso medio DRG	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni ambulatoriali	Ricavi ambulatoriali	Dimessi Ordinari	Valore Ordinari	Degenza Media	Peso medio DRG	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni ambulatoriali	Ricavi ambulatoriali	Dimessi Ordinari	Valore Ordinari	Degenza Media	Peso medio DRG	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni Ambulatoria II	Ricavi Ambulatoriali	Variazione assoluta produzione complessiva	Variazione % produzione complessiva				
3	0349030000	Anestesia e Rianimazione a dir. Univ.	276	4.224.262 €	15,09	4,16	0	- €	797	23.568 €	261	4.105.826 €	15,52	4,30	0	- €	626	13.986 €	15	118.436 €	-0,43	-0,38	0	- €	171	9.582 €	128.018 €	3,11%				
	0349300000	Terapia Intensiva Covid	75	937.673 €	13,69	3,58	0	- €	0	- €	231	3.839.213 €	16,68	4,32	0	- €	0	- €	156	2.905.540 €	-2,99	-0,28	0	- €	0	- €	2.905.540 €	75,46%				
	0393140000	Medicina e Chirurgia d'urgenza e urgenza	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	183.501	2.172.344 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	127.516	1.379.646 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	55.985	792.698 €	792.698 €	57,46%				
	0336010000	Ortopedia e Traumatologia Urg. a dir. Osp.	720	3.568.512,30 €	7,3	1,40	315	425.930 €	2.222	79.508 €	655	3.240.979 €	6,72	1,42	208	286.175 €	1.808	67.644 €	65	327.533 €	0,55	-0,03	107	139.756 €	414	11.864 €	479.152 €	13,33%				
	0300001000	Centro Antiveleni	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	6	101 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	5	103 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	0	- €	103 €	0,00%				
	SUBTOTALE D.A.I. EMERGENZA E URGENZA			1.071	8.730.447 €	9,73	2,26	315	425.930 €	186.526	2.275.521 €	1.147	11.186.018 €	10,73	2,66	208	286.175 €	129.955	1.461.380 €	-76	2.455.571 €	-1,00	-0,40	107	139.756 €	56.571	814.141 €	1.501.675 €	-11,61%			
	0462010000	Neonatalogia	491	3.920.595 €	13,81	1,88	0	- €	426	3.180.347 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	2	34 €	65	740.248 €	2,23	0,11	0	- €	2	34 €	740.214 €	23,27%				
	0462010100	Terapia Intensiva Neonatale	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	1.506	36.813 €	26	138.663,00 €	20,23	0,81	0	- €	1.297	30.502 €	7	44.116 €	7,98	-0,37	0	- €	209	5.910 €	38.206 €	22,53%				
	0433010000	Neuropsichiatria Infantile a dir. Osp.	519	1.025.677 €	7,26	0,68	337	94.719 €	1.327	23.037 €	452	879.409,00 €	8,49	0,68	340	93.193 €	1.379	24.111 €	67	150.266 €	-1,24	0,00	97	1.526 €	0	0,00 €	150.720 €	15,12%				
	0437020000	Ostetricia e Ginecologia 2 a dir. Univ.	1.903	3.137.030 €	3,89	0,58	19	15.747 €	8.985	15.747 €	1.811	2.881.161 €	3,84	0,57	9	10.831 €	8.865	831.134 €	92	255.869 €	0,05	0,01	10	4.916 €	120	41.881 €	1.119 €	1,11%				
0437030000	Ostetricia e Ginecologia a dir. Univ.	1.651	3.320.913 €	4,15	0,70	52	62.162 €	8.429	1.040.284 €	1.338	2.576.558 €	4,03	0,68	37	36.101 €	6.739	583.683 €	313	744.355 €	-0,12	0,02	15	26.061 €	1.690	456.601 €	1.227.017 €	38,39%					
0437040000	Ostetricia e Ginecologia Covid	157	852.563 €	4,74	1,47	0	- €	76	137.072 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	1.019	0 €	81	715.491 €	-1,12	0,04	0	- €	0	- €	714.472 €	517,39%					
0439020000	Pediatria a dir. Univ.	679	1.021.474 €	4,33	0,46	121	37.287 €	1.808	55.156 €	439	695.165 €	4,15	0,46	182	50.917 €	1.615	38.627 €	240	326.309 €	0,17	0,00	64	13.930 €	193	16.529 €	329.208 €	41,95%					
0439030000	Pediatria Covid	10	15.869 €	2,70	0,37	0	- €	0	- €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	0	- €	10	15.869 €	2,70	0,37	0	- €	0	- €	0 €	0,00%					
0400000400	Chirurgia Pediatrica a dir. Osp.	66	123.273 €	3,82	0,60	148	187.607 €	801	97.250 €	72	141.132 €	3,89	0,69	143	170.996 €	709	89.779 €	-6	17.859 €	-0,07	-0,09	5	16.611 €	92	7.471 €	6.223 €	1,55%					
0400000500	Chirurgia Pediatrica a dir. Univ.	79	145.243 €	3,42	0,59	63	27.689 €	283	41.960 €	66	132.010 €	5,44	0,71	55	26.460 €	255	45.386 €	13	13.233 €	-2,02	-0,12	8	1.229 €	28	7.421 €	11.036 €	5,41%					
0400000200	Nido e STEN	2.167	1.838.503 €	3,35	0,20	0	- €	0	- €	1.902	1.557.435 €	3,30	0,20	0	- €	0	- €	265	281.066 €	0,05	0,00	0	- €	0	- €	281.066 €	18,05%					
0400000600	Fisiopatologia della riproduzione e PMA a dir. Univ.	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	2.148	172.046 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	2.051	184.689 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	97	12.642 €	12.642 €	-6,80%					
SUBTOTALE D.A.I. DONNA E BAMBINO			7.741	15.499.687 €	4,76	0,59	740	425.211 €	25.287	2.078.575 €	6.608	12.318.952 €	4,67	0,56	667	389.517 €	22.912	1.828.545 €	1.133	3.180.735 €	0,08	0,03	73	35.694 €	2.375	250.300 €	3.466.459 €	23,85%				
0524020000	Malattie Infettive a dir. Univ.	99	426.545 €	13,65	1,34	1	995 €	4.721	39.823 €	1.803	873.319 €	16,03	1,40	3	3.383 €	5.472	369.566 €	12	435.774 €	-2,38	-0,05	-2	2.388 €	-751	58.743 €	2.388 €	40,62%					
0524030000	Malattie infettive Covid	724	3.054.549 €	15,97	1,29	0	- €	0	- €	773	3.998.393 €	19,25	1,53	1	1.393 €	0	- €	-8	943.844 €	-3,27	-0,24	-3	1.393 €	0	- €	943.844 €	-23,63%					
0526010000	Medicina Interna a dir. Osp.	752	3.777.928 €	11,09	1,52	0	- €	2.520	142.400 €	681	3.229.177 €	10,05	1,48	0	- €	3.345	173.109 €	71	548.751 €	1,04	0,05	0	- €	-705	30.708 €	518.043 €	15,23%					
0526030000	Medicina Interna dell'invecchiamento a dir Univ.	719	3.397.122 €	12,36	1,42	0	- €	3.786	191.114 €	483	2.179.827 €	14,77	1,39	3	630 €	2.446	113.865 €	236	1.217.295 €	-2,41	0,03	-3	650 €	1.340	77.249 €	1.293.914 €	56,40%					
0571020000	Reumatologia a dir. Univ.	292	1.094.343 €	11,54	1,20	123	289.335 €	11.411	306.487 €	192	731.796 €	11,72	1,20	119	350.016 €	10.135	261.489 €	100	362.547 €	-0,18	0,00	4	80.681 €	0	- €	44.998 €	346.864 €	25,92%				
0571030000	Reumatologia Covid	40	172.248 €	17,08	1,34	0	- €	0	- €	0	0,00 €	0,00	1,68	0 €	0	- €	0	- €	-94	362.842 €	-0,08	0,00	0	- €	0	- €	362.842 €	20,92%				
0500000100	Dermatologia a dir. Osp.	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	11.469	479.238 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	8.500	453.746 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	2.965	25.492 €	25.492 €	5,62%					
0500000400	Dermatologia a dir. Univ.	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	527	10.152 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	47	956 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	480	9.196 €	9.196 €	962,41%					
0500000500	Epitologia	961	4.608.552 €	10,15	1,50	0	- €	5.193	894.974 €	800	3.959.162 €	13,38	1,53	0	- €	3.900	679.274 €	161	649.390 €	-3,23	-0,03	0	- €	1.693	215.700 €	865.090 €	18,65%					
0500000600	Geriatrics e Ortopedia a dir. Osp.	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	0	- €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	0	- €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	0	- €	0 €	0,00%					
0500000300	Reumatologia integrata al territorio a dir. Osp.	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	4.164	111.581 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	3.926	97.849 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	238	13.733 €	13.733 €	14,03%					
SUBTOTALE D.A.I. INTERNISTICO			3.587	16.531.287 €	12,25	1,42	124	290.330 €	43.817	2.445.769 €	3.200	15.466.765 €	14,43	1,47	126	355.422 €	37.771	2.149.852 €	387	1.064.522 €	-2,18	-0,06	-2	65.092 €	6.046	295.917 €	1.295.347 €	7,21%				
0658010000	Gastroenterologia a dir. Osp.	397	1.504.124 €	12,91	1,19	3	2.096 €	7.565	510.507 €	248	867.828 €	15,56	1,11	4	5.411 €	5.969	396.186 €	149	636.296 €	-2,65	0,08	-3	4.334 €	1.596	747.303 €	58.774 €	5,87%					
0658030000	Gastroenterologia Covid	19	65.721 €	15,63	1,07	0	- €	0	- €	0	0,00 €	0,00	1,68	0 €	0	- €	0	- €	-38	779.916 €	-0,07	0,00	0	- €	0	- €	779.916 €	20,92%				
0648030000	Malattie Apparato Respiratorio Ospedal.	114	796.409 €	27,11	1,80	0	- €	4.719	137.339 €	110	698.508 €	23,83	1,74	0	- €	4.284	111.358 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	438	25.921 €	123.942 €	15,30%					
0648040000	Malattie Apparato Respiratorio Univers.	210	1.250.852 €	20,42	1,65	0	- €	5.448	298.299 €	215	994.899 €	18,69	1,36	0	- €	4.391	362.614 €	0	0,00 €	0,00	0,00	0	- €	1.057	44.415 €	191.638 €	14,17%					
0648030100	MAR-Riabilitazione Respiratoria	14	67.109 €	23,50	1,97	0	- €	0	- €	7	31.591 €	21,57	1,36	0	- €	0	- €	7	35.518 €	1,93	0,61	0	- €	0	- €	35.518 €	112,43%					
0648060000	Pneumologia Covid	275	1.361.602 €	17,92	1,48	0	- €	2.666	1.739.924 €	210	1.190	12,10	1,93	0	- €	0	- €	0	- €	0	- €	-0,45	-0,45	0	- €	0	- €	378.322 €	21,74%			
0619010000	Malattie endocrine a dir. Univ.	260	866.306 €	11,90	1,04	20	2.814 €	5.761	189.089 €	186	631.431 €	21,94	1,07	23	4.690 €	5.217	148.976 €	80	234.875 €	-1,04	-0,01											

REPORT INDICI DI ATTIVITA' GENNAIO - DICEMBRE 2022 vs 2019

Numero Dipartimento	Codice C.d.C.	Reperto Dimissione	2022										2019										SCOSTAMENTI									
			Dimessi Ordinari	Valore Ordinario	Degenza Media	Peso medio DRG	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni ambulatoriali	Ricavi ambulatoriali	Dimessi Ordinari	Valore Ordinario	Degenza Media	Peso medio DRG	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni ambulatoriali	Ricavi ambulatoriali	Dimessi Ordinari	Valore Ordinario	Degenza Media	Peso medio DRG	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni Ambulatoriali	Ricavi Ambulatoriali	Variazione assoluta produzione complessiva	Variazione % produzione complessiva				
3	0349030000	Anestesia e Rianimazione a dir. Univ.	276	4.224.262 €	15,09	4,16	0	-	797	23.566 €	264	3.832.826 €	14,68	3,96	0	-	6.108	277.744 €	12	391.436 €	0,41	0,20	0	-	-5.311	254.376 €	137.260 €	3,34%				
	0349300000	Terapia Intensiva Covid	75	937.673 €	13,69	3,58	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	0,00	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%				
	0393140000	Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza	0	-	0,00	0,00	0	-	183.501	2.172.344 €	0	0,00	0,00	0,00	0	-	272.354	2.576.294 €	0	-	0,00	0,00	0	-	-88.653	401.950 €	401.950 €	-15,68%				
	0336010000	Ortopedia e Traumatologia Urg. a dir. Osp.	720	3.568.512 €	7,3	1,40	315	425.930 €	2.222	79.500 €	698	3.094.551 €	7,35	1,34	253	360.303 €	1.347	21.809 €	22	473.961 €	-0,08	0,06	62	65.627 €	875	57.699 €	597.287 €	17,38%				
	0300001000	Centro Antiveleni	0	-	0,00	0,00	0	-	6	101 €	0	-	0,00	0,00	0	-	1	21 €	0	-	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%				
	0300002000	Terapia del dolore	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	1.723	104.196 €	0	-	0,00	0,00	0	-	-	-	-	-	0,00%			
	SUBTOTALE D.A.I. EMERGENZA E URGENZA			1.071	8.730.447 €	9,73	2,26	315	425.930 €	186.526	2.275.521 €	962	6.927.377 €	9,36	2,05	253	360.303 €	281.533	2.980.064 €	109	1.803.070 €	0,37	0,21	62	65.627 €	-95.007	704.343 €	1.164.154 €	11,34%			
	0462010000	Neonatologia	491	3.920.595 €	13,81	1,88	0	-	0	-	759	5.184.770 €	8,76	1,74	0	-	49	811 €	-268	1.264.175 €	5,06	0,14	0	-	-49	811 €	1.264.086 €	-24,39%				
	0462010100	Terapia Intensiva Neonatale	19	94.547 €	28,21	0,64	0	-	1.506	36.813 €	18	94.231 €	23,50	0,81	0	-	1.688	40.007 €	1	316 €	4,71	0,17	0	-	-182	3.194 €	2.878 €	-2,14%				
	0433010000	Neuropsichiatria Infantile a dir. Osp.	519	1.029.677 €	7,26	0,68	337	94.719 €	1.327	23.037 €	825	1.521.066 €	5,88	0,62	362	86.641 €	1.399	24.463 €	306	491.389 €	1,38	0,06	-20	8.078 €	-72	1.426 €	484.737 €	-29,70%				
0437020000	Ostetricia e Ginecologia 2 a dir. Univ.	1.903	3.137.030 €	3,89	0,58	19	15.747 €	8.985	612.030 €	2.174	3.466.272 €	3,95	0,59	7	6.423 €	9.771	1.189.174 €	-271	329.242 €	-0,05	0,01	12	9.324 €	-786	577.144 €	897.062 €	-19,24%					
0437030000	Ostetricia e Ginecologia a dir. Univ.	1.651	3.320.913 €	4,15	0,70	52	62.162 €	8.429	1.040.284 €	1.582	2.553.723 €	3,83	0,61	89	97.429 €	6.221	603.739 €	69	767.190 €	0,32	0,09	-37	35.267 €	2.208	436.545 €	1.168.468 €	35,90%					
0437040000	Ostetricia e Ginecologia Covid	157	852.563 €	4,74	1,47	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	0,00	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%					
0439020000	Pediatria a dir. Univ.	679	1.021.474 €	4,33	0,46	121	37.287 €	1.808	55.156 €	1.002	1.561.090 €	4,27	0,46	162	39.185 €	1.907	42.978 €	928	539.616 €	-0,24	0,00	-43	1.898 €	99	12.178 €	529.336 €	-0,00%					
0439030000	Pediatria Covid	10	15.869 €	2,70	0,37	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	0,00	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%					
0400000400	Chirurgia Pediatrica a dir. Osp.	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	-	-	-	-	0,00%				
0400000500	Chirurgia Pediatrica a dir. Univ.	79	145.243 €	3,42	0,59	63	27.689 €	283	41.960 €	112	224.238 €	4,38	0,72	43	56.025 €	176	17.142 €	-33	78.995 €	-0,97	-0,12	20	28.338 €	107	24.818 €	82.513 €	-27,74%					
0400000200	Nido e STEN	2.167	1.838.503 €	3,35	0,20	0	-	1.779	1.287.094 €	3,57	0,19	0	-	1	13 €	388	551.409 €	-0,22	0,01	0	-	-13	-	-13	13 €	551.396 €	42,84%					
0400000600	Fisiopatologia della riproduzione e PMA a dir. Univ.	0	-	0,00	0,00	0	-	2.148	172.046 €	0	-	0,00	0,00	0	-	1.355	106.397 €	0	-	0,00	0,00	0	-	793	65.649 €	65.649 €	61,70%					
SUBTOTALE D.A.I. DONNA E BAMBINO			7.741	15.499.687 €	4,76	0,59	740	425.211 €	25.287	2.078.575 €	8.474	16.275.472 €	4,55	0,60	917	647.645 €	23.371	2.039.834 €	-733	775.785 €	0,21	0,01	-177	222.434 €	1.916	38.741 €	959.478 €	-5,06%				
0524020000	Malattie Infettive a dir. Univ.	99	426.545 €	13,65	1,34	1	995 €	4.721	309.824 €	5,13	2.159.176 €	12,93	1,31	14	12.954 €	4.607	138.095 €	419	1.732.631 €	0,22	0,04	-13	11.989 €	114	171.728 €	1.522.862 €	88,08%					
0524030000	Malattie Infettive Covid	724	3.054.549 €	15,97	1,29	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	0,00	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%					
0526010000	Medicina Interna a dir. Osp.	752	3.777.928 €	11,09	1,52	0	-	2.550	142.400 €	1.043	4.617.873 €	10,72	1,37	2	394 €	4.613	187.074 €	-293	839.945 €	0,37	0,15	-2	304 €	-2.063	44.674 €	885.013 €	-18,42%					
0526030000	Medicina Interna dell'Invecchiamento a dir Univ.	719	3.397.122 €	12,36	1,42	0	-	3.786	191.114 €	822	3.258.964 €	10,48	1,26	19	4.525 €	2.389	68.786 €	101	138.158 €	1,88	0,16	-19	4.525 €	1.397	122.328 €	255.961 €	7,68%					
0571020000	Reumatologia a dir. Univ.	292	1.094.343 €	11,54	1,20	123	289.335 €	11.411	306.487 €	11,54	1.230.341 €	11,35	1,20	132	299.609 €	11.713	338.418 €	-38	135.998 €	0,19	0,02	-19	10.274 €	302	31.011 €	178.202 €	-9,54%					
0571030000	Reumatologia Covid	40	172.248 €	17,08	1,34	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%					
0500000100	Dermatologia a dir. Osp.	0	-	0,00	0,00	0	-	11.465	479.238 €	0	-	0,00	0,00	0	-	12.854	495.865 €	0	-	0,00	0,00	0	-	-1.389	16.627 €	16.627 €	-3,35%					
0500000400	Dermatologia a dir. Univ.	0	-	0,00	0,00	0	-	5.27	10.152 €	0	-	0,00	0,00	0	-	725	14.033 €	0	-	0,00	0,00	0	-	198	3.881 €	3.881 €	27,60%					
0500000500	Epatologia	961	4.608.552 €	10,15	1,50	0	-	5.193	894.974 €	0	-	0,00	0,00	1	3.398 €	1.060	246.258 €	961	4.608.552 €	10,15	1,50	13	1.399 €	4.133	648.716 €	5.253.870 €	2104,44%					
0500000600	Geriatrics e Ortopediatria a dir. Osp.	0	-	0,00	0,00	0	-	4.22	1.524.920 €	13,59	1,17	0	-	615	11.189 €	0	-	0	0,00	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%					
0500000300	Reumatologia integrata al territorio a dir. Osp.	0	-	0,00	0,00	0	-	4.164	111.581 €	0	-	0,00	0,00	16	3.818 €	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	35	47.561 €	51.379 €	-11,33%					
SUBTOTALE D.A.I. INTERISTICO			3.587	16.531.287 €	12,25	1,42	124	290.330 €	43.817	2.445.769 €	3.130	12.791.274 €	11,47	1,29	184	324.698 €	42.705	1.660.861 €	457	3.740.014 €	0,78	0,13	-60	34.368 €	1.112	784.908 €	4.490.554 €	30,39%				
0658010000	Gastroenterologia a dir. Osp.	397	1.504.124 €	12,91	1,19	3	2.096 €	7.565	510.527 €	589	2.083.648,00	12,5	1,13	11	3.583 €	8.423	579.524 €	192	579.524 €	0,42	0,06	-38	1.487 €	-858	1.487 €	1.487 €	-20,72%					
0658030000	Gastroenterologia Covid	19	65.751 €	15,63	1,07	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%					
0668030000	Malattie Apparato Respiratorio Ospedal.	114	796.469 €	27,11	1,80	0	-	4.719	137.339 €	438	€ 2.360.253,00	13,6	1,59	0	-	6.165	189.788 €	-324	1.561.784 €	13,52	0,21	0	-	-1.448	52.449 €	1.616.233 €	-63,38%					
0668040000	Malattie Apparato Respiratorio Univers.	210	1.250.852 €	20,42	1,65	0	-	5.448	298.299 €	545	€ 2.259.670,00	12,6	1,25	0	-	4.460	153.500 €	-335	1.008.824 €	7,83	0,40	0	-	988	145.248 €	863.576 €	-35,79%					
0668030100	MAR-Riabilitazione Respiratoria	14	67.109 €	23,50	1,97	0	-	22	1,97 €	22	€ 94.802,40	19,5	1,72	0	-	0	-	-8	27.693 €	3,95	0,26	0	-	-	-	27.693 €	39,21%					
0668060000	Pneumologia Covid	275	1.361.602 €	17,92	1,48	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	0	-	0	-	0,00	0,00	0	-	-	-	-	0,00%					
0619010000	Malattie endocrine a dir. Univ.	260	866.306 €	11,93	1,04	20	2.814 €	5.761	189.089 €	350	1.069.164 €	9,29	1,00	58	7.772 €	5.459	200.185 €	48	202.858 €	0,00	0,00	-38	4.998 €	0	11.099 €	218.913 €	30,24%					
0600000200	Allergologia ed Immunologia Clinica Univ.	0	-	0,00	0,00	0	-	17.837	355.665 €	0	-	0,00	0,00	0	-	14.777	289.291 €	0	-	0,00	0,00	0	-	3.060	66.374 €	66.374 €	22,94%					
0600000300	Endoscopia Digestiva ad Indirizzo d'Urgenza	0	-	0,00	0,00	0	-	1.013	285.500 €	0	-	0,00	0,00	0																		

2 Analisi del contesto e delle risorse

2.1. 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 degli obiettivi di Piano performance 2022-2024 successivamente confluito nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) 2022-2024.

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, Benessere animale, Controlli interni, Controlli connessi alla gestione emergenza Covid-19 della Regione Puglia, alle 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.

Il contesto regionale

L'Azienda ha ritenuto e ritiene fondamentali le azioni richieste dal Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia ai fini dell'attuazione della programmazione regionale del S.S.R. per l'anno 2022 e delle connesse attività riguardanti sia il vigente Piano Operativo che comporta, tra le altre cose, il contenimento della spesa farmaceutica e per dispositivi medici e protesica, in coerenza con i tetti di spesa stabiliti, nonché l'attuazione delle linee di intervento e di contrasto alla pandemia e garantire le necessarie attività assistenziali no-covid così come ultimamente stabilite nella deliberazione del Presidente della Giunta Regionale - ai sensi dell'art. 41, comma 5 dello statuto della regione puglia - 18 novembre 2020, n. 1756 "Indirizzi per un'azione condivisa di contrasto alla pandemia da SARS-COV 2. Linee di intervento". E' di tutta evidenza che le indicazioni vincolanti della Giunta Regionale assumono una rilevanza strategica prioritaria, aggiuntiva rispetto al mandato vincolante che verrà conferito al nuovo Direttore Generale con l'atto di nomina. Pertanto, l'Azienda deve attuare radicali modifiche dei tradizionali sistemi organizzativi ed operativi al fine di rendere raggiungibili gli obiettivi.

Come cornice generale, vale la pena ricordare che la Regione Puglia con Regolamento n. 14/2020 ha aggiornato i criteri di riordino e potenziamento della rete ospedaliera⁴ e con Regolamento Regionale n.

⁴ Il Regolamento regionale di riordino della rete ospedaliera n. 14 del 2020 è stato adottato, in attuazione del Decreto Legge n. 34 del 2020, a parziale modifica del Regolamento regionale n. 23 del 2019, prevedendo l'incremento dei posti letto di Terapia intensiva e Semintensiva. Tant'è vero che con il Regolamento regionale n. 14/2020 è stata modificata esclusivamente la tabella C_bis del Regolamento regionale n. 23/2019, per la sola sezione riferita al numero di posti letto di Terapia intensiva. Tutte le altre tabelle del Regolamento regionale n. 23/2019 (tabella C, Tabella C_ter e Tabella D) sono vigenti e si intendono confermate.

Per una più facile comprensione dei provvedimenti adottati nel tempo, in attuazione del Decreto ministeriale n. 70/2015 e del Decreto rilancio n. 34/2020, convertito con Legge n. 77/2020, si rappresenta quanto segue. In particolare, il provvedimento di riordino della rete ospedaliera è da leggersi come combinato disposto del Regolamento regionale n. 23/2019 e del Regolamento regionale n. 14/2020, precisando che la tabella principale della rete ospedaliera che viene periodicamente trasmessa al Ministero della Salute è la "Tabella C", le altre sono di derivazione della stessa e sono state costruite per facilitare la comprensione di un provvedimento così complesso:

7/2019 ha definito il modello organizzativo e di funzionamento dei Presidi Territoriali di Assistenza/Presidi Post Acuzie.

Con tali provvedimenti la Regione Puglia ha sostanzialmente inteso:

- classificare le strutture ospedaliere in P.O. di base, di I livello e di II livello, secondo gli standard fissati in merito alla distribuzione delle specialità per bacini di popolazione, quindi secondo criteri di carattere epidemiologico e di accessibilità alle cure per la popolazione, individuando i Covid Hospital, i presidi Post Acuzie Covid e i no-Covid Hospital;
- implementare l'organizzazione della rete ospedaliera applicando il modello hub e spoke alle reti assistenziali per patologia, tra le quali soprattutto infarto del miocardio, ictus, trauma, emergenza-urgenza e quelle cliniche specifiche;
- potenziare l'offerta di assistenza territoriale attraverso la riconversione di strutture ospedaliere in Presidi Territoriali di Assistenza, all'interno dei quali allocare anche una nuova offerta di residenzialità sanitaria di tipo intermedio, per le persone gravemente non autosufficienti e affette da patologie croniche.

Infine, come è stato espressamente riportato anche nella parte narrativa della deliberazione di Giunta regionale n. 1215/2020, è stato stabilito che, con successivo provvedimento di Giunta regionale, verrà potenziata la rete ospedaliera incrementando i posti letto per acuti, riabilitazione e lungodegenza, fino al raggiungimento dello standard massimo previsto dal Decreto ministeriale n. 70/2015, anche a correzione di eventuali refusi e/o errori materiali nonché a modifica delle altre tabelle del Regolamento n. 23/2019. Si intende raggiungere lo standard massimo ministeriale, incrementando ulteriormente i posti letto già programmati con il Regolamento regionale n. 23/2019, così come di seguito riportato:

- n. 474 posti letto di acuzie;
- n. 123 posti letto di riabilitazione;
- n. 658 posti letto di lungodegenza.

La Regione, pertanto, sarà impegnata in via prioritaria a implementare i posti letto previsti dal Decreto Rilancio, ad assegnare gli ulteriori posti letto per acuti e post-acuti, nonché a qualificare le singole strutture ospedaliere, assegnandone, pertanto, una specifica vocazione.

Nello specifico scenario caratterizzato dall'andamento epidemiologico della pandemia, d'altro canto, numerosi sono stati gli atti regionali emanati nel 2021 e nel 2022 per aggiornare la rete ospedaliera Covid e no-Covid. Di seguito si riportano i principali atti:

- 1) la deliberazione di Giunta regionale 24 maggio 2021 n. 827 "Rete ospedaliera Covid della Regione Puglia, ricognizione posti letto attivi ad aprile 2021. Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta regionale n. 525/2020" con cui è stata approvata la rete ospedaliera Covid, individuando i posti letto da

-
- Tabella C: tabella di riferimento per l'individuazione delle discipline/servizi dei singoli ospedali e tipologia di struttura (semplice, semplice a valenza dipartimentale e complessa);
 - Tabella C_bis: distribuzione posti letto per disciplina e singolo ospedale;
 - Tabella C_ter: individuazione dei singoli ospedali all'interno delle reti tempo – dipendenti, reti cliniche e per patologia.

Con il Regolamento regionale n. 14/2020 le predette tabelle, di cui al Regolamento regionale n. 23/2019, ad eccezione della tabella C_bis (distribuzione dei posti letto), non sono state modificate.

attivarsi negli ospedali dedicati al trattamento dei pazienti distinti per le seguenti discipline:

- a. Terapia Intensiva (codice 49);
- b. Pneumologia (codice 68);
- c. Malattie Infettive (codice 24);
- d. Area Medica;
- e. Terapia Semintensiva (cod. 94 o allocati presso le discipline di cui le predette discipline a), b), c), e d). Posti che possono essere trasformati in Terapia Intensiva, qualora si renda necessario secondo le esigenze assistenziali;
- f. Posti letto tecnici OBI, ubicati presso i Pronto Soccorso. Tali posti letto, in base all'andamento epidemiologico, possono essere trasformati in posti letto di Area medica "Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza" (così come previsto dal D.M. n. 70/2015) o in Terapia Intensiva, tenuto conto delle specifiche condizioni strutturali, organizzative e tecnologiche;

2) la Deliberazione di Giunta Regionale 9 agosto 2021, n. 1415 "Aggiornamento della rete ospedaliera COVID. Presa d'atto pre-intese sottoscritte con le Case di Cura private accreditate. Definizione criteri ulteriori sviluppi della rete ospedaliera NO- COVID" - con la quale è stato stabilito, tra l'altro: "di prendere atto dell'attuale rete ospedaliera COVID e di stabilire che, qualora dovesse determinarsi la recrudescenza della pandemia ed un conseguente incremento del numero di pazienti ricoverati in Terapia Intensiva e nelle Unità Operative di Area medica, le Direzioni strategiche dovranno garantire la tempestiva e graduale riattivazione dei posti letto, così come rivenienti dalla D.G.R. n. 827/2021";

3) la Deliberazione di Giunta Regionale 11 maggio 2022, n. 688 "Approvazione Rete Assistenziale Territoriale in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - D.M. 20 gennaio 2022 e della Deliberazione di Giunta Regionale n.134 del 15/02/2022" con la quale è stata approvata la rete dell'assistenza territoriale, in attuazione del PNRR - Missione 6 Componenti 1 e 2 e comprensiva di tutta l'offerta sanitaria che la Regione intende implementare sull'intero territorio regionale.

Nello specifico, la Missione 6 del PNRR, denominata "Salute", è caratterizzata da linee di azione volte a rafforzare e rendere più sinergica la risposta sanitaria territoriale e ospedaliera, nonché a promuovere e diffondere l'attività di ricerca del Servizio sanitario nazionale. Le risorse destinate alla Missione ammontano a complessivi 15,63 miliardi di euro, pari all'8 per cento delle risorse totali del Piano. La Missione 6 si articola in due componenti:

- Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Gli interventi di questa componente intendono rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari. Le relative risorse ammontano a 7 mld di euro. Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 68 del 20-6-2022 38659
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale. Le misure incluse in questa componente consentiranno il rinnovamento e l'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso più efficaci sistemi informativi. Rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a favorire il trasferimento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del SSN anche mediante il potenziamento della formazione del personale. Le relative risorse ammontano a 8,63 mld di euro.

Più in dettaglio le articolazioni riferite agli investimenti delle due componenti sopra evidenziate sono:

M6 Componente 1 - Reti di Prossimità, Strutture e Telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

- a. C1 Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona;
- b. C1 Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- c. C1 Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture

(Ospedali di Comunità).

M6 Componente 2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

1. Aggiornamento tecnologico e digitale:

- a. C2 Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero;
- b. C2 Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile;
- c. C2 Investimento 1.3: Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per
 - la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione
 - Azione 1 Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE);
 - Azione 2 Infrastruttura tecnologica del Ministero della Salute e analisi dei dati e modello predittivo per garantire i LEA italiani e la sorveglianza e vigilanza sanitaria;

2. Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico:

- a. C2 Investimento 2.1: Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN;
- b. C2 Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario.

In particolare, nell'ambito del PNRR il Policlinico Riuniti ha ottenuto finanziamenti per l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero.

Circa il parco tecnologico il Policlinico di Foggia potrà acquistare in sostituzione di tecnologie obsolete 4 TAC, 1 RMN, 4 Sistemi radiologici, 3 Angiografi, 1 Gamma Counter, 1 Mammografo, 1 G.C./TAC, 1 PET/TAC e 15 Ecotomografi.

Per quanto riguarda la digitalizzazione, il Policlinico di Foggia potrà disporre di un centro elaborazione dati (CED) necessario per realizzare l'informatizzazione dell'intera struttura ospedaliera e sufficienti tecnologie informatiche hardware e software, tecnologie elettromedicali, tecnologie supplementari e lavori ausiliari, necessari per realizzare l'informatizzazione di ciascun reparto ospedaliero.

Inoltre la Regione Puglia nel corso del 2022 e nell'ambito della programmazione sanitaria ha emanato atti di particolare rilevanza che vale la pena menzionare:

- 1) la Legge regionale 24 marzo 2022 n. 7 recante "Misure sul contenimento della spesa farmaceutica" relativa all'istituzione del servizio di monitoraggio della spesa farmaceutica, affidando la responsabilità a un dipendente idoneo sulla base della normativa vigente, finalizzato al controllo continuativo sull'andamento e all'adozione, di concerto con il Direttore Generale, di provvedimenti idonei a contenere eventuali sforamenti dei tetti di spesa in arco temporale non superiore al bimestre;
- 2) la Deliberazione di Giunta Regionale 15 febbraio 2022, n. 133 "Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici. Attribuzione dei tetti di spesa per singola Azienda del SSR per l'anno 2022 ai sensi dell'art. 9 del D.L. n. 78/2015 e s.m.i.";
- 3) la Deliberazione di Giunta Regionale 7 marzo 2022, n. 314 "Misure per il contenimento della spesa farmaceutica relativa all'acquisto diretto di farmaci. Determinazione dei tetti di spesa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, comma 281 della Legge 30 dicembre 2021 n. 234 e degli obiettivi minimi di budget per singola Azienda Sanitaria Locale, Azienda Ospedaliero-Universitaria e I.R.C.C.S. pubblico per l'anno 2022";
- 4) la Deliberazione di Giunta Regionale 11 maggio 2022, n. 684 "Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del SSR triennio 2020-2022";
- 5) la Deliberazione di Giunta Regionale 28 ottobre 2022, n. 1492 "Relazione in materia di gestione del personale del SSR e di Sanitaservice - Ricognizione - Presa d'atto Documento Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome 22/154/CR7a/C7";
- 6) la Deliberazione di Giunta Regionale 22 novembre 2021, n. 1896 "Art. 2, co. 71 della L. n. 191/2009 -

art. 11, D.L. 35/2019 conv. in L. n. 60/2019 - modifica DGR n.2293/2018 - Rideterminazione e riparto tetto di spesa del personale delle Aziende ed Enti SSR”;

- 7) la Deliberazione di Giunta Regionale 12 dicembre 2022, n. 1818 “Avvio procedure di stabilizzazione del personale del SSR ai sensi dell’art.20, comma 1, del D.Lgs. n. 75/2017 e dell’art. 1, comma 268, lett. b), primo periodo, della L. 234/2021. Ulteriori disposizioni in materia di personale. Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta Regionale n.1896 del 22.11.2021”

2.2. 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 2022, normalmente programmate ad inizio anno, ma con incertezze e determinazioni tardive a causa dello scenario creatosi che hanno costituito potenziali criticità per la gestione.

2.2.1. Risorse umane

Nel corso dell’anno 2022 il personale in servizio sia a tempo indeterminato, che determinato è stato impiegato per fronteggiare l’ultimo periodo di emergenza pandemica e per consentire la ripresa delle attività, anche attraverso l’abbattimento delle liste d’attesa. Il potenziamento di personale a tempo indeterminato ha riguardato soprattutto il profilo di OSS mediante l’utilizzo della graduatoria del concorso regionale ed a seguito dell’aumento del fte come previsto nel piano di fabbisogno di personale aziendale, al fine di garantire le esigenze assistenziali.

Con riferimento invece al personale a tempo determinato, durante l’anno 2022 sono stati portati a termine i contratti del personale assunto per fronteggiare la pandemia, ad eccezione di quelli in possesso dei requisiti di stabilizzazione previsti dalle disposizioni legislative in materia, ai sensi dell’art. 20, comma 1 del D. Lgs. 75/2017 e s.m.i. e dell’art. 1, co. 268 – lett. b), della legge 30 dicembre 2021, n. 234.

Il numero dei dipendenti in servizio sia a tempo indeterminato che a tempo determinato risulta essere il seguente:

Tabella n. 2.2.1.1 – Personale a tempo indeterminato e determinato

Tipologia di Personale	2021			2022		
	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale
RUOLO AMMINISTRATIVO		182	182		180	180
COMPARTO		167	167		168	168
DIRIGENZA		15	15		12	12
RUOLO PROFESSIONALE	1	9	10		10	10
COMPARTO		5	5		5	5
DIRIGENZA	1	4	5		5	5
RUOLO SANITARIO	639	1.872	2.511	497	1875	2372
COMPARTO	576	1.330	1.906	451	1.339	1790
MEDICO	59	494	553	41	485	526
SANITARIO	4	48	52	5	51	56
RUOLO TECNICO	368	580	948	21	722	743
COMPARTO	368	280	948	21	722	743
Totale complessivo	1.008	2.643	3.651	518	2.787	3.305

Con la Delibera di Giunta Regionale n. 1818 del 12/12/2022 avente ad oggetto: “Avvio procedure di stabilizzazione del personale del SSR ai sensi dell’art. 20, comma 1, del D. Lgs. 75/2017 e dell’art. 1, co. 268 – lett. b), primo periodo, della legge 234/2021. Ulteriori disposizioni in materia di personale. Modifica ed integrazione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1896 del 22/11/2021” è stato previsto che le Aziende definiscano il PTFP 2021/23 prevedendo gli spazi assunzionali, in base alle esigenze assistenziali, in modo che si tenga conto anche delle unità di personale da stabilizzare, potenziando ... gli organici del personale del Servizio sanitario regionale, al fine di consentire il recupero delle attività ordinarie, delle liste d'attesa, nonché, in una prossima prospettiva, l'implementazione e lo sviluppo del modello di sanità ospedaliero e territoriale, delineato dal Decreto Legge n. 34/2020 convertito in Legge n. 77/2020 nonché dal Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77, con il quale è stato adottato il regolamento per la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale.

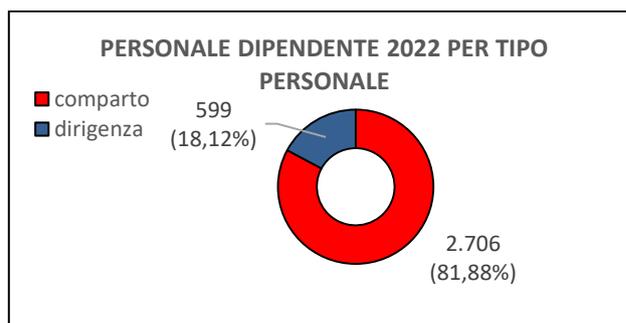
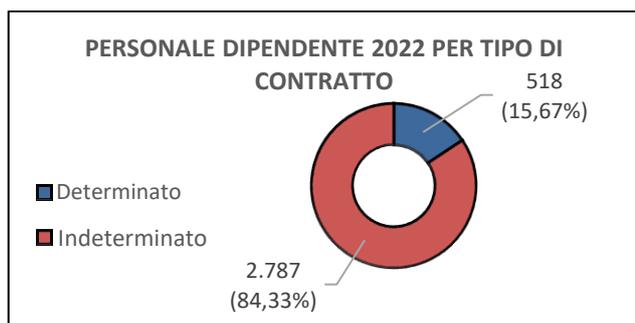
Con lo stesso provvedimento è stata consentita la facoltà di procedere con l'immissione in ruolo del personale in comando, sempre in coerenza con la normativa vigente in materia, con gli spazi assunzionali e la relativa copertura finanziaria.

In merito al limite di spesa fissato per questo Policlinico con la DGR n. 449/2022 di approvazione del Piano Triennale del Fabbisogno di Personale (PTFP) 2020-2022 in € 133.913.224, è stato definito che, a parziale modifica della citata deliberazione di Giunta regionale, l'attribuzione del tetto di spesa alle singole Aziende ed Enti del Servizio Sanitario dovrà tener conto della spesa al 31/12/2022, soprattutto al fine di garantire la copertura finanziaria per le stabilizzazioni e quindi rideterminato nel PTFP 2021-23 in € 141.355.186, al netto degli incrementi contrattuali successivi al 2004, oltre alla spesa sostenuta per il collocamento del personale di cui alla Legge n. 68/1999, che non va considerata nei limiti ex lege.

Conseguentemente con la DGR n. 654 del 21/12/2022, come da ultimo modificata ed integrata dalla n. 51 del 27/01/2023 si è provveduto alla definizione del PTFP 2021-23, secondo le prescrizioni della DGR n. 1818 del 12/12/2022, sulla base del limite di spesa assegnato, al fine di consentire la stabilizzazione del personale del SSR, ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 75/2017 e dell'art. 1, comma 268, lett. b), primo periodo, della L. 234/2021, nonché l'immissione in ruolo del personale in comando e prevedendo per l’anno 2023 le assunzioni necessarie a potenziare gli organici per il recupero delle attività ordinarie, delle liste d'attesa, nonché per consentire l'implementazione e lo sviluppo del modello di sanità ospedaliero e territoriale, delineato dal Decreto Legge n. 34/2020 convertito in Legge n. 77/2020 nonché dal Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 sulla base dell’incremento del tetto di spesa, a valere sugli anni 2023-2024, che sarà assegnato al Policlinico a seguito della definizione delle future strategie di programmazione sanitaria ospedaliera e territoriale e che troverà copertura finanziaria nella quota percentuale di incremento atteso del Fondo Sanitario Regionale, dalle cessazioni anno 2023-2024, nonché dall'applicazione delle previsioni, di cui al comma 10 dell'art. 2 del D.L. n. 34/2020, convertito in Legge n. 77/2020.

Con la DGR n. 1980 del 22/12/2022 è stato approvato in via provvisoria il suddetto fabbisogno.

Conseguentemente con deliberazione del Direttore Generale n. 695 del 31/12/2022 si è provveduto a riconoscere beneficiari di stabilizzazione i dipendenti che hanno presentato domanda all’avviso di ricognizione pubblicato sul sito aziendale in data 2/07/2022 e per i quali è stato accertato il possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni legislative in materia.



I costi relativi al personale rappresentati nel CE 2022 sono i seguenti:

Tabella n. 2.2.1.2 – Costo del personale

		CE CONSUNTIVO 2022	di cui costi COVID
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	135.745.689,69	19.930.180,69
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	58.305.911,54	2.516.991,03
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	53.913.212,54	2.306.265,95
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	49.949.897,64	-
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	3.963.314,90	2.306.265,95
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	4.392.699,00	210.725,08
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.105.168,82	-
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	287.530,18	210.725,08
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	77.439.778,15	17.413.189,66
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	58.186.055,09	-
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	19.253.723,06	17.413.189,66
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	721.317,10	-
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	528.319,39	-
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	528.319,39	-

		CE CONSUNTIVO 2022	di cui costi COVID
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	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	192.997,71	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	192.997,71	-
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	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	26.716.845,23	4.906.531,46
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-	-
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	-	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	26.716.845,23	4.906.531,46
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	21.167.269,70	-
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	5.549.575,53	4.906.531,46
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	6.479.712,24	11.644,53
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.146.653,57	-
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.146.653,57	-
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	5.333.058,67	11.644,53
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.320.604,58	-
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	12.454,09	11.644,53

		CE CONSUNTIVO 2022	di cui costi COVID
BA2490	<i>B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	-	-
	Y) Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP		
YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	11.165.044,71	1.691.652,30
	<i>Totale Costo del personale</i>	180.828.608,97	26.540.008,98

La spesa complessiva è comprensiva dei costi sostenuti per il reclutamento straordinario di personale con rapporti di lavoro flessibile reclutato durante l'emergenza sanitaria da COVID-19, in esecuzione delle direttive emanate dalla Direzione Strategica sulla base delle necessità assistenziali rilevate dai Direttori e Dirigenti responsabili delle Strutture coinvolte nella gestione della pandemia, che sono stati poi risultati per la maggior parte beneficiari della stabilizzazione e riguardano i sotto elencati profili:

- COLL. PROF. SAN. - INFERMIERE – Cat. D
- COLL. PROF. SAN. - OSTETRICA – Cat. D
- COLL. PROF. SAN. - TECN. SAN. LAB. BIOM. – Cat. D
- COLL. PROF. SAN. - TECN. SAN. RAD. MED. – Cat. D
- OPER. SOCIOSANITARIO – Cat. BS
- OPER. TEC. SPEC. AUTISTA DI AUMBULANZA – Cat. BS
- DIRIGENTI MEDICI
- DIRIGENTI BIOLOGI

Si rappresenta che l'aumento dei costi per il personale dell'Area di Comparto è anche dipeso dall'applicazione del CCNL dell'Area di Comparto sanità 2016/18 sottoscritto il 2/11/2022 sia riguardo agli arretrati contrattuali per l'anno 2022, ma anche dovuti all'applicazione delle nuove indennità previste dall'art. 104 avente ad oggetto: "Indennità di specificità infermieristica" diretta al ...riconoscimento e della valorizzazione delle competenze e delle specifiche attività svolte, al personale infermieristico, ... da erogarsi per 12 mensilità quale parte del trattamento economico fondamentale, negli importi mensili di cui all'allegata Tabella H e dall'art. 105 avente ad oggetto: "Indennità tutela del malato e promozione della salute" diretta a valorizzare l'apporto delle competenze e dello specifico ruolo nelle attività direttamente finalizzate alla tutela del malato e alla promozione della salute, al personale appartenente alle professioni sanitarie della riabilitazione, della prevenzione, tecnico-sanitarie e di ostetrica, alla professione di assistente sociale nonché agli operatori socio sanitari, ... da erogarsi per 12 mensilità quale parte del trattamento economico fondamentale, negli importi mensili di cui all'allegata Tabella I.

Tali importi sono stati erogati in favore di tutto il personale a tempo indeterminato e determinato, che ha prestato servizio nel corso dell'anno e per un importo complessivo di circa € 5.000.000,00.

Al personale dipendente del SSN si aggiunge il personale universitario che presta attività assistenziale inscindibilmente integrata con la ricerca e la didattica che, nel corso nel 2022, ha visto un incremento di 4 unità come dettagliatamente riportato nella tabella che segue.

Tabella n. 2.2.1.3 – Personale universitario conferito all’assistenza

Tipologia di Personale	2022	
	DETERMINATO	INDETERMINATO
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	2
COMPARTO		2
RUOLO PROFESSIONALE	0	1
DIRIGENZA		1
RUOLO SANITARIO	9	77
DIRIGENZA MEDICA	9	67
DIRIGENZA SANITARIA		10
Totale complessivo	9	80

Il Lavoro Agile (Smart Working)

Nonostante il D.P.C.M. del 23.09.2021 abbia disposto a decorrere dal 15/10/2021 l’immediato rientro al lavoro in presenza, il legislatore ha previsto nell’ambito del lavoro pubblico una proroga all’utilizzo dello smart working a beneficio dei lavoratori dipendenti in condizioni di fragilità, ai sensi dell’art. 26 comma 2 bis del D.L. 17 marzo 2020, n. 18 convertito con modificazioni dalla L. 24 aprile 2020, n. 27. La proroga è stata disposta fino al 31 marzo 2022 (per effetto del D.L. 24 dicembre 2021, n. 221, convertito con modificazioni dalla L. 18 febbraio 2022, n. 11) e poi fino al 31 dicembre 2022 (per effetto del D.L. 24 marzo 2022, n. 24, convertito con modificazioni dalla L. 19 maggio 2022, n. 52, come modificato dal D.L. 9 agosto 2022, n. 115, convertito con modificazioni dalla L. 21 settembre 2022, n. 142).

Il Policlinico, con deliberazione del Commissario Straordinario n. 532 del 26.10.2022, ha adottato per il triennio 2022-2024 il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) che ha contemplato nella sezione dedicata alla “Organizzazione del capitale umano” disposizioni regolamentari relative alle modalità di attuazione e svolgimento del lavoro agile in modalità ordinaria. Pertanto, in attuazione della proroga legislativa a favore dei soggetti fragili n. 3 dipendenti hanno usufruito della modalità di lavoro agile e successivamente ma limitatamente agli ultimi due mesi dell’anno 11 dipendenti hanno utilizzato tale modalità di lavoro nel rispetto del Piano Integrato di Attività e Organizzazione.

2.2.2. Posti letto

Il Policlinico Riuniti è dotato di totali 726 posti letto, di cui 674 a degenza ordinaria e 52 day hospital/day surgery. Tali dati si riferiscono ai posti letto attivi al 31.12.2022. Sono attive, inoltre, aree dedicate all’assistenza dei pazienti positivi al Covid (Area Ostetrico – Ginecologica), e, come previsto dalla normativa regionale, sono state istituite “Bolle Covid” nei reparti a degenza ordinaria dedicate ai pazienti Covid positivi abbisognavoli di assistenza intensiva o semintensiva.

Tabella 2.2.2.1 Situazione posti letto ordinari al 31/12/2021

codice	DISCIPLINA	Posti letto 31/12/2022		
		PL ordinari attivi	PL DH/DS attivi	PL Totali Attivi
08.01	CARDIOLOGIA SC DIR.UNIV.	22	2	24
50.01	UNITA` CORONARICA-UTIC	8	0	8
56.04	CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	0	0	0
09.02	CHIRURGIA GENERALE SC DIR. OSP.	30	2	32
09.03	CHIRURGIA GENERALE SC DIR. UNIV.	28	2	30
09.05	CHIRURGIA ONCOLOGICA SSVD DIR. OSP.	6	0	6
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.	2	2	4
11.02	CHIRURGIA PEDIATRICA SSVD DIR. UNIV.	2	1	3
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.	11	1	12
24.03	MALATTIE INFETTIVE COVID*	12	0	12
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.	26	0	26
30.01	NEUROCHIRURGIA SC DIR. OSP.	22	2	24
32.01	NEUROLOGIA SC DIR. OSP.	26	0	26
32.02	NEUROLOGIA SC DIR. UNIV.	14	2	16
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	1	11
39.03	PEDIATRIA COVID*	6	0	6
40.02	PSICHIATRIA SC DIR. UNIV.	14	1	15
40.03	PSICHIATRIA COVID*	0	0	0
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	4	4
56.02	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE SC DIR. UNIV.	18	0	18
58.01	GASTROENTEROLOGIA SC DIR. OSP.	18	2	20
58.03	GASTROENTEROLOGIA COVID*	0	0	0
62.01	NEONATOLOGIA SC DIR. OSP.	22	0	22
64.01	ONCOLOGIA (INATTIVA)	0	0	0
68.03	PNEUMOLOGIA SC DIR. OSP.	16	0	16
68.04	PNEUMOLOGIA SC DIR. UNIV.	21	0	21
68.06	PNEUMOLOGIA COVID*	0	0	0
56.01	PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA Osp.	2	0	2
71.02	REUMATOLOGIA SC DIR. UNIV.	11	1	12
71.03	REUMATOLOGIA COVID*	0	0	0
73.01	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE SC DIR. OSP.	11	0	11
09.10	CHIRURGIA PO LUCERA	0	6	6
21.10	GERIATRIA PO LUCERA	5	0	5
26.10	MEDICINA INTERNA PO DI LUCERA	10	0	10
60.10	LUNGODEGENZA PO DI LUCERA	5	0	5
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
TOTALE		674	52	726

2.2.3. Risorse economiche

Con deliberazione del Direttore Generale n. 389 del 30/12/2021 è stato adottato il bilancio di Previsione per l'anno 2022, formulato sulla base delle "Linee operative per l'adozione del bilancio di Previsione 2022", di cui alla nota della Regione Puglia n.ro 4348 del 16/12/2021.

Qui di seguito si riporta una tabella comparativa delle risorse assegnate per l'anno 2022 poste a confronto con quelle assegnate per l'anno 2021:

	Anno 2022 (a)	Anno 2021 (a)	Differenza (a-b)
	€/000	€/000	€/000
Tetto massimo prestazioni remunerate regionali	153.461	139.136	14.325
Mobilità attiva extraregionale	7.936	6.982	954
Contributo Università	10.000	10.000	-
Finanziamento emodialisi notturna e dialisi peritoneale	300	294	6
Finanziamento Centro anti-velini regionale	500	500	-
STEN (Emergenza Neonatale)	400	400	-
FSN- finalizzato Covid: Personale e stabilizzazioni	17.561	-	17.561
FSN- finalizzato Covid: Trattamento economico acc.rio Dirigenza medica	372	-	372
Maggiori costi per l'Energia	6.770	-	6.770
Payback farmaci	1.253	-	1.253
Payback dispositivi	18.956	-	18.956
Finanziamento Covid - Assegnazione indistinta su quota FSR	-	1.350	- 1.350
Finanziamento Covid - Quota finalizzata vincolo ministeriale DL/34	-	12.240	- 12.240
Emergenza ed altre funzioni	64.000	64.150	- 150
Totali	281.509	235.052	46.457

Dall'esame della tabella si rileva che le risorse assegnate per il 2022, al netto della somministrazione diretta farmaci a cittadini residenti nella Regione Puglia, la quale rappresenta sostanzialmente una partita di giro, rispetto a quelle assegnate per il 2021, al netto dell'aumento della produzione, sono incrementate di €/000 31.178. Tale incremento è determinato dalla somma algebrica tra i minori finanziamenti Covid di complessivi 13,5 milioni di euro ed i maggiori finanziamenti Covid finalizzati alla spesa del personale e stabilizzazioni, dai contributi compensativi dei maggiori costi sostenuti per l'energia e quelli relativi al payback farmaci e dispositivi medici.

Al fine di individuare in modo più accurato le dinamiche patrimoniali, finanziarie ed economiche aziendali, si riportano qui di seguito le sintesi delle voci di bilancio.

Situazione patrimoniale e finanziaria

La tabella che segue espone, in sintesi, il confronto tra i valori patrimoniali degli esercizi 2022 e 2021.

	Bilancio 2022	Bilancio 2021	Variazione 2022/2021
	€/000	€/000	€/000
Immobilizzazioni	166.213	171.356	- 5.143
Attivo circolante	214.538	113.333	101.205
<i>Rimanenze</i>	10.940	12.106	- 1.166
<i>Crediti:</i>	203.528	93.701	109.827
v/Stato	9.312	9.312	-
v/Regione	183.800	76.390	107.410
v/Comuni	1	-	1
v/Aziende sanitarie della Regione	2.029	1.479	550
v/Aziende sanitarie fuori Regione	10	32	- 22
Altri	8.376	6.488	1.888
<i>Disponibilità liquide</i>	70	7.526	- 7.456
Ratei e risconti attivi	1.757	1.789	- 32
TOTALE ATTIVO	382.508	286.478	96.030
Patrimonio Netto	250.996	150.102	100.894
Fondi rischi ed oneri	16.532	14.818	1.714
Debiti	114.963	121.558	- 6.594
v/Regione	22.663	48.533	- 25.870
v/Aziende sanitarie della Regione	437	534	- 97
v/Aziende sanitarie fuori Regione	13	41	- 28
v/fornitori	38.851	36.777	2.074
Altri	52.999	35.672	17.327
Ratei e risconti passivi	17	-	17
TOTALE PASSIVO E NETTO	382.508	286.478	96.031

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

- un decremento del valore netto delle immobilizzazioni, pari ad €/000 5.143, in gran parte dovuto ad una riduzione della spesa per manutenzioni straordinarie sugli immobili aziendali.
- un incremento dell'attivo circolante, pari ad €/000 101.205, determinato principalmente dai seguenti elementi:
 - a) incremento dei crediti v/Regione parte corrente per €/000 32.982;
 - b) incremento dei crediti v/Regione c/capitale per €/000 74.428;
 - c) decremento delle rimanenze di €/000 1.165;
 - d) decremento delle disponibilità liquide pari ad €/000 7.456.
 - e) incremento crediti v/Erario di €/000 3.501.

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

a) un incremento del patrimonio netto, pari ad €/000 100.894, così determinato:

	Variazione (-)	Variazione (+)
Utilizzo donazioni per investimenti	217	
Rettifica contributi c/esercizio		2.793
Finanziamento Regionale per Investimento 2022		85.358
Finanziamenti per investimenti da Stato	4.060	
Perdita di esercizio 2021 (Coperta)	-	46.680
Perdita di esercizio 2022	29.660	
Variazione positiva patrimonio netto	100.894	-
	134.831	134.831

b) un incremento dei fondi rischi ed oneri, pari ad €/000 1.715;

c) un decremento dei debiti pari ad €/000 6.594

Indicatore di tempestività dei pagamenti

Alla data di chiusura del presente bilancio l'ITP (indicatore di tempestività dei pagamenti), calcolato secondo quanto stabilito dall'art. 9 del D.P.C.M. del 22 settembre 2014, per l'anno 2022, è risultato essere pari a meno 2 giorni, dato pubblicato sul portale web dell'Azienda nella relativa sezione "Pagamenti dell'Amministrazione" – Amministrazione Trasparente.

Si riportano qui di seguito gli indicatori riferiti ai quattro trimestri 2022 e quelli cumulati di periodo.

Periodo	ITP	Periodo cumulato	ITP
I° Trimestre	+4		
II° Trimestre	-10	al 30/06/2022	-5
III° Trimestre	-1	al 30/09/2022	-3
IV° Trimestre	+4	al 31/12/2022	-2

Come ben evidenziato nella tabella solo il I° ed il IV° trimestre presentano un ITP positivo, ossia pagamenti delle fatture a 64 giorni dalla data di arrivo delle stesse. In effetti i succitati periodi sono stati caratterizzati da una temporanea indisponibilità di liquidità che però non ha compromesso il target annuale prefissato consolidando un ITP pari a meno 2.

Si riporta qui di seguito, ai sensi dell'art. 41 D.L. 66/2014, l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuate dopo la scadenza dei termini di pagamento previsti dal D. Lgs. 231/2002:

PAGAMENTI 2022	DPCM 22/09/2014	
	Prima della scadenza	Dopo la scadenza
	97.967.734,49	38.576.294,71

INDICI DI BILANCIO

INDICE	2022	2021	INDICAZIONE GRAFICA	CHIAVE DI LETTURA
ROE Reddito netto/Patrimonio netto	-11,844%	-31,099%	<p>ROE Reddito netto/Patrimonio netto</p>	Redditività netta globale del capitale netto aziendale
ROS Reddito Operativo gestione caratteristica/Ricavi gestione caratteristica	-4,802%	-11,063%	<p>ROS Reddito Operativo gestione caratteristica/Ricavi gestione caratteristica</p>	Redditività della gestione caratteristica
INDICE DI DISPONIBILITA' Attivo a breve/Passivo a breve	1,698	0,836	<p>INDICE DI DISPONIBILITA' Attivo a breve/Passivo a breve</p>	Ratio >1 equilibrio finanziario Ratio <1 Situazione di crisi di liquidità
INDICE DI LIQUIDITA' Liquidità immediata+liquidità differita/Passività a breve	1,610	0,981	<p>INDICE DI LIQUIDITA' Liquidità immediata+liquidità differita/Passività a breve</p>	Ratio >2 Situazione di eccessiva liquidità Ratio >1 Situazione di tranquillità finanziaria Ratio tra 0,50 e 1 Situazione soddisfacente Ratio < 0,33 Squilibrio finanziario
INDICE DI COPERTURA DELLE IMMOBILIZZAZIONI Passivo lungo termine+Patrimonio netto/Attivo immobilizzato	1,552	0,910	<p>INDICE DI COPERTURA DELLE IMMOBILIZZAZIONI Passivo lungo termine+Patrimonio netto/Attivo immobilizzato</p>	Ratio <1 Copertura delle immobilizzazioni con capitale permanente non soddisfacente Ratio >1 Copertura delle immobilizzazioni con capitale permanente soddisfacente
LEVERAGE Totale attivo/Capitale netto	1,524	1,909	<p>LEVERAGE Totale attivo/Capitale netto</p>	Ratio >1 e <2 Situazione di positività, buon rapporto tra capitale proprio e capitale di terzi Ratio >2 Situazione di indebitamento aziendale

Conto Economico Previsionale 2022 ed al Conto Economico Consuntivo 2022

Si propone, di seguito, il raffronto dei dati consuntivi al 31 dicembre 2022 con i dati del Conto Economico Previsionale 2022 e con i valori del Conto Economico Consuntivo 2021 con separata evidenza dei costi Covid_19. Anche in questo caso, per la rappresentazione dei predetti dati si è utilizzato lo schema di Conto Economico di cui al D. Lgs. n. 118/2011. Rispetto allo schema di conto economico di cui al D. Lgs. n. 118/2011, l'acquisto di beni include la variazione registrata nelle rimanenze.

	Bilancio 2022 (a)	Covid 2022	Bilancio 2021 (b)	Covid 2021	Budget 2022 (c)	Variazione (a - b)	Variazione (a - c)
VALORE DELLA PRODUZIONE	324.784	-	306.210	-	257.971	18.574	66.813
Contributi in c/esercizio	111.842	-	113.499	-	75.550	- 1.657	36.292
Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 4.353	-	-	-	-	- 4.353	- 4.353
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati eserc.preced.	55	-	26	-	-	29	55
Ricavi per prestazioni sanitarie e socio - sanitarie a rilevanza sanitaria	187.149	-	172.251	-	163.197	14.898	23.952
Concorsi, recuperi e rimborsi	10.936	-	1.436	-	1.268	9.500	9.668
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	2.591	-	2.177	-	2.002	414	589
Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	15.863	-	14.479	-	15.288	1.384	575
Incremento delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-
Altri ricavi e proventi	701	-	2.342	-	666	- 1.641	35
ALTRI PROVENTI	4.602	-	3.023	-	-	1.579	4.602
Finanziari	-	-	-	-	-	-	-
Straordinari	4.602	-	3.023	-	-	1.579	4.602
TOTALE RICAVI	329.386	-	309.233	-	257.971	20.153	71.415
COSTI DELLA PRODUZIONE	340.385	26.439	340.088	37.704	313.970	297	26.415
Acquisti di beni sanitari	77.093	705	79.449	2.497	69.197	- 2.356	7.896
Acquisti di beni non sanitari	2.181	8	2.795	10	2.907	- 614	726
Acquisti di servizi sanitari	11.349	571	11.753	1.235	10.526	- 404	823
Acquisti di servizi non sanitari	43.358	274	38.574	1.192	34.608	4.784	8.750
Manutenzione e riparazione	9.232	-	11.842	169	10.663	- 2.610	1.431
Godimento di beni di terzi	3.676	-	3.100	-	3.266	576	410
Costo del personale	169.664	24.848	169.171	32.568	160.284	493	9.380
Oneri diversi di gestione	1.684	-	1.716	-	2.274	- 32	590
Ammortamenti	16.252	33	14.871	33	15.661	1.381	591
Svalutazione immobilizzazioni e crediti	406	-	546	-	-	- 140	406
Accantonamenti	5.490	-	6.271	-	4.584	- 781	906
ALTRI ONERI	18.722	1.692	15.825	2.201	11.026	2.897	7.696
Finanziari	46	-	21	-	25	25	21
Straordinari	7.125	-	4.199	100	-	2.926	7.125
Tributari	11.551	1.692	11.605	2.101	11.001	- 54	550
TOTALE COSTI	359.107	28.131	355.913	39.905	324.996	3.194	34.111
RISULTATO ECONOMICO	- 29.721	- 28.131	- 46.680	- 39.905	- 67.025	16.959	37.304

Il Bilancio di Esercizio 2022 rileva una perdita di €/000 29.721, rispetto ad una perdita rilevata nell'esercizio precedente pari ad €/000 46.680.

3. Monitoraggio della spesa farmaceutica e dei dispositivi medici

3.1. Farmaci

A seguito delle disposizioni contenute nella Legge Regionale n. 7/2022 e nella DGR n. 314 del 7 marzo 2022 e relative alle misure per il contenimento della spesa farmaceutica, sono stati assunti i seguenti provvedimenti:

- con deliberazione del Commissario Straordinario n. 194 del 24/05/2022 è stata istituita la Commissione aziendale per la valutazione dell’appropriatezza prescrittiva nell’uso del farmaco avente il compito di migliorare l’efficienza delle risorse mediante: a) la verifica delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo ed a più largo consumo; b) l’applicazione delle indicazioni nazionali e regionali sull’utilizzo dei farmaci biosimilari e generici; c) il controllo delle prescrizioni dei farmaci previsti nei percorsi diagnostico-terapeutici;
- con deliberazione del Commissario Straordinario n. 195 del 24/05/2022 è stato istituito, ai sensi della Legge Regionale n. 7/2022, il “Servizio di monitoraggio della spesa farmaceutica” finalizzato al controllo continuativo, mediante report bimestrali, della spesa farmaceutica;
- con deliberazione del Commissario Straordinario n. 391 del 05/08/2022 è stata istituita la Commissione interaziendale, Policlinico di Foggia – ASL Foggia, recepita con Delibera n. 674 del 10.11.2022 dall’ASL, per la valutazione dell’appropriatezza prescrittiva nell’uso del farmaco avente il compito di migliorare l’efficienza delle risorse mediante la verifica delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo ed a più largo consumo dispensati dall’ASL FG.

La Direzione Strategica nel corso del mese di aprile ha convocato le Strutture Sanitarie per procedere all’assegnazione degli obiettivi di budget dando grande risalto alla riduzione della spesa farmaceutica. Inoltre, bimestralmente, le Strutture di Farmacia e Controllo di Gestione, redigono e inviano a tutte le Strutture Sanitarie appositi report relativi al monitoraggio del consumo dei farmaci (consumi interni e spesa indotta) evidenziando gli scostamenti rispetto allo stesso periodo dell’anno precedente.

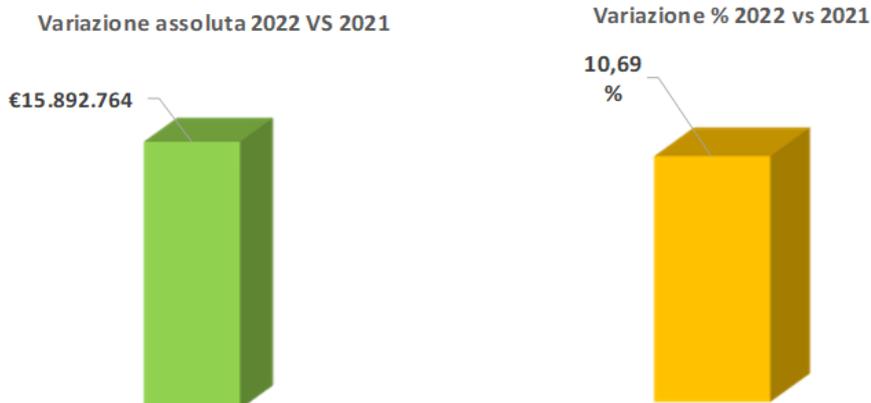
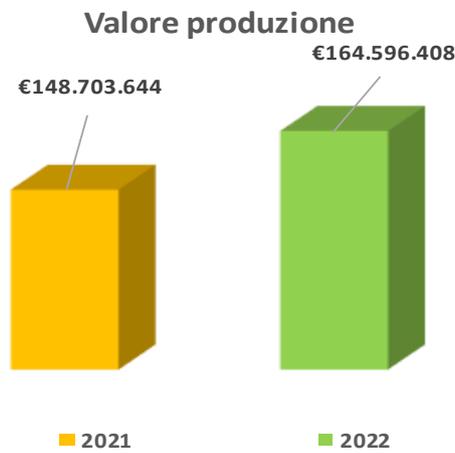
Dall’analisi del flusso dei consumi per gli acquisti diretti, risulta che l’Azienda nel corso del 2022 ha ridotto la spesa farmaceutica complessivamente di Euro 375.811 rispetto all’anno 2021:

Spesa farmaceutica al 31 dicembre			
2022	2021	Diminuzione 2022 vs 2021	%
23.210.138,00	23.585.949,00	-375.811,00	-1,59%

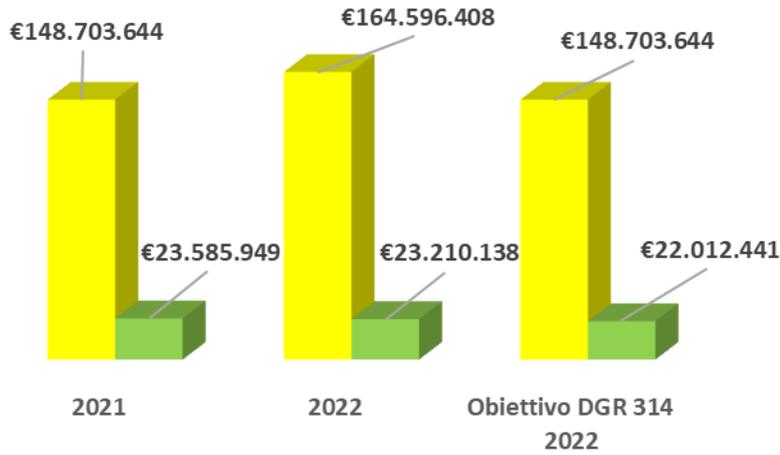
Con la DGR n. 314/2022 la Regione Puglia, oltre ad assegnare il tetto di spesa per l’acquisto diretto di farmaci che ammonta a Euro 17.250.062 (aggiornato con nota regionale prot. 873 del 06/03/2022), ha fissato per questa Azienda un obiettivo di riduzione minimo della spesa 2022 rispetto a quella del 2021 pari a Euro 1.573.508,17. Come si rappresenterà più innanzi, pur in presenza di un significativo incremento della produzione nell’anno 2022 rispetto sia al 2021 che al 2019, l’Azienda ha in parte soddisfatto il raggiungimento dell’obiettivo minimo fissato dalla Regione.

Spesa farmaceutica al 31 dicembre				
2022	2021	Obiettivo DGR 314/2022	Diminuzione 2022 vs 2021	Distanza da obiettivo minimo
23.210.138,00	23.585.949,00	1.573.508,00	-375.811,00	1.197.697,00

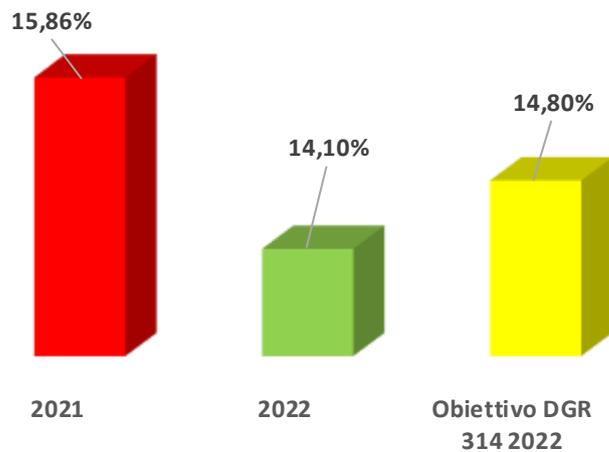
Il dato, visto l'andamento della produzione aziendale che, al 31 dicembre 2022, fa registrare un incremento di 15.892.764,00€ (+10,69%) rispetto al 2021, è da considerare sicuramente positivo: la spesa farmaceutica diminuisce mentre la produzione aumenta in modo significativo considerato che i primi 4 mesi del 2022 sono stati ancora condizionati dall'andamento pandemico. Quindi, in sostanza, la spesa è stata ottimizzata, migliorando l'incidenza della stessa sul valore della produzione che passa dal 15,86% del 2021 al 14,10% del 2022. A parità di produzione 2022=2021, l'obiettivo minimo di riduzione, fissato dalla DGR 314/2022, avrebbe portato ad un'incidenza pari al 14,80%. Di seguito le tabelle esplicative.



Produzione e spesa farmaci



Incidenza % spesa farmaci su produzione



3.2 Dispositivi medici

La Direzione Strategica anche riguardo ai dispositivi medici, oltre ad assegnare ai responsabili delle Strutture assistenziali specifici obiettivi di riduzione della spesa, ha attivato il monitoraggio bimestrale dei consumi allo scopo di razionalizzare l'utilizzo degli stessi.

Dall'analisi dei dati disponibili sul Conto Economico al 31/12/2022 risulta che la spesa relativa ai dispositivi medici (compresi i diagnostici in vitro) per il periodo gennaio-dicembre 2022 risulta inferiore a quella sostenuta alla stessa data del 2021. In particolare la situazione è la seguente:

Spesa dispositivi medici al 31 dicembre			
2022	2021	Diminuzione 2022 vs 2021	%
43.858.488,00	44.916.991,00	-1.058.503,00	-2,36%

Il dato, visto l'andamento della produzione aziendale che al 31 dicembre 2022 fa registrare un incremento di 15.892.764,00€ (+10,69%), è da considerare sicuramente positivo: la spesa per i dispositivi medici si riduce di 1.058.503,00€ (-2,36%) mentre la produzione aumenta.

Produzione al 31 dicembre				Spesa dispositivi medici al 31 dicembre			
2022	2021	Incremento 2022 vs 2021	%	2022	2021	Diminuzione 2022 vs 2021	%
164.596.408,00	148.703.644,00	15.892.764,00	10,69%	43.858.488,00	44.916.991,00	-1.058.503,00	-2,36%

Quindi, in sostanza, la spesa è stata ottimizzata, migliorando l'incidenza della stessa sul valore della produzione che passa dal 30,2% del 2021 al 26,6% del 2022. Seguono tabelle e grafico esplicativo.

Incidenza % spesa dispositivi su valore della produzione	
2022	2021
26,6%	30,2%

Produzione e spesa dispositivi



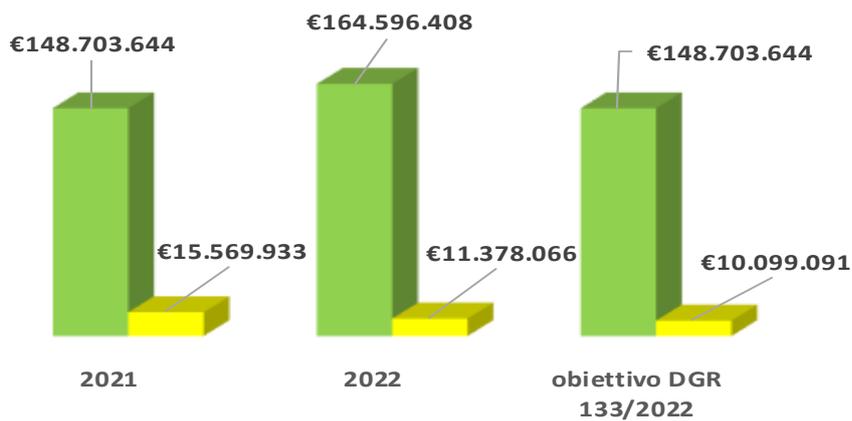
La Regione, inoltre, come da comunicazione del 4 aprile 2023, ha rimodulato il tetto di spesa 2022 per l'acquisto dei dispositivi medici (comprensivi dei diagnostici in vitro) portandolo da € 29.525.771,00 a € 32.480.422. Per l'anno 2022, oltre al tetto (difficile da rispettare visto il suo esiguo ammontare), è stato assegnato anche un obiettivo di riduzione minimo della spesa per l'acquisto di dispositivi medici 2022 rispetto a quella del 2021 pari a € 5.470.842,00. Più precisamente, come stabilito dalla Regione, la verifica della citata riduzione è data dalla differenza tra lo scostamento della spesa 2022 vs il tetto 2022 e lo scostamento della spesa 2021 vs il tetto 2021 come riportato nello schema seguente:

Confronto scostamenti al 31 dicembre		
2022	2021	
Scostamento spesa al 31 dicembre vs tetto	Scostamento spesa al 31 dicembre vs tetto	Delta scostamenti 2022 vs 2021
11.378.066,00	15.569.933,00	-4.191.867,00

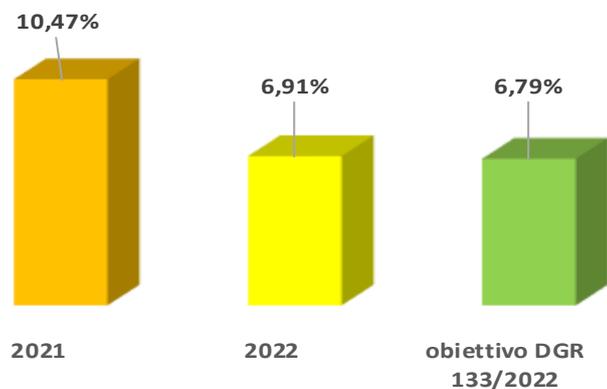
In sostanza rispetto all'obiettivo di riduzione minimo assegnato dalla Regione pari a € 5.470.842,00, il Policlinico ha recuperato € 4.191.867,00. Quindi, al 31 dicembre 2022, la distanza dal raggiungimento dell'obiettivo è pari a € 1.278.975,00. Seguono tabelle e grafici esplicativi.

Spesa dispositivi medici al 31 dicembre				
Scostamento 2022	Scostamento 2021	Obiettivo DGR 314/2022	Diminuzione 2022 vs 2021	Distanza da obiettivo minimo
11.378.066,00	15.569.933,00	5.470.842,00	-4.191.867,00	1.278.975,00

Produzione e scostamenti spesa dispositivi medici vs tetto



Incidenza % scostamenti su produzione



4. Misurazione e valutazione

4.1. Performance organizzativa

4.1.1. 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 2022-2024 adottato con DDG n. 60/2022 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.

Dal 15 aprile al 15 maggio 2022, dopo il subentro del Commissario Straordinario avvenuto nel mese di febbraio 2022, si sono tenuti 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.

4.1.2. Risultati raggiunti e scostamenti

Nella tabella che segue sono riportati gli obiettivi strategici, gli indicatori e i valori raggiunti nell'anno 2022 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 2021	Valore Aziendale 2022	Target Obiettivo 2022	Scosatemnto dal target	Esito
[Ind.Int. 01]	% di trasferimento DRG LEA in altro setting assistenziale	91,37	92,10	>=70%	22,10	raggiunto
[Ind.Int. 02]	Percentuale dei ricoveri brevi 0-1gg [Ind.Int. 02]	6,80	7,50	<=10%	- 2,50	raggiunto
[Ind.Int. 11]	Valore FARMACI per Punto DRG	422,50	421,26	In miglioramento sul dato storico		raggiunto
[Ind.Int. 12]	Valore DISPOSITIVI per Punto DRG	977,90	871,00	In miglioramento sul dato storico		raggiunto
Ind. Int. 168	Riduzione spesa per farmaci	20.858.523,96	23.184.826,54	Mantenimento della spesa storica		non raggiunto
Ind. Int. 170	Riduzione spesa Dispositivi Medici propriamente detti	48.272.473,70	47.935.964,67	riduzione >= 12%		non raggiunto
[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	24.540.599,03	26.599.652,86	riduzione >=15%		non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità B	24,80	18,20	B=10gg	8,20	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità D Strumentali	61,20	63,20	D=60gg (strumentali)	3,20	in linea
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità D Visite	34,70	33,10	D=30gg (visite)	3,10	in linea
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità P	117,40	161,90	P=120gg	41,90	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità U	10,80	5,70	U=3gg	2,70	in linea
[Ind.Int. 25]	Ripristino dei volume di attività erogate (ricoveri, DS, e prestazioni ambulatoriali) pre-Covid	148.577.255,18	164.614.611,79	Incremento >=5%		raggiunto
[Ind. MES C2a]	Indice di performance degenza media per acuti	1,00	0,50	<=0,35	0,15	non raggiunto
[Ind. MES C3]	Degenza media Pre-Operatoria - Patto per la Salute	2,30	2,20	<2gg	0,20	in linea
[Ind. MES C4.1.1]	% DRG medici dimessi da reparti chirurgici: ricoveri ordinari	28,70	29,40	<=35%	- 5,60	raggiunto
[Ind. MES C4.13]	DRG ad alto rischio di inappropriata (Griglia LEA) [Ind. MES C4.13]	11,20	11,00	<=15%	- 4,00	raggiunto
[Ind. MES C5.12]	Percentuale di fratture del femore operate sulle fratture diagnosticate	90,50	92,10	>=90%	2,10	raggiunto
[Ind. MES C5.2 - PNE420]	% Fratture collo del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione	54,50	53,30	>=60%	- 6,70	raggiunto
[Ind. MES C5.3]	Percentuale di prostatectomie transuretrali	91,00	98,00	>=80%	18,00	raggiunto
[Ind. MES C7.1 - PNE37]	% Parti cesarei depurati - NTSV	32,40	31,40	<=25%	6,40	non raggiunto
[Ind. MES C7.3]	% Episiotomie depurate - NTSV	30,80	34,00	<=25%	9,00	non raggiunto
[Ind. MES C7.6]	% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa)	3,30	3,62	<5%	- 1,38	raggiunto
[Ind. Mes C10.4.1]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella	16,70	22,20	<=26gg	- 3,80	raggiunto
[Ind. Mes C10.4.2]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla prostata	55,20	63,10	<=45gg	18,10	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.3]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon	14,50	14,50	<=15gg	- 0,50	raggiunto
[Ind. Mes C10.4.4]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al retto	49,70	60,80	<=15gg	45,80	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.5]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al polmone	21,00	23,20	<=25gg	- 1,80	raggiunto
[Ind. Mes C10.4.6]	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore all'utero	34,30	28,40	<=25gg	3,40	in linea
[Ind. MES C10c]	Tempi di attesa per la chirurgia oncologica	21,70	25,10	<=30gg	- 4,90	raggiunto
[Ind. MES C16.1]	% Accessi in P.S. con codice giallo visitati entro 30 minuti	33,20	29,90	>=60%	- 30,10	non raggiunto
[Ind. MES C16.10]	Percentuale di accessi ripetuti in Pronto Soccorso entro le 72 ore	7,85	4,54	<=10%	- 5,46	raggiunto
[Ind. MES C16.2]	Percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice verde visitati entro 1 ora	66,60	65,80	>=75%	- 9,20	non raggiunto
[Ind. MES C16.4]	Percentuale di accessi al PS inviati al ricovero con tempo di permanenza entro le 8 ore	56,20	60,30	>=80%	- 19,70	non raggiunto
[Ind. MES C16.7]	% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici con DGR chirurgico alla dimissione	55,80	49,60	>=50%	- 0,40	raggiunto
[Ind. MES C36.1]	Percentuale prostatectomie computer-assistite	93,80	98,80	40%	58,80	raggiunto
[Ind. MES D9]	Percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso	12,30	12,00	<=5%	7,00	non raggiunto
[Ind. MES D18]	% Dimissioni volontarie	2,50	2,80	<=2%	0,80	in linea
[Ind. PNE6]	Proporzione di IMA trattati con PTCA entro 2 giorni [Ind. PNE6]	62,60	72,40	>=70%	2,40	raggiunto
[Ind. PNE68]	Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	5,10	5,40	<4 gg	1,40	non raggiunto
[Ind. PNE302]	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	75,20	79,90	>=70%	9,90	raggiunto

4.1.3. Obiettivi organizzativi annuali e piani operativi

Ciascun obiettivo strategico ha trovato traduzione in obiettivi di performance organizzativa la cui attuazione per l'anno 2022 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 2022 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. E' del tutto evidente, quindi, che per l'anno 2022 la customer satisfaction non potrà concorrere alla determinazione del risultato di performance che si baserà unicamente sugli obiettivi di performance a cui sono 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 2022:

STRUTTURE	Punteggio ottenuto
DIPARTIMENTO CARDIOTORACOVASCOLARE	
SC Cardiologia a dir. Universitaria	85
SC Chirurgia Toracica a dir. Universitaria	83
SC Chirurgia Vascolare a dir. Ospedaliera	87
SSVD Medicina dello Sport	100
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	
SC Chirurgia Generale a dir. Ospedaliera	90,5
SC Chirurgia Generale a dir. Universitaria	86,7
SC Chirurgia Plastica a dir. Universitaria	81,85
SC Oftalmologia a dir. Universitaria	86,8
SC Ortopedia e Traumatologia a dir. Universitaria	93,5
SC Otorinolaringoiatria a dir. Universitaria	94,3
SSVD Audiovestibologia Ospedaliera	100
SSVD Chirurgia Senologica Ospedaliera	99
SSVD Odontoiatria Ospedaliera	100
DIPARTIMENTO DONNA E BAMBINO	
SC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale a dir. Ospedaliera	100
SC Neuropsichiatria Infantile a dir. Ospedaliera	100
SC Ostetricia e Ginecologia a dir. Ospedaliera	86
SC Ostetricia e Ginecologia a dir. Universitaria	90,5
SC Pediatria a dir. Universitaria	96

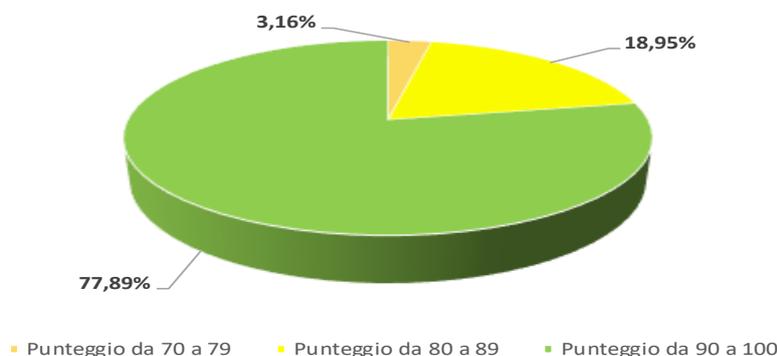
STRUTTURE	Punteggio ottenuto
SSVD Chirurgia Pediatrica a dir. Ospedaliera	90,1
SSVD Chirurgia Pediatrica a dir. Universitaria	86,6
SSVD Nido e Sten Ospedaliera	100
SSVD Fisiopatologia della riproduzione e PMA Universitaria	94
DIPARTIMENTO EMERGENZA E URGENZA	
SC Anestesia e Rianimazione a dir. Universitaria	95
SC Centrale Operativa 118	100
SC Medicina e Chirurgia d'accettazione e urgenza	92,5
SC Ortopedia e Traumatologia d'Urgenza a dir. Ospedaliera	90
SSVD Centro Antiveleni (CAV) Ospedaliero	100
DIPARTIMENTO INTERNISTICO	
SC Epatologia Universitaria	91,5
SC Malattie Infettive a dir. Universitaria	92,5
SC Medicina Interna e dell'Invecchiamento a dir. Universitaria	96
SC Medicina Interna a dir. Ospedaliera	98
SC Reumatologia a dir. Universitaria	90,5
SSVD Dermatologia a dir. Ospedaliera	82,95
SSVD Dermatologia a dir. Universitaria	100
SSVD Geriatria e Ortogeriatria Ospedaliera	100
SSVD Reumatologia Ospedaliera	100
DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA	
SC Endocrinologia a dir. Universitaria	88,5
SC Gastroenterologia a dir. Ospedaliera	84
SC Malattie Apparato Respiratorio a dir. Ospedaliera	80,5
SC Malattie Apparato Respiratorio a dir. Universitaria	85,75
SSVD Allergologia Universitaria	76
SSVD Endoscopia Digestiva Ospedaliera	95
DIPARTIMENTO NEFRO-UROLOGICO	
SC Nefrologia e Dialisi a dir. Universitaria	90,5
SC Urologia e Trapianti a dir. Universitaria	90,25
SSVD Andrologia e Chirurgia dei Genitali Esterni	100
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE	
SC Medicina Fisica e Riabilitazione a dir. Universitaria	96
SC Neurochirurgia a dir. Ospedaliera	92
SC Neurologia a dir. Ospedaliera	91,5
SC Neurologia dir. Universitaria	80,75
SC Psichiatria a dir. Universitaria	86
SSVD Neurofisiopatologia Ospedaliera	100
SSVD Psicologia Ospedaliera	100
DIPARTIMENTO ONCO-EMATOLOGICO	
SC Ematologia a dir. Ospedaliera	88,75
SC Medicina Nucleare a dir. Ospedaliera	100
SC Radioterapia a dir. Ospedaliera	100
SSVD Oncologia medica e Terapia Biomolecolare	98,5
DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	
SC Anatomia Patologica a dir. Universitaria	97
SC Genetica medica a dir. Universitaria	93
SC Laboratorio Analisi a dir. Ospedaliera	100
SC Medicina trasfusionale	90
SSVD Patologia clinica a dir. Universitaria	100
SSVD Biologia molecolare oncologica	100
SSVD Cromatografia e Spettrometria di massa – Tossicologia Univ.	100
SSVD Microbiologia e Virologia	100
DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	
SC Radiodiagnostica a dir. Ospedaliera	80
SC Radiodiagnostica a dir. Universitaria	72,25
SSVD Diagnostica senologica	98

STRUTTURE	Punteggio ottenuto
SSVD Neuroradiologia Interventistica	87,5
SSVD Radiologia interventistica	100
SSVD Radiologia d'urgenza	93,5
DIPARTIMENTO MEDICO - GERIATRICO - RIABILITATIVO	
SC Geriatria – Medicina	72,75
SSVD Lungodegenza	93,5
SSVD Oncologia Medica Integrata	90
SSVD Terapia del dolore	100
DIPARTIMENTO AREA DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI DI SUPPORTO E DI STAFF	
SC Igiene a direzione Universitaria	100
SC Farmacia	100
SC Medicina Legale a dir. Universitaria	100
SC Statistica e Epidemiologia	100
SSVD Approvvigionamenti, tecnologie e beni d'interesse sanitario	100
SSVD Direzione Sanitaria -SIOS	100
SSVD Fisica Sanitaria	100
SSVD Igiene ed Accreditamento	100
SSVD Medicina del Lavoro	100
SSVD Organizzazione di Presidio	100
SSVD Formazione	100
DIPARTIMENTO GESTIONI STRATEGICHE, GENERALI E DI STAFF	
SC Burocratica Legale	100
SC Gestione Risorse Umane	96
SC Economico Finanziaria	100
SSVD Affari Generali e Tutela Privacy	100
SSVD Gestione CUP aziendale e Libera Professione	100
DIPARTIMENTO GESTIONI FUNZIONALI ED OPERATIVE	
SC Gestione del Patrimonio	100
SC Gestione Tecnica	100
SC Programmazione e Controllo di Gestione	100
SSVD Manutenzione e Impianti	90
SSVD Servizio Ingegneria Clinica, Prevenzione e Protezione	100

Nel grafico seguente viene rappresentata la performance organizzativa 2022 delle Unità Operative del Policlinico di Foggia:

- il 3,16% delle UU.OO. valutate ha ottenuto un punteggio collocato nella fascia 70-79;
- il 18,95% delle UU.OO. valutate ha ottenuto un punteggio collocato nella fascia 80-89;
- il 77,89% delle UU.OO. valutate ha ottenuto un punteggio collocato nella fascia 90-100.

Performance Organizzativa U.O.



4.2. 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 2022 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 2022 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%	

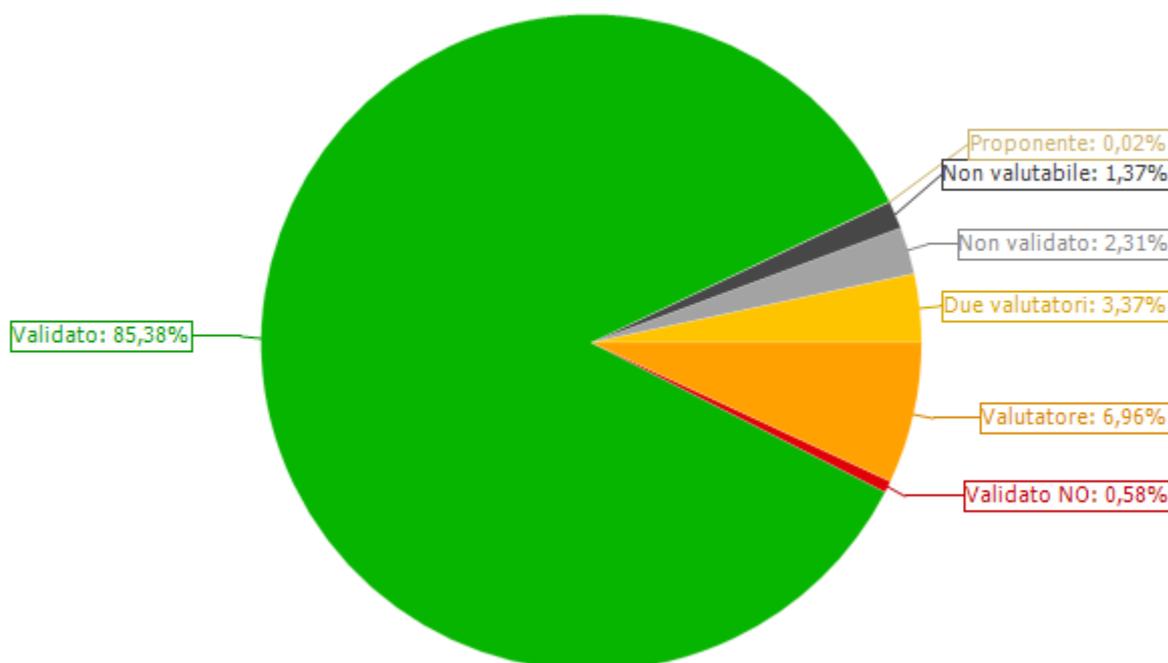
Dati sulla Performance individuale

Dall’esame delle schede presenti nel sistema web-based al 25/07/2023 emergono i seguenti dati riepilogativi relativi alla performance individuale:

1) per tutto il personale dipendente:

Categorie	N° Dipendenti
A	168
B	94
BS	1.024
C	97
D	1.963
DS	11
COORDINATORI	35
POSIZIONI ORGANIZZATIVE	8
DIRIGENTI CON INCARICO α 1, α 2, β	610
DIRIGENTI CON INCARICO A, α , B1, B2	143
TOTALE	4.153

Stato schede

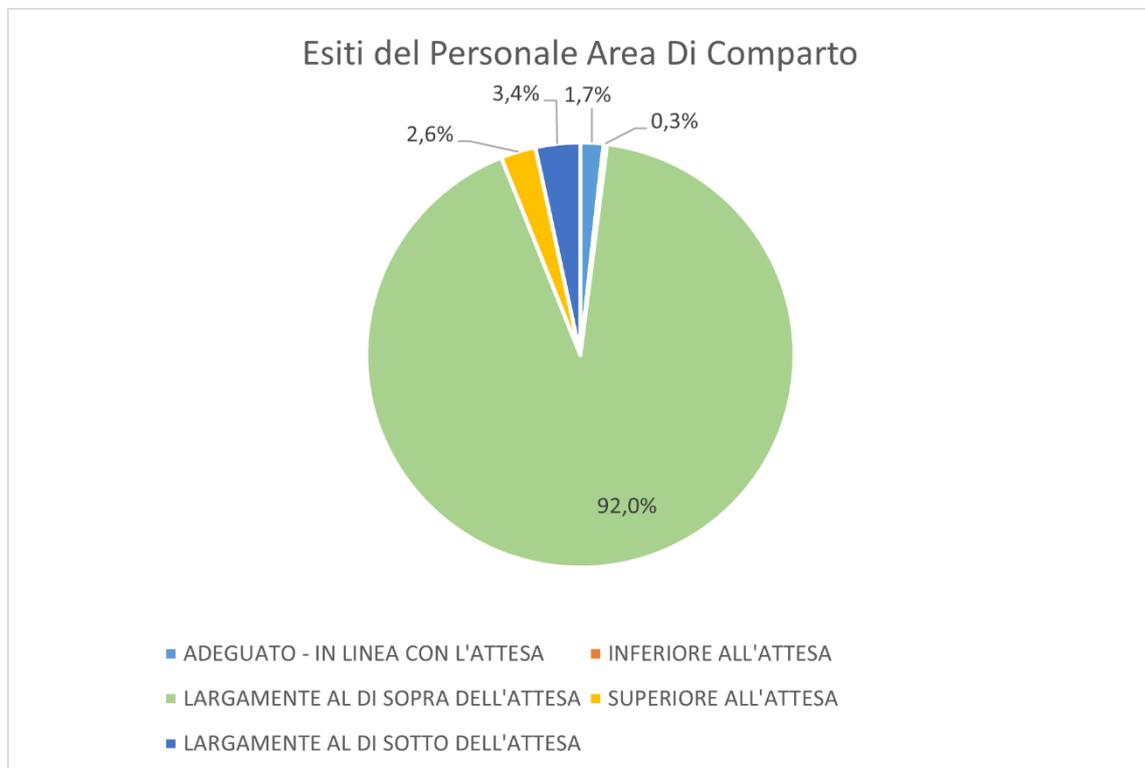
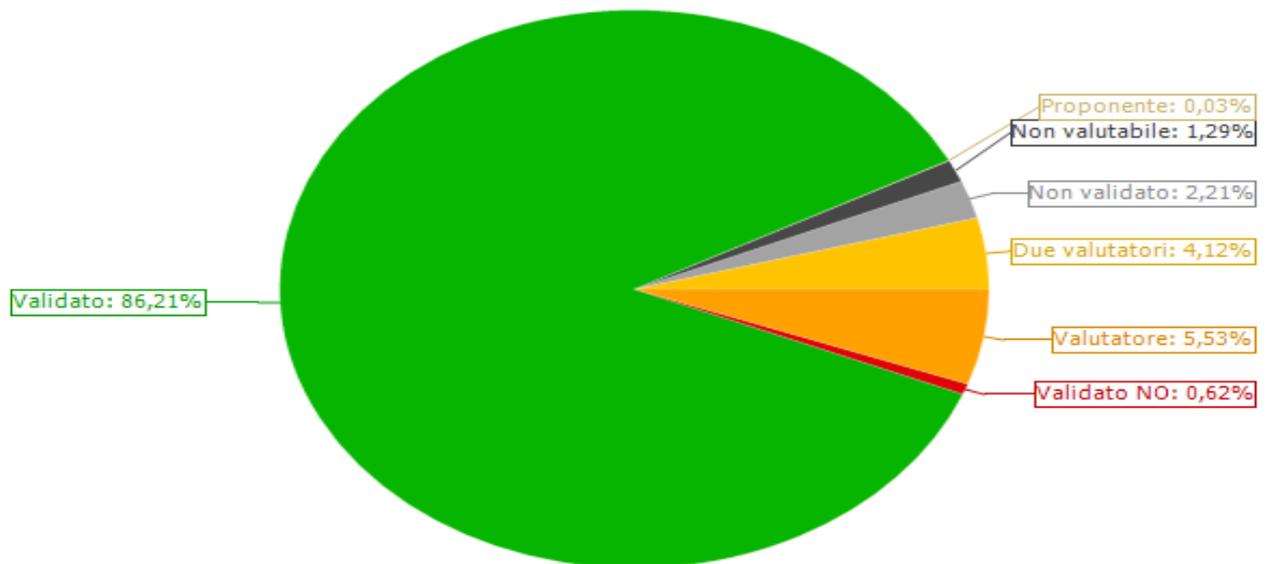


2) per il personale dell'Area di comparto:

Categorie	N° Dipendenti
A	168
B	94
BS	1.024
C	97
D	1.963
DS	11
COORDINATORI	35

Categorie	N° Dipendenti
POSIZIONI ORGANIZZATIVE	8
TOTALE	3.400

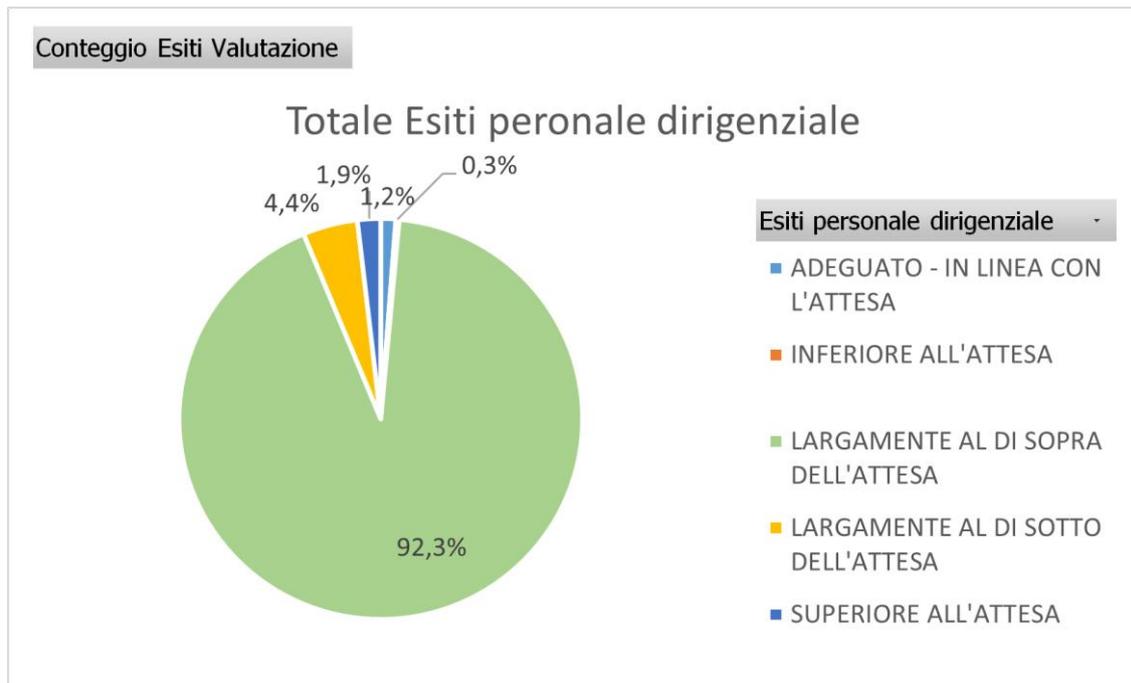
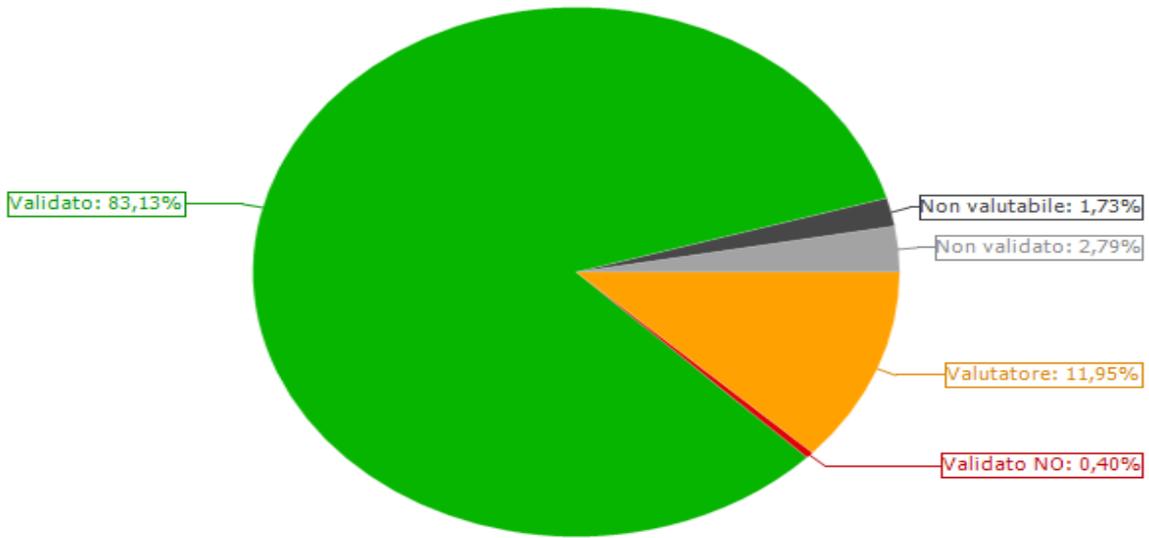
Stato schede



3) per il personale dirigenziale:

Categorie	N° Dipendenti
DIRIGENTI CON INCARICO $\alpha, \alpha 1, \alpha 2, \beta$	616
DIRIGENTI CON INCARICO A, B1, B2	137
TOTALE	753

Stato schede



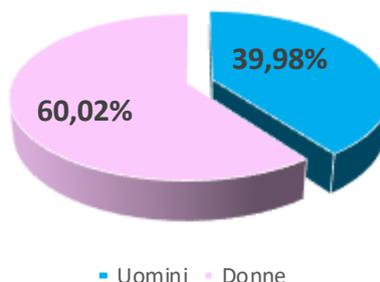
5. Bilancio di genere

5.1. Il contesto interno

Il Personale dipendente in servizio presso il Policlinico di Foggia nel 2022, comprensivo del personale universitario conferito all'assistenza, è stato pari a 3.394 unità con una netta prevalenza del sesso femminile, pari al **60,02%** della forza lavoro complessiva, come evidenziato nella seguente tabella.

Sesso	N. dipendenti	Valore %
Femminile	2.037	60,02%
Maschile	1.357	39,98%
Totale	3.394	100,00%

Tab. 5.1 a - Valori assoluti e % del personale al 31/12/2022 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 **62,92%** al **48,54%**). La presenza della componente rosa resta di fatto garantita in seno alla Direzione Strategica.

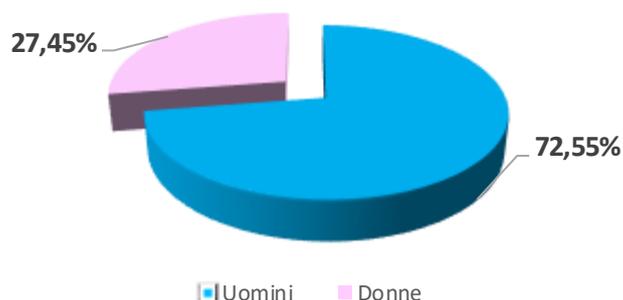
Tipologia	Uomini	%	Donne	%	Totale
Direzione Strategica	2	66,67%	1	33,33%	3
Dirigenza	353	51,46%	333	48,54%	686
Comparto	1.004	37,08%	1.704	62,92%	2.708
Totale	1.359	40,01%	2.038	59,99%	3.397

Tab. 5.1 b - Valori assoluti e % dei dipendenti al 31/12/2022 suddivisi per sesso e qualifica

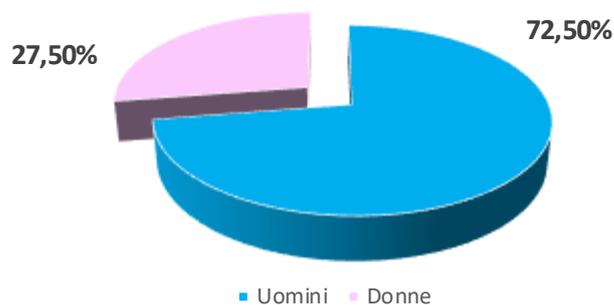
Esaminando in dettaglio i Direttori di Struttura Complessa (S.C.) e i Dirigenti Responsabili di Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale (S.S.V.D.), la componente femminile risulta essere pressoché invariata in termini percentuali (**27,45%** e **27,50%**) come rappresentato nella tabella e nei relativi grafici sottostanti.

Incarico	Uomini	%	Donne	%	Totale
S.C.	37	72,55%	14	27,45%	51
S.S.V.D.	29	72,50%	11	27,50%	40
Totale	66	72,53%	25	27,47%	91

Tab. 5.1 c - Dirigenza al 31/12/2022 per sesso e tipologia di struttura diretta



Valori % del personale dirigente di S.C. al 31/12/2022 suddiviso in base al sesso



Valori % del personale dirigente di S.S.V.D. al 31/12/2022 suddiviso in base al sesso

5.2. Analisi di genere dei ricoveri e dell'attività ambulatoriale

Nel 2022 il Policlinico di Foggia ha erogato **31.064** ricoveri ordinari a **23.164** utenti, di cui il **51,95%** di sesso femminile e il **48,05%** di sesso maschile.

Utenti	N. Ricoveri	%	N. utenti	%
Donne	15.771	50,77%	12.033	51,95%
Uomini	15.293	49,23%	11.131	48,05%
Totale	31.064	100,00%	23.164	100,00%

Tab. 5.2 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	1.287	1.515
Da 1 a 4 anni	241	358
Da 5 a 14 anni	464	615
Da 15 a 24 anni	918	648
Da 25 a 44 anni	4.044	1.437
Da 45 a 64 anni	3.108	3.848
Da 65 a 74 anni	1.882	2.952
Oltre i 75 anni	3.827	3.920
Totale	15.771	15.293

Tab. 5.2 b - Suddivisione n. ricoveri per sesso e fascia d'età

Utenti	N. tipologie DRG	%	Peso medio DRG	%
Donne	441	49,89%	1,09	46,19%
Uomini	443	50,11%	1,27	53,81%
Totale	884	100,00%	2,36	100,00%

Tab. 5.2 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
079 INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETÀ > 17 CON CC
379 MINACCIA DI ABORTO
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
461 INTERVENTO CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON I SERVIZI SANITARI
087 EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA
211 INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCEZIONE ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ >17 SENZA CC
494 COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC
240 MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC
430 PSICOSI
014 EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE (REV.09)
260 MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC
183 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETÀ >17 SENZA CC
026 CONVULSIONI E CEFALEA ETÀ < 18
316 INSUFFICIENZA RENALE
544 SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI
127 INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK
085 VERSAMENTO PLEURICO, CON CC
390 NEONATI CON ALTRE AZIENDI SIGNIFICATIVE
124 MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCEZIONE INFARTO MIOCARDICO ACUTO, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPL
290 INTERVENTI SULLA TIROIDE
381 ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA
557 INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASC
421 MALATTIE DI ORIGINE VIRALE, ETÀ > 17
219 INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERI ECCEZIONE ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ >17 SENZA CC

Tab. 5.2 d - Primi 30 DRG donne disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni

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

Tab. 5.2 e - Primi 30 DRG uomini disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni

Nel 2022 il Policlinico di Foggia ha effettuato **1.815.432** prestazioni ambulatoriali soprattutto nei confronti delle donne (**56,71% vs 43,29%**) che hanno riguardato soprattutto la diagnostica di laboratorio in entrambi i casi.

Utenti	N. prestazioni	%
Donne	1.028.936	56,71%
Uomini	785.334	43,29%
Totale	1.814.270	100,00%

*A 1.162 prestazioni non è stata associata alcuna tipologia di sesso

Tab. 5.2 f - N. prestazioni ambulatoriali suddivise in base al sesso

Tipologia prestazione	N. prestazioni donne	%	N. prestazioni uomini	%
Diagnostica di laboratorio	666.620	64,79%	474.216	60,38%
Diagnostica per immagini	41.077	3,99%	13.504	1,72%
Altre attività cliniche	321.239	31,22%	297.614	37,90%
Totale	1.028.936	100,00%	785.334	100,00%

Tab. 5.2 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
PCA94 ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCETTO URGENZE)
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
PCA31 ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA
PCB04 FOLLOW-UP IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO DI ORGANO
PAC24 VISITA GENERALE DAY SERVICE PAC24
PCA21 ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC
PAC30 IPERTRANSAMINASEMIA DI NDD
PCA56 ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO
PCA96 CONVULSIONI >17 ANNI SENZA CC
PCA19 TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC
PCA80 ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, > 17 ANNI (ECCETTO URGENZE)
PCA52 MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC
PCA78 DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE
PCB03 INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, > 17 ANNI (DIVERSO DA 0872, 0874)
PCA98 DIABETE > 35 ANNI
PAC47 SCREENING ONCO-EPATICO
PCA16 INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC
PCA91 DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE
PCA06 MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
PCA34 SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE
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
PCB21 PACC DIAGNOSTICO DI ASMA BRONCHIALE

Tab. 5.2 h - Primi 30 Day Service donne disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni

Tipologia Day Service uomini
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
PCA94 ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCETTO URGENZE)
PCB02 INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 13701, 1372, 138, 1475, PCA01)
PCA55 TENDINITE, MIOSITE E BORSITE
PCB04 FOLLOW-UP IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO DI ORGANO
PCA76 IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC
PCA56 ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO
PAC30 IPERTRANSAMINASEMIA DI NDD
PCA21 ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC
PCA98 DIABETE > 35 ANNI
PCA19 TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC
PCA06 MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
PCA74 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, > 17 ANNI SENZA CC
PCA96 CONVULSIONI >17 ANNI SENZA CC
PAC31 EPATOPATIE VIRALI CRONICHE
PCB03 INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, > 17 ANNI (DIVERSO DA 0872, 0874)
PCA16 INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC
PAC47 SCREENING ONCO-EPATICO
PAC33 EPATOPATIE SU BASE ALCOLICA O METABOLICA
PCA24 CIRCONCISIONE > 17 ANNI
PCA91 DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE
PAC35 FOLLOW-UP SINDROMI MIELODISPLASTICHE - SINDROMI MIELOPROLIFERATIVE CRONICHE
PCA22 INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, > 17 ANNI
PAC73 FOLLOW-UP DEL PAZIENTE PORTATORE DI TRAPIANTO RENALE
PCA0C POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DS TERAPEUTICO
PCB19 PACC PERCORSO DIAGNOSTICO PER DRS (DISTURBI RESPIRATORI SONNO-CORRELATI)
PCA34 SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE

Tab. 5.2 i - Primi 30 Day Service uomini disposti in ordine decrescente rispetto al n. dimissioni