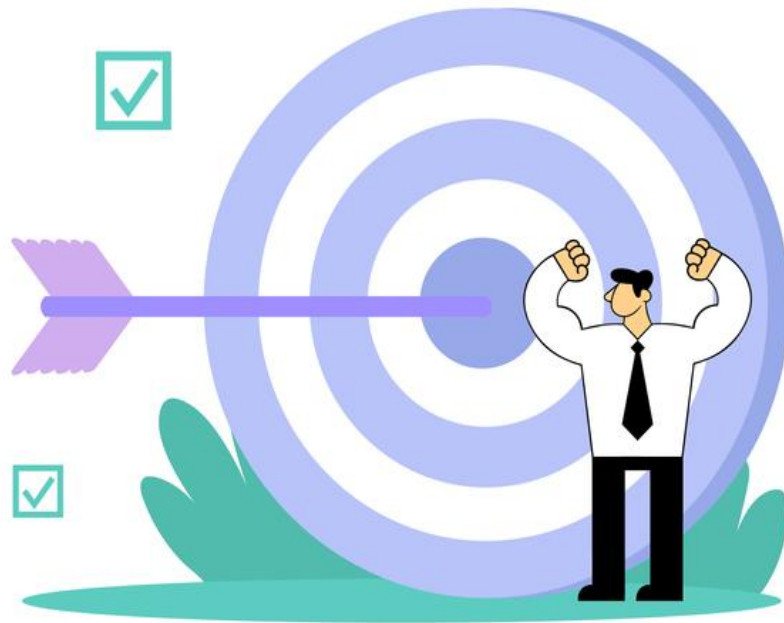




## **Verifica dello stato di attuazione della programmazione aziendale al 30 settembre 2023**



Il Direttore Generale  
dott. Giuseppe Pasqualone

## Sommario

1. La programmazione annuale.....	2
2. Capacità di governo della domanda sanitaria, appropriatezza e qualità dell'assistenza .....	4
2.1 L'attività di ricovero .....	4
2.2 L'attività ambulatoriale .....	10
2.3 L'attività della rete emergenza-urgenza.....	11
2.4 Principali indicatori di attività-performance Dipartimenti e Strutture Sanitarie.....	12
2.5 Monitoraggio degli obiettivi specifici attribuiti alle strutture aziendali.....	15
2.6 Adozione del Piano attuativo aziendale per il recupero delle Liste di attesa.....	16
2.7 Adozione di Percorsi Diagnostico-Terapeutici (PDTA).....	16
3. Assistenza farmaceutica: monitoraggio della spesa per l'acquisto di farmaci e di dispositivi medici .....	18
3.1 Spesa farmaceutica .....	18
3.2 Spesa dispositivi medici .....	19
4. Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa.....	22
4.1 L'Indice di tempestività dei pagamenti (ITP).....	22
4.2 Il PTFP 2022-2024 e il costo del personale rilevato al 30 settembre .....	22
4.3 Avvio del nuovo sistema informativo (MOSS) per il monitoraggio della spesa del SSR .....	24
4.4 Acquisto di tecnologie sanitarie a valere sui finanziamenti PNRR, POR-POC Puglia, CIPE .....	24

## 1. La programmazione annuale

L'art. 4 della Legge Regionale n. 38/94 prevede che le Aziende sanitarie procedano ad una sistematica verifica dello stato di attuazione della programmazione al fine di garantire con continuità la coerenza fra i contenuti della stessa e le condizioni esterne ed interne dell'Azienda. A tale scopo, entro il 31 ottobre e con riferimento al 30 settembre dell'anno in corso, il Direttore Generale deve redigere un rapporto che illustri lo stato di attuazione del piano e dei progetti, distinguendo i risultati conseguiti nell'anno precedente da quelli conseguiti o in corso di formazione nell'anno corrente.

L'adempimento deve necessariamente integrarsi con quanto ha previsto il legislatore, attraverso l'emanazione del D. Lgs 150/2009, in tema di valutazione della performance delle Amministrazioni pubbliche attraverso lo strumento di programmazione denominato "Piano della Performance" i cui contenuti, a seguito delle recenti disposizioni legislative (DL n.80/2021 convertito in Legge n.113/2021 e D.P.R. n.81/2022), sono confluiti nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO).

Il Ciclo della Performance aziendale per l'anno 2023 ha visto il suo avvio con l'adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il triennio 2023-2025 – Sezione Performance di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 29/01/2023 predisposto coerentemente con i contenuti della programmazione finanziaria di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 689 del 30/12/2022 con la quale è stato adottato il bilancio economico preventivo 2023.

Gli Obiettivi Generali aziendali per l'anno 2023 sono stati elaborati sulla base del Nuovo Sistema di Garanzia adottato dal Ministero della Salute con Decreto del 12 marzo 2019 nonché secondo quanto previsto:

- dal sistema di valutazione delle performance sanitarie sviluppato dal Laboratorio Management e Sanità (MeS) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa
- dalle indicazioni del Programma Nazionale Esiti (P.N.E.), sviluppato da AGENAS, su mandato del Ministero della Salute, in tema di misurazione comparativa di efficacia, equità, sicurezza e appropriatezza delle cure prodotte nell'ambito del SSN;
- dagli obiettivi LEA come da ultimo individuati con D.P.C.M. 12/1/2017;
- dalla D.G.R. 129/2018, avente ad oggetto "Programma Operativo 2016-2018. Piano delle azioni avviate nel biennio 2016-2017 e delle misure da attuare nel 2018";
- dalla D.G.R. n. 90 del 22 gennaio 2019 di approvazione delle nuove linee guida regionali in materia di appropriatezza e qualità delle prestazioni sanitarie, sia per il pubblico che per il privato accreditato;
- dalla D.G.R. n. 133 del 15/02/2021 di adozione delle "Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici";
- dalla D.G.R. n. 314 del 07/03/2022 e dalla L.R. n. 7 del 24/03/2022 recanti "Misure per il contenimento della spesa farmaceutica relativa all'acquisto diretto di farmaci";
- dalla D.G.R. n. 684 dell'11 maggio 2022 relativa alla "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 S.S.R. triennio 2020-2022";
- dalla D.G.R. n. 1088 del 28/07/2022 di approvazione del "Piano di recupero delle liste d'attesa di cui all'art. 1 co. 276, 278 e 279 della Legge 30 Dicembre 2021, n. 234".

Inoltre, nelle more dell'assegnazione degli obiettivi di performance aggiornati da parte della Giunta Regionale, relativamente alla programmazione per il triennio 2023-2025, si è ritenuto opportuno procedere con l'attribuzione degli obiettivi di cui alla citata D.G.R. n. 684 dell'11 maggio 2022 che tengono conto:

- a) del "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" approvato con il Decreto del Ministero Salute del 12/03/2019, quale strumento che consente, con le numerose informazioni ad oggi disponibili sul Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di misurare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA);

- b) della tempestività pagamenti entro i termini previsti dal DPCM 22/09/2014;
- c) dell'adeguamento della rete ospedaliera e territoriale rispetto alla normativa nazionale e regionale in materia;
- d) del contenimento della spesa farmaceutica e di quella per l'acquisto di dispositivi medici;
- e) della riduzione delle liste d'attesa.

Gli obiettivi generali, per la cui descrizione si fa rinvio al Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il triennio 2023-2025, si articolano nelle seguenti macroaree d'intervento:

- ✓ Capacità di governo della domanda sanitaria;
- ✓ Appropriatelyzza e qualità dell'assistenza;
- ✓ Assistenza farmaceutica;
- ✓ Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa.

Nei paragrafi successivi segue la verifica dello stato di attuazione della programmazione al 30 settembre 2023 nell'ambito delle macroaree sopra citate.

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

L'esame della produzione aziendale, come articolata nei paragrafi dal 2.1 al 2.4, i dati sul monitoraggio degli obiettivi specifici attribuiti alle strutture assistenziali (paragrafo 2.5), il piano di recupero delle liste d'attesa (paragrafo 2.6) e l'adozione di percorsi diagnostico-terapeutici (paragrafo 2.7) consentono di verificare l'andamento degli obiettivi strategici riportati nelle seguenti macroaree:

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

### Nota metodologica produzione aziendale

Nei report seguenti è stato effettuato il confronto tra il 2023 e 2022. I dati riferiti al 2022 risultano essere consolidati; quelli del 2023 non assestati in quanto estratti dal Sistema regionale Edotto il 09/10/2023 e saranno consolidati al termine dell'anno.

### 2.1 L'attività di ricovero

Nel corso dei primi nove mesi del 2023 il Policlinico ha erogato 22.730 ricoveri complessivi di cui il 91,14% in regime ordinario e il 8,86% in regime di ricovero diurno, facendo registrare un aumento dell'attività complessiva di ricovero rispetto al medesimo periodo del 2022 pari all'1%.

La marcata riduzione del numero di ricoveri diurni (-2,61%) 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	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
20.715	20.443	2.015	2.069	22.730	22.512

Variazioni assolute e % 2023 vs 2022					
Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
272	1,33%	-54	-2,61%	218	0,97%

Tabelle 2.1 a - N. dimissioni ricoveri

Anche il valore della produzione dei ricoveri è in aumento (+1,12%) rispetto al 2022.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
82.605.217,33 €	81.486.908 €	2.656.365,90 €	2.833.553 €	85.261.583,23 €	84.320.461 €

Variazioni assolute e % 2023 vs 2022					
Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
1.118.309,33 €	1,37%	- 177.187,10 €	-6,25%	941.122,23 €	1,12%

Tabelle 2.1 b - Valore della produzione da attività di ricovero

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

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
1,20	1,20	0,97	1,00	1,18	1,18

Variazioni assolute 2023 vs 2022		
Ricoveri ordinari	Ricoveri diurni	Totale
0,00	-0,03	0,00

Tabella 2.1 c - Peso medio DRG

La degenza media si dimostra in calo di -0,67 giorni. Tale aspetto sottolinea l'azione efficace volta a ridurre i tempi di degenza, favorendo un maggior grado di soddisfazione del paziente.

Giornate di Degenza		Degenza Media		Variazioni assolute 2022 vs 2021	
2023	2022	2023	2022	Giornate di degenza	Degenza Media
149.803	161.514	7,23	7,9	-11.711	-0,67

Tabella 2.1 d - Degenza ordinaria

Considerando il numero di accessi diurni e quelli medi per ricovero diurno, il dato è in evidente riduzione, in linea con le direttive regionali in materia di trasferimento in Day Service.

Accessi diurni		N. accessi medi per DH/DS		Variazioni assolute 2022 vs 2021	
2023	2022	2023	2022	Accessi diurni	N. accessi medi per DH/DS
2.546	2.679	1,26	1,3	-133	-0,04

Tabella 2.1 e - Degenza diurna

Nel 2023 l'attività chirurgica è aumentata, portando l'incidenza della stessa rispetto al totale dei ricoveri (ordinari e day surgery) dal 40,90% del 2022 al **42,64%** del 2023.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri Totali	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
39,95%	37,89%	70,32%	70,66%	42,64%	40,90%

Tabella 2.1 f - Percentuale DRG chirurgici sul totale della produzione

Alla fine del 3° trimestre 2023, nel blocco operatorio e nelle sale interventistiche, sono stati eseguiti complessivamente **16.932** interventi rispetto ai 15.676 del medesimo periodo del 2022; il massimo aumento è stato di **1.256** interventi, pari a **+8,01%**.

BLOCCO	STRUTTURE	INTERVENTI				TOTALE
		ORD.	D.S.	AMB.	P.A.C.	
LASTARIA	TERAPIA DEL DOLORE	4	286	149	59	498
	CHIRURGIA GENERALE OSP.	0	652	0	224	876
	CHIRURGIA GENERALE UNIV.	0	46	0	0	46
	ORTOPEDIA OSP.	25	94	0	11	130
	ORTOPEDIA UNIV.	13	24	0	139	176
	GINECOLOGIA	0	0	0	0	0
	CHIRURGIA PLASTICA UNIV.	0	0	0	167	167
	UROLOGIA UNIV.	0	74	0	23	97
	CENTRO CURE INCONT. URO.	0	46	0	0	46
	ANDROLOGIA	31	48	0	48	127
	<b>TOTALE</b>	<b>73</b>	<b>1.270</b>	<b>149</b>	<b>671</b>	<b>2.163</b>
PLESSO CHIRURGICO	CHIRURGIA GENERALE UNIV.	1.049	0	0	0	1.049
	OTORINLARINGOIATRIA UNIV.	936	0	0	0	936
	ORTOPEDIA OSP.	782	0	0	0	782
	ORTOPEDIA UNIV.	514	0	0	0	514
	NEUROCHIRURGIA OSP.	436	0	0	0	436
	CHIRURGIA GENERALE OSP.	1.194	0	0	0	1.194
	<b>TOTALE</b>	<b>4.911</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.911</b>
PLESSO MATERNITA`	OSTETRICA E GINECOLOGIA UNIV.	579	566	0	0	1.145
	OSTETRICA E GINECOLOGIA II UNIV.	685	374	0	0	1.059
	PMA	0	123	0	0	123
	CHIRURGIA PEDIATRICA OSP.	238	39	0	0	277
	CHIRURGIA PEDIATRICA UNIV.	77	0	0	0	77
	CHIRURGIA PLASTICA UNIV.	1.061	0	0	0	1.061
	OCULISTICA	820	0	0	2.890	3.710
	<b>TOTALE</b>	<b>3.460</b>	<b>1.102</b>	<b>0</b>	<b>2.890</b>	<b>7.452</b>
UROLOGIA	UROLOGIA UNIV.	1.671	0	0	0	1.671
	<b>TOTALE</b>	<b>1.671</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.671</b>
CORPO H	CHIRURGIA TORACICA UNIV.	388	0	0	0	388
	CHIRURGIA VASCOLARE	347	0	0	0	347
	<b>TOTALE</b>	<b>735</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>735</b>
<b>TOTALE</b>		<b>10.850</b>	<b>2.372</b>	<b>149</b>	<b>3.561</b>	<b>16.932</b>

Tabella 2.1 g - 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	
2023	2022	2023	2022	2023	2022
60,05%	62,11%	29,68%	29,34%	57,36%	59,10%

Tabella 2.1 h - 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 inapproprietezza. I dati mostrano che la percentuale di dimissioni con DRG inappropriati, rapportato al totale delle dimissioni, è in costante diminuzione, passando dal 3,67% del 2022 al 3,15% del 2023.

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N.° Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
<b>2022</b>	20.443	2.161	10,57%	81.486.908 €	2.386.327 €	2,93%
<b>2023</b>	20.715	1.745	8,42%	82.605.217 €	1.985.193 €	2,40%

Tabella 2.1 i - % DRG Inappropriati per ricoveri ordinari

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N.° Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
<b>2022</b>	2.069	700	33,83%	2.833.553 €	708.960 €	25,02%
<b>2023</b>	2.015	691	34,29%	2.656.366 €	702.889 €	26,46%

Tabella 2.1 l - % DRG Inappropriati per ricoveri diurni

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N.° Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
<b>2022</b>	22.512	2.861	12,71%	84.320.461 €	3.095.287 €	3,67%
<b>2023</b>	22.730	2.436	10,72%	85.261.583 €	2.688.082 €	3,15%

Tabella 2.1 m - % DRG Inappropriati per ricoveri ordinari e diurni

Considerando la provenienza dei pazienti, è evidente come la produzione dei ricoveri, sia ordinari che diurni, sia stata rivolta soprattutto ai pazienti residenti nella Regione Puglia. Limitatamente alla provenienza extraregionale dei pazienti, notiamo che la produzione, sia ordinaria che diurna, è rivolta maggiormente alle regioni limitrofe come Basilicata, Campania e Molise.



Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Piemonte	23	62.921 €	25	103.134 €
Valle D'Aosta	0	- €	0	- €
Lombardia	56	185.517 €	59	181.427 €
Trentino Alto Adige	3	3.001 €	2	2.823 €
Veneto	10	21.108 €	18	64.488 €
Friuli Venezia Giulia	6	26.159 €	7	15.832 €
Liguria	2	2.502 €	2	3.214 €
Emilia Romagna	40	110.898 €	35	109.357 €
Toscana	16	59.439 €	11	25.838 €
Umbria	3	4.673 €	3	10.700 €
Marche	16	72.616 €	19	69.581 €
Lazio	44	191.559 €	55	183.802 €
Abruzzo	28	76.226 €	42	107.012 €
Molise	84	393.466 €	71	353.508 €
Campania	204	901.089 €	200	909.721 €
Basilicata	345	1.360.728 €	346	1.221.223 €
Calabria	24	95.725 €	28	122.659 €
Sicilia	30	128.560 €	25	241.601 €
Sardegna	1	560 €	3	14.154 €
Stato estero	303	1.105.661 €	310	947.351 €
<b>Totale</b>	<b>1.238</b>	<b>4.802.408 €</b>	<b>1.261</b>	<b>4.687.426 €</b>

Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	19.477	77.802.810 €	19.182	76.799.483 €

Tabelle 2.1 n - Ricoveri ordinari per provenienza regionale dei pazienti

Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Campania	15	16.116 €	15	17.585 €
Basilicata	37	28.905 €	31	35.593 €
Emilia Romagna	3	1.919 €	0	- €
Molise	11	6.713 €	22	18.286 €
Abruzzo	3	3.648 €	3	3.648 €
Valle D'Aosta	0	- €	0	- €
Lombardia	3	4.447 €	4	5.769 €
Friuli Venezia Giulia	0	- €	1	224 €
Veneto	0	- €	2	3.636 €
Piemonte	2	453 €	0	- €
Lazio	7	10.229 €	1	872 €
Umbria	0	- €	0	- €
Toscana	1	215 €	0	- €
Calabria	1	2.134 €	3	2.861 €
Marche	1	2.134 €	1	2.537 €
Sicilia	0	- €	1	462 €
Sardegna	0	- €	0	- €
Trentino Alto Adige	0	- €	0	- €
Liguria	0	- €	0	- €
Stato estero	26	30.856 €	32	40.772 €
<b>Totale</b>	<b>110</b>	<b>107.769 €</b>	<b>116</b>	<b>132.245 €</b>

Regione provenienza	2023		2022	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	1.905	2.548.597 €	1.953	2.701.308 €

Tabelle 2.1 o - Ricoveri diurni per provenienza regionale dei pazienti

Nel 2023 la produzione dei ricoveri ordinari è stata espletata soprattutto nei confronti dei pazienti di età superiore ai 75 anni; tale dato è in aumento rispetto al 2022. Si tratta di pazienti maggiormente esposti a patologie croniche ed a conseguenti rischi di complicanze.

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

	2023		2022	
	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo
Da 0 a 1 anno	2.045	4.301.367 €	1.993	4.264.595 €
Da 1 a 4 anni	323	535.124 €	307	519.103 €
Da 5 a 14 anni	518	998.019 €	496	898.412 €
Da 15 a 24 anni	875	2.327.133 €	908	2.408.040 €
Da 25 a 44 anni	3.722	10.007.565 €	3.713	10.029.839 €
Da 45 a 64 anni	4.457	21.035.783 €	4.385	19.855.730 €
Da 65 a 74 anni	3.262	16.036.280 €	3.152	15.976.083 €
Oltre i 75 anni	5.513	27.363.946 €	5.489	27.535.106 €
<b>TOTALE</b>	<b>20.715</b>	<b>82.605.217 €</b>	<b>20.443</b>	<b>81.486.908 €</b>

Tabella 2.1 p - Ricoveri ordinari per fascia d'età

	2023		2022	
	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo
Da 0 a 1 anno	28	8.534 €	22	6.903 €
Da 1 a 4 anni	94	75.774 €	103	91.993 €
Da 5 a 14 anni	265	190.177 €	288	150.895 €
Da 15 a 24 anni	215	228.942 €	196	188.332 €
Da 25 a 44 anni	296	472.014 €	283	456.410 €
Da 45 a 64 anni	560	814.335 €	583	958.697 €
Da 65 a 74 anni	301	449.555 €	343	550.670 €
Oltre i 75 anni	256	417.035 €	251	429.653 €
<b>TOTALE</b>	<b>2.015</b>	<b>2.656.366 €</b>	<b>2.069</b>	<b>2.833.553 €</b>

Tabella 2.1 q - Ricoveri diurni per fascia d'età

Per quanto concerne l'attività specialistica per i pazienti interni, nel 2020 è stata attivata la procedura informatizzata NGH per tracciare le richieste e le esecuzioni di prestazioni. Confrontando il 2023 col 2022, l'incremento appare massiccio: +22,01% per il numero di prestazioni erogate e +16,17% in termini di valore economico.

	2023		2022	
	N. prestazioni	Valore economico	N. prestazioni	Valore economico
Diagnostica di Laboratorio	3.239.002	12.121.762 €	2.631.312	9.925.644 €
Diagnostica per Immagini	67.742	3.243.703 €	67.897	3.244.968 €
Attività clinica	110.342	2.383.868 €	101.463	2.107.883 €
<b>Totale</b>	<b>3.417.086</b>	<b>17.749.333 €</b>	<b>2.800.672</b>	<b>15.278.495 €</b>

	Variazioni assolute e % 2023 vs 2022			
	N. prestazioni		Valore economico	
Diagnostica di Laboratorio	607.690	23,09%	2.196.117,79 €	22,13%
Diagnostica per Immagini	-155	-0,23%	- 1.265,55 €	-0,04%
Attività clinica	8.879	8,75%	275.985,64 €	13,09%
<b>Totale</b>	<b>616.414</b>	<b>22,01%</b>	<b>2.470.837,88 €</b>	<b>16,17%</b>

Tabella 2.1 r - Prestazioni ambulatoriali per pazienti "interni"

## 2.2 L'attività ambulatoriale

Date la completa ripresa dell'attività, dopo l'emergenza pandemica, e l'applicazione delle direttive regionali ed aziendali in tema di trasferimento in Day Service, nel 2023 l'attività specialistica per pazienti esterni registra un notevole aumento dei volumi pari al **33,93%** e del **8,41%** del valore economico rispetto al 2022.

Il Policlinico ha erogato durante i primi nove mesi del 2023 **oltre 1.700.000** prestazioni ambulatoriali per un valore di quasi **40.000.000€**. Esse riguardano la branca laboratoristica, la diagnostica per immagini e le altre branche al fine di garantire completezza ed esaustività dell'offerta per pazienti esterni.

Dipartimento	Quantità		Valore economico	
	2023	2022	2023	2022
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	985.258	825.996	9.747.022 €	8.048.100 €
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	46.608	39.694	2.771.771 €	2.404.561 €
Altre prestazioni cliniche	704.476	430.795	27.398.696 €	26.366.694 €
<b>Totale</b>	<b>1.736.342</b>	<b>1.296.485</b>	<b>39.917.489 €</b>	<b>36.819.355 €</b>

Dipartimento	Variazioni assolute e % 2023 vs 2022			
	Quantità		Valore economico	
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	159.262	19,28%	1.698.921,78 €	21,11%
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	6.914	17,42%	367.210,41 €	15,27%
Altre prestazioni cliniche	273.681	63,53%	1.032.001,72 €	3,91%
<b>Totale</b>	<b>439.857</b>	<b>33,93%</b>	<b>3.098.133,91 €</b>	<b>8,41%</b>

Tabella 2.2 a - Prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni

Meritano una menzione specifica i Day Service (PAC/PCA/PCB) che rappresentano oltre il 35% del valore della produzione ambulatoriale. Il dato è il lieve riduzione rispetto ai primi nove mesi del 2022 ma, esaminando il totale delle prestazioni ambulatoriali, è fortemente soddisfacente.

	2023	2022	Variazioni assolute e %	
Quantità	39.510	40.749	-1.239	-3,04%
Valore economico	13.998.555 €	14.451.075 €	- 452.519 €	-3,13%

Tabella 2.2 b - Day Service (PAC/PCA/PCB)

### 2.3 L'attività della rete emergenza-urgenza

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

	2023	2022
% ricoveri ordinari urgenti	54,07%	55,64%
% ricoveri ordinari medici urgenti e altro	72,81%	73,50%
% ricoveri ordinari chirurgici urgenti	27,19%	26,50%

Tabella n. 2.3 a - Percentuale di ricoveri ordinari urgenti

Durante il 2023 l'attività del Pronto Soccorso, comprendente sia quello di Foggia che di Lucera, ha evidenziato complessivamente un numero di accessi pari a **41.503** con un rialzo di circa il **9%** rispetto al 2022.

		ANNO 2023	% sul totale accessi PS	ANNO 2022	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso <b>OSPEDALI RIUNITI</b>	Totale accessi	<b>34.531</b>		<b>31.169</b>	
	Rosso - Emergenza	3.089	8,95%	2.835	9,10%
	Arancione: Urgenza	6.468	18,73%	5.222	16,75%
	Azzurro: Urgenza differibile	12.426	35,99%	10.960	35,16%
	Verde: Urgenza minore	12.471	36,12%	12.081	38,76%
	Bianco: non urgente	55	0,16%	65	0,21%
	Nero: deceduto	14	0,04%	3	0,01%
	Non rilevato per accesso diretto	1	0,00%	1	0,00%
	Non rilevato	7	0,02%	2	0,01%
	Accessi medi giornalieri	126,49		114,17	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,25			0,26
	Tempo medio attesa codice arancione	2,26			1,63
	Tempo medio attesa codice azzurro	2,62			2,19
	Tempo medio attesa codice verde	1,38			1,23

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

		ANNO 2023	% sul totale accessi PS	ANNO 2022	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso <b>LASTARIA</b>	Totale accessi	<b>6.972</b>		<b>6.914</b>	
	Rosso - Emergenza	101	1,45%	132	1,91%
	Arancione: Urgenza	1.780	25,53%	1.626	23,52%
	Azzurro: Urgenza differibile	3.293	47,23%	2.972	42,99%
	Verde: Urgenza minore	1.752	25,13%	2.162	31,27%
	Bianco: non urgente	40	0,57%	20	0,29%
	Nero: deceduto	1	0,01%	1	0,01%
	Non rilevato per accesso diretto	1	0,01%	1	0,01%
	Non rilevato	4	0,06%	0	0,00%
	Accessi medi giornalieri	25,54		25,33	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,27			0,46
	Tempo medio attesa codice arancione	0,53			0,86
	Tempo medio attesa codice azzurro	0,57			0,85
	Tempo medio attesa codice verde	0,60			0,84

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

Tabella n. 2.3 b - Indicatori Pronto Soccorso

Per quanto riguarda la Centrale Operativa 118, al 30 settembre 2023 sono pervenute n. **59.465** richieste di intervento delle quali n. 49.962 sono attribuibili a richieste di soccorso e le rimanenti n. 9.503 non hanno generato emergenza. Nello specifico delle 49.962 missioni di soccorso il 71,22% hanno riguardato eventi in abitazioni private, il 12,04% si riferiscono ad eventi verificatisi in strada e il 14,81 % è riferibile a soccorsi in uffici pubblici, scuole e altro.

Le patologie prevalenti che hanno richiesto i soccorsi di cui sopra hanno riguardato problemi cardiocircolatori (26,71%), traumatici (16,66%), respiratori (9,72%) e neurologici (7,91%).

Le ospedalizzazioni hanno riguardato n. 23.986 casi di cui n. 10.319 (43,02%) accessi al Policlinico di Foggia e n. 13.667 (56,98%) accessi presso altre strutture sanitarie.

#### **2.4 Principali indicatori di attività-performance Dipartimenti e Strutture Sanitarie**

Come già evidenziato nella nota metodologica, il dato dei primi nove mesi del 2023 non è assestato. Nonostante quest'ultimo aspetto la produzione registra una variazione assoluta di **+4.039.256€**, pari a **+3,33%**. Prendendo in esame le SDO non validate ed effettuando una valorizzazione prudenziale (totale valore SDO di ogni singola struttura/totale dimessi), si ottiene un valore di **3.389.485€** che, sommato al valore consolidato, porta la produzione ad un totale di **128.568.557€** corrispondente ad una variazione assoluta di **+7.428.741€**, pari a **+6,13%**.

Di seguito sono riportate le tabelle attinenti alle SDO non validate con indicazione del numero e del valore nonché il tabellone con i principali indici di attività inerenti alla produzione aziendale, contenente i dati consolidati e riguardante l'arco temporale gennaio-settembre.

Reparto di dimissione	RICOVERI ORDINARI		RICOVERI DIURNI	
	2023		2023	
	N. SDO non validate	Valore SDO non validate	N. SDO non validate	Valore SDO non validate
Cardiologia a Univ.	3	18.035 €	0	- €
Chirurgia Generale Osp.	54	207.620 €	10	4.833,69 €
Chirurgia Generale Univ.	11	41.609 €	0	- €
Chirurgia Senologica Osp.	5	9.762 €	0	- €
Chirurgia generale - multidisciplinare	7	30.023 €	30	47.621,04 €
Chirurgia Pediatrica Osp.	1	1.552 €	0	- €
Chirurgia Pediatrica Univ.	1	2.080 €	1	546,52 €
Chirurgia Plastica Univ.	13	59.753 €	0	- €
Chirurgia Toracica Univ	56	380.781 €	0	- €
Chirurgia Vascolare	1	5.559 €	0	- €
Ematologia Osp.	8	83.235 €	0	- €
Centro Talassemia	0	- €	36	27.957,00 €
Malattie Endocrine Univ.	5	17.262 €	0	- €
Geriatrics e Medicina	15	55.106 €	0	- €
Malattie Infettive Univ.	29	134.527 €	0	- €
Malattie Infettive COVID	6	29.186 €	0	- €
Medicina Interna Osp.	4	22.150 €	0	- €
Medicina Interna Univ.	56	258.021 €	0	- €
Epatologia	74	350.062 €	0	- €
Medicina Lucera	4	15.320 €	0	- €
Nefrologia Univ.	9	42.328 €	0	- €
Neurochirurgia Osp.	27	237.839 €	0	- €
Nido e STEN	4	3.315 €	0	- €
Neurologia Osp.	8	25.505 €	0	- €
Neurologia Univ.	28	88.011 €	0	- €
Neuropsichiatria Infantile Osp.	1	2.067 €	9	2.213,92 €
Oftalmologia Univ.	6	11.614 €	4	4.090,52 €
Odontoiatria Osp.	1	2.134 €	12	25.608,00 €
Ortopedia Osp.	13	66.861 €	66	85.840,76 €
Ortopedia Univ.	7	37.286 €	6	6.743,05 €
Ostetricia e Ginecologia II Univ.	13	23.559 €	0	- €
Ostetricia e Ginecologia Univ.			1	1.183,46 €
Otorinolaringoiatria Univ.	5	15.435 €	0	- €
Pediatria Univ.	4	6.623 €	23	6.625,80 €
Psichiatria Univ.	3	5.376 €	0	- €
Urologia e Trapianti Univ.	13	54.460 €	0	- €
Andrologia e Chirurgia dei Genitali Esterni	1	3.412 €	0	- €
Nefrologia abilitata al trapianto di reni	3	12.428 €	0	- €
Anestesia e Rianimazione Univ.	15	179.093 €	0	- €
MAR-Riabilitazione Respiratoria	1	251 €	0	- €
Medicina Fisica e Riabilitazione Univ.	13	136.754 €	0	- €
Gastroenterologia Osp.	12	45.581 €	0	- €
Lungodegenza	4	21.141 €	0	- €
Neonatologia	6	45.775 €	0	- €
Malattie Apparato Respiratorio Univ.	62	354.308 €	0	- €
Pneumologia COVID	3	13.085 €	0	- €
Reumatologia Univ.	3	11.105 €	0	- €
Terapia Intensiva Neonatale	2	9.232 €	0	- €
<b>Totale</b>	<b>620</b>	<b>3.176.221 €</b>	<b>198</b>	<b>213.264 €</b>

Tabella 2.4 a - SDO non validate ricoveri ordinari e diurni



## 2.5 Monitoraggio degli obiettivi specifici attribuiti alle strutture aziendali

Dopo l'adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il triennio 2023-2025, la Direzione strategica tra i mesi di febbraio e marzo ha organizzato appositi incontri di budget con i Direttori di Struttura riguardanti la contrattazione, la condivisione e la sottoscrizione degli obiettivi specifici ed operativi per l'anno 2023, compresi i relativi indicatori e valori attesi.

Nella tabella che segue sono riportati gli obiettivi strategici, gli indicatori e i valori raggiunti nei primi nove mesi dell'anno 2023 confrontati con il medesimo periodo dell'anno precedente. Nell'ultima colonna viene evidenziato l'esito dell'attività di monitoraggio (obiettivo raggiunto, in linea se si discosta poco dal target, non raggiunto).

Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Target	2022	2023	Esito
[Ind. Mes C10.4.10]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore al retto	>=85%	47,1	55	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.11]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore al polmone	>=85%	63,6	78,6	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.12]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore all'utero	>=85%	83,3	55,6	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.7]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore alla mammella	>=85%	73,9	65,7	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.8]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore alla prostata	>=80%	17,6	13,8	non raggiunto
[Ind. Mes C10.4.9]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore al colon	>=85%	94,8	85,9	non raggiunto
[Ind. MES C10d]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per la chirurgia oncologica	>=90%	57,8	52,8	non raggiunto
[Ind. MES C16.1.NA]	% Accessi in P.S. con codice di priorità 2 (arancione) visitati entro 15 minuti	>=55%	17,9	18,9	non raggiunto
[Ind. MES C16.3.NA]	Percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice di priorità 4 (verde) visitati entro 2 ore	>=75%	81,9	81	raggiunto
[Ind. MES C16.4.1.N]	Percentuale di dimessi con permanenza in PS entro le 8 ore	>=80%	87,9	85	raggiunto
[Ind. MES C16.7]	% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici con DGR chirurgico alla dimissione	>=50%	48,8	52,7	raggiunto
[Ind. MES C2a]	Indice di performance degenza media per acuti	<=0,35	0,7	0	raggiunto
[Ind. MES C5.12]	Percentuale di fratture del femore operate sulle fratture diagnosticate	>=90%	91,5	92,2	raggiunto
[Ind. MES C7.3]	% Episiotomie depurate - NTSV	<=25%	36,4	29,8	non raggiunto
[Ind. MES C7.6]	% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa)	<5%	3,8	3,53	raggiunto
[Ind. MES D18]	% Dimissioni volontarie	<=2%	3	2,2	in linea
[Ind. MES D9]	Percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso	<=2%	12,1	14,6	non raggiunto
[Ind. PNE68]	Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	<4 gg	5,1	7,5	non raggiunto
[Ind.Int. 01]	% di trasferimento DRG LEA in altro setting assistenziale	>=70%	92,16	93,2	raggiunto
[Ind.Int. 02]	Percentuale dei ricoveri brevi 0-1gg [Ind.Int. 02]	<=10%	7,6	7	raggiunto
[Ind.Int. 11]	Valore FARMACI per Punto DRG	Riduzione	430,7	417,53	raggiunto
[Ind.Int. 12]	Valore DISPOSITIVI per Punto DRG	Riduzione	866,4	756,1	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	Riduzione	19.874.545,50	18.392.780,70	raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità B	B=10gg	18,2	18,7	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità D Visite	D=30gg (visite)	33,1	35	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità P	P=120gg	161,9	164,7	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità U	U=3gg	5,7	27,7	non raggiunto
[Ind.Int. 20]	Tempi di attesa secondo PNLA - Cod. Priorità D Strumentali	D=60gg (strumentali)	63,2	66,6	non raggiunto
[Ind.Int. 203]	Numero interventi Computer-Assistiti	Incremento	206	313	raggiunto
[Ind.Int. 210]	Degenza media DRG medici	Riduzione	8,86	7,92	raggiunto
[Ind.Int. 25]	Mantenimento/incremento dei volumi di attività erogate nell'anno 2022 (ricoveri, DS e prestazioni ambulatoriali)	Incremento 3%	121.140.261,30	125.229.989,60	raggiunto
DGR 684/2022 (Ind. MES C3)	Degenza media Pre-Operatoria	<=1,64gg.	2,2	2	in linea
DGR 684/2022 (Ind. MES C4.1.1)	% DRG medici dimessi da reparti chirurgici: ricoveri ordinari	<= 26,65%	30	28,7	in linea
DGR 684/2022 (NSG D.M. 12/03/2019 Cod.Ind. H18C)	% Parti cesari primipari in strutture con 1.000 e oltre parti/anno	<=25%	30	26,5	in linea
DGR 684/2022 [Ind. Reg T01.2]	Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	<= 35,25%	17,8	11,6	raggiunto
DGR 684/2022 [Ind. Reg T01.3]	Numero di interventi in PTCA	>=250	417	506	raggiunto
DRG 684/2022 (NSG D.M. 12/03/2019 Cod.Ind. H13C)	% Pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	>=60%	47,5	55,4	in linea
Ind. Int. 168	Riduzione spesa per farmaci	-12% rispetto al 2022	17.512.793,57	16.702.041,83	non raggiunto
Ind. Int. 170	Riduzione spesa Dispositivi Medici propriamente detti	-21% rispetto al 2022	35.229.317,10	30.245.540,00	non raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H02Z)	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.	> 150	180	178	raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H04Z)	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inapproprietezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza ordinari	<=21 %	11,8	9,2	raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H05Z)	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	>=70%	80,3	85	raggiunto



Per quanto riguarda l'indicatore 20, tempi di attesa secondo PNLA (Piano Nazionale Liste d'Attesa), si rileva che, a livello aziendale, l'obiettivo non risulta raggiunto in quanto condizionato dalle performance negative di alcune strutture. Appare opportuno, allora, approfondire l'andamento delle singole strutture rispetto ai codici di priorità dei tempi di attesa:

Codice priorità	Target in giorni	N° Strutture con esito positivo	N° Strutture con esito negativo
U	3	17	14
B	10	19	16
DV	30	15	10
DS	60	16	8
P	120	29	6
<b>Totale</b>		<b>96</b>	<b>54</b>

## 2.6 Adozione del Piano attuativo aziendale per il recupero delle Liste di attesa

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

- n. 702 prestazioni ambulatoriali sospese per causa COVID;
- n. 5.308 di n. 16.024 prestazioni ambulatoriali che al 1° aprile 2023 risultavano in lista d'attesa;
- n. 748 di n. 1.624 ricoveri chirurgici che al 1° aprile 2023 risultavano in lista d'attesa.

Relativamente alle prestazioni ambulatoriale giova ricordare che l'abbattimento delle liste di attesa è ancora in corso tranne che in alcune discipline, per le quali la maggior parte dei pazienti richiamati non ha voluto anticipare la data di erogazione della prestazione (n. 2.803 pazienti) oppure aveva già eseguito la prestazione presso altre strutture (n. 402 pazienti) e, pertanto in quest'ultimo caso, sono stati cancellati dalle liste del CUP. A tal proposito si evidenzia che molti utenti richiamati hanno voluto mantenere la prima data assegnata dal CUP, in quanto il medico prescrittore aveva prescritto una prestazione di primo accesso in luogo di un follow-up/controllo. Ciò spiega la percentuale non elevata del recupero delle prestazioni al 30 settembre anche se, comunque, l'abbattimento delle liste di attesa è ancora in corso.

## 2.7 Adozione di Percorsi Diagnostico-Terapeutici (PDTA)

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

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

- "Gestione del paziente obeso candidato alla chirurgia bariatrica" (DDG n. 80 del 21/03/2023) con approccio multidisciplinare e coinvolgimento di tutte le risorse disponibili: dietetica, farmacologica,

chirurgia bariatrica e plastica, riabilitativa fisica e psichica;

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

### 3. Assistenza farmaceutica: monitoraggio della spesa per l'acquisto di farmaci e di dispositivi medici

Gli obiettivi relativi all'assistenza farmaceutica inseriti nel P.I.A.O. per il triennio 2023-2025, adottato il 29/01/2023, sono stati elaborati tenendo conto della D.G.R. n. 314 del 07/03/2022 e dalla L.R. n. 7 del 24/03/2022 recanti "Misure per il contenimento della spesa farmaceutica relativa all'acquisto diretto di farmaci" nonché della D.G.R. n. 133 del 15/02/2021 di adozione delle "Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici".

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

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

Particolare rilevanza assumono i provvedimenti della Giunta regionale in materia di contenimento della spesa farmaceutica nonché di quella per l'acquisto di dispositivi medici.

#### 3.1 Spesa farmaceutica

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

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

- all'assegnazione ai Direttori delle U.O. mediche aziendali di obiettivi di performance e di incarico finalizzati alla riduzione della spesa farmaceutica;
- all'adozione di specifiche procedure/direttive aziendali e inter-aziendali finalizzate alla verifica e valutazione periodica dell'appropriatezza prescrittiva;
- all'adozione di specifiche direttive aziendali finalizzate all'attuazione di politiche di utilizzo prioritario dei farmaci a brevetto scaduto, con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell'ambito delle procedure centralizzate;
- a consolidare il ruolo della Commissione sull'appropriatezza prescrittiva che si è riunita più volte nel corso dell'anno non solo per verificare l'appropriatezza prescrittiva ma anche per esaminare l'andamento del consumo dei farmaci da parte delle Strutture assistenziali;
- alla calendarizzazione di *audit* con i medici prescrittori di farmaci ad elevato impatto di spesa.

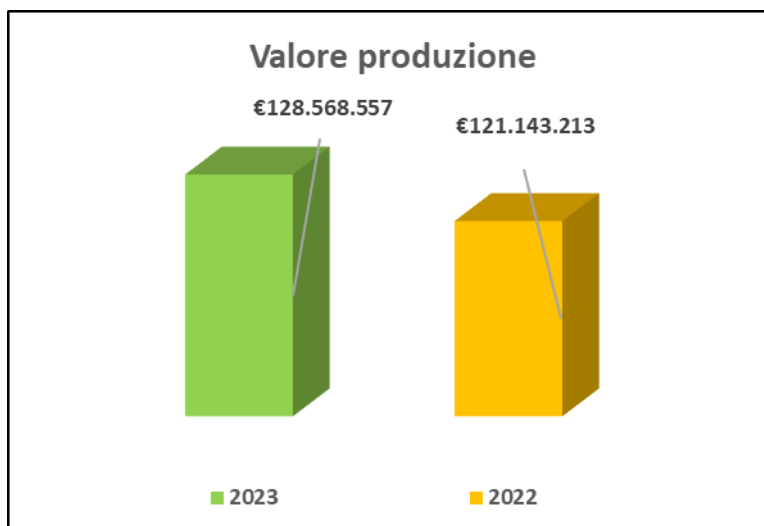
Passando all'analisi del flusso dei consumi per gli acquisti diretti, risulta che l'Azienda nel corso del periodo 01/01/2023 – 30/09/2023 ha ridotto la spesa farmaceutica complessivamente di Euro 648.050,58 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente:

Spesa farmaceutica al 30 settembre			
2023	2022	Diminuzione 2023 vs 2022	%
16.701.895,29	17.349.945,87	-648.050,58	-3,74%
Fonte MOSS	Fonte DISAR		

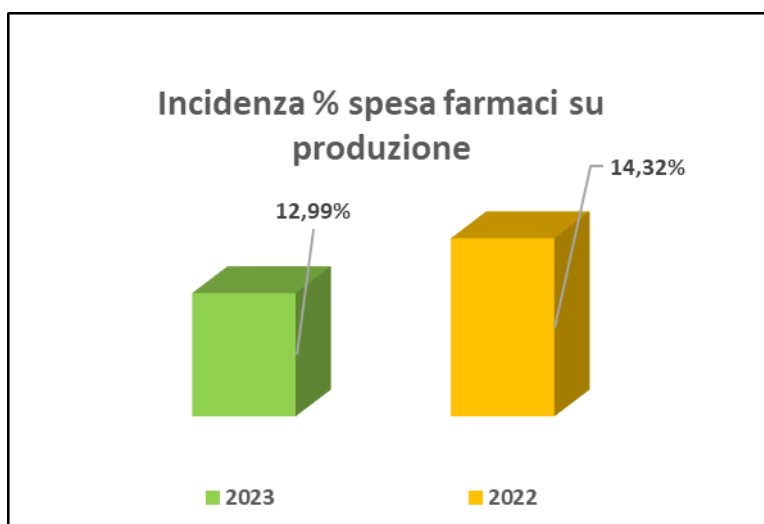
Come si dirà più innanzi, pur in presenza di un significativo incremento della produzione nel corso del periodo 01/01/2023 – 30/09/2023 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente che, in teoria, avrebbe dovuto causare un incremento dei consumi, il Policlinico continua a razionalizzare la spesa farmaceutica contribuendo al raggiungimento dell'obiettivo regionale. Si osserva, infatti, che al 30 settembre 2023 la produzione stimata, che tiene conto delle SDO (schede di dimissione ospedaliera) non chiuse e/o non ancora

validate alla stessa data valorizzate al DRG medio di struttura, fa registrare un incremento di 7.425.344.00 € (+6,13%) rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente:

Produzione al 30 settembre			
2023	2022	Incremento 2023 vs 2022	%
128.568.557,00	121.143.213,00	7.425.344,00	6,13%



In sostanza, la spesa è stata ottimizzata ed è migliorata l'incidenza della stessa sul valore della produzione (dal 14,32% del 30/09/2022 al 12,99% del 30/09/2023).



### 3.2 Spesa dispositivi medici

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

sostenuta nell'anno 2022 pari a € 3.792.689. In definitiva, quindi, per l'anno 2023 la spesa per l'acquisto di dispositivi medici del Policlinico di Foggia non dovrebbe superare i 40.064.933 Euro.

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

- a) all'assegnazione ai Direttori delle U.O. mediche aziendali di obiettivi di performance e di incarico finalizzati alla riduzione della spesa per l'acquisto di dispositivi medici;
- b) alla nomina di una Commissione Aziendale per i Dispositivi Medici deputata a:
  - monitorare e analizzare la spesa dei dispositivi medici per singola struttura clinica al fine di favorire un impiego razionale ed appropriato degli stessi e perseguire gli obiettivi di contenimento della spesa fissati dalla Regione Puglia;
  - valutare ed esprimere parere in merito all'acquisizione di nuovi dispositivi medici, tenendo conto dell'efficacia e della sicurezza, dell'innovatività tecnica e clinico-assistenziale, dell'economicità (costo/efficacia) valutata anche a confronto con prodotti già utilizzati per la prestazione sanitaria considerata;
  - valutare ed esprimere parere sull'introduzione di nuove apparecchiature che comportino l'utilizzo di dispositivi consumabili.

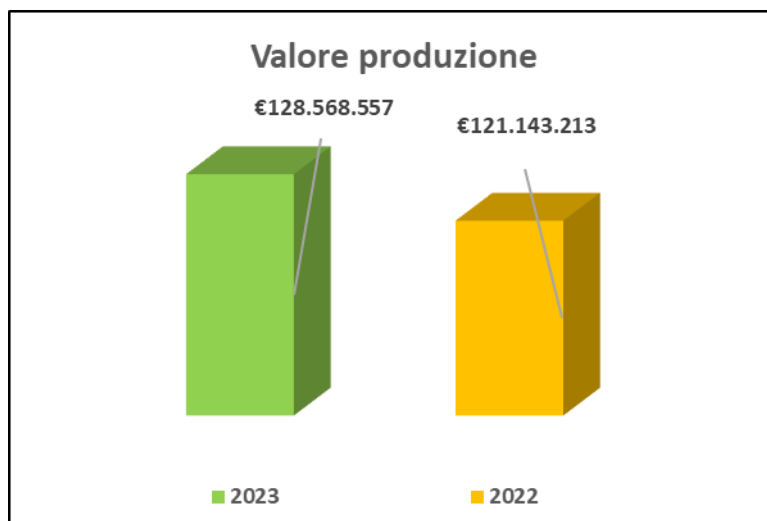
Passando all'analisi dei dati presenti sul Conto Economico al 30 settembre 2023 risulta che l'Azienda ha ridotto la spesa per i dispositivi medici (compresi i diagnostici in vitro) di € 1.893.565,03 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente:

Spesa dispositivi medici al 30 settembre			
2023	2022	Diminuzione 2023 vs 2022	%
30.771.241,30	32.664.806,33	-1.893.565,03	-5,80%
Estrazione da CE 4/10/23	Fonte CE 30/09/22		

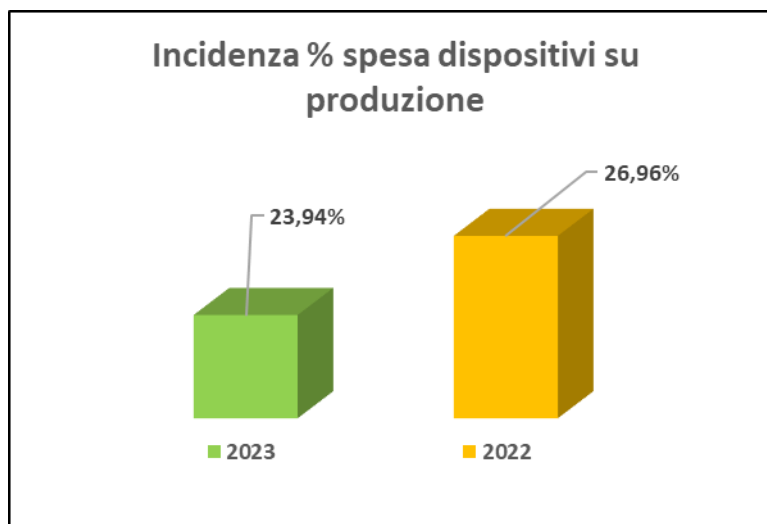
Rispetto all'obiettivo minimo assegnato all'Azienda per l'anno 2023 la situazione al 30 settembre 2023 è la seguente:

Spesa dispositivi medici al 30 settembre				
2023	2022	Diminuzione 2023 vs 2022	Obiettivo minimo di riduzione DGR 512/2023	Distanza da obiettivo minimo
30.771.241,30	32.664.806,33	-1.893.565,03	3.792.689,00	1.899.123,97

E' evidente che anche per i dispositivi medici valgono le stesse considerazioni positive appena fatte per la farmaceutica: la spesa al 30 settembre 2023 si riduce rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente nonostante l'Azienda, alla stessa data, registri un incremento della produzione di € 7.425.344.00 (+6,13%) che in teoria avrebbe dovuto causare un aumento della spesa dei dispositivi medici.



Quindi anche la spesa per l'acquisto dei dispositivi medici è stata ottimizzata e, nel contempo, è migliorata l'incidenza della stessa sul valore della produzione (dal 26,96% del 30/09/2022 al 23,94% del 30/09/2023).



## **4. Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa**

### **4.1 L'Indice di tempestività dei pagamenti (ITP)**

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

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

Al 30 settembre 2023, l'ITP dell'Azienda è pari a +11 giorni in leggero miglioramento rispetto all'ITP al 30 giugno 2023 che era pari a +23 giorni.

### **4.2 Il PTFP 2022-2024 e il costo del personale rilevato al 30 settembre**

Con la deliberazione n. 1492 del 28.10.2022, avente ad oggetto "Relazione in materia di gestione del personale del SSR e di Sanita service – Ricognizione - Presa d'atto Documento Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome 22/154/CR7a/C7", la Giunta Regionale ha disposto in particolare che "[...] con apposita deliberazione di Giunta regionale, debba essere definito il nuovo modello PTFP nonché il relativo aggiornamento dei tetti di spesa del personale aggiornati sulla base dell'incremento del Fondo Sanitario Nazionale (F.S.N.), in coerenza con la normativa vigente in materia (D.L. 35/2019, convertito in Legge con modificazioni n. 60/2019)".

Successivamente, con la deliberazione di Giunta Regionale n. 261 del 6/03/2023 sono state approvate le nuove linee guida per l'adozione dei Piani Triennali del Fabbisogno di Personale (PTFP) Aziende ed Enti del SSR, unitamente al modello di predisposizione del PTFP, redatto secondo la classificazione prevista dal D.M. 70/2015 e del modello HSP 12 del D.M. 5 dicembre 2006. Inoltre, con propria nota n. 7743 del 23/03/2023, il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale della Regione Puglia ha comunicato ai Direttori delle aziende ed enti del S.S.R. che le delibere di adozione dei PTFP aziendali 2022-2024 dovevano essere definite secondo le indicazioni ed il modello di predisposizione approvati con la citata D.G.R. n. 261/2023.

Da sottolineare in particolare che, con riferimento ai criteri di definizione del fabbisogno di personale, la citata deliberazione ha disposto che "l'assegnazione del personale per ciascuna unità operativa ospedaliera e territoriale deve essere commisurata alla produttività delle stesse, nonché al ruolo delle stesse nell'ambito delle reti cliniche ed assistenziali, ferma restando la dotazione minima di personale necessaria a garantire la continuità delle prestazioni inerenti ai servizi minimi essenziali, con particolare riferimento al personale medico".

Quindi con la deliberazione del Direttore Generale n. 316/2023 modificata e integrata dalla DDG n. 399/2023 è stato adottato il PTFP 2022-2024 in linea con il tetto di spesa assegnato all'Azienda con la deliberazione di Giunta Regionale n. 1818/2022:

	2022	2023	2024
TETTO DI SPESA DGR 1818/2022	141.355.186,00 €	141.355.186,00 €	141.355.186,00 €
COSTO DEL PERSONALE AL NETTO DELLE VOCI DA ESCLUDERE	138.031.498,54 €	141.333.880,75 €	141.353.362,58 €
RISORSE UTILIZZABILI	<b>3.323.687,46 €</b>	<b>21.305,25 €</b>	<b>1.823,42 €</b>

Il costo del personale al netto delle voci da escludere è stato così determinato:

	2022	2023	2024
COSTO COMPLESSIVO FABBISOGNO PERSONALE -	181.954.964,65 €	185.930.579,16 €	185.972.050,59 €
COSTO PERSONALE EX LEGGE N. 68/1999 -	8.138.583,26 €	8.138.583,26 €	8.138.583,26 €
RINNOVI CONTRATTUALI DIRIGENZA -	11.861.755,33 €	12.746.003,58 €	12.669.119,81 €
RINNOVI CONTRATTUALI CONTRATTUALI COMPARTO -	23.923.127,52 €	23.712.111,57 €	23.810.984,94 €
COSTO DEL PERSONALE NETTO	<b>138.031.498,54 €</b>	<b>141.333.880,75 €</b>	<b>141.353.362,58 €</b>

Segue il confronto del costo del personale dei primi nove mesi degli anni 2021, 2022 e 2023. Dall'analisi dei dati si evince che il costo del personale al 30 settembre 2023 diminuisce leggermente sia rispetto al 30 settembre 2022 (- € 547.286,96) sia rispetto al 30 settembre 2021 (- € 177.593,15).

Tabella n. 6.1 – Costo del personale

DESCRIZIONE	COSTO DEL PERSONALE AL 30 SETTEMBRE		
	2021	2022	2023
<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>99.817.224,71</b>	<b>101.809.267,27</b>	<b>99.993.049,99</b>
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO TEMPO INDETERMINATO	80.818.080,42	84.180.841,16	89.587.199,70
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO TEMPO DETERMINATO	18.999.144,29	17.628.426,11	10.405.850,29
<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>535.823,68</b>	<b>540.987,83</b>	<b>501.613,20</b>
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE TEMPO INDETERMIN.	535.823,68	540.987,83	501.613,20
<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>21.564.038,72</b>	<b>20.037.633,92</b>	<b>20.860.514,68</b>
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO TEMPO INDETERMINATO	13.473.214,44	19.701.460,45	20.418.379,24
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO TEMPO DETERMINATO	8.090.824,28	336.173,48	442.135,44
<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>4.960.892,29</b>	<b>4.859.784,18</b>	<b>5.345.208,37</b>
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERM.	4.943.037,79	4.850.443,61	5.319.709,56
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO TEMPO DETER.	17.854,50	9.340,57	25.498,81
<b>TOTALE COSTO DEL PERSONALE</b>	<b>126.877.979,39</b>	<b>127.247.673,20</b>	<b>126.700.386,24</b>
<b>IMPOSTE TASSE E TRIBUTI</b>	<b>8.245.179,17</b>	<b>8.373.783,53</b>	<b>8.190.088,27</b>
IRAP su pers. dip. (Base imp.le Redditi da Lavoro)	8.245.179,17	8.373.783,53	8.190.088,27

Di seguito la tipologia del personale in servizio presso il Policlinico di Foggia al 30/09/2023 e il confronto con lo stesso periodo degli anni 2022 e 2021.



Tabella n. 6.2 – Tipologia personale OSPEDALIERO Policlinico Foggia

TIPOLOGIA PERSONALE AL 30 SETTEMBRE	2021			2022			2023		
	Det.	Indet.	Totale	Det.	Indet.	Totale	Det.	Indet.	Totale
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>1</b>	<b>182</b>	<b>183</b>	<b>0</b>	<b>168</b>	<b>168</b>	<b>1</b>	<b>198</b>	<b>199</b>
COMPARTO	1	167	168	0	156	156	1	186	187
DIRIGENZA	0	15	15	0	12	12	0	12	12
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
COMPARTO	0	5	5	0	5	5	0	5	5
DIRIGENZA	1	4	5	0	4	4	0	4	4
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>647</b>	<b>1884</b>	<b>2531</b>	<b>524</b>	<b>1872</b>	<b>2396</b>	<b>79</b>	<b>2224</b>	<b>2303</b>
COMPARTO	577	1345	1922	474	1336	1810	48	1697	1745
DIRIGENZA MEDICA	66	490	556	45	489	534	27	477	504
DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA	4	49	53	5	47	52	4	50	54
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>362</b>	<b>580</b>	<b>942</b>	<b>22</b>	<b>707</b>	<b>729</b>	<b>10</b>	<b>258</b>	<b>268</b>
COMPARTO	362	580	942	22	707	729	10	258	268
DIRIGENZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>RUOLO SOCIO SANITARIO (art. 15/2 CCNL 19/21 del 2/11/2022)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>454</b>	<b>455</b>
COMPARTO	-	-	-	-	-	-	1	454	455
<b>TOTALE</b>	<b>1011</b>	<b>2655</b>	<b>3666</b>	<b>546</b>	<b>2756</b>	<b>3302</b>	<b>91</b>	<b>3143</b>	<b>3234</b>

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

Com'è noto la Regione Puglia, con Determinazione Dirigenziale n. 168/DIR/2017/50 del 20 luglio 2017, ha disposto l'espletamento della gara relativa alla realizzazione di un "Sistema Informativo per il monitoraggio della spesa del Servizio sanitario regionale" (MOSS). Successivamente, con Determinazione Dirigenziale del Direttore Generale di InnovaPuglia Spa n. 75 del 2 ottobre 2019, la procedura è stata aggiudicata al RTI Engineering Ingegneria informatica SpA / PriceWaterhouse Coopers Advisory SpA / CONSYS Società Consortile a. Cons. arl. Infine, con DGR 8 marzo 2021, n. 366, la Regione Puglia ha approvato il Manuale Unico dei Processi Amministrativo Contabili per le attività della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) della Regione Puglia e delle Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliere e gli IRCCS pubblici pugliesi al fine della sua implementazione nel Sistema Informativo per il monitoraggio della spesa del Servizio Sanitario Regionale.

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

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

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

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

Inoltre, nell'ambito dei finanziamenti POR-POC Puglia relativi ai progetti "Aggiornamento ed implementazione del parco tecnologico per l'erogazione di specialistica ambulatoriale, inclusi i day service, nell'ambito della diagnostica e cura della fertilità di coppia e delle patologie urologiche" e "Potenziamento dei servizi ambulatoriali di day service multidisciplinare", sono state indette due procedure aperte per l'acquisto delle seguenti apparecchiature:

Quantità	Apparecchiature sanitarie	Base d'asta IVA inclusa
1	Sistema per esecuzione di biopsie prostatiche con metodica "fusion imaging"	378.000,00
12	Apparecchiature per anestesia di alta tecnologia	805.200,00

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

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